

ACKNOWLEDGMENTS

WRITING COMMITTEE

Stephanie Levine (co-chair)

UT Health- San Antonio and South Texas
Veterans Health Care System
San Antonio, Texas, USA

Darcy Marciniuk (co-chair)

University of Saskatchewan
Saskatoon, SK, CANADA

Amro Aglan

Beth Israel Deaconess Medical Center
Boston MA, USA

Juan C. Celedón

University of Pittsburgh
Pittsburgh, Pennsylvania, U.S.A.

Kwun Fong

The Prince Charles Hospital, Brisbane
QLD AUSTRALIA
UQ Thoracic Research Centre Brisbane
QLD AUSTRALIA

Robert Horsburgh

Boston University School
of Public Health, Boston MA, USA

Atul Malhotra

Pulmonary, Critical Care and
Sleep Medicine, UC San Diego
La Jolla, CA, USA

Refiloe Masekela

University of KwaZulu Natal
Durban, South Africa

Kevin Mortimer

Liverpool School of Tropical Medicine
Liverpool, UK

Hellen Redde

The Woolcock Institute of Medical
Research and the University of Sydney,
Sydney, AUSTRALIA

Mary Rice

Beth Israel Deaconess Medical Center
Boston MA, USA

Anita Simonds

Royal Brompton and Harefield Hospital,
NHLI, London UK

Lynn Tanoue

Yale School of Medicine
New Haven, CT, USA

Heather Zar

Red Cross Childrens Hospital
University of Cape Town, South Africa

CONTRIBUTING CONSULTANTS AND EXTERNAL REFEREES

Chris Brightling

University of Leicester
Leicester, UK

Joanna Chorostowska

National Institute of Tuberculosis and
Lung Diseases, Warsaw, Poland

Clayton Cowl

Mayo Clinic, Rochester,
Minnesota, USA

David Lam

Department of Medicine, University of
Hong Kong, Hong Kong SAR, China

David Lewinsohn

Oregon Health & Science University,
Portland, OR, USA

Giovanni Battista Migliori

Servizio di Epidemiologia Clinica delle
Malattie Respiratorie, Istituti Clinici
Scientifici Maugeri IRCCS, Tradate, Italy

Yoichi Nakanishi

Kitakyushu City Hospital Organization,
Kitakyushu, Japan

Patrick Nana-Sinkam

Virginia Commonwealth University,
Richmond Virginia, USA

Uju Ozoh

Department of Medicine, College of
Medicine, University of Lagos, Lagos,
Nigeria

Rogelio Padilla

Instituto Nacional de Enfermedades
Respiratorias, Mexico City

Mariëlle Pijnenburg

Department of Paediatrics/ Paediatric
Respiratory Medicine and Allergology,
Erasmus University Medical Centre –
Sophia Children's Hospital, Rotterdam,
the Netherlands

Eva Polverino

Hospital Universitari Vall d'Hebron
(HUVH), Institut de Recerca Vall d'Hebron
(VHIR), Barcelona, Spain

Marcos Restrepo

South Texas Veterans Health Care System
and University of Texas Health, San
Antonio, TX, USA.

Nicolas Roche

Hôpital Cochin, AP-HP.Centre –
Université de Paris, Paris, France

Gerard Silvestri

Medical University of South Carolina,
Charleston, South Carolina, USA

Peter Sly

The University of Queensland, Brisbane,
Qld, Australia

Tobias Welte

Department of Pulmonary and Infectious
Diseases at Hannover University School
of Medicine, Hannover, Germany

EXECUTIVE DIRECTORS

Werner Bill

European Respiratory Society

Karen Collishaw

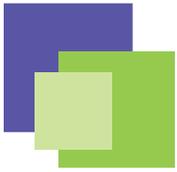
American Thoracic Society

Robert Musacchio

American College of Chest Physicians

Editorial support was provided by Sherri Damlo, ELS, of Valid Point, Inc.

Cite this publication as: Forum of International Respiratory Societies. The global impact of respiratory disease. Third Edition. European Respiratory Society, 2021. Accessed 22 September, 2021. firsnet.org/images/publications/FIRS_Master_09202021.pdf



РЕЗЮМЕ

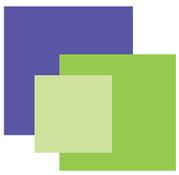
Дыхание — такой естественный процесс, что мы принимаем его, да и здоровье наших органов дыхания в целом, как должное. Легкие — жизненно важный орган, и именно благодаря им мы живем, смеемся, любим и ведем активный образ жизни. Однако они подвержены инфекциям, передающимся воздушно-капельным путем, и травмам. Болезни органов дыхания — это основная причина смерти и инвалидности в мире. Почти 200 миллионов человек, 4% населения Земли, имеют ХОБЛ (хроническая обструктивная болезнь легких), а 3,2 млн ежегодно умирают от них [1-3], что делает этот недуг третьей по значимости причиной смерти во всем мире. В глобальном масштабе от астмы страдают более 350 млн человек [4]; астма является самым широко распространенным детским заболеванием в мире. Пневмония каждый год уносит жизни 2,4 млн человек [5] и является главной причиной смертности детей после периода новорожденности и до 5 лет, а также взрослых людей старше 65 лет [6]. Ежегодно более 10 млн человек в мире заболевают туберкулезом, а 1,4 млн умирают от этой болезни, в связи с чем туберкулез является самым широко распространенным смертельно опасным инфекционным заболеванием наряду с пандемией COVID-19 [7]. Текущая пандемия коронавирусной инфекции унесла жизни более 4,5 млн человек — в основном по причинам, связанным с органами дыхания [8]. От рака легких каждый год умирает 1,8 млн человек [9] — больше, чем от какого-либо другого вида рака. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в 2019 г. три вида болезней органов дыхания вошли в рейтинг 10 главных причин смертности: на их долю ежегодно приходится более 8 млн смертей [10]. Кроме того, по крайней мере 2,4 миллиарда человек подвергаются воздействию загрязненного воздуха в помещениях [11], 90% населения Земли дышит атмосферным воздухом, показатели загрязнения которого превышают рекомендованные нормы ВОЗ, особенно в странах с низким и средним уровнем доходов [12], а более 1,3 миллиарда человек подвергаются воздействию табачного дыма [13]. К сожалению, многие из нас совершенно незнакомы с этой суровой реальностью, но факты — вещь упрямая.

К счастью, большинство болезней органов дыхания можно предотвратить, улучшив качество воздуха, которым мы дышим. Как правило, причиной того, что воздух вреден для здоровья, являются табачный дым, загрязнение атмосферного воздуха и воздуха в помещениях, а также содержание в воздухе микробов, токсичных частиц, дыма и аллергенов. Сокращение потребления табака — это самый важный, первый шаг к решению проблемы. Контроль за качеством воздуха на рабочих местах поможет предотвратить профессиональные заболевания легких. Укрепление программ вакцинации будет способствовать профилактике многих видов пневмонии, в том числе вызванной вирусом SARS-CoV-2. Для улучшения ситуации, связанной со здоровьем дыхательных путей, также требуется усовершенствование системы здравоохранения, использование установленных рекомендаций по укреплению здоровья и профилактике и лечению заболеваний, обучение работников здравоохранения, научно-исследовательская работа и информирование общественности о том, как важно заботиться о здоровье легких.

Борьба с этими заболеваниями, их профилактика и эффективное лечение, а также пропаганда мер по охране здоровья органов дыхания — это задачи первостепенной важности, которые требуют принятия решений на мировом уровне и принятия мер в сфере здравоохранения. Этих целей можно достичь, и именно борьба с респираторными заболеваниями и их профилактика и лечение являются одними из самых важных и экономически эффективных медицинских мер. Форум Международных пульмонологических сообществ (FIRS) заявляет, что облегчение бремени респираторных заболеваний должно стать главной стратегией по достижению целей в области устойчивого развития к 2030 г. и обязательством, в выполнении которого должны быть заинтересованы все государства [14,15].

В настоящее время усилия всего мира направлены на меры по борьбе с пандемией COVID-19, и это совершенно закономерно. Очевидно, что вакцинация является крайне эффективной, вселяющей надежду мерой, и необходимо обеспечить поставки вакцин и проведение вакцинации в странах по всему миру. Велика вероятность того, что долгосрочная стратегия вакцинации будет предусматривать регулярную ревакцинацию для защиты от вариантов вируса. Тем не менее предстоит проделать значительную работу, чтобы победить текущую пандемию, а самое главное — подготовить мир к борьбе с будущими пандемиями, а может быть и предотвратить их.

Цель данного отчета — привлечь внимание к важности здоровья органов дыхания в целом для мирового здравоохранения, и сделать его приоритетом в глобальных процессах принятия решений. Давайте не будем недооценивать, насколько важно для нас дыхание и здоровье дыхательных путей.



РЕКОМЕНДАЦИИ

FIRS призывает к выполнению следующих принципиально важных действий для снижения бремени респираторных заболеваний и охраны здоровья во всем мире:

1

Улучшить осведомленность общественности и политиков о том, насколько важное значение имеет здоровье органов дыхания для глобальной деятельности по охране здоровья и что детские респираторные заболевания имеют долгосрочные негативные последствия для здоровья взрослых.

2

Сократить использование всех табачных и курительных изделий, а в дальнейшем окончательно отказаться от них.

3

По меньшей мере утвердить стандарты ВОЗ и следовать им с целью сокращения уровней загрязнения атмосферного воздуха, воздуха в помещениях и на рабочих местах во всех странах мира.

4

Обеспечить всеобщий доступ к качественным услугам здравоохранения, в том числе доступность недорогих, качественных основных лекарственных средств и всеобщий доступ ко всем эффективным вакцинам для взрослых и детей.

5

Улучшить профилактику и раннюю диагностику респираторных заболеваний.

6

Повысить уровень информирования и обучения медработников по всему миру по вопросам респираторных заболеваний.

7

Установить нормы контроля и отчетности по заболеваемости, степени тяжести и лечению респираторных заболеваний с целью разработки более обоснованных национальных стратегий с помощью программ ВОЗ и правительственных и неправительственных организаций.

8

Повысить финансирование научно-исследовательской работы в области респираторных заболеваний, чтобы разработать программы, инструменты и стратегии для более эффективной профилактики и лечения респираторных заболеваний.

Значительный прогресс в осуществлении этих задач будет способствовать ликвидации респираторных заболеваний из списка 10 главных причин смертности в мире.

