



Всемирная
организация
здравоохранения

www.who.int/tb

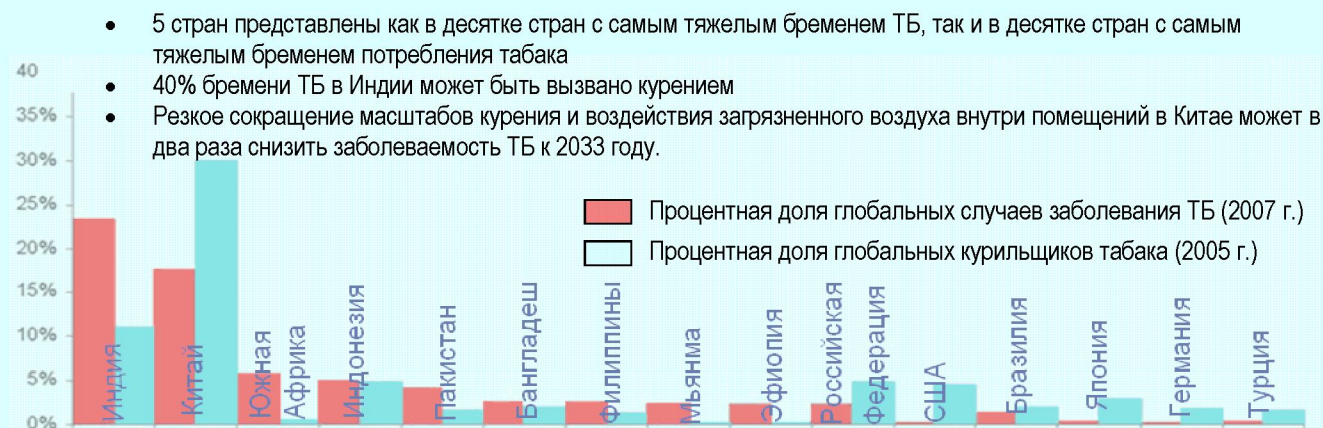
www.who.int/tobacco

ТУБЕРКУЛЕЗ И ТАБАК

ПРОЧНАЯ СВЯЗЬ

- Курение значительно повышает риск развития ТБ и смерти от ТБ
- Более 20% глобальной заболеваемости ТБ может быть вызвано курением
- Борьба с табачной эпидемией будет способствовать борьбе с эпидемией ТБ
- Курение является фактором риска развития ТБ, независимо от употребления алкоголя и других социально-экономических факторов риска
- Курение повышает риск заболевания ТБ более чем в 2,5 раза
- В [WHO monograph on TB and tobacco](#) (Монографии ВОЗ о ТБ и табаке) приводятся другие взаимосвязи и фактические данные

Соотношение стран с тяжелым бременем ТБ и тяжелым бременем потребления табака



Эпидемия туберкулеза

- 2 миллиарда человек инфицировано бациллой ТБ
- ТБ является болезнью нищеты, и подавляющее большинство случаев смерти от него происходит в странах с низким и средним уровнем дохода, причем более половины всех случаев смерти приходится на Азию
- 9,27 миллиона новых случаев заболевания ТБ возникло в 2007 году
- В 2007 г. от ТБ умерло 1,75 миллиона человек
- В 5% всех случаев заболевания ТБ имеет множественную лекарственную устойчивость

Табачная эпидемия

- Более 1 миллиарда человек курят, причем около 70% из них живут в странах с низким и средним уровнем дохода
- Потребление табака является ведущей предотвратимой причиной смерти
- Ежегодно из-за потребления табака умирает более 5 миллионов человек. Если не будут приняты надлежащие меры, к 2030 г. эпидемия будет ежегодно уносить жизнь более 8 миллионов человек

Рекомендуемая ВОЗ политика по борьбе против табака и ТБ

- Проводить борьбу против табака везде, но особенно там, где люди подвергаются риску инфицирования ТБ
- Координировать национальные программы по борьбе против ТБ и табака
- Проводить перекрестную подготовку работников здравоохранения, занятых в областях борьбы против ТБ и табака
- Регистрировать потребление табака среди пациентов с ТБ и предлагать им консультирование и лечение
- Содействовать развитию и реализации политики освобождения от табачного дыма и обеспечивать ее проведение, особенно в местах предоставления услуг пациентам с ТБ
- Интегрировать краткие консультации по проблеме табака (5 "О" и 5 "П") в деятельность в рамках программы борьбы против ТБ
- Осуществлять меры помощи по прекращению курения в рамках ППЗЛ (Практического подхода к здоровью легких)

Действия, ориентированные на общественное здравоохранение

Программы по борьбе против ТБ могут поддерживать борьбу против табака путем содействия такой политике, как:

- повышение цен и налогов
- обеспечение защиты от воздействия табачного дыма
- наложение запрета на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство
- регулирование упаковки и маркировки табачных изделий
- повышение общественной осведомленности в отношении рисков, связанных с табаком
- лечение табачной зависимости

Эти и другие рекомендации приводятся в [Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака](#)

Меры по предоставлению помощи в прекращении курения можно осуществлять в рамках ППЗЛ (Практического подхода к здоровью легких), который:

- является ориентированным на пациента и нацелен на диагностирование и лечение распространенных респираторных заболеваний в учреждениях первичной медико-санитарной помощи
- способствует интегрированному ведению лечения, основанному на симптомах
- стремится к стандартизации предоставления услуг путем разработки и применения клинических руководящих принципов

ППЗЛ и другие рекомендации приводятся в [WHO Stop TB Strategy](#) (Стратегии ВОЗ "Остановить ТБ")

Действия, ориентированные на пациента

5 "О"

ОПРОСИТЕ пациентов с ТБ, потребляют ли они табак

ОПОВЕСТИТЕ их о том, как важно бросить курить

ОЦЕНИТЕ, готовы ли они попытаться бросить курить

ОКАЖИТЕ СОДЕЙСТВИЕ в их попытках бросить курить

ОСУЩЕСТВЛЯЙТЕ дальнейшую работу с ними

5 "П"

ПРОИНФОРМИРУЙТЕ пациента с ТБ о том, что его лечение будет более эффективным, если он бросит курить

ПОДЧЕРКНИТЕ все риски, связанные с продолжением курения, включая риск рецидивов ТБ

ПРОСВЕТИТЕ пациента с ТБ в отношении многих других преимуществ прекращения курения

ПОПРОСИТЕ пациента определить все, что ему мешает бросить курить

ПРОДОЛЖАЙТЕ поддерживать пациента в стремлении бросить курить

Пилотные проекты и следующие шаги

- Египет, Индонезия и Непал - действия, направленные на прекращение курения, введены в службы здравоохранения в рамках ППЗЛ в пилотных местах
- Кыргызстан - службы содействия в прекращении курения действуют в рамках ППЗЛ в большинстве учреждений первичной медико-санитарной помощи Кыргызстана
- Бразилия - действия, направленные на прекращение курения, включены в службы для пациентов с ТБ в Рио-де-Жанейро

Следующие шаги

- Проводить мониторинг, оценивать и документировать действия, направленные на прекращение курения, в рамках ППЗЛ и служб для пациентов с ТБ
- Расширять успешные пилотных проекты на другие целевые объекты
- Повышать политическую осведомленность в отношении ухудшающихся последствий ТБ при потреблении табака
- Повышать осведомленность в различных правительственных департаментах в отношении преимуществ усиления совместной борьбы против ТБ и табака для здоровья, общества и экономики