

## ЧТОБЫ ЗАБЕРЕМЕНЕТЬ, НУЖНО РАССЛАБИТЬСЯ

Связь стрессовых гормонов и сниженной способности забеременеть была выявлена еще в 2010 г. Простые методы расслабления вроде ежедневной 20-минутной прогулки способны увеличить вероятность зачатия ребенка, пишет The Daily Mail. Из-за стресса женщина может столкнуться с проблемами – беременность не будет наступать на протяжении 12 мес. Ученые проследили за 501 парой в течение года (женщинам было по 18–40 лет). У добровольцев замеряли уровень  $\alpha$ -амилазы в слюне. Это маркер стресса. При повышенной концентрации маркера вероятность забеременеть снижалась на 29% каждый месяц. По прошествии года шансы зачать уменьшались вдвое. Сейчас при неудачных попытках забеременеть, помимо применения методов лечения бесплодия, специалисты пытаются найти оптимальные решения для уменьшения уровня стресса. Необходимо внести изменения в повседневную жизнь. Это позволит сократить время, необходимое для наступления беременности. Тем не менее есть и противоположная точка зрения: доктор Аллан Пэйси из Университета Шеффилда не считает, что техники расслабления повысят вероятность зачатия. Постоянно думая, как бы уменьшить стресс, люди могут его еще больше повысить. При выявлении проблем лучше незамедлительно обращаться к врачу, не откладывая. Таким образом, этот вопрос остается открытым, и пациент должен понимать, что при любых проблемах со здоровьем единственно правильное решение – обратиться за квалифицированной медицинской помощью. Тем не менее следует прислушаться к мнению зарубежных коллег — снижение уровня стресса может иметь положительный эффект не только на фертильность, но и на общее состояние организма.



## ДЕЙСТВУЕТ ЛИЦЕНЗИОННЫЙ КОНТРОЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВУ ЛЕКАРСТВ

25 марта вступил в силу приказ Минпромторга России от 04.10.2013 №1607, которым утвержден Административный регламент исполнения министерством государственной функции по осуществлению лицензионного контроля деятельности по производству лекарственных средств для медицинского применения.

Соблюдение лицензионных требований при осуществлении деятельности по производству лекарственных средств для медицинского применения в России контролирует Минпромторг. Такие требования к лицензиату включают:

- наличие помещений, зданий, сооружений и иных объектов, технических средств, оборудования и технической документации, принадлежавших ему на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для выполнения заявляемых работ, соответствующих установленным требованиям;
- наличие промышленных регламентов, утвержденных руководителем производителя лекарственных средств (лицензиата) и включающих в себя перечень используемых фармацевтических субстанций и вспомогательных веществ с указанием количества каждого из них, данные об используемом оборудовании и описание технологического процесса и методов контроля на всех этапах производства;
- соблюдение правил организации производства и контроля качества лекарственных средств;
- наличие уполномоченного лица производителя лекарственных средств, которое при вводе продукции в гражданский оборот осуществляет подтверждение соответствия лекарственных средств требованиям, установленным при их госрегистрации, и гарантирует, что лекарственные средства произведены в соответствии с правилами производства и контроля качества;
- наличие работников, заключивших трудовые договоры, имеющих, соответственно, высшее или среднее профессиональное фармацевтическое, химическое, химико-технологическое, биологическое, биотехнологическое, медицинское или ветеринарное образование, ответственных за производство и маркировку лекарственных средств;
- соблюдение лицензиатом требований о запрете производства лекарственных средств, не включенных в государственный реестр, за исключением лекарственных средств, производимых для проведения клинических исследований и экспорта, а также о запрещении производства фальсификата и лекарственных средств с нарушением правил организации их производства и контроля качества;
- соблюдение лицензиатом требований о запрете продажи недоброкачественных, фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств;
- соблюдение правил хранения лекарственных средств;
- соблюдение правил уничтожения недоброкачественных, фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств;
- соблюдения требования о государственной регистрации установленных производителями предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП;
- соблюдение правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах и надлежащее хранение таких журналов;
- повышение квалификации специалистов не реже 1 раза в 5 лет.



## ЗАНЯТИЯ СПОРТОМ В ЮНОСТИ УКРЕПЛЯЮТ КОСТИ НА ВСЮ ЖИЗНЬ

Американские ученые установили, что активные занятия спортом в школе могут защитить человека от переломов в пожилом возрасте. Исследование бывших бейсболистов в возрасте 80 лет показало: их руки были сильнее, чем у сверстников, несмотря на то, что они не занимались спортом уже более 50 лет, пишет The Daily Mail.

Физические нагрузки увеличивают массу костей, их размер и прочность. Если сохранять достаточный уровень активности на протяжении всей жизни, получится избежать проблем в старости. Однако и активность в детстве производит длительный эффект. После ухода на пенсию спортсменов прочность их костей и сила оставались на достаточно высоком уровне. Если же люди продолжали занятия, то даже в старости они сохраняли 28% от старых показателей. Более того, со временем показатели сохранения прочности костей увеличивались до 50%. Таким образом, тренировки можно рекомендовать в качестве средства борьбы с истончением костной ткани в пожилом возрасте.



## ВРЕМЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ КАТАСТРОФ

Установлено, что чаще всего сердечные приступы происходят в 6:30 утра. Недавно стала известна причина этого: во всем виноваты «внутренние часы», пишет The Daily Mail. В крови человека содержится белок, ингибитор активатора плазминогена-1, который тормозит расщепление тромбов. Данный белок напрямую влияет на риск сердечного приступа и инсульта. И, по словам сотрудников Женского госпиталя Бригама и Орегонского университета здоровья и науки, пик его содержания наступает именно утром.

Доктор Фрэнк Шиир подчеркивает: «Из-за особенностей работы циркадных ритмов, «внутренних часов», концентрация белка подскакивает именно утром, независимо от поведения человека или факторов внешней среды. Не исключено, что у людей, предрасположенных к осложнениям со стороны сердечно-сосудистой системы, неправильно регулируется уровень ингибитора активатора плазминогена-1. В группе риска находятся люди с ожирением, диабетом или уже существующими болезнями сердца и сосудов».



XIII ЕЖЕГОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ  
КОНФЕРЕНЦИЯ НЕВРОЛОГОВ ГОРОДА МОСКВЫ  
**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ НЕВРОЛОГИИ**  
ТЕМАТИЧЕСКАЯ ВЫСТАВОЧНАЯ ЭКСПОЗИЦИЯ

24 – 25 АПРЕЛЯ  
2014 ГОДА

Уважаемые коллеги!

В целях содействия деятельности в сфере профилактики и охраны здоровья граждан Российской Федерации и повышения уровня профессиональных знаний работников здравоохранения информируем вас о проведении образовательной научно-практической конференции. XIII ежегодная научно-практическая конференция неврологов города Москвы "Актуальные проблемы неврологии" проводится 24 – 25 апреля 2014 года в Здании Правительства Москвы.

*Данная конференция утверждена как официальное мероприятие Департамента здравоохранения города Москвы в рамках направления «Внедрение новых медицинских технологий, методик лечения и профилактики заболеваний в практическое здравоохранение города Москвы и Московского региона».*

**Конференция проводится под патронатом:** Правительства Москвы, Департамента здравоохранения города Москвы

**Цель конференции:**

Информирование специалистов отрасли о новых данных и эффективных методах диагностики и лечения заболеваний нервной системы, внедрении современных медицинских технологий в клиническую и амбулаторно-поликлиническую практику.

**Основные направления:**

1. Первичная и вторичная профилактика инсульта; 2. Инсульт: диагностика, лечение; 3. Постинсультные состояния: когнитивные нарушения, двигательные нарушения, эпилепсии, спастичность, депрессия; 4. Возможности метаболической терапии острой и хронической ишемии головного мозга; 5. Рассеянный склероз: диагностика, лечение; 6. Эпилепсия: возможности терапии, диагностика; 7. Болезнь Паркинсона; 8. Болевые синдромы; 9. Дорсопатии; 10. Полинейропатии; 11. Расстройства вегетативной нервной системы. 12. Нарушения сна; 13. Нейрореабилитация.

**Докладчики и аудитория:**

На конференцию будут приглашены специалисты в области неврологии, геронтологии, психиатрии и эпилепсии из ведущих клиник города Москвы госпитального и поликлинического направлений лечения как взрослых пациентов, так и детского и подросткового возраста. Программа конференции готовится совместно ОМО по неврологии и ОМО по детской неврологии ДЗ Москвы. Данная конференция имеет большое научно-практическое значение для неврологического сообщества г. Москвы.

*В рамках конференции организуется тематическая выставочная экспозиция производителей и дистрибьюторов. Вход по пригласительным билетам.*

**Организаторы конференции:**

Информационно-выставочное агентство «ИнфоМедФарм Диалог»  
127055, г. Москва, ул. Сушевская, д. 25, стр. 1, тел./факс: 8 (495) 797-62-92; 8 (499) 750-07-27; 8 (499) 750-07-47  
E-mail: info@imfd.ru, website: www.imfd.ru

