

5 тысяч белорусов ежегодно заболевают туберкулезом



В Беларуси туберкулезом ежегодно заболевают 5 тыс. человек. Об этом сообщил журналистам заведующий кафедрой фтизиопульмонологии БГМУ Павел Кривонос на семинаре "СМИ против туберкулеза".

В структуре заболевших 25,2% составляют неработающие граждане, 20,2% - хронические алкоголики, 2,8% - ВИЧ-инфицированные, 1,1% - лица без определенного места жительства. Действительно, туберкулез "расцветает" в плохих бытовых условиях, при отсутствии полноценного питания (именно поэтому самая высокая распространенность данного заболевания - в наиболее неблагоприятных странах Африки и Азии), но от этого не застрахован и самый обеспеченный респектабельный человек. Как свидетельствует социальная структура впервые заболевших туберкулезом белорусов, около половины из них - вполне обычные работающие среднестатистические люди, а отнюдь не бывшие заключенные и бомжи.

Павел Кривонос отметил, что смертность от туберкулеза в Беларуси снижается (например, за 2007 год - на 7%), но "она довольно высока для такой цивилизованной страны, как Беларусь". Причем умирают от туберкулеза, в основном, люди в трудоспособном возрасте.

В Беларуси реализуется Государственная программа "Туберкулез". Эта программа поддерживается проектом ПРООН за средства Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. На поддержку противотуберкулезных мероприятий в системе Министерства здравоохранения предусматривается свыше \$6 млн., в учреждениях пенитенциарной системы (где уровень заболеваемости в 7-8 раз выше, чем в среднем по стране) - более \$1,8 млн. Финансирование мероприятий по совершенствованию эпидемического контроля и мониторинга в системе Минздрава запланировано в объеме почти \$500 тыс., по усилению контроля амбулаторного лечения туберкулеза и соцподдержки в уязвимых группах - более \$3,8 млн.

В Беларуси в основе национальной программы борьбы с туберкулезом лежит стратегия ДOTS (кстати, она внедрена уже в 183 странах, в том числе в 18 странах Евросоюза). Данная стратегия включает пять компонентов: это политическая приверженность в сочетании с возросшим и устойчивым финансированием; выявление случаев заболевания с помощью бактериологических исследований гарантированного качества; стандартная контролируемая химиотерапия с поддержкой пациентам; эффективная система снабжения и управления лекарственными средствами; система мониторинга и оценки. Успех стратегии зависит от всех пяти элементов - отсутствие хотя бы одного из них сводит шансы в борьбе с туберкулезом к нулю. Главный принцип ДOTS заключается в том, что за достижение положительных результатов лечения отвечает не пациент, а система здравоохранения.

"Фтизиатрия держится на трех китах: выявлять туберкулез как можно раньше, лечить максимально эффективно и активно проводить профилактику", - сказал специалист. Однако в борьбе с коварной болезнью немало сложностей. И это не только дефицит врачей, но и пресловутый человеческий фактор: 22% больных принимают противотуберкулезные препараты нерегулярно, 8% - не в соответствии с назначениями врача. Причем 34% из них считают туберкулез менее опасным, чем его лечение, а 21% вообще не доверяют врачам. Кстати, 28% пациентов выписывают из больницы за нарушение режима...

В Беларуси, как и в других странах мира, обостряется проблема множественной лекарственной устойчивости - из-за этого 15% больных туберкулезом предстоит долгое, тяжелое и дорогостоящее лечение (приблизительно в 30 раз дороже, чем при обычном течении заболевания). Нарастает и проблема XDR-устойчивости ко всем препаратам (таких пациентов - около 5% среди имеющих множественную лекарственную устойчивость). Павел Кривонос обратил особое внимание и на такую проблему, как ВИЧ-ассоциированный туберкулез (большинство ВИЧ-инфицированных погибают от туберкулеза).

Туберкулез - социально зависимая инфекционная болезнь, от нее ежегодно умирают 1,7 млн. человек в мире. Каждый год в Европе заболевают около 500 тыс. человек, умирают от туберкулеза 60 тыс. европейцев. Удельный вес больных туберкулезом жителей Европы в общей численности страдающих этим заболеванием на планете - 10%. В структуре причин смертности в Европе туберкулез находится на 7 месте и в перспективе эта позиция сохранится.

ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ

20 октября 1999 г. N 1613

О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЕ "ТУБЕРКУЛЕЗ"

В целях снижения заболеваемости туберкулезом Совет
Министров

Республики Беларусь постановляет:

1. Одобрить разработанную Министерством
здравоохранения и
согласованную с заинтересованными Государственную
программу
"Туберкулез".

2. Министерству здравоохранения, другим
республиканским органам
государственного управления, облисполкомам и Минскому
горисполкому
обеспечить выполнение Государственной программы
"Туберкулез".

3. Установить, что финансирование Государственной
программы
"Туберкулез" осуществляется за счет средств
исполнителей, а также
ассигнований, предусмотренных в республиканском и
местных бюджетах
на содержание и развитие соответствующей отрасли.

Премьер-министр Республики Беларусь

С.ЛИНГ

УО "Витебский государственный медицинский колледж"