



# ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С МАЛЯРИЕЙ – 2017

## ОСНОВНЫЕ ТЕЗИСЫ

### ГЛОБАЛЬНОЕ И РЕГИОНАЛЬНОЕ БРЕМЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

Близится Всемирный день борьбы с малярией – 2017, и у нас есть, что отпраздновать. По самым последним оценкам ВОЗ:

- Во всем мире за период с 2010 по 2015 гг. число новых случаев малярии сократилось на 21%. За этот же пятилетний период смертность от малярии снизилась на 29%.

**С 2010 по 2015 гг. во многих регионах были достигнуты большие успехи в деле сокращения бремени малярии.**

- В Африке к югу от Сахары, где сконцентрировано большое число очагов заболевания, за указанный пятилетний период число новых случаев заболевания и случаев смерти сократилось соответственно на 21% и 31%.
- В 2015 г. Европейский регион был провозглашен свободным от малярии: во всех 53 странах на протяжении по меньшей мере одного года не было отмечено ни одного местного случая болезни.
- Другие регионы, затронутые малярией добились существенных успехов в борьбе с малярией, как показано в таблице ниже.

### Снижение заболеваемости и смертности от малярии (2010-2015 гг.)

Регион ВОЗ	Снижение заболеваемости	Снижение смертности
Европа	100%	100%
Юго-Восточная Азия	54%	46%
Америка	31%	37%
Западная часть Тихого океана	30%	58%
Африка	21%	31%
Восточное Средиземноморье	11%	6%
<b>Всего в мире</b>	<b>21%</b>	<b>29%</b>



## **ОДНАКО, РАБОТА НЕ ЗАКОНЧЕНА**

**Тем не менее, предстоит сделать еще очень многое, и ход работы необходимо решительным образом ускорить.**

- Малярия поддается профилактике и лечению. И тем не менее, в 2015 г. по оценкам она унесла жизни около 429 000 человек. Каждые две минуты от малярии умирал один ребенок. В том же году было зарегистрировано около 212 миллионов новых случаев заболевания.
- Глобальная техническая стратегия ВОЗ по борьбе с малярией содержит призыв к сокращению заболеваемости и смертности от малярии на 40% за период с 2015 по 2020 гг. Из 91 страны мира, где отмечается передача малярии, менее половины ведут работу в темпе, необходимом для выполнения этих задач.
- Особенно медленно ведется работа в странах с низким уровнем доходов и высоким бременем малярии.

## **ЛИКВИДИРОВАТЬ ПРОБЕЛЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ**

**В преддверии Всемирного дня борьбы с малярией ВОЗ стремится привлечь внимание к вопросу о профилактике – деятельности, имеющей решающее значение для снижения бремени заболевания и достижения глобальных целей в области борьбы с малярией.**

**Профилактика приносит плоды: в последние годы профилактическая работа позволила добиться заметных позитивных результатов в борьбе с малярией.**

- В Африке к югу от Сахары за период с 2001 по 2015 гг. было предотвращено 663 миллиона случаев смерти посредством расширения использования основных противомалярийных профилактических средств<sup>1</sup>.
- Обработанные инсектицидом противомоскитные надкроватные сетки были признаны наиболее эффективным средством: по оценкам, на их долю приходится 69% всех предотвращенных с помощью профилактики случаев заболевания.

**Тем не менее, многие люди в странах, затронутых малярией, по-прежнему не имеют доступа к спасающим жизни средствам профилактики.**

**По случаю Всемирного дня борьбы с малярией ВОЗ призывает страны и их партнеров в области развития ликвидировать пробелы в доступе к проверенным средствам профилактики малярии<sup>2</sup>.**

**Параллельно с этим ВОЗ призывает к увеличению финансирования работы по созданию, оценке и внедрению новых методов профилактики малярии.**

## **ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ БОРЬБЫ С ВРЕДИТЕЛЯМИ**

**Сетки, обработанные инсектицидом длительного действия, или СОИДД, являются основным инструментом профилактики малярии, особенно в Африке к югу от Сахары.**

---

<sup>1</sup> Согласно Всемирному докладу о малярии за 2015 г.

<sup>2</sup> В следующем году по случаю Всемирного дня борьбы с малярией 2018 ВОЗ опубликует более подробный анализ пробелов в области профилактики, диагностики и лечения во всем мире.

- ВОЗ рекомендует всем лицам, подверженным риску заболевания малярией, каждую ночь спать под СОИДД<sup>3</sup>.
- За последние десятилетия в Африке к югу от Сахары существенно возрос масштаб распространения и использования сеток, обработанных инсектицидом (СОИ).
- Тем не менее, есть немало районов, где это средство профилактики не внедрено до сих пор. Доступ к этому важнейшему методу предупреждения малярии должен быть значительным образом расширен во всех странах, где по-прежнему имеет место передача заболевания.

**Распыление инсектицидов остаточного действия (РИОД) – еще один эффективный способ добиться быстрого сокращения передачи малярии.**

- Этот метод предполагает распыление инсектицидов в помещениях на стены и потолок, куда чаще всего садятся комары, кусающие проживающих в помещении людей.
- РИОД сохраняет эффективность на протяжении 3-6 месяцев в зависимости от типа инсектицида и поверхности, на которую он распыляется. Потенциал этого метода профилактики реализуется при условии его использования по меньшей мере в 80% жилых помещений.
- Во всем мире в 2015 г. этот метод профилактики позволил защитить от малярии 106 миллионов человек.

**НЕОБХОДИМО ЛИКВИДИРОВАТЬ ПРОБЕЛЫ:** По оценкам, в 2015 г. 43% подверженного риску малярии населения Африки к югу от Сахары не было защищено ни обработанными инсектицидами противомоскитными сетками, ни распылением инсектицидов остаточного действия в помещениях. По случаю Всемирного дня борьбы с малярией ВОЗ призывает все страны, затронутые проблемой малярии, и их партнеров в области развития ликвидировать пробелы в охвате этими важнейшими, жизненно важными профилактическими мероприятиями.

**ПРОФИЛАКТИКА МАЛЯРИИ СРЕДИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ГРУПП ВЫСОКОГО РИСКА**

- В районах интенсивной передачи малярии дети раннего возраста и беременные женщины являются особенно уязвимыми перед лицом заболевания малярией и смерти от этой болезни. В 2015 г. более двух третей (70%) всех случаев смерти приходилось на долю детей в возрасте до пяти лет.
- На текущий момент к рекомендованным ВОЗ видам профилактического противомаларийного лечения относятся:
  - Периодическое профилактическое лечение по время беременности (ППЛб);
  - Периодическое профилактическое лечение в грудном возрасте (ППЛгв);
  - Сезонная химиопрофилактика малярии для детей в возрасте до пяти лет (СХПМ).

<sup>3</sup> На данный момент рекомендация ВОЗ относительно СОИДД касается только сеток, обработанных пиретроидами.

- Эти безопасные и недорогостоящие средства рекомендованы для использования в Африке к югу от Сахары в районах умеренной и интенсивной передачи малярии.
- Они призваны дополнить собой перечень основных мероприятий по борьбе с малярией, включая основные меры по борьбе с переносчиками малярии (СОИДД и РИОД), оперативную диагностику при подозрении на малярию и лечение пациентов с подтвержденным заражением комбинированными препаратами на основе артемизинина (комбинированная терапия на основе артемизинина – КТА).

### **Защита женщин от заражения малярией во время беременности**

**Для защиты беременных женщин от малярии в Африке к югу от Сахары ВОЗ рекомендует проводить профилактическое лечение, известное как «ППЛб»<sup>4</sup>.**

- ППЛб может способствовать предотвращению материнской и неонатальной смертности, анемии и других неблагоприятных последствий малярии во время беременности.
- Это лечение следует предоставлять беременным женщинам в рамках плановых дородовых консультаций в районах со стабильной передачей малярии в Африке к югу от Сахары.
- С 2010 по 2015 гг. в 20 странах Африки доля женщин, получавших рекомендованные ВОЗ три или более доз в рамках ППЛб, выросла в пять раз. Тем не менее, охват ППЛб в 2015 г. оставался низким и составлял лишь 31%.

**НЕОБХОДИМО ЛИКВИДИРОВАТЬ ПРОБЕЛЫ:** По оценкам, 69% беременных женщин в Африке к югу от Сахары до сих пор не имеют доступа к рекомендованным ВОЗ трем или более дозам в рамках ППЛб. По случаю Всемирного дня борьбы с малярией ВОЗ призывает все страны этого региона, затронутые проблемой малярии, и их партнеров в области развития ликвидировать пробелы в охвате этим важнейшим, жизненно важным мероприятием.

### **Профилактика малярии среди детей грудного возраста**

**Для защиты грудных детей от малярии в Африке к югу от Сахары ВОЗ рекомендует проводить профилактическое лечение, известное как «ППЛгв».**

- ППЛгв – это полный курс лечения противомаларийным препаратом, назначаемый грудным детям в рамках плановой иммунизации в районах с устойчивой передачей малярии в Африке к югу от Сахары<sup>5</sup>.
- Курс лечения следует проводить три раза в течение первого года жизни независимо от того, болен ребенок малярией, или нет<sup>6</sup>.

<sup>4</sup> Периодическое профилактическое лечение малярии во время беременности (ППЛб) состоит в назначении эффективного противомаларийного лекарственного средства (в настоящее время таким средством считается сульфадоксин-пириметамин) всем беременным, независимо от того, больны они малярией или нет.

<sup>5</sup> ППЛгв проводится в рамках схемы Расширенной программы иммунизации (РПИ).

<sup>6</sup> Как правило, лекарство принимается в возрасте около 10 недель, 14 недель и 9 месяцев.

- Проведение ППЛгв в рамках плановой иммунизации позволяет быстро расширить охват ППЛгв. Оно является безопасным, простым и недорогим мероприятием, которое пользуется положительным отношением со стороны населения и медицинских работников.
- За последние годы уровень осуществления рекомендации ВОЗ относительно ППЛгв был весьма низким. На сегодняшний день реализация этой политики началась только в Сьерра-Леоне.
- По случаю Всемирного дня борьбы с малярией ВОЗ призывает все страны этого региона, затронутые проблемой малярии, и их партнеров в области развития в кратчайшие сроки увеличить охват этим важнейшим, жизненно важным мероприятием<sup>7</sup>.

### **Профилактика малярии в зоне Сахеля**

**В отношении детей, проживающих в Африке в зоне Сахеля, ВОЗ рекомендует проводить адресное мероприятие, называемое сезонной химиопрофилактикой малярии (СХПМ).**

- На всей протяженности зоны Сахеля большая часть случаев заболевания малярией и смерти от малярии среди детей происходит в сезон дождей (период, который, как правило, продолжается 3-4 месяца).
- Было показано, что проведение профилактического лечения в этот период позволяет сократить число случаев тяжелой формы малярии приблизительно на 75%.
- Сезонная химиопрофилактика малярии – рекомендованный ВОЗ курс лечения, назначаемый детям до пяти лет во время сезона передачи болезни с периодичностью раз в месяц. В районах проведения СХПМ ППЛгв проводить не следует.
- Многие страны субрегиона добились прекрасных успехов в обеспечении доступа к этому жизненно важному профилактическому средству. По состоянию на 2015 г. этот вид профилактики был внедрен в 10 странах: Буркина Фасо, Чад, Гамбия, Гвинея, Гвинея-Бисау, Мали, Нигер, Нигерия, Сенегал и Того.
- По случаю Всемирного дня борьбы с малярией ВОЗ призывает все страны этого региона, затронутые проблемой малярии, и их партнеров в области развития обеспечить устойчивый повсеместный доступ всех детей, подверженных риску малярии, к этому важному мероприятию.

### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛА ИННОВАЦИЙ**

- Будущие успехи в борьбе с малярией, скорее всего, будут определяться техническим прогрессом и появлением новых инновационных методов.
- Например, сюда можно отнести новые методы борьбы с вредителями, усовершенствованные средства диагностики и более эффективные противомалярийные лекарственные средства.

---

<sup>7</sup> ППЛгв следует проводить в странах, где не рекомендована сезонная химиопрофилактика малярии.

- ВОЗ призывает увеличить объем инвестиций в разработку и внедрение инновационных методов, что является критически важной стратегией для достижения глобальных целей в области борьбы с малярией.

## **ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ**

**Успехи последнего времени в области борьбы с малярией продемонстрировали эффективность профилактики.**

- Расширение доступа к рекомендованным ВОЗ средствам профилактики позволило существенным образом сократить глобальное бремя малярии.

**Достаточные и стабильные инвестиции в применение опробованных методов профилактики будут и дальше содействовать ускорению движения затронутых малярией стран по направлению к ликвидации этого заболевания.**

- Эти инвестиции будут способствовать достижению других связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития (например, сокращение материнской и детской смертности) и положительно скажутся на достижении других целей в области развития.

**Параллельно с этим ВОЗ призывает нарастить объемы инвестиций в разработку и внедрение новых средств для ускорения процесса достижения целей в области борьбы с малярией.**

**При наличии необходимых ресурсов и объединив всех партнеров мы сможем претворить в жизнь нашу общую идею – Покончить с малярией навсегда.**

© ВОЗ, 2017 год. Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/)