



## **Забытые тропические болезни**

### **Профилактика, борьба и полная или частичная ликвидация**

#### **Доклад Секретариата**

1. На своей Сто тридцать второй сессии Исполком принял к сведению предшествующий вариант этого доклада<sup>1</sup> и принял резолюцию EB132.R7<sup>2</sup>. В приводимый ниже вариант доклада внесена новая информация (пункты 12 и 13), и расширен прилагаемый перечень соответствующих резолюций.
2. Несмотря на многообразие клинических проявлений забытых тропических болезней, они, тем не менее, формируют отдельную группу, которая характеризуется своими ассоциативными связями с нищетой и распространением в условиях тропического климата, в которых инфицирование одного и того же человека несколькими болезнями – явление распространенное. Причиной 17 забытых тропических болезней, которыми занимается ВОЗ, являются самые различные патогены: вирусы (денге и бешенство), бактерии (язва Бурули, лепра, трахома и тропическая гранулема), простейшие (болезнь Шагаса, африканский трипаносомоз человека и лейшманиоз) и гельминты (цистицеркоз, дракункулез, эхинококкоз, пищевой трематодоз, лимфатический филяриоз, онхоцеркоз, шистомоз и гельминтозы, передаваемые через почву).
3. Задачи, которые ставятся перед национальными программами по борьбе против забытых тропических болезней, включают следующее: уменьшить страдания людей (заболеваемость, смертность и стигматизацию) и, за счет улучшения социально-экономического положения, ограничить условия, которые приводят к обнищанию; и привлечь внимание к важности этих болезней с точки зрения общественного здравоохранения в затронутых сообществах. Целевые показатели должны ставиться на таком уровне, на котором расходы и ресурсы, необходимые для осуществления мероприятий по борьбе с этими болезнями на постоянной основе, приемлемы и

---

<sup>1</sup> См. документ EB132/19 и протокол одиннадцатого заседания Исполнительного комитета на его Сто тридцать второй сессии, раздел 1.

<sup>2</sup> Резолюцию, а также финансовые и административные последствия для Секретариата в результате принятия этой резолюции см. в документе EB132/2013/REC/1.

устойчивы. Там, где это возможно, конечной целью является окончательное прекращение передачи забытых тропических болезней.

4. В 2011 г. ВОЗ и ее Стратегическая и техническая консультативная группа по забытым тропическим болезням разработали дорожную карту в целях ускорения работы по забытым тропическим болезням<sup>1</sup>, поставив перед собой целью полностью ликвидировать дракункулез (2015 г.) и тропическую гранулему (2020 г.). Кроме того, было поставлено шесть целей по ликвидации пяти забытых тропических болезней к 2015 г. и еще 10 целей по ликвидации к 2020 г. – либо на глобальном уровне, либо в отдельных географических районах – девяти забытых тропических болезней. Эта дорожная карта также предусматривает цели по интенсификации борьбы с лихорадкой денге, язвой Бурули, кожным лейшманиозом, отдельными зоонозами и гельминтозами.

5. В целях ускорения работы по профилактике, борьбе и полной или частичной ликвидации забытых тропических болезней в этой дорожной карте рекомендуются следующие пять мероприятий на уровне общественного здравоохранения: профилактическая химиотерапия<sup>2</sup>; интенсивное ведение больных; эффективная борьба с переносчиками; обеспечение безопасной питьевой воды, базовых санитарных условий и гигиены; и привлечение к этой работе ветеринарных служб общественного здравоохранения. Хотя в борьбе с какой-либо конкретной болезнью или группой болезней может использоваться какой-либо один преимущественный подход, все же имеющиеся данные свидетельствуют о том, что более эффективные результаты борьбы достигаются в том случае, когда на местном уровне используется сочетание нескольких подходов.

6. В январе 2012 г., после публикации дорожной карты ВОЗ, сообщество партнеров одобрило Лондонскую декларацию по забытым тропическим болезням<sup>3</sup>. Участники этого совещания – руководители международных организаций здравоохранения, доноры, политические деятели и ведущие представители фармацевтической промышленности – взяли на себя обязательство, в частности, внести свой вклад с целью: (а) поддерживать, расширять и распространять программы, которые обеспечивают необходимое наличие лекарственных средств и проведение других медико-санитарных мероприятий; (б) содействовать научным исследованиям и

---

<sup>1</sup> *Ускорение работы по преодолению глобального воздействия забытых тропических болезней: дорожная карта осуществления.* Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2012 г. (документ WHO/HTM/NTD/2012.1).

<sup>2</sup> В контексте забытых тропических болезней профилактическая химиотерапия определяется в качестве медико-санитарного мероприятия, которое предусматривает регулярное и согласованное назначение на широкомасштабной основе курса лечения с помощью безопасных доз лекарственных средств гарантированного качества для профилактики и борьбы со следующими болезнями: пищевым трематодозом, лимфатическим филяриозом, онхоцеркозом, шистосомозом, гельминтозом, передаваемым через почву, и трахомой.

<sup>3</sup> *Лондонская декларация по забытым тропическим болезням.* Лондон, 30 января 2012 г. (доступно по адресу: [http://search.who.int/search?q=london+declaration&ie=utf8&site=default\\_collection&client=\\_en&proxystylesheet=\\_en&output=xml\\_no\\_dtd&oe=utf](http://search.who.int/search?q=london+declaration&ie=utf8&site=default_collection&client=_en&proxystylesheet=_en&output=xml_no_dtd&oe=utf); по состоянию на 22 октября 2012 г.).

разработкам на партнерских началах и предоставлять финансовые средства для поиска соответствующих методов лечения и мер вмешательства следующего поколения; (с) укреплять сотрудничество и координацию на национальном и международном уровнях; (d) создавать условия адекватного финансирования в странах, эндемичных по забытым тропическим болезням, для осуществления программ, необходимых для достижения этих целей, в условиях поддержки со стороны надежных и заинтересованных систем здравоохранения на национальном уровне; (е) оказывать техническую поддержку и предоставлять соответствующие средства и ресурсы тем странам, которые эндемичны по этим болезням, для оценки и мониторинга этих программ.

7. Как в дорожной карте ВОЗ, так и в Лондонской декларации четко указывается, что профилактика забытых тропических болезней и борьба с ними – это неотъемлемая часть работы по обеспечению всеобщего охвата населения медицинской помощью, которая предполагает удовлетворение в приоритетном порядке медико-санитарных потребностей неимущих и осуществление соответствующих мер вмешательства с использованием надлежащей технологии и в условиях устойчивых расходов. Всеобщий охват мерами профилактики и борьбы против забытых тропических болезней в значительной мере зависит от наличия более надежных и более эффективных систем здравоохранения, доступа к основным лекарственным средствам гарантированного качества по приемлемой цене и хорошо подготовленных и заинтересованных трудовых ресурсов, а также от участия других секторов, в том числе финансов, образования, сельского хозяйства и животноводства, водоснабжения, охраны окружающей среды и управления.

8. В ходе Шестидесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения было проведено, под руководством Председателя Ассамблеи здравоохранения, техническое информационное совещание по забытым тропическим болезням, участники которого подчеркнули актуальность и приоритетное внимание, которое должно уделяться сообществам, эндемичными по этим болезням, их профилактике, борьбе с ними и их полной или частичной ликвидации. Государства-члены, которые принимали участие в этом совещании, просили разработать проект резолюции по забытым тропическим болезням и представить его на рассмотрение Шестидесят шестой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения.

## **СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

9. В целом подходы к тому, что мы сейчас называем забытыми тропическими болезнями, были ориентированы на конкретные болезни вплоть до 2005 г., когда ВОЗ и ее партнеры проанализировали фактические данные и наиболее эффективные виды практики и рекомендовали на одном из стратегических технических совещаний (Берлин, 18-20 апреля 2005 г.) использовать для их профилактики и борьбы с ними общий и комплексный подход<sup>1</sup>. ВОЗ собрала фактические данные, свидетельствующие

---

<sup>1</sup> Документ WHO/CDS/NTD/2006.1.

о том, что бремя, обусловленное многими из этих болезней, которые затрагивают более миллиарда человек в мире, можно эффективно контролировать и в некоторых случаях частично или полностью ликвидировать.

