

FDA ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПРЕДУПРЕДИЛА ОБ ОПАСНОСТИ ЛЕКАРСТВ С ТЕСТОСТЕРОНОМ

Администрация по контролю за продуктами и лекарствами США (FDA) одобрила внесение поправок в инструкции по применению всех рецептурных препаратов, содержащих тестостерон. Согласно решению регулятора, в инструкциях будет акцентировано внимание на опасности для здоровья развития зависимости и неконтролируемого применения тестостерона и других анаболических-андрогенных стероидов. В обновленных информационных листах для пациентов будет указано, что злоупотребление препаратами с тестостероном связано с риском развития серьезных нежелательных реакций, особенно негативного воздействия на сердечно-сосудистую систему и психическое состояние. В настоящее время рецептурные препараты с тестостероном применяются в качестве гормональной заместительной терапии для лечения мужчин с низким уровнем данного гормона. Вместе с тем стероиды с высокими дозами тестостерона часто используются спортсменами и бодибилдерами. В FDA подчеркнули, что прием слишком высоких доз гормона повышает риск серьезных негативных последствий для организма. Также при неконтролируемом использовании стероидов наблюдается синдром отмены, сопровождающийся депрессией, хронической усталостью, обезвоживанием, потерей аппетита, снижением либидо и бессонницей.



В ЕКАТЕРИНБУРГЕ ОБЪЯВИЛИ О ВИЧ-ЭПИДЕМИИ

Управление здравоохранения администрации г. Екатеринбурга официально объявило об эпидемии ВИЧ в городе, информирует РИА «Новости». По данным чиновников, в Екатеринбурге зарегистрировано 26 693 случая ВИЧ-инфекции, что составляет 1,8% населения города: инфицирован каждый 50-й житель. Кроме того, на учете стоят 774 ребенка, среди которых диагноз официально подтвержден у 342. В целом Свердловская область находится на первом месте в России по числу заболевших на сто тысяч населения, уточнили в администрации. Согласно опубликованным данным, в Екатеринбурге преобладает инъекционный путь заражения: из-за употребления инъекционных наркотиков ВИЧ было заражено 52% заболевших. Половым путем инфицировано было 46% пациентов. Сейчас рост заболеваемости происходит именно за счет полового пути передачи инфекции. Среди тех, кому поставлен диагноз ВИЧ, не только молодежь, но и люди в возрасте от 30 до 49 лет. Позднее мэр Екатеринбурга Евгений Ройзман заявил, что негативная ситуация с ВИЧ характерна для всей России. Цифры, зарегистрированные в столице Свердловской области, он объяснил тем, что в городе очень высокая выявляемость. «У нас сильные медики, у нас очень сильные программы именно по выявлению. В Екатеринбурге обследовано 23% населения. Между тем по России он не поднимается выше 15%. То есть у нас в полтора раза больше народу обследовано», – отметил Ройзман.



В РФ УТВЕРЖДЕНА СТРАТЕГИЯ БОРЬБЫ С ВИЧ

Премьер-министр РФ Дмитрий Медведев подписал распоряжение об утверждении Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в России на период до 2020 года и дальнейшую перспективу. «Стратегией определены цель, задачи и основные направления противодействия распространению ВИЧ-инфекции на территории России, установлены целевые показатели ее реализации», – говорится в сообщении правительства. Результаты реализации стратегии будут оцениваться по показателю информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции и показателю разработки и внедрения межведомственных профилактических программ по сокращению ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков. По официальным данным, с 2006 г. в России отмечается ежегодный рост числа новых случаев ВИЧ-инфекции в среднем на 10% в год. С 1985 по 2015 г. в стране зарегистрировано 824 706 случаев выявления в крови антител к ВИЧ. В 2015 г. показатель охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения России составил 19,3% (около 30 млн человек), а показатель охвата лиц, зараженных ВИЧ и состоящих под диспансерным наблюдением, антиретровирусной терапией – 37,3% (216 981 человек).



ЭКСПЕРТЫ ПРИЗНАЛИ ДОБАВКИ С КАЛЬЦИЕМ БЕЗОПАСНЫМИ ДЛЯ СЕРДЦА

Биологически активные добавки (БАД) с кальцием безопасны для сердечно-сосудистой системы при условии их приема в рекомендованных дозировках. Об этом говорится в новом руководстве Национального фонда остеопороза США, пишет MedicalXpress. Новое руководство было разработано на базе метаанализа 31 исследования применения добавок с кальцием и его влияния на состояние сердечно-сосудистой системы участников. Результаты метаанализа были опубликованы в журнале Annals of Internal Medicine. Согласно представленным данным, БАД с кальцием не повышают риск развития сердечно-сосудистых заболеваний по сравнению с плацебо. Тем не менее эксперты подчеркивают, что БАД с кальцием имеют свои побочные эффекты, и призывают пациентов соблюдать рекомендации врачей, принимать добавки с кальцием только в том случае, если в их диете наблюдается нехватка данного микроэлемента. Также необходимо отметить, что Национальный фонд остеопороза США получил грант на проведение данного обзора от компании Pfizer, занимающейся производством БАД. Ранее ученые из центра медицинских исследований им. Джонса Хопкинса провели исследование, результаты которого показали, что БАД с кальцием повышает риск образования бляшек в артериях. Данные, опубликованные в Journal of the American Heart Association, стали последним доводом в продолжительных спорах о пользе и вреде БАД. Авторы работы утверждают, что полученные ими результаты свидетельствуют о необходимости соблюдения осторожности в использовании БАД и предпочтительности здорового питания с обилием зелени, овощей и обогащенных круп.



МИНЗДРАВ ПРЕДСТАВИЛ ПРОЕКТ ЗАКОНА О БЮДЖЕТЕ ФФОМС НА 2017–2019 ГОДЫ

Минздрав России разработал проект Федерального закона о бюджете ФФОМС на 2017 г. и на плановый период 2018 и 2019 гг. Документ утверждает характеристики бюджета ФФОМС на 2017–2019 гг., которые будут учитывать социально-экономическое развитие страны. На сайте ведомства сообщается о том, что закон регламентирует тарифы, объемы поступления страховых взносов и основные категории плательщиков.

