

ГЛОБАЛЬНЫЙ ДОКЛАД ПО ГЕПАТИТУ, 2017 г.



ПРОФИЛАКТИКА



ДИАГНОСТИКА



ЛЕЧЕНИЕ

В настоящем Глобальном докладе ВОЗ по гепатиту впервые приводятся глобальные и региональные оценочные показатели по вирусному гепатиту за 2015 г., что задает точку отсчета для отслеживания прогресса в осуществлении новой глобальной стратегии.

В мае 2016 г. Всемирная ассамблея здравоохранения одобрила Глобальную стратегию сектора здравоохранения (ГССЗ) по вирусному гепатиту на 2016–2021 гг. Эта стратегия направлена на элиминацию вирусного гепатита как угрозы здоровью населения к 2030 г. (путем сокращения новых случаев инфицирования на 90% и смертности на 65%).

Основное внимание в докладе уделяется гепатиту В и С, на которые приходится 96% смертности от всех видов гепатита. В нем представлены данные по пяти стратегическим направлениям (стратегическая информация, меры вмешательства, справедливость, финансирование и инновации), которые служат основными компонентами ГССЗ для мониторинга прогресса в странах, регионах и на мировом уровне и оценки эффективности мер вмешательства для сокращения числа новых случаев инфицирования и спасения жизней в период с 2015 по 2030 г.

01

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СЕРЬЕЗНУЮ ПРОБЛЕМУ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ТРЕБУЕТ СРОЧНЫХ ОТВЕТНЫХ МЕР.

В 2015 г. вирусный гепатит стал причиной 1,34 млн случаев смерти, что сравнимо со смертностью от туберкулеза и превышает показатели смертности от ВИЧ. При этом число смертей от вирусного гепатита растет с течением времени, тогда как смертность от туберкулеза и ВИЧ снижается. В 2015 г. большинство смертей от вирусного гепатита были вызваны хроническими заболеваниями печени (720 000 случаев, вызванных циррозом) и первичным раком печени (470 000 случаев смерти от гепатоклеточной карциномы). По оценкам, в 2015 г. во всем мире с хронической инфекцией ВГВ жило 257 млн человек, а с хронической инфекцией ВГС — 71 млн человек. Эпидемия, вызванная ВГВ, в основном затрагивает Африканский регион и Регион Западной части Тихого океана ВОЗ. Эпидемия, вызванная ВГС, затрагивает все регионы, при этом отмечаются значительные различия между странами и внутри стран. По сообщениям, наибольшая распространенность ВГС отмечается в Регионе Восточного Средиземноморья и в Европейском регионе ВОЗ.



Сотрудничество между правительством, гражданским обществом, неправительственными организациями и ВОЗ способствует укреплению национальных планов по элиминации гепатита. © ВОЗ/ Yoshi Shimizu

02 ВАКЦИНАЦИЯ ПОЗВОЛИЛА РЕЗКО СНИЗИТЬ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВГВ СРЕДИ ДЕТЕЙ, ОДНАКО ДРУГИЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВГВ И ВГС ПРИМЕНЯЮТСЯ НЕДОСТАТОЧНО.

Благодаря эффективному расширению вакцинации против гепатита В был достигнут быстрый успех в рамках глобальных ответных мер на вирусный гепатит. В 2015 г. глобальный охват тремя дозами вакцины против гепатита В детей грудного возраста достиг 84%. Это позволило существенно сократить передачу ВГВ в течение первых пяти лет жизни, что подтверждается снижением распространенности ВГВ у детей на 1,3%. Однако охват первоначальной дозой вакцины при рождении все еще остается на низком уровне и составляет 39%. Существуют и другие профилактические мероприятия, но они применяются недостаточно. При том, что потребление инъекционных наркотиков служит основным путем передачи ВГС в некоторых регионах, обеспечить эффективные услуги по снижению вреда пока не удалось. 5% инъекций в мире, связанных с оказанием медицинской помощи, все еще остаются небезопасными. В результате в 2015 г. во всем мире имело место порядка 1,75 млн новых случаев инфицирования ВГС.

03 УЧИТЫВАЯ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ БРЕМЯ ХРОНИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ СРЕДИ ВЗРОСЛЫХ, НЕОБХОДИМО РАСШИРИТЬ ДОСТУП К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ.

