

Региональный Комитет зеленого света в Европе: механизм технической поддержки стран

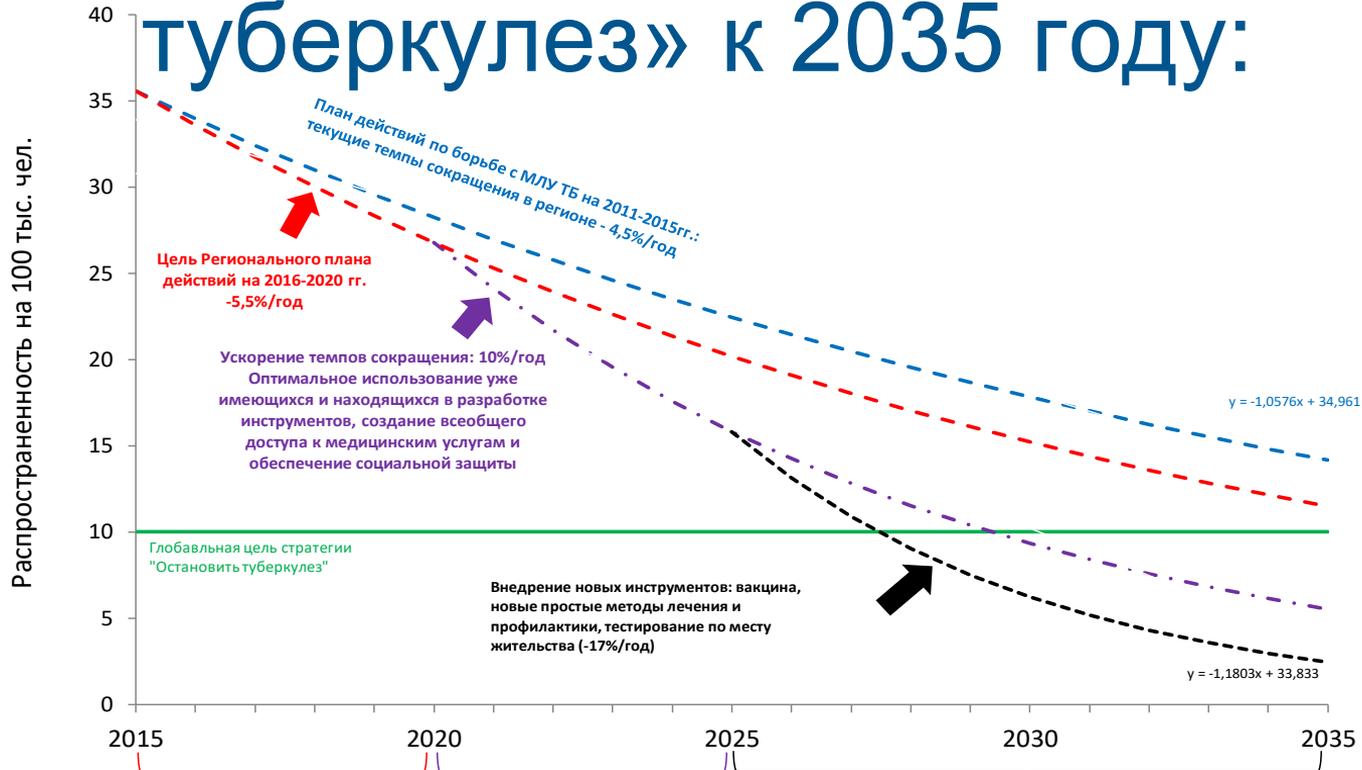
Д-р Огтай Гозалов

Медицинский сотрудник Объединенной программы
по туберкулезу, ВИЧ и вирусному гепатиту,
Европейское региональное бюро ВОЗ

gozalovo@who.int



На пути к цели «Остановить туберкулез» к 2035 году:



Ключевые этапы

- Региональный Комитет зеленого света был создан в 2011 году как консультативный совет по борьбе с МЛУ/ШЛУ ТБ в Европейском регионе ВОЗ
- рКЗС состоял из 11 членов с различными функциями: клиническая, лабораторная, административная, программная; работа с гражданским обществом; работа с партнерами и организациями-исполнителями
- Новый председатель: д-р Елена Скрягина (июн. 2018 г.)

Достижения: 2010-2019 гг.

- 12 стран-грантополучателей ГФ
- 9 обычных и 34 виртуальных заседаний рКЗС
- 126 миссий рКЗС
- 20 миссий рКЗС+НТП по мониторингу и оценке
- 25 миссий технической поддержки
- 10 тренингов по инфекц. контролю, ведению ЛУ ТБ, развитию лаб. потенциала



Заседание и тренинг рКЗС/Европа по новым препаратам и укороченным режимам лечения



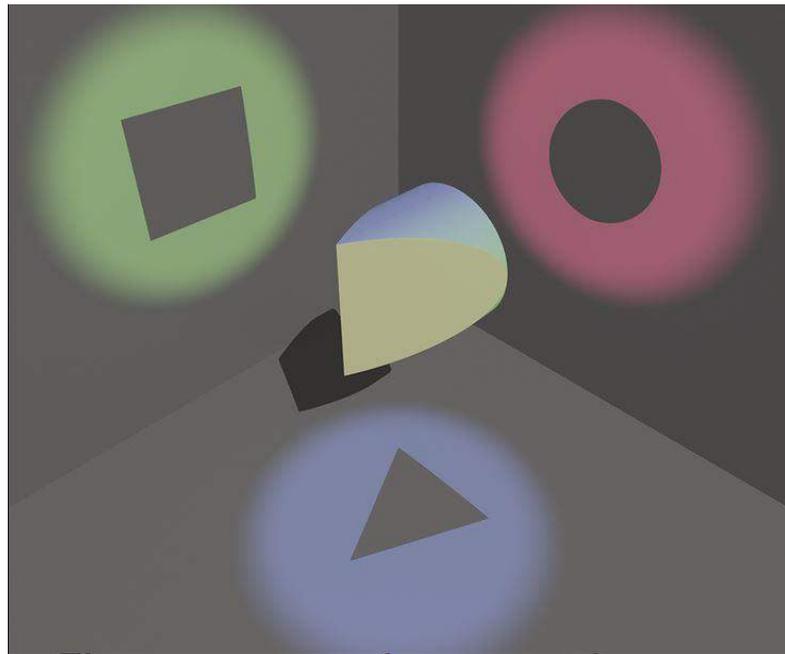
Ротация консультантов и новые консультанты pK3C/Европа

- Д-р Елена Скрягина: Казахстан, Кыргызстан и Таджикистан
- Д-р Аскар Едильбаев: Азербайджан и Грузия
- Д-р Эльмира Гурбанова: Узбекистан
- Д-р Инна Мотрич: Туркменистан
- Д-р Кай Блэндал: Беларусь и Украина
- Д-р Лига Кукса: Албания, Болгария и Косово
- Д-р Натаван Алиханова: Молдавия
- Д-р Нино Ломтадзе: Армения и Румыния
- Д-р Светлана Сеткина: все страны
- Д-р Свен Хоффнер: все страны



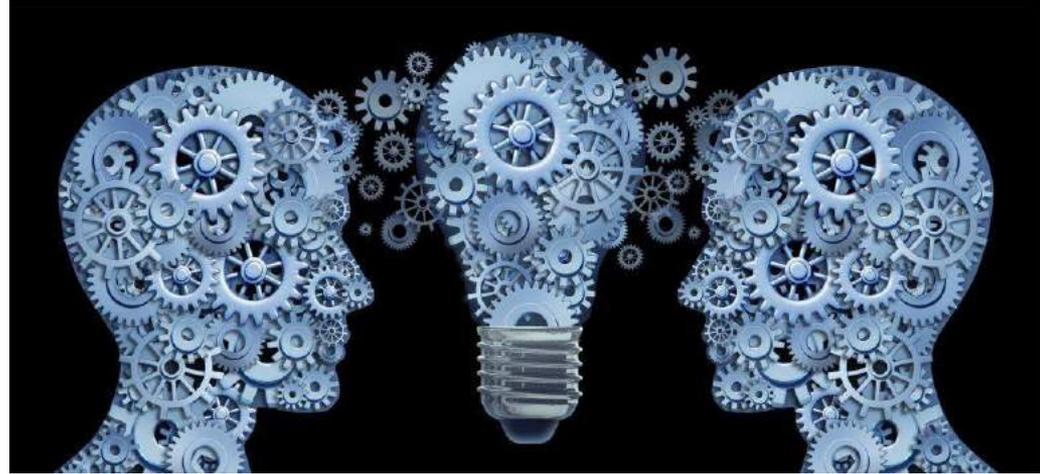
Непростая истина

Сколько здесь измерений?
Почему мы даем одни
и те же рекомендации?
Почему рекомендации
повторяются?
Что можно улучшить?



Факторы, влияющие на рекомендации

- НТП просит точнее отразить оригинал
- Минздрав просит переформулировать
- Партнеры недовольны результатами
- Консультант находится под влиянием ...
- И что в конечном итоге?



Источник: <https://goo.gl/images/z5kdma> and <https://valueinvestasia.com/introduction-behavioral-biases-individuals-part-1/>

Адаптация технической поддержки под нужды стран

- Как можно всех уравнивать?
- Почему бы не сделать для каждого свой формат технической поддержки?



Источник: Voon Pang, March 2015, <https://www.stutteringhelp.org/blog/problem-one-size-fits-all>

2011-2015 гг.

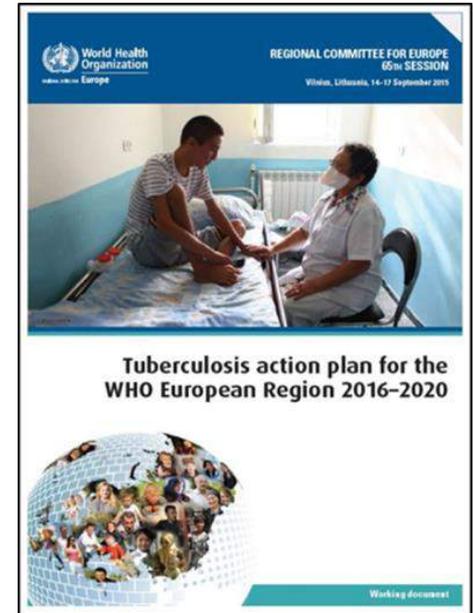
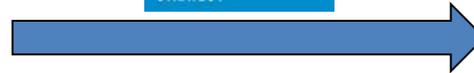
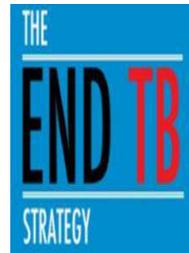


1 млн вылеченных пациентов

2,6 млн спасенных жизней



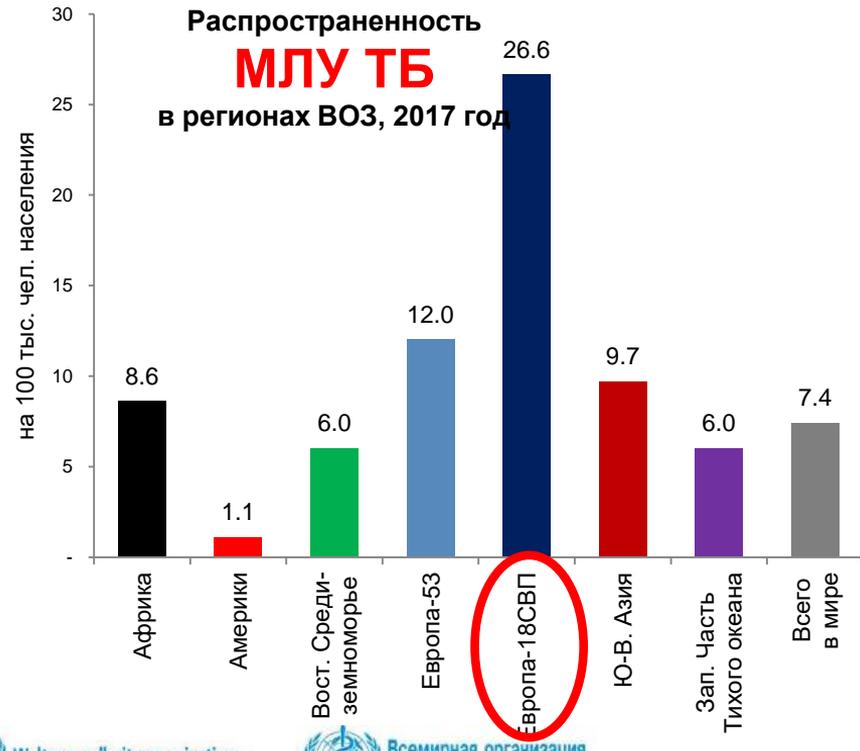
2016-2020 гг.



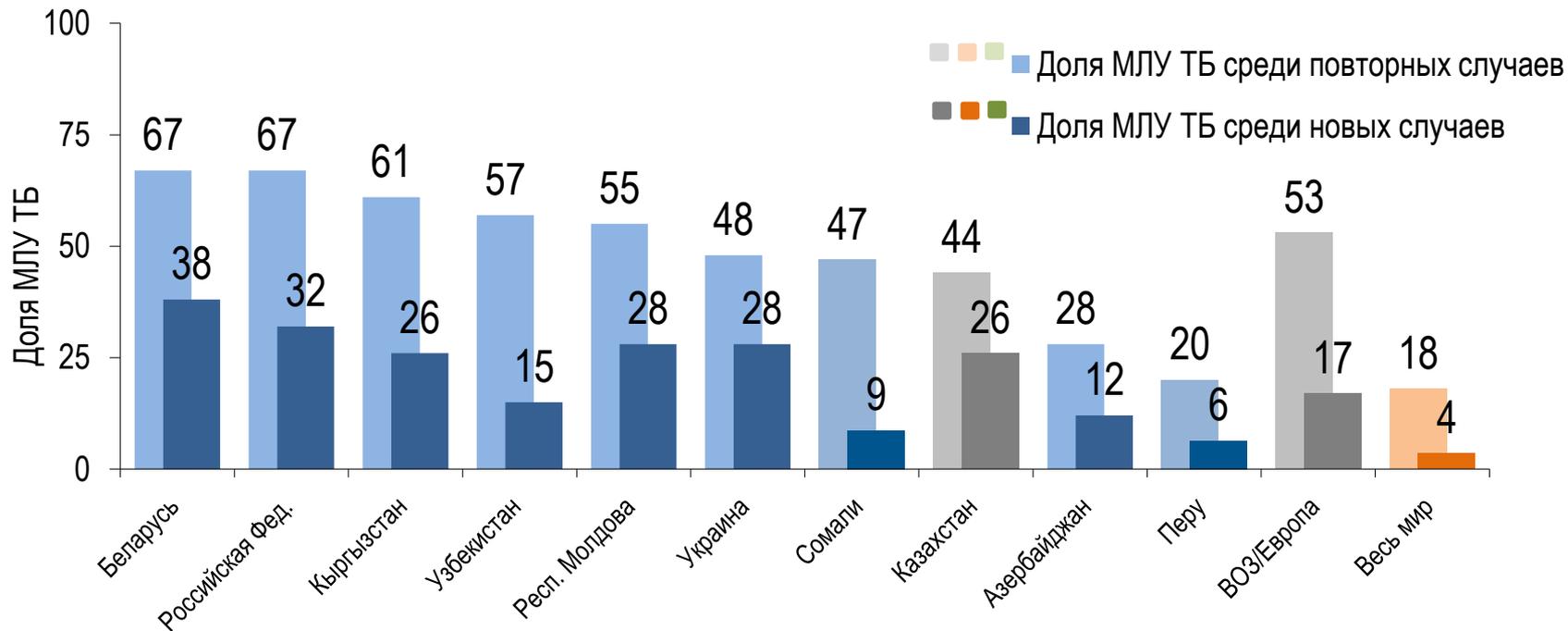
1,4 млн пациентов будет вылечено

3,1 млн жизней будет спасено

Бремя туберкулеза в Европе одно из самых низких, но рост числа новых случаев МЛУ ТБ самый высокий



В Европе доля МЛУ ТБ среди новых случаев туберкулеза в 4 раза выше, чем в остальном мире

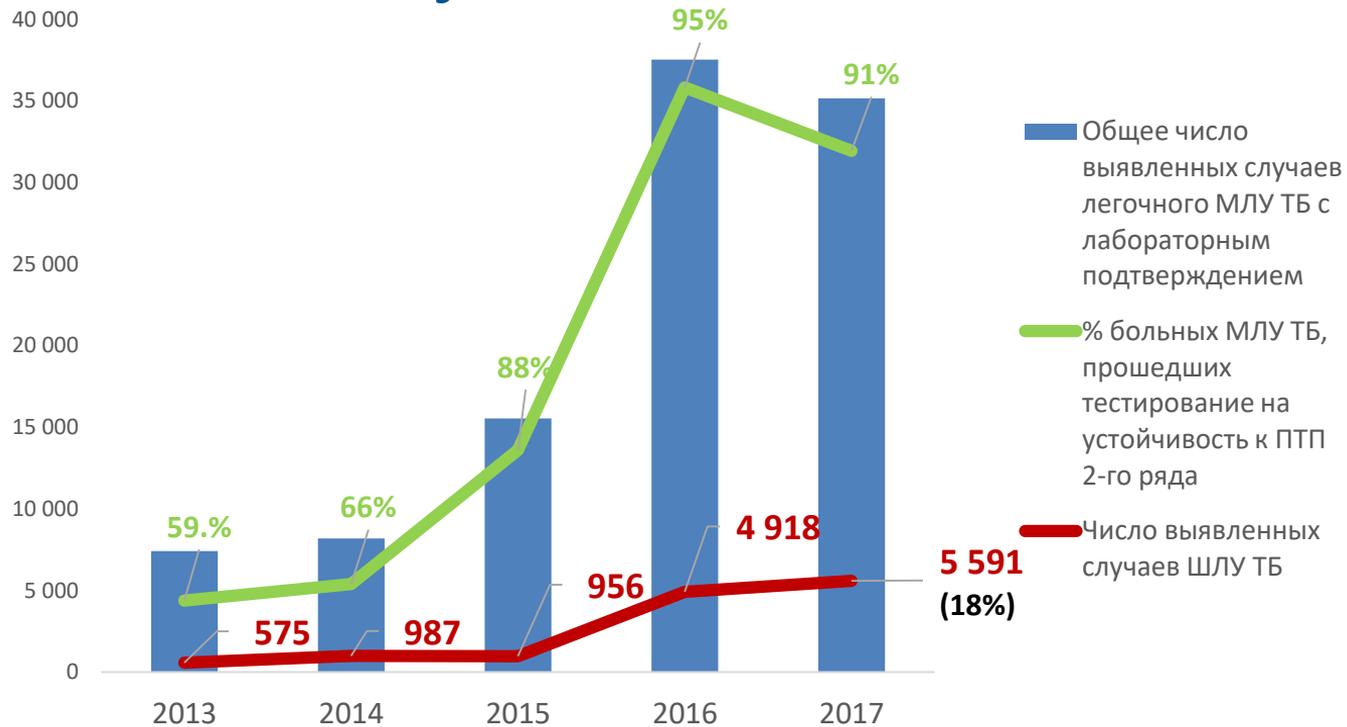


WHO global TB report 2018. Geneva: WHO, 2018 (WHO/CDS/TB/2018.20)

Рост числа случаев ШЛУ ТБ

В 2017 году ШЛУ ТБ
был диагностирован у
каждого пятого
больного МЛУ ТБ

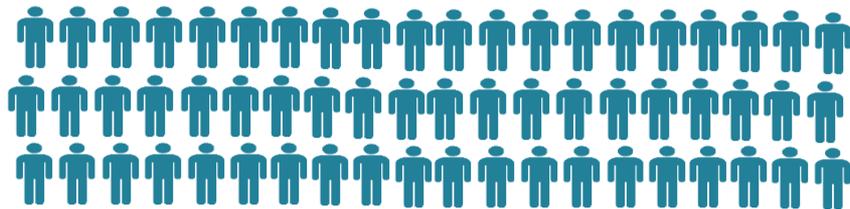
Вылечить ШЛУ ТБ
сложнее, чем МЛУ ТБ



*Данные по 2017 году
не являются окончательными

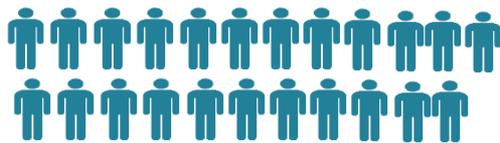
Удаётся выявить лишь 62% случаев МЛУ ТБ (по данным 2017 г.)

77 000



случаев ЛУ ТБ в Европейском регионе ВОЗ

47 697 (62%)



больных ЛУ ТБ выявлены и направлены на лечение

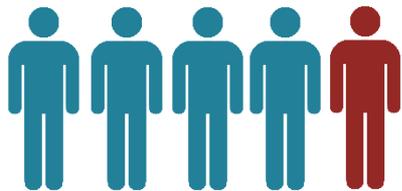
26 404 (57,2%)



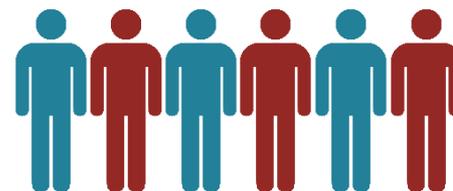
больных ЛУ ТБ начали лечение в 2015 году с благоприятным исходом

Источник: Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2017. European Centre for Disease Prevention and Control / WHO Regional Office for Europe.

