



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

# Информационный бюллетень

Июль 2016

**Тема – Всемирный день борьбы с гепатитом: Знать гепатит.  
Действовать сейчас<sup>1</sup>**



В преддверии Всемирного дня борьбы с гепатитом 28 июля Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) настоятельно призывает страны принять срочные меры по повышению осведомленности об этом заболевании и расширению доступа к услугам по диагностике и лечению. На сегодня о своей болезни знает лишь каждый двадцатый инфицированный вирусным гепатитом, и лишь 1 из 100 получает лечение.

«Мир, на свою беду, давно оставляет проблему гепатита без внимания, – заявила Маргарет Чен, Генеральный директор ВОЗ. – Пришло время мобилизовать силы для глобальных ответных действий по борьбе с гепатитом в том же масштабе, в котором это было сделано в отношении других инфекционных заболеваний, таких как ВИЧ/СПИД и туберкулез».

<sup>1</sup> См. также Информационный бюллетень – июль 2014 г.:

<http://www.whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/109.html>

© Документационный центр ВОЗ. При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна.

Во всем мире гепатитом В и С инфицированы 400 миллионов человек, что более чем в 10 раз превышает число людей, живущих с ВИЧ. По оценкам, в 2013 г. гепатит унес жизни 1,45 миллионов человек. В 1990 г. эта цифра составляла менее одного миллиона.

Во Всемирный день борьбы с гепатитом открываются возможности для наращивания национальных и международных усилий по борьбе с гепатитом и для обращения к партнерам и государствам-членам с предложением поддержать развертывание первой Глобальной стратегии сектора здравоохранения по вирусному гепатиту на 2016-2021 годы, одобренной на Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2016 года<sup>2</sup>.

Новая стратегия содержит первые в истории глобальные цели по вирусному гепатиту. Они включают уменьшение на 30% числа новых случаев гепатита В и С и снижение на 10% смертности к 2020 году.

Ключевые подходы будут направлены на расширение программ по вакцинации против гепатита В; предотвращение передачи гепатита В от матери ребенку; улучшение безопасности инъекций, крови и хирургических процедур; услуги по «сокращению вреда» для людей, употребляющих инъекционные наркотики; и расширение доступа к диагностике и лечению гепатита В и С.

Организация настоятельно рекомендует быть информированными в отношении гепатита, проводить позитивные действия с тем, чтобы знать свой статус путем тестирования, и, наконец, обращаться за лечением для снижения уровней неоправданной смертности от этой предотвратимой и поддающейся лечению инфекции.

Во всем мире будут проводиться мероприятия для улучшения общественной осведомленности о риске гепатита и расширения доступа к службам тестирования и лечения гепатита.

## **Основные послания во Всемирный день борьбы с гепатитом 2016 г.**

### **Знать гепатит – подвергаетесь ли вы риску?**

- В глобальных масштабах вирусный гепатит поражает 400 миллионов человек. С учетом размеров эпидемии риску может подвергнуться любой человек.

### **Знать гепатит – пройти тестирование**

- По оценкам, 95% людей с гепатитом не знают о своей инфекции. Тесты на гепатит сложные и могут дорого стоить. К тому же, во многих странах нет надлежащего лабораторного потенциала.
- Но готовящиеся к выпуску руководящие принципы ВОЗ по тестированию на гепатит предоставят странам рекомендации в отношении стратегий упрощенного тестирования, с помощью которых можно будет расширить масштабы тестирования на гепатит.

---

<sup>2</sup> Здесь и далее использованы материалы с сайта ВОЗ:  
<http://www.who.int/campaigns/hepatitis-day/2016/event/ru>

## Знать гепатит – обращаться за лечением

- Отсутствие осведомленности и ограниченный доступ к службам по лечению гепатита в глобальных масштабах означает, что большинство людей, нуждающихся в лечении, не получают его.
- Более 90% людей с гепатитом С могут быть полностью излечены от вируса в течение 3-6 месяцев.
- С помощью надлежащего лечения гепатита В и С можно предотвратить развитие основных осложнений хронической болезни печени, представляющих угрозу для жизни, таких как цирроз и рак печени.
- По данным ВОЗ, путем расширения масштабов лечения за период с 2015 по 2030 гг. можно спасти 7 миллионов человеческих жизней, обеспечив экономические преимущества для отдельных сообществ.

ВОЗ призывает политиков, местные органы, гражданское общество, общественность, средства массовой информации повысить информированность и поощрять людей к тому, чтобы **ЗНАТЬ ГЕПАТИТ и ДЕЙСТВОВАТЬ СЕЙЧАС!** Здесь излагаются некоторые идеи относительно того, что вы можете сделать<sup>3</sup>.

- Определите, существует ли в вашей стране **национальный координатор по гепатиту**. Если нет, предложите вашему министерству здравоохранения назначить такого координатора или предложите НПО (неправительственной организации) – это очень важно!
- Рекомендуйте координатору, министерству здравоохранения и партнерам отметить Всемирный день борьбы с гепатитом под лозунгом: **Знать гепатит – Действовать сейчас**.
- Организуйте мероприятия (например, спортивные состязания, благотворительный забег/ходьбу, концерт, мероприятие по сбору средств) для привлечения политической поддержки и информирования общественности.
- Поговорите с **профессиональными работниками здравоохранения и заинтересованными группами**, такими как врачи, медсестры, группы пациентов и гражданское общество, - проведите семинар, чтобы распространить информацию о гепатите, рисках и мобилизовать действия.
- Поговорите со **средствами массовой информации**, организуйте пресс-конференцию или предложите ТВ/радио провести интервью с руководителями министерства здравоохранения и национальными партнерами; организуйте информационный фон и придайте особое значение теме вирусного гепатита.
- Проведите публичное мероприятие по **тестированию на гепатит**. Пригласите лидеров высокого уровня, таких как президенты, премьер министры, знаменитости и известные артисты, чтобы они сделали тест на гепатит. Это поощрит других людей решиться сделать тест. Публичное тестирование (при сохранении в тайне результатов) было эффективным во время кампании против ВИЧ/СПИДа.

---

<sup>3</sup> Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:  
<http://www.who.int/campaigns/hepatitis-day/2016/what-you-can-do/ru>

- Распространите и обменяйтесь **коммуникационными материалами**, подготовленными Всемирной организацией здравоохранения, и адаптируйте/переведите их для вашей аудитории.
- Составьте **информационный бюллетень**, включающий общенациональный или местный пример успеха, для вашей страны. По возможности, включите оценки людей с хроническим гепатитом В и С, основные способы передачи гепатита В и С и опишите, что страна делает. Информационный бюллетень может быть важным источником информации для пропагандистской деятельности.

## Публикации Всемирной организации здравоохранения:

- **Глобальная стратегия сектора здравоохранения по вирусному гепатиту на 2016-2021 годы.** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2016 г. – 56 стр.

Первая Глобальная стратегия сектора здравоохранения по вирусному гепатиту на 2016-2021 годы одобрена Шестьдесят девятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2016 года. Новая стратегия содержит первые в истории глобальные цели по вирусному гепатиту. Они включают уменьшение на 30% числа новых случаев гепатита В и С и снижение на 10% смертности к 2020 году. Ключевые подходы направлены на расширение программ по вакцинации против гепатита В; предотвращение передачи гепатита В от матери ребенку; улучшение безопасности инъекций, крови и хирургических процедур; услуги по «сокращению вреда» для людей, употребляющих инъекционные наркотики; и расширение доступа к диагностике и лечению гепатита В и С.

**Полный текст стратегии на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

[http://apps.who.int/qb/ebwha/pdf\\_files/WHA69/A69\\_32-ru.pdf](http://apps.who.int/qb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_32-ru.pdf)

**Стратегия на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/246177/1/WHO-HIV-2016.06-eng.pdf>

- **Monitoring and evaluation for viral hepatitis B and C: recommended indicators and framework (Рекомендованные индикаторы и рамочная основа для мониторинга и оценки вирусного гепатита В и С).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2016 г. – 40 стр.

Для мониторинга и оценки Глобальной стратегии сектора здравоохранения по вирусному гепатиту ВОЗ предлагает рамочную основу. Эта рамочная основа должна облегчить сбор и анализ стандартизированных данных с учетом баланса между экономичностью и возможностью получать необходимую информацию.

Цели рамочной основы:

- осуществлять руководство мониторингом на национальном и глобальном уровне
- уменьшить чрезмерный сбор данных и/или требования к отчетности

- повысить доступность и качество данных
- повысить прозрачность и подотчетность.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204790/1/9789241510288\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204790/1/9789241510288_eng.pdf)

- **Новые рекомендации ВОЗ по скринингу, оказанию медицинской помощи и лечению лиц с хронической инфекцией гепатита С. Обновленное руководство, аналитическая справка.** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2016 г. – 138 стр.

ВОЗ издала первое Руководство по скринингу, оказанию медицинской помощи и лечению лиц с инфекцией гепатита С в 2014 году. С тех пор в практику вошли некоторые новые лекарства для лечения ВГС. Эти лекарства трансформируют подход к лечению ВГС: могут использоваться пероральные схемы лечения, сокращена продолжительность лечения (до восьми недель), степень излечения составляет больше 90% и схемы лечения связаны с меньшим числом серьезных нежелательных явлений (СНЯ), чем предыдущие схемы с использованием интерферона.

Цель обновления Руководства ВОЗ – предоставить научно обоснованные рекомендации для лечения инфекции гепатита С с использованием, по возможности, полностью пероральных комбинаций этих новых препаратов, также именуемых противовирусными препаратами прямого действия (ПППД).

**Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204452/5/WHO\\_HIV\\_2016.01\\_rus.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204452/5/WHO_HIV_2016.01_rus.pdf)

- **Guidelines for the prevention, care and treatment of persons with chronic hepatitis B infection (Руководство по профилактике, уходу и лечению лиц с хронической инфекцией гепатита В).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2016 г. – 166 стр.

Рекомендации, содержащиеся в этом руководстве содействуют использованию простых неинвазивных диагностических тестов для оценки стадии заболевания печени и определяют приоритеты для лечения людей с прогрессирующим заболеванием печени и подверженных наибольшему риску смерти.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/154590/1/9789241549059\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/154590/1/9789241549059_eng.pdf)

- **Европейский план действий по ВИЧ/СПИДу на 2012–2015 гг. – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2011 г. – 72 стр.**

В восточной части Европейского региона ВОЗ эпидемия ВИЧ распространяется самыми высокими в мире темпами: за период с 2000 г. там, по расчетам, в три раза возросла численность людей, живущих с ВИЧ. Прогресс, достигнутый в западной части Региона, показывает, что, хотя необходимы значительные дальнейшие усилия, ситуация

© Документационный центр ВОЗ. При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна.

поддается улучшению. Общая цель Европейского плана действий по ВИЧ/СПИДу на 2012–2015 гг. четко сформулирована – достичь следующих показателей на уровне Региона: ни одного нового случая ВИЧ-инфекции, ни одного факта дискриминации, ни одного случая смерти, связанного со СПИДом.

Основная аудитория для Европейского плана действий по ВИЧ/СПИДу – это национальные органы стран Региона, отвечающие за ВИЧ-диагностику, профилактику, лечение, уход и поддержку, в том числе министерства здравоохранения и другие государственные структуры, занимающиеся вопросами охраны здоровья. План действий также адресован и другим национальным органам и министерствам, прямо не связанным со здравоохранением, в частности отвечающим за такие вопросы, как финансы, образование, социальное обеспечение, защита прав ребенка, транспорт, инфраструктура, уголовное правосудие, трудоустройство, иммиграция, развитие, оборона, внешняя политика, а также ассоциациям, профессиональным органам, научно-академическому сообществу, гражданскому обществу, группам по защите интересов, профсоюзам, частному сектору, международным и глобальным партнерам, включая двусторонних и многосторонних доноров.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0010/154000/e95953R.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0010/154000/e95953R.pdf)

- **Combating hepatitis B and C to reach elimination by 2030. Advocacy brief (Борьба с гепатитом В и С для достижения его ликвидации к 2030 году. Краткая информационная справка).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2016 г. – 20 стр.

Смертность от вирусного гепатита растет с 1990 г. Более 90% от этого бремени составляют осложнения от вирусного гепатита В и С. Профилактика может снизить частоту новых случаев инфицирования, но число тех, кто уже инфицирован будет оставаться высоким в течение поколения. При отсутствии дополнительных усилий, ожидается 19 миллионов случаев смерти, связанных с гепатитом, с 2015 по 2030 г. Лечение может предотвратить смерти в краткосрочной и среднесрочной перспективе. В 2014 г. Всемирная ассамблея здравоохранения предложила Всемирной организации здравоохранения изучить вопрос о целесообразности ликвидации гепатита В и С. Принятые в 2015 г. Цели устойчивого развития ООН до 2030 г. призывают к борьбе с вирусным гепатитом (целевая задача 3.3). ВОЗ представила варианты борьбы с этой болезнью. Результаты анализа свидетельствуют о том, что если борьба с вирусным гепатитом достигнет пяти мишеней профилактики и лечения, то эта болезнь может быть устранена как угроза общественного здравоохранения (т.е. сокращение новых хронических инфекций на 90% и на 65% снижение смертности по сравнению со сценарием, в котором вмешательства будут сохраняться на нынешнем уровне).

