



Кожные заболевания как приоритетная проблема общественного здравоохранения во всем мире

Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад Генерального директора¹;

напоминая о приверженности государств-членов обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая доступ к основным медицинским услугам для всех;

признавая, что кожные заболевания охватывают широкий спектр состояний, включая инфекционные и воспалительно-аутоиммунные заболевания, врожденные дерматозы, хронические и редкие патологии, злокачественные опухоли кожи, а также чувствительные к климату и экологии дерматологические заболевания, которые часто остаются недиагностированными и непролеченными, особенно в развивающихся странах;

особо отмечая усилия по профилактике, улучшению раннего выявления и лечения, снижению бремени, элиминации и повышению осведомленности о различных типах кожных заболеваний и состояний;

ссылаясь на соответствующие резолюции, касающиеся некоторых кожных заболеваний: WHA57.1 (2004 г.) «Эпиднадзор и борьба с болезнью, вызываемой *Mycobacterium ulcerans* (язвой Бурuli)»; WHA60.13 (2007 г.) «Борьба с лейшманиозом»; WHA64.16 (2011 г.) «Ликвидация дракункулеза»; WHA66.12 (2013 г.) «Забытые тропические болезни»; WHA67.9 (2014 г.) «Псориаз»; WHA69.21 (2016 г.) «Снижение бремени мицетомы»; и WHA75.20 (2022 г.) «Глобальные стратегии сектора здравоохранения соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем»;

ссылаясь также на другие соответствующие резолюции, такие как WHA68.7 (2015 г.) «Устойчивость к противомикробным препаратам»; WHA69.19 (2016 г.) «Глобальная стратегия развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г.»; WHA69.25 (2016 г.) «Решение проблемы глобальной нехватки лекарственных средств и вакцин»; WHA76.5 (2023 г.) «Укрепление диагностического потенциала»;

¹ Документ A78/4.

WHA76.6 (2023 г.) «Укрепление реабилитации в системах здравоохранения»;
и WHA77.14 (2024 г.) «Изменение климата и здоровье»;

будучи обеспокоена проявлениями дискриминации и насилия в отношении лиц, страдающих кожными заболеваниями, и членов их семей;

будучи обеспокоена также тем, что распространенность новых инфекционных заболеваний все чаще проявляется в кожных патологиях, и отмечая важность признания этих признаков в качестве критических индикаторов для раннего выявления проблем в области общественного здравоохранения и реагирования на них;

признавая, что возникающие в результате этого экономические, социальные и эмоциональные последствия кожных заболеваний вызывают стигматизацию и дискриминацию и могут приводить к сопутствующим психическим заболеваниям, в частности к депрессионным и тревожным расстройствам, усугубляя физические последствия этих состояний^{2,3} и влияя на развитие человека на протяжении всей жизни;

будучи обеспокоена тем, что, поскольку уровни осведомленности и знаний о кожных заболеваниях во всех социальных группах обычно невысоки, это является причиной задержки диагностики и лечения и что нерегулярность эпиднадзора может привести к недооценке бремени кожных заболеваний, особенно в труднодоступных сообществах;

отмечая, что Исследование глобального бремени заболеваний 2021 г. выявило 4,69 миллиарда случаев заболевания кожи и подкожной клетчатки, которые привели к утрате 41,9 миллиона лет жизни, скорректированных на инвалидность, и являются одной из 10 основных причин инвалидности⁴;

признавая, что бремя кожных заболеваний в любом сообществе в основном вызвано примерно 10 распространенными общими кожными диагнозами и что при наличии основных лекарственных средств, надлежащей подготовки и поддержки местные медицинские бригады могли бы обеспечивать эффективное лечение таких пациентов;

памятуя о том, что с учетом недостаточного числа медицинских и медико-социальных работников, в том числе практикующих специалистов, усилия по укреплению медицинских и социальных кадров в учреждениях первичной медико-санитарной помощи должны быть направлены на обеспечение квалификации для оказания дерматологических услуг, включая лечение распространенных кожных заболеваний и своевременное направление сложных случаев для получения специализированной помощи;

признавая, что воздействие кожных заболеваний может препятствовать прогрессу на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения, и подчеркивая необходимость укрепления систем здравоохранения в целях улучшения первичной медико-санитарной

² Seth D, Cheldize K, Brown D, Freeman EF. Global burden of skin disease: inequities and innovations. *Curr Dermatol Rep.* 2017;6:204–10. doi:10.1007/s13671-017-0192-7.

