

## Основные выводы и информация, содержащиеся в докладе 2024 г.

В Ликвидация глобальной эпидемии туберкулеза остается далекой от достижения целью, но отмечается ряд положительных тенденций.

Глобальный рост числа заболевших туберкулезом (числа случаев заболевания), начавшийся во время пандемии COVID-19, замедлился и начал стабилизироваться. В 2023 г. общее число заболевших составило 10,8 миллиона человек (доверительный интервал [ДИ] 95%: 10,1-11,7 миллиона человек), что лишь немного превышает показатель 2022 г. на уровне 10,7 миллиона человек, но в то же время значительно превышает показатель 2021 г. на уровне 10,4 миллиона человек и показатель 2020 г. на уровне 10,1 миллиона человек.

Большая часть числа случаев заболевания в 2022–2023 гг. соотносится с ростом населения. В 2023 г. показатель заболеваемости туберкулезом (количество новых случаев на 100 000 населения) вышел на уровень 134 случаев (ДИ 95%: 125–145 случаев), что представляет собой крайне малое увеличение (на 0,2%) в сравнении с показателем 2022 г.

Большинство из ежегодно регистрируемых лиц, у которых развивается туберкулез, проживают в 30 странах с высоким бременем туберкулеза, на которые в 2023 г. приходилось 87% от общего числа заболевших в мире. На пять стран приходится 56% от общемирового показателя: Индия (26%), Индонезия (10%), Китай (6,8%), Филиппины (6,8%) и Пакистан (6,3%).

В 2023 г. 55% от числа лиц, у которых развился туберкулез, составляли мужчины, 33% — женщины и 12% — дети и подростки.

В 2023 г. глобальное число смертей, вызванных туберкулезом, уменьшилось, что свидетельствует об усилении тенденции к снижению смертности, достигнутой в 2022 г. после двух лет роста в самые тяжелые годы пандемии COVID-19 (2020 и 2021 гг.). Согласно оценкам, в 2023 г. туберкулез стал причиной 1,25 миллиона смертей (ДИ 95%: 1,13–1,37 миллиона смертей), в том числе 1,09 миллиона смертей среди ВИЧ-негативных и 161 000 смертей среди ВИЧ-позитивных больных<sup>a</sup>. Этот показатель оказался ниже наиболее точных оценок за 2022 г. на уровне 1,32 миллиона смертей, за 2021 г. на уровне 1,42 миллиона смертей и за 2020 г. на уровне 1,40 миллиона смертей, а также ниже допандемического показателя на уровне 1,34 миллиона смертей в 2019 г.

Несмотря на данный прогресс, туберкулез, вероятно, вновь стал главной причиной смертности в мире от отдельного возбудителя инфекции (опередив COVID-19)<sup>b</sup>.

Чистое снижение числа случаев заболевания туберкулезом во всем мире в период с 2015 по 2023 г. составило 8,3%, что значительно ниже установленного в Стратегии ВОЗ по ликвидации туберкулеза целевого показателя сокращения числа случаев заболевания на 50% к 2025 г. Наибольшего прогресса достигли страны Африканского и Европейского регионов ВОЗ

(снижение на 24% и 27% соответственно); 79 стран добились сокращения не менее чем на 20%<sup>c</sup>.

Чистое уменьшение числа случаев заболевания туберкулезом в глобальных масштабах в период с 2015 по 2023 г. составило 23%, что соответствует почти одной трети от установленного в Стратегии ВОЗ по ликвидации туберкулеза целевого показателя сокращения числа случаев заболевания на 75% к 2025 г. Наибольшего прогресса достигли страны Африканского и Европейского регионов ВОЗ (снижение на 42% и 38% соответственно); 43 страны добились сокращения не менее чем на 35%<sup>c</sup>.

Уменьшение числа смертей от туберкулеза начиная с 2022 г. и замедление роста числа случаев заболевания туберкулезом являются результатом значительного восстановления диагностики и лечения туберкулеза после окончания COVID-19.

В 2023 г. в мире было зарегистрировано 8,2 миллиона человек с впервые диагностированным туберкулезом, что превышает показатель 2022 г. в 7,5 миллиона человек и 2019 г. в 7,1 миллиона человек, а также существенно превышает показатели 2020 г. в 5,8 миллиона человек и 2021 г. в 6,4 миллиона человек. Число лиц с впервые диагностированным туберкулезом в 2022 г. и 2023 г., вероятно, включает большое число тех, у кого туберкулез развился в предыдущие годы, но диагностика и лечение запоздали в результате перебоев, вызванных распространением COVID-19.

Глобальный разрыв между оценочным числом лиц, у которых развился туберкулез (числом случаев заболевания), и зарегистрированным числом лиц с впервые диагностированным туберкулезом (числом зарегистрированных случаев) сократился, согласно наиболее точным оценкам, до 2,7 миллиона человек<sup>d</sup> в 2023 г., что ниже показателей 2020 г. и 2021 г. на уровне приблизительно 4 миллионов человек, а также показателя 2019 г., то есть до начала пандемии, на уровне 3,2 миллиона человек.

В 2023 г. в мире были диагностированы и проходили лечение от туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью или устойчивостью к рифампицину<sup>e</sup> (МЛУ/РУ-ТБ) 175 923 человека, что составляет 44% от оценочного показателя в 400 000 человек (ДИ 95%: 360 000–440 000 человек), у которых в 2023 г. развился МЛУ/РУ-ТБ.

Показатель успешности лечения больных лекарственно-чувствительным туберкулезом остается высоким (на уровне 88%) и вырос до 68% в случае пациентов с МЛУ/РУ-ТБ.

Одним из препятствий для устранения пробелов в диагностике и лечении являются финансовые затраты, с которыми сталкиваются больные туберкулезом и их домохозяйства. Для 50% пациентов общие издержки (прямые медицинские расходы, немедицинские расходы и косвенные издержки, такие как потеря дохода) на период диагностики и лечения несут катастрофический характер (>20% годового дохода домохозяйства)<sup>f</sup>. Это существенно превышает целевой показатель Стратегии ВОЗ по ликвидации туберкулеза, который равен нулю. Для уменьшения

<sup>a</sup> Смерть от туберкулеза в случае ВИЧ-инфицированных официально классифицируется как смерть от ВИЧ/СПИД.

<sup>b</sup> Согласно информации, официально полученной ВОЗ, показатель числа случаев смерти от COVID-19 в 2023 г. составил 320 000 человек. Скорректированные на позднее представление данных или занижение данных оценки еще не были получены, но считается маловероятным, чтобы этот показатель превысил показатель общей смертности от туберкулеза. Окончательные оценки за 2023 г. будут опубликованы ВОЗ в одном из будущих изданий справочника Global Health Estimates (Глобальные оценки состояния здоровья).

<sup>c</sup> Данное снижение соответствует первому контрольному показателю (на 2020 г.) Стратегии ВОЗ по ликвидации туберкулеза.

<sup>d</sup> Округленная разница между 10,84 миллиона числа случаев заболевания и 8,16 миллиона числа зарегистрированных случаев впервые диагностированного заболевания туберкулезом.

<sup>e</sup> Рифампицин — наиболее действенный противотуберкулезный препарат первой линии. МЛУ-ТБ определяется как форма туберкулеза, устойчивая к изониазиду и рифампицину.

<sup>f</sup> Данный показатель отличается от принятого в ЦУР показателя катастрофически высоких расходов на медицинское обслуживание.

## Основные выводы и информация, содержащиеся в докладе 2024 г.

этого бремени требуется ускорение прогресса по достижению ВОУЗ и повышение уровня социальной защиты.

Прогресс в достижении новых глобальных целей на 2027 г., установленных на совещании высокого уровня ООН по туберкулезу в 2023 г., можно резюмировать следующим образом:

- ▶ охват экспресс-тестированием на туберкулез: целевой показатель — 100% от числа лиц с впервые диагностированным туберкулезом; положение дел на 2023 г. — 48%;
- ▶ охват лечением туберкулеза: целевой показатель — 90%; положение дел на 2023 г. — 75%;
- ▶ охват профилактическим лечением туберкулеза: целевой показатель — 90% населения в группах высокого риска; положение дел на 2023 г. — 21% от числа лиц, имеющих бытовые контакты с лицами с диагностированным туберкулезом, 56% от числа ВИЧ-инфицированных;
- ▶ наличие новой безопасной и эффективной вакцины против туберкулеза: целевой показатель

— желательно в течение пяти лет; положение дел на 2023 г. — шесть вакцин на третьей фазе испытаний;

- ▶ финансирование профилактики, диагностики и лечения туберкулеза: целевой показатель — 22 млрд долл. США; положение дел на 2023 г. — 5,7 млрд долл. США<sup>g</sup>;
- ▶ финансирование исследований в области туберкулеза: целевой показатель — 5 млрд долл. США; положение дел на 2022 г. — 1,0 млрд долл. США<sup>h</sup>.

Для ликвидации туберкулеза необходимо, чтобы обязательства, принятые на совещании высокого уровня ООН по туберкулезу в 2023 г., воплотились в конкретных действиях.

<sup>g</sup> По постоянному курсу доллара США на 2023 г.

<sup>h</sup> Источник: Treatment Action Group, Stop TB Partnership. Tuberculosis research funding trends 2005–2022. New York: Treatment Action Group; 2023

(<https://www.treatmentactiongroup.org/resources/tbrd-report/tbrdreport-2023>).