



# Національна медична премія: плани на майбутнє



**25 жовтня в прес-центрі газети «Комсомольська правда в Україні» відбулася прес-конференція «Підняття престижу професії українського лікаря – пріоритетне завдання Національної медичної премії».**

«Незважаючи на поширені думки з приводу політизованості проекту через належність окремих лауреатів до різних політичних сил, конкурс «Національна медична премія» був, є і буде незангажованим. Одним із його завдань є об'єднання навколо професійної медичної спільноти всіх політичних сил України. Статус лауреата Національної медичної премії стане додатковим публічним критерієм оцінки професійної майстерності лікарів, закладів охорони здоров'я та медичних вузів, що стимулюватиме медиків підвищувати свою кваліфікацію та професіоналізм», – зазначив **Сергій Сошинський, співголова оргкомітету «Національної медичної премії» (НМП)**.

За результатами конкурсу представлено кращі заклади системи охорони здоров'я України, які отримають фінансову допомогу з боку спонсорів і партнерів. Практика матеріальної підтримки лікарень, що стали лауреатами НМП, допоможе отримати їм додаткове фінансування від меценатів, а також розвиватиме здорову конкуренцію між медично-профілактичними установами, стимулюючи їх до покращення роботи.

Як відзначив **Геннадій Апанасенко, перший лауреат НМП (у номінації «За розвиток здорового способу життя та здоров'я»)**, головний санолог МОЗ України, завідувач кафедри спортивної медицини та санології Національної медичної академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика, особливо актуальними для української медичної спільноти питаннями на державному рівні залишаються неправильний розподіл коштів державного

бюджету зі статей витрат МОЗ України на соціальному рівні та неправильне розуміння основних принципів здоров'я. Проблемаю неправильного менеджменту назвав доповідач той факт, що 91% державних витрат, спрямованих на охорону здоров'я, витрачаються на лікування хвороб, а не на їх профілактику. Більшість пацієнтів звинувачують у власних хворобах та недугах лікарів, нарікаючи на непрофесіоналізм медиків і на незадовільний стан медичного обслуговування.

Експерт у сфері здоров'я, **головний лікар Київського міського центру здоров'я Головного управління охорони здоров'я м. Києва, доктор медичних наук Отто Стойка** розповів, що запорукою здоров'я народу є здорові лікарі. Лише здоровий лікар може добре лікувати, пропагувати правильний спосіб життя і бути прикладом для пацієнтів. За його словами, конкурс «Національна медична премія» демонструє наявність у нашій державі медичної еліти та високої культури лікарів. На жаль, в Україні показова медицина ще не доступна широкому загалу медиків. Причиною цього є недостатньо високий рівень авторитетності лікарів серед пацієнтів; часом останні намагаються самостійно діагностувати хвороби, лікувати їх самостійно, керуючись сумнівними порадами, що призводить до погіршення стану здоров'я.

НМП продовжуватиме щорічно визначати кращих лікарів, медсестер, адміністраторів закладів охорони здоров'я України. 15 жовтня розпочалося формування цьогорічного реєстру «ТОП 100 в медицині» кращих



медиків України, який стане основою для визначення майбутніх лауреатів НМП 2012-2013 рр. З метою вдосконалення процесу відбору кращих представників медичної спільноти до методики формування реєстру «ТОП 100 в медицині» були внесені зміни, які передбачатимуть подання кандидатів від трудових колективів закладів охорони здоров'я та їхніх профспілкових організацій. Інновацією в цьому році стане можливість голосування за кращу кандидатуру в Інтернеті, що прискорить обробку отриманих від лікарів-практиків результатів, а також старт проекту «Мій лікар».

Організатори заходу розповіли, що найближчим часом планується проведення інформаційної кампанії «Моя професія – моє покликання», спрямованої на популяризацію імен кращих лікарів України серед населення.

**Довідкова інформація:** [press@healthup.org.ua](mailto:press@healthup.org.ua)  
<http://nmp.org.ua/> <http://www.healthup.org.ua/>

## НОВОЕ ОБ ИЗВЕСТНОМ

### Терапия эндокринных заболеваний: систематический обзор и метаанализ исследований по изучению эффективности и безопасности $\alpha$ -липоевой кислоты в лечении диабетической периферической нейропатии

Целью настоящего исследования было изучить эффективность и безопасность внутривенного введения  $\alpha$ -липоевой кислоты в дозе 300-600 мг/сут для терапии пациентов с диабетической периферической нейропатией (ДПН).

