

* 22nd Meeting of the Joint Working Group for Health and related Social Issues (JWGHS) of the Barents Euro-Arctic Council (BEAC))

Rovaniemi, Finland

* 14 April, 2016

* Dr. Zaza Tsereteli

Norwegian Ministry of Health and Care Services

* The Barents Tuberculosis Program

- * The new Chairman of the SC was nominated in January 2016 - Ms. Elmira Zilber (St. Petersburg)
- * All participating Regions from the Russian Federation, Norway and Finland has nominated their representatives to the SC.
- * No representative from Sweden
- * Letter from the Chair of the SC has been prepared
- * Date and time for the SC meeting is under discussion.

* Barents TB Programme Steering Committee (SC)

Туберкулез

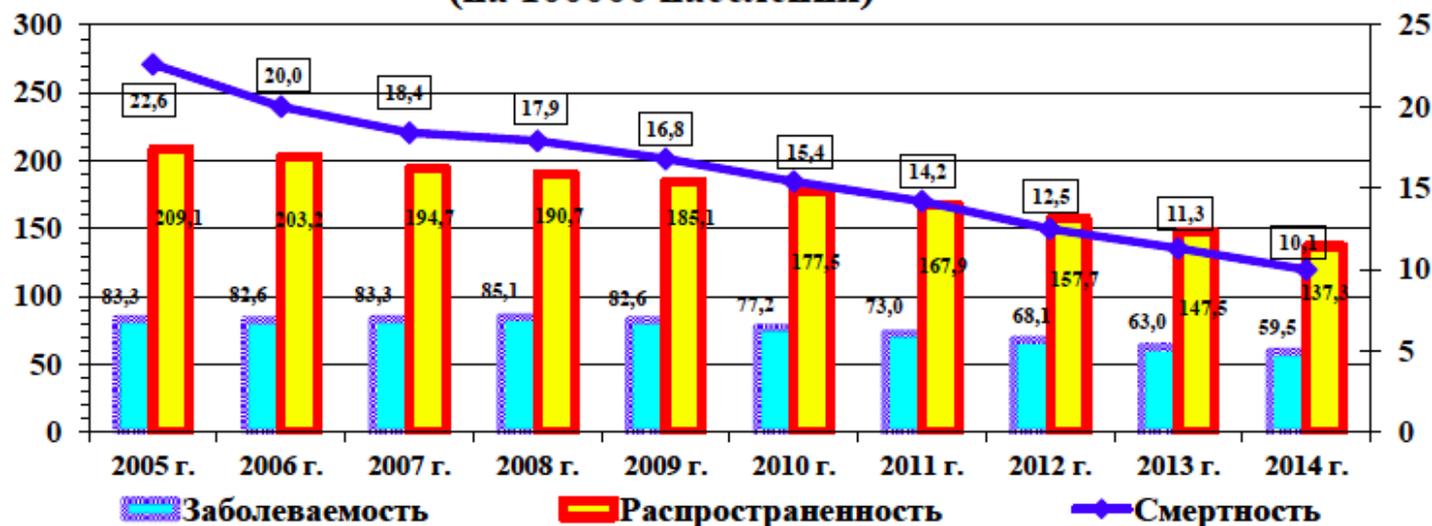
В 2014 году по сравнению с 2013 годом показатели по туберкулезу снизились: общая заболеваемость – на 5,5%, распространенность – на 6,9%, смертность – на 10,6%.

Среди впервые зарегистрированных пациентов с туберкулезом 85,2% - постоянные жители.

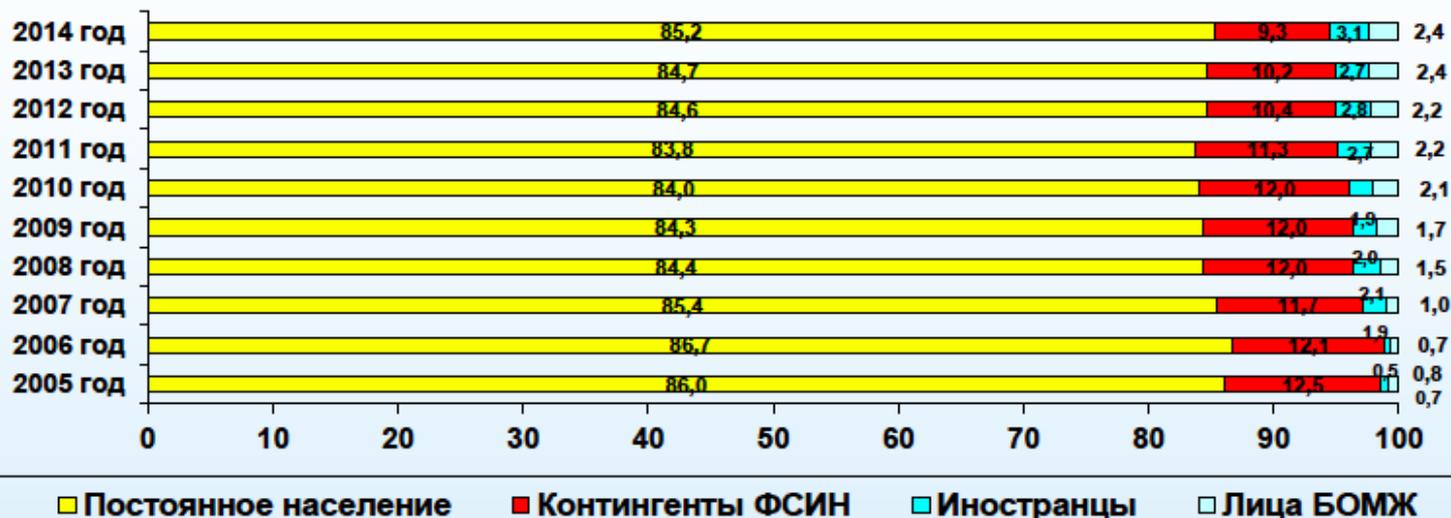
Сокращается доля заболевших в учреждениях ФСИН (9,3%). Выросла доля иностранцев (3,1%).

