згідно із Законом України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» підлягає кров (її компоненти), отримана від донорів крові (її компонентів), органи, тканини та інші біологічні матеріали людини, призначені для застосування в медичній практиці та науковій діяльності. Разом із тим відповідно до Положення про прийом іноземців та осіб без громадянства на навчання до вищих навчальних закладів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 5.08.1998 р. № 1238, іноземні абітурієнти мають надати довідку про відсутність ВІЛ-інфекції.

Наведена аналітика законодавчого забезпечення протидії ВІЛ-інфекції за кордоном засвідчує, що перелік осіб, які підлягають обов'язковому медичному тестуванню, є досить широким, особливо у Франції, де зазначене дослідження вважається обов'язковим для кожного громадянина та нерезидента віком 15-70 років.

Отже, існує потреба вдосконалення законодавства України щодо протидії поширенню хвороб, зумовлених ВІЛ. Насамперед, правові зусилля слід спрямувати на забезпечення вчасного виявлення ВІЛ шляхом запровадження обов'язкового періодичного тестування для громадян України та нерезидентів. Подібна ситуація в нашій країні спостерігається також із захворюваністю на туберкульоз, з метою зниження якої 2001 року прийнято Закон України «Про протидію захворюванню на туберкульоз». На його виконання запроваджено проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів з метою ранньої діагностики туберкульозу та надання гарантованого обсягу безоплатної медичної допомоги.

Відповідні законодавчі зміни підвищать соціальний захист населення, іноземців та осіб без громадянства, які перебувають на території України, забезпечать здійснення конституційних прав на охорону здоров'я, медичну допомогу та епідеміологічне благополуччя.

Література

1. Тестування // Соціум XXI [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://www.socium.kiev.ua/index.php?option=com_content&task=view&id=175&Itemid=2
2. Patient monitoring guidelines for HIV care and antiretroviral therapy (ART) // WHO, UNAIDS. – 2005.
3. Как можно выявить заражение ВИЧ // Медекопортал [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://www.health.gov.ua/health.nsf/1b45f02676a7cea4c125678d003f98dc/1fb3cf83b23cb52bc12567eb003c0618?OpenDocument
4. Державна служба з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань http://dssz.gov.ua/index.php/uk/operatyvna-informaciya/1593-berezen
5. Державна служба з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань. Кількість офіційно зареєстрованих ВІЛ-інфікованих протягом березня 2012-2013 рр. http://dssz.gov.ua/index.php/uk/operatyvna-informaciya/940-11111111111111111
6. РБК-Україна [Електронний ресурс]. Режим доступу: http://www.rbc.ua/ukr/top/society/risk-umeret-ot-spida-u-vich-infitsirovannyh-v-ukraine-vyshe – 01122012161100
7. СПИД и военнослужащие // Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИД. – 2010. – С. 3.
8. Всех французов проверят на ВИЧ // Медінфо [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://medinfo.ua/news/00014e19108d4caf0f3d0e3664782ec3
9. ВИЧ/СПИД – что это? // Epidemiolog [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://www.epidemiolog.ru/all_of_diseases/detail.php?ID=2068509
10. HIV/AIDS test made compulsory // General News. – 31 May 2007.
11. Revised Guidelines for HIV Counseling, Testing, and Referral // Technical Expert Panel Review of CDC HIV Counseling, Testing, and Referral Guidelines. – February. – 1999.
12. The PRN Notebook, 2003, March.
13. HIV Testing Implementation Guidance for Correctional Settings // Center for Disease Control and Prenebtion. – 2009.
14. Інформація про вимоги кожної країни щодо в'їзду людини з ВІЛ-інфекцією // Життя з ВІЛ [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://www.helpme.com.ua/ua/article/id.1094/cid.2/default.print

НОВИНИ МОЗ

МОЗ України і USAID розпочали проект, спрямований на забезпечення контролю вживання алкоголю та тютюнових виробів серед вагітних

«Проект дасть можливість покращити охорону здоров'я матері і дитини та посилити боротьбу з курінням і зловживанням алкоголем. Його мета – вдосконалення профілактики негативних наслідків вживання тютюну та алкоголю вагітними і жінками репродуктивного віку», – повідомив під час конференції з нагоди початку заходу заступник міністра охорони здоров'я України Олександр Толстанов.

Передбачається, що в рамках проекту вітчизняні медики вдосконалять професійні знання та навички, отримають нові науково обґрунтовані методики короткострокових консультацій та покращать якість своєї роботи.

На основі рекомендацій місії USAID та МОЗ України було визначено дві області для реалізації проекту, в яких спостерігається високий показник поширеності вживання алкоголю і тютюнових виробів, – Полтавська та Луганська.

«Упевнений, що проект, який стартує сьогодні, буде корисним для всіх його учасників і сприятиме зниженню рівня шкідливих звичок серед українських матерів, зміцненню здоров'я майбутніх громадян нашої держави», – наголосив О. Толстанов.

До закінчення проекту учасники очікують отримати змістовні рекомендації, які полегшать роботу українських лікарів і сприятимуть поширенню здорового способу життя серед вагітних.

Довідка

Рівень споживання алкоголю та тютюнових виробів у нашій країні є одним із найвищих у світі. Вказані шкідливі звички посилюють ризик виникнення серцево-судинних захворювань, раку та інших неінфекційних захворювань, передчасної смерті. У 2006 р. Україна ратифікувала Рамкову конвенцію Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ) з боротьби проти тютюну, що зумовило ухвалення жорстких законодавчих актів щодо реалізації та споживання тютюнових виробів.

Скорочення надмірного вживання алкоголю є наріжним каменем проекту Закону «Про створення Національної програми «Здоров'я 2020: український вимір», який був запропонований МОЗ України в березні 2012 р. 16 грудня минулого року набув чинності новий закон, який регламентує заборону на куріння тютюнових виробів у громадських місцях, наприклад у барах, нічних клубах, ресторанах, на зупинках, спортивних і рекреаційних об'єктах, ігрових майданчиках тощо.

У жінок репродуктивного віку (15-49 років) споживання алкоголю і тютюнових виробів є подвійним ризиком – для власного організму та для здоров'я майбутніх дітей. Медико-демографічне обстеження 2007 р. в Україні показало, що 62% жінок репродуктивного віку вживали алкогольні напої принаймні 1 раз протягом місяця, що передував обстеженню, а 9% жінок повідомили, що роблять це 1-2 рази на тиждень. Подвійний ризик загрожує майже 50% українських жінок репродуктивного віку, які не використовують сучасні методи контрацепції. Перше загальнонаціональне обстеження населення України щодо вживання алкоголю було проведене в 2002 р. Воно показало, що частка тих, хто упродовж 12 міс інтенсивно вживав алкоголь, становила 38,7% (тобто 1 із 3) серед чоловіків і 8,5% (1 із 12) серед жінок. Виявлено, що рівні інтенсивного споживання алкоголю в Україні співставні з аналогічними показниками у Росії; у межах України спостерігаються значні регіональні відмінності: найвищі рівні споживання алкоголю зафіксовані у південно-східному регіоні.

У 2010 р. глобальне опитування дорослих щодо споживання тютюну виявило, що приблизно 2,5 млн українок (віком ≥15 років) курять тютюн. Приблизно 2,4 млн жінок курили промислові сигарети, рівень куріння серед них зростав із віком – з 14,7% у 15-24 роки до 19,8% у 25-44 роки. Українки південних (16,1%) та східних (14,8%) областей частіше курили промислові сигарети, ніж західних або центральних областей (4,9 та 8,9% відповідно).

Приблизно третина (32,3%) курців зазначили, що протягом останніх 12 міс вони відвідували заклади охорони здоров'я (частіше жінки – 41,9 проти 29,6% чоловіків).

Прес-служба МОЗ України

Інформаційний лист-звернення до лікарів

ТЕВА

***Шановні колеги!** Звертаємо вашу увагу на нову інформацію щодо безпеки застосування лікарських засобів, що містять метоклопрамід. Компанія «Тева» надає великого значення безпеці пацієнтів і належному застосуванню своїх препаратів, і у зв'язку із цим ми зобов'язуємося переглянути інформацію з безпеки та внести відповідні зміни до інструкцій для медичного застосування препаратів ЦЕРУКАЛ®, розчин для ін'єкцій, 10 мг / 2мл і ЦЕРУКАЛ®, таблетки, 10 мг. На даний момент компанія звертається до лікарів у вигляді листа.*

Рекомендації з обмеження застосування лікарських засобів, що містять метоклопрамід, Церукал®, розчин для ін'єкцій, 10 мг/2мл і Церукал®, таблетки, 10 мг

Шановний лікарю,

Уповноважений представник заявника **Тева Фармацевтікал Індастріз Лтд., Ізраїль** в Україні компанія **ТОВ «Тева Україна»** засвідчує Вам свою повагу та доводить до Вашого відома, що 26 липня 2013 р. Комітет з лікарських засобів для застосування у людини (Committee on Medicinal Products for Human Use (CHMP) Європейського агентства з лікарських засобів завершив оцінку даних з безпеки лікарських препаратів, що містять метоклопрамід, і рекомендував ввести обмеження щодо їх застосування, включаючи обмеження дози і тривалості застосування цих препаратів для зведення до мінімуму відомих ризиків потенційно тяжких побічних реакцій з боку нервової системи.

Такі побічні реакції включають короткочасні екстрапірамідні розлади, дискінетичний синдром (спазм лицьових та жувальних м'язів, м'язів гортані та глотки, ритмічні протрузії язика, неприродне положення голови та шиї, бульбарний тип мови, окулогірні кризи), дуже рідкісні випадки паркінсонізму (тремор, ригідність м'язів, акінезія) та пізньої дискінезії. Ризик гострих (короткочасних) неврологічних ефектів вищий у дітей, а пізньої дискінезії – у пацієнтів літнього віку. Ризик розвитку побічних реакцій з боку нервової системи зростає при застосуванні метоклопраміду у високих дозах та при тривалому лікуванні. Згідно висновку CHMP, ці ризики переважають користь від застосування метоклопраміду для лікування станів, що вимагають тривалої терапії. Повідомлялося також про дуже рідкісні випадки серйозних серцево-судинних розладів, особливо відразу після ін'єкції метоклопраміду.

На підставі даних цієї оцінки **лікарям слід дотримуватися викладених нижче рекомендацій**:

- З метою зведення до мінімуму ризиків побічних реакцій з боку нервової системи та інших побічних реакцій, метоклопрамід слід призначати тільки для короткотривалого лікування (до 5 діб). Його не слід застосовувати для лікування хронічних захворювань, таких як гастропарез, диспепсія і гастроезофагеальна рефлюксна хвороба, чи як додатковий засіб при проведенні хірургічних або радіологічних процедур.
- У дорослих метоклопрамід показаний для запобігання післяопераційної нудоти і блювання, нудоти і блювання, викликаних радіотерапією, відстроченої (не гострої) нудоти і блювання, викликаних хіміотерапією, а також для симптоматичного лікування нудоти і блювання, включаючи пов'язані з гострою мігренню (в цьому випадку він може застосовуватися для покращення всмоктування пероральних анальгетиків).
- У дітей метоклопрамід слід застосовувати тільки як препарат другої лінії для профілактики відстрочених нудоти і блювання, викликаних хіміотерапією, та для лікування наявної післяопераційної нудоти і блювання. Препарат заборонено застосовувати у дітей молодших 1 року.
- Максимальна добова доза метоклопраміду для дорослих і дітей складає 0,5 мг на кг маси тіла. У дорослих звичайна терапевтична доза метоклопраміду (для усіх форм випуску) становить 10 мг до 3 разів на добу. У дітей рекомендована доза становить від 0,1 до 0,15 мг на кг маси тіла до трьох разів на добу. В інформацію про препарат буде включено таблицю дозування для дітей.
- Передозування у дітей особливо часто трапляється при прийомі пероральних рідких препаратів. Рідини для перорального застосування, що містять концентрацію метоклопраміду більше 1 мг/мл, будуть відкликані з ринку. Дозування всіх інших препаратів для перорального застосування для більшої точності будуть здійснюватися за допомогою відповідного градуйованого пероального шприца.
- Розчини метоклопраміду для внутрішньовенного застосування з концентрацією понад 5 мг/мл та супозиторії, що містять 20 мг метоклопраміду будуть відкликані з фармацевтичного ринку.
- Для зниження ризику побічних реакцій метоклопрамід для внутрішньовенного введення слід застосовувати як повільну болюсну ін'єкцію протягом щонайменше 3 хвилин.
- З урахуванням дуже рідкісних повідомлень про тяжкі серцево-судинні реакції, пов'язані із застосуванням метоклопраміду, особливо при внутрішньовенному введенні, слід з особливою обережністю застосовувати його у пацієнтів з підвищеним ризиком, включаючи пацієнтів похилого віку, пацієнтів із розладами серцевої провідності, з нескоригованим дисбалансом електролітів або брадикардією, та пацієнтів, які приймають інші препарати, що подовжують QT інтервал.

Додаткові дані про метоклопрамід

Метоклопрамід – це центральний допаміновий антагоніст, який також виявляє периферичну холінергічну активність, і використовується як протиблювотний засіб та з метою стимуляції моторики шлунка та верхніх відділів кишечника. В Україні метоклопрамід зареєстрований тільки у вигляді таблеток та розчинів для ін'єкцій. Показання для застосування включають: порушення моторики верхнього відділу шлунково-кишкового тракту; нудота, потяг до блювання та блювання (при мігрені, захворюваннях печінