

## РАЗДЕЛ 3

# ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

---

Адаменко Е.И., Жарская О.М., Бурло А.С., Панес О.Н., Стахивич В.А.  
Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь  
10-я городская клиническая больница, Минск, Беларусь

### РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ РАСШИРЕННОГО ДОСТУПА ПАЦИЕНТОВ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КИШЕЧНИКА К ИННОВАЦИОННЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ НА БАЗЕ УЗ «10-Я ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА» Г. МИНСКА

**Введение.** Хронические воспалительные заболевания кишечника (ВЗК), к которым относятся болезнь Крона (БК) и язвенный колит (ЯК), несмотря на невысокий уровень распространенности, по тяжести течения, стоимости лечения, частоте осложнений и летальности занимают одно из ведущих мест в структуре болезней желудочно-кишечного тракта во всем мире. Постоянный интерес к ВЗК обусловлен прежде всего тем, что, несмотря на многолетнюю историю изучения, их этиология остается неизвестной, а патогенез раскрыт недостаточно. Для лечения ВЗК в мире регулярно разрабатываются биотехнологические лекарственные препараты (БТЛП), многие из которых продемонстрировали высокую эффективность и безопасность. Одним из таких лекарственных препаратов (ЛП) является Ведолизумаб, специфический блокатор интегриновых рецепторов, доступ к которому пациенты Республики Беларусь получили благодаря подписанному в 2020 г. Соглашению о сотрудничестве в области

диагностики и лечения пациентов с ВЗК между Министерством здравоохранения Республики Беларусь и Такеда Остюроба Холдинг ГмБХ, на основании которого у пациентов появилась возможность участия в Программе расширенного доступа к новой технологии лечения ВЗК, а именно к лечению лекарственным средством Энтививо (Ведолизумаб) (далее – Программа). Программа реализуется в Республиканском специализированном центре гастроэнтерологии на базе УЗ «10-я городская клиническая больница» г. Минска и первоначально предусматривала обеспечение Ведолизумабом 60-ти пациентов. В связи с успешной реализацией Программы в 2022 г. она была продлена еще на 2 года с суммарным участием 90 пациентов и окончанием набора пациентов во 2-м квартале 2024 года.

**Цель.** Оценить эффективность ЛП Ведолизумаб в реальной клинической практике.

**Материалы и методы.** Ретроспективный анализ медицинских документов пациентов с ВЗК, получивших лечение ЛП Ведолизумаб (Энтививо) в рамках Программы в период 2020–2024 гг.

**Результаты и обсуждение.** Всего приняли участие в Программе 128 пациентов с ВЗК, из них 58 человек с ЯК, 70 – с БК.

Лечение ЛП прекращено у 56 пациентов, из них у 14 – вследствие развившейся ремиссии и неявики на продление терапии в течение более 4-х месяцев; у 12 – по причине первичного неответа, у 11 – по причине развития вторичного неответа, у 12 – вследствие присоединения оппортунистической инфекции (3 – клостридиальной, 9 – цитомегаловирусной, 5 случаев завершились колэктомией), 5 – колэктомия, 2 – умерли по другим причинам.

Продолжают лечение 71 взрослый пациент и 1 ребенок с ЯК, из них эскалированную дозу получают 18 взрослых пациентов (12 БК, 6 ЯК). Из продолжающих терапию ранее получали лечение другими БТЛП с подтвержденной неэффективностью 36 человек (23 БК, 13 ЯК). У 31 пациента (13 БК, 18 ЯК) оценить эффект пока не представляется возможным в связи с прохождением индукционного курса лечения.

Клинико-эндоскопический ответ/ремиссия были достигнуты у 73 пациентов (38 БК, 35 ЯК). Из них у 12 пациентов с БК и 6 пациентов с ЯК ремиссия достигнута на эскалированном лечении, поддерживающая терапия также продолжается в эскалированной дозе. Из пациентов, ранее пролеченных другими БТЛП, эскалация потребовалась у 9-ти с БК и только у одного с ЯК. Как показывает анализ, потребность в эскалации дозы Ведолизумаба чаще возникает у пациентов с БК, по сравнению с пациентами с ЯК, при этом чаще у тех пациентов, которые ранее были пролечены БТЛП других классов.

Эффективность лечения была оценена у 97 пациентов и составляет 56,7%, что несколько выше, чем в аналогичных исследованиях в других странах (40-50%), несмотря на назначение ЛП самой тяжелой категории пациентов с ВЗК.

**Выводы.** Ведолизумаб является эффективным ЛП для лечения ВЗК как у биоинавтивных пациентов, так и у пациентов с неэффективностью других классов БТЛП.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
Комитет по здравоохранению Мингорисполкома  
Учреждение здравоохранения «10-я городская клиническая больница»  
Белорусский государственный медицинский университет

**ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ  
И МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ  
ПОДХОД – СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ  
В ОКАЗАНИИ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ**

Материалы научно-практической конференции,  
посвященной 40-летию  
УЗ «10-я городская клиническая больница»

(Минск, 22 мая 2025 года)

Минск  
«Профессиональные издания»  
2025