



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 14.1 предварительной повестки дня

A56/9
14 апреля 2003 г.

Тропические болезни, включая Панафриканскую кампанию по ликвидации мухи цеце и трипаносомоза

Доклад Секретариата

1. В соответствии с просьбой, высказанной Исполнительным комитетом на его Сто девятой сессии, состоявшейся в январе 2002 г.¹, в предварительную повестку дня Пятьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения был включен пункт под названием "Панафриканская кампания по ликвидации мухи цеце и трипаносомоза". В связи с нехваткой времени рассмотрение этого пункта было перенесено на Пятьдесят шестую сессию Всемирной ассамблеи здравоохранения.

АФРИКАНСКИЙ ТРИПАНОСОМОЗ

2. Африканский трипаносомоз у людей - это давняя паразитарная болезнь, которая до сих пор уносит множество человеческих жизней в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, проходя по ним волнами эпидемии в течение, как минимум, последних 200 лет. Существенное снижение бремени этой болезни отчасти обусловлено ответными мерами со стороны государств-членов и совместными мероприятиями, проведенными различными международными организациями, включая ФАО, ВОЗ, МАГАТЭ и Организацию африканского единства. К середине 1960-х годов Африканский континент был фактически избавлен от трипаносомоза у людей. Однако с тех пор число случаев этой болезни резко увеличилось, что отчасти обусловлено игнорированием, политической нестабильностью и вооруженными конфликтами, которые помешали разработать и поддержать инициативы по борьбе с этой болезнью. Сейчас последствия этого игнорирования существенны. Сегодня трипаносомоз ежедневно угрожает жизни более 60 миллионам мужчин, женщин и детей в 36 странах, расположенных к югу от Сахары, 22 из которых относятся к числу наименее развитых стран в мире. Однако нынешняя система эпиднадзора за этой болезнью охватывает всего лишь три-четыре миллиона этих людей, поэтому число сообщаемых ежегодно случаев (45 000 в 1999 г.) отнюдь не отражает реального числа людей, которые, как считается, инфицированы этой болезнью. По оценкам, число таких людей составляет от 300 000 до 500 000 человек. Из них надлежащее лечение получают

¹ См. документ EB109/2002/REC/2, протокол десятого заседания, раздел 3.

менее 10%. Эта болезнь отличается высокой степенью избирательности, поражая главным образом обнищавшие группы населения в отдаленных сельских районах. Уровень ее распространенности среди местного деревенского населения в некоторых эндемичных районах достигает до 80%.

3. Эта болезнь вызывается простейшими паразитирующими организмами *Trypanosoma brucei gambiense* в западной и центральной Африке и *Trypanosoma brucei rhodesiense* в восточной и южной Африке, которые передаются в результате укусов мухи цеце. В инфицированных людях трипаносомы размножаются в крови и лимфатических узлах, после чего они преодолевают гематоэнцефалитический барьер и проникают в центральную нервную систему, где они вызывают серьезные неврологические нарушения. Мухи цеце также переносят трипаносомы на животных, в частности на домашний скот, и вызывают его падёж, исчисляемый более чем тремя миллионами голов ежегодно, лишая тем самым обнищавшие семьи молока, мяса, тягловой силы и удобрения. Таким образом, африканский трипаносомоз - это одна из болезней нищеты, которая еще больше усугубляет эту нищету.

4. Обнаружение инфекции и последующее оказание медицинской помощи больному предполагают необходимость наличия хорошо подготовленного персонала, сложных технических ресурсов, лекарственных средств и хорошо оснащенных медицинских центров, которые находятся вне досягаемости населения районов, которые в наибольшей степени затронуты этой болезнью. Для успешного лечения трипаносомоза можно использовать три лекарственных средства (пентамидин, меларсопрол и эфлорнитин), однако доступ к ним ограничен, а курс лечения длителен, труден и не лишен некоторых побочных эффектов, которые в ряде случаев являются весьма серьезными. Без лечения эта болезнь неизбежно приводит к летальному исходу.

5. Многочисленные попытки борьбы с этой болезнью у людей и домашнего скота предпринимаются уже в течение многих десятилетий. В целях содействия исследованиям и борьбе с трипаносомозом у людей и животных в 1949 г. был учрежден Международный научный совет по исследованиям и борьбе с трипаносомозом. Членом комитета этого Совета является и ВОЗ. В 1983 г. Тридцать шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию WHA36.31, в которой ВОЗ, в частности, предлагается активизировать поддержку программ борьбы с трипаносомозом у людей.

6. В ряде случаев последние события указывают на то, что эндемичные страны в Африке, в частности, и международное сообщество в целом сейчас стремятся возобновить и активизировать усилия по борьбе с трипаносомозом у людей. В 1995 г. была учреждена Программа борьбы против африканского трипаносомоза в виде совместного проекта ВОЗ, ФАО, МАГАТЭ и Межафриканского бюро животных ресурсов Организации африканского единства для оказания поддержки государствам-членам в районах, в которых трипаносомоз носит эндемический характер, в целях укрепления системы эпиднадзора за трипаносомозом у людей и животных и борьбы с ним. Эта работа получила поддержку в резолюции (WHA50.36), принятой Пятидесятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в 1997 году. В рамках этой Программы вводится в действие географическая информационная система, работающая в режиме "он-лайн", с доступом к

базе данных, относящихся к конкретным странам. Эта система уже позволяет производить выбор приоритетных районов для скрининга населения и борьбы с мухой цеце.