10. Совещание глобальных партнеров ВОЗ по забытым тропическим болезням, проведенное спустя два года<sup>1</sup>, ознаменовало собой поворотный момент, выразившийся в увеличении поддержки и участия со стороны государств-членов, в которых эти болезни носили эндемический характер, и фармацевтической промышленности и в расширении сотрудничества между партнерами. Как следствие, страны, эндемичные по забытым тропическим болезням, и их партнеры получили возможность расширять на устойчивой основе доступность и охват программ лечения, в ходе которых использовались, главным образом, основные лекарственные средства, передаваемые на безвозмездной основе и в широких масштабах.

11. ВОЗ опубликовала первый доклад по забытым тропическим болезням в 2010 г.<sup>2</sup>, в котором подчеркивается их неблагоприятное воздействие на здоровье и успехи, достигнутые государствами-членами в результате сотрудничества с частным сектором и другими партнерами. Эти первоначальные успехи привели к увеличению количества основных лекарственных средств, передаваемых на безвозмездной основе промышленностью, позволив тем самым странам наращивать масштабы соответствующих мер вмешательства.

12. В январе 2013 г. ВОЗ опубликовала второй доклад по забытым тропическим болезням<sup>3</sup>. Данный доклад, касающийся поддержания стремления преодолеть эти болезни, является важной вехой в достижении задач и целей, намеченных в дорожной карте; в нем определены концепции искоренения и ликвидации некоторых болезней и расширена концепция всеобщего охвата услугами здравоохранения применительно к забытым тропическим болезням; также приводится перечень резолюций по забытым тропическим болезням, которые были приняты Всемирной ассамблеей здравоохранения в период с 1948 по 2012 год (см. Приложение). В докладе также проанализированы сохраняющиеся проблемы на страновом уровне, указаны те элементы, которые требуются для укрепления людских ресурсов и подчеркнута необходимость сотрудничества с другими секторами, такими как образование, сельское хозяйство и ветеринария.

13. С 2007 г. страны, эндемичные по этим болезням, начали расширять доступность и охват этих мер вмешательства с помощью своих партнеров. В число результатов входят, например, следующие показатели: в 2011 г. 727 миллионов человек в мире прошли курс профилактической противогельминтной химиотерапии; в период после 2000 г. в результате осуществления программ прививок для собак в целом ряде стран было успешно ликвидировано бешенство человека в результате укусов животных,

---

<sup>1</sup> Документ WHO/CDS/NTD/2007.4.

<sup>2</sup> Документ WHO/NTM/NTD/2010.1.

<sup>3</sup> Документ WHO/NTM/NTD/2013.1.

относящихся к семейству псовых. Например, в 2010 г. 710 миллионов человек в мире прошли курс профилактической противогельминтной химиотерапии; успешно действующие программы, которые координировались медицинскими и ветеринарными службами, позволили ликвидировать в целом в ряде стран бешенство человека в результате укусов животных, относящихся к семейству псовых; и число зарегистрированных случаев африканского трипаносомоза человека с 2000 г. стало постоянно снижаться, составив в 2011 г. менее чем 7000. Существенный прогресс наблюдается и в работе по искоренению дракункулеза.

## **ЗАДАЧИ ПО ПОДДЕРЖАНИЮ ТЕМПОВ РАБОТЫ В ЦЕЛЯХ УСТРАНЕНИЯ ГЛОБАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ЗАБЫТЫХ ТРОПИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ**

14. Несмотря на достижения и успехи, проблемы все же остаются – как и во всей работе в области общественного здравоохранения. Несмотря на глобальные экономические ограничения, поддержку со стороны государств-членов и партнеров, необходимо будет и впредь оказывать на устойчивой основе с целью обеспечить разработку новых продуктов для профилактики, диагностики и контроля, постоянного расширения системы услуг и укрепления систем здравоохранения, – все то, что необходимо для решения проблемы забытых тропических болезней.

15. В некоторых странах опыт профилактики и контроля отдельных забытых тропических болезней и борьбы с их переносчиками отсутствует или слаб, поэтому для достижения целей, которые ставились Всемирной ассамблеей здравоохранения во многих резолюциях в течение целого ряда лет (Приложение), этот опыт необходимо будет накопить или укрепить. Национальные программы борьбы с забытыми тропическими болезнями необходимо укреплять и поддерживать и ставить перед ними четко определенные задачи в целях координации основных функций, таких как ситуативный анализ, стратегическое планирование, формирование бюджета, профилактика, диагностика, лечение, эпиднадзор, развитие потенциала и контроль за работой на всех уровнях национальной системы.

16. Расширение мероприятий по профилактической химиотерапии в целях обеспечения достаточного охвата предполагает необходимость регулярного лечения сотен миллионов человек. Вместе с тем, поставка достаточного количества основных лекарственных средств иногда затрудняется или задерживается на таких этапах, как перевозка, таможенная очистка, хранение и иные важные этапы в цепочке поставок.

17. Для оценки фактических расходов на расширение работы по осуществлению нужна более подробная информация и более точная калькуляция расходов на медико-санитарные мероприятия по каждой болезни в сопоставлении с целями, указанными в дорожной карте ВОЗ. Эта информация поможет правительствам, донорам и партнерам принять решение о том, каким образом можно было бы наиболее эффективно использовать их взносы на финансирование работы по расширению медико-санитарных мероприятий.

18. Для сохранения уже достигнутого прогресса и дальнейшего снижения глобального воздействия забытых тропических болезней необходимо предпринять следующие действия:

- (a) придать приоритетный характер профилактике, борьбе и полной или частичной ликвидации забытых тропических болезней в национальных программах в области здравоохранения, политики и развития;
- (b) поддерживать разработку и обновление норм, стандартов, политики, руководящих принципов и стратегий профилактики, борьбы и ликвидации забытых тропических болезней на основе фактических данных;
- (c) собирать дополнительную информацию о методах калькуляции расходов на медико-санитарные мероприятия и издержек социально-экономического воздействия забытых тропических болезней;
- (d) сотрудничать с партнерами в таких областях, как мобилизация ресурсов и руководство программами в целях осуществления медико-санитарных мероприятий по профилактике забытых тропических болезней и борьбе с ними;
- (e) обеспечивать предсказуемое долгосрочное финансирование устойчивых медико-санитарных мероприятий по борьбе с забытыми тропическими болезнями;
- (f) создавать национальный потенциал в целях осуществления мероприятий по профилактической химиотерапии, расширять эти мероприятия в пределах всей страны и поддерживать показатель национального охвата на уровне, как минимум, 75% от численности населения, которое нуждается в этих мероприятиях, до тех пор, пока это необходимо для достижения целей, указанных в дорожной карте ВОЗ для проведения работы, направленной на устранение глобального воздействия лимфатического филяриоза, онхоцеркоза, шистосомоза, гельминтоза, передаваемого через почву, и вызывающей слепоту трахомы;
- (g) анализировать прогресс в осуществлении программ при подготовке стратегических и оперативных планов обеспечения всеобщего доступа (путем укрепления систем здравоохранения) к медико-санитарным мероприятиям по борьбе с забытыми тропическими болезнями и поддержанию соответствующего уровня охвата;
- (h) активизировать деятельность по борьбе, согласованию стратегий и методам контроля на национальном уровне и обеспечивать доступ к самым безопасным и эффективным средствам в целях поддержания технического потенциала на национальном уровне, включая возможности прогнозирования потребностей, управления системой поставок, мониторинга и оценки воздействия национальных программ и эпиднадзора;
- (i) поощрять и поддерживать инициативы по поиску и разработке новых диагностических средств, лекарств и пестицидов и содействовать новаторским

исследованиям в области медико-санитарных мероприятий в целях борьбы с забытыми тропическими болезнями;

(j) улучшать координацию с соответствующими секторами, такими как ветеринарные службы общественного здравоохранения и службы снабжения безопасной питьевой водой и санитарии, которые играют жизненно важную роль в профилактике, борьбе и полной или частичной ликвидации забытых тропических болезней.

