

# Обзор ситуации по ТБ у детей в мире и в Регионе

Д-р Ogtay Gozalov и д-р Martin van den Boom,  
медицинские специалисты,

Объединенная программа по борьбе с ТБ, ВИЧ и вирусными  
гепатитами, Европейское региональное бюро ВОЗ

# ТБ у детей: ключевые факты

- Ежегодно минимум 1 млн детей (<15 лет) заболевает ТБ<sup>1</sup>
  - (~550 000 мальчиков и 490 000 девочек в 2016 г.)
- Случаи ТБ у детей составляют около 10-11% от всех случаев ТБ; в странах с высоким бременем ТБ их доля (%) еще выше.
- В 2016 г. 253 000 детей умерли от ТБ, включая 52 000 ВИЧ-положительных детей<sup>1</sup>.
  - По расчетам, 67 млн детей инфицированы ТБ и тем самым подвержены риску развития активного ТБ в будущем.<sup>2</sup>
  - По оценкам исследователей, 25 000 детей заболевают ТБ с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) каждый год<sup>2</sup>.
  - Анализ данных о ТБ у подростков (10-19 лет) затруднен/механизм отчетности требует доработки.



# Факторы риска развития ТБ у детей (в том числе МЛУ-ТБ)

- Семейный или иной близкий контакт с больным ТБ легким (особенно с больным с бактериологически подтвержденным диагнозом ТБ легких)
- Возраст младше 5 лет
- ВИЧ-инфекция или проживание в семье, затронутой ВИЧ
- Серьезный недостаток питания

Дети младшего возраста подвержены более высокому риску развития тяжелого заболевания, например, ТБ менингита или милиарного, диссеминированного ТБ.

# Расчетная заболеваемость ТБ у детей, 2016 г.

Регион ВОЗ	Расчетная заболеваемость	Расчетная забол. низкая	Расчетная забол. высокая
Африканский регион	316 000	194 000	437 000
Американский регион	33 000	26 000	40 000
Восточно-средиземноморский регион	82 000	52 000	112 000
<b>Европейский регион</b>	<b>31 000</b>	<b>22 000</b>	<b>41 000</b>
Регион Юго-Восточной Азии	378 000	201 000	554 000
Западно-тихоокеанский	210 000	151 000	269 000
<b>Мир</b>	<b>~1 050 000</b>	<b>~646 000</b>	<b>~1 453 000</b>

# Упущенные случаи в Европейском регионе, 2016 г. (1)

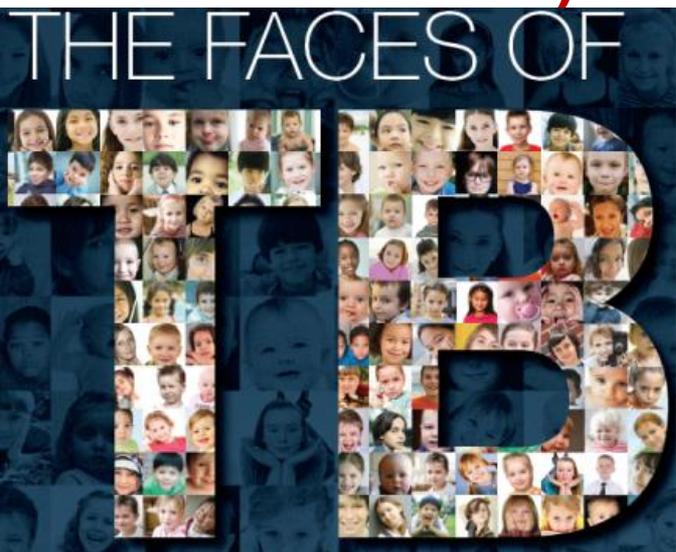
Страна	Расчетная	Зарегистрировано	Упущенные случаи <15 лет	Комментарии
Австрия	62	31	31	
Азербайджан	760	175	585	
Албания	46	13	33	
Андорра	0	0	0	
Армения	140	21	119	
Беларусь	570	13	557	
Бельгия	100	57	43	
Болгария	190	146	44	
Босния и Герцеговина	89	10	79	
Бывшая югославская	33	25	8	
Венгрия	93	6	87	
Германия	510	229	281	
Греция	37	20	17	
Гринландия	10	2	8	менее 10
Грузия	450	123	327	
Дания	30	18	12	
Израиль	22	13	9	
Ирландия	35	16	19	
Исландия	10	0	10	менее 10
Испания	420	267	153	
Италия	300	144	156	
Казахстан	1200	326	874	
Кипр	10	0	10	менее 10
Кыргызстан	1000	407	593	
Латвия	79	23	56	
Литва	170	47	123	

# Упущенные случаи в Европейском регионе ВОЗ, 2016 (2)

Бывшпя югославска	33	25	8	
Испания	420	267	153	
Кыргызстан	1000	407	593	
Латвия	79	23	56	
Литва	170	47	123	
Люксембург	10	1	9	менее 10
Мальта	10	0	10	менее 10
Монако				данные отсутствуют
Нидерланды	83	49	34	
Норвегия	28	14	14	
Польша	690	103	587	
Португалия	190	33	157	
Республика Молдова	400	103	297	
Российская Федерация	10000	2876	7124	
Румыния	1600	596	1004	
Сан-Марино		0		данные отсутствуют
Сербия	150	17	133	
Словакия	31	60	-29	
Словения	12	3	9	
Соединенное Королевство	630	224	406	
Таджикистан	830	389	441	
Туркменистан	390	26	364	
Турция	1500	628	872	
Узбекистан	2600	2010	590	
Украина	4400	571	3829	
Черногория	11	0	11	
Швейцария	59	30	29	
Швеция	78	57	21	
<b>Итого</b>		<b>10217</b>	<b>20447</b>	

# Европейский регион ВОЗ

**290 000** человек заболели ТБ (**31 000 из них были дети**)



**34 000** ТБ/ВИЧ

**122 000** Риф-устойчивый ТБ

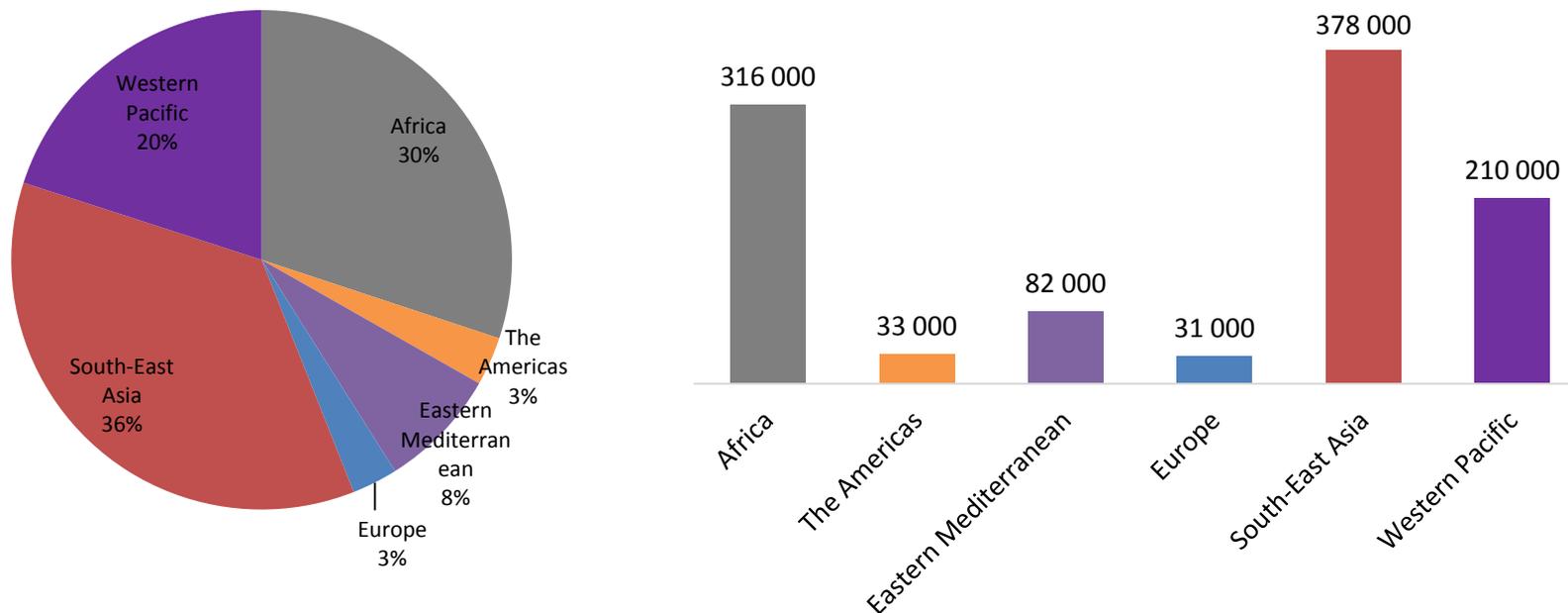