Бюджет ФФОМС был рассчитан исходя из численности граждан, застрахованных по ОМС: по состоянию на 1 апреля 2016 г. в систему ОМС входит 146,5 млн человек. В проекте прописано, что общий объем доходов бюджета Федерального фонда в 2017 г. составит 1 692,0 млрд руб., в 2018-м – 1 758,4 млрд, в 2019-м – 1 817,3 млрд.

Реализацию базовой программы ОМС планируется обеспечить за счет субвенций. В 2017 г. планируется дополнительно включить финансирование методов высокотехнологичной медицинской помощи. В целях поэтапного расширения перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемых в рамках программы ОМС, в 2017 г. за счет субвенции будет осуществляться финансовое обеспечение дополнительно 4 методов высокотехнологичной медицинской помощи.

Отдельно включено финансирование программы «Земский доктор». Так, с 2012 г. единовременные компенсационные выплаты получили 20,3 тыс. медицинских работников.



В МОСКВЕ БУДЕТ ВНЕДРЕНА СИСТЕМА НЕОТЛОЖНОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

В 2017 г. правительство Москвы планирует внедрить систему неотложной психиатрической помощи. В настоящее время пилотный проект данной системы проходит в двух округах города, рассказал главный психиатр Москвы Георгий Костюк. По словам Г. Костюка, «речь идет о тех ситуациях, когда отмечается ухудшение состояния наших пациентов, но выраженность изменений не достигает степени, требующей экстренного реагирования. Прибытие бригады на вызов происходит максимум в течение двух часов». Если состояние пациента может повлечь опасность для него самого или окружающих, в таком случае нужны психиатрические бригады скорой помощи. Сейчас работает три подобные бригады, еще три появятся в Северном и Северо-Западном округах.

Кроме того, на базе городской поликлиники №121 начинается еще один пилотный проект – формируется психиатрический амбулаторный модуль для жителей района. Там будет и участковая служба, и дневной стационар.

По его словам, статистика заболеваемости в Москве ничем не отличается от показателей в других регионах России и мировых столицах. «Если говорить о таком всем известном заболевании, как шизофрения, то им страдает 1% населения всегда и везде. Самыми распространенными традиционно являются тревожные и депрессивные расстройства», – сказал Костюк.



КОГДА ДРУГИЕ НЕ РАБОТАЮТ¹

СКОРО
В НОВОЙ
УПАКОВКЕ



НПО ПЕТРОВАКС ФАРМ
Препараты будущего – сегодня

ПОЛИОКСИДОНИЙ®

ПОЛИЭФФЕКТ² ОТ ПРОСТУДЫ И ГРИППА:

- Выводит токсины
- Заряжает антиоксидантами
- Активирует иммунитет³

Номер регистрационного удостоверения Р N002935/04 от 15.09.2009. Реклама

¹В период повышенной сезонной заболеваемости гриппом, ОРВИ, другими простудными заболеваниями, когда коллеги не выходят на работу. ²Тройная направленность действия препарата. ³Инструкция по медицинскому применению препарата.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ СМ. ИНСТРУКЦИЮ

В США ОДОБРЕНА ВНУТРИВЕННАЯ ФОРМА КАРБАМАЗЕПИНА

Администрация по контролю за продуктами и лекарствами США (FDA) зарегистрировала препарат кэрнексив (Carplexiv) компании Lundbeck – первую внутривенную форму противосудорожного средства карбамазепина. Лекарственное средство предназначено для кратковременной замены пероральной терапии взрослых пациентов в случае, если прием таблетированной формы по каким-либо причинам невозможен. Согласно результатам исследований внутривенное введение карбамазепина несет дополнительные риски безопасности: повышается вероятность серьезных дерматологических реакций, включая токсический эпидермальный некролиз, а также вероятность развития апластической анемии и агранулоцитоза. В России карбамазепин входит в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и используется как противосудорожное, противосудорожное, антипсихотическое, тимолептическое, нормотимическое и анальгезирующее средство.



ЖИТЕЛИ РФ СОКРАТИЛИ ПОТРЕБЛЕНИЕ БАД

За 9 месяцев 2016 г. продажи биологически активных добавок (БАД) в российских аптеках снизились на 3% в рублях, немного превысив 37,2 млрд руб. Об этом свидетельствуют данные IMS Health, проанализированные специалистами Remedium.

Стагнация отечественного рынка БАД касается в большей части добавок зарубежного производства. Спрос на отечественные БАД снижается более умеренными темпами по сравнению с импортными. Так, аптечная реализация российских БАД по итогам 9 месяцев 2016 г. снизилась всего на 0,2% в рублях и 1% в упаковках, тогда как продажи импортных добавок сократились на 7% в рублях и упаковках. Так, по итогам 9 месяцев 2016 г. средневзвешенная отпускная цена БАД импортного производства составила 284 руб. за упаковку, выпускаемые в России БАД более чем в два раза дешевле – 104 руб. за пачку.



РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ ИНФОРМСИСТЕМА ДЛЯ АНАЛИЗА ЦЕН НА ЛС

В России могут быть установлены единые для всех госзаказчиков предельные цены на лекарственные препараты. Государственный преискуратор будет сформирован после анализа практики госзакупок – с 2018 г. они должны фиксироваться в единой информационной системе, пишет «Коммерсантъ». Создание информационной системы оценивается Минздравом в 70 млн руб. По замыслу разработчиков, в системе будет собрана информация о предложениях поставщиков, ценах и результатах аукционов и исполнения контрактов. Анализ собранных данных поможет установить единый подход к формированию начальной цены контракта на торгах, который распространится на всех заказчиков. Целью проекта является снижение разброса цен на госорганах по лекарствам на 60% в 2018 г., на 70% в 2019 г. и на 90% к 2025 г. Запуск информационно-аналитической системы в окончательном варианте должен состояться к 1 января 2018 г. Итоги ее работы должны быть представлены в правительство в докладе о рейтинге регионов по уровню цен на госорганах 1 апреля 2019 г.



