



Полиомиелит

Ликвидация полиомиелита

Доклад Генерального директора

ВВЕДЕНИЕ

1. Настоящий доклад содержит обновленную информацию о ходе работы по ликвидации полиомиелита и достижению трех основных целей Стратегии завершающего этапа на 2019–2023 гг.¹, подготовленной в рамках Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита и представленной на рассмотрение семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения², и краткое описание остающихся трудностей на пути долгосрочного избавления человечества от полиомиелита.

ЛИКВИДАЦИЯ ПОЛИОМИЕЛИТА

Передача дикого полиовируса

2. Последний случай полиомиелита, вызванного диким полиовирусом типа 2, был зарегистрирован в 1999 г. Случаев выявления дикого полиовируса типа 3 не регистрировалось нигде в мире с ноября 2012 г. С тех пор все случаи паралитического полиомиелита, вызванного диким полиовирусом, были результатом заражения диким полиовирусом типа 1. В 2019 г. дикий полиовирус типа 1 по-прежнему обнаруживается в некоторых районах Афганистана и Пакистана.

3. В Афганистане и Пакистане трансграничная эндемическая передача вируса сосредоточена в двух коридорах: первый соединяет восточные районы Афганистана с пакистанской провинцией Хайбер Пахтунква, а второй – юг Афганистана (Кандагар и Гильменд) с окрестностями Кветта, провинция Белуджистан, и Карачи (Пакистан). Однако систематическое обнаружение вируса в пробах объектов окружающей среды, взятых в других регионах этих двух стран, указывает на его широкое географическое распространение.

4. О продолжении географического распространения вируса (в том числе на международном уровне) говорит отмеченный в 2019 г. рост числа новых

¹ Доступно по ссылке: http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2016/09/GAIII_2014_RU.pdf (по состоянию на 10 октября 2019 г.).

² Документ А72/9.

зарегистрированных случаев заболевания по сравнению с показателями 2017 г. и 2018 г., особенно в Пакистане. Наличие пробелов в стратегическом осуществлении мероприятий по вакцинации позволяет с высокой степенью вероятности ожидать роста числа случаев заболевания и продолжения передачи инфекции и в 2020 г.

5. Во второй половине 2019 г. основное внимание в обеих странах будет уделено проведению углубленного анализа всех аспектов программной деятельности и принятию новых неотложных мер для повышения эффективности работы до начала сезона пониженной интенсивности передачи вируса, который начнется в конце 2019 г. и первые недели 2020 г. Успех работы по изучению проблем, характерных для каждого из районов, и их решению будет зависеть от того, в какой степени новоизбранное руководство страны будет оказывать политическую поддержку деятельности по ликвидации полиомиелита.

6. Для содействия правительствам стран партнерство в рамках Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита создало экспертный центр, размещенный в Аммане, Иордания, в задачи которого входит оказание этим странам целенаправленной, оперативной и координированной помощи и экспертной поддержки.

7. Программа по борьбе с полиомиелитом также активизировала свои усилия в области интеграции деятельности, начав более систематическое сотрудничество с программами плановой иммунизации и наладив партнерские отношения с более широкими инициативами в области здравоохранения.

8. В Африке последний случай обнаружения дикого полиовируса был зарегистрирован в сентябре 2016 г. на северо-востоке Нигерии. Несмотря на наличие некоторых пробелов в эпидемиологическом надзоре в отдельных зонах района озера Чад, сегодня эпидемиологический надзор обеспечивается значительно лучше, чем в 2016 г. Сертификация ликвидации дикого полиовируса в Африканском регионе ВОЗ может произойти уже в 2020 г.

Циркулирующие полиовирусы вакцинного происхождения

Африка

9. В 2019 г. в ряде регионов продолжают вспыхивать полиомиелиты, вызванные генетически различными штаммами циркулирующих полиовирусов вакцинного происхождения. В Нигерии вспышка заболевания, вызванная циркулирующим полиовирусом вакцинного происхождения типа 2, начавшаяся в штате Джигави, продолжает распространяться как на национальном, так и на международном уровне, о чем свидетельствует обнаружение данного штамма в Бенине, Камеруне, Гане и Нигере. Несколько штаммов циркулирующих полиовирусов вакцинного происхождения типа 2 продолжают распространяться по территории Демократической Республики Конго; циркулирующий полиовирус вакцинного происхождения типа 2 был также обнаружен в соседних Анголе и Центральноафриканской Республике. В районе Африканского Рога циркулирующий полиовирус вакцинного происхождения типа 2, выявленный в Сомали в 2017 г., был обнаружен в границах с этой страной Эфиопии.

