



Инфекционные заболевания

Дорожная карта по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг.

Доклад Генерального директора

1. В ноябре 2020 г. семьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения одобрила дорожную карту по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг. и поручила Генеральному директору раз в два года представлять Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет доклад о ее осуществлении¹.
2. В настоящем докладе освещается ход осуществления дорожной карты за период с ноября 2023 г. по декабрь 2025 г. в соответствии с ее всеобъемлющими и сквозными целями, а также целями в отношении отдельных заболеваний в рамках трех стратегических структурных блоков. Предыдущие доклады по данному вопросу были представлены в 2022 и 2024 гг.² Дополнительная информация приводится в Глобальном докладе о забытых тропических болезнях 2025 г.

Всеобъемлющие цели

3. В 2024 г. в мероприятиях по борьбе с забытыми тропическими болезнями нуждались 1,4 миллиарда человек, что на 36% меньше, чем в 2010 г. За период с 2015 по 2021 г. бремя этих заболеваний сократилось с 17,2 миллиона до 14,1 миллиона лет жизни, скорректированных на инвалидность, а смертность – с 139 000 до 119 000 случаев. Контингент затронутых ими лиц сократился с 1,9 миллиарда в 1990 г. до чуть более 1 миллиарда в 2021 г.

¹ Решение WHA73(33) (2020 г.).

² Документы EB150/10 и EB154/11.

4. В 2024 г. лечение как минимум от одной забытой тропической болезни прошли более 880 миллионов человек, из которых 99% прошли терапию в рамках массового назначения лекарственных препаратов.

5. ВОЗ признала элиминацию по меньшей мере одной забытой тропической болезни в 2023 г. в шести странах, в 2024 г. – в семи странах, а в 2025 г. – в девяти странах. С 1997 г. как минимум одно такое заболевание было элиминировано в 58 странах, а некоторые страны добились элиминации двух, трех или четырех заболеваний, благодаря чему было успешно завершено 84 процедуры сертификации, проверки или подтверждения элиминации.

Сквозные показатели

6. Были отмечены улучшения по нескольким показателям, включая углубление интеграции мероприятий по профилактической химиотерапии; более широкое внедрение комплексных стратегий в отношении кожных забытых тропических болезней; более активное включение мер противодействия забытым тропическим болезням в национальные стратегии и планы в области здравоохранения, а также в перечни гарантированных видов медицинской помощи; и более широкое распространение руководства по оказанию помощи при инвалидности. При этом наблюдалось замедление или остановка прогресса в нескольких областях, таких как сокращение смертности от трансмиссивных заболеваний; расширение доступа к водоснабжению, санитарии и гигиене; защита населения от катастрофически высоких расходов, оплачиваемых из собственных средств; обеспечение полноты учета заболеваемости; а также сбор данных в разбивке по полу.

Заболевания, подлежащие ликвидации

7. В 2024 г. в мире было зарегистрировано 15 случаев заболевания дракункулезом среди людей; при этом инвазия продолжала выявляться в животных популяциях, хотя по сравнению с 2023 г. количество таких случаев уменьшилось.

8. Эндемичными по фрамбезии в 2025 г. оставались 16 стран. Еще 82 страны, ранее считавшиеся эндемичными по инфекции, нуждаются в повторной эпидемиологической оценке, прежде чем можно будет начать их сертификацию в качестве свободных от фрамбезии. В 2024 г. было начато формирование комиссии по сертификации ликвидации фрамбезии.

Заболевания, подлежащие элиминации (прерывание передачи)

9. В 2024 г. было зарегистрировано 546 случаев заболевания гамбийской формой африканского трипаносомоза человека в 10 странах. Эндемичными по заболеванию остаются 24 страны, а еще в семи странах подтверждена его элиминация как проблемы общественного здравоохранения; вместе с тем ни одна страна пока не добилась прерывания передачи данной формы.

10. В 2024 г. данные по лепре были получены из 188 стран, территорий и районов; в 55 из них не было зарегистрировано ни одного случая лепры; всего было выявлено 172 717 новых случаев. Первой страной, в которой была подтверждена элиминация лепры, стала в 2024 г. Иордания.

11. Несколько стран постепенно отказались от массового назначения препаратов для лечения онхоцеркоза и начали переход к последующему эпиднадзору за заболеванием. В 2023 и 2024 гг. терапия ивермектином ежегодно предоставлялась более чем 170 миллионам человек – на сегодняшний день это рекордный годовой показатель.

Заболевания, подлежащие элиминации в качестве проблемы общественного здравоохранения

12. К декабрю 2025 г. восемь стран Южной Америки прервали передачу болезни Шагаса синантропными переносчиками на всей территории или в отдельных районах страны.

13. В 2024 г. в четырех странах было зарегистрировано 37 случаев заболевания родезийской формой африканского трипаносомоза человека – на 94% меньше, чем в 2000 г.

