ZU_2013_02.qxd 06.02.2013 18:22 Page 16

ПРЕСС-РЕЛИЗ

Препарат Айлия – инновационное средство для лечения влажной возрастной макулодистрофии

Новая терапия обеспечивает режим дозирования 1 раз в 2 мес после трех начальных ежемесячных инъекций у пациентов с влажной возрастной макулодистрофией (ВМД).

Киев, январь 2012 г. Препарат Айлия компании Bayer (Германия) зарегистрирован регуляторными органами Украины к применению для лечения пациентов с неоваскулярной (влажной) ВМД в рекомендованной дозе 2 мг. Терапия препаратом Айлия начинается с 1 ежемесячной интравитреальной инъекции в течение 3 мес подряд с последующим переходом на режим дозирования 1 интравитреальная инъекция в 2 мес. В период между инъекциями наблюдение не требуется. После первых 12 мес лечения препаратом Айлия интервал между инъекциями можно увеличить 3 мес в зависимости от результатов обследования. В этом случае график наблюдения составляется лечащим врачом индивидуально.

«Мы с большой радостью представляем в Украине современный препарат Айлия, который открывает специалистам в области офтальмологии новые перспективы эффективной патогенетической терапии влажной ВМД, а пациентам – возможность получать лечение 1 раз в 2 мес, уменьшить частоту посещения клиники», – отметил А.И. Скирта, руководитель фармацевтического подразделения Bayer HealthCare в Украине и странах СНГ.

Препарат Айлия уже одобрен и применяется для лечения влажной ВМД в США, Японии, Австралии, некоторых странах Латинской Америки и Европы. Компании Bayer HealthCare и «Регенерон» сотрудничают в направлении глобального развития препарата Айлия. «Регенерон» имеет эксклюзивные права на данный препарат в США. Bayer HealthCare получила лицензию на эксклюзивные права на маркетинг за пределами США.

О препарате Айлия (раствор афлиберцепта для инъекций)

Айлия – это рекомбинантный протеин, состоящий из фрагментов внеклеточных доменов человеческих рецепторов VEGFR1 и R2, сращенных с Fc-фрагментом человеческого IgG1. Препарат Айлия, также известный в научной литературе как VEGF Trap-Eye, действует как растворимый рецептор-ловушка, который связывает все изоформы VEGF-A и плацентарный фактор роста (PlGF) и таким образом ингибирует связывание и активацию нативных рецепторов VEGF.

Препарат Айлия разработан в виде специально очищенного изоосмотического раствора для интравитреального введения.

О влажной ВМД

В отсутствие лечения ВМД является основной причиной приобретенной слепоты. Различают сухую (неэкссудативную) и влажную (экссудативную) ВМД. При влажной ВМД новые кровеносные сосуды прорастают вглубь сетчатки с характерным пропотеванием крови и жидкости, что приводит к поражению и дисфункции сетчатки с последующим снижением центрального зрения вплоть до его полной потери. Влажная ВМД – ведущая причина слепоты у людей старше 65 лет в США и странах Европы.

О компании Bayer HealthCare

BayerAG – крупный международный концерн, занимающий ключевые позиции в таких областях, как здравоохранение, защита растений и производство высокотехнологичных материалов. Bayer HealthCare, подразделение концерна Bayer AG, является одной из ведущих инновационных компаний в мире, которая занимается исследованием, разработкой, производством и реализацией новых продуктов для профилактики, диагностики и лечения заболеваний. Штаб-квартира Bayer HealthCare расположена в г. Леверкузен (Германия). Компания объединяет деятельность подразделений Animal Health (защита животных), Consumer Care (безрецептурные препараты), Medical Care (медицинская помощь) и Pharmaceuticals (рецептурные препараты) на глобальном уровне. Цель Bayer HealthCare – изобретать, производить и делать доступными инновационные продукты, которые улучшают здоровье человека и животных во всем мире.

Подробная информация доступна на www.bayerhealthcare.com

Айлия. Раствор для инъекций. Предварительно заполненные шприцы, флаконы

Пожалуйста, обратите внимание! Более детальная информация представлена в инструкции по медицинскому применению препарата; также ее можно получить в ООО «Байер». Состав: 1 мл раствора для инъекций содержит 40 мг афлиберцепта. **Показания к применению:** лечение неоваскулярной (влажной) возрастной макулодистрофии. **Противопоказания:** окулярная или периокулярная инфекция; острое тяжелое воспаление интраокулярных структур; повышенная чувствительность к афлиберцепту или какому-либо из действующих веществ. **Побочные реакции, зафиксированные на фоне приема.** Очень частые (≥1/10): кровоизлияние под конъюнктиву. Частые (≥1/100 и <1/10): разрыв пигментного эпителия сетчатки, отслойка пигментного эпителия сетчатки, катаракта, эрозия роговицы, повышение внутриглазного давления, нарушение четкости зрения, дислокация стекловидного тела, отек роговицы, отслойка стекловидного тела, боль в глазах, боль в месте инъекции, гиперемия конъюнктивы. Детальная информация о возможных побочных реакциях указана в инструкции по медицинскому применению препарата. **Категория отпуска**: по рецепту.

**Информация о лекарственном средстве.
Для медицинских и фармацевтических работников**

НОВИНИ МОЗ

Українська команда виборола першість на Міжнародному чемпіонаті з екстреної медичної допомоги

Бригада екстреної медичної допомоги із Заліщицької центральної комунальної районної лікарні виборола 1-ше місце на Міжнародному зимовому чемпіонаті з екстреної медичної допомоги, який проходив у м. Щирк (Польща).

До складу команди увійшли: Галина Цимбалюк, Андрій Турковський, Юрій Якимчук та Любомир Присмак з Тернопільщини. Очолив українську делегацію професор Арсен Гудима.

Змагання тривали з 22 по 25 січня. За цей час медики в екстремальних умовах виконували найрізноманітніші запропоновані завдання. Зокрема, надавали допомогу «потерпілому» від ножового поранення в живіт після бійки, реанімували пацієнта внаслідок токсичного отруєння алкоголем, надавали допомогу умовним травмованим у дорожньо-транспортній пригоді та внаслідок масового нещасного випадку на аеродромі. Для виконання деяких завдань медикам доводилося підніматися високо в гори та долати складні погодні умови.

Під час роботи на всіх етапах конкурсу українська команда продемонструвала високий професіоналізм та уміння реалізовувати європейські протоколи з екстреної медичної допомоги і медицини катастроф. Бригада українців діяла настільки злагоджено й оперативно, що залишила після виступу позитивні враження у суддів і спостерігачів. Окрім того, під час конкурсу з масовим нещасним випадком наша команда вперше використала сучасний механізм сортувальних талонів, що дало можливість максимально швидко та ефективно порятувати всіх умовних травмованих.

Загалом у конкурсі боролися за першість 48 команд із різних держав. За успішне проходження всіх етапів та найкращий результат українську команду було нагороджено кубком міністра охорони здоров'я Республіки Польща.

У м. Києві розпочала роботу «Школа медичної журналістики»

За підтримки Міністерства охорони здоров'я України в столиці стартував спільний освітньо-роз'яснювальний соціальний проект Національної спілки журналістів України, громадської спілки «Міжнародний клуб лікарів і фармацевтів» – «Школа медичної журналістики».

В урочистому відкритті заходу взяв участь заступник міністра – керівник апарату МОЗ України Роман Богачев. Він привітав усіх представників ЗМІ, які відгукнулися на пропозицію взяти участь у проекті, та наголосив на важливості спільного підходу до формування громадської думки.

За його словами, для журналістських матеріалів важливо мати не лише привабливу форму, але й цікавий зміст. Особливу увагу потрібно приділяти питанням інформування населення щодо профілактики захворювань.

«Є такий відомий вислів: кожен міністр має бути трішки міністром охорони здоров'я, – зауважив Роман Богачев. – Це означає, що до питання причин виникнення хвороб необхідно підходити комплексно. І не в останню чергу це залежить від кожного з нас».

Під час нинішніх заходів у рамках проекту журналісти з усієї України мають змогу дістати корисну інформацію, яка стосується сфери онкології, та перейняти досвід колег.

Присутній на відкритті семінару перший секретар Націлнальної спілки журналістів України Сергій Томіленко зауважив: «Тема медичної журналістики надзвичайно актуальна. Про зацікавленість представників ЗМІ свідчить кількість заявок, що надійшла на участь у «Школі медичної журналістики», – понад 180».

Як обіцяють організатори, це буде не разовий захід, а системне навчання за найважливішими напрямами значної за обсягом теми охорони здоров'я.

Партнери заходу – консорціум «Менеджмент Консалтинг Груп» та провідні фармацевтичні компанії.

Ініціативу МОЗ щодо продовження часткового відшкодування вартості ліків для гіпертоніків було підтримано Урядом

Міністерство охорони здоров'я України звернулося до Кабінету Міністрів України з ініціативою продовжити в поточному році часткове відшкодування вартості лікарських засобів для пацієнтів із гіпертонічною хворобою. Відповідний проект постанови КМУ «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 17 жовтня 2012 р. № 982» на засіданні уряду 30 січня представила міністр охорони здоров'я Раїса Богатирьова.

Сьогодні в Україні майже 12 млн хворих на гіпертонічну хворобу, повідомила міністр. Завдяки реалізації проекту на кінець 2012 р. було зафіксовано зниження середньозваженої вартості ліків для гіпертоніків на 12%, на стільки ж збільшено споживання ліків у натуральному вигляді. Водночас у результаті комплексних заходів щодо реалізації проекту було додатково виявлено 2,352 млн хворих, які розпочали лікування.

Як зазначила Раїса Богатирьова, проект постанови розроблено до виконання Закону України «Про Державний бюджет України на 2013 рік» із метою продовження у 2013 р. часткового відшкодування вартості лікарських засобів для лікування осіб із гіпертонічною хворобою.

На реалізацію проекту цього року заплановано 191,6 млн грн за рахунок коштів, передбачених МОЗ України за бюджетною програмою «Субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам на часткове відшкодування вартості лікарських засобів для лікування осіб із гіпертонічною хворобою».

У МОЗ переконані, що продовження дії постанови дозволить і надалі вирішувати такі головні завдання, як зниження вартості препаратів для лікування артеріальної гіпертензії, значне збільшення кількості гіпертоніків, які не займаються самолікуванням, а постійно приймають ефективні гіпотензивні препарати за рекомендацією лікаря, а також збільшення частки доступних та ефективних кардіологічних препаратів на українському фармацевтичному ринку.

МОЗ продовжує контролювати виконання проекту в усіх регіонах держави. В оперативному режимі працюють «гарячі лінії», зателефонувавши на які пацієнти можуть довідатися про порядок забезпечення гіпотензивними препаратами та дізнатись адреси найближчих аптек, де їх можна придбати.

Прем'єр-міністр України Микола Азаров загалом позитивно оцінив практику запровадження референтних цін на медикаменти, яка привела до зниження цін на ліки для гіпертоніків. Міністерству фінансів доручено забезпечити 100-відсоткове фінансування проекту референтних цін. Водночас МОЗ вивчає питання щодо розширення експерименту зі зниженням цін на ліки для інших категорій хворих.

Прес-служба МОЗ України