

Оперативно

Р Хроніка ключових подій

ГОЛОВНЕ



Календарь событий

С 14 по 17 апреля в г. Женеве (Швейцария) проходила конференция по кардио-васкулярной профилактике и реабилитации EuroPrevent – самое масштабное профильное мероприятие в Европе. Организатором конференции выступила Европейская ассоциация по сердечно-сосудистой профилактике и реабилитации (EACPR) – подразделение Европейского общества кардиологов (ESC). Тема конгресса в этом году – «Глобальная проблема кардиоваскулярной профилактики – от науки к практике». В мероприятии приняли участие около 1350 ученых, врачей-эпидемиологов, клинических кардиологов, специалистов семейной медицины, диетологов, терапевтов и других работников здравоохранения. Участники обсудили последние научные достижения и определили направления развития профилактики сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), лидирующих в структуре заболеваемости и смертности в большинстве стран мира.

На конференции были представлены результаты популяционного исследования голландских ученых (M.P. Hoesnaar-Blom et al.), которые проанализировали данные наблюдения 20 432 жителей Голландии, принимавших участие в проекте MORGEN (Monitoring Project on Chronic Disease Risk Factors). На момент начала исследования пациенты в возрасте от 20 до 65 лет не имели признаков ССЗ. В течение последующих 10-15 лет наблюдения было отмечено, что недостаточная продолжительность сна (менее 7 ч) в сочетании с его плохим качеством связана со значительным повышением риска развития ССЗ и ишемической болезни сердца – на 65 и 85% соответственно.

В другом исследовании бельгийские ученые (E. Van Craenenbroeck et al.) показали, что дайвинг может стать причиной развития и прогрессирования эндотелиальной дисфункции. Особенно опасной для клеток эндотелия оказалась используемая для погружения смесь газов Найтрокс (Nitrox) с низким содержанием азота. Эта смесь особенно популярна среди дайверов, поскольку позволяет находиться под водой более длительно и возвращаться на поверхность быстрее, сокращая время декомпрессии. По мнению исследователей, использование простого сжатого воздуха более безопасно для сосудов.

Следующая конференция EuroPrevent запланирована на 2012 г., местом проведения выбран г. Дублин (Ирландия).

Подробности по адресу: <http://www.escardio.org/congresses/europrevent-2011/Pages/welcome.aspx>

Анонсы

С 23 по 25 июня в г. Франкфурте (Германия) будет проходить конгресс, посвященный катетерным вмешательствам при врожденных и структурных заболеваниях сердца (CSI-2011). Цель проведения данного мероприятия – предоставить информацию о последних достижениях в области терапии различных заболеваний сердца. На заседаниях будут обсуждаться вопросы проведения диагностических процедур и эффективности различных интервенционных методик в сложнейших клинических ситуациях. К участию в конгрессе приглашаются кардиохирурги, радиологи, кардиологи, специалисты в области сосудистой и кардиоторакальной хирургии. В программе – доклады ведущих специалистов в области кардиохирургии, интерактивные встречи, сателлитные симпозиумы и выставка новинок фармацевтической промышленности.

Информация по адресу: <http://www.csi-congress.org>

С 23 по 26 июня в г. Берлине (Германия) будет проходить 15-й конгресс Международного общества головной боли (IHS-2011). На конгрессе планируется уделить особое внимание последним научным и клиническим достижениям в области терапии мигрени. Научная программа мероприятия включает стендовые доклады, мастер-классы, научные и сателлитные симпозиумы.

Информация по адресу: <http://www2.kenes.com/ihc2011/pages/home.aspx>

Новости ВОЗ

Неинфекционные заболевания: опасность возрастает

Обнародованный 27 апреля доклад Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) о ситуации с неинфекционными болезнями в мире содержит сведения о том, что в настоящее время указанные заболевания являются ведущей причиной смертности и заболеваемость ими возрастает. В 2008 г. 36,1 млн человек умерли вследствие болезней сердца, инсульта, хронических заболеваний респираторной системы, злокачественных новообразований и сахарного диабета. Почти 80% таких случаев смерти приходится на страны с низким и средним уровнем дохода. По прогнозам экспертов, при отсутствии принятия соответствующих мер к 2030 г.

До уваги читачів

У статті «Актуальні питання антибіотикотерапії у дітей із позалікарняними пневмоніями» («Медична газета «Здоров'я України» № 8/2011, с. 39-40) у відомостях про авторів містилися неточності. Зокрема, замість «Ю.Г. Антипкін, член-кореспондент НАМН України, д.м.н., професор, В.Ф. Лапшин, д.м.н., професор, Т.Р. Уманець, д.м.н., Інститут педіатрії, акушерства та гінекології НАМН України» слід читати «Ю.Г. Антипкін, академік НАМН України, д.м.н., професор, В.Ф. Лапшин, д.м.н., професор, Т.Р. Уманець, к.м.н., Інститут педіатрії, акушерства та гінекології НАМН України».

Редакція просить вибачення у авторів за допущену помилку.

НОВИНИ МОЗ

Президент України Віктор Янукович призначив Александра Анищенко министром здравоохранения Украины



Как сообщили в Администрации Президента Украины, соответствующий указ подписан 24 мая.

Во время встречи с А. Анищенко В. Янукович подчеркнул, что реформирование медицинской сферы является важнейшим приоритетом власти. Комментируя назначение, глава государства отметил, что Министерство здравоохранения Украины должен возглавлять специалист, который сможет компетентно проводить реформирование отрасли. «На этой должности нужен, во-первых, опытный человек; во-вторых, человек, который понимает, в каком состоянии сейчас находится украинская медицина, человек, способный сплотить вокруг себя команду и эффективно реформировать систему здравоохранения», – сказал президент.

По словам В. Януковича, сегодня есть определенные наработки в направлении реформирования украинской медицины.

Президент Украины охарактеризовал первые результаты пилотных проектов в четырех областях Украины. «Сейчас очень важно, чтобы этот эксперимент, который начался в четырех регионах, логично завершился», – подчеркнул глава государства.

Со своей стороны, А. Анищенко заверил собеседника, что понимает сложность задач, поставленных перед ним, и приложит все усилия для немедленного улучшения ситуации в сфере здравоохранения.

Александр Анищенко родился в 1950 году в г. Краматорске. В разное время работал врачом-педиатром и главным врачом в городской детской больнице № 5 г. Донецка. В период с 2003 по 2005 год и с 2006 по 2010 год возглавлял управление здравоохранения Донецкой областной госадминистрации. С декабря 2010 г. до мая 2011 г. А. Анищенко – первый заместитель министра здравоохранения Украины.

эпидемия неинфекционных болезней станет причиной смерти 52 млн человек ежегодно.

В структуре смертности лидируют ССЗ (17 млн человек в год), злокачественные новообразования (7,6 млн), заболевания респираторной системы (4,2 млн) и сахарный диабет (1,3 млн), что в совокупности составляет 80% всех случаев смерти по причине неинфекционных заболеваний. Перечисленные патологические состояния объединяют четыре общих фактора риска: потребление табака, недостаточная физическая активность, чрезмерное потребление алкоголя, нерациональное питание.

В Европе зарегистрирована вспышка кори

20 апреля 30 стран Европейского региона ВОЗ сообщили о существенном повышении заболеваемости корью: общее число случаев кори за период с начала 2011 г. достигло 6500. Сложившаяся ситуация убедительно обосновала всемерное содействие проведению Европейской недели иммунизации (ЕНИ), которая проходила 23-30 апреля. В этом году участие в данной инициативе приняли свыше 50 стран – самое большое количество с 2005 г., когда была проведена первая ЕНИ.

В Бельгии национальная система эпиднадзора сообщила о 100 случаях кори с начала текущего года (для сравнения: в течение 2010 г. в стране было зарегистрировано лишь 40 случаев инфекции). В очаге данной вспышки – г. Генте – заболевание выявляется преимущественно у детей в возрасте до 1 года (неиммунизированных), а также среди учеников школ антропософского направления (не привитых вследствие положений данного философского течения). Самая крупная вспышка заболевания наблюдается во Франции: за период с января по март там официально зарегистрировано 4937 случаев кори, что почти сопоставимо с их количеством за 2010 г. (5090 случаев). Значительные вспышки также отмечаются в Республике Македония, Испании (Андалусии), Сербии и Турции.

В настоящее время корь остается одной из ведущих причин смерти детей раннего возраста, несмотря на наличие безопасной и эффективной вакцины. В соответствии с рекомендациями ВОЗ служба иммунизации предпринимает меры по вакцинации детей, в том числе в возрасте 9 мес, а также рекомендует проведение вакцинации всем неиммунизированным или не полностью иммунизированным детям старше 9 мес и взрослым. В целях предупреждения дальнейшего распространения заболевания как в границах региона, так и за его пределами Европейское региональное бюро ВОЗ призывает органы здравоохранения государств-членов всесторонне содействовать проведению иммунизации лиц, которым предстоят международные поездки, и создавать для этого необходимые условия.

Официальный сайт ВОЗ: www.who.int

Новости NICE

Руководство NICE по применению ромиплостима для лечения идиопатической тромбоцитопенической пурпуры

В апреле на сайте Национального института здоровья и качества медицинской помощи Великобритании (NICE) было опубликовано руководство, посвященное применению ромиплостима в лечении пациентов с идиопатической тромбоцитопенической пурпурой (ИТП).

Ромиплостим (Nplate, Amgen) – белок, агонист тромбопоэтиновых рецепторов. Препарат стимулирует дифференциацию и пролиферацию мегакариоцитов, отвечающих за продукцию тромбоцитов. В клинических исследованиях показано, что ромиплостим вызывает дозозависимое увеличение количества тромбоцитов у пациентов с ИТП.

NICE рекомендует применение ромиплостима для лечения взрослых пациентов с ИТП в случае неэффективности стандартного лечения, а также при тяжелых формах болезни и высоком риске кровотечений, что требует частого назначения препаратов неотложной терапии. Назначить терапию данным препаратом, а затем контролировать процесс лечения могут исключительно гематологи. Рекомендуемая стартовая доза препарата – 1 мкг/кг; препарат назначается еженедельно в виде подкожных инъекций. Доза препарата может быть увеличена максимум до 10 мкг/кг однократно. Терапию ромиплостимом следует прекратить, если количество тромбоцитов после 4-недельного курса лечения не возросло.

С полным содержанием руководства можно ознакомиться по адресу: www.nice.org.uk/guidance/TA221

Подготовила **Ольга Татаренко**