10. Во всех перечисленных случаях продолжение распространения старых вспышек полиомиелита, вызванных циркулирующим полиовирусом вакцинного происхождения типа 2, а также появление новых штаммов циркулирующих полиовирусов вакцинного происхождения типа 2 указывают на недостаточно эффективное использование моновалентной оральной полиовакцины типа 2 при реагировании на вспышки и пробелы в охвате плановой иммунизацией. Риск дальнейшего распространения существующих или возникновения новых штаммов усугубляется постоянным снижением мукозного иммунитета к полиовирусу типа 2 в Африке в связи с переходом в 2016 г. от трехвалентной к бивалентной оральной полиовакцине.

11. На данный момент наиболее эффективным средством реагирования на вспышки полиовирусов вакцинного происхождения типа 2 остается моновалентная оральная полиовакцина типа 2. На сегодня она является единственной вакциной, формирующей мукозный иммунитет, необходимый для прекращения циркуляции вируса. Тем не менее, если мероприятия с использованием этой вакцины будут выполняться некачественно, целевые показатели охвата прививками не будут достигнуты, а обеспечение вакцинами не будет организовано надлежащим образом, то повышенный риск продолжения передачи вируса и появления его новых штаммов будет сохраняться.

12. Ситуация, связанная с циркулирующими полиовирусами вакцинного происхождения типа 2, вызывает все большее беспокойство, и программа ведет систематическую оценку существующих и новых стратегий¹ решения этой проблемы, в том числе посредством анализа результатов моделирования, тщательного мониторинга запасов вакцины, оценки географического охвата прививками моновалентной оральной полиовакциной типа 2 и качества выполнения мероприятий, а также оказания поддержки работе по созданию и скорейшему лицензированию новой оральной полиовакцины типа 2, использование которой связано с гораздо меньшим риском появления новых штаммов полиовирусов вакцинного происхождения типа 2 (в настоящее время эта вакцина проходит II стадию клинических испытаний и является объектом процедуры включения в перечень препаратов, которые могут использоваться в условиях чрезвычайных ситуаций, что будет способствовать ее скорейшему внедрению на местах).

Азия

13. В приграничных районах Индонезии и Папуа-Новой Гвинеи в ответ на две вспышки полиомиелита, вызванные двумя генетически разными циркулирующими штаммами полиовируса типа 1 вакцинного происхождения, были проведены координированные на региональном уровне трансграничные мероприятия. С ноября 2018 г. (в Папуа-Новой Гвинее) и с февраля 2019 г. (в Индонезии) новых случаев обнаружения полиовирусов в этих двух странах не отмечалось, и обе вспышки можно с высокой степенью уверенности считать успешно ликвидированными. По итогам проведенной в июне 2019 г. независимой оценки принятых в Папуа-Новой Гвинее мер

¹ Проект стратегии по борьбе с цПВВП2 на период 2019-2021 гг., который представляет собой добавление к Стратегии завершающего этапа ликвидации полиомиелита на 2019-2023 гг., будет размещен по адресу <http://polioeradication.org/> (по состоянию на 25 ноября 2019 г.) к середине декабря 2019 г.

реагирования был отмечен высокий уровень координации действий между правительством страны, ВОЗ, ЮНИСЕФ и ГАВИ, Альянсом по вакцинам в области использования мероприятий по реагированию на вспышку полиомиелита для принятия мер по долгосрочному укреплению плановой иммунизации в целом. На основе этого опыта в других странах осуществляются аналогичные мероприятия.

14. В Мьянме продолжается принятие мер реагирования на вспышку полиомиелита, вызванного циркулирующим полиовирусом вакцинного происхождения типа 1, которая была объявлена после того, как в июле 2019 г. этот штамм был обнаружен у двух пациентов с острым вялым параличом из штата Карен. Власти Китая принимают меры в связи с обнаружением в июле 2019 г. образца, содержавшего штамм циркулирующего полиовируса вакцинного происхождения типа 2. В сентябре 2019 г. штамм циркулирующего полиовируса вакцинного происхождения типа 1 был обнаружен на Филиппинах; там же ведется расследование в связи с обнаружением двух изолятов циркулирующего полиовируса вакцинного происхождения типа 2 и идет работа по планированию надлежащих ответных действий.

ИНТЕГРАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

15. Одной из трех главных целей новой стратегии является интеграция деятельности, что свидетельствует о большом внимании, которое Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита уделяет обеспечению систематического и устойчивого сотрудничества с другими субъектами.

16. Программа по ликвидации полиомиелита имеет давний опыт сотрудничества с другими инициативами в области здравоохранения. Каждый год в рамках мероприятий по вакцинации оральными полиовакцинами населению также предоставляется в среднем 82 миллиона доз витамина А, 64 миллиона доз вакцины против кори, 34 миллиона противоглистных таблеток, 7 миллионов доз вакцины против желтой лихорадки, 5 миллионов доз вакцины против столбняка и 4 миллиона обработанных инсектицидами противомоскитных сеток. Запланированные на 2019 г. комплексные мероприятия по дополнительной иммунизации от полиомиелита и кори успешно проведены в семи из 11 стран, включенных в план.

17. Работающие на местах сотрудники программы по борьбе с полиомиелитом уделяют порядка 50% своего рабочего времени борьбе с другими заболеваниями, например, выполняя мероприятия по эпиднадзору или помогая в принятии мер реагирования на вспышки болезней и в ликвидации последствий стихийных бедствий. Кроме того, созданные для борьбы с полиомиелитом инфраструктура и потенциал в области планирования часто используются для проведения мероприятий по дополнительной иммунизации от других болезней (в частности, вакцинации против кори, которые нередко планируются, осуществляются и контролируются при активном использовании инфраструктуры, предназначенной для борьбы с полиомиелитом). Предусмотренный в новой стратегии акцент на интеграцию деятельности предполагает систематический подход к интеграции и ведение более тесного сотрудничества с другими партнерскими программами, в том числе оказание поддержки в проведении мероприятий, направленных на удовлетворение более широких потребностей местного

населения в области здравоохранения, и содействие более широкому участию в борьбе с полиомиелитом и развитию вакцинации в целом.

18. Новая ориентация на интеграцию деятельности позволит применить кадровые и материальные ресурсы, механизмы и экспертные знания Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита в интересах охраны здоровья населения посредством укрепления служб иммунизации и повышения эффективности реагирования на чрезвычайные ситуации. Сотрудничество с коллективами, занимающимися вопросами плановой иммунизации, эпиднадзора и чрезвычайных ситуаций, обеспечивает поддержание и укрепление основного потенциала и помогает снизить риск возникновения новых вспышек в районах с низкими показателями охвата плановой иммунизацией.

19. Опыт реагирования на вспышку полиомиелита, вызванную циркулирующим полиовирусом вакцинного происхождения типа 1, в Папуа-Новой Гвинее в 2018–2019 гг. является ярким примером того, каких результатов можно добиться в области ликвидации и предупреждения вспышек болезней при условии ранней организации систематического сотрудничества с другими партнерами. Помимо осуществления согласованных на международном уровне мер реагирования на вспышку полиомиелита, программа сотрудничала с такими партнерами, как ГАВИ, и группами по вопросам иммунизации ВОЗ, ЮНИСЕФ и Центров США по контролю и профилактике заболеваний в целях ликвидации глубинной причины этой вспышки, а именно низкого охвата плановой иммунизацией в социально неблагополучных районах. В интересах прекращения вспышек полиомиелита и ликвидации этой болезни повышение охвата плановой иммунизацией должно быть одним из главных элементов мер чрезвычайного реагирования. Примененный в Папуа-Новой Гвинее подход позволил параллельно с вакцинацией против полиомиелита провести другие мероприятия в области общественного здравоохранения, такие как инъекции витамина А и прививки от других болезней, обеспечивая при этом долгосрочную устойчивость инфраструктуры, созданной в рамках борьбы с этой вспышкой полиомиелита. Программа твердо намерена и далее придерживаться такой модели работы при реагировании на другие вспышки полиомиелита, вызванные циркулирующими полиовирусами вакцинного происхождения.

20. Существующая на сегодняшний день инфраструктура эпидемиологического надзора, созданная для борьбы с полиомиелитом, также является важным инструментом расширения и укрепления эпиднадзора за другими болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин. Использование этой инфраструктуры способствует более эффективному ведению эпидемиологического надзора за корью, краснухой, синдромом врожденной краснухи и другими болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, а также за новыми и возвращающимися болезнями. Новая стратегия способствует интеграции системы осуществления полевых и лабораторных мероприятий эпиднадзора за полиомиелитом с системами эпиднадзора за другими болезнями.

21. В настоящее время под руководством программы ВОЗ по иммунизации идет работа по созданию совместной системы подотчетности, которой будут пользоваться все субъекты Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита и сообщество

специалистов по иммунизации, призванной способствовать мониторингу достижения поставленной в стратегии цели по интеграции деятельности. В этой системе подотчетности будут прописаны функции и обязанности различных субъектов и определен перечень важнейших мероприятий, необходимых для своевременного достижения указанной выше цели и мониторинга хода работы.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ И СЕРТИФИКАЦИЯ БЕЗОПАСНОГО ХРАНЕНИЯ (КОНТЕЙНМЕНТА) ПОЛИОВИРУСОВ

22. В 2019 г. Глобальная комиссия по сертификации ликвидации полиомиелита продолжила повышать интенсивность своей работы и пересмотрела критерии глобальной сертификации ликвидации дикого полиовируса. В этой связи Комиссия рекомендовала придерживаться поэтапного подхода, предусматривающего сертификацию ликвидации дикого полиовируса (по примеру глобальной сертификации ликвидации дикого полиовируса типа 2 в 2015 г.) и последующую сертификацию отсутствия полиовирусов вакцинного происхождения, которая будет выполняться после глобальной сертификации ликвидации диких полиовирусов и глобального прекращения использования бивалентной оральной полиовакцины.

23. Поскольку с 2012 г. случаев выявления дикого полиовируса типа 3 нигде не регистрировалось, на своем заседании в октябре 2019 г. Комиссия пришла к заключению о глобальной ликвидации этого штамма полиовируса.

24. В 2019 г. были усилены действия по обеспечению безопасного хранения (контейнмента) полиовируса типа 2. По состоянию на июль 2019 г. работать с содержащими полиовирус типа 2 материалами планировало 78 уполномоченных базовых учреждений в 26 странах. Под руководством ВОЗ на основе глобального плана действий ВОЗ по минимизации риска, связанного с работой с полиовирусами в учреждениях, после ликвидации отдельных типов диких полиовирусов и постепенного прекращения использования оральных полиовакцин (ГПД-III)¹ принимаются меры по сокращению риска, связанного со сбором, обработкой и хранением материалов, которые могут содержать полиовирусы. Консультативная группа по контейнменту продолжает предоставлять консультативную помощь по вопросам, связанным с интерпретацией и осуществлением отдельных положений ГПД-III.

25. После введения в действие в 2018 г. глобального механизма сертификации контейнмента сертификаты соответствия критериям для получения статуса базового учреждения, работающего с полиовирусами, были выданы с одобрения Глобальной комиссии ряду предприятий по производству вакцин в Индонезии и Швеции и ряду лабораторий в Южной Африке и Соединенных Штатах Америки. В настоящее время на рассмотрении Комиссии находятся заявки, поступившие от других учреждений.

¹ Глобальный план действий ВОЗ по минимизации риска, связанного с работой с полиовирусами в учреждениях, после ликвидации отдельных типов диких полиовирусов и постепенного прекращения использования оральных полиовакцин (ГПД-III). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2015 г. Доступно по ссылке: <http://apps.who.int/iris/handle/10665/208872> (по состоянию на 24 июля 2019 г.).

26. В резолюции WHA71.16 (2018 г.) государства-члены обязались активизировать усилия по ускорению прогресса в деле обеспечения безопасного хранения полиовирусов. На сегодня национальные органы по контролю за обеспечением безопасного хранения полиовируса созданы в 25 из 26 стран, где находятся учреждения, планирующие работать с материалами, содержащими полиовирус типа 2. Базовые учреждения, уполномоченные работать с полиовирусами, обязаны до 31 декабря 2019 г. подать через соответствующие национальные органы по контролю за обеспечением безопасного хранения полиовирусов заявки на участие в глобальном механизме сертификации контейнента.

27. Партнеры, участвующие в Глобальной инициативе по ликвидации полиомиелита, продолжают выступать за сокращение числа учреждений, планирующих работать с полиовирусом типа 2. В Регионе стран Америки и Европейском регионе ВОЗ для представителей 27 учреждений были организованы учебные занятия и вебинары, посвященные ГПД-III, а также рискам и издержкам, связанным с хранением материалов, содержащих полиовирус типа 2. В результате два базовых учреждения, уполномоченные хранить полиовирусы, приняли решение отказаться от хранения материалов, содержащих полиовирус типа 2, и уничтожить их или передать их другим учреждениям. Запланированы другие аналогичные учебные занятия и выезды экспертов в страны.

28. ВОЗ оказывает всем странам, на территории которых есть учреждения, планирующие работать с содержащими полиовирус типа 2 материалами, помощь в создании потенциала для выполнения аудита по ГПД-III. По состоянию на октябрь 2019 г. ВОЗ провела 13 учебных занятий для аудиторов по ГПД-III, четыре из которых состоялись в 2019 г. ВОЗ также предоставляет прошедшим подготовку аудиторам возможность провести аудит учреждения под контролем экспертов и получить квалификацию ведущего аудитора по ГПД-III.