Был проведен анализ литературы, содержащейся в базах данных Medline, Embase и Кокрановского центрального регистра контролируемых исследований, в которых в схеме лечения больных ДПН использовали  $\alpha$ -липоевую кислоту. Первичной комбинированной конечной точкой испытания были показатели эффективности терапии, средняя скорость проводимости двигательных нервов (СПДН), средняя скорость проводимости чувствительных нервов (СПЧН), а также СПДН и СПЧН малоберцового нерва. Вторичной конечной точкой являлся уровень безопасности применения  $\alpha$ -липоевой кислоты у таких больных.

Было проанализировано 15 рандомизированных контролируемых исследований, которые соответствовали критериям включения. Пациенты в группе лечения получали терапию с добавлением  $\alpha$ -липоевой кислоты в дозе 300-600 мг/сут внутривенно. В контрольной группе больным назначали ту же схему терапии, за исключением  $\alpha$ -липоевой кислоты. Результаты показали, что по сравнению с контрольной группой у пациентов, получавших  $\alpha$ -липоевую кислоту, значительно повысилась скорость нервной проводимости. Средне взвешенная разница в скорости нервной проводимости составила 4,63 (95% доверительный интервал – ДИ – 3,58-5,67) для средней СПДН; 3,17 (ДИ 1,75-4,59) – для СПЧН; 4,25 (ДИ 2,78-5,72) – для СПДН малоберцового нерва и 3,65 (ДИ 1,50-5,80) – для СПЧН малоберцового нерва в пользу группы лечения  $\alpha$ -липоевой кислотой по сравнению с контрольной группой. Отношение шансов с точки зрения эффективности составило 4,03 (2,73-5,94) в пользу группы терапии  $\alpha$ -липоевой кислотой. Кроме того, в течение всего периода лечения у пациентов с ДПН не было зарегистрировано серьезных побочных эффектов.

Результаты данного метаанализа свидетельствуют о том, что внутривенное введение  $\alpha$ -липоевой кислоты в дозе от 300 до 600 мг/сут в течение 2-4 нед является безопасным и эффективным как с точки зрения улучшения скорости нервной проводимости, так и уменьшения выраженности симптомов нейропатической боли у пациентов с ДПН.

T. Han, J. Bai, W. Liu, Y. Hu  
Eur J Endocrinol. 2012 Oct; 167 (4): 465-471. Epub 2012 Jul 25.

**esparma**  
www.esparma.com.ua

**еспа-ліпон® 600**  
Для лікування поліневропатії різного генезу

Розчин для ін'єкцій

Для внутривенного введення після попереднього розведення в стерильному розчині непереносимості

Зберігати в захищеному

**еспа-ліпон® 600**  
20 таблеток, захищеного пакування

## $\alpha$ - ліпоєва (тіоктова) кислота

# еспа-ліпон®

✓ ХРОНІЧНІ ГЕПАТИТИ

✓ ЦИРОЗ ПЕЧІНКИ

✓ ГОСТРІ ТА ХРОНІЧНІ ІНТОКСИКАЦІЇ

*Мистецтво*  
ВІДНОВЛЕННЯ

ГЕПАТОПРОТЕКТОР

АНТИОКСИДАНТ

ДЕТОКСИКАНТ

ДЖЕРЕЛО КЛІТИННОЇ ЕНЕРГІЇ

Інформація для медиків та фармацевтичних працівників. Склад: 1 ампула препарату Espanolipon® містить 300 та Espanolipon® містить 600 мг ліпоєвої кислоти. 1 таблетка містить тіоктової кислоти 600 мг. Завантажено: Еспарма ГіФХ, Івано-Франківськ. Виробник: Канвель Фармацевтична ГіФХ, Івано-Франківськ. Фармацевтична група: Засоби, що впливають на травну систему / метаболічні препарати. Показання для застосування: Порушення чутливості при діабетичній поліневропатії. Протипоказання: Підвищена чутливість до одного з компонентів препарату та інші. Побічні ефекти: Можлива гіпогікемія внаслідок покращення утилізації глюкози. При швидкій внутривенній ін'єкції можливі відчуття важкості у голові, головний біль, підвищення внутрішньочерепного тиску, приливи, утруднене дихання, тромбоцитопенія, гіпокоагуляція, тромбоцитоз; інсулін – нудота, блювання та інші. У більшості випадків усі навантаження зникають самостійно. У пацієнтів з підвищеною чутливістю до тіоктової кислоти можливі алергічні реакції. При застосуванні таблеток: дуже рідко – нудота, блювання, біль у животі, діарея; зниження рівня цукру в крові. Алергічні реакції, такі як шкірні висипання, кропив'янка, свербіж та інші. Повна інформація про лікарський засіб міститься в інструкції для медичного застосування. Представництво в Україні: 02002, Київ, вул. Р. Шкільної, 117, info@esparma.com.ua