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206453/1/WHO\\_HIV\\_2016.04\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206453/1/WHO_HIV_2016.04_eng.pdf)

- **Technical considerations and case definitions to improve surveillance for viral hepatitis (Технические соображения и определение случаев для улучшения наблюдения за вирусным гепатитом).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2016 г. – 72 стр.

Многие страны не имеют эпидемиологической информации, необходимой для планирования, реализации, мониторинга, оценки и обновления национальных стратегий по профилактике и борьбе с вирусным гепатитом. Технические аспекты наблюдения, связанные с вирусным гепатитом, воспринимаются как сложные, а наличие доступных руководств по этой проблеме крайне мало. При отсутствии надежной доказательной базы, вирусный гепатит остается тихой эпидемией. Инструменты доступны, однако, для оптимизации работы необходимо активизировать наблюдение и генерировать информацию, которая может эффективно повлиять на профилактику, контроль и лечение болезни.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204501/1/9789241549547\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204501/1/9789241549547_eng.pdf)

- **Manual for the development and assessment of national viral hepatitis plans: a provisional document (Пособие по развитию национальных планов по борьбе с вирусным гепатитом: предварительный документ).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2015 г.

Целью данного пособия является обеспечение руководства для специалистов общественного здравоохранения, на которых возложена задача по борьбе с вирусным гепатитом. Поскольку потребности каждой страны по эпидемиологии и оценке текущего состояния проблемы различны, люди будут использовать это руководство по-разному. Данное руководство предназначено:

- оказать помощь в разработке всесторонней борьбы с гепатитом в стране;
- обеспечить шаг за шагом подход к созданию национального плана по борьбе с гепатитом;
- предложить структуру управления, которая может быть адаптирована в соответствии с потребностями; а также предложить схему национального плана по борьбе с гепатитом

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/183726/1/9789241509350\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/183726/1/9789241509350_eng.pdf)

- **Review of vaccine price data: submitted by WHO European Region Member States through the WHO/UNICEF Joint Reporting Form for 2013 (Обзор данных о ценах на вакцины за 2013 г., предоставленных государствами-членами в Европейском регионе ВОЗ через Единую форму отчетности ВОЗ/ЮНИСЕФ).** - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2015 г. – 51 стр.

Настоящий доклад предназначен для руководителей национальных программ иммунизации, экспертов в области экономики здравоохранения и специалистов по закупкам вакцин. Его цель – сделать информацию о рынке вакцин более доступной, понятной и полезной для практических целей, чтобы повысить эффективность закупки и

потенциал стран для принятия рациональных с финансовой точки зрения и осознанных решений о закупках и внедрении новых вакцин. В докладе синтезированы данные за 2013 г., полученные от 23 стран в Европейском регионе ВОЗ, заполнивших Единую форму отчетности ВОЗ и Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). В нем дается краткий обзор относительно доступности и прозрачности информации о формировании цен на вакцины на уровне стран, механизмов закупки вакцин, закупаемых вакцин и информации о ценах на каждый продукт. Информация о закупках включает некоторые переменные, от которых может зависеть цена вакцин: в частности, это категории населения по уровню доходов, объемы закупок, состав и форма выпуска продукта, условия поставок и механизмы закупки вакцин.

**Полный текст документа на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0009/284832/Review-vaccine-price-data.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0009/284832/Review-vaccine-price-data.pdf)

**Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<http://www.who.int/campaigns/hepatitis-day/2016/ru/>

**на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

<http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/hepatitis/world-hepatitis-day/world-hepatitis-day-2016-speaking-out-on-hepatitis,-the-silent-killer>



## Контактная информация

### Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,  
комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ организации и  
информатизации здравоохранения Минздрава РФ»  
(ЦНИИОИЗ).

E-mail: [doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,  
руководитель Документационного центра ВОЗ*

Тел.: (495) 619 38 43;

Факс: (495) 619 38 40

E-mail: [kaidoc@mednet.ru](mailto:kaidoc@mednet.ru)

WWW: <http://whodc.mednet.ru/>

### Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

[doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно  
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>