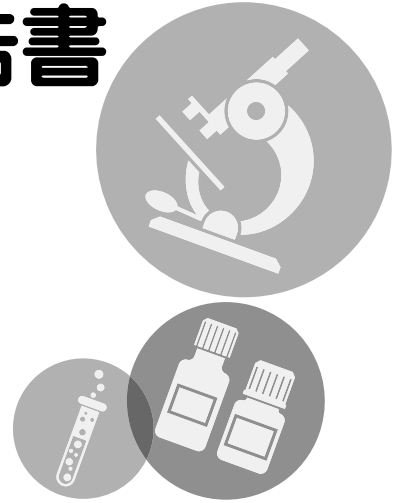




2018 世界結核病報告書 失控的 TB 終結日 2030

◎林嘉慶／衛生福利部胸腔病院 藥師

世界衛生組織在 2018 年九月 21 號發布了全球結核病的報告指出：自從 2000 年以來全球已經避免了五千四百萬人死於結核病，但結核病仍是最致命的疾病且世界恐怕還是無法在 2030 年之前終結結核病。



為達到全球終結結核病的目標，世界衛生組織說：某些國家需要更積極的對抗結核病，包含增加國內外的資金用於治療結核病。在 21 世紀仍有百萬人死於這種可預防且可治癒的疾病是不合理的。

報告指出 2017 年達一千萬人感染結核病，包含 580 萬男性、320 萬女性、100 萬兒童；90% 為成人（大於 15 歲），9% 結核病且感染愛滋病。2/3 發生在下列這 8 個國家：印度 (27%)、中國 (9%)、印尼 (8%)、菲律賓 (6%)、巴基斯坦 (5%)、奈及利亞 (4%)。

雖然 2017 年結核病死亡人數有下滑，但仍有 130 萬人，其中包了 30 萬的愛滋病病患。

自 2000 年以來有結核病的愛滋病病患死亡數下降 44%，而單純結核病患

則是下降 29%。世界衛生組織估計全球 1/4 的人口有結核菌感染，但只有一千萬人發生結核病。

由 2013 到 2017 全球結核病的新案例數量每年下降 2%，歐洲每年下降 5%、非洲每年下降 4%。而抗藥性的問題依舊是全球公共衛生的危機，估計 2017 年全球約有 55 萬 8 千人對 rifampicin 產生抗藥性、而且其中 82% 為多重抗藥性 (multidrug-resistant)。有一半的抗藥性肺結核發生於下列三國：印度 (24%)、中國 (13%)、俄羅斯 (10%)。

而以全球性來說 3.6% 的新案例與 17% 的結核病患者都是有抗藥性的，抗藥性比例最高的國家為 the former Soviet Union。以 2017 年的資料估計 8.5% 的 MDR-TB 為 XDR-TB。



疾病量的減少與死亡率下降

為了達到 2030 年終結結核病，短期目標是在 2020 年時新案例發生率每年下降 4~5%、且結核病的死亡率下降至 10%。而真實的狀況為：由 2000 年到 2017 年，肺結核死亡率由 23% 降至 16%。肺結核的發生率則是每年減少 2%，歐洲每年下降 5%、非洲每年下降 4%。

以全球而言，沒有愛滋病的結核病絕對死亡人數由 2000 年的 180 萬人降到 2017 年的 130 萬人，下降 29%。在愛滋病的結核病患者死亡人數由 2000 年的 534000 人降到 2017 年的 300000 人，下降 44%。以全球而言，沒有愛滋病的肺結核死亡率則是每年下降 3%，由 2000 年到 2017 年一共下降 42%。

結核病的診斷與治療

接下來要面對的挑戰是：未被通報與未診斷出來的結核病案例。在 2017 年發生的一千萬個新案例中只有 640 萬被正式記錄與通報，其他 360 萬為未診斷出或未通報。

而這個大落差主要來自於這些國家：印度、印尼、奈及利亞。為了減少這個落差世界衛生組織與多個單位發起新的行動：Find.Treat.All. 來診斷與治療結核病，於 2018~2022 年預估將幫

助 4 千萬位病人。2016 年新案例的治療成功率為 82%，2013 年與 2015 年分別為 86% 與 83%，治療成功率的下降表示有些國家治療結核病並未確實。

抗藥性結核病的診斷與治療

2017 年所診斷出的抗藥性結核病 (含 MDR/RR-TB) 達 160684 件，較 2016 年為 153119，些微增加。但 2017 年的量為估計值 558000 的 1/4。這中間的落差主要是由中國與印度所造成。目前全球的抗藥性結核病治療成功率約為 55%，在某些國家可以高達 70%。

結核病的預防措施

目前結核病的預防以治療潛伏結核感染 (LTBI) 與兒童施打 bacille Calmette-Guérin (BCG) 疫苗為主，世界衛生組織強烈建議愛滋感染患者和 5 歲以下兒童若有接觸史需接受潛伏結核感染的治療。

對於肺結核發生率高的國家，世界衛生組織也增加建議：對於 5 歲以上有接觸史的小孩進行檢測與治療。此項建議預估在 2018 到 2022 年會有三千萬病人需要預防性治療。另一個預防方法：BCG 的疫苗接種，在 2017 年裡 158 個國家裡有 120 個國家報告覆蓋率為 90%。



結核病預防的資金問題

相較於 2006 年，目前用於結核病的資金已達當時兩倍，但仍是不足。以 119 個中低收入的國家而言（約占 97% 肺結核通報案例），2018 年的資金約為美金 69 億，2006 年時約為 33 億。

而新的計畫 The Stop TB Partnership 's Global Plan to End TB 預估在 2016 到 2020 年約需要資金 104 億美元，因此每年皆會有資金缺口，且越來越大。資金來源主要為各國國內、少部分為國際資金。

全民健康保險與社會保障的不足

目前若要達到終結結核病的里程碑只能仰賴如全民健康保險，社會保障等的措施。但 2017 年世界衛生組織指出

約世界一半的人口無法得到足夠的醫療。為了在 2025 年之前需達到結核病發生率每年降 10%、死亡率降 6.5%。世界衛生組織建議國家收入在中等者可以動員資金挹注，低收入國家則不太可能如此。

結核病治療的新研究

為達到終結結核病，仍是需要加強疾病相關的研究。因此研究重點在於：疫苗的研發、新藥的研發、快速的診斷、更短的治療組合。以 2017 年為例，僅有少數診斷方法出現，目前也只有 20 種藥物、幾種治療組合、12 個疫苗在進行臨床試驗。而目前研究資金最多為 2016 年的 7 億美金，與預估的每年 20 億遠遠不足。



結 論

結核病是一種曾經被判處死刑的老病。有效的藥物治療於 20 世紀 40 年代首次出現，並結合社會和經濟發展，使西歐，北美和世界其他一些地區的國家將結核病的負擔降低到非常低的水平。然而，大多數國家，結核病為一種流行病和重大的公共衛生問題，“終結”仍然是一種渴望，而不是現實。聯合國關於結核病的高級別會議 2018 年 9 月 26 日，國家元首和其他知名人士出席，提供了一個平台，持續發展目標為：在 2030 年終止結核病的流行。

註：2030 終止結核病指的是，與 2015 年相比，要在 2030 年達到減少 90% 肺結核死亡，並減少 80% 的肺結核發生率。

參考文獻：Global Tuberculosis Report 2018