

1.3 Резюме на русском языке

В 2002 г., было зарегистрировано 404 628 случаев туберкулеза в Европейском регионе ВОЗ (52 страны). Европейские данные по эпиднадзору за ТБ свидетельствуют о значительно отличающейся ситуации в отношении показателей зарегистрированных случаев, с уклоном Запад-Восток.

Европейский Союз и Запад

В 25 странах расширенного Европейского Союза, в Андорре, Исландии, Израиле, Монако, Норвегии, Сан Марино и Швейцарии (ЕС & Запад), в 2002 г. было зарегистрировано 66 877 случаев. Средний показатель был 14 случаев на 100 000 (в прибалтийских странах превышал 50 случаев) и снизился ежегодно в среднем на 4 % между 1998 – 2002 гг. Пациенты иностранного происхождения составляли треть случаев в 2002 г. В 16 странах предоставивших достоверные данные, количество случаев иностранного происхождения осталось стабильным на протяжении 1998 – 2002 гг. (- 0,6 % ежегодно), пока снижение показателей на 7 % наблюдалось у местных жителей. Показатели ТБ в 2002 г. выше на 10 раз у жителей иностранного происхождения по сравнению с местными жителями. Самые высокие показатели зарегистрированных случаев наблюдались у иностранцев в возрастной группе 25 – 34 лет и у местных жителей в возрасте выше 64 лет. Легочные случаи составляли 78 % и они по большей части были подтверждены культуральным исследованием (54 %) чем внелегочные случаи (29 %). Европейские данные по сообщенным случаям СПИДа (источник EuroHIV) показывают что туберкулез, как первичный индикатор заболевания СПИДом, составлял 3,3 % всех случаев туберкулеза, о которых сообщалось в 2002 г. Глобальная превалентность случаев с многолекарственной устойчивостью (МЛУ) самая высокая в прибалтийских странах (21 %). В остальных странах наблюдалась превалентность ТБ с МЛУ 1,7 %. Она высока у иностранцев происходящих из стран бывшего Советского Союза (12,7 %), которые составляли более чем 40 % случаев туберкулеза с МЛУ. 24 страны предоставили данные об исходах лечения легочных случаев с положительной культурой, зарегистрированных в 2001 г. Среди новых случаев, 74 % пациентов излечилось или завершило лечение (успех), у 7 % наблюдался летальный исход в течение лечения и лечение у 3 % пациентов продлилось более 12 месяцев. У 13 % случаев лечение прерывалось или его результаты неизвестны. В большинстве стран ЕС & Запада распространение болезни в связи с туберкулезом снижается и сосредоточивается на группы жителей как напр. переселенцы, пожилые и пациенты с ВИЧ-инфекцией. Данные по эпиднадзору показывают необходимость направления и приспособления усилий по борьбе с туберкулезом группам риска.

Центр

В странах Центра показатели зарегистрированных случаев туберкулеза самые высокие и увеличиваются в Румынии (153 случаев на 100 000); показатели были очень низки (20-62) в других странах (Албания, Босния & Герцеговина, Болгария, Хорватия, Македония, Сербия & Черногория и Турция), в которых снижающаяся тенденция наблюдалась с 1998 г., за исключением Сербии & Черногории и Бывшей Югославской Республики Македонии. В 2002 г., специфические показатели по возрастным группам достигли высшей степени в возрастной группе 35 – 44 лет в Румынии (213), были недоступны в Турции и были самыми высокими у жителей в возрасте выше 64 лет в остальных странах (70). Легочные случаи составляли 88 % случаев туберкулеза и среди них 50 % было подтверждено культуральным исследованием, 55 % составляли случаи с положительным мазком мокроты. Туберкулез как первичный индикатор заболевания СПИДом, составлял 0,2 % всех зарегистрированных случаев туберкулеза. Репрезентативные данные по резистентности в Хорватии и в Боснии & Герцеговине показывают, что превалентность МЛУ ниже 1го %. В 2001 г. пропорция успеха у новых случаев с положительным мазком мокроты (4 страны) была низка в Румынии (безуспешное лечение составляло 7 %) и в Турции (9 % проходят лечение). Доступные данные свидетельствуют о очень высокой болезненности в Румынии и они достаточны для освещения тенденций в Болгарии и в Турции, где нужно усилить эпиднадзор.

Восток

В восточных странах (Армения, Азербайджан, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Республика Молдова, Российская Федерация, Таджикистан, Туркменистан, Украина и Узбекистан), в 2002 г. сообщалось о 272 849 случаях ТБ (97 случаев на 100 000), из которых половина в России. Вообще, между 1998-2002 гг., показатели зарегистрированных случаев увеличились ежегодно на 6 % но не увеличились в Армении, Беларуси и Грузии. Показатели зарегистрированных случаев (9 стран) самые высокие в возрастной группе 25 – 34 лет (129 случаев на 100 000), что свидетельствует о высоком уровне передачи. 42 % легочных случаев имеет положительный мазок мокроты, пока данные о подтвержденной культуре редки. Среди 1 501 случаев СПИДа зарегистрированных в 2002 г. (большинство на Украине), информация о патологиях, которые первичным индикатором заболевания СПИДом, отсутствовала у 48 % случаев и больные туберкулезом составляли 32 %. Эти случаи ТБ представляли 1,1 % всех зарегистрированных случаев туберкулеза на Украине и менее чем 0,5 % в других странах. Документальные данные по лекарственной резистентности недостаточны, помимо общенационального обследования в Казахстане, которое показало 9 % случаев с МЛУ у новых случаев в 2001 г. Полные данные по мониторингу исходов лечения (МИЛ) у новых случаев с положительным мазком, зарегистрированных в 2001 г. (6 стран), свидетельствуют о общем успехе у 76 % случаев, о безуспешном лечении у 11 % случаев и о летальном исходе у 5 % случаев. Данные по эпиднадзору показывают тревожную ситуацию на Востоке, которая вынуждает усиление народных и международных программ по борьбе с туберкулезом включая улучшения эпиднадзора и оценки программ.