ЗА ОТКАЗ НАЗНАЧИТЬ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ ВРАЧАМ БУДЕТ ГРОЗИТЬ ДИСКВАЛИФИКАЦИЯ

С 2017 г. необоснованный отказ врача в назначении наркотических обезболивающих может стать причиной привлечения к административной ответственности вплоть до дисквалификации. Данное нововведение содержится в готовящихся изменениях в Кодекс административных правонарушений (КоАП), сообщила на пресс-конференции в ТАСС начальник управления лицензирования и контроля соблюдения обязательных требований Росздравнадзора Ирина Крупнова.

«В административном кодексе наказание врача за неназначение лекарственного препарата по показаниям отсутствует. Эта коллизия сейчас устраняется. В настоящее время находится на рассмотрении непосредственно изменения в КоАП, которые предусматривают со следующего года для врачей, нарушающих в данной части стандарты и порядка оказания помощи, меру административного наказания», – рассказала Крупнова.

Она добавила, что с 2014 г. произошли значительные изменения в законодательстве, при этом до сих пор не все медицинские учреждения привели свою деятельность в соответствие с федеральным законодательством и рекомендациями Минздрава. В свою очередь, начальник управления контроля за реализацией государственных программ в сфере здравоохранения Виктор Фисенко отметил, что в целом число обращений на горячую линию по вопросам неполучения наркотических обезболивающих сократилось в два раза. «За 9 месяцев 2015 года более 900 обращений на горячую линию были связаны с проблемами получения наркотических обезболивающих. За аналогичный период 2016 года количество обращений сократилось вдвое».



СОЗДАН ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ АНАЛОГ СЕРДЦА, РАБОТАЮЩИЙ НА МИКРОСХЕМАХ

Исследователи Гарвардского университета создали полностью напечатанный на 3D-принтере прибор, управляемый микросхемами и способный полностью воссоздавать работу сердца. Этот аппарат не предназначен для трансплантации, его функция – воспроизводить работу настоящего сердца в лабораторных условиях, что позволит врачам получать достоверные данные о работе этого органа, сообщила пресс-служба университета. «Изготовление «органов на чипах» не только позволит легко изменять и подгонять системы под изучение работы конкретного организма за счет интеграции датчиков, но и существенно упростит сбор данных о работе нашего организма», – отметил автор исследования, научный сотрудник Гарвардского университета Ульрик Йохан Линд.

Компьютерные органы будут имитировать структуру и функции натуральных тканей и станут альтернативой традиционным опытам на животных. Пока изготовление таких систем дорого и трудоемко, так как в настоящее время для их производства используется многоступенчатый процесс литографии, а сбор данных требует микроскопии и высокоскоростную съемку. Печатающие органы на 3D-принтере позволят решить все производственные проблемы.



«НАЦИМБИО» ОБЕСПЕЧИЛА РЕГИОНЫ ПОЧТИ 48 МЛН ДОЗ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГРИППА

«Нацимбио» (входит в «Ростех») завершила выполнение государственного контракта с Минздравом, доставив в регионы 47 млн 800 тыс. доз вакцины против гриппа. Производство полного цикла вакцин расположено в России, более 60% иммунобиологических препаратов произведено предприятиями госкорпорации, говорится в официальном пресс-релизе, поступившем в редакцию Remedium.

«В этом году мы впервые должны перейти рубеж 40% вакцинации населения РФ от гриппа – это как раз тот уровень, который позволит управлять эпидемическим процессом, контролируя его», – заявил заместитель министра здравоохранения Сергей Краевой. Он добавил, что в 2006 г. было привито около 28 млн человек, при этом заболеваемость составила 355 на 100 тыс. населения. К 2015 г. объем вакцинации был увеличен до 40 млн человек, а заболеваемость гриппом снизилась в 10 раз (34 человека на 100 тыс. населения).

В текущем эпидемиологическом сезоне поставлялись вакцины Совигрипп, Гриппол и Гриппол Плюс (для иммунизации детей от 6 мес.), а также Ультрикс, Совигрипп, Гриппол и Гриппол Плюс (для иммунизации взрослых и детей от 6 лет).

В «Нацимбио» добавили, что по состоянию на 28 октября доставлено 99% вакцин для профилактики гепатита В, коклюша, дифтерии, столбняка, кори, паротита, туберкулеза и краснухи. Входящие в «Ростех» предприятия обеспечивают поставку около 70% от общего объема вакцин для НКПП.



ВЮСАД ВЫПУСТИТ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛИТА

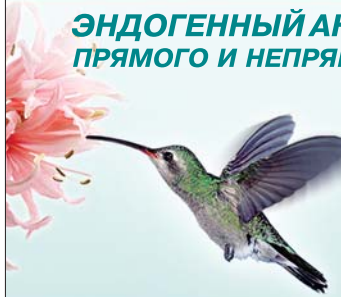
Компания ВЮСАД намерена в 2019–2020 гг. вывести на рынок оригинальный препарат для лечения анкилозирующего спондилита. В настоящее время в медицинских учреждениях России и Белоруссии проходят клинические исследования II фазы, сообщается в официальном пресс-релизе, поступившем в распоряжение Remedium.