**71 000** МЛУ-ТБ

**26 000** человек умерло от ТБ

**(4 800 из них были дети) 13 человек в день**

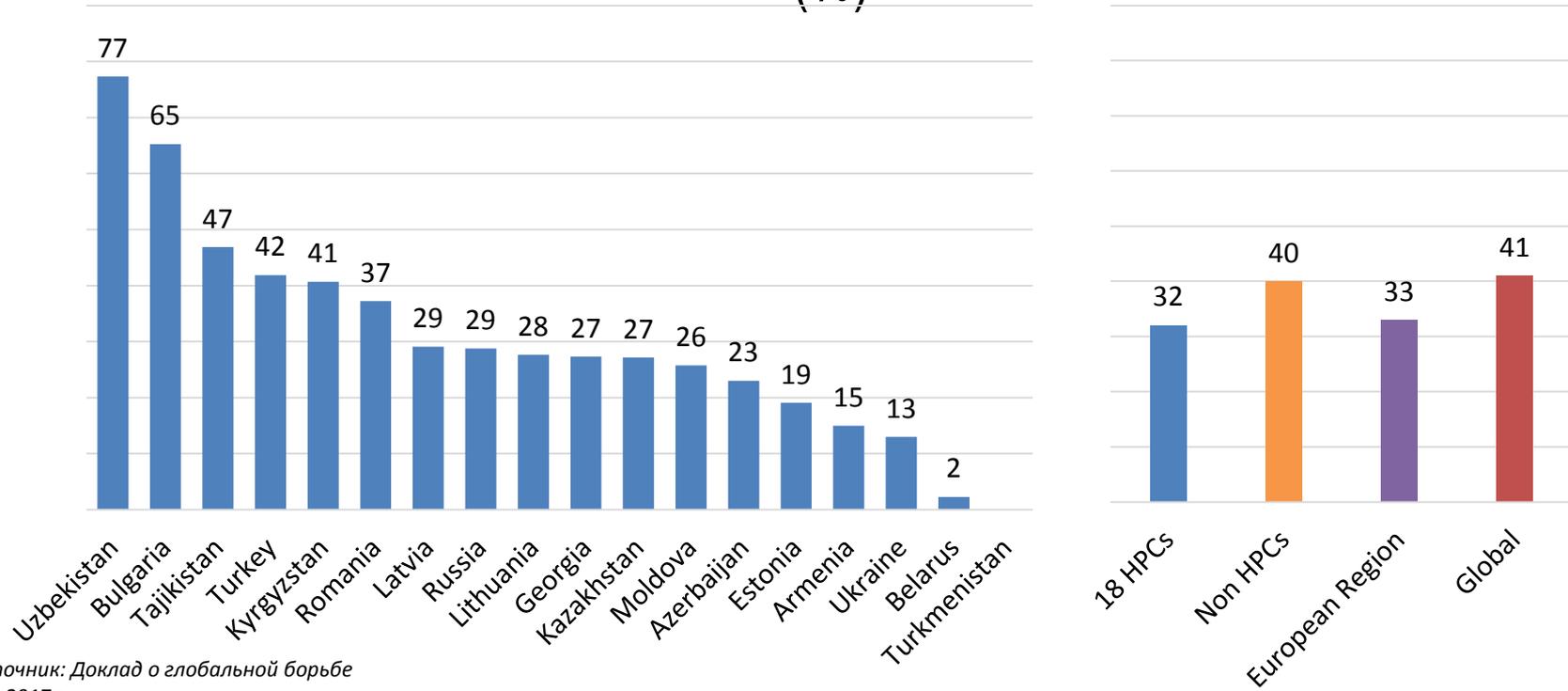


# Глобальное бремя ТБ у детей (расчетные показатели)



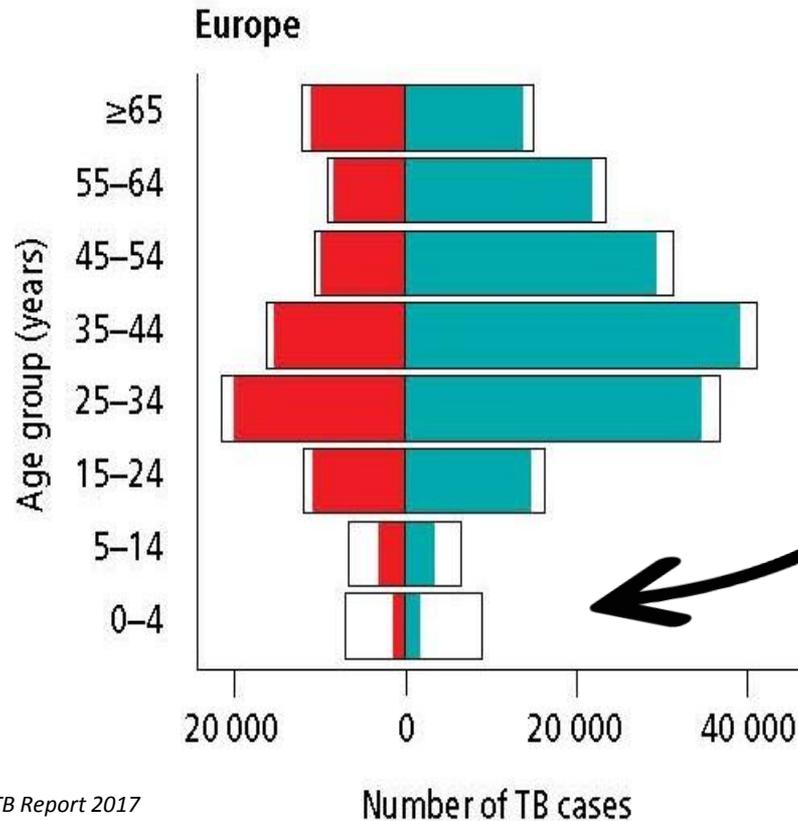
Источник: Доклад о глобальной борьбе с ТБ 2017 г.

# Выявление ТБ у детей от расчетного числа возникающих случаев, по субрегионам и странам, (18 стран высокого приоритета, страны невысокого приоритета, 53 страны Европейского региона, в мире), (%)



