

29. Gertig DM, Brotherton JM, Budd AC, et al. Impact of a population-based HPV vaccination program on cervical abnormalities: a data linkage study. *BMC Med.* 2013; 11(1): 227. <https://doi.org/10.1186/1741-7015-11-227>.
30. Ogilvie GS, Naus M, Money DM et al. Reduction in cervical intraepithelial neoplasia in young women in British Columbia after introduction of the HPV vaccine: An ecological analysis. *Int J Cancer.* 2015 Oct 15; 137(8): 1931–7. doi: 10.1002/ijc.29508.
31. Herweijer E, Sundström K, Ploner A, Uhnoo I, Sparén P, Arnheim-Dahlström L. Quadrivalent HPV vaccine effectiveness against high-grade cervical lesions by age at vaccination: A population-based study. *Int J Cancer.* 2016 Jun 15; 138(12): 2867–74. doi: 10.1002/ijc.30035.
32. Luostarinen T, Apter D, Dillner J, Eriksson T, Harjula K, Natunen K, et al. Vaccination protects against invasive HPV-associated cancers. *Int J Cancer.* 2018 May 15; 142(10): 2186–2187. doi: 10.1002/ijc.31231.
33. Guo F, Cofie L E, Berenson AB. Cervical Cancer Incidence in Young U.S. Females After Human Papillomavirus Vaccine Introduction. *Am J Prev Med.* 2018 Aug; 55(2): 197–204. doi: 10.1016/j.amepre.2018.03.013.
34. Vänskä S, Auranen K, Leino T, et al. Impact of vaccination on 14 high-risk HPV type infections: a mathematical modelling approach. *PLoS One.* 2013 Aug 29; 8(8): e72088. doi: 10.1371/journal.pone.0072088. eCollection 2013.
35. Bruni, L, Diaz M, Barrionuevo-Rosas L, et al. Global estimates of human papillomavirus vaccination coverage by region and income level: a pooled analysis. *Lancet Glob Health.* 2016 Jul; 4(7): e453–63. doi: 10.1016/S2214-109X(16)30099-7.
36. Drolet M, Bénard É, Pérez N, et al. M; HPV Vaccination Impact Study Group. Population-level impact and herd effects following the introduction of human papillomavirus vaccination programmes: updated systematic review and meta-analysis. *Lancet.* 2019 Jun 26. pii: S0140-6736(19): 30298–3. doi: 10.1016/S0140-6736(19)30298-3.
37. Lehtinen M, Luostarinen T, Vänskä S, et al. Gender-neutral vaccination provides improved control of human papillomavirus types 18/31/33/35 through herd immunity: Results of a community randomised (III). *Int J Cancer.* 2018 Nov 1; 143(9): 2299–2310. doi: 10.1002/ijc.31618.
38. Lehtinen M, Baussano I, Paavonen J, et al. Eradication of human papillomavirus and elimination of HPV-related diseases – scientific basis for global public health policies. *Expert Rev Vaccines.* 2019 Feb; 18(2): 153–160. doi: 10.1080/14760584.2019.1568876.
39. Brisson M, Bénard É, Drolet M, et al. Population-level impact, herd immunity, and elimination after human papillomavirus vaccination: a systematic review and meta-analysis of predictions from transmission-dynamic models. *Lancet Public Health.* 2016 Nov; 1(1): e8–e17. doi: 10.1016/S2468-2667(16)30001-9.
40. Elfström KM, Lazzarato F, Franceschi S, et al. Human Papillomavirus Vaccination of Boys and Extended Catch-up Vaccination: Effects on the Resilience of Programs. *J Infect Dis.* 2016 Jan 15; 213(2): 199–205. doi: 10.1093/infdis/jiv368.
41. Smith M, Canfell K. Impact of the Australian National Cervical Screening Program in women of different ages. *Med J Aust* 2016; 205: 359–64.
42. Cancer Council Australia Cervical Cancer Screening Guidelines Working Party. National cervical screening program: guidelines for the management of screen-detected abnormalities, screening in specific populations and investigation of abnormal vaginal bleeding. Dec 4, 2017. Available at: http://wiki.cancer.org.au/australia/Guidelines:Cervical_cancer/Screening.
43. Office of the Prime Minister of Australia. A new vaccine to strengthen the health of young Australians. Oct 8, 2017. Available at: <http://parlinfo.aph.gov.au/parlInfo/search/display/display.w3p;query=Id%3A%22media%2Fpressrel%2F5562151%22>.
44. Hall MT, Simms KT, Lew JB, et al. The projected timeframe until cervical cancer elimination in Australia: a modelling study. *Lancet Public Health.* 2019 Jan; 4(1): e19–e27. doi: 10.1016/S2468-2667(18)30183-X.

Об авторе

- **Галина Николаевна Минкина** – д. м. н., профессор кафедры акушерства и гинекологии Московского государственного медико-стоматологического университета им. А. И. Евдокимова, 127473 Россия, Москва, ул. Делегатская 20/1. +79037928215, minkinagn@mail.ru.

Поступила: 10.04.2020. Принята к печати: 30.04.2020.

Контент доступен под лицензией CC BY 4.0.

About the Author

- **Galina N. Minkina** – Dr. Sci. (Med.), Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology of Moscow State University of Medicine and Dentistry named after A. I. Evdokimov, Delegatskaya st. 20/1, Moscow, 127473, Russia. +79037928215, minkinagn@mail.ru.

Received: 10.04.2020. Accepted: 30.04.2020. 10.04.2020.

Creative Commons Attribution CC BY 4.0.

ИНФОРМАЦИЯ ЕРБ ВОЗ

Всемирный день борьбы с туберкулезом 2020 г.

В 2020 г. особое внимание в рамках Всемирного дня борьбы с туберкулезом в Европейском регионе ВОЗ уделено важнейшей роли медсестер в ликвидации этой предотвратимой и поддающейся лечению болезни. В нашем Регионе туберкулезом (ТБ) до сих пор ежегодно заболевают около 275 000 человек. Проводимые в этот день мероприятия направлены на повышение информированности населения о данной проблеме и стимулирование принятия необходимых мер для окончательной ликвидации ТБ.

Медсестры работают на переднем крае борьбы с ТБ, помогая пациентам проходить длительный и сложный курс лечения. Они также играют важную роль в распространении достоверной информации и укреплении здоровья людей, содействуя борьбе со стигмой и повышению осведомленности населения о способах профилактики ТБ.

Новый отчет по мониторингу и эпиднадзору за ТБ в Европейском регионе, издаваемый ЕРБ ВОЗ совместно с Европейским центром профилактики и контроля заболеваний (ECDC), опубликован в преддверии Всемирного дня борьбы с ТБ.

Информационный бюллетень – Туберкулез в Европейском регионе ВОЗ (2020) (Анонс)

Несмотря на значительный прогресс, достигнутый в борьбе с туберкулезом (ТБ), это заболевание все еще представляет угрозу для общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ.

За последние 10 лет количество новых случаев ТБ снижалось, в среднем, на 5% в год – самый быстрый темп снижения среди всех регионов ВОЗ. Однако частота успешного лечения новых случаев и рецидивов ТБ составила 77%, что остается одним из самых низких показателей среди регионов ВОЗ.

Источники: <http://www.euro.who.int/en/media-centre/events/events/2020/03/world-tuberculosis-day-2020>

<http://www.euro.who.int/en/media-centre/events/events/2020/03/world-tuberculosis-day-2020/fact-sheet-tuberculosis-in-the-who-european-region-2020>