## **ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

19. Ассамблее здравоохранения предлагается принять проект резолюции, рекомендованной Исполнительным комитетом в резолюции EB132.R7.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

РЕЗОЛЮЦИИ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПО ЗАБЫТЫМ ТРОПИЧЕСКИМ БОЛЕЗНЯМ, 1948–2012 гг.

1. С 1948 г. ВОЗ делала акцент в своей работе на решение важнейших проблем в области глобального здравоохранения, а в 1952 г. Пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения утвердила согласованную программу работы, которая представляет важность для экономического развития стран с низким уровнем развития<sup>1</sup>. Эта программа была, в частности, сосредоточена на оказании правительствам более широкой помощи в улучшении или создании медико-санитарных служб по борьбе с такими болезнями, как трепонематозы и другие инфекционные болезни, включая бешенство, лепру, трахому, шистосомоз и филяриоз<sup>2</sup>.

2. В течение многих лет Секретариат собирал фактические данные для обоснования стратегии профилактики и борьбы с теми болезнями в государствах-членах, которые являются существенным фактором заболеваемости, смертности и стигматизации. Многие из них проиллюстрированы на примерах, содержащихся в нижеследующем перечне резолюций.

Тематическая область	Резолюция	Название	Год
Трансмиссивные болезни	WHA1.12	Биология переносчиков и борьба с ними	1948
Трансмиссивные болезни	WHA2.18	Комитет экспертов по инсектицидам: доклад о первой сессии	1949
Эндемический трепонематоз	WHA2.36	Беджель и другие трепонематозы	1949
Лепра	WHA2.43	Лепра	1949
Бешенство	WHA3.20	Бешенство	1950
Трахома	WHA3.22	Трахома	1950
Гидатидоз	WHA3.23	Гидатидоз	1950
Шистосомоз	WHA3.26	Бильгарциоз	1950
Трансмиссивные болезни	WHA3.43	Маркировка и распространение инсектицидов	1950
Трахома	WHA4.29	Трахома	1951
Трансмиссивные болезни	WHA4.30	Поставка инсектицидов	1951
Лепра	WHA5.28	Лепра	1952
Трансмиссивные болезни	WHA5.29	Поставка инсектицидов и предъявляемые к ним требования: положение в мире	1952
Лепра	WHA6.19	Комитет экспертов по лепре: первый доклад	1953

<sup>1</sup> Резолюция WHA5.61 и Программа технической помощи: третий и четвертый периоды. См.: *Официальные протоколы Всемирной организации здравоохранения*. Женева, 5–22 мая 1952 г. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 1952 г.

<sup>2</sup> Работа Пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения [программа и бюджет: службы по борьбе с инфекционными болезнями]. *Отчеты Всемирной организации здравоохранения*, 1952, **6**:174.



Тематическая область	Резолюция	Название	Год
Лепра	WHA9.45	Межрегиональная конференция по борьбе с лепрой, 1958 г.	1956
Трансмиссивные болезни	WHA13.54	Трансмиссивные болезни и ликвидация малярии	1960
Предупреждаемая слепота (онхоцеркоз и трахома)	WHA22.29	Предупреждение слепоты	1969
Трансмиссивные болезни	WHA22.40	Исследования, касающиеся методов борьбы с переносчиками	1969
Трансмиссивные болезни	WHA23.33	Исследования, касающиеся альтернативных методов борьбы с переносчиками	1970
Предупреждаемая слепота (онхоцеркоз и трахома)	WHA25.55	Предупреждение слепоты	1972
Паразитарные болезни	WHA27.52	Активизация научных исследований по тропическим паразитарным болезням	1974
Лепра	WHA27.58	Координация и укрепление борьбы против лепры	1974
Шистосомоз	WHA28.53	Шистосомоз	1975
Предупреждаемая слепота (онхоцеркоз и трахома)	WHA28.54	Предупреждение слепоты	1975
Лепра	WHA28.56	Борьба с лепрой	1975
Тропические болезни	WHA28.71	Роль ВОЗ в развитии и координации научных исследований по тропическим болезням	1975
Шистосомоз	WHA29.58	Шистосомоз	1976
Лепра	WHA29.70	Борьба с лепрой	1976
Лепра	WHA30.36	Борьба с лепрой	1977
Научные исследования	WHA30.42	Специальная программа по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней	1977
Зоонозы	WHA31.48	Профилактика зоонозов и болезней пищевого происхождения, обусловленных кормом для животных, и борьба с ними	1978
Эндемический трепонематоз	WHA31.58	Борьба с эндемическим трепонематозом	1978
Лепра	WHA32.39	Лепра	1979
Дракункулез	WHA34.25	Международное десятилетие питьевого водоснабжения и санитарии	1981
Африканский трипаносомоз человека	WHA36.31	Африканский трипаносомоз человека	1983
Дракункулез	WHA39.21	Ликвидация дракункулеза	1986
Лепра	WHA40.35	На пути к ликвидации лепры	1987
Дракункулез	WHA42.25	Международное десятилетие питьевого водоснабжения и санитарии	1989
Дракункулез	WHA42.29	Ликвидация дракункулеза	1989
Трансмиссивные болезни	WHA42.31	Борьба с переносчиками болезней и вредителями	1989
Научные исследования	WHA43.18	Научные исследования в области тропических	1990

Тематическая область	Резолюция	Название	Год
		болезней	
Дракункулез	WHA44.5	Ликвидация дракункулеза	1991
Лепра	WHA44.9	Лепра	1991
Денге и геморрагическая лихорадка денге	WHA46.31	Профилактика лихорадки денге и борьба с ней	1993
Онхоцеркоз	WHA47.32	Борьба с онхоцеркозом посредством распространения и ивермектина	1994
Трансмиссивные болезни	WHA50.13	Повышение химической безопасности с уделением особого внимания стойким органическим загрязнителям	1997
Лимфатический филяриоз	WHA50.29	Ликвидация лимфатического филяриоза в качестве проблемы общественного здравоохранения	1997
Дракункулез	WHA50.35	Ликвидация дракункулеза	1997
Африканский трипаносомоз человека	WHA50.36	Африканский трипаносомоз	1997
Трахома	WHA51.11	Глобальная ликвидация вызывающей слепоту трахомы	1998
Болезнь Шагаса	WHA51.14	Прекращение передачи болезни Шагаса	1998
Лепра	WHA51.15	Ликвидация лепры как проблемы общественного здравоохранения	1998
Шистосомоз и гельминтозы, передаваемые через почву	WHA54.19	Шистосомоз и гельминтные инфекции, передаваемые через почву	2001
Денге и геморрагическая лихорадка денге	WHA55.17	Предупреждение лихорадки денге и геморрагической лихорадки денге и борьба с ними	2002
Африканский трипаносомоз человека	WHA56.7	Панафриканская кампания по ликвидации мухи цеце и трипаносомоза	2003
Предупреждаемая слепота (в связи с онхоцеркозом и трахомой)	WHA56.26	Ликвидация слепоты, которую можно избежать	2003
Язва Бурули	WHA57.1	Эпиднадзор и борьба с болезнью, вызываемой <i>Mycobacterium ulcerans</i> (язва Бурули)	2004
Африканский трипаносомоз человека	WHA57.2	Борьба с африканским трипаносомозом человека	2004
Дракункулез	WHA57.9	Ликвидация дракункулеза	2004
Предупреждаемая слепота (в связи с онхоцеркозом и трахомой)	WHA59.25	Профилактика предотвращаемых случаев слепоты и нарушения зрения	2006
Лейшманиоз	WHA60.13	Борьба с лейшманиозом	2007
Предупреждаемая слепота (в связи с онхоцеркозом и трахомой)	WHA62.1	Профилактика предотвращенных случаев слепоты и нарушения зрения	2009
Болезнь Шагаса	WHA63.20	Болезнь Шагаса: борьба и ликвидация	2010

---

Трансмиссивные болезни	WHA63.26	Улучшение здоровья посредством экологически обоснованного удаления вышедших из употребления пестицидов и других вышедших из употребления химических веществ	2010
Дракункулез	WHA64.16	Ликвидация дракункулеза	2011
Шистосомоз	WHA65.21	Ликвидация шистосомоза	2012

= = =