Доступ к приемлемой по цене диагностике гепатита ограничен. Лишь немногим людям с вирусным гепатитом поставлен диагноз (9% людей с ВГВ, т. е. 22 млн, и 20% людей с ВГС, 14 млн). Среди тех, кому был поставлен диагноз, лечение получает лишь небольшая часть. В 2015 г. лечение проходили 8% людей с диагностированным ВГВ (1,7 млн человек), и начали 7,4% людей, которым был поставлен диагноз «ВГС» (1,1 млн человек). В то время как общее число людей, получающих лечение от ВГС, достигло в 2015 г. 5,5 млн человек, только полмиллиона из них получили новые, более эффективные и лучшие переносимые лекарственные средства — так называемые противовирусные препараты прямого действия. В 2015 г. было зарегистрировано больше новых случаев инфицирования ВГВ, нежели пациентов, начавших лечение.

За дополнительной информацией просьба обращаться:
Глобальная программа по гепатиту (Global Hepatitis Programme)
Department of HIV/AIDS 20, avenue Appia
1211 Geneva 27 Switzerland

04 СТРАНЫ, ПЕРВЫМИ ПРИМЕНИВШИЕ МЕРЫ БОРЬБЫ С ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ, ДВИЖУТСЯ К ЕГО ЭЛИМИНАЦИИ.

Опыт ряда стран, которые первыми стали применять меры по борьбе с гепатитом, подтверждает, что можно обеспечить быстрое расширение диагностики и лечения посредством решительной политической приверженности, а также снижения цен на основные лекарственные средства и диагностические методы для расширения услуг по диагностике и лечению. Тесты первой линии для диагностики вирусного гепатита доступны всего за 0,5 долл. США. Наиболее эффективное лекарственное средство против гепатита В — тенофовир — стоит 48 долл. США в год. Гепатит С может быть излечен за 2–3 месяца с помощью высокоэффективных противовирусных препаратов прямого действия, при этом в некоторых странах полный курс лечения генериками таких препаратов можно получить по цене всего 200 долл. США.

05 СУЩЕСТВУЮТ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ НЕМЕДЛЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ: НАПРИМЕР, РАСШИРЕНИЕ МАСШТАБОВ ЛЕЧЕНИЯ ДЛЯ ЛЮДЕЙ С ВИЧ, ОДНОВРЕМЕННО ИНФИЦИРОВАННЫХ ВГВ ИЛИ ВГС.

Среди 36,7 млн человек, живших с ВИЧ в 2015 г., порядка 2,7 млн страдали от хронической инфекции ВГВ и 2,3 млн были инфицированы ВГС. Болезни печени являются основной причиной заболеваемости и смертности среди людей, живущих с ВИЧ и одновременно инфицированных вирусным гепатитом. Этим людям в приоритетном порядке должен быть поставлен диагноз и обеспечено надлежащее эффективное лечение как ВИЧ, так и гепатита.

06 ЧТОБЫ ОБЕСПЕЧИТЬ ЭЛИМИНАЦИЮ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА К 2030 г., НЕОБХОДИМ ШИРОКОМАСШТАБНЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД С ПОЗИЦИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Информация, содержащаяся в настоящем глобальном докладе, может послужить руководством для стран и глобальных партнеров на пути к элиминации вирусного гепатита. Во-первых, требуется стратегическая информационная система, основанная на эпиднадзоре и программных данных, которая послужит ориентиром для преобразования и осуществления политики. Во-вторых, необходимо быстро расширить охват услугами, связанными с диагностикой и лечением. В-третьих, услуги, связанные с гепатитом, должны предоставляться в рамках общественного здравоохранения, охватывая все население. В-четвертых, требуется устойчивое финансирование, чтобы обеспечить всеобщий охват медицинским обслуживанием, который является всеобъемлющей основой здравоохранения согласно Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. В-пятых, необходимы инновации; следует создавать, тестировать и срочно внедрять новые методы диагностики, лечения и вакцины, чтобы добиться качественного преобразования мер борьбы с гепатитом и достичь целей, связанных с его элиминацией.

Эл. почта: hepatitis@who.int <http://www.who.int/hepatitis>
WHO/HIV/2017.06

© Всемирная организация здравоохранения, 2017 г.
Некоторые права защищены. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO