



Предупреждение глухоты и потери слуха

Доклад Секретариата

1. В мае 2016 г. Исполнительный комитет на его Сто тридцать девятой сессии принял к сведению предыдущую редакцию настоящего доклада и принял резолюцию EB139.R1, в которой он рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять резолюцию, касающуюся предупреждения глухоты и потери слуха.

КОНТЕКСТ

2. Во всем мире 360 миллионов человек (примерно 5% мирового населения) живут с инвалидизирующей потерей слуха, из которых 32 миллиона – дети. Распространенность потери слуха составляет 1,7% среди детей и достигает 7% среди взрослых (включая 183 миллиона мужчин и 145 миллионов женщин)¹. Почти 180 миллионов человек в возрасте 65 лет или старше (то есть более 30% населения в этой возрастной группе) страдают от потери слуха, которая затрудняет понимание обычной разговорной речи². Однако качественные национальные и местные эпидемиологические данные о потере слуха обычно отсутствуют, что является фактором низкой информированности об этой проблеме³.

3. Почти 90% лиц с потерей слуха живут в странах с низким и средним уровнем доходов. На страны с высоким уровнем доходов приходится лишь 11% лиц с потерей слуха. Подробный анализ имеющихся данных показывает, что распространенность потери слуха экспоненциально сокращается с увеличением валового национального продукта на душу населения. Среди детей распространенность потери слуха также обратно пропорциональна показателю грамотности родителей.

¹ Глобальная оценка ВОЗ потери слуха: <http://www.who.int/pbd/deafness/estimates/en/> (по состоянию на 25 апреля 2017 г.).

² World report on ageing and health. Geneva: World Health Organization; 2015. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186463/1/9789240694811_eng.pdf?ua=1 (по состоянию на 25 апреля 2017 г.).

³ Multi-country assessment of national capacity to provide hearing care. Geneva: World Health Organization; 2013. http://www.who.int/pbd/publications/WHOReportHearingCare_Englishweb.pdf?ua=1 (по состоянию на 25 апреля 2017 г.).

4. Кроме того, более 1 миллиарда молодых людей в возрасте от 12 до 35 лет подвергаются, по оценкам, повышенному риску потери слуха по причине небезопасного использования персональных аудиоустройств и воздействия звука вредной для слуха интенсивности в шумных развлекательных заведениях¹. Этот риск связан с растущим использованием смартфонов и все более популярным прослушиванием музыки в наушниках.

5. Нелеченая потеря слуха серьезно сказывается как на затрагиваемых лицах, так и на их семьях и местных сообществах. Наиболее очевидным следствием потери слуха в детском возрасте является нарушение коммуникации. У глухих детей не развиваются речевые навыки, если не будут приняты своевременные меры. Таким образом, потеря слуха подрывает или затрудняет освоение грамотности, формирование чувства собственного достоинства и социальных навыков. Там, где отсутствует достаточный доступ к услугам, дети с потерей слуха часто не посещают школу².

6. У взрослых с нерешенной проблемой потери слуха – более высокие показатели безработицы, чем у остального населения. Среди работающих большая часть лиц с потерей слуха занимает более низкие ступени занятости по сравнению с общим контингентом работающих. Пожилые, страдающие потерей слуха, сталкиваются с серьезными физическими и социальными проблемами, и инвалидность способствует социальной изоляции и утрате самостоятельности, которым сопутствуют тревожность, депрессия, снижение когнитивных способностей и деменция.

7. В целом нерешенная проблема потери слуха оборачивается для стран значительным экономическим бременем, в том числе в виде издержек на оказание медицинской помощи, потери заработков, необходимости в обучении, обеспечении помощи и неосязаемых затрат, вызванных потерей качества жизни. По оценкам ВОЗ, ежегодные издержки, связанные с отсутствием решения проблемы потери слуха, составляют 750 млрд. долл. США³. С другой стороны, своевременные меры по решению проблемы потери слуха могут быть затратоэффективными и способствовать экономической самостоятельности затронутых лиц⁴.

ВАЖНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ И ВМЕШАТЕЛЬСТВА

8. Многих причин потери слуха можно избежать с помощью мероприятий общественного здравоохранения; по оценкам, потери слуха среди детей предотвратимы

¹ Hearing loss due to recreational exposure to loud sounds: a review. Geneva: World Health Organization; 2015. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/154589/1/9789241508513_eng.pdf?ua=1&ua=1, (по состоянию на 25 апреля 2017 г.)

² <http://www.who.int/pbd/deafness/news/Millionslivewithhearingloss.pdf?ua=1> (по состоянию на 25 апреля 2017 г.).

³ <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/254659/1/9789241512046-eng.pdf> (по состоянию на 25 апреля 2017 г.)

⁴ <http://www.bmj.com/content/344/bmj.e615>; <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19283586> (по состоянию на 25 апреля 2017 г.).

на 60%. Эта цифра выше (75%) в странах с низким и средним уровнем доходов, чем в странах с высоким уровнем доходов (49%)¹.

9. В детстве потерю слуха более чем на 30% вызывают такие болезни, как корь, свинка, краснуха, менингит и цитомегаловирусная инфекция, которые можно предотвратить с помощью иммунизации и соблюдения гигиены. Еще 17% случаев потери слуха в детстве вызвано осложнениями при родах, в том числе недоношенностью, низкой массой тела при рождении, родовой асфиксией и желтухой новорожденных. Совершенствование обеспечения здоровья матерей и детей будет способствовать предотвращению этих осложнений и их последствий для слуха.

10. Нелеченные инфекции уха являются распространенной причиной потери слуха среди детей и взрослых. Исследования показывают, что до 330 миллионов людей страдают хроническими инфекциями уха, например хроническим гнойным отитом среднего уха. Эти инфекции, обычно сопровождающиеся выделениями из уха, ведут к потере слуха и могут вызвать опасные для жизни осложнения, например менингит и абсцесс мозга². В изданных докладах указывается, что во всем мире от осложнений отита среднего уха ежегодно умирают до 21 000 человек³. Раннее выявление и оперативное реагирование на инфекции уха могут значительно сократить последствия потери слуха и свести к минимуму осложнения.

11. Еще одной предотвратимой причиной потери слуха является использование таких ототоксичных препаратов, как аминогликозиды и некоторые лекарства от малярии. Ототоксичность можно предотвратить путем информирования провайдеров медицинской помощи и рационального применения ототоксичных препаратов. Регулирование и мониторинг их использования могут свести к минимуму опасность их неизбежного использования.

12. Воздействие шума во время досуга представляет серьезную угрозу для слуха подростков и молодых взрослых. Такое воздействие включает небезопасное использование персональных аудиосистем⁴ и воздействие в развлекательных

¹ Childhood hearing loss: act now; here is how! <http://www.who.int/pbd/deafness/world-hearing-day/2016/en/> (по состоянию на 25 апреля 2017 г.).

² Chronic suppurative otitis media: burden of illness and management options. Geneva: World Health Organization; 2004. http://www.who.int/pbd/publications/Chronicsuppurativeotitis_media.pdf (по состоянию на 25 апреля 2017 г.).

³ Monasta L, Ronfani L, Marchetti F, et al. Burden of disease caused by otitis media: systematic review and global estimates. *PLoS One*. 2012; 7(4):e36226 (http://fc7jk4ac4t.search.serialssolutions.com/?ctx_ver=Z39.88-2004&ctx_enc=info%3Aofi%2Fenc%3AUTF-8&rft_id=info:sid/summon.serialssolutions.com&rft_val_fmt=info:ofi/fmt:kev:mtx:journal&rft.genre=article&rft.atitle=Burden+of+disease+caused+by+otitis+media%3A+systematic+review+and+global+estimates&rft.jtitle=PloS+one&rft.au=Monasta%2C+Lorenzo&rft.au=Ronfani%2C+Luca&rft.au=Marchetti%2C+Federico&rft.au=Montico%2C+Marcella&rft.date=2012&rft.eissn=1932-6203&rft.volume=7&rft.issue=4&rft.spage=e36226&rft_id=info:pmid/22558393&rft.externalDocID=22558393¶mdict=en-US, по состоянию на 25 апреля 2017 г.).

⁴ Персональные аудиосистемы включают персональные музыкальные проигрыватели и МП3-плееры или смартфоны и внутриканальные/головные наушники.

заведениях, например дискотеках, клубах, барах, на концертах, спортивных мероприятиях и в других местах. Проистекающую из этого потерю слуха можно предотвратить путем повышения информированности и безопасного прослушивания. В то же время потерю слуха под воздействием шума на рабочем месте можно предотвратить, эффективно осуществляя программы сохранения слуха на рабочем месте. Эффективное осуществление законодательства о борьбе с шумом на рабочем месте, в окружающей среде и во время досуга может ослабить риск постоянной потери слуха вследствие воздействия громкого шума. Последствия потери слуха человеком можно свести к минимуму путем раннего выявления и своевременного принятия надлежащих мер, особенно с учетом появления новых решений и технологий. Например, сегодня имеется возможность проводить скрининг потери слуха в первый день жизни. Благодаря совершенствованию слуховых аппаратов и наличию кохлеарных имплантов значительно улучшились возможные результаты лечения лиц, которые родились глухими или потеряли слух на более поздних этапах жизни. Надлежащее использование слуховых аппаратов и кохлеарных имплантов, ассистивных технологий (например, беспроводных УКВ-систем, языка глухонемых и субтитров) и социальная поддержка могут облегчить доступ к коммуникации, образованию и равным возможностям.

13. Пожилые, начинающие терять слух с возрастом, могут и далее качественно функционировать в социальном и профессиональном отношении и пользоваться улучшенным качеством жизни при наличии надлежащих программ реабилитации. Использование технологий, адаптирование окружающей среды и поддержка могут улучшить доступ к информации и обеспечить функционирование лиц с возрастной потерей слуха на максимальном уровне.

14. По оценкам, в настоящее время производство слуховых аппаратов удовлетворяет мировые потребности лишь на 10%, а в развивающихся странах лишь около 3% лиц, нуждающихся в слуховых аппаратах, имеют к ним доступ¹. Проблема усугубляется тем, что почти 80% лиц, страдающих потерей слуха, не имеют доступа к службам слуха, так как проживают в странах с низким и средним уровнем доходов, где аудиологи или другие специалисты по обеспечению здорового слуха отсутствуют. Препятствием является и дороговизна слуховых аппаратов, даже при наличии ресурсов. Кроме того, всего несколько стран разработали какие-либо меры политики или стратегии для решения этой проблемы².

ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ ВОЗ

15. В 1995 г. Всемирная ассамблея здравоохранения приняла резолюцию WHA48.9 о предупреждении нарушения слуха¹, в которой была выражена обеспокоенность в связи

¹ Всемирная организация здравоохранения, Всемирный банк. Всемирный доклад об инвалидности. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2011 г. http://www.who.int/disabilities/world_report/ru (по состоянию на 25 апреля 2017 г.).

² Multi-country assessment of national capacity to provide hearing care. Geneva: World Health Organization; 2013 (http://www.who.int/pbd/publications/WHOReportHearingCare_Englishweb.pdf?ua=1, по состоянию на 25 апреля 2017 г.).

с обострением во всем мире проблемы в значительной степени предупреждаемого нарушения слуха. Учитывая важные аспекты общественного здравоохранения, она настоятельно призвала государства-члены «подготовить национальные планы по предупреждению основных причин предупреждаемой потери слуха, борьбе с ними и их раннему выявлению у грудных детей, детей, начинающих ходить, и детей более старшего возраста, а также у пожилых людей в рамках первичной медико-санитарной помощи».

16. В 2005 г. Ассамблея здравоохранения приняла резолюцию WHA58.23 «Инвалидность, включая предупреждение, ведение и реабилитацию». В этой резолюции подчеркивается тот факт, что 80% инвалидов (в том числе с потерей слуха) проживает в странах с низким уровнем дохода и что бедность еще более ограничивает их доступ к службам реабилитации. Она призвала государства-члены предпринимать все необходимые шаги по сокращению факторов риска, способствующих возникновению инвалидности, и содействовать выявлению и принятию мер на раннем этапе.

17. За последние два десятилетия Секретариат разработал технические материалы в поддержку планирования и осуществления государствами-членами стратегий обеспечения здоровья слуха. В рамках своей программы профилактики глухоты и потери слуха² ВОЗ готовит руководящие указания по вопросам обеспечения слуховых аппаратов, скрининга слуха новорожденных и младенцев и реабилитации слуха на базе местных сообществ. Протокол обследования слуха и его органов содержит единообразный метод оценки распространенности потери слуха. Учебные руководства по охране слуха на уровне первичной медико-санитарной помощи содержат пошаговые инструкции для медработников, должностных лиц первичной медико-санитарной помощи и врачей. Эти руководства были адаптированы и используются во многих странах всего мира. Недавно была проведена презентация методического инструмента для анализа ситуации в области обеспечения здоровья ушей и слуха и руководства по планированию и мониторингу национальных стратегий обеспечения здоровья слуха.

18. В последние годы региональные или субрегиональные совещания проводились в регионах ВОЗ стран Америки, Юго-Восточной Азии и Восточного Средиземноморья с целью продвижения среди государств-членов концепции охраны здоровья ушей и слуха. На страновом уровне Секретариат продолжает оказывать государствам-членам поддержку в проведении эпидемиологических обследований, развертывании программ подготовки кадров и в разработке и осуществлении национальных стратегий обеспечения здоровья слуха.

19. С целью повышения информированности о различных аспектах потери слуха ВОЗ организовала глобальные информационно-разъяснительные кампании ко Всемирному дню слуха, который ежегодно отмечается 3 марта. Продвигались различные темы, в том числе за последние четыре года следующие:

¹ http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/200784/1/WHA48_R9_ru.pdf (по состоянию на 25 апреля 2017 г.).

² <http://www.who.int/pbd/deafness/en> (по состоянию на 25 апреля 2017 г.).

- (a) Здоровый слух – счастливая жизнь: охрана здоровья уха и слуха для престарелых (2013 г.)
- (b) Охрана здоровья слуха может способствовать предотвращению потери слуха (2014 г.)
- (c) Не подвергайте свой слух опасности (2015 г.)
- (d) Потеря слуха в детском возрасте: руководство к незамедлительному действию! (2016 г.).

20. Констатируя усиление риска потери слуха под воздействием шума в процессе досуга, ВОЗ развернула в 2015 г. инициативу «Не подвергайте свой слух опасности». Секретариат взаимодействует с заинтересованными сторонами с целью повысить информированность о рисках воздействия звука в непрофессиональных ситуациях и содействовать безопасному слушанию с помощью инновационных методов. ВОЗ сотрудничает с Международным союзом электросвязи в разработке стандартов на такие персональные аудиоустройства, как МПЗ-плееры и смартфоны, чтобы привести их в соответствие с рекомендациями относительно безопасного прослушивания.

21. Актуальность совершенствования обеспечения здоровья слуха отмечается во многих документах и докладах ВОЗ, в том числе во *Всемирном докладе об инвалидности* и во *Всемирном докладе о старении и здоровье*. Глобальный план действий ВОЗ по инвалидности на 2014-2021 гг. также указывает на необходимость обеспечить всем услуги по реабилитации, в том числе глухим, и улучшить доступ к слуховым аппаратам в странах. Включение в медицинское обслуживание обеспечения здоровья уха и слуха станет шагом к достижению цели всеобщего охвата медицинским обслуживанием.

ДЕЙСТВИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ НА СТРАНОВОМ УРОВНЕ

22. Ввиду сохранения традиционных причин потери слуха, например инфекций, и демографических сдвигов в составе населения и появления новых угроз, например воздействия шума во время досуга, распространенность потери слуха, скорее всего, будет возрастать, если только не будут приняты конкретные меры. Для достижения прогресса в противодействии этой проблеме общественного здравоохранения следует инициировать следующие важные шаги.

23. Повышение информированности и политической приверженности. Необходимо повышать информированность среди лиц, принимающих решения, и широкой общественности о широкой распространенности потери слуха и ее социально-экономических последствиях. Следует подчеркивать существование затратоэффективных мероприятий по сокращению распространенности болезней уха и потери слуха, а также необходимость содействовать доступу к средствам коммуникации, образованию, занятости и социальной интеграции для лиц с потерей слуха. Политическая приверженность имеет важное значение для достижения интеграции медицинской помощи при болезнях уха и потере слуха в системы первичной медико-санитарной помощи и для улучшения финансирования.

24. **Включение в систему здравоохранения стратегий оказания помощи при болезнях уха и нарушениях слуха.** Такие стратегии должны быть нацелены на различные аспекты профилактики, раннее выявление и ведение и реабилитацию лиц с потерей слуха и болезнями, которые ее вызывают. Многие случаи потери слуха можно было бы предотвратить за счет укрепления программ обеспечения здоровья матерей и детей, включающего вакцинацию от краснухи, кори, паротита и менингита. Эту деятельность следует проводить с учетом целевых показателей Глобального плана действий в отношении вакцин на 2011-2020 гг. и национальных приоритетов. Раннее выявление и ведение лиц с болезнями уха на уровне местных сообществ также приведет к сокращению распространенности потери слуха, а также заболеваемости и смертности в связи с болезнями органов слуха.

25. **Совершенствование данных о болезнях уха и потере слуха с целью их учета в процессе принятия решений по вопросам политики.** Чтобы формулировать на основе фактических данных стратегии и меры политики в отношении оказания помощи при болезнях уха и нарушениях слуха, государствам-членам следует вести сбор надежных популяционных данных, проводя популяционные обследования и включая соответствующие показатели в существующие системы сбора данных.

26. **Подготовка кадров для оказания помощи при болезнях уха и потере слуха.** Странам следует обеспечить кадровые ресурсы для обеспечения здоровья органов слуха, создавая программы обучения медработников и условия для удержания подготовленных специалистов путем обеспечения подходящих возможностей для карьерного роста.

27. **Осуществление программ скрининга.** Чтобы обеспечить равные возможности для всех людей, странам следует предусмотреть программы скрининга слуха, позволяющие выявить и диагностировать болезни уха и потерю слуха на раннем этапе и принять соответствующие меры в интересах лиц с болезнями уха и потерей слуха. Особое внимание следует уделять группам населения высокого риска, в том числе младенцам, детям младшего возраста, пожилым, лицам, подвергающимся воздействию шума на рабочем месте и во время досуга, а также пациентам, получающим ототоксичные препараты.

28. **Обеспечение доступа к слуховым аппаратам.** Программы скрининга должны сопровождаться принятием мер по обеспечению устройств для слуха, которые могут включать слуховые аппараты, кохлеарные импланты и другие ассистивные устройства. Странам следует разработать устойчивые инициативы в отношении подгонки и обслуживания слуховых аппаратов в рамках обеспечения всеобщего охвата медицинским обслуживанием.

