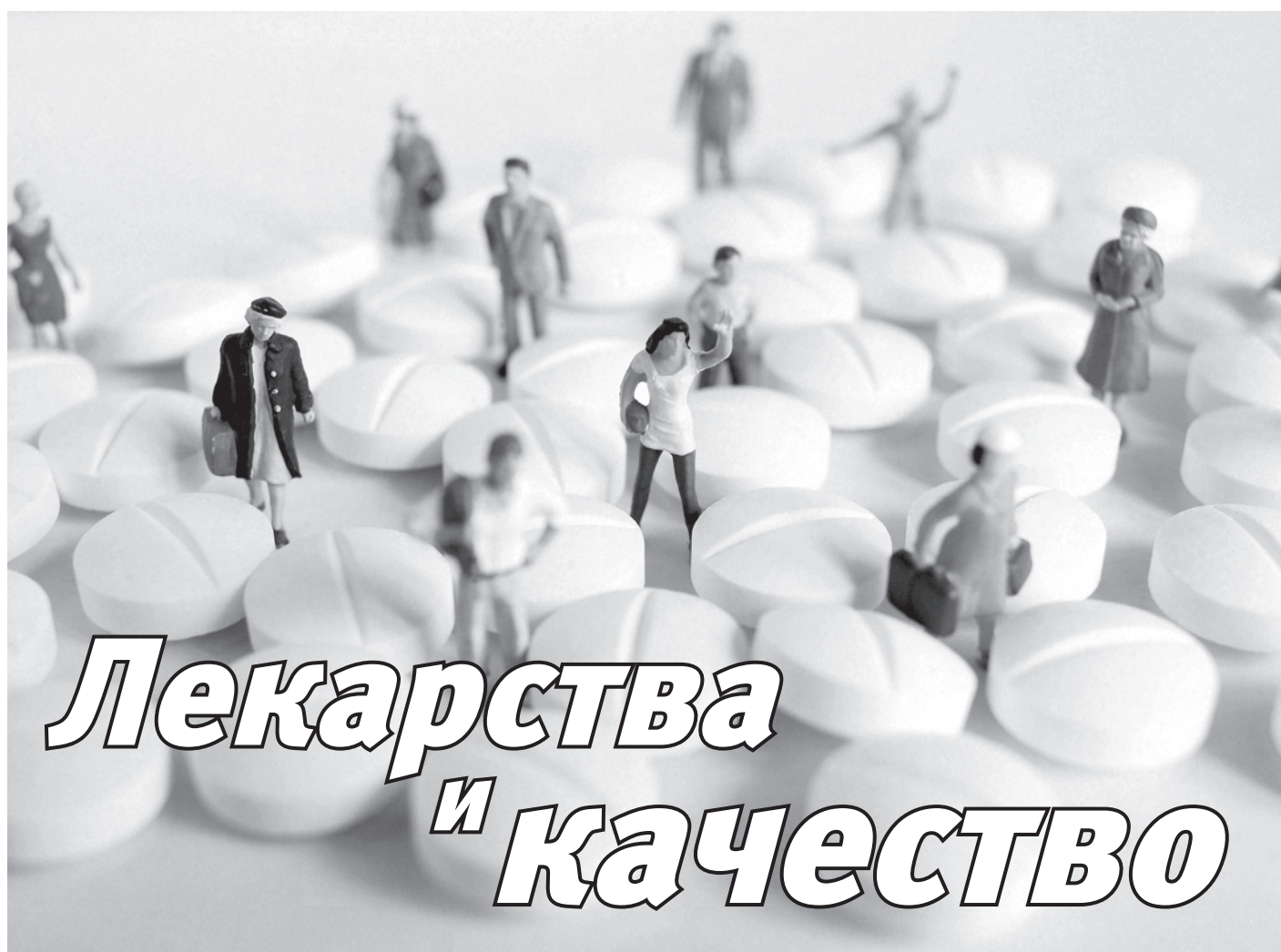
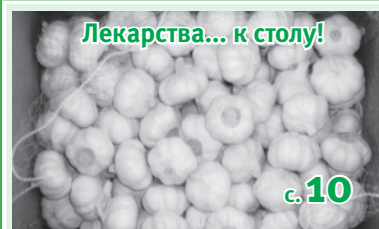


медицинское рекламно-информационное издание

Здравствуйте, ТОМИЧИ

№ 11
ноябрь '09



АПТЕЧНАЯ ИНФОРМАЦИОННО- СПРАВОЧНАЯ СЛУЖБА

Центр
фармацевтической
информации



- 🌐 наличие лекарств в аптеках
- 🌐 цены на препараты
- 🌐 консультации по применению

Бесплатная справочная
служба для населения



5 16-616
8-800-350-88-50



Интернет-справочная
www.cfi.tomsk.ru

ЦЕНЫ В АПТЕКАХ ТОМСКА



ЧИНЯЕВ Михаил Федорович,
Руководитель
Управления
Росздравнадзора
по Томской области

По итогам мониторинга за октябрь по данным Управления Росздравнадзора по Томской области рост цен на препараты в аптеках Томска и области составил 0,37% в сравнении с сентябрем. В среднем по Сибирскому региону показатель роста цен на препараты в аптеках значительно выше – 0,83%.

Примечательно, что аптеки не пытаются «нажиться» на популярных пре-

паратах. Рост закупочных цен составил 0,4%. Таким образом, сохранилась тенденция к снижению величины торговой надбавки в Томской области.

Тенденцию к росту имеют цены на противогриппозные препараты. По Томской области отмечено повышение цен на 3,07%, в то время как в среднем по России он составляет 2,09%, а по Сибирскому округу – 2,38%. При этом

максимальный рост цен был отмечен в Мурманской области – до 38,5%.

Ситуация с обеспечением противовирусными препаратами напряженная, но не критическая, хотя спрос превышает предложения. Периодически в разных районах города возникают точки локального дефицита, которые оперативно устраняются.

Управление Росздравнадзора по Томской области

МЕДВЕДЕВ ПООБЕЩАЛ РОССИЯНАМ ИННОВАЦИОННЫЕ ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВА



МЕДВЕДЕВ Дмитрий Анатольевич,
Президент Российской Федерации

Развитие медицинских технологий является одним из важнейших направлений развития российской экономики. Об этом заявил в своем послании Федеральному Собранию президент Российской Федерации Дмитрий Медведев.

По словам президента, уже сейчас определен перечень лекарственных средств, разработка которых будет вестись в России в приоритетном порядке. Это, в первую очередь, лекарства для лечения сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний.

Помимо этого в России будут приняты меры по наращиванию производства и разработки отечественных лекарств для лечения самых распространенных заболеваний – простуды и гриппа.

Власти РФ намерены также развивать партнерство с зарубежными фармпроизводителями, в том числе для организации и проведения в России передовых медицинских исследований.

Медведев напомнил также, что, согласно стратегии развития фармацевтической отрасли, к 2020 году более половины лекарств на российском фармацевтическом рынке должны будут производиться на территории РФ.

Президент подчеркнул, что считает принципиально важной задачу по защите населения от недоброкачественных лекарств. Для решения этой задачи на рассмотрение в Государственную Думу передан проект закона об обращении и безопасности лекарственных средств.

Президент также напомнил, что в 2009 году в России впервые за последние годы был зафиксирован прирост численности населения. По мнению Медведева, это стало результатом успешной реализации национального проекта “Здоровье” и новой демографической политики России.

“У нас есть все, чтобы сделать так, чтобы население нашей страны не уменьшалось, а росло”, - заявил президент.

Источник: Medportal.ru



Число заболевших свиным гриппом достигло 210 человек

Число заболевших свиным гриппом в области достигло 210 человек. Об этом нам сообщили в Роспотребнадзоре. Как отметила зам. руководителя управления Елена Топовская, из них 99 заболевших – дети, 111 – взрослые.

При этом, по словам представителя ведомства, в Томске наблюдается незначительное снижение числа заболевших гриппом и ОРВИ. Так, две недели назад число заболевших вирусными инфекциями достигло 12 529 человек,

а за прошедшую неделю количество обращений снизилось до 10 747.

Однако Елена Топовская подчеркнула: делать выводы о том, что заболеваемость гриппом и ОРВИ пошла на убыль, пока рано. По ее словам, новая вспышка может начаться после того, как закончатся школьные каникулы, и дети выйдут на учебу. Напомним, каникулы в томских школах продлены до 17 ноября.

vtomske.ru

НА ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ЛЬГОТНИКОВ В 2010 ГОДУ ПОТРАТЯТ 88,4 МИЛЛИАРДА РУБЛЕЙ

В 2010 году на обеспечение лекарствами льготных категорий граждан из бюджета РФ будет выделено 88,4 миллиарда рублей. Об этом, как передает "Интерфакс-Россия", сообщила на селекторном совещании с регионами министр здравоохранения и социального развития Татьяна Голикова.

По словам министра, выделяемая на следующий год сумма превышает по объему средства, потраченные на льготные лекарства в текущем году. В частности, финансирование программы дорогостоящего лекарственного обеспечения "7 нозологий" (муковисцидоз, карликовость, миелолейкоз, рассеянный склероз, болезнь Гоше, гемофилия, состояния после трансплантации органов и тканей) плани-



руется увеличить на 10 процентов и довести до 45,9 миллиардов рублей. Из этой суммы один миллиард рублей будет направлен на обеспечение доставки дорогостоящих лекарств в регионы.

По данным Татьяны Голиковой, по состоянию на 1 октября 2009 года в России насчитывалось 5 миллионов 75 тысяч граждан, получающих льготные

лекарства. В 2010 году это число сократится и составит 4,2 миллиона человек.

Министр подчеркнула, что сокращение численности льготников никак не скажется на финансировании программ льготного лекарственного обеспечения. По ее словам, лекарства для льготных категорий граждан должны поступить в регионы до 1 января 2010 года.

medportal.ru



ЯКОВЛЕВА Татьяна Владимировна, первый заместитель руководителя фракции «Единая Россия»

Татьяна Яковлева: Необходимо ввести обязательную маркировку каждого лекарственного препарата, поступающего в розничную торговлю

Необходимо закрепить в федеральном законодательстве базовые нормы об обязательной маркировке каждого лекарственного препарата, поступающего в розничную торговлю, специальными знаками, свидетельствующими о том, что он не является фальсифицированным и не представляет угрозу для жизни и здоровья граждан. С таким предложением выступила в Калуге на совещании по вопросам мониторинга цен на лекарственные препараты и качества оказания медико-социальной помощи в ЦФО первый зам. руководителя фракции «Единая Россия», член Комитета Госдумы по охране здоровья Татьяна Яковлева.

В законопроекте, который в настоящее время находится на рассмотрении экспертного совета фракции «Единая Россия» в Госдуме, предлагается использование специального технического средства подтверждения качества и безопасности лекарственных средств и дополнительной защитной маркировки, содержащейся на внешней упаковке лекарственного средства. Такая маркировка должна вводиться на основе высокотехнологичных исследований лекарственных средств, проводимых в создаваемых в настоящее время Росздравнадзором специальных независимых государственных лабораторий для выявления некачественных лекарственных средств.

ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫЕ ЛЕКАРСТВА – ГЛОБАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА



Фальсифицированные медицинские препараты являются серьезной проблемой общественного здравоохранения. Помимо прямого вреда, наносимого больным в виде риска для жизни и неудачного лечения, они создают также угрозу прогрессу, достигнутому в области общественного здравоохранения, и подрывают доверие ко всей системе здравоохранения.

По данным ВОЗ и других международных организаций, фальсифицированные медицинские изделия обнаруживаются в большинстве государств мира. Нет ни одной страны, в которой бы число сообщений снижалось. В большинстве стран отмечается рост числа сообщений о выявленных случаях фальсификации.

ЦИФРЫ И ФАКТЫ

На мировом уровне число инцидентов превышает 4 случая в день, что представляет собой увеличение почти на 20% по сравнению с 2006 г. Такой рост, возможно, отражает улучшенное выявление, но может также свидетельствовать об увеличении масштабов этой проблемы. Производство и сбыт фальсификатов приобрел глобальный характер. По мнению многих зарубежных специалистов, основная часть фальсифицированных лекарственных средств попадает на мировой рынок из Индии и Китая.

Точных данных о доле фальсификатов в глобальном лекарственном обороте нет. В 2005 г. доля подделок оценивалась в 5–7% мирового рынка лекарств. В стоимостном выражении по ценам 2009 г. это соответствует интервалу от 56 до 105 млрд. долл. США (порядка 90 млн. долл. в день). На конгрессах Международной фармацевтической федерации (FIP) 2007 и 2008 гг. обсуждались цифры порядка 8–15% оборота лекарств. Ожидается, что к 2010 г. прибыль от сбыта фальшивых медикаментов превзойдет суммарный ВВП 80 беднейших стран мира, то есть 1/3 человечества.

СИТУАЦИЯ НА МИРОВОМ РЫНКЕ

В индустриальных странах поддельваются в основном лекарства стиля жизни (Виагра, стероидные гормоны для наращивания объема мускулатуры, психотропные препараты, способствующие улучшению настроения).

В странах Африки уровень фальсификатов может достигать до 30%, а в отдельных странах (Нигерия) — до 50%. Это в основном жизненно необходимые медикаменты: антибиотики, противотуберкулезные средства, препараты для лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

В государствах с растущей экономикой этот показатель может превышать 10%.

В странах Латинской Америки (Колумбия и др.) продажа фармподделок так же прибыльна, как сбыт кокаина. Таблетки, состоящие из борной кислоты, муки, цемента, воска и желтой краски с высоким содержанием свинца, продаются под этикетками фирменных препаратов аспирина и других болеутоляющих средств.

ПРЕСТУПНЫЙ СОЮЗ

Фальсификаторы часто хорошо оснащены технически. К тому же они научились быстро находить слабые места в механизмах защиты от подделок. Все больше данных об участии криминальных структур в производстве и сбыте лекарственных подделок, известны факты о связи этой деятельности с легализацией незаконных доходов («отмывание денег»). В роли фальшивотаблетчиков выступают в большинстве случаев многонациональные преступные сообщества, нередко связанные с международными террористическими группировками.

Отмечается тесная связь между уровнем фальсификации и практикой переупаковки готовых лекарственных форм, широко распространенной в некоторых странах. Подделке подвергаются как дорогостоящие, так и де-

шевые изделия, как фирменные, так и генерические. Фальсифицированные изделия могут появиться в хозрасчетных аптеках, в больницах и других менее регулируемых местах реализации лекарственных средств.

ОПАСНЫЕ ПОКУПКИ В ИНТЕРНЕТЕ

Наибольшую опасность несут продажа лекарственных средств через Интернет, привлекающий преступников возможностью действовать анонимно. Уровень фальсификации в этом сегменте рынка достигает до 50%. При этом объем электронной торговли медикаментами, в том числе трансграничной, возрастает. До 70% продающихся через Интернет стероидных гормонов и средств для похудения – фальсифицированные препараты.

Примеры подделок включают широко используемые лекарства и ограниченно используемые лекарства. Из товаров медицинского назначения можно упомянуть контактные линзы, презервативы и тест-полоски, применяемые больными диабетом для контроля концентрации сахара в крови.

Глобальный характер деятельности фальсификаторов указывает на необходимость международного сотрудничества в этой сфере. Ни одна страна, действуя в одиночку, не в состоянии существенно улучшить ситуацию. В этой связи обсуждаются планы принятия международной конвенции по борьбе с распространением поддельных лекарств на глобальном уровне.



«ЧЕРНЫЙ СПИСОК» ИЛИ У КОГО АПТЕКИ НЕ ПОКУПАЮТ ЛЕКАРСТВА

Ежегодно на фармацевтическом рынке России выявляется большое количество фактов реализации фальсифицированных лекарственных средств. Попробуем разобраться, откуда появляются поддельные лекарства и какими способами сегодня решается эта проблема.

Фиктивные фирмы

Сотрудники органов внутренних дел и подразделений Росздравнадзора периодически выявляют фирмы и лиц, которые незаконно производят либо реализуют фальсифицированные лекарственные препараты. Место расположения многих из этих фирм, до настоящего времени не установлено, потому что по адресам, которые были указаны в регистрационных документах, они не располагаются. Иногда на одного человека регистрируются несколько сотен фирм.

Установлены названия виртуальных фирм, которые не были зарегистрированы, не имели в банках расчетных счетов и не получали лицензии на фармацевтическую деятельность. Однако они имели свои печати, штампы, бланки и копии поддельных лицензий, что позволяло им длительное время реализовывать фальсифицированные лекарства.

Одни фирмы реализовывали поддельные лекарства только одного названия, например ООО «Промаксима». Другие по 2-3 названия, например ООО «Альянс-Плюс», ООО «Сусуман», ООО «Ринтекс». Третьи фирмы реализовывали фальсифицированные лекарственные препараты нескольких десятков на-

званий и серий. Так фирмы ООО «Сервис Инпро» и ООО «Фирма Союз» занимались реализацией фальсифицированных и контрафактных лекарств более 100 названий 300 серий. Это объясняется тем, что эти фирмы были созданы сотрудниками фармацевтического предприятия, на котором производились фальсифицированные и контрафактные лекарства.

В отношении этих фиктивных фирм и других аналогичных арбитражными судами приняты решения о приостановлении их деятельности.

Черный список

Росздравнадзор составил очередной рейтинг отечественных и зарубежных лидеров среди фармацевтических производителей по объемам недоброкачественной продукции за 9 месяцев 2009 г.

В рамках проведения выборочного государственного контроля качества было проверено 2377 серии лекарственных средств, забраковано – 11. По результатам мониторинга качества лекарственных средств, находящихся в обращении, изъято из обращения 857 серий недоброкачественных лекарственных препаратов. Кроме того, из

обращения изъято 20 серий фальсифицированных препаратов и 209 серий готовых лекарственных средств, произведенных из 46 серий 6 фальсифицированных фармацевтических субстанций.

Среди отечественных компаний «лидируют»: ЗАО ФармФирма «Сотекс», ООО «Йодные технологии и маркетинг», «Ростовская фармфабрика», ОАО «Флора Кавказа» и ОАО «Дальхимфарм».

В пятерку «лидеров» среди зарубежных производителей лекарств вошли: польская «Польфа», Авентис Фарма Лтд. (Индия), ООО «Здоровье фармацевтическая компания» (Украина), и две индийские компании «Шрея Лайф Сайенсиз Pvt.Лтд» и «Плетхико Фармасьютикалз Лтд».

Наступление на «фальшивки»

Росздравнадзор, депутаты Госдумы и Ассоциация работников правоохранительных органов (АРПО) сообщают о борьбе с производством и распространением недоброкачественных и поддельных лекарств, субстанций и биологически активных добавок на российском рынке.

В рамках общей инициативы они предлагают подготовить законопроект о внесении изменений в статьи Уголовного кодекса и Кодекса об административных правонарушениях. В Уголовном кодексе, например, предлагается детально прописать ответственность за производство, хранение и сбыт недоброкачественной и поддельной продукции.

Также чиновники, депутаты и общественные деятели считают, что полномочиями рассматривать дела об административных нарушениях, связанных с оказанием медицинских услуг и обращением лекарств, нужно наделить органы госконтроля в сфере здравоохранения. Этот пункт предлагается прописать в Кодекса об административных правонарушениях РФ.



ШКОЛА БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Многие, вероятно, слышали высказывания, что сахарный диабет опасен не сам по себе, а своими осложнениями. Давайте вспомним, что же такое сахарный диабет. Это хронически повышенный уровень глюкозы в крови. К чему же приводит такое состояние? В первую очередь страдают мелкие кровеносные сосуды и нервы всего организма, но так же поражаются и крупные сосуды. Кровь становится более густой (вязкой), медленно переносит необходимые для клеток питательные вещества и кислород, нарушается проницаемость, эластичность сосудов, они не могут изменять свой диаметр, легко травмируются - возникают мелкие кровоизлияния. Сосуды и нервы имеются в любом органе, а, значит, страдает весь организм в целом. Коварство осложнений при сахарном диабете заключается в том, что очень долго может ничего не болеть и не беспокоить, и пациент не знает о надвигающейся опасности.

Спонсор рубрики – компания sanofi aventis, производитель сахароснижающих препаратов и инсулинов.



УРОК ПЕРВЫЙ

ЧТО ТАКОЕ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ? ЧТО ЭТО ЗА ШКОЛЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ОТКУДА ОНИ ПОЯВИЛИСЬ?

Давайте отправимся в небольшую историческую экскурсию!

Термин «диабет» принадлежит древнеримскому врачу Артеусу Канадосскому (30-90 гг. н.э.) и является производным от греческого слова «диабайно», что означает «прохожу через что-нибудь, сквозь», «протекаю» (ведь больной сахарным диабетом много выпивает и так же много выделяет жидкости). Гораздо позже, в 1600 году к слову «диабет» добавлено «mellitus» (сахарный), т.е. «мед», что свидетельствовало о сладком вкусе мочи больных.

Первое упоминание о СД относится к 1500-3000 гг. до н.э. Люди считали эту болезнь неизлечимой. Только в 1921 году молодой врач и студент медицинского факультета города Торонто выделил особое вещество из поджелудочной железы собаки. Это вещество назвали инсулином. Уже в 1922 году первый пациент с СД начал получать инъекции инсулина, и это спасло ему жизнь.

В наше время люди с диабетом живут полноценной жизнью. Среди известных людей, больных диабетом,

великий певец Федор Иванович Шаляпин, артист Юрий Никулин, дипломат и политик Александр Николаевич Яковлев. Можно болеть диабетом и преуспевать в любимом деле. В этом помогают создаваемые школы пациентов с сахарным диабетом.

Первая в мире школа пациентов с СД появилась в 1924 г. Сейчас таких школ множество. По всему миру пациенты с СД и их родственники имеют возможность получать знания о своем заболевании. Это помогает им быть полноценными членами общества, предупреждает и уменьшает риск развития ранних и поздних осложнений.

СД – это не просто болезнь, а совершенно особый стиль жизни. Чтобы его усвоить, пациенту необходимы прочные знания о своем заболевании.

А теперь приступим к обсуждению всех тех вопросов, которые так важны для пациентов и их родственников.

Человеку для жизнедеятельности необходима энергия. В качестве основного источника энергии клетки используют глюкозу.

■ В России в 2000 г. зарегистрировано около **8 млн.** больных сахарным диабетом, к 2025 г. ожидается увеличение до **12 млн. человек**, страдающих сахарным диабетом, причем фактическая его распространенность в **2-3 раза** превышает регистрируемую. По Томской области и городу Томску зарегистрировано более **19 тысяч** пациентов с сахарным диабетом, в том числе **7-8%** из них - 1-го типа.

Откуда поступает глюкоза?

Глюкоза постоянно циркулирует в крови человека, поступая туда из кишечника после каждого приема пищи или из печени, где она находится в качестве «неприкосновенного запаса» в виде гликогена и используется организмом в случае крайней необходимости. У здоровых людей глюкоза находится в строгих пределах, а в моче ее нет совсем.



Почему уровень глюкозы в крови повышается выше нормы?

Для поступления глюкозы в клетки необходимо одно важное условие – инсулин. Он как ключ открывает для нее клетку. Если инсулина нет или недостаточно, то глюкоза так и остается в крови. Клетки организма при этом «голодают». Только некоторые ткани и органы «питаются» глюкозой вне зависимости от наличия инсулина в крови. Это головной мозг, нервные окончания, хрусталик глаза, красные кровяные клетки, клетки внутренней оболочки сосудов.

Именно «благодаря» высокому уровню глюкозы в крови возникают большинство осложнений, связанных с СД.

- *Нормальный уровень сахара в крови:
натощак – 3,3 – 5,5 ммоль/л,
после еды – до 7,8 ммоль/л.*

Что же такое инсулин?

Это белковый гормон, который вырабатывается в поджелудочной железе специальными клетками (бета-клетками). Инсулин вырабатывается и поступает в кровь соответственно изменениям уровня глюкозы в крови. Это своеобразный «автопилот» поджелудочной железы.

Сахарный диабет

Это заболевание, при котором происходит хроническое повышение содержания уровня глюкозы в крови (нарушение углеводного обмена). Одновременно наблюдается изменение жирового и белкового обменов.

Наиболее часто развиваются 2 основных типа диабета – СД 1 и 2 типа, имеющие различные причины и провоцирующие факторы.

Сахарный диабет 1 типа

Причиной является необратимая гибель бета-клеток поджелудочной железы, в результате развивается вы-

Школа управления сахарным диабетом находится по адресу: Томск, пер. Кооперативный, 7, эндокринологическое отделение КДП ТОКБ.

Часы работы: 14:00-15:00, ежедневно кроме субботы, воскресенья. Телефон для справок: 513-574.

раженный дефицит инсулина, который приводит к тяжелому «голоданию» клеток, с одной стороны, и их отравлению продуктами распада жиров, с другой. Складывается парадоксальная ситуация, когда рядом с клетками масса энергии, а клетка «голодает», потому что нет ключа (инсулина).

Почему происходит гибель бета-клеток?

- Может быть несколько причин:
- действие вирусов на бета-клетки;
- изменения в иммунной системе.

Когда развивается и чем проявляет себя СД 1 типа?

Чаще начинается в молодом и детском возрасте, однако не исключен в любой период жизни. Его развитию могут предшествовать различные заболевания, стрессы, но в то же время сахарный диабет 1 типа может начаться на фоне, казалось бы, полного благополучия.

Каковы основные проявления?

Слабость, повышенная утомляемость, постоянная жажда, сухость во рту, учащенное мочеиспускание, снижение массы тела на фоне повышенного аппетита. Все эти симптомы появляются при гибели около 80 % бета-клеток поджелудочной железы. Позже может присоединиться тошнота, рвота, запах ацетона изо рта, заторможенность сонливость.

Для лечения таких пациентов в обязательном порядке требуются инъекции инсулина.

Сахарный диабет 2 типа

Выделяют три основных механизма развития болезни:

- снижение выработки инсулина в поджелудочной железе;
- «ожирение» клеток организма, которое мешает эффективной работе инсулина;
- бесконтрольный выброс инсулина из печени.

Чаще развивается в зрелом возрасте, после 40 лет. В большинстве случаев характерно постепенное незаметное начало без выраженных проявлений (в отличие от СД 1 типа), склонность к различным инфекциям, зуд кожных покровов, плохое заживление ран.

В возникновении заболевания небольшую роль играет наследственная предрасположенность и воздействие внешней среды. Важнейший из факторов риска – развитие ожирения. Отсутствие характерных симптомов диабета, неплохое самочувствие создает впечатление «легкого» заболевания, однако длительное повышение уровня глюкозы в крови способствует прогрессированию осложнений (50% больных на момент выявления заболевания уже имеют их).

Роль наследственности.

Запомните, что наследуется не сам СД, а только предрасположенность к нему! При отсутствии определенных факторов СД может и не развиваться. Риск развития СД 1 типа у ребенка, если больна этой же формой диабета мать, составляет 3-5%; отец – около 6%; если оба родителя – более 30%. Риск развития СД 2 типа повышается до 10-20%, если в семье есть случай 2 типа диабета.



В следующих номерах мы продолжим занятия в заочной школе обучения больных сахарным диабетом и поговорим о критериях компенсации, осложнениях, методах лечения и питании при различных типах СД.

Надеемся, что занятия в школе помогут превратить Ваш диабет из болезни в образ жизни, и эта жизнь будет как можно более долгой и счастливой.

МИФЫ О ЛЕКАРСТВАХ

С каждым днем в аптечную справочную службу обращается все больше и больше граждан. Если в сентябре в среднем было 400 обращений в день, то в ноябре этот показатель увеличился. До 900 жителей Томска и Томской области в день набирают номер АИСС 516-616 или 8-800-350-88-50. 10 % этих обращений связаны с консультациями по различным вопросам, в том числе по вопросам хранения, применения, побочных действий. Обилие информации (часто на уровне слухов) породило огромное количество «мифов» о лекарствах. Специалистам справочной службы часто приходится развеивать эти мифы. Попробуйте себя проверить, а может быть и ваши знания о лекарственных средствах являются заблуждением и мешают эффективному лечению.

Миф № 1

Существуют безопасные лекарства

Любое лекарство является химическим веществом, в той или иной мере взаимодействующим с организмом. При этом чаще всего отмечается закономерность: чем более эффективно лекарство, тем более оно опасно.

У каждого без исключения медицинского препарата существуют побочные эффекты и противопоказания, о которых умалчивает их реклама. Возьмем хотя бы аспирин, который считается в клинической фармакологии «королем лекарств». Ему больше 100 лет. Немногие препараты переживают такой срок и остаются популярными. Но при всех своих достоинствах аспирин абсолютно противопоказан больным с язвой желудка, двенадцатиперстной кишки и вообще пациентам с любыми заболеваниями, сопровождающимися кровоточивостью. Если у человека бронхиальная астма, аспирин может спровоцировать приступ удушья.

Миф № 2

Витамины – не лекарства

Витамины являются биологически активными веществами, стимулирующими различные обменные процессы в организме. Жирорастворимые витамины (А, D, E, К) при избыточном накоплении вызывают гипervитаминозы, сопровождающиеся ухудшением самочувствия. Для водорастворимых витаминов (С, В, Р, РР и др.) накопление в организме не характерно, но при их избыточных количествах

могут возникать патологические реакции: аллергия, раздражение слизистой желудочно-кишечного тракта, дисфункция почек, метаболические нарушения. Поэтому витаминные и поливитаминные препараты нельзя использовать в более высоких дозах, чем это необходимо, а также, как и любое другое лекарство, держать их нужно вне досягаемости от маленьких детей.

Миф № 3

Качество лекарства напрямую связано с его ценой: чем дороже, тем лучше и наоборот

Цена лекарственного препарата зависит от страны-производителя, «раскрученности», других факторов, не имеющих отношения к его эффективности. Существуют дорогие лекарства, эффективность которых невелика, также как и относительно недорогие, но при этом эффективные и безопасные. Например, отечественные препараты бифидумбактерин, ацилакт не уступают американским примадофилюсу и флорадофилюсу, хотя стоят дешевле.

Миф № 4

Если в аннотации к лекарству описаны побочные действия, они обязательно будут при его приеме

Обычно побочные действия лекарств выявляются при клинических испытаниях. Порядочные фирмы обязаны указать все случаи нетипичной реакции, даже если они составляли



менее одного процента от общего числа приема лекарства. В специальной медицинской литературе информация о побочных действиях лекарств более подробная, чем в аннотации, рассчитанной на пациента. Врач, назначая то или иное лекарство, представляет степень риска развития побочных эффектов. Если риск достаточно высок, врач должен предупредить пациента о возможных нежелательных эффектах и о том, как с ними справиться.

Побочные эффекты часто возникают при превышении дозы или длительном бесконтрольном применении лекарства. В развитии побочных эффектов большое значение имеет индивидуальная переносимость и сопутствующие заболевания. Поэтому нужно рассказать врачу о реакциях на какие-либо лекарства, которые были раньше, и о наличии хронических заболеваний (особенно печени и почек).

Миф № 5

Если врач назначил лекарство иначе, чем написано в аннотации, он совершил ошибку

Доза, режим приема лекарства и длительность лечения, описанные в аннотации, носят рекомендательный характер в расчете на среднего пациента. Врач же, исходя из индивидуальных особенностей больного и своего опыта, может назначить лекарство иначе. Конечно, могут быть и ошибки, связанные

с усталостью, болезнью (врачи – тоже люди). Поэтому если Вы видите несоответствие назначений рекомендуемым в аннотации, а врач не сказал об этом, будет не лишним уточнить спорные моменты. Если врач подтвердил свои назначения, выполняйте их.

Миф № 6

Всегда можно заменить прописанное лекарство на аналог

В фармакологии существуют понятия «лекарства-аналоги» и «лекарства-синонимы». Аналоги оказывают практически одинаковое действие на организм, хотя являются разными лекарствами. Замену на «лекарство-аналог» должен делать врач!

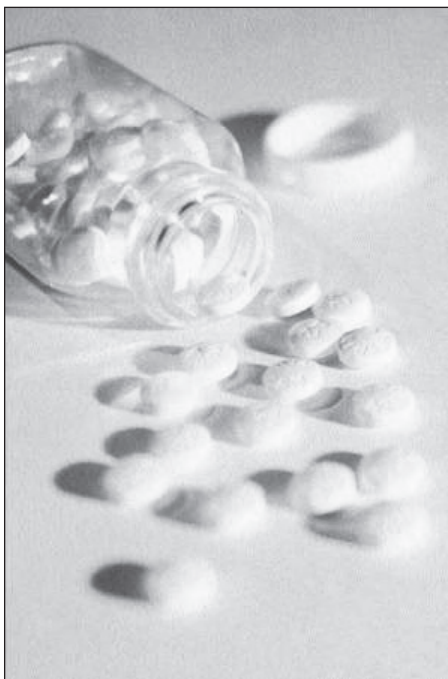
Иное дело – синонимы. Один и тот же препарат выпускается разными фирмами под разными названиями – это и есть синонимы. Эффективность их может заметно отличаться в зависимости от технологических процессов, оборудования и качества сырья. Неспециалисту довольно сложно ориентироваться в море лекарств, поэтому о возможности замены препарата на синоним судит только врач и работник аптеки, который по приказу МЗСР РФ №785 от 14.12.2006г., может осуществлять синонимическую замену, предупредив об этом покупателя.

■ По данным исследований Ассоциации международных фармацевтических производителей, 68% россиян покупают лекарства без предварительной консультации с врачом. Информацию 22% получают от друзей и знакомых, более половины – из рекламы в СМИ.

Миф № 7

Существуют лекарства, являющиеся панацеей от всех болезней

В разное время в качестве панацеи от всех болезней преподносили маточное молочко, чесночную настойку, серебряную воду, магнитные браслеты и т.п. Как правило, в момент очередного бума эти методы, действительно, прекрасно работали и помогали очень многим людям, даже если и не имели под собой никакой основы. Специалисты объясняют это так называемым эффектом плацебо.



Плацебо – это имитация лекарства, безвредные таблетки из молочного сахара, расфасованные и упакованные так же, как настоящее лекарство. Обычно плацебо дают больному для того, чтобы его успокоить, а также при проверке эффективности новых лекарств. Результат, достигнутый при клиническом испытании нового лекарства, сравнивается с действием плацебо – лекарства-«пустышки».

Итак, подведем итог. Существуют лекарства, высоко эффективные для лечения каких-то патологий, но при этом даже такие лекарства не имеют стопроцентной гарантии эффективности. Что касается широко рекламируемых в последнее время лекарств от всех болезней, то это, как правило, – общестимулирующие или обладающие адсорбирующей активностью препараты, которые могут оказать положительный эффект на организм, но при более-менее серьезной патологии, все-таки потребуется конкретное и целенаправленное лечение.

■ Недавно в американском городе Сент-Луис был открыт музей шарлатанства. Здесь представлены всевозможные бутылочки с «чудодейственными микстурами» практически против всех болезней.

«Панацеи» выставлены в закрытых витринах. И все-таки посетители музея потихонечку растаскивают экспонаты в надежде, что чудо-таблетки и микстуры им помогут.

Миф № 8

Хорошо известные препараты можно принимать без согласования с врачом.

Существуют лекарства, которые хорошо знакомы каждому (анальгин, но-шпа, парацетамол и т.п.). Такие лекарства продаются без рецепта и не всегда требуют назначения врача. Но безопасность приема безрецептурных лекарств возможна только при недлительном применении в терапевтических дозировках, если же начинается бесконтрольный и длительный прием, это чревато развитием серьезных осложнений. Если какое-то лекарство, назначенное врачом, однажды помогло, это не значит, что в дальнейшем его можно использовать без консультации с врачом.

Миф № 9

Сразу несколько лекарств

Существует еще одна проблема – совместимость лекарств. Ведь, попадая в организм, препараты могут начать взаимодействовать между собой, одно вещество будет изменять действие другого, и последствия этого могут быть непредсказуемыми.

ДОКАЗАНО:

прием 2 лекарств приводит к осложнению у 6% больных,
прием 5 – повышает частоту лекарственного взаимодействия до 50%,
прием 10 препаратов и более – до 100%.

Если терапевт выписал вам одно лекарство, окулист – второе, стоматолог – третье, а кардиолог – четвертое, обязательно вернитесь опять к терапевту. Пусть он проанализирует препараты на совместимость – это предотвратит их нежелательное взаимодействие.



Не верьте слухам, проверяйте любую информацию, тем более ту, от которой зависит Ваше здоровье. Вы всегда можете проконсультироваться у специалистов АИСС по телефону 516-616.

Статья подготовлена по материалам сайта www.med2000.ru

Лекарства ... к столу

Зимой мы страдаем от частых простуд, недосыпания, кислородного голодания, проблем с настроением. Борьба с этими проблемами помогут несложные рецепты.



Общие советы:

Не забывайте в первые и вторые блюда добавлять пряные травы (имбирь, майоран, куркуму, корицу, гвоздику, мускатный орех, шафран и другие, какие вам нравятся). Пряности, во-первых, сами обладают замечательными противовирусными свойствами, во-вторых, они предупреждают накопление слизи, которая служит благоприятной средой для размножения всяких патогенных микроорганизмов.

Добавляйте тертый чеснок в салаты, супы, соусы, сдабривая им мясные блюда. Чеснок обладает сильным бактерицидным действием, улучшает работу органов дыхания.

Витаминный соус

700 грамм крыжовника зеленых сортов и 350 грамм очищенного чеснока пропустить через мясорубку (комбайн). Получится оригинальный соус, идеально подходящий к мясным блюдам. К тому же, это великолепное профилактическое средство при простуде.

Цитрусовый салат

Возьмите 3 очищенных апельсина, 2 мандарина, 1 грейпфрут, нарежьте их кусочками, выдавите в салатницу половинку лимона и посыпьте сверху кориандром. Перемешайте салат и дайте настояться 20 минут. Ешьте этот салат на десерт 2-3 раза в неделю. Это замечательное поливитаминное средство, богатое растительными белками, флавоноидами, витамином С, которые укрепляет иммунитет.

Салат из свеклы с чесноком

2 большие свеклы отварить, очистить и нарезать соломкой. Шампиньоны (200 г) нарезать соломкой и поджарить с луком. Смешать с приготовленной свеклой. Добавить чеснок, пропущенный через чеснокодавку. Заправить соусом из лимонного сока и оливкового масла.

Чесночное масло

Натрите чеснок на мелкой терке, смешай со сливочным маслом и используй для бутербродов. Это отличное средство против респираторных инфекций и спазма бронхов.

Десерт пикантный

Большую редьку натереть на крупной терке, добавить мед, мелко истолченные орехи, изюм. Все перемешать. Вкусно, заряжает энергией и прекрасно снимает кашель.

Энергетический напиток

Возьмите кусочек свежего имбиря, потрите на терке, положите в стакан. Добавьте лайм и лимонную цедру, залейте кипятком и накройте стакан на несколько минут. Затем добавьте ложку меда, перемешайте. Получится напиток с интересным горьковато-терпким вкусом, обладающий сильным энергетическим эффектом.

Напиток из корицы и имбиря

350 мл воды, палочка корицы (18-20 см), 2,5 см корня имбиря, 1 ч.л. меда. Вскипятите пряности в закрытой посуде и варите 10 минут на медленном огне. Пейте в горячем виде от простуды, а также при кровоточащих или больных деснах, неприятном запахе изо рта.

Травяной чай

Возьмите по столовой ложке черного и зеленого чая и добавьте по щепотке мяты, листьев смородины, малины, земляники, брусники, зверобоя, цветков липы. Залейте кипятком и дайте настояться 5-10 минут. Добавьте мед. Этот напиток способен не только взбодрить, поднять настроение, но и излечить от простуды.

УХОД ЗА КОЖЕЙ ЗИМОЙ



Зимой состояние кожи ухудшается даже у тех, кто живет в Европе и Америке, где, как правило, зимы бывают достаточно мягкими, а для женщин России, где нередки 20-30-градусные морозы, зимой наступает время испытаний. В осенне-зимний сезон наша кожа переживает как минимум три серьезные проблемы.

1. Сухость или обезвоживание.
2. Нарушение кожного кровообращения и питания клеток кожи из-за сужения сосудов.
3. Снижение защитных функций.

Средства для ухода за кожей, которыми вы пользовались летом, не будут столь же эффективны зимой. Если в теплое время года следует руководствоваться схемой «очищение – защита/увлажнение – увлажнение», то в холодное – «очищение – увлажнение/защита – питание».

■ ОЧИЩЕНИЕ

Зимой делать это нужно особенно деликатно. Жирной и нормальной коже лучше всего подойдут нейтральные гели и пенки без содержания мыла, а также средства с эфирными маслами. Для сухой и чувствительной кожи лучше использовать очищающие лосьоны, кремы, молочко, сливки и гидрофильные эмульсии типа «2 в 1».

Зимой ни в коем случае не следует пользоваться спиртосодержащими очищающими средствами и тониками. Это правило касается и обладательниц жирной кожи. Из скрабов больше подойдут щадящие, с мелкими гранулами и неабразивные пилинги.

Пользуйтесь для умывания прохладной или слегка теплой водой. Горячая вода сильно сушит кожу, вымывая

из нее весь жир и оставляя без природного источника смягчения. Хороша для умывания и слабая чайная заварка.

■ УВЛАЖНЕНИЕ И ЗАЩИТА

Даже обладательницы жирной кожи замечают, что зимой кожа обезвоживается. При повреждении гидролипидной мантии кожа теряет привлекательность, эластичность, проступают мелкие морщинки – а всё из-за потери влаги.

Зимой увлажнять кожу следует за час до выхода на улицу, или перенести увлажняющие процедуры на вечер, ибо крем, даже самый жирный, содержит воду (не менее 25%). При испарении влаги возникает охлаждение и сухость кожи.

Важно правильно подобрать увлажняющий крем. Хорошо будут помогать

кремы, содержащие гиалуроновую кислоту, фруктовые кислоты, силиконы, небольшое количество глицерина или сорбитола, натуральные масла. Для увлажнения кожи можно применять и косметические масла – масло авокадо, ши (каритэ), жожоба, тыквы, масляный экстракт семян моркови и т.д.

Одним из лучших вариантов зимнего ухода можно считать использование детских кремов. Это неслучайно, ведь они обладают такой степенью защиты, которая в состоянии уберечь от мороза самую нежную детскую кожу.

■ ПИТАНИЕ

Питание кожи зимой особенно необходимо. Дополнительное питание и сохранность липидного слоя обеспечат натуральные масла. А процессы регенерации поддержат активные растительные экстракты, витамины, керамиды и производные шелка.

Косметологи считают, что с наступлением холодов особое внимание надо уделить выбору ночного крема. Именно во время сна, когда кожа ослаблена, она лучше всего впитывает все полезные компоненты.

Любая питательная косметика накладывается на лицо, шею и декольте после очищения и увлажнения. Ночной крем надо наносить как минимум за полчаса до сна, а еще лучше – за полтора. Причем обязательно тонким слоем, иначе кожа не будет дышать. После того как средство впитается, его остатки надо снять ватным тампоном. Если этого не сделать, крем будет действовать по принципу согревающего компресса. А это может вызвать отечность, расширение сосудов и покраснение. Не стоит злоупотреблять ночными питательными кремами женщинам с жирной кожей и склонной к образованию прыщей. В этом случае его можно заменить на увлажняющее средство.

■ СПЕЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА ОТ МОРОЗА

Не стоит забывать о том, что использовать специальные защитные средства от мороза, в обычной ежедневной жизни не стоит. Такие крема, как правило достаточно жирные, и полезны лишь при длительных прогулках, занятии зимними видами спорта, поскольку изолирует кожу от холода согревающей защитной пленкой. А в теплых помещениях такие кремы слишком тяжелы для кожи и в качестве основы под макияж совсем не годятся.

Соблюдайте правила зимнего ухода и ваша красота будет в безопасности!

Не верь. Не бойся. Не болей.

Грипп со странным названием «свиной», поначалу испугавший высокой смертностью заболевших в Мексике, на поверку оказался не столь страшным вариантом гриппа А. Как говорилось в известном анекдоте «Конечно, ужас, но не ужас-ужас!». Злосчастной пандемии пока, к счастью, нет.

Генетическая изменчивость, так называемые мутации, свойственны гриппу, который периодически меняет свое обличье на более агрессивное. Но паниковать не стоит. Медики разных стран, в том числе и России, уже приступили к созданию специфической вакцины для защиты от нового пришельца. Но пока ее нет, главное – не заболеть, поддерживая собственный иммунитет. Для этого, прежде всего, хороши естественные методы: закаливание, правильное питание и здоровый образ жизни. Не повредят и проверенные средства для поддержания иммунитета, способствующие профилактике ОРЗ, простуды и, конечно, гриппа – вне зависимости от его типа и генетических вариантов.

Известным современным препаратом для взрослых и детей является отечественный «Анаферон», который можно принимать с профилактической целью в течение длительного времени, – до нескольких месяцев. «Анаферон» поддерживает высокий уровень особых белков организма, важных для противовирусной и противобактериальной защиты – интерферонов.

Препарат практически безопасен, и не вызывает истощения защитных сил организма, не вынуждая ваш иммунитет работать «на пределе». Доказана способность «Анаферона» усиливать устойчивость организма перед напором разных болезнетворных микроорганизмов, в том числе многих видов вирусов.

«Анаферон» выпускается в таблетированной форме, и его удобно брать с собой в дорогу – в командировку или в



Анаферон

- апробированное направление
первичной профилактики и лечения
вирусных инфекций

отпуск. А это важно, учитывая необходимость усилить защитные меры, когда сталкиваешься с большим количеством людей в транспорте или аэропорту.

Соблюдайте элементарную гигиену и принимайте «Анаферон». Желаем вам крепкого здоровья и отличного лета без простуды и гриппа!

По имеющимся данным, «Анаферон» практически не имеет противопоказаний к применению и значимых побочных эффектов, но перед применением необходимо получить консультацию специалиста и уточнить возможные противопоказания.

Информация по медицинскому применению препарата по телефонам (495) 681-93-00, 681-09-30 по рабочим дням с 10 до 17 часов. Спрашивайте в аптеках. www.anaferon.ru

Рег. уд. № 000372/01-2001 МЗ РФ

Рег. уд. №003362/01 ФНСЗСР



Пятачок приходит к Винни-Пуху. Винни-Пух мажет нос оксолином и надевает марлевую повязку.

– Винни, ты заболел?

– Нет, но к тебе, свинья, есть несколько вопросов.

Когда говорили о курином гриппе – дешевила курица. Сейчас идут скидки на свинину.

Интересно, а осетры, или на худой конец, лососи, гриппом болеют?

Коровье бешенство, птичий грипп, свиной грипп... Что-то рыбы до сих пор молчат...

Вирус свиного гриппа до России не дойдет! – уверенно сказал нам в интервью Самый главный санитарный врач России. – У вирусов нет ножек и ходить они не могут!

Единственные кто не боятся свиного гриппа это мусульмане! Пророк Мухаммед знал какое животное запрещать!

Радостное для всех открытие ученых: на заболевших птичьим гриппом свиной уже не действует!

На Украине шок. Грипп передаётся через сало

– И да минует вас свиной грипп, дети мои, – сказал директор мясокомбината свиньям.



Медицинское рекламно-информационное издание «Здравствуйте, томичи»

Учредитель и издатель: ОГУ «Центр фармацевтической информации» Адрес редакции: 634050, г. Томск, пр. Ленина, 54.

Директор: Ольга Анатольевна Воротова | tominfarm@mail.tomsknet.ru

Тел./факс (3822) 511-776

Отдел рекламы: Анастасия Воротова | tominfarm@mail.tomsknet.ru

<http://cfi.tomsk.ru>

Дизайнер: Артём Калинин | Tjomich@mail2000.ru

e-mail: tominfarm@mail.tomsknet.ru