7. В последние годы коэффициент безуспешного лечения трипаносомоза у людей на продвинутой стадии этой болезни составляет более 20%, что создает чрезвычайную ситуацию. Еще одной проблемой является повторное возникновение этой болезни после лечения, равно как и увеличение показателей резистентности к существующим лекарственным средствам. В порядке ответных мер на эту кризисную ситуацию ВОЗ создала в 1999 г. соответствующую сеть по решению проблемы, связанной с безуспешным лечением и резистентностью к лекарственным средствам. Поддержку этой сети оказывают рабочие группы по наличию и распространению лекарственных средств и по контрольному эпиднадзору за случаями безуспешного лечения и резистентности, а также исследовательская группа, которая занимается поиском путей совершенствования системы мониторинга за случаями резистентности к лекарственным средствам и разработкой более совершенных лекарственных средств. С учетом того, что для разработки новых медицинских препаратов требуются годы, изучается возможность использования комбинаций существующих лекарственных средств, которые показали свою эффективность в борьбе с лепрой и туберкулезом.

8. Панафриканская кампания по ликвидации мухи цеце и трипаносомоза была учреждена в Ломе в ходе Встречи на высшем уровне глав государств и правительств Организации африканского единства в июле 2000 года. Основная роль этой кампании заключается в поддержке борьбы с трипаносомозом на самом высоком политическом уровне. Таким образом, данная кампания является свидетельством стремления всех африканских стран вести решительную борьбу против этой болезни.

9. В 2001 г. ФАО приняла резолюцию¹ с просьбой оказать поддержку африканским государствам-членам и Панафриканской кампании по ликвидации мухи цеце и трипаносомоза в их усилиях по действенной борьбе с трипаносомозом у людей и животных и переносчиками этой болезни. В этом же году МАГАТЭ приняла резолюцию², в которой она положительно оценила План действий Организации африканского единства по избавлению Африки от мухи цеце и обратилась к государствам-членам с призывом оказать африканским государствам техническую, финансовую и материальную поддержку в их усилиях по ликвидации мухи цеце.

10. На техническом уровне эта кампания в основном занимается разработкой крупномасштабных мероприятий по борьбе с переносчиками этой болезни в целях создания районов, избавленных от мухи цеце. В рамках общей борьбы со всеми видами трипаносомоза ВОЗ отвечает за исследовательскую работу, а также за эпиднадзор и контроль за трипаносомозом у людей. Снижение числа переносчиков трипаносом среди людей, наряду с сокращением и возможной ликвидацией переносчиков этой болезни,

¹ Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций, тридцать первая сессия, резолюция 4/2001, 12 ноября 2001 г.

² Генеральная конференция Международного агентства по атомной энергии, сорок пятая сессия, резолюция GC(45)/RES/12, 21 сентября 2001 г.

имеет исключительно важное значение, однако решить эту задачу вряд ли можно без укрепления системы эпиднадзора, обеспечения лечения и разработки новых лекарственных средств для замены тех, которые стали менее эффективными в результате повышения резистентности трипаносом. Решению этих задач способствуют крепкие партнерские связи между ВОЗ и партнерами, в том числе с частным сектором. Все технические партнеры достигли консенсуса по общей стратегии борьбы с этой болезнью.

11. Что касается доступа к лекарственным средствам, то наиболее существенное событие произошло в мае 2001 г., когда компания "Aventis Pharma" объявила о выделении 25 млн. долл. США в виде безвозмездного займа на цели поддержки пятилетней программы борьбы с этой болезнью. Соответствующее соглашение предусматривает, в частности, производство и бесплатное распространение пентамидина, меларсопрола и эфлорнитина - трех лекарственных средств, которые срочно нужны для лечения этой болезни на ее различных стадиях и в различных формах. Партнерство с компанией "Aventis Pharma" также включает выделение средств на оказание поддержки группам медицинских работников в целях диагностики и мониторинга в отдаленных районах, реконструкции лечебных центров и активизации изысканий в целях разработки более эффективных и безопасных лекарственных средств в сотрудничестве со Специальной программой ПРООН/Всемирного банка/ВОЗ по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней. В порядке корпоративной приверженности делу поддержки этой инициативы другие фармацевтические компании решили финансировать расходы по поставке основного материала для производства 60 000 ампул эфлорнитина и бесплатно поставить сурамин - потенциальное четвертое лекарственное средство для лечения этой болезни.

12. Строя свою работу на этих положительных изменениях, которые имели место в последнее время, ВОЗ способствует формированию глобального альянса в целях поддержки и укрепления предпринимаемых в настоящее время усилий, направленных на создание устойчивой программы снижения заболеваемости и смертности людей от трипаносомоза, а также в целях создания условий для искоренения этой болезни. В этом плане она использует наработки, начатые в рамках Панафриканской кампании по ликвидации мухи цеце и трипаносомоза, которая обратилась к африканским странам и международному сообществу с решительным призывом вести борьбу с этой болезнью. В плане действий по осуществлению этой кампании, который был одобрен на совещании в составе более 250 ученых, включая экспертов из 33 эндемичных стран, конкретно признается, что наибольшее воздействие на эту болезнь проявится в том случае, когда наряду со снижением числа людей и животных, инфицированных трипаносомами, будет проводиться работа и по сокращению популяции переносчиков этой болезни.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

13. Ассамблее здравоохранения предлагается принять данный доклад к сведению.

= = =