В компании подчеркнули, что новый препарат BCD-085 будет поставляться на рынки России, СНГ, Юго-Восточной Азии, Африки, Латинской Америки. По итогам II фазы клинических испытаний будет принято решение об экспорте лекарства в Европу и США. «За первый год обращения препарат BCD-085 займет не менее 25% рынка биологических лекарственных средств для лечения хронических воспалительных заболеваний», – прогнозируют в ВЮСАД. Стоимость разработки лекарственного средства превышает 500 млн руб. без учета затрат на проведение клинических исследований. BCD-085 является моноклональным антителом, специфичным к интерлейкину-17. В России на настоящий момент зарегистрировано только одно моноклональное антитело к интерлейкину-17 для лечения больных активным анкилозирующим спондилитом (секукинумаб) производства швейцарской фармацевтической компании. Ожидается, что BCD-085 будет более доступным для российских пациентов по сравнению с другими лекарствами этого класса, поскольку препарат проходит весь цикл разработки и производства в России.



Берлитион® тиоктовая кислота

ЭНДОГЕННЫЙ АНТИОКСИДАНТ ПРЯМОГО И НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ¹



Широкая линейка доз и лекарственных форм¹

- Патогенетическое лечение диабетической полинейропатии²
- Антиоксидантная защита нервных волокон от воздействия свободных радикалов¹
- Способствует восстановлению болевой и тактильной чувствительности при диабетической полинейропатии³

Теперь 3 формы:

600 мг ампулы



300 мг ампулы



300 мг таблетки



Литература:

1. Инструкция по применению препарата Берлитион®300 № ПН011433/01-060711 с изменениями от 26.09.2014, препарата Берлитион®300 № ПН011434/01-020911 с изменениями от 06.06.2012, препарата Берлитион®600 № ЛП-001615-280312, 2. Diabetic Neuropathies: Update on Definitions, Diagnostic Criteria, Estimation of Severity, and Treatments, Diabetes Care 2010; 33:2285-2293.
3. Ziegler D, Nowak H, Kempler P, et al. Treatment of symptomatic diabetic polyneuropathy with antioxidant α-lipoic acid: a meta-analysis // Diabetic Medicine. 2004. Vol.21, P.114-121

Краткая информация по медицинскому применению лекарственных препаратов Берлитион®300 и Берлитион®600

Международное непатентованное название: тиоктовая кислота.

Показания: диабетическая полинейропатия; алкогольная полинейропатия.

Противопоказания: повышенная чувствительность к тиоктовой (α-липоевой) кислоте или другим компонентам препарата; беременность, период грудного вскармливания; возраст до 18 лет; дефицит лактазы, наследственная непереносимость лактозы, синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции (для таблетированной формы).

Способ применения и дозы. В начале лечения препарат назначают внутривенно капельно в суточной дозе 300–600 мг. Перед применением содержимое ампул разводят в 250 мл 0,9% раствора натрия хлорида и вводят внутривенно капельно медленно, в течение не менее 30 минут. Поскольку действующее вещество чувствительно к свету, раствор для инфузии готовят непосредственно перед применением. Защищенный от света раствор может храниться примерно в течение 6 часов. Курс лечения составляет 2–4 недели. Затем переходят на поддерживающую терапию таблетированной формой препарата (таблетки, покрытые пленочной оболочкой) в дозе 300–600 мг в сутки.

Таблетки принимают натощак, приблизительно за 30 минут до приема пищи, не разжевывая, запивая достаточным количеством жидкости. Возможно длительное применение препарата. Продолжительность курса лечения и необходимость его повторения определяются врачом.

Побочные эффекты. Со стороны нервной системы: изменение или нарушение вкусовых ощущений, диплопия, судороги. Со стороны системы гемостаза: пурпура, тромбоцитопатия. Со стороны обмена веществ: снижение уровня глюкозы в плазме крови (из-за улучшения усвоения глюкозы). Со стороны иммунной системы: аллергические реакции, такие как кожная сыпь, крапивница (уртикарная сыпь), зуд, в единичных случаях – анафилактический шок. Местные реакции (при применении парентеральных форм): чувство жжения в месте введения. Прочие (при применении парентеральных форм): при быстром внутривенном введении наблюдались самопроизвольные проходящие повышение внутричерепного давления (чувство тяжести в голове) и затруднение дыхания.

Условия хранения: при температуре не выше 25°C, в защищенном от света месте.

Не замораживать. Лекарственное средство хранить в недоступном для детей месте.

Условия отпуска из аптек: по рецепту.

Подробная информация о препаратах содержится в инструкции.

по применению препарата Берлитион®300 № ПН011433/01-060711

с изменениями от 26.09.2014, препарата Берлитион®300 № ПН011434/01-020911

с изменениями от 06.06.2012, препарата Берлитион®600 № ЛП-001615-280312.

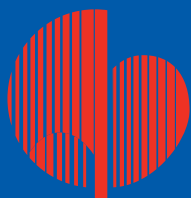
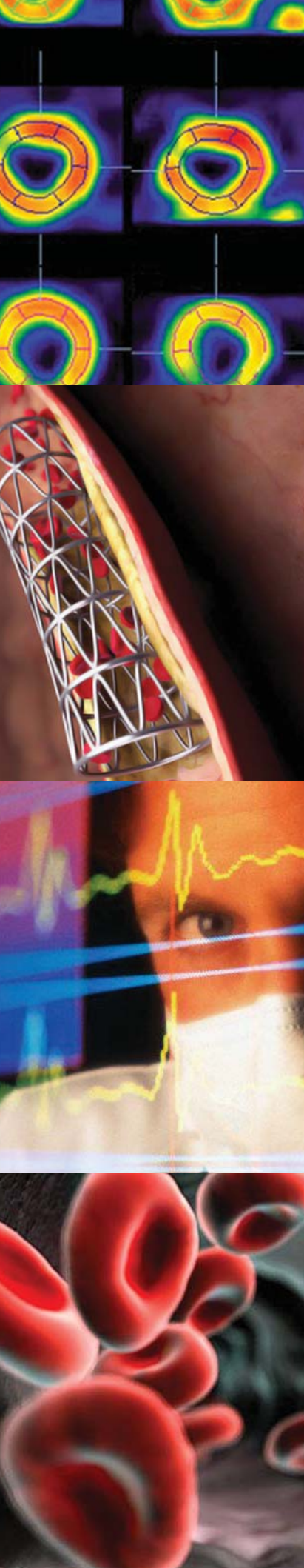
Информация для специалистов здравоохранения.

Отпускается по рецепту.



ООО «Берлин-Хеми/А.Менарини»
123317, Москва, Пресненская
набережная, д. 10
БЦ «Башня на набережной», блок Б
Тел.: (495) 785-01-00,
факс: (495) 785-01-01
<http://www.berlin-chemie.ru>

RU-Ber-02-2015, одобрено 21.10.2015 г.



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Общество специалистов по неотложной кардиологии

Российское научное медицинское общество терапевтов

Российский кардиологический научно-производственный комплекс Министерства здравоохранения РФ

ВОПРОСЫ НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ 2016

IX Всероссийский форум

23 - 25 ноября 2016 г.

г. Москва

Приём тезисов до 15 октября 2016 г.

Место проведения: ФГБУ "Российский кардиологический научно-производственный комплекс" МЗ РФ

*Контактная информация: тел./факс 8-495-414-62-14,
e-mail: congress-cardio@cardioweb.ru*

Вся информация на сайте www.cardioweb.ru

НЕХВАТКА СНА МОЖЕТ ПОВЛИЯТЬ НА МИКРОФЛОРУ КИШЕЧНИКА

Известно, что ожирение и сахарный диабет 2-го типа приводят к изменениям в кишечной микрофлоре. Исследователи из Университета Упсалы решили выяснить, что происходит с кишечными бактериями из-за недосыпания. В исследовании приняли участие 9 здоровых мужчин с нормальной массой тела. Добровольцы два дня подряд спали по 4 часа в сутки. Ученые не нашли убедительных доказательств того, что нехватка сна влияла на разнообразие микрофлоры кишечника. Однако они заметили другие изменения. В частности, в кишечнике у мужчин стало больше бактерий типа Firmicutes в соотношении с типом Bacteroidetes. Такие изменения происходят и при ожирении. Кроме того, специалисты обнаружили, что после нехватки сна у участников на 20% снизилась чувствительность к инсулину. Но это, скорее всего, не имело отношения к изменениям в микрофлоре кишечника.



К ЛЕТУ 2017 Г. ПОЯВИТСЯ РЕЕСТР ЛЕГАЛЬНЫХ ИНТЕРНЕТ-АПТЕК

Сайты интернет-продавцов лекарственных препаратов, не попавших в перечень легальных онлайн-аптек, будут закрываться во внесудебном порядке. Соответствующий реестр будет сформирован к лету 2017 г., сообщают «Известия».

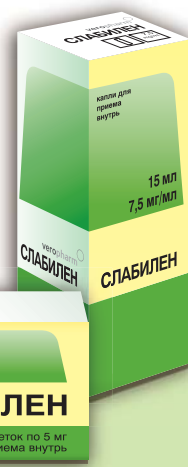
В дорожной карте подгруппы «Интернет + торговля», действующей при помощнике президента России Игоре Щеголеве, обозначены базовые принципы работы будущего закона, который упорядочит продажу лекарств дистанционным способом. Сайты поделены на две категории: интернет-аптеки, где можно лекарства приобрести, и онлайн-витрины обычных аптек, где товар можно выбрать и забронировать, но оплатить и забрать его нужно в стационарном аптечном пункте. Согласно документу, интернет-аптеки должны принадлежать организации, имеющей лицензию на розничную фармацевтическую деятельность. При этом территория доставки, указанная на сайте, должна совпадать с муниципальным образованием, на котором организация имеет реально действующую аптеку; если на сайте указан телефон call-центра, то его сотрудники, отвечающие на звонки покупателей, должны иметь фармацевтическое образование. Продажа дистанционным способом товаров, отпускаемых по рецепту врача, не разрешается до момента создания системы обмена данными «электронного рецепта» между врачом и аптечной организацией. Что касается онлайн-витрин, то они должны обеспечить приобретение товара только в аптеках, имеющих лицензию на розничную фармацевтическую деятельность. В случае нарушения требований ресурсы будут заблокированы Роскомнадзором. В проекте дорожной карты указано, что функции по проведению экспертизы сайтов на соответствие требованиям закона могут быть возложены на Минздрав, Росздравнадзор или специально созданную саморегулируемую организацию.

Дистанционная продажа лекарств в России запрещена с 1 июля 2015 г., когда в силу вступили принятые поправки в закон «Об охране здоровья». Сегодня в легальном поле существуют интернет-витрины аптек. На настоящий момент сайты, которые нарушают данный закон, можно заблокировать только по решению суда.



veropharm

СЛАБИЛЕН®
со стулом
нет проблем!



- Слабительное
- Пикосульфат натрия
 - самый высокий уровень доказательной эффективности среди стимулирующих слабительных¹ (пикосульфат натрия, сеннозиды, бисакодил);
 - пикосульфат натрия переносится лучше сеннозидов².
- 15 лет опыта применения в России
- Продается по доступной цене

Полная информация представлена в инструкции по медицинскому применению препарата Слабилен от 31.12.2010 (капли) и от 16.06.2014 (таблетки)

Слабилен, пикосульфат натрия

Инструкция по медицинскому применению:

http://veropharm.ru/media/products/Manual_Slabilen.pdf

РУ №: ЛП-002500 от 16.06.2014 (таблетки). РУ № Р002911/01 от 15.08.2008 (капли) (продл. с 10.11.2014). На правах рекламы. VERSLA160861 от 06.10.2016

АО «ВЕРОФАРМ», 107023 Россия, Москва, Барабанный пер., 3. Тел.: (495) 792-53-30, факс: (495) 792-53-28

¹ Ивашкин В.Т., Абдулхаков С.Р., Баранская Е.К. и др. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению взрослых пациентов с хроническим запором. РЖГК 2014 г.; 5: 69–75.

² Demeter P, Ujszászy L, Sike R, Tóth GT, Grenda A, Kiss GG, Novák J, Gurzó Z, Csiki Z. Comparison of the effectiveness and tolerability of the saccharosum-sennosid-B solution and sodium-picosulfate in preparation for colonoscopy. Prospective, multicenter, randomized study. Orv Hetil. 2003 Aug 10; 144(32):1587-90.

Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников. Перед назначением, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по применению.

НА РЫНКЕ ПОЯВИТСЯ ТЕСТ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ АРТРИТА

Ученые из медицинской школы Уорикского университета представили новый диагностический тест, позволяющий выявить остеоартрит на ранней стадии, когда еще нет клинических проявлений заболевания. Группа исследователей под руководством доктора Найлы Раббани (Naila Rabbani) разработала тест, способный по образцу крови определить признаки начинающегося остеоартрита и дифференцировать заболевание от ранних стадий ревматоидного артрита и других воспалительных заболеваний суставов. Тест выявляет в плазме крови химическую сигнатуру поврежденных белков. Новый диагностический тест позволит на ранних стадиях определить характер воспалительного заболевания, следовательно, станет возможным как можно более раннее назначение терапии. При разработке теста были использованы образцы крови и спинномозговой жидкости пациентов с ранними и поздними стадиями остеоартрита, ревматоидного артрита и другими воспалительными заболеваниями суставов, а также здоровых добровольцев. Полученные образцы анализировались методом масс-спектрометрии, который позволил определить характерные паттерны повреждения белков.



В КИТАЙСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ПОЯВИЛИСЬ АВТОМАТЫ, ПРОДАЮЩИЕ ТЕСТЫ НА ВИЧ

Студенты, проходящие обучение в Юго-Западном нефтяном университете (Southwest Petroleum University, г. Нанчунь, Китай), теперь могут узнать, как у них обстоят дела со здоровьем, практически «не отходя от кассы». В вендинговых автоматах, которые обычно продают разнообразные снеки для быстрого перекуса, появились новые наборы, не связанные с употреблением пищи. Рядом с лапшой быстрого приготовления теперь лежат тесты для выявления ВИЧ. Стоимость набора, который содержит все необходимое для экспресс-анализа мочи, составляет около 4,4 долл. (чуть меньше 300 руб.). Инициатива по дополнению привычного ассортимента вендинговых автоматов принадлежит властям Китая, которые серьезно обеспокоены растущей заболеваемостью ВИЧ среди молодежи. Сейчас в стране около полумиллиона носителей вируса, и это число постоянно растет – среди студентов рост составил около 43%.



УЧЕНЫЕ ОБНАРУЖИЛИ ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ДЕПРЕССИИ

Врачи Массачусетского госпиталя заявили, что обнаружили 17 различных вариаций в 15 регионах генома, которые повышают риск развития депрессии. К таким выводам они пришли на основе анализа данных ДНК, собранных более чем у 300 тыс. человек. По данным амбулаторных наблюдений, около 10% людей обнаруживают симптомы, включающие постоянно плохое настроение, низкую самооценку, трудности в принятии решений и отсутствие энергии. Сравнивая частоту общих генетических вариаций людей с депрессией со здоровыми людьми, ученые обнаружили две области генома, одна из которых ранее была связана с эпилепсией и умственной отсталостью. Клинические данные по всему миру позволили определить остальные области генома, вариации которых вызывают депрессию. На сегодняшний день открытия ученых не могут способствовать диагностике или предсказанию депрессии, отметил автор исследования Рой Перлис, однако оно показывает, что болезнь имеет не только психологическую, но и биологическую основу. К сожалению, новые исследования не проливают свет на то, по каким генетическим параметрам распределяются подгруппы депрессии. Кроме того, вполне вероятно, что существует множество генетических вариантов, связанных с депрессией, которые еще не найдены. Однако результаты этих исследований помогут высчитать, как связаны генетические и экологические факторы заболевания.



ПРОТИВ ЗАПРЕТА АБОРТОВ ВЫСТУПАЮТ 70% РОССИЯН

Большинство жителей РФ считают, что женщина должна иметь право на аборт, и он не заслуживает общественного порицания. Согласно результатам опроса общества, проведенного ВЦИОМ, предложение по выведению аборт из системы ОМС не поддерживается населением. Лишь 4% опрошенных назвали аборт недопустимыми ни при каких обстоятельствах. «Предложение исключить аборт из системы обязательного медицинского страхования (ОМС) не нашло поддержки у населения: 70% высказались против (за – 21%), равно как и идея полного запрета на искусственное прерывание беременности для российских женщин: 72% считают это невозможным (согласны – 18%, среди мужчин – 26%, среди женщин – 12%)», – говорится в сообщении ВЦИОМ. Оказалось, что мужчины и молодежь более лояльны к данным предложениям, нежели женщины и пожилые люди. Вопрос искусственного прерывания беременности является не абстрактным, а близким для большинства женщин: каждая десятая участница опроса (9%) призналась, что делала аборт, еще у 57% есть близкие знакомые, имеющие такой опыт (среди мужчин – у 29%). Основной причиной, вынуждающей женщин к этому решению, считается плохое материальное положение (51%), причем те, кто знаком с проблемой лично или через знакомых, говорят о значимости данного фактора вдвое чаще остальных (62 против 39%). Личное нежелание иметь детей или рожать без мужа назвал каждый десятый опрошенный (11 и 10% соответственно). Наиболее веским основанием для принятия решения о прерывании беременности считается наличие угрозы здоровью и жизни женщины (60%). К числу наиболее распространенных ситуаций, при которых женщина должна иметь право выбора, опрошенные относят также сексуальное насилие (46%), бедность (37%), юный возраст (несовершеннолетие) девушки (26%), наличие трех и более детей (22%) и др. «Введение формального запрета на аборт вряд ли можно считать эффективной мерой в условиях, когда искусственное прерывание беременности воспринимается большинством как допустимое и оправданное. Прогнозируемые негативные эффекты принятия такого решения – развитие рынка теневых медицинских услуг по прерыванию беременности, увеличение размеров социального сиротства», – прокомментировала результаты опроса директор специальных программ ВЦИОМ Елена Михайлова.



РОСЗДРАВНАДЗОР СОГЛАСОВАЛ ПРОЕКТ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПО МАРКИРОВКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Пилотный проект по маркировке лекарственных препаратов прошел согласование в Росздравнадзоре, сообщил глава ведомства Михаил Мурашко на заседании Совета по открытым данным при правительственной комиссии по координации деятельности Открытого правительства.

Согласно документу, проект пройдет с 1 января по 31 декабря 2017 г. Целью эксперимента является определение эффективности и результативности разрабатываемой системы контроля за обращением лекарственных препаратов на территории РФ. В рамках пилотного проекта будет также определена необходимость изменений и дополнений в нормативные правовые акты РФ, регламентирующие сферу обращения лекарственных препаратов.

По словам главы Росздравнадзора, стоимость реализации проекта достаточно высока – более 15 млрд руб. Он добавил, что внедрение системы маркировки предполагается через 3 года.

Ранее руководитель Минпромторга Денис Мантуров заявил, что для маркировки лекарственных препаратов будет использован QR-код, т. к. он дешев и не влияет на стоимость медикамента. Тем не менее в согласованном законопроекте говорится о том, что речь идет о маркировке с использованием двухмерной матрицы данных (DataMatrix). За DataMatrix выступает и Ассоциация российских фармацевтических производителей (АРФП), поскольку данная маркировка активно используется в европейских странах.



МУЖСКОЕ БЕСПЛОДИЕ ПЕРЕДАЕТСЯ ПРИ ИКСИ

Результаты небольшого исследования, проведенного среди мужчин, рожденных благодаря вспомогательной репродуктивной технологии ИКСИ (введение сперматозоида в цитоплазму яйцеклетки), показали, что пониженная концентрация сперматозоидов встречается чаще, чем в целом по популяции. В рамках исследования были проанализированы образцы спермы 54 мужчин, зачатых с помощью ИКСИ, и 57 мужчин из контрольной группы. Ученые из Брюссельского свободного университета выяснили, что у участников из ИКСИ-группы концентрация сперматозоидов была почти в 2 раза ниже. При этом сперматозоиды у мужчин, зачатых с помощью ИКСИ, были на две трети менее подвижными.



КАШЕЛЬ РАЗНЫЙ, А ЛЕЧЕНИЕ ОДНО

С наступлением холодного времени года повышается заболеваемость респираторно-вирусными заболеваниями, гриппом, учащаются обострения хронических болезней дыхательных путей. Самым распространенным симптомом, вызывающим беспокойство специалистов и нарушающим привычный образ жизни пациентов, является кашель. По статистике, на кашель жалуются около 20% всех заболевших острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) [1]. Для постановки правильного диагноза заболевания и выбора тактики лечения важно определить характер кашля – продуктивный (сухой или влажный), время возникновения (ночной или дневной), длительность (острый, подострый, продолжающийся или хронический) [2]. В первые дни заболевания ОРВИ пациента обычно мучает изнуряющий сухой кашель, однако в течение нескольких дней сухой кашель сменяется влажным – отделяется мокрота и происходит откашливание. Но часто, при прогрессировании воспалительного процесса кашель затягивается, что приводит к присоединению бактериальной флоры с развитием осложнений, таких как пневмония, тяжелые обострения бронхиальной астмы, хронического бронхита и хронической обструктивной болезни легких, ухудшающих течение болезни и требующих госпитализации пациентов. Для предотвращения серьезных осложнений необходим рациональный подход к применению противокашлевой терапии, выбор эффективных и безопасных лекарственных средств, что определяется особенностью механизма действия используемых препаратов. Среди таковых выделяют собственно противокашлевые средства (центрального и периферического действия), препараты с опосредованным противокашлевым эффектом (бронхорасширяющие, противовоспалительные, противоаллергические, противоотечные и др.) и комбинированные препараты. Сегодня широкое практическое применение приобрел инновационный комбинированный препарат Ренгалин® с противокашлевым, бронхолитическим и противовоспалительным действием, оказывающий терапевтический эффект на любой стадии инфекционно-воспалительного процесса. Ренгалин® разработан на основе релиз-активных антител к брадикинину, гистамину и морфину. Релиз-активные препараты оказывают модифицирующее влияние на молекулы-мишени, к которым образованы данные антитела [3]. Клиническая эффективность Ренгалина реализуется благодаря сочетанному влиянию трех компонентов на центральные и периферические звенья кашлевого рефлекса, а также на активность воспалительного процесса в респираторном тракте [4]. Согласно результатам ряда исследований по оценке эффективности и безопасности, Ренгалин® продемонстрировал хорошую переносимость без проявления нежелательных эффектов. Препарат оказывает комплексное действие при лечении кашля различного характера, уменьшая потребность пациентов в жаропонижающих препаратах и деконгестантах, хорошо сочетаясь с другими лекарственными средствами [5–8].

Источники:

1. Рябова М.А. Кашель – междисциплинарная проблема: взгляд оториноларинголога. *Справочник поликлинического врача*, 2010, 11: 57-61.
2. Клячкина И.Л. Лечение кашля при ОРВИ и гриппе. *РМЖ*, 2013, 8: 278.
3. Геппе Н.А. и соавт. Ренгалин – новый препарат для лечения кашля у детей. Промежуточные итоги многоцентрового сравнительного рандомизированного клини-

4. Карпова Е.П. Новое решение проблемы выбора препарата для патогенетически обоснованной терапии кашля у детей. *Вопросы практической педиатрии*, 2015, 10(6): 61-67.
5. Эпштейн О.И. Релиз-активность – от феномена до создания новых лекарственных средств. *Бюл. экспер. биол. и мед.*, 2012, 7: 62-67.
6. Эпштейн О.И. Феномен релиз-активности и гипотеза «пространственного» гомеостаза.

7. Жавберт Е.С., Дугина Ю.Л., Эпштейн О.И. Противовоспалительные и противоаллергические свойства антител к гистамину в релиз-активной форме: обзор экспериментальных и клинических исследований. *Детские инфекции*, 2014, 1: 40-43.
8. Игнатова Г.Л., Блинова Е.В., Антонов В.Н. и др. Острый бронхит: влияние схемы терапии на течение заболевания. *РМЖ*, 2016, 24(3): 130-135.



МИНЗДРАВ РАЗРАБОТАЛ НОВЫЕ ВРЕМЕННЫЕ НОРМЫ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ

В начале 2017 г. начнут действовать новые нормы по продолжительности врачебного приема. Согласно разработанным Минздравом правилам, на одно посещение эндокринолога отводится 19 мин, кардиолога – 24 мин, а стоматолога-терапевта – 44 мин. В Минздраве сообщили, что типовые нормы будут носить рекомендательный характер. В проекте приказа министерства говорится, что на посещение врача-специалиста с профилактической целью отводится 60–70% от утвержденной нормы. В ведомстве подчеркнули, что из-за различий в плотности, половозрастного состава населения и уровня заболеваемости нормы времени при оказании медицинской помощи в субъектах РФ могут увеличиваться. Например, на Крайнем Севере, где плотность населения составляет 2,5 человека на квадратный километр, кардиолог будет принимать на 3,6 мин дольше, эндокринолог – на 2,9 мин, а стоматолог – на 6,6 мин.



КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В БОРЬБЕ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ИНСУЛЬТА

Ежегодно регистрируется около 15 млн случаев инсультов по всему миру. В России инсульт занимает второе место после инфаркта миокарда в структуре смертности и остается одной из самых частых ее причин – более 450 тыс. новых случаев в год^{1,2}. Около 30% инсультов приводят к летальному исходу в остром периоде заболевания. В течение последующего года умирают еще 10–15% больных³.

Для обеспечения эффективной реабилитационной терапии необходима работа мультидисциплинарной команды врачей, состоящей из неврологов, нейрохирургов, ортопедов, психиатров, психологов, ревматологов. Их деятельность направлена на разработку и реализацию комплексной программы лечения с учетом медицинских, социальных, эмоциональных и профессиональных аспектов пациента.

Крайне важным подходом является оптимальная терапия, в состав которой в т. ч. должны входить препараты с нейропротекторным действием. Концепция применения нейропротекции направлена на то, чтобы спасти клетки мозга и прекратить распространение зоны инфаркта на еще жизнеспособные клетки ишемической полутени – пенумбры.

Комплексным препаратом в лечении пациентов, перенесших инсульт, является Актовегин. В настоящее время завершено крупнейшее мультицентровое исследование ARTEMIDA по эффективности и безопасности применения препарата у больных в остром периоде ишемического инсульта с целью предотвращения развития когнитивных нарушений в постинсультном периоде. Актовегин обладает комплексным полимодальным механизмом действия при острой и хронической ишемии головного мозга. Препарат значительно улучшает функциональное состояние клеток и повышает их шансы на выживание в условиях недостаточного кровоснабжения.

¹ Яхно Н.Н., Виленский Б.С. Инсульт как медико-социальная проблема. Русский медицинский журнал. 2005. 13. 12: 807–815.

² Bogousslavsky J. The global stroke initiative, setting the context with the International Stroke Society. J Neurol Sci. 2005. 238. Suppl. 1. IS.166.

³ Гусев Е.И., Бурд Г.С., Гехт А.Б. и др. Метаболическая терапия в остром периоде ишемического инсульта. Журн. невропатол. и психиатрии. 1997. 10: 24–28.



ЮБИЛЕЙНАЯ ПРЕМИЯ RUSSIAN PHARMA AWARDS 2016 – ПОЛМИЛЛИОНА ВРАЧЕЙ ВЫБЕРУТ ЛУЧШИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ 2016 ГОДА!



1 декабря 2016 г. состоится пятая ежегодная премия в области фармации и медицины Russian Pharma Awards 2016, которая определит лучшие фармацевтические препараты уходящего года. Крупнейшая в мире социальная сеть для врачей «Доктор на работе» выступила организатором премии. Более 500 тыс. практикующих врачей путем анонимного голосования в профессиональной сети определяют победителей в различных номинациях. В этом году экспертный совет составил дайджест номинаций за 5 лет существования премии, в которых будут представлены лучшие медикаменты из разных областей и направлений фармации.

Премия Russian Pharma Awards зарекомендовала себя как независимая процедура выбора лучших медицинских препаратов с точки зрения практикующих врачей, без мнения которых невозможно представить успешное развитие фармацевтического рынка. За 5 лет существования Russian Pharma Awards было вручено 175 наград в 65 номинациях.

Являясь ведущим показателем качества того или иного лекарственного средства, премия становится все более значимой и выходит за рамки медицинского сообщества, привлекая внимание не только специалистов, но и рядовых потребителей, а лидеры фармацевтической отрасли отмечают ее ценность и уникальность. «Признание врачей для нас – это самая ценная награда. Она позволяет нам быть уверенными в том, что мы делаем верное дело и движемся в верном направлении», – отмечает Садык Гусниев, менеджер по продукту компании Bayer.

Справка

ООО «Доктор на работе» – крупнейшая в мире профессиональная русскоязычная социальная сеть для врачей и фармацевтов. На данный момент www.doktornarabote.ru насчитывает более 500 тыс. пользователей, составляющих чуть больше 60% всех российских врачей. В этом году премия состоится при поддержке фармацевтических компаний, таких как «Гедеон Рихтер» и «Ниармедик».

Контакты для СМИ:

Миронов Дмитрий, PR-агентство TM-Communications
✉ Dm@tm-comm.ru ☎ 8-968-409-89-41