³ Ahmed A, Leon A, Butler DC, Reichenberg J. Quality-of-life effects of common dermatological diseases. *Semin Cutan Med Surg.* 2013;32(2):101–9. doi: 10.12788/j.sder.0009. PMID: 24049968.

⁴ GBD 2021 Diseases and Injuries Collaborators. global incidence, prevalence, years lived with disability (YLDs), disability-adjusted life-years (DALYS), and healthy life expectancy (HALE) for 371 diseases and injuries in 204 countries and territories and 811 subnational locations, 1990–2021: a systematic analysis for the global burden of disease study 2021. *Lancet.* 2024;403(10440):2133–2161.

помощи при кожных заболеваниях для расширения доступа всех лиц к необходимой помощи согласно принципу «никого не оставить без внимания»;

указывая на имеющиеся нормативные документы ВОЗ, которыми государствам-членам нужно руководствоваться при выполнении настоящей резолюции: Четырнадцатую общую программу работы на 2025–2028 гг.; Стратегическую рамочную программу комплексного контроля и лечения кожных забытых тропических болезней; Глобальную стратегию борьбы с лепрой на 2021–2030 гг.; Глобальный план действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2030 гг.; и Комплексный план действий в области психического здоровья на 2013–2030 гг.;

1. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены, принимая во внимание национальные условия, ресурсы и приоритеты:

- (1) выделять достаточные ресурсы и уделять приоритетное внимание кожным и сопутствующим заболеваниям, особенно в ходе реализации конкретных глобальных инициатив, путем принятия комплексных мер по их профилактике, выявлению и лечению в рамках национальных программ здравоохранения, включая меры по укреплению здоровья и обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- (2) укреплять национальные системы эпиднадзора, сбора данных и картирования кожных заболеваний для содействия целенаправленным вмешательствам;
- (3) активизировать компетентностно-ориентированное обучение в области выявления и лечения кожных и сопутствующих заболеваний для работников здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также, когда это целесообразно, обучение пациентов и их семей в области самопомощи для привития им навыков, позволяющих достигать более высоких долгосрочных результатов;
- (4) укреплять лабораторно-диагностический потенциал для обеспечения точной и доступной диагностики кожных заболеваний, сдерживания устойчивости к противомикробным препаратам и выявления новых кожных заболеваний, в том числе связанных с факторами окружающей среды, и применения базовых и передовых методологий (в частности, в области иммунологии, гистопатологии и микробиологии);
- (5) содействовать справедливому доступу к экономически эффективному, недорогому и высококачественному лечению, особенно к основным терапевтическим средствам и препаратам для лечения ран, в зависимости от обстоятельств, в целях сокращения расходов пациентов, покрываемых ими за счет собственных средств;
- (6) принять меры для включения услуг по лечению кожных заболеваний в текущую стратегию по проблемам инвалидности, реабилитации и охраны психического здоровья;
- (7) рассмотреть возможность применения инновационных комплексных моделей предоставления услуг, включая телемедицинские платформы и обучение проведению цифровых оценок, для расширения спектра дерматологических услуг, особенно в отдаленных и труднодоступных районах;

- (8) активизировать усилия по достижению целей дорожной карты по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг., касающихся кожных заболеваний, используя в качестве основной стратегии комплексные подходы;
- (9) содействовать по мере необходимости формированию и устойчивости организаций по поддержке пациентов с кожными заболеваниями и активнее вовлекать их в процессы осуществления мер политики и программ;
- (10) поощрять проведение научных исследований в области кожных заболеваний, в соответствующих случаях в сотрудничестве с академическими и научно-исследовательскими институтами;

2. ПРИЗЫВАЕТ международное сообщество и все заинтересованные стороны, включая, в частности, международные организации, специализированные учреждения системы Организации Объединенных Наций, доноров, неправительственные организации, фонды и научно-исследовательские учреждения:

- (1) оказывать поддержку государствам-членам и Секретариату в выполнении настоящей резолюции;
- (2) способствовать ведению информационно-разъяснительной работы для привлечения внимания к проблеме бремени кожных заболеваний с точки зрения медицины, социально-экономической сферы и общественного здравоохранения;
- (3) осуществлять сотрудничество на глобальном, региональном и национальном уровнях в целях сокращения проявлений стигматизации и дискриминации и проблем с психическим здоровьем, вызванных кожными заболеваниями, а также проблем, возникающих в результате психических расстройств;
- (4) содействовать сотрудничеству между этими организациями, научными кругами, гражданским обществом и частным сектором для расширения доступа к недорогим средствам профилактики, диагностики и лечения всех кожных заболеваний в целях снижения финансового бремени как для пациентов и их семей, так и для правительств;
- (5) оказывать поддержку учреждениям в расширении социального взаимодействия и понимания, включая борьбу со стигматизацией;

3. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

- (1) разработать в рамках имеющихся ресурсов и возможностей для рассмотрения восьмидесятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет глобальный план действий в области общественного здравоохранения в отношении кожных заболеваний, направленный на достижение результатов, ориентированный на существующие потребности и учитывающий имеющиеся элементы потенциала, обеспечив скоординированный подход на всех трех уровнях ВОЗ при всестороннем участии государств-членов и в консультации с другими соответствующими заинтересованными сторонами при соблюдении в соответствующих случаях требований Механизма взаимодействия с негосударственными структурами, и предусмотрев в нем четкие цели и задачи;

(2) оказывать государствам-членам по их просьбе поддержку в разработке, пересмотре и реализации национальных планов и стратегий по борьбе с кожными заболеваниями, охватывающих следующие аспекты:

- (a) наращивание потенциала и подготовка врачей и медперсонала по кожным заболеваниям, в том числе в рамках Академии ВОЗ и других платформ технического обучения, а также выявление в различных регионах ВОЗ центров передового опыта, включая сотрудничающие центры ВОЗ;
- (b) применение цифровых технологий согласно соответствующим национальным рекомендациям и содействие медико-санитарным работникам в лечении кожных заболеваний при поддержке удаленных специалистов, в том числе путем расширения доступности актуальных данных для разработки и тестирования таких технологий;
- (c) диагностические возможности и эпиднадзор за кожными заболеваниями;
- (d) междисциплинарные исследования в области высококачественных, безопасных, эффективных и недорогих услуг по диагностике и лечению наряду с содействием обеспечению справедливого доступа к ним, а также изучение их социальных и экономических последствий;
- (e) факторы окружающей среды, включая изменение климата, и их влияние на распространенность, распространение и контроль кожных заболеваний;
- (f) новые и вновь возникающие инфекционные заболевания и их влияние на распространенность, распространение и контроль кожных заболеваний с уделением особого внимания укреплению систем эпиднадзора для раннего выявления и мониторинга в целях сокращения времени реагирования и предотвращения потенциальных вспышек;
- (g) устойчивые стратегии профилактики для снижения бремени кожных заболеваний с помощью комплексных подходов, которые могут включать защиту от ультрафиолетового излучения в отношении рака кожи, доступ к базовому водоснабжению, санитарии и гигиене, а также, по мере возможности, концепцию «Единое здоровье» в целях снижения передачи ряда кожных заболеваний, таких как лимфатический филяриоз, онхоцеркоз, кожный лейшманиоз и тунгиоз^{5,6,7};

⁵ [The Effectiveness of Topical Dimethicone Together with a One Health Approach for the Control of Tungiasis in the Sanumás Communities, Yanomami Territory, Amazon Rainforest: A Real-World Study](#) (дата обращения: 5 марта 2025 г.).

⁶ [Cutaneous Leishmaniasis in Pakistan: a neglected disease needing one health strategy - PubMed](#) (дата обращения: 5 марта 2025 г.).

⁷ [Ending the neglect to attain the sustainable development goals: a strategic framework for integrated control and management of skin-related neglected tropical diseases](#) (дата обращения: 5 марта 2025 г.).

(3) представить восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2027 г., восемьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2029 г. и восемьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2031 г. доклады о ходе выполнения настоящей резолюции.

Седьмое пленарное заседание, 27 мая 2025 г.
A78/VR/7