Отрицательное влияние на выполнение индикаторов оказания противотуберкулезной помощи населению будут влиять продолжающееся развитие эпидемии ВИЧ-инфекции и рост МЛУ-ТБ.

Показатели по туберкулезу в Российской Федерации (на 100000 населения)



Структура общей заболеваемости туберкулезом в Российской Федерации (проценты)



Туберкулез

Наличие максимумов регистрируемой заболеваемости в молодых, наиболее экономически активных возрастах как у мужчин, так и у женщин, отражает определенное эпидемиологическое неблагополучие по туберкулезу в стране и указывает на сохранение условий для распространения болезни в ближайшей перспективе, если не будет поддерживаться необходимый уровень противотуберкулезных мероприятий.

2014 год: находятся в экономически активном возрасте 25–54 года впервые выявленные больные туберкулезом:

мужчины – 73,4%;
женщины – 64,2%.

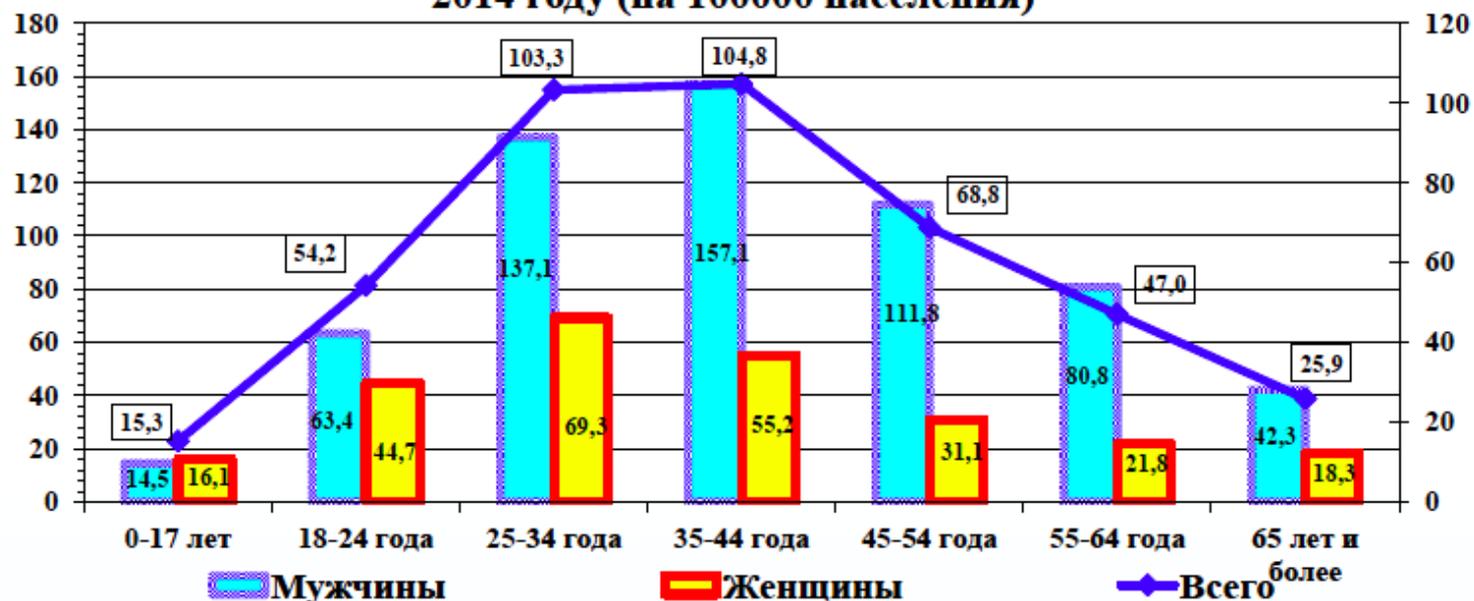
Моложе 25 лет:

мужчины – 10,5%;
женщины – 18,1%.

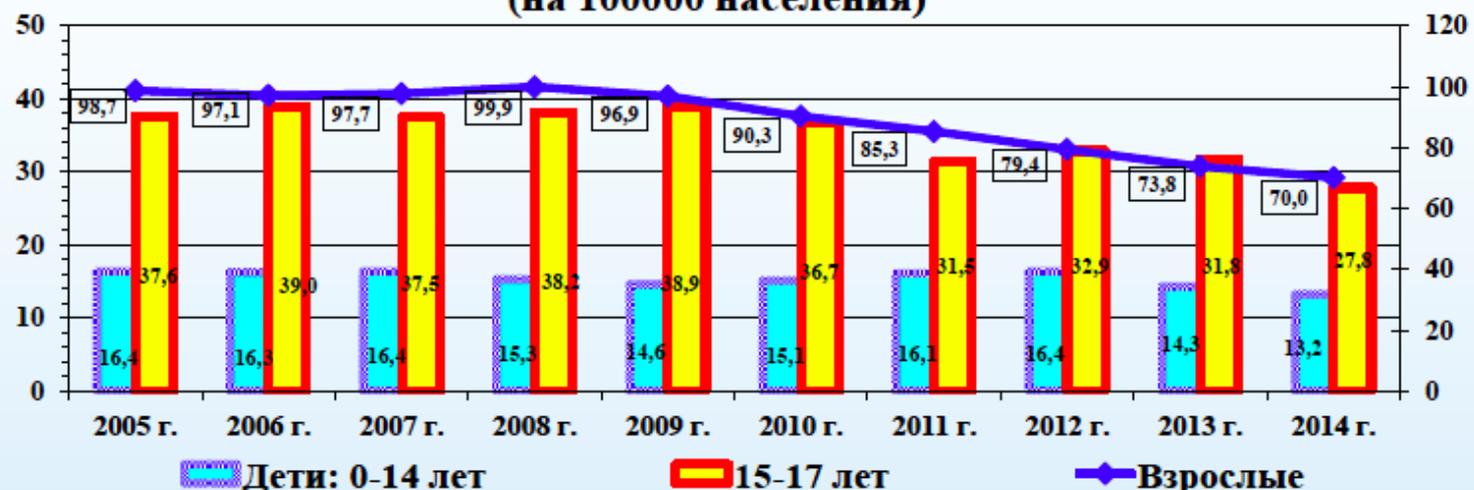
В возрасте 55 лет и старше:

мужчины – 16,1%;
женщины – 17,7%.

Заболеваемость туберкулезом в Российской Федерации в 2014 году (на 100000 населения)



Заболеваемость туберкулезом в Российской Федерации (на 100000 населения)



Туберкулез и ВИЧ-инфекция

Пик смертности от туберкулеза приходится на возраст 35-44 года и 45-54 года.

Умерли от туберкулеза (2014 г.):

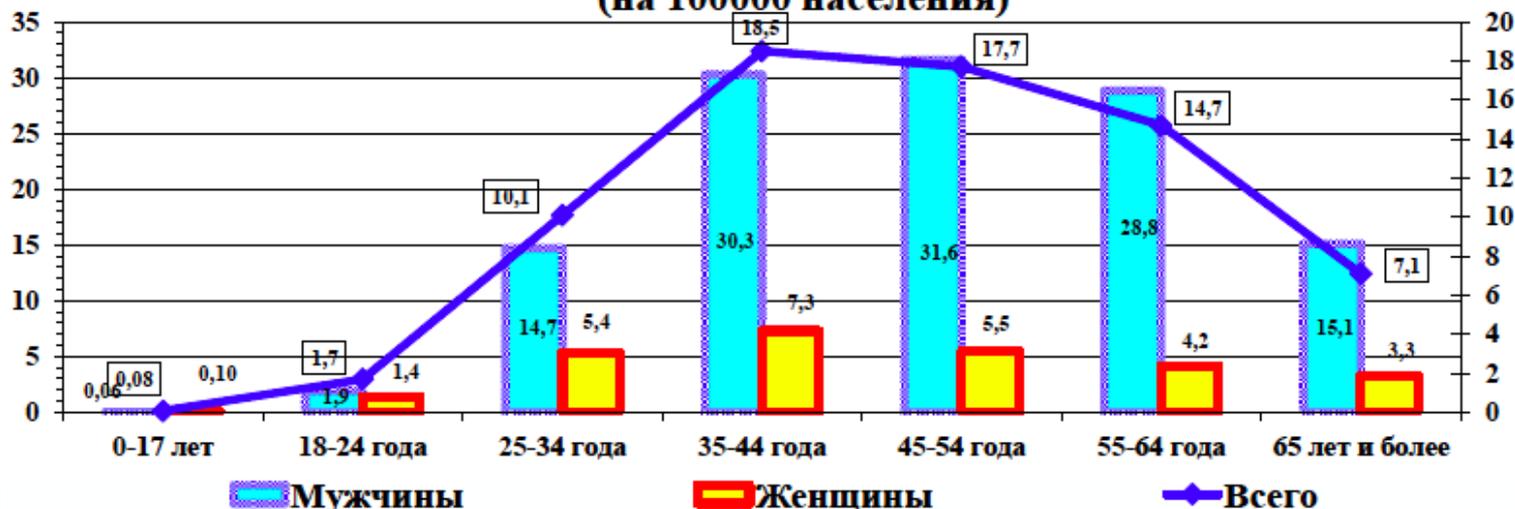
- 0-24 года – 1,6 %
- 25-34 года – 17,0 %
- 35-44 года – 26,3 %
- 45-54 года – 24,7 %
- 55 лет и > – 30,4 %

Пик смертности от ВИЧ-инфекции приходится на возраст 25-34 года и 35-44 года.

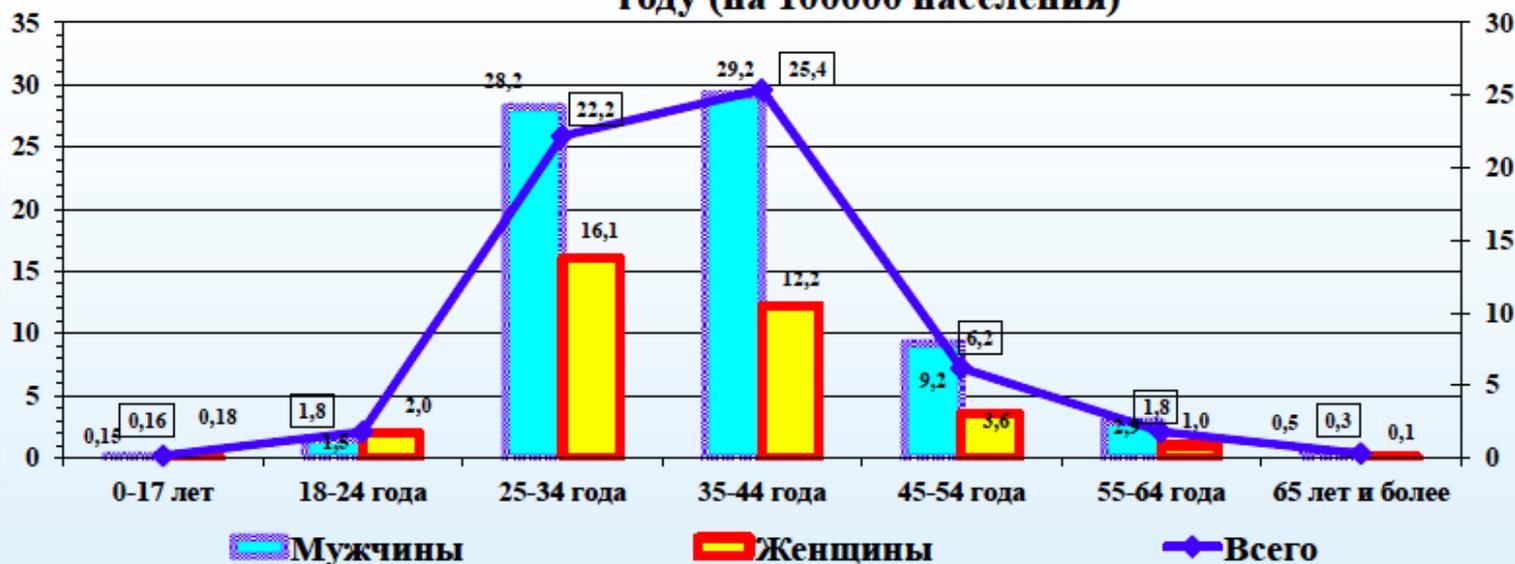
Умерли от ВИЧ-инфекции (2014 г.):

- 0-24 года – 2,1 %
- 25-34 года – 42,9 %
- 35-44 года – 41,5 %
- 45-54 года – 10,0 %
- 55 лет и > – 3,5 %

Смертность от туберкулеза в Российской Федерации в 2014 году (на 100000 населения)



Смертность от ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в 2014 году (на 100000 населения)

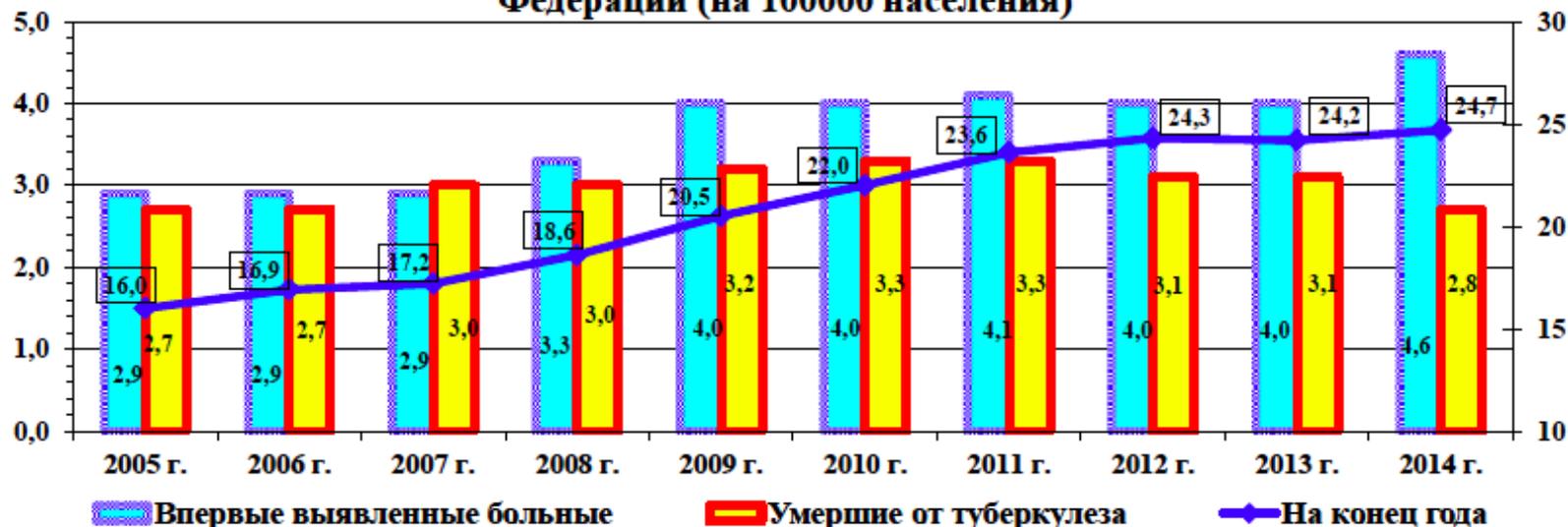


МЛУ-ТБ

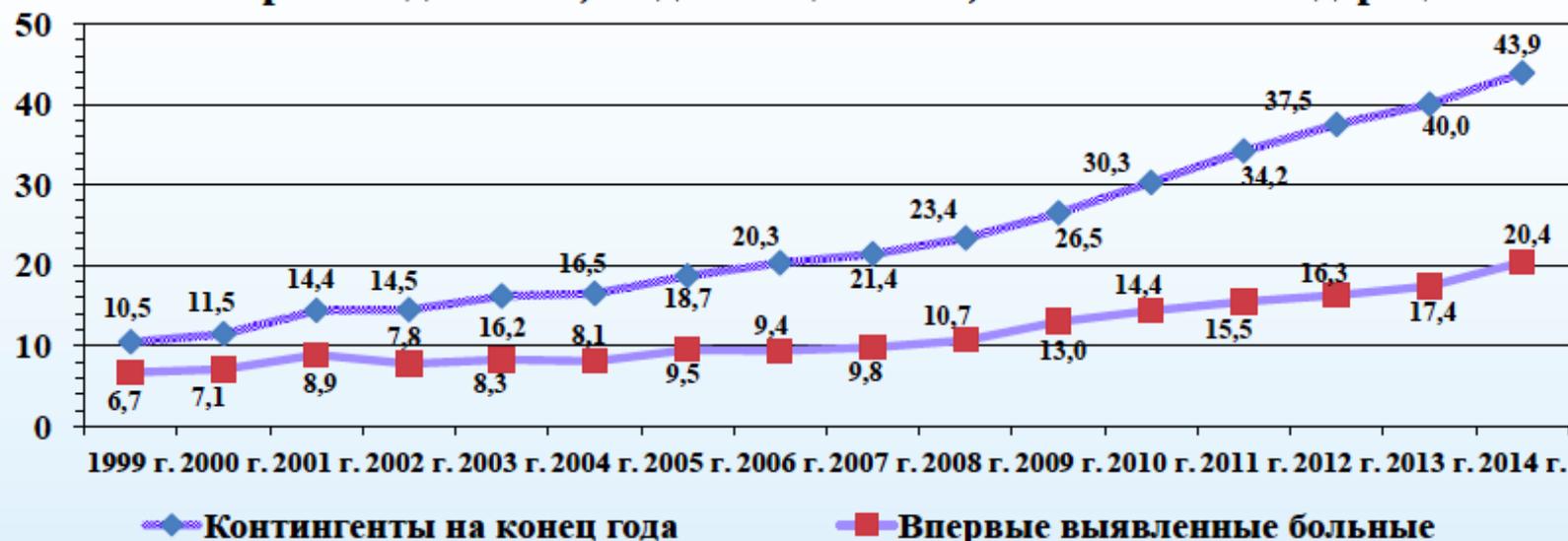
Рост доли МЛУ-ТБ как среди впервые выявленных больных с МБТ(+), так и среди контингентов, состоящих на учете на окончание года.

Среди состоявших на учете, умерших от туберкулеза, МЛУ-ТБ имели 36,5% больных; среди умерших от других причин – 20,3%.

Множественная лекарственная устойчивость МБТ в Российской Федерации (на 100000 населения)

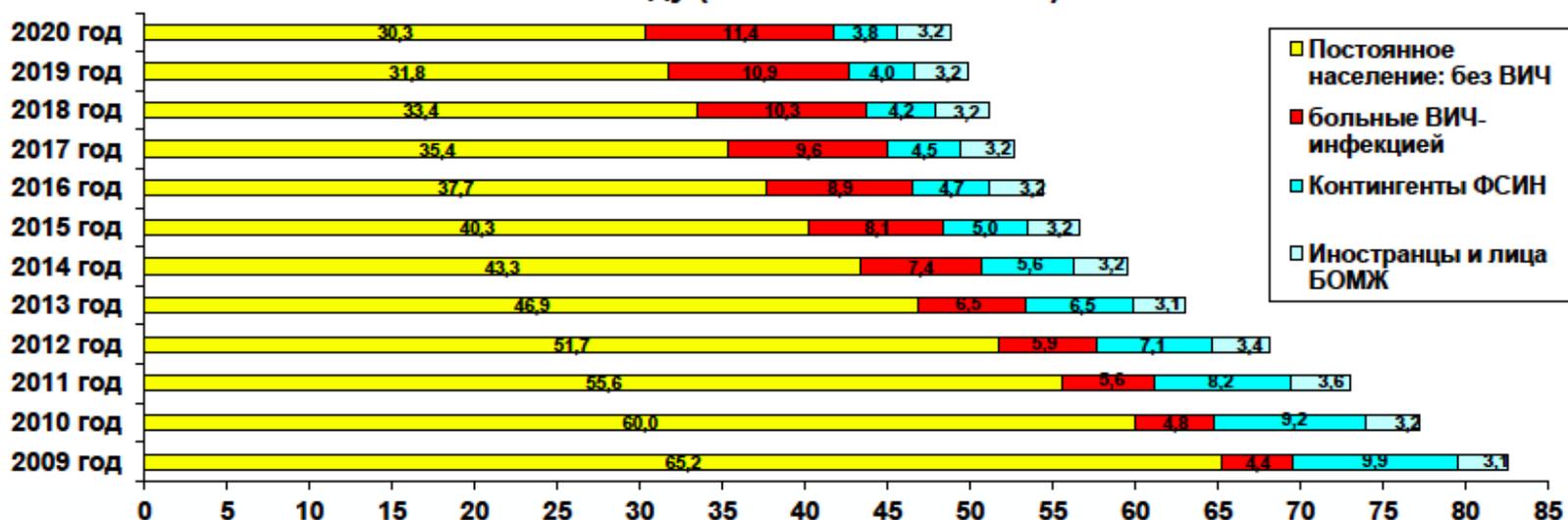


Доля (%) больных с МЛУ-ТБ среди больных туберкулезом органов дыхания, выделяющих МБТ, в Российской Федерации

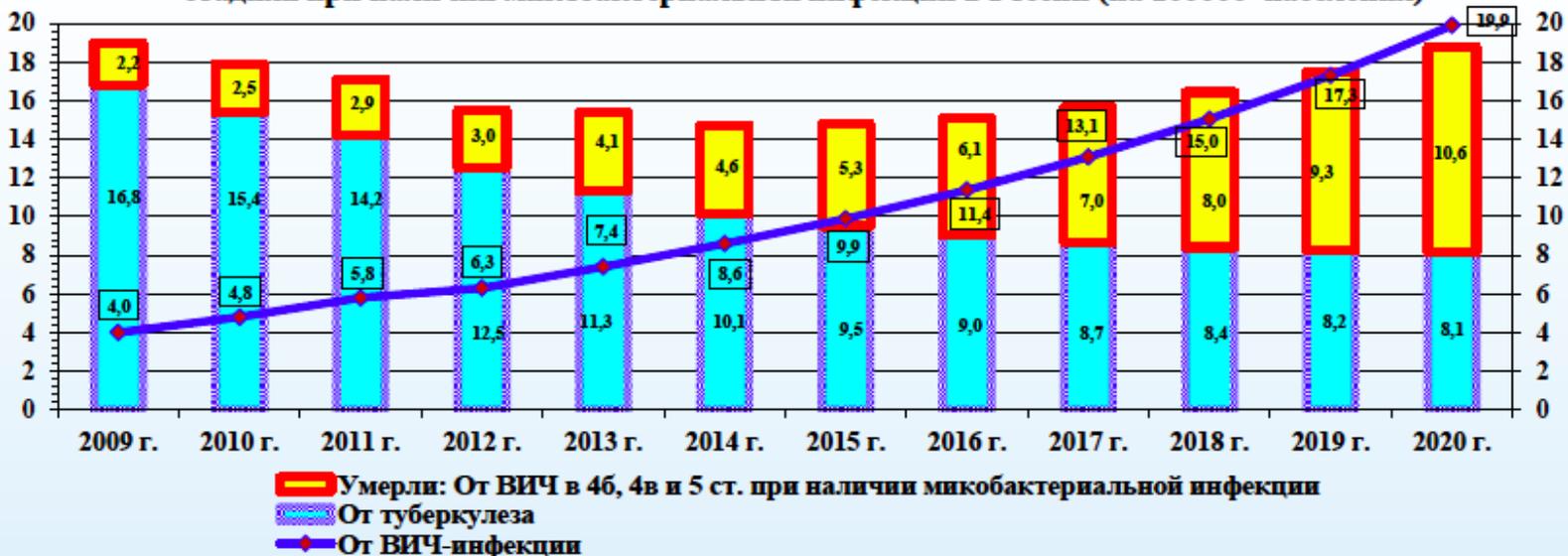


- ВИЧ-инфекция не позволит существенно снизить показатели заболеваемости и распространенности туберкулезом.
- К 2020 году ВИЧ-инфекцию будут иметь 25% и более впервые выявленных больных туберкулезом.
- К 2020 году большинство больных туберкулезом будет умирать от ВИЧ-инфекции и большинство умирающих от ВИЧ-инфекции будут иметь туберкулез.

Прогноз общей заболеваемости туберкулезом в Российской Федерации к 2020 году (на 100000 населения)



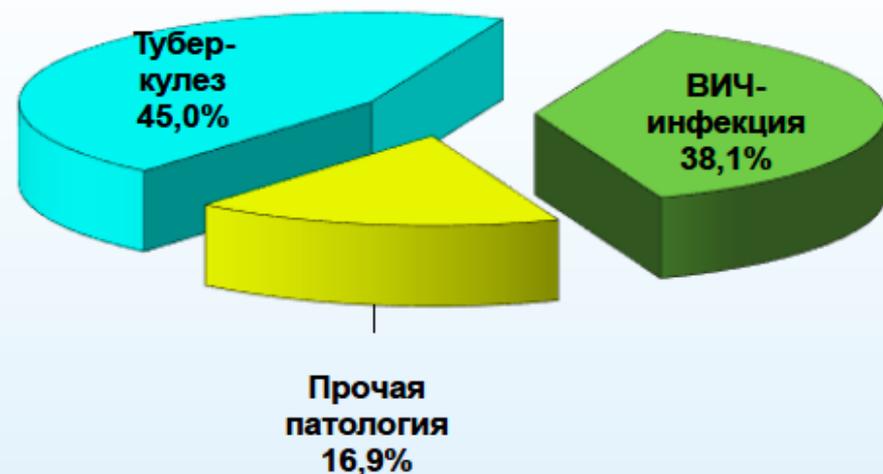
Прогноз смертности от туберкулеза, ВИЧ-инфекции и ВИЧ-инфекции в 4б, 4в и 5 стадиях при наличии микобактериальной инфекции в России (на 100000 населения)



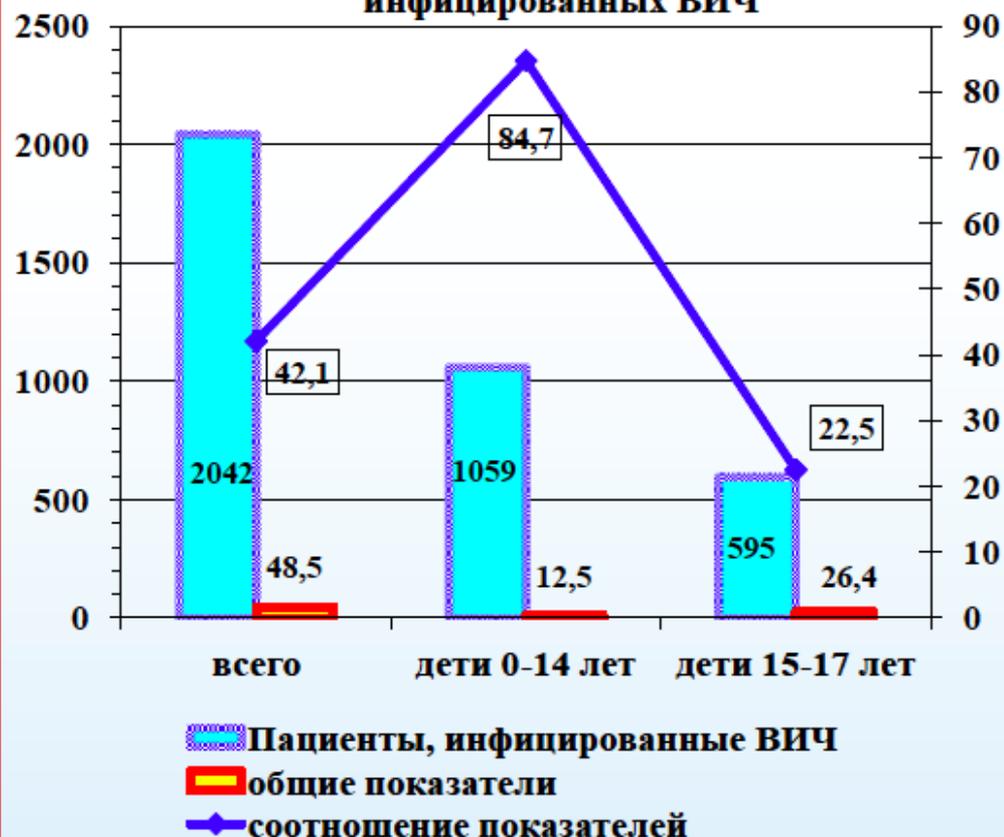
Растет доля ВИЧ-инфекции (2005 год – 3,9%; 2014 год – 38,1%) и сокращается доля туберкулеза (2005 год – 82,8%; 2014 год – 45,0%) в структуре смертности от инфекционных и паразитарных заболеваний.

Показатель заболеваемости туберкулезом пациентов, инфицированных ВИЧ, в 42 раза больше, чем показатель заболеваемости туберкулезом постоянного населения.

Доля (%) туберкулеза и ВИЧ-инфекции в структуре смертности от инфекционных и паразитарных заболеваний: Российская Федерация, 2014 год



Заболеваемость туберкулезом постоянного населения Российской Федерации в 2014 году (на 100000 населения): всего и пациентов, инфицированных ВИЧ



- Среди состоящих на конец 2014 года больных туберкулезом больше всего больных с сочетанием туберкулеза и ВИЧ-инфекции в субъектах Российской Федерации:
- **Свердловская область** (2 702 чел.) **Иркутская область** (2 217 чел.)
- **Кемеровская область** (1 856 чел.) **Самарская область** (1 319 чел.)
- **Московская область** (1 143 чел.) **Новосибирская область** (1 048 чел.)
- **Оренбургская область** (788 чел.) **Челябинская область** (864 чел.)
- **город Москва** (795 чел.) **город Санкт-Петербург** (977 чел.)
- **Алтайский край** (1 037 чел.) **Пермский край** (788 чел.)
- В этих 12 субъектах РФ состоит на учете 15 534 больных с сочетанной патологией – **60,7%** от всех больных, зарегистрированных в России (25 578 чел.).
- **Охват химиопрофилактикой туберкулеза пациентов, инфицированных ВИЧ:**
- 2014 год – 5,3% (2013 год – 4,8%).
- При этом поздние стадии ВИЧ-инфекции: 2014 год – 15,4% (2013 год – 14,5%).
- Химиопрофилактика туберкулеза проводится в трети показанных для химиопрофилактики случаев с поздними стадиями ВИЧ-инфекции.
- **Осмотрено на туберкулез 81,7% пациентов, инфицированных ВИЧ (2013 год – 81,2%).**

* A high percentage of ineffective treatment of TB - According to the Health Ministry of Russia, the effectiveness of the treatment of newly diagnosed cases of tuberculosis (diagnosed, confirmed by microscopy (TB M +), in the Russian Federation is 57.6% (in the remaining cases, 17.3% yield ineffective treatment outcome, 8.9% discontinued treatment, 8.3% of patients die from TB

* The main trends in the development of the situation in the field of TB in the Russian Federation

* According to WHO estimates, Russia is the third largest in the world with MDR-TB cases (MDR-TB registered in 18% of all newly diagnosed TB) and is among the 27 countries of the world, where the need to improve the diagnosis and management of MDR-TB cases, is a priority objective for the country

* **The high prevalence of multidrug resistance**

* In both men and women in the Russian highest incidence of tuberculosis recorded in the young, the most economically active age groups - 25-34 and 45-54 years for men and 25-34 years for Women

*** Tuberculosis spreads among the population of the most active age**

Contrary to stereotypes about the "prison-nurseries" and "migrant-carriers" of TB, the vast majority of cases (86.1% of patients with tuberculosis, according to the 2010 data) is not recorded in the prisons or among the homeless. The incidence of tuberculosis among the contingents of the Prison settings is very high - 1 306 cases per 100 thousand (18 times higher than - 69,6 per 100 thousand among the resident population over the same time in 2010.)., But the absolute number of patients in the penitentiary system does not exceed 12 % of all cases in country

***Vulnerable groups**

* According to the chief phthisiatrician of the Health Ministry of Russia, Irina Vasilyeva, in 2014 over 37 000 HIV-positive people with tuberculosis have been reported in country.

* TB/HIV Co-infection

- * Component 1: Conferences, sharing of experience
- * - Conferences on TB/HIV and MDR in Komi and Arkhangelsk. Aim: exchange experience, agree on a joint attitude to MDR TB, XDR TB, TB/HIV control among TB and HIV specialists in the region.

- * Component 2: Prison health,
- * - Monitoring by TB and HIV experts, operational research publication course, publication of article on preventative TB treatment for HIV positive inmates. Implementation of comprehensive support package for HIV positive TB patients (social, psychological, nutritional and medical)

- * Component 3: Health communication
- * - Health communication training for TB health workers in Krasnaborsky, distribution of patient friendly information booklet on TB for people living with HIV, sustained and ongoing health communication at the AIDS Center.

* "Stop TB in North West
Russia in our lifetime"

- * Component 4: Information Campaigns
 - * - Preparing information material, information campaigns in Kargopol, Kholmogory, Kotlas, Velsk, Ustiany, including "Health tent" installation. Training of 70 volunteers from the districts. Children's drawing competition launched.

- * Component 5: Children's Sanatorium
 - * - Activities and investments to improve living condition among children affected by TB, promote healthy lifestyle and active living.

- * Component 6: Health system, skills training for patients
 - * - Skills training, hobby, social activities for TB patients
 - * - Developing and implementing electronic patient cards. Data management. Trai

* "Stop TB in North West
Russia in our lifetime"