29. В 2019 г. на национальном уровне продолжилась работа по завершению инвентаризации материалов, содержащих дикие полиовирусы типов 1 и 3. Ввиду состоявшейся в октябре 2019 г. сертификации ликвидации дикого полиовируса типа 3 приоритет был отдан инвентаризации материалов, содержащих этот штамм полиовируса. На первом этапе работы по обеспечению безопасного хранения полиовирусов после сертификации их ликвидации будут выполняться инвентаризация, уничтожение или передача в другие учреждения материалов, содержащих или способных содержать дикий и вакцинородственный полиовирусы типа 3. Страны, планирующие хранить эти материалы на базе учреждений, уполномоченных работать с полиовирусами, должны создать национальный орган по контролю за обеспечением безопасного хранения (контейнента) полиовирусов и обеспечить участие всех таких учреждений в механизме сертификации контейнента.

УКРЕПЛЕНИЕ ПАРТНЕРСТВ И НОВЫЕ БЛАГОПРИЯТНЫЕ ФАКТОРЫ

30. Партнеры, участвующие в Глобальной инициативе по ликвидации полиомиелита, продолжают укрепление ее руководства и управления. Координации деятельности с ГАВИ был придан официальный характер, и в 2019 г. ГАВИ стал официальным членом Наблюдательного совета по вопросам борьбы с полиомиелитом. Это расширение сотрудничества будет играть роль центрального элемента в работе по достижению

поставленной в новой стратегии цели по интеграции; совместное принятие мер в Папуа-Новой Гвинее стало успешным примером такой интеграции.

31. В 2019 г. Группа 7 и Группа 20 продемонстрировали неизменную политическую приверженность делу ликвидации полиомиелита, выражением чего стали рассмотрение на встрече министров здравоохранения Группы 7, состоявшейся в мае 2019 г. в Париже, Франция, вопроса о ходе выполнения ранее принятых Группой 7 обязательств по ликвидации полиомиелита и декларация глав государств Группы 20, принятой в июне 2019 г. в Осаке, Япония, в которой, в частности, было заявлено: «Мы вновь подтверждаем нашу приверженность делу искоренения полиомиелита». Обязательства Группы 7 и Группы 20 в области глобального здравоохранения в первую очередь направлены на реализацию Повестки дня на период до 2030 г. и достижение прогресса в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения. Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита участвует в работе по выполнению основных приоритетных задач в области обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, внося вклад в улучшение медицинского обслуживания, развитие и расширение инфраструктуры здравоохранения и эффективную мобилизацию национальных ресурсов для решения ключевых проблем в сфере здравоохранения.

32. В ноябре 2019 г. в Абу-Даби, Объединенные Арабские Эмираты, состоится форум под названием «Преодолеть последний километр», целью которого будет привлечение внимания международного сообщества к вопросам борьбы с инфекционными заболеваниями и на котором мировым лидерам и организациям гражданского общества, в частности «Ротари Интернэшнл» – инициатора форума, будет предоставлена возможность внести вклад в преодоление завершающего этапа ликвидации полиомиелита. В подготовленном Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита обосновании целесообразности вложения ресурсов на период 2019-2023 гг. приводится расчет экономических последствий ликвидации полиомиелита. Помимо экономии на расходах на здравоохранение в размере более 27 млрд долл. США, которая уже была достигнута благодаря работе по ликвидации полиомиелита за период с 1988 г., долгосрочное избавление человечества от полиомиелита позволит к 2050 г. сэкономить еще 14 млрд долл. США, которые в противном случае странам придется потратить на ведение постоянной борьбы с этим заболеванием.

33. Другим фактором, благоприятствующим ликвидации полиомиелита, является растущее внимание к гендерному аспекту как детерминанту обращаемости за медицинской помощью и одной из важнейших переменных, влияющих на успех вакцинации. Программа твердо намерена вести работу по выявлению и устранению связанных с гендерными аспектами барьеров для иммунизации, коммуникации и эпидемиологического надзора и содействию гендерному равенству. Подготовленные Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита Стратегия обеспечения гендерного равенства на 2019–2023 гг.¹ и план ее осуществления содержат четкий набор

¹ Доступно по ссылке: http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2019/08/20190829_Gender_Strategy_V14_web.pdf (по состоянию на 10 октября 2019 г.).

принципов, которыми программа будет руководствоваться в своем стремлении к учету гендерных аспектов в своей деятельности.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

34. Исполнительному комитету предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =