

<https://doi.org/10.34883/PI.2026.29.1.003>



Кроткова Е.Н.✉, Климук Д.А.

Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии,
Минск, Беларусь

Баланс между обеспечением противотуберкулезными препаратами и эффективностью лечения туберкулеза в Республике Беларусь

Конфликт интересов: не заявлен.

Вклад авторов: Кроткова Е.Н. – существенный вклад в замысел и дизайн исследования, анализ и обобщение данных, анализ литературы, редактирование текста; Климук Д.А. – существенный вклад в замысел и дизайн исследования, организация сбора и анализа данных, план написания статьи, написание текста.

Подана: 06.12.2025

Принята: 19.01.2026

Контакты: krotkova.elena73@mail.ru, dzklm99@yahoo.com

Резюме

В Республике Беларусь финансирование на закупку противотуберкулезных лекарственных препаратов (ПТЛП) в 2021–2024 гг. осуществлялось в соответствии с мероприятием подпрограммы 4 «Противодействие распространению туберкулеза» за счет средств государственного бюджета и иных источников. Реализация мероприятий по обеспечению ПТЛП позволила добиться охвата короткими схемами лечения рифампицин-устойчивого (РУ) туберкулеза на уровне более 90% и достижения доли успеха лечения указанной группы пациентов на уровне 80%.

Ключевые слова: туберкулез, лечение туберкулеза, противотуберкулезные лекарственные препараты, лекарственное обеспечение, эффективность лечения

Krotkova E. ✉, Klimuk D.

Republican Scientific and Practical Center for Pulmonology and Tuberculosis,
Minsk, Belarus

Balance between the Provision of Anti-Tuberculosis Drugs and the Effectiveness of Tuberculosis Treatment in the Republic of Belarus

Conflict of interest: nothing to declare.

Authors' contribution: Krotkova E. – substantial contribution to the study concept and design, data analysis and interpretation, literature review, text editing; Klimuk D. – substantial contribution to the study concept and design, organization of data collection and analysis, drafting of the text, text preparation.

Submitted: 06.12.2025

Accepted: 19.01.2026

Contacts: krotkova.elena73@mail.ru, dzklm99@yahoo.com

Abstract

In the Republic of Belarus, funding for the purchase of anti-TB drugs in 2021–2024 was provided in accordance with subprogram 4 "Countering the spread of tuberculosis" from the state budget and other sources. The implementation of measures to provide anti-TB drugs made it possible to achieve coverage of short-course treatment for rifampicin-resistant tuberculosis at a level of more than 90% and to achieve a treatment success rate for this group of patients at a level of 80%.

Keywords: tuberculosis, tuberculosis treatment, anti-tuberculosis drugs, drug supply, treatment effectiveness

■ ВВЕДЕНИЕ

Международный опыт работы организации лекарственной помощи показывает, что во многих странах мира расход ресурсов на лекарственные средства (ЛС) – наиболее критический аспект финансирования здравоохранения в целом [1]. Следует также отметить, что ни одна из существующих в настоящее время систем здравоохранения не может полностью компенсировать все затраты на ЛС, обращающиеся на национальном фармацевтическом рынке. Именно поэтому многие страны мира независимо от уровня их экономического развития проводят целенаправленную политику сдерживания роста финансовых расходов на лекарственное обеспечение, а также используют практику финансирования расходов на приобретение ЛС из различных источников, государственного бюджета, личных средств граждан, международной технической помощи и др. [2]. В условиях ограниченного финансирования одним из наиболее эффективных путей является оказание лекарственной помощи, основанной на рациональном выборе, назначении и применении ЛС, а также на разработке комплекса мер, направленных на обеспечение доступности безопасных, эффективных и качественных ЛС [3]. Одним из средств эффективного контроля за распространением туберкулезной инфекции и рифампицин-устойчивого (РУ) туберкулеза является своевременное и эффективное лечение пациентов, которое невозможно осуществлять без наличия налаженной системы обеспечения противотуберкулезными лекарственными препаратами (ПТЛП) [4].

Противотуберкулезной службой Республики Беларусь за последние 10 лет достигнуто снижение заболеваемости туберкулезом на 66,7% (с 41,1 на 100 тысяч населения в 2014 г. до 13,7 на 100 тысяч населения – в 2024 г.), смертности от туберкулеза – на 86,0% (с 5,8 на 100 тысяч населения в 2014 г. до 0,81 на 100 тысяч населения – в 2024 г.). Однако проблема распространенности лекарственной устойчивости возбудителя в нашей стране продолжает оставаться актуальной: доля случаев РУ туберкулеза сохраняется на уровне 34% среди новых и 61% – среди ранее леченных случаев, что требует больших затрат финансовых средств для обеспечения ПТЛП второго ряда.

■ ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Изучить связь между функционированием системы обеспечения ПТЛП и эффективностью лечения РУ туберкулеза в Республике Беларусь в период реализации с 2021 по 2024 г. подпрограммы 4 «Противодействие распространению туберкулеза» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 гг.

■ МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Источниками данных по объему и структуре финансирования закупок ПТЛП являлись годовые отчеты за 2021–2024 гг. о выполнении подпрограммы 4 «Противодействие распространению туберкулеза» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 гг., по эпидемиологическим данным – республиканский регистр «Туберкулез».

■ РЕЗУЛЬТАТЫ

В соответствии со статьей 45 Конституции, статьями 3, 4 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» от 18.06.1993, Указом Президента Республики Беларусь от 31.12.2013 № 590 «О некоторых вопросах государственных закупок товаров (работ, услуг)», постановлением Совета Министров от 29.03.2016 № 259 «О государственных минимальных социальных стандартах», постановлением Совета Министров от 30.11.2007 № 1650 «О вопросах бесплатного и льготного обеспечения лекарственными средствами и перевязочными материалами» и другими нормативными актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь лечение пациентов с туберкулезом осуществляется на бесплатной основе на стационарном и амбулаторном этапе.

Планирование объема закупки ПТЛП проводится ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии» с учетом прогнозного уровня заболеваемости туберкулезом. Для финансирования закупки ПТЛП используются республиканский и местные бюджеты, а также средства грантов международной технической помощи и международных организаций.

Общий объем финансирования на закупку ПТЛП за период 2021–2024 гг. составил более 30,5 млн рублей. В структуре расходов на приобретение ПТЛП преобладают средства проектов международной технической помощи (80%) за счет обеспечения пациентов с РУ туберкулезом новыми препаратами второго ряда с высокой стоимостью (бедаквилин, претоманид и деламанид). В свою очередь, за счет средств

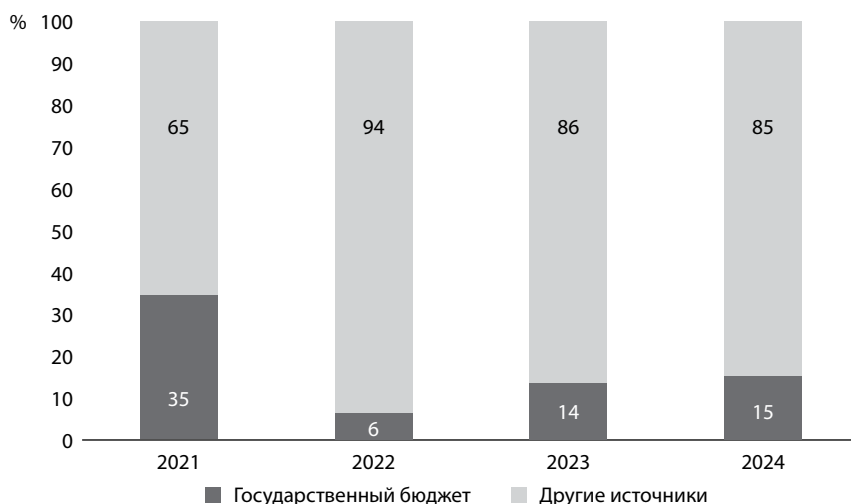


Рис. 1. Структура расходов на приобретение ПТЛП за 2021–2024 гг.

Fig. 1. Structure of expenditures for the procurement of anti-tuberculosis drugs in 2021–2024

государственного бюджета полностью обеспечивается потребность в лекарствах первого ряда, второго ряда – для длинных курсов лечения (18 месяцев), а также клофазимине и частично бедаквилине, что составило 20% от всех расходов за анализируемый период времени (рис. 1). Создана четкая система менеджмента ПТЛП в стране, начиная с планирования и до контроля рационального использования вне зависимости от источника приобретения.

За анализируемый период объем финансовых средств на закупку ПТЛП снизился на 67,6% (с 11 млн 645 тыс. рублей в 2021 г. до 377 тыс. рублей – в 2024 г.), что связано с рядом причин: снижением заболеваемости туберкулезом и уменьшением абсолютного количества пациентов, внедрением новых краткосрочных схем лечения РУ туберкулеза и использованием препаратов второго ряда.

Общая доля государственных средств, выделенных на закупку ПТЛП согласно запланированному мероприятию 166, от общей стоимости мероприятий подпрограммы 4 «Противодействие распространению туберкулеза» за период 2021–2024 гг. оставалась стабильной и составила 56%, но в 2024 году отмечается снижение до 46%, что связано с наличием достаточного запаса лекарственных препаратов, закупленных в 2022–2023 гг. (рис. 2).

Общий объем закупок за счет местных бюджетов за период 2021–2024 гг. составил более 2,3 млн рублей и за указанный период снизился на 37%. За счет средств местных бюджетов закупались инъекционные формы моксифлоксацина и линезолида. Наименьшая доля средств местных бюджетов выделялась Витебским облисполкомом и Минским горисполкомом ввиду стационарного лечения пациентов с туберкулезом на базе ГУ «РНПЦ ПиФ» и ГУ «РТБ «Сосновка» и отсутствия профильных коек в регионе.

В Республике Беларусь в настоящее время в практической деятельности согласно действующим клиническим протоколам имеются все противотуберкулезные препараты, используемые для лечения туберкулеза в мире. Большинство наименований

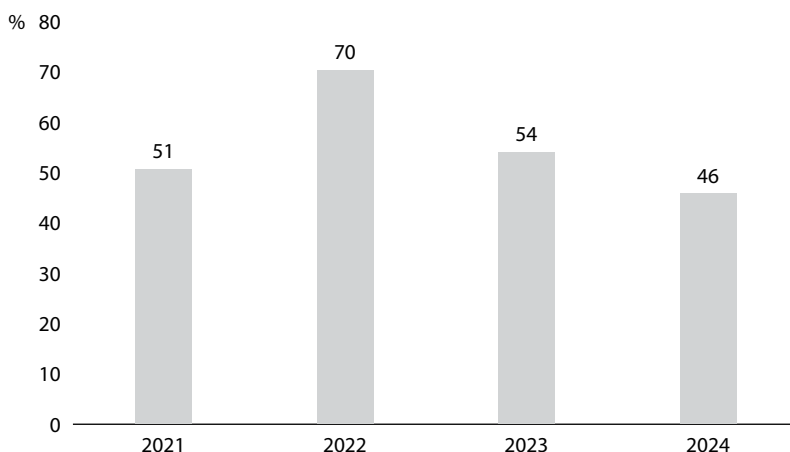


Рис. 2. Доля средств подпрограммы 4 «Противодействие распространению туберкулеза» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 гг. для приобретения ПТЛП за 2021–2024 гг.
Fig. 2. Share of funds from Subprogram 4 "Combating the Spread of Tuberculosis" of the State Program "Public Health and Demographic Security" for 2021–2025 allocated for the procurement of anti-tuberculosis drugs in 2021–2024

ПТЛП прошли процедуру государственной регистрации и внесены в Единый реестр зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза, исключение составляет препарат рифапентин, который используется в коротких (4-месячных) курсах лечения лекарственно-чувствительного туберкулеза. В настоящее время проводится работа по включению данного препарата, а также деламаида и претоманида в Республиканский формуляр и Перечень основных лекарственных средств. С 2026 г. планируется закупка всего спектра ПТЛП за счет средств государственного бюджета. С учетом значительного сокращения когорты пациентов с РУ туберкулезом рисков в реализации запланированных мероприятий не прогнозируется.

Результатом бесперебойного обеспечения ПТЛП за период 2021–2024 гг. стало внедрение в рамках операционного исследования коротких режимов лечения РУ туберкулеза, которые стали преобладающими в 2025 г. в практике работы фтизиатрической службы. Охват короткими схемами (мКРЛ и ВРaL) с использованием новых противотуберкулезных препаратов второго ряда (бедаквилин, претоманид, деламаид, моксифлоксацин и линезолид) пациентов с РУ туберкулезом увеличился с 49,1% в 2021 г. до 91,3% – в 2024 г. Короткие режимы имеют ряд преимуществ: снижение длительности лечения до 6–9 месяцев, более высокая безопасность и эффективность по сравнению с длинными режимами, сокращение сроков конверсии культуры, наличие в составе режима исключительно таблетированных форм, возможность более раннего начала амбулаторного этапа лечения.

В Республике Беларусь отмечается существенное повышение эффективности лечения РУ туберкулеза: доля неудач в лечении сократилась в сравнении с длительными курсами лечения с 23% до 3%. Доля случаев пациентов, успешно завершивших курс лечения, оценивается через год после завершения курса лечения и,

по окончательной оценке, составила 82% в 2022 г., предварительно более 80% в 2023 г. Количество рецидивов сократилось на 33%, число пациентов с РУ туберкулезом в абсолютных цифрах сократилось с 798 в 2021 г. до 531 в 2024 г. За анализируемый период времени в структуре выявленных пациентов преобладает лекарственно-чувствительный туберкулез.

■ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В Республике Беларусь создана и функционирует система доступного лекарственного обеспечения ПТЛП пациентов с туберкулезом.

Выделение финансирования на закупку ПТЛП по подпрограмме 4 «Противодействие распространению туберкулеза» за период 2021–2024 гг. оставалось стабильным, изменяясь в соответствии с текущей эпидемиологической тенденцией.

Система закупки ПТЛП в республике является комплементарной, что предусматривает наличие различных источников, таких как государственный бюджет, средства проектов международной технической и спонсорской помощи. Полный перевод закупок на государственное финансирование планируется с 2026 г.

С целью дальнейшего повышения доступности необходимо продолжить работу по включению новых ПТЛП в Республиканский формуляр лекарственных средств и Перечень основных лекарственных средств.

Реализация мероприятий по бесперебойному обеспечению ПТЛП позволила добиться охвата короткими схемами лечения РУ туберкулеза на уровне более 90% и достижения доли успеха лечения указанной группы пациентов на уровне 80%.

■ ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Bagirova V., Sataeva L. Drug provision for patients with socially significant diseases in the Republic of Kazakhstan. *Pharmacy of Kazakhstan*. 2007;3:28–30. (in Russian)
2. Pavlyuchenkova N., Krikova A., Sakharitova E. Organization of drug provision for patients with tuberculosis in Smolensk region. *Pharmacy and Pharmacology*. 2015;3(3):15–20. (in Russian)
3. Shakirova D. Features of managing drug assistance for patients with tuberculosis. *Astrakhan Medical Journal*. 2010;5(4):148–151. (in Russian)
4. Gurevich G., Kalechits O., Zhurkin D., et al. Program-targeted approach to solving the problem of tuberculosis in the COVID-19 era at the national level. *Issues of organization and informatization of healthcare*. 2023;2:4–11. (in Russian)