29. **Разработка, принятие и осуществление нормативных положений о контроле за ототоксичными препаратами.** Неразумное использование ототоксичных препаратов ведет к необратимой потере слуха. Потерю слуха на ототоксичной почве можно предотвратить путем повышения информированности, подготовки провайдеров медицинской помощи и принятия соответствующих нормативных положений.

30. **Повышение информированности о потере слуха под воздействием шума и разработка, принятие и осуществление законодательства с целью его профилактики.** Потерю слуха из-за воздействия громкого шума можно предотвратить. Рост информированности, осуществление программ сохранения слуха на рабочем месте и эффективное законодательство относительно воздействия на рабочем месте, в окружающей среде и во время досуга могут снизить риск постоянной потери слуха из-за воздействия шума.

31. **Совершенствование доступа к коммуникации.** Государствам-членам следует продвигать альтернативные средства коммуникации (например, язык глухонемых и субтитры), чтобы обеспечить лицам с потерей слуха доступ к информации и возможность для общения с теми, кто испытывает такие же проблемы слуха.

32. Проблема потери слуха обретает еще большую значимость в контексте Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и ее Целей в области устойчивого развития в отношении здоровья и образования (цели 3 и 4). Потеря слуха является наиболее распространенной сенсорной инвалидизацией, и среди детей она непосредственно сказывается на доступе к качественному образованию. В указанной повестке дня сформулирована приверженность государств-членов профилактике и лечению поведенческих и неврологических нарушений, а также нарушений в развитии, а также ведению снижения функциональных возможностей у пожилых. Потеря слуха имеет также отношение к проблеме снижения когнитивных способностей, и на психическом здоровье сделан акцент в Целях в области устойчивого развития. Охват лиц с болезнями уха и потерей слуха имеет важное значение для достижения главной цели – обеспечить право на здоровье.

ДЕЙСТВИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ НА УРОВНЕ СЕКРЕТАРИАТА

33. Секретариату следует продолжить оказание государствам-членам поддержки, особенно технической поддержки, в разработке и осуществлении стратегий оказания помощи при болезнях уха и потере слуха и в проведении мероприятий, к которому их призывают резолюции Ассамблеи здравоохранения.

34. Секретариат нацелен на продолжение и активизацию сотрудничества с заинтересованными сторонами в области поддержания здоровья уха и слуха. В число партнеров войдут государства-члены, другие органы системы Организации Объединенных Наций, неправительственные организации и организации гражданского общества, профессиональные и финансирующие организации.

35. Секретариат также планирует разработать инструменты технической поддержки для облечения сбора данных государствами-членами; планирования, осуществления и мониторинга стратегий обеспечения здоровья уха и слуха; повышения информированности; разработки программ скрининга болезней уха и потери слуха; обучения и подготовки кадров и обеспечения ассистивных технологий, например слуховых аппаратов, кохлеарных имплантов и других средств.

36. Секретариат намерен активизировать работу по осуществлению инициативы «Обеспечить безопасность слуха», чтобы ослабить риски потери слуха во время досуга. Мероприятия могут включать кампании информирования о безопасном слушании с использованием инновационных информационных продуктов и подходящих обращений; разработку стандартов на персональные аудиоустройства, способствующие безопасному прослушиванию, и разработку мобильного программного обеспечения для содействия безопасному прослушиванию. Чтобы обеспечить единообразный сбор научных данных о распространенности потери слуха в процессе досуга, будет разработан стандартизированный протокол оценки.

37. Будет продолжена информационно-разъяснительная работа с целью повышения информированности и содействия обеспечению здоровья уха и слуха с использованием всех средств, в том числе Всемирного дня слуха.

38. Предлагается, чтобы Генеральный директор поручила подготовить всемирный доклад по охране здоровья уха и слуха на основе лучших доступных научных данных о потребностях, наличии людских ресурсов, текущей практике и рекомендаций на будущее.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

39. Ассамблее здравоохранения предлагается принять доклад к сведению и принять следующий проект резолюции, рекомендованный Исполнительным комитетом в резолюции EB139.R1.

= = =