



Обновленная информация и будущие доклады

Ревматическая лихорадка и ревматическая болезнь сердца

Доклад Генерального директора

1. В 2018 г. Ассамблея здравоохранения приняла резолюцию WHA71.14 о ревматической лихорадке и ревматической болезни сердца, в которой Генеральному директору предлагалось, в частности, активизировать, осуществляя руководство и координацию, глобальные усилия по профилактике ревматической болезни сердца и борьбе с ней. Секретариат сотрудничает с государствами-членами, а также международными, региональными и национальными партнерами в целях снижения уровня заболеваемости и смертности, связанных с этой болезнью. В соответствии с резолюцией WHA71.14 в настоящем докладе освещается хода работы за период с 2018 г.

Оценка масштабов и характера проблемы ревматической болезни сердца

2. Цели в области устойчивого развития включают в себя задачу сократить показатель преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения на одну треть к 2030 г.¹ Ревматическая болезнь сердца обычно начинается в детстве и подростковом возрасте. В 2019 г. ревматической болезнью сердца страдали не менее 40 миллионов человек, включая непропорционально большое число женщин²; она может являться причиной не менее 288 000 случаев смерти³. В странах, где ревматическая лихорадка и ревматическая болезнь сердца являются эндемическими заболеваниями, ревматическая болезнь сердца является основным заболеванием сердца, которое наблюдается у беременных женщин, вызывая значительную материнскую и перинатальную заболеваемость и смертность.

¹ Задача 3.4. Сократить к 2030 г. на одну треть показатель преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний (НИЗ) посредством профилактики и лечения и укреплять психическое здоровье и благополучие.

² Rheumatic heart disease — Level 3 cause. Seattle, WA: Institute for Health Metrics and Evaluation (http://www.healthdata.org/results/gbd_summaries/2019/rheumatic-heart-disease-level-3-cause, по состоянию на 24 февраля 2021 г.).

³ WHO methods and data sources for country-level causes of death 2000–2019. Geneva: World Health Organization; 2020 (https://www.who.int/docs/default-source/gho-documents/global-health-estimates/ghe2019_cod_methods.pdf?sfvrsn=37bcface_5, по состоянию на 24 февраля 2020 г.).

Оказание содействие в разработке и осуществлении программ, касающихся ревматической болезни сердца

3. Был достигнут значительный прогресс в осуществлении резолюции WHA71.14 в Регионе ВОЗ Восточного Средиземноморья, где была разработана региональная рамочная программа действий по борьбе с ревматической лихорадкой и ревматической болезнью сердца, принятая Региональным комитетом ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья на его шестьдесят шестой сессии в октябре 2019 г.¹ Региональное бюро при поддержке государств-членов также создало региональную сеть экспертов по ревматической болезни сердца с целью оказания поддержки в разработке технического руководства и ускорения осуществления региональной рамочной программы на национальном уровне. В Регионе ВОЗ Западной части Тихого океана, некоторые страны и районы которого характеризуются самыми высокими показателями заболеваемости ревматической болезнью сердца в мире, в Фиджи, Тонге и Новой Каледонии разработаны программы регистрации ревматической лихорадки и ревматической болезни сердца. В других регионах в качестве серьезных факторов, препятствующих достижению прогресса в профилактике ревматической лихорадки и ревматической болезни сердца и борьбе с ними, были выделены нехватка финансовых средств, недостаток данных о бремени болезней и потребность в техническом руководстве и руководящих принципах.

4. Секретариат признает необходимость оказания поддержки странам, с тем чтобы при разработке программ в области общественного здравоохранения принимать во внимание проблемы ревматической лихорадки и ревматической болезни сердца. В целях усиления нормативной базы ВОЗ разрабатывает руководство по профилактике и лечению ревматической лихорадки и ревматической болезни сердца, которое, как ожидается, будет опубликовано в 2022 г. Содержащиеся в руководстве рекомендации позволят государствам-членам принять или обновить национальные стратегии и руководящие принципы в области первичной и вторичной профилактики ревматической болезни сердца в районах, в которых это заболевание носит эндемический характер, и повысить эффективность осуществления программ.

5. ВОЗ содействует развитию международных партнерских связей и сотрудничает с ЮНИСЕФ, Всемирной федерацией сердца и Reach по вопросам информационно-пропагандистской деятельности и мобилизации ресурсов. В рамках Секретариата была создана междепартаментская рабочая группа и подгруппы для руководства деятельностью с участием сотрудников штаб-квартиры и региональных бюро.

Обеспечение доступа к существующим и новым лекарственным средствам и технологиям

6. Для профилактики и лечения ревматической болезни сердца рекомендуется использовать бензатин бензилпенициллин. Однако из-за малого числа пациентов, которые нуждаются в этом лекарственном средстве, и, как следствие, низкой прибыли,

¹ См. резолюция EM/RC66/R.1 (2019 г.).

оно еще не получило широкого распространения. В 2017 г. Секретариат рекомендовал государствам-членам обеспечить постоянное снабжение учреждений по оказанию первичной медико-санитарной помощи бензатин бензилпенициллином в инъекционной форме. Секретариат должен будет сотрудничать с фармацевтическими производителями и правительствами в целях обеспечения постоянных поставок препаратов бензатин бензилпенициллина гарантированного качества и повышения уровня их доступности на уровне местных сообществ и учреждений первичной медико-санитарной помощи в затронутых странах¹. В соответствии с резолюцией WHA71.14 ВОЗ в сотрудничестве с партнерами в настоящее время работает с производителями лекарственных средств для проведения преквалификации препаратов бензатин бензилпенициллина. Секретариат также работает над стратегиями создания рынка для использования бензатин бензилпенициллина, который стимулирует производителей к его производству и позволяет странам обеспечить стабильные поставки препаратов гарантированного качества.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

7. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =

¹ См. документ EB141/4.