14. Количество зарегистрированных случаев заболевания висцеральным лейшманиозом сократилось с более чем 31 000 в 2014 г. до менее 13 000 в 2024 г., в основном благодаря успехам в борьбе с инфекцией в Регионе Юго-Восточной Азии.

15. В 2023 г. в мире были восстановлены допандемические показатели охвата массовой терапией лимфатического филяриоза; в 2024 г. были достигнуты рекордные показатели охвата (74,7%).

16. Благодаря постепенному повышению эффективности сбора данных о заболеваемости бешенством увеличилось число регистрируемых случаев смерти от инфекции (2298 в 2024 г.), однако неполный учет случаев остается серьезной проблемой.

17. В 2024 г. численность нуждающихся в химиотерапии для профилактики шистосомоза сократилась до 253 миллионов человек, а количество прошедших лечение увеличилось и составило более 100 миллионов человек.

18. Одной из крупнейших в мире медико-санитарных кампаний остается массовое назначение препаратов для лечения геогельминтозов, которым в 2024 г. было охвачено 502 миллиона человек.

19. В 2023–2025 гг. ВОЗ подтвердила элиминацию трахомы как проблемы общественного здравоохранения в 12 странах. Численность лиц, которых требуется охватить мероприятиями по борьбе с трахомой, сократилась с 285 миллионов человек в 2010 г. до 113,8 миллиона в 2024 г.

Заболевания, подлежащие контролю

20. В мире расширялись мощности для диагностики язвы Бурули, о чем свидетельствует увеличение доли лабораторно подтвержденных случаев заболевания; однако доля выявляемых и проходящих полный курс лечения больных увеличивается медленно.

21. В последние годы продолжает расти заболеваемость денге, которая в 2023 г. превысила 6,8 миллиона случаев, а в 2024 г. – 14,4 миллиона случаев. В 2024 г. ВОЗ классифицировала распространение денге как чрезвычайную ситуацию третьего (наивысшего в классификации Организации) уровня сложности, а также преквалифицировала новую вакцину против денге.

22. Продолжается уточнение ареалов циркуляции вируса чикунгунья, и в 2023 г. ВОЗ получила уведомления о 415 000 зарегистрированных случаях заболевания чикунгуньей. Совершенствуются стратегии и средства борьбы с данной инфекцией.
23. В 2023 г. увеличилась регистрируемая заболеваемость эхинококкозом, однако неполный учет случаев остается серьезной проблемой. Несколько стран приступили к усилению мер по борьбе с эхинококкозом.
24. Профилактическая химиотерапия трематодозов пищевого происхождения осуществляется лишь в небольшом числе стран, а доля регистрируемых случаев остается минимальной.
25. В последние годы происходит рост заболеваемости кожным лейшманиозом, во многом вызванный дестабилизацией систем здравоохранения в Регионе Восточного Средиземноморья. Вместе с тем более полные учетные данные о заболеваемости в Регионе стран Америки позволяют говорить об увеличении доли выявляемых и получающих лечение больных в целом ряде стран.
26. К заболеваниям, получающим меньше всего внимания, относятся мицетомы, хромобластомикоз, паракокцидиомикоз и споротрихоз, нехватка информации о которых не позволяет получить полное представление об их бремени и распространении, а формирование программ общественного здравоохранения по борьбе с этими заболеваниями по-прежнему происходит медленно.
27. В рамках дорожной карты планируются меры по профилактике и лечению нумы, которая была включена в перечень забытых тропических болезней в 2023 г., однако параметры бремени данного заболевания до сих пор не установлены в большинстве стран.
28. По-прежнему обеспечивается полный учет случаев заболевания чесоткой и тунгиозом. Вместе с тем некоторые страны включили эту группу заболеваний в свои национальные планы или перечни гарантируемых видов помощи и реализуют в этой связи такие мероприятия, как массовое назначение ивермектина.
29. Определенные успехи достигнуты в решении проблемы поражения змеиным ядом, в том числе благодаря введению некоторыми странами требований об обязательной регистрации таких случаев, разработке национальных протоколов лечения и поиску возможностей для организации местного производства антитоксинов против змеиного яда.
30. В 2024 г. был представлен механизм мониторинга и оценки мер в области общественного здравоохранения по борьбе с тениозом и цистицеркозом.

Программная деятельность и ход реализации структурных блоков дорожной карты

31. С ноября 2023 по декабрь 2025 г. были достигнуты успехи в выполнении целого ряда задач дорожной карты.
32. Технические инновации. ВОЗ начала процедуру определения приоритетных задач научных исследований и разработок по тематике забытых тропических болезней и преквалифицировала семь новых лекарственных форм, три активные фармацевтические субстанции и новую вакцину против денге.

33. Нормотворческая деятельность. ВОЗ опубликовала целый ряд документов, включая Глобальный доклад о забытых тропических болезнях 2025 г.; пять руководств (по арбовирусным инфекциям, эхинококкозу, африканскому трипаномозу человека, стронгилоидозу и тунгиозу); модель мониторинга и оценки мер по борьбе с шистосомозом и геогельминтозами; критерии и порядок подтверждения элиминации передачи гамбийской формы африканского трипаномоза человека; руководство по работе с данными текущего медико-санитарного учета в медицинских организациях; стратегический рамочный механизм ликвидации забытых тропических болезней в Регионе Юго-Восточной Азии; стратегический рамочный документ об элиминации висцерального лейшманиоза в Восточной Африке; а также комплекс практических рекомендаций по элиминации фасциолеза человека как проблемы общественного здравоохранения в странах Америки. Было представлено шесть целевых профилей продукции, общее число которых составило 27.

34. Поддержка мероприятий на местах. По состоянию на декабрь 2025 г. 12 производителей безвозмездно предоставляли программам по борьбе с забытыми тропическими болезнями 19 различных типов препаратов; за период с 2011 по 2025 г. в страны было поставлено более 31 миллиарда таблеток и флаконов, из которых 1,8 миллиарда – только в 2024 г.; в целях усиления международного контроля за эффективностью распоряжения безвозмездными поставками препаратов был создан Глобальный координационно-надзорный комитет; в восьми приоритетных странах Африки начат пятилетний экспериментальный проект (по внедрению механизма организационно-технической поддержки системы снабжения).

35. Информационно-просветительская работа. Проблематика забытых тропических болезней активно обсуждалась на всемирных форумах, включая мероприятия Группы семи и Группы двадцати. ВОЗ представила в своей штаб-квартире Глобальный призыв Фонда здравоохранения им. Сасакавы ВОЗ по борьбе с лепрой (январь 2024 г.), выступила соорганизатором совещания высокого уровня по ликвидации дракункулеза (сентябрь 2024 г.) и провела второе всемирное совещание по кожным забытым тропическим болезням (март 2025 г.). В мае 2025 г. представители министерств здравоохранения подписали меморандум о взаимопонимании в целях ликвидации висцерального лейшманиоза в Восточной Африке и обнародовали призыв к укреплению трансграничного сотрудничества.

36. Управление. Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла две резолюции: об ускорении ликвидации дракункулеза и о кожных заболеваниях как приоритетной проблеме общественного здравоохранения во всем мире.

37. Партнерства. ВОЗ создала новые и продлила существующие партнерства с Альянсом по вакцинам GAVI (по борьбе с бешенством); Фондом инновационных технологий для глобального здравоохранения (по обеспечению доступа к лекарственным препаратам, вакцинам и средствам диагностики); и Фондом «Анесвад» (по борьбе с кожными забытыми тропическими болезнями в Африке).

38. Организационно-методическая поддержка. За период с 2020 по 2025 г. ВОЗ выпустила в общей сложности 102 онлайн-курса на 15 языках по 37 темам, охватывающим отдельные заболевания и общие вопросы, включая 33 новых курса, выпущенных в 2024–2025 гг.; в 2024 г. в Кении были впервые апробировано мобильное приложение ВОЗ по кожным заболеваниям, в котором реализованы функции искусственного интеллекта.

39. Внедрение комплексных подходов. Продолжалась работа по дальнейшей интеграции различных видов помощи, усилению межсекторальной координации и содействию повсеместному включению задач по борьбе с данными заболеваниями в работу национальных систем здравоохранения, в частности путем реализации инициатив, направленных на элиминацию сразу нескольких заболеваний, а также инициатив по оценке эффективности медико-санитарных кампаний; внедрение комплексных подходов к профилактике и лечению кожных забытых тропических болезней служит примером перехода к пациентоориентированным моделям обслуживания на основе первичной медико-санитарной помощи. В рамках инициативы ВОЗ по разработке методических материалов в области сбора и анализа данных текущего медико-санитарного учета продолжалась работа по интеграции данных о ЗТБ в национальные информационные системы управления здравоохранением. Были также приняты меры для упорядочения и гармонизации методов сбора данных, в том числе процедур, платформ и форм отчетности.

40. Изменение климата. Целевая группа ВОЗ по изменению климата, забытым тропическим болезням и малярии провела всесторонний предметный обзор публикаций по этим вопросам³, выявив существующие информационные пробелы и определив актуальные задачи дальнейших исследований; кроме того, ВОЗ выпустила глобальный план по обеспечению готовности и реагирования в связи с распространением денге и других арбовирусных инфекций, передаваемых комарами *Aedes*, в котором представлена модель межсекторального противодействия климатически чувствительным заболеваниям.

41. Мониторинг эффективности. При помощи Инструмента оценки пробелов была проведена качественная оценка хода достижения целей дорожной карты; были выявлены основные потребности и приоритеты по четырем из 11 аспектов дорожной карты, охватывающим как конкретные заболевания, так и сквозные вопросы (диагностика, мониторинг и оценка, обеспечение доступа и логистика, информационно-разъяснительная работа и финансирование).

42. ВОЗ организовала международную консультацию по вопросам выявления и устранения факторов, препятствующих учету гендерных аспектов, обеспечению справедливости и защите прав человека в рамках национальных программ по борьбе с забытыми тропическими болезнями, и содействует реализации соответствующих подходов в рамках систем обслуживания. Продолжалась информационно-просветительская работа по смежным вопросам, таким как охрана здоровья коренных народов и противодействие дискриминации в отношении больных лепрой. В ходе участия в сессиях Совета по правам человека и Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций ВОЗ выступала за применение указанных подходов в отношении всех забытых тропических болезней.

43. По состоянию на декабрь 2025 г. в 14 африканских странах по инициативе государства и при поддержке партнеров были подготовлены национальные планы обеспечения устойчивости, направленные на бесперебойное оказание услуг в связи с забытыми тропическими болезнями путем совершенствования кадровых ресурсов, укрепления потенциала, развития межсекторального сотрудничества, а также активизации информационной работы и мобилизации ресурсов на национальном уровне.

³ Klepac P et al. Climate change, malaria and neglected tropical diseases: a scoping review. *Trans R Soc Trop Med Hyg.* 2024;118(9):561–579. <https://doi.org/10.1093/trstmh/trae026>.

44. Программы по борьбе с забытыми тропическими болезнями продолжают осуществляться с серьезными перебоями, вызванными сокращением финансирования. Существенный отток помощи в 2025 г. является продолжением более общей тенденции, поскольку с 2018 по 2023 г. объем официальной помощи в целях развития в этой области сократился на 41%, что еще раз говорит о необходимости тщательного выбора приоритетов, мобилизации внутренних ресурсов и внедрения стратегически значимых высокоэффективных мер по борьбе с этими заболеваниями.

Дальнейшие перспективы

45. Забытым тропическим болезням по-прежнему уделяется недостаточно внимания, а нехватка качественных, своевременно поступающих и комплексных данных препятствует прогрессу в этой области. Системы эпиднадзора и сбора данных нередко функционируют слабо, а некоторые заболевания исторически не учитываются в национальных системах медико-санитарной информации. Для точной оценки достигнутого прогресса и выбора эффективных и долгосрочных мер необходимо усилить эпиднадзор, обеспечивать учет забытых тропических болезней в системах текущего медико-санитарного учета и устранять фрагментацию механизмов регистрации случаев.

46. Прогресс в реализации программ по борьбе с забытыми тропическими болезнями продолжается, однако их результативность по-прежнему варьируется. Под воздействием изменения климата неуклонно расширяется ареал передачи трансмиссивных заболеваний. Вооруженные конфликты, миграция, гуманитарные кризисы и нестабильность ограничивают доступность санитарно-эпидемических мероприятий и медицинской помощи, дополнительно усиливая проявления неравенства. Важно отметить, что отсутствие механизмов финансирования, позволяющих странам самостоятельно определять направления этой работы и вовлекать в нее эпидемиологически неблагополучные группы населения, создаст реальный риск стагнации прогресса или даже утраты с трудом достигнутых успехов.

47. Для достижения целей дорожной карты, намеченных на 2030 г., программы должны быть четко сфокусированы на выполнении приоритетных задач и должны в полной мере задействовать возможности для интеграции и внедрения инноваций; решающее значение при этом будет иметь стратегическое планирование.

48. В 2025 г. в ВОЗ была проведена процедура реорганизации, в ходе которой был создан новый Департамент по малярии и забытым тропическим болезням. Основными задачами департамента являются обеспечение планомерного и справедливого по охвату противодействия малярии и забытым тропическим болезням путем осуществления руководящих и координирующих функций в этой сфере, оказания поддержки государствам-членам и партнерам, определения актуальных направлений научно-исследовательской работы, разработки этически и научно обоснованных рекомендаций, а также мониторинга хода работы, тенденций и новых угроз во всем мире.

Действия Исполнительного комитета

49. Исполнительному комитету предлагается принять доклад к сведению и предоставить руководящие указания в отношении приведенных ниже вопросов.

- Каким образом государства-члены и Секретариат могут совместными усилиями преодолеть программные и технические проблемы, отмеченные в настоящем докладе, и содействовать достижению намеченных на 2030 г. целей дорожной карты по борьбе с забытыми тропическими болезнями?
- Каким образом государства-члены и Секретариат могут совместными усилиями повысить финансовую и организационную устойчивость национальных программ по борьбе с забытыми тропическими болезнями?