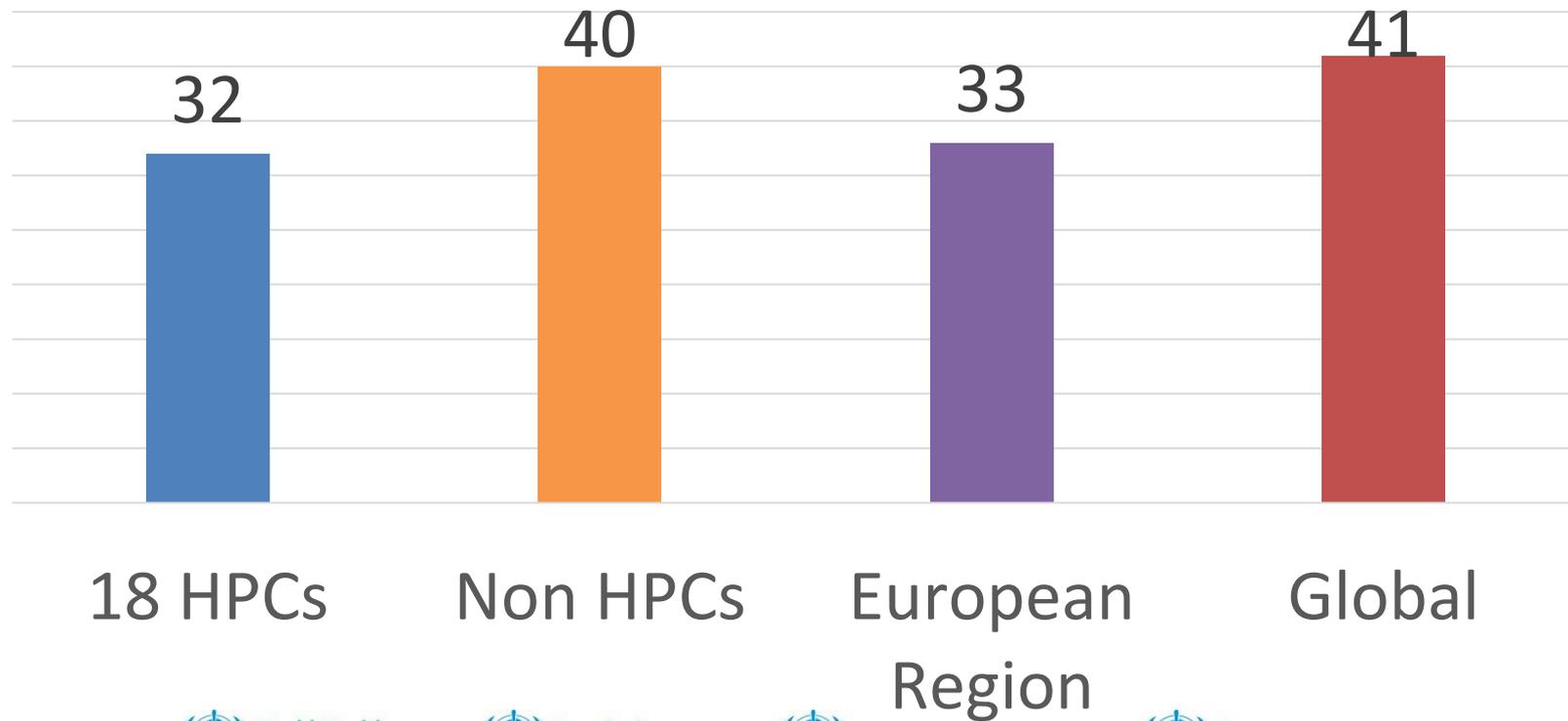
Источник: Доклад о глобальной борьбе с ТБ 2017 г.

Расчетная заболеваемость ТБ (черная линия) и показатель регистрации случаев в разбивке по возрасту и полу (женщины - **красный**; мужчины - **зеленый**), Европейский регион



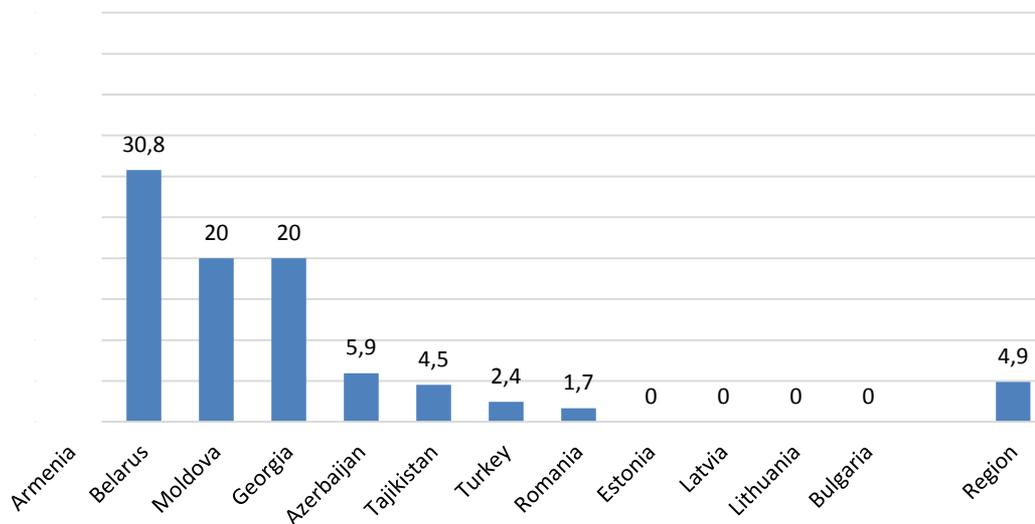
**Заметный разрыв между расчетным и зарегистрированным числом случаев ТБ у детей по сравнению с другими возрастными группами**

Выявление ТБ у детей в разбивке по субрегионам (18 стран  
высокого приоритета, страны невысокого приоритета, 53 страны  
Европейского региона, в мире) (%)



# Процент (%) случаев ТБ с устойчивостью к рифампицину у детей, больных ТБ, с результатами ТЛЧ, 18 стран высокого приоритета

- По данным отчетности, в 2016 г. результаты ТЛЧ были доступны в 1 113 случаях ТБ у детей.
- Из них **54 (4,9%)** детей имели устойчивость к рифампицину.



# Страны, предоставляющие информацию о детях, находившихся в контакте с больными ТБ, Европейский регион ВОЗ

3.6 Do you have any data on the number of children aged under 5 who are household contacts of TB cases and started on TB preventive therapy?

- No
- Yes, available from our routine surveillance system
- Yes, estimated from a survey of a random sample of medical records or treatment cards of TB patients, representative of the national TB patient population
- Not applicable

3.7 Number of children aged under 5 started on TB preventive therapy who are household contacts of bacteriologically-confirmed new and relapse TB cases notified in 2016

3.8 Number of bacteriologically-confirmed TB new and relapse cases notified in 2016 whose medical records or treatment cards were included in the survey

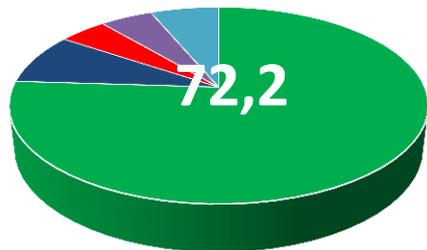
3.9 Number of children aged under 5 started on TB preventive therapy who are household contacts of the TB cases in 3.7



**14** государств-членов предоставили информацию о числе детей <5 лет, находившихся в контакте с больными с бактериологически подтвержденным диагнозом ТБ

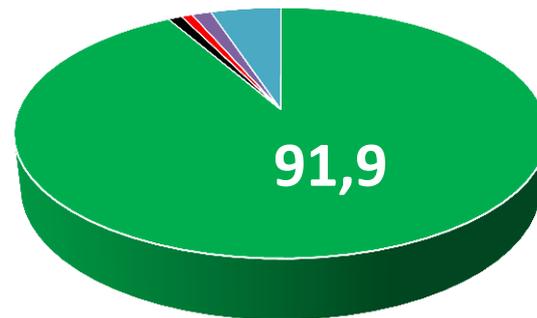
# Исходы лечения всех новых случаев и рецидивов ТБ у детей, Европейский регион ВОЗ, 2015 г.