МЛУ ТБ — один из главных факторов эпидемии туберкулеза в Европе



**В КАЖДОМ ПЯТОМ НОВОМ
СЛУЧАЕ ТУБЕРКУЛЕЗА**



**В КАЖДОМ ВТОРОМ ПОВТОРНОМ
СЛУЧАЕ ТУБЕРКУЛЕЗА**



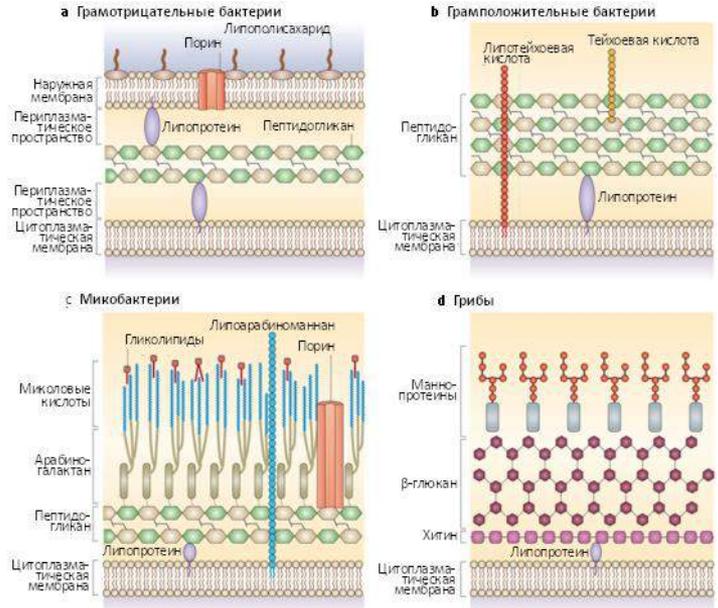
**диагностируют
МЛУ ТБ**

Источник: WHO Europe / ECDC. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2017

Клинические стратегии уничтожения *M. tuberculosis*



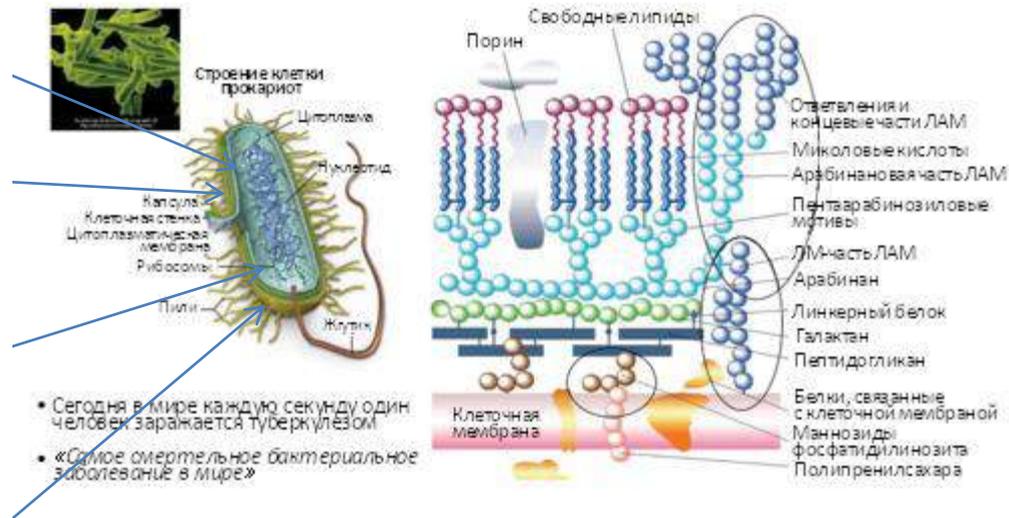
- Блокирование синтеза РНК
- Блокирование синтеза ДНК (репликация)
- Блокирование производства АТФ



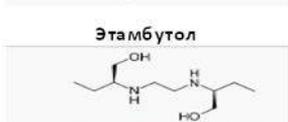
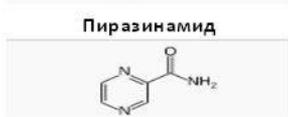
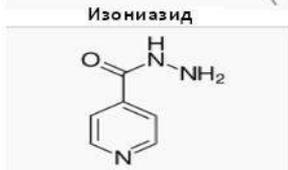
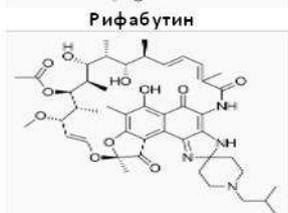
Nature Reviews | Microbiology

Действие всех ПТП

НАЗВАНИЕ ГРУППЫ	ПРОТИВУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ПРЕПАРАТ	АББРЕВИАТУРА
Группа 1. Пероральные ПТП 1-го ряда	Изониазид	H
	Рифампицин	R
	Этамбутол	E
	Пиразинамид	Z
	Рифабутин ^a	Rfb
Группа 2. Инъекционные ПТП (инъекционные или родственные препараты)	Рифалентин ^a	Rpt
	Стрептомицин ^b	S
	Канамицин	Km
	Амикацин	Am
Группа 3. Фторхинолоны ^d	Капреомицин	Cm
	Левифлоксацин	Lfx
	Моксифлоксацин	Mfx
Группа 4. Пероральные бактериостатические ПТП 2-го ряда	Гатифлоксацин ^c	Gfx
	Этионамид	Eto
	Протионамид	Pto
	Циклосерин	Cs
	Теризидон ^e	Trd
	Парааминосалициловая кислота	ПАСК
Группа 5. ПТП с ограниченными данными по эффективности и (или) долгосрочной безопасности при лечении туберкулеза с лекарственной устойчивостью (эта группа включает новые ПТП)	Натрия пара-аминосалицилат	ПАСК-натрий
	Бедаквилин	Bdq
	Деламаид	Dim
	Линезолид	Lzd
	Клофазимин	Clz
	Амоксициллин + клавулановая кислота	Amx/Clv
	Имипенем / Циластатин ^f	Ipm/Cln
	Меропенем ^g	Mpm
	Изониазид, высокая доза	H выс. доза
	Теоцетазон ^h	T
	Кларитромицин ^h	Clr

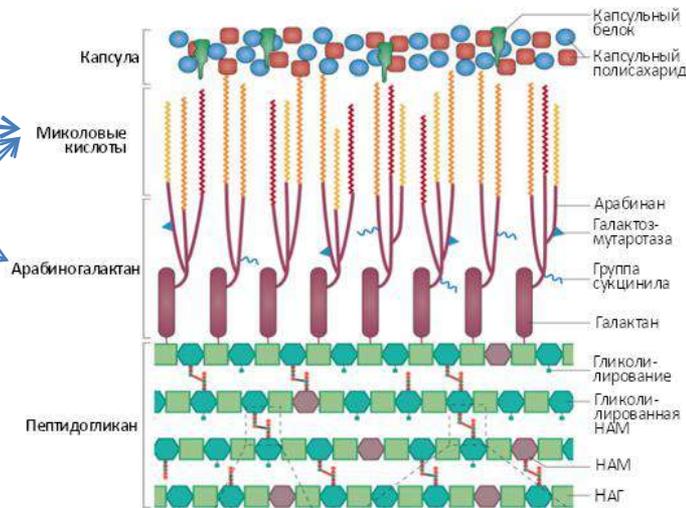


Действие ПТП 1-го ряда



Специфическое действие ПТП

НАЗВАНИЕ ГРУППЫ	ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ПРЕПАРАТ	АББРЕВИАТУРА
Группа 1. Пероральные ПТП 1-го ряда	Изониазид	H
	Рифампицин	R
	Этамбутол	E
	Пиразинамид	Z
	Рифабутин ^a	Rfb
	Рифапентин ^a	Rpt
	Стрептомицин ^b	S
Группа 2. Инъекционные ПТП (инъекционные или родственные препараты)	Канамицин	Km
	Амикацин	Am
	Капреомицин	Cm
	Левифлоксацин	Lfx
Группа 3. Фторхинолоны ^d	Моксифлоксацин	Mfx
	Гатифлоксацин ^c	Gfx
	Этионамид	Eto
Группа 4. Пероральные бактериостатические ПТП 2-го ряда	Протионамид	Pto
	Циклосерин	Cs
	Теризидон ^e	Trd
	Парааминосалициловая кислота	ПАСК
	Натрия пара-аминосалицилат	ПАСК-натрий
	Бедаквилин	Bdq
Группа 5. ПТП с ограниченными данными по эффективности и (или) долгосрочной безопасности при лечении туберкулеза с лекарственной устойчивостью (эта группа включает новые ПТП)	Деламанид	Dim
	Линезолид	Lzd
	Клофазимин	Clz
	Амоксициллин + клавулановая кислота	Amx/Clv
	Имипенем / Циластатин ^f	Ipm/Cln
	Меропенем ^g	Mpm
	Изониазид, высокая доза	H выс. доза
	Тиоацетазон ^h	T
	Кларитромицин ^h	Clr



Связь 3-4

Производство АТФ

Выработка РНК

Выработка ДНК

Главные стратегические направления



1. Полномасштабное внедрение методов быстрой диагностики
2. Быстрое внедрение новых препаратов
3. Расширение применения моделей лечения, ориентированных на пациента и человека
4. Более короткие и эффективные режимы лечения
5. Поиск новых инструментов
6. Межотраслевой подход к решению проблем неравенства

Недавняя деятельность рКЗС/Европа

- Согласован План действий на 2011-2016 гг.
- Одобрен План действий по борьбе с туберкулезом для Европейского региона ВОЗ на 2016-2020 гг.
- Организована миссия технической поддержки во всех странах, получающих помощь Глобального фонда
- Динамический контроль последних достижений в реализации Стратегии «Остановить туберкулез»
- Оказание необходимой помощи в составлении режимов лечения и включении новых препаратов в лечение МЛУ/ШЛУ ТБ (для всех стран-получательниц грантов Глобального фонда)
- Оказание технической поддержки странам во внедрении новых препаратов
- Координация работы с другими региональными органами, как, например, ЕЛИ (Европейская лабораторная инициатива) и РКК (Региональный координационный комитет)



Текущая работа

1. Активная поддержка профилактики и лечения туберкулеза
2. Построение крепких партнерских отношений; вовлечение в сотрудничество пациентов, бывших пациентов и гражданского общества и расширение их возможностей
3. Адаптация национальных стратегических планов
4. Расширение масштабов межотраслевого сотрудничества в соответствии с политикой «Здоровье–2020»
5. Дальнейший обмен передовым опытом
6. Поддержка между странами и партнерство стран с другими проектами, например, Challenge TB и проекты MSF и Project HOPE
7. Трансграничная профилактика и лечение
8. Тесное сотрудничество с другими региональными инициативами, проектом TB-REP, ЕЛИ, РПК по туберкулезу и др.



Дальнейшие действия

1. Усиление деятельности по диагностике, уходу и лечению, направленной на профилактику МЛУ/ШЛУ ТБ и ведение сочетанных инфекций путем интеграции медицинских служб по борьбе с туберкулезом-ВИЧ в каждой из стран
2. Наращивание обмена передовым опытом
3. Расширение масштабов деятельности по Контролю над туберкулезом в тюрьмах через Сотрудничающий центр ВОЗ по борьбе с туберкулезом в местах лишения свободы
4. Содействие полной реализации национальных планов действий по борьбе с туберкулезом и МЛУ ТБ
5. Организация обучения по новым препаратам и новым режимам лечения для членов и консультантов рКЗС/Европа

Благодарность

- WHO Regional office for Europe: Dr Masoud Dara, Dr Andrei Dadu, Dr Pierpaolo de Colombani, Dr Martin van den Boom, Dr Soudeh Ehsani;
- Karen J. Kieser & Eric J. Rubin, Nature Reviews Microbiology 12, 550–562 (2014) doi:10.1038/nrmicro3299 (http://www.nature.com/nrmicro/journal/v12/n8/box/nrmicro3299_BX1.html)
- Lisa Brown, Julie M. Wolf, Rafael Prados-Rosales & Arturo Casadevall, Through the wall: extracellular vesicles in Gram-positive bacteria, mycobacteria and fungi, (http://www.nature.com/nrmicro/journal/v13/n10/fig_tab/nrmicro3480_F1.html)
- Hugues Ouellet, Jonathan B. Johnston, Paul R. Ortiz de, Department of Pharmaceutical Chemistry, University of California at San Francisco, Genentech Hall, N572D, 600 16th Street, San Francisco, CA 94158-2517, ([http://www.cell.com/trends/microbiology/fulltext/S0966-842X\(11\)00146-6](http://www.cell.com/trends/microbiology/fulltext/S0966-842X(11)00146-6))
- Daniel E. Goldberg, Robert F. Siliciano, William R. Jacobs Jr., Outwitting Evolution: Fighting Drug-Resistant TB, Malaria, and HIV, ([http://www.cell.com/fulltext/S0092-8674\(12\)00221-8](http://www.cell.com/fulltext/S0092-8674(12)00221-8))
- Matthew Vandepol, Structure and Function, (https://prezi.com/y_xs3ugw20b/structure-and-function/)