

Оперативно

Хроніка ключових подій

ГОЛОВНЕ



Календарь событий

С 13 по 17 января в г. Нью-Йорке (США) проходило ежегодное совещание Американской психоаналитической ассоциации (APsaA-2010). В этом году мероприятие посетили более 2 тыс. специалистов со всего мира. Участникам совещания были представлены результаты последних клинических исследований в области диагностики и лечения психических заболеваний.

На заседаниях APsaA-2010 обсуждались актуальные вопросы психического здоровья детей и взрослых, в частности коррекция психологических и психиатрических нарушений у детей и подростков. Так, профессор Э. Файн из г. Лос-Анджелеса отметил, что в настоящее время прослеживается тенденция к гипердиагностике синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) у детей с назначением соответствующего лечения: если в 1990 г. было диагностировано 900 тыс. случаев СДВГ, то через 8 лет – уже 5 млн.

APsaA, одно из первых медицинских сообществ, созданных в США, в следующем году отметит 100-летие своего существования. Недавно представители APsaA объявили о создании нового независимого научного общества, которое будет заниматься проведением исследований в области психоанализа и психодинамики.

Подробная информация на официальном сайте APsaA: www.apsa.org

Анонсы

24-26 февраля в г. Сан-Антонио (США) состоится Международная конференция по инсульту, организатором которой выступает Американская ассоциация инсульта (ASA) – подразделение Американской ассоциации сердца (АНА). Глобальной целью проведения мероприятия является снижение показателей смертности и инвалидизации вследствие инсульта в 2010 г. на 25%. Среди запланированных к обсуждению тем – вопросы неотложной терапии при инсульте и последующей реабилитации пациентов, лечение инсульта в педиатрической практике, диагностика и определение факторов риска развития инсульта. Ожидается, что конференцию посетят более 3,5 тыс. специалистов.

Официальный сайт конференции: strokeconference.americanheart.org

С 14 по 16 марта в г. Атланте (США) будет проходить 59-я ежегодная научная сессия Американского колледжа кардиологии (ACC) и Фонда кардиоваскулярных исследований (CRF) на тему: «Инновации в интервенционных технологиях». В рамках мероприятия запланировано проведение выставки высокотехнологичного оборудования, применяемого в кардиологии.

Дополнительная информация по адресу: acc10.acc.org

Новости NICE

NICE опубликовал предварительные рекомендации по терапии хронической сердечной недостаточности у взрослых

14 января Национальный институт здоровья и качества медицинской помощи Великобритании (NICE) представил предварительный вариант клинического руководства по терапии хронической сердечной недостаточности у взрослых, которое последний раз обновлялось в 2003 г.

Сердечная недостаточность (СН) проявляется комплексом симптомов, таких как одышка, общая слабость, задержка жидкости в организме, что является следствием нарушения функции сердца. Наиболее распространенной причиной развития СН является ишемическая болезнь сердца, причем многие пациенты с СН имеют в анамнезе перенесенный инфаркт миокарда. В настоящее время в Великобритании диагноз СН установлен примерно 900 тыс. человек; по оценкам специалистов, приблизительно у такого же количества жителей Объединенного Королевства СН еще не диагностирована, поскольку у них пока не проявились симптомы заболевания.

В предварительных рекомендациях NICE рассматриваются вопросы диагностики и лечения СН, симптомокомплексы и признаки, наиболее информативные для подтверждения диагноза СН и определения эффективной тактики лечения.

Некоторые положения нового руководства NICE отличаются от таковых в предыдущей версии. Например, в 2003 г. NICE рекомендовал использовать эхокардиографию (ЭхоКГ) для подтверждения диагноза СН только в случаях, когда результаты других исследований

оказались неинформативными, тогда как в настоящей редакции всем пациентам с подозрением на СН, а также пациентам с инфарктом миокарда в анамнезе необходимо безотлагательно пройти обследование с обязательным проведением ЭхоКГ.

С 14.01 по 10.03.2010 специалисты могут оставить свои комментарии по поводу обновленного руководства по адресу: www.nice.org.uk/guidance.

Официальный сайт NICE: www.nice.org.uk

Новости ВОЗ

ВОЗ оказывает помощь пострадавшим от землетрясения на Гаити

Мощное землетрясение силой в 7,0 баллов, произошедшее 12 января на Гаити и в Доминиканской Республике, привело к многочисленным жертвам и крупномасштабным разрушениям.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в тесном сотрудничестве с местными властями и структурами Организации Объединенных Наций (ООН) принимает меры по ликвидации последствий стихийного бедствия. Так, ВОЗ направила группу из 12 экспертов для обеспечения координации и распределения медико-санитарной помощи, которую оказывает пострадавшему региону международное сообщество. В составе экспертной группы – специалисты в области здравоохранения, логистики, управления в чрезвычайных ситуациях.

Население Республики Гаити в течение последних лет живет в условиях гуманитарного кризиса, который является следствием стихийных бедствий, в том числе ураганов, обрушившихся на страну в 2008 г.

Официальный сайт ВОЗ: www.who.int

Новости Cochrane Collaboration

Преимущества химиолучевой терапии рака шейки матки

20 января на сайте The Cochrane Collaboration был представлен первый в этом году системный анализ, посвященный лечению рака шейки матки (РШМ). Британские специалисты проанализировали результаты 18 рандомизированных клинических исследований с участием пациенток с местнораспространенным неоперабельным РШМ, в которых сравнивалось применение химиолучевой терапии с проведением только лучевой терапии.

Было показано, что продолжительность жизни пациенток с РШМ, которые получали химиолучевую терапию, была больше, чем у тех, которым назначали только лучевую терапию: через 5 лет после лечения из 100 пациенток, которым проводили химиолучевое лечение, выжили 66 женщин, тогда как в группе лучевой терапии – 60 из 100. Таким образом, комбинированная терапия РШМ повышала 5-летнюю выживаемость по сравнению с проведением только лучевой терапии и, кроме того, способствовала значительному снижению риска прогрессирования заболевания.

Эффект от проведения химиолучевой терапии был отмечен независимо от препарата, применявшегося для лечения РШМ, а исходы лечения достоверно не отличались при использовании препаратов платины, 5-фторурацила, митомицина либо их комбинации.

Официальный сайт The Cochrane Collaboration: www.cochrane.org

Опубликовано руководство ACC/АНА/SCAI по лечению инфаркта миокарда с элевацией сегмента ST и проведению ЧКВ

6 января в Journal Watch Cardiology были опубликованы рекомендации по лечению инфаркта миокарда с элевацией сегмента ST (STEMI) и проведению чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ). Впервые рекомендации по STEMI и ЧКВ объединены в одно руководство, что стало возможным благодаря сотрудничеству ACC, АНА и Общества по кардиоваскулярной ангиографии и коронарным вмешательствам (SCAI). Новое руководство поможет специалистам обоснованно принимать решения о ведении пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС).

Последнее обновление руководств по STEMI и ЧКВ проводилось в 2007 г. Настоящий пересмотр и объединение рекомендаций обусловлены тем, что в течение 2007-2009 гг. были получены результаты большого количества клинических исследований, касающихся терапии ОКС и STEMI; кроме того, появились новые лекарственные препараты.

Рекомендации отражают важные клинические моменты, имеющие различия с положениями предыдущей версии. В частности, низкомолекулярные препараты, такие как тирофибан и эптифибатид, теперь имеют тот же класс рекомендаций, что и абиксимаб. Принимая во внимание результаты исследования TRITON-TIMI 38, авторы руководства рекомендуют назначать прасургрель в качестве антитромбоцитарной терапии до проведения ЧКВ (за исключением пациентов со STEMI с инсультом или транзиторной ишемической атакой в анамнезе). На основании результатов исследований HORIZONS-AMI в настоящих рекомендациях бивалирудин рекомендуется назначать в качестве антикоагулянтной терапии при первичном ЧКВ (класс I, уровень доказательности B). Кроме того, пациентам с нестабильной стенокардией и инфарктом миокарда без элевации сегмента ST показано раннее назначение двойной антитромбоцитарной терапии. Несмотря на недавнее решение FDA, авторы руководства не дают четких рекомендаций по поводу одновременно использования клопидогреля и ингибиторов протонной помпы (ИПП).

Детальная информация на сайте: cardiology.jwatch.org

Подготовила **Ольга Татаренко**

esparma
www.esparma.com.ua

БАЛЬЗАМ
евкаліптової олії – 10,0 г,
хвойної олії – 3,0 г

- Неспецифічна противірусна дія
- Для розтирання, інгаляцій та ванн
- Для всіх – від немовлят до дорослих

СИРОП
екстракти: подорожника – 3,0 г,
Чебрецю – 15,0 г

Евкабал
НАЙРІДНІШІ ПІД ЗАХИСТОМ ПРИРОДИ

РОСЛИННІ ПРЕПАРАТИ
ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ
ГРВІ, КАШЛЮ ТА ЗАСТУДИ

Оперативно

Хроніка ключових подій

ГОЛОВНЕ



Новости FDA

FDA зареєструвало вакцину для профілактики гриппа, розроблену спеціально для осіб старше 65 років

23 грудня минулого року FDA схвалило високодозову інактивовану вакцину Fluzone High-Dose проти вірусу грипу підтипів А і В, розроблену спеціально для осіб старше 65 років. Відомо, що особи цієї вікової групи мають найвищий ризик розвитку ускладненого сезонного грипу, які можуть призвести до госпіталізації і смерті. Щорічна вакцинація залишається оптимальним методом профілактики грипу, особливо для похилої людини.

Вакцина Fluzone High-Dose була схвалена за прискореною процедурою схвалення, яка застосовується з метою скорочення часу доступу до безпечної та ефективного лікувального засобу для лікування і профілактики найбільш важливих і небезпечних для життя людини захворювань. В клінічних дослідженнях вакцинація за допомогою Fluzone High-Dose викликала більш виражений імунний відповідь у осіб старше 65 років порівняно зі стандартною вакциною Fluzone, яка застосовується у осіб в віці від 6 місяців і старше. В межах прискореної процедури схвалення виробник зобов'язався проводити подальші дослідження для підтвердження ефективності високодозової вакцини в зменшенні захворюваності сезонним грипом.

«С віком у людини знижується рівень захисних сил організму», — заявила доктор Карен Мідзун, виконуюча обов'язки директора Центру FDA з оцінки і дослідження біологічних засобів. — Це перша вакцина проти грипу, яка містить вищу дозу антигену і створює сильний імунний відповідь для кращої захисту похилої людини проти сезонного грипу».

Кожні 0,5 мл вакцини Fluzone High-Dose, яку виробляє компанія Sanofi Pasteur Inc., містять в загальній складності 180 мкг гемагглютинину вірусу грипу — по 60 мкг гемагглютинину кожного з трьох штамів вірусу. В той же час в склад однієї дози інших ліцензованих вакцин проти сезонного грипу для дорослих входить 45 мкг гемагглютинину вірусу грипу (по 15 мкг кожного з трьох штамів вірусу грипу).

Як і очікувалося, після вакцинації Fluzone High-Dose через підвищену кількість гемагглютинину частіше виникали незначительні побічні реакції порівняно з звичайною вакциною Fluzone. Найбільш частими небажаними ефектами в ході клінічних досліджень були біль, почервоніння і набуття в місці ін'єкції, головний біль і м'язова біль, лихоманка і нудота. Частота серйозних побічних ефектів була порівняно з такою після вакцинації стандартною вакциною Fluzone. Люди з підвищеною чутливістю до яєчного білка або життєво небезпечними реакціями після попереднього введення будь-якої вакцини проти грипу не повинні бути вакциновані Fluzone High-Dose.

Імунізація Fluzone High-Dose проводиться шляхом однієї ін'єкції в верхню частину руки. Вакцина випускається в одній дозі в спеціальному шприці, не містить консервантів.

Офіційний сайт FDA: www.fda.gov.

Новости NCCN

Обновленные практические руководства NCCN по лечению пациентов с немелкоклеточным раком легких

В декабре прошлого года Национальная онкологическая сеть (National Comprehensive Cancer Network – NCCN) обновила руководства по лечению пациентов с немелкоклеточным раком легкого (НМРЛ). В новые рекомендации включен раздел, касающийся поддерживающей терапии пациентов с НМРЛ, предложены несколько новых терапевтических подходов к лечению определенной категории пациентов с данным заболеванием, а также представлена новая система стадирования рака легкого.

Рак легкого остается одной из ведущих причин онкологической смертности. Обновленные руководства NCCN включают рекомендации, касающиеся поддерживающей терапии пациентов с прогрессирующим или метастатическим НМРЛ. Поддерживающая терапия назначается после того, как у пациента получен ответ на начальную химиотерапию, которая длится, как правило, от 4 до 6 циклов.

Новые руководства NCCN включают несколько принципов специфического лечения НМРЛ. В частности, рекомендуют назначать эрлотиниб (Тарцева®) в качестве первой линии терапии больных с распространенным или метастатическим НМРЛ с мутациями в гене EGFR. Кроме того, детально описаны категории пациентов, которые нуждаются в конкретной поддерживающей терапии с использованием бевацизумаба (Авастин™), цетуксимаба (Эрбитус®), пеметрекседа (Алимта®), эрлотиниба или доцетаксела (Таксотер®).

Недавно пересмотренная международная система стадирования рака легкого является основой для оценки прогноза заболевания и выбора тактики лечения больных раком легкого. Новая система вступила в силу 1 января 2010 г.

Полный текст руководства можно найти на официальном сайте NCCN.

Официальный сайт NCCN: www.nccn.org

Подготовила Ольга Татаренко

За сприяння Кабінету Міністрів України (№ 58603/1/1-09 від 20.10.2009) в рамках Концепції Загальнодержавної цільової соціальної програми «Здорова нація» на 2009 - 2013 роки. За підтримки Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства промислової політики України.

МІЖНАРОДНА ВИСТАВКА medic life
Медицинские принадлежности, расходные материалы, препараты.

02-04 БЕРЕЗНЯ 2010
Міжнародний виставковий центр, Київ, Броварський проспект, 15

Healthy Nation
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФОРУМ ЗДОРОВ'Я, КРАЩИЙ ДОБРОБУТТЯ

Спеціальні експозиції:
ФАРМАЦЕВТИКА
ТРАНСПЛАНТОЛОГІЯ

Генеральний інформаційний партнер виставки Medic Life
медична газета
Здоров'я України

Добре самопочуття на все життя!

ОРГАНІЗАТОР: treeEXPO
☎ (044) 423-30-89 www.treex.com.ua



ЄДИНА МЕРЕЖА МЕДИЧНИХ ЛАБОРАТОРІЙ В УКРАЇНІ

Ліцензія МОЗ АВ№394464 від 09.02.08. Свідоцтво про атестацію №ПТТ-453/08 від 31.12.08. Свідоцтво про атестацію бактеріологічної лабораторії №ПТТ-452/08 від 31.12.08

Київ



Лабораторна база:

вул. Північна, 2/58-А
Заг. площа лабораторій: **636** м.кв.
Заг. кількість персоналу: **71** чол.



Одеса



Лабораторія:

вул. Корольова, 5
Площа лабораторії: **157** м.кв.
Кількість персоналу: **6** чол.



Харків



Лабораторія:

вул. Лермонтовська, 27
Площа лабораторії: **109** м.кв.
Кількість персоналу: **5** чол.



Лабораторія:

вул. Литвиненка, 40
Площа лабораторії: **162** м.кв.
Кількість персоналу: **11** чол.



Вінниця



www.synevo.ua

☎ 0(44) 461-00-33