

## 全球

# 結核病

## 報告

# 2014



■ 李仁智 中華民國防癆協會理事長

世界衛生組織(WHO)最近發表了2014年全球結核病報告(Global Tuberculosis Report 2014)。這是1997年以來WHO發表的系列報告中第19份的全球報告。它涵蓋了全世界99%的結核病個案(200多個國家)的資料，全面更新了全球結核病流行現況，結核病預防、照顧和控制的表現。今年新增了「結核病抗藥問題的探討」的附錄，WHO從1994年開始收集結核病抗藥的資料，到目前已經持續20年了，因此發表此附錄，整理20年的成果。

結核病依然是全球重大的傳染性疾病，它在2013年約有900萬例新發病例，造成150萬人死於結核病(其中36萬人同時患有愛滋病)。這個數據遠高於2012年的860萬新病例和130萬死亡病例。WHO認為2013年的數據比較完整。

900萬新病例的分佈情形是半數在東南亞和西太平洋區，1/4在非洲區，印度的病例數佔24%，中國大陸佔11%。900萬新病例中約有110萬(13%)同時合併有愛

滋病，其中80%在非洲區。全球的發病率(incidence)約為十萬人中有126例，非洲則高達280例。

從2000年到2013年中，全世界新病例的發病率以平均每年1.5%的速度緩慢下降中。從1990年到2013年中，結核病的死亡率(mortality)下降了45%，同時結核病的盛行率(prevalence rate)下降了41%。

塗片陽性的肺結核病人如果沒有愛滋病，未接受抗結核藥物治療時，活過10年的機會只有30%。相對地，塗片陰性培養陽性的肺結核病人(沒有愛滋病時)，未接受抗結核藥物治療時，80%的病人可以活超過10年。

在2013年WHO接到的結核病通報案例只有610萬例，比預估值少了300萬例，希望全球更加努力縮小這個差距。所有新病例(530萬病例)的治療成功率維持在86%，奇怪的是治療成功率最低的是歐洲區(75%)，美洲區其次(76%)。表一可以看

表一 新病例的治療成功率

	1995	2000	2005	2010	2011	2012
AFR	60	71	74	73	79	81
AMR	50	76	75	73	75	76
EMR	79	81	82	88	89	87
EUR	67	75	77	74	73	75
SEAR	33	50	87	89	89	88
WPR	80	90	90	92	93	92
Global	57	69	84	84	87	86

出治療成功率進步很多，從1995年的57%進步到2012年的86%。

在2013年，新結核病病例中，約有3.5%是多重抗藥性結核病(MDR-TB)，在曾經治療過的舊病例中，約有20.5%是多重抗藥性結核病。以此比例推估，2013年出現了48萬例多重抗藥性結核病，造成21萬例的死亡。在2013年總共有9萬7千例多重抗藥性結核病病人開始接受治療。但是多重抗藥性結核病的治療成功率只有48%，失敗率為12%，失落率為24%，死亡佔了16%，成績並不好。

針對多重抗藥性結核病的五個主要行動方案為：

- (1) 對無抗藥的結核病病患提供高品質的治療，減少抗藥性菌株的產生。
- (2) 提升快速檢驗抗藥性結核病的方法。
- (3) 提供良好的多重抗藥性結核病的醫療照顧。
- (4) 經由良好的感染控制減少多重抗藥性

結核病的傳播。

(5) 提升政治承諾，募集適當基金，從事科技研究。

多重抗藥性結核病的病人中約有9.0%是廣泛抗藥性結核病(XDR-TB)。XDR-TB的治療成功率更低，只有22%，死亡佔了35%。在2013年，48%的結核病病例有HIV的檢查結果，其中比例最高的是非洲區，76%的結核病病例有驗HIV。在2013年，HIV陽性的病人約有70%開始ART的治療。

到2014年6月止，108個國家開始採用快速分子診斷檢測法Xpert MTB/RIF去診斷結核病和發現RIF的抗藥情況。已經有兩個新藥(bedaquiline和delamanid)獲准用在多重抗藥性結核病病人的治療。目前實驗中的4個月短程治療的嘗試都比標準的6個月短程治療差。目前有15種結核病新疫苗正在做臨床實驗。