## Все новые случаи и рецидивы



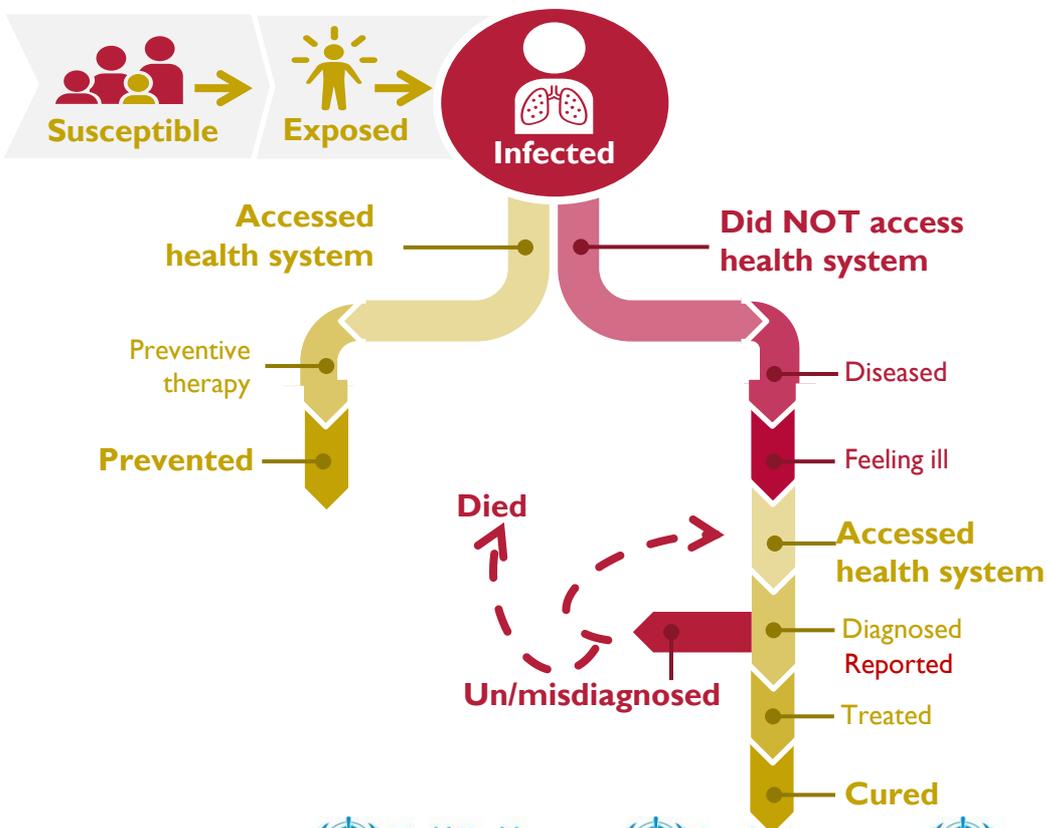
- Success
- Died
- Failed
- Lost to follow-up

## Случаи ТБ у детей



- Success
- Died
- Failed
- Lost to follow-up
- Not evaluated

# Пробелы в цепи развития ТБ



- Осведомлённость/спрос
- Доступ
- Диагностические инструменты
- (Централизованный) потенциал и вертикальная структура
- Доступность препаратов
- Данные/отчетность

# Факты, которые необходимо признать

## 1. Большинству детей, больных ТБ, НЕ поставлен диагноз

- Лишь около 40% от расчетного 1 млн детей, больных ТБ, были зарегистрированы в НПТ в 2016<sup>1</sup> г.

## 2. Дети умирают от ТБ

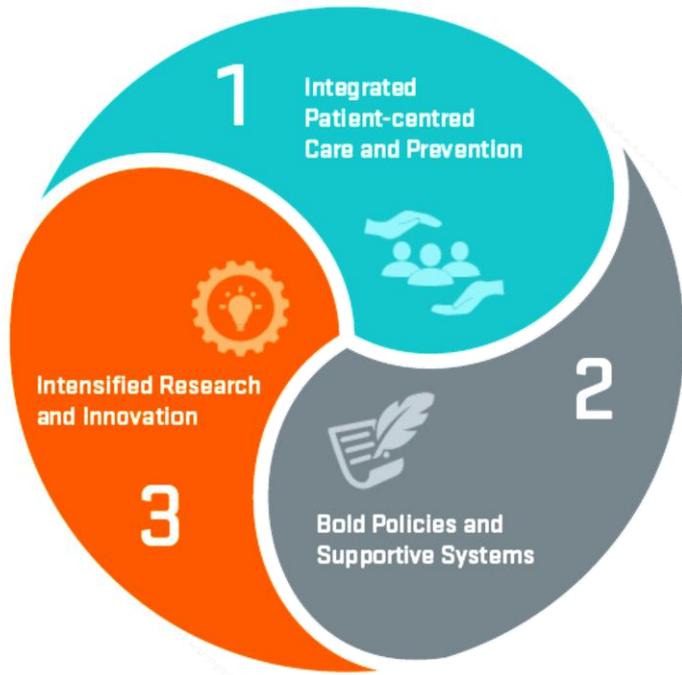
- **253 000** детей <15 лет умерли от ТБ в 2016 г.<sup>1</sup>
- В 2016 г. в Европе ТБ унес жизни 4 800 ВИЧ-отрицательных детей младше 15 лет и еще 860 жизней ВИЧ-инфицированных детей младше 15 лет.
- **Умирают дети младшего возраста и/или дети не имевшие доступа к лечению.**<sup>2</sup>

## 3. Дети, контактирующие с источником ТБ инфекции, не имеют доступа к профилактическому лечению

- В 2014 г. 67 млн детей были инфицированы ТБ.<sup>3</sup>
- По отчетным данным, **161 740** детей младше пяти лет (или 13% от 1,3 млн детей, подлежащих профилактическому лечению) получили профилактическое лечение в 2016<sup>1</sup> г.
- В 2016 г. в Европе 7 404 детей от расчетных 14 000 детей младше 5 лет, подлежащих профилактическому лечению, начали профилактическое лечение по данным отчетов (показатель охвата 55%)<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ВОЗ 2017. Доклад о глобальной борьбе с ТБ<sup>3</sup> Dodd et al. Lancet ID 2016<sup>2</sup> Jenkins et al. Lancet ID 2017

# Основные стратегические направления



1. Полномасштабное наращивание применения методов быстрой диагностики
2. Ускоренное внедрение новых препаратов
3. Расширение модели оказания помощи, ориентированной на потребности пациента и человека
4. Более короткие и эффективные схемы лечения
5. Исследование новых инструментов
6. Межсекторальный подход для устранения социального неравенства

# Основные мероприятия по контролю ТБ у детей

1. Страновые оценки и рассмотрение проблемы в рамках национальных обзоров
2. Внесение соответствующих мер в Национальный стратегический план
3. Обновление национальных клинических рекомендаций
4. Исследование статуса реализации национальных стратегических планов и клинических рекомендаций по ТБ (текущая работа)
5. Улучшение доступа к препаратам, удобным для применения у детей (комбинированных препаратов с фиксированными дозировками)
6. Обеспечение полноты данных о ТБ у детей и подростков
7. Содействие накоплению фактических данных/научные публикации

# Выражение благодарности

Государствам-членам и партнерам, коллегам в штаб-квартире ВОЗ: д-ру Malgorzata Grzemska и г-же Annemieke Brands; в Европейском региональном бюро ВОЗ: д-ру Masoud Dara, д-ру Martin van den Boom, д-ру Andrei Dadu, д-ру Arax Hovhannesian и страновым офисам ВОЗ



**Благодарю вас за  
внимание!**

**Подписывайтесь на наш  
информационный бюллетень  
[eurotb@who.int](mailto:eurotb@who.int)**



Follow up in tweeter: [@WHO\\_Europe\\_TB](https://twitter.com/WHO_Europe_TB)



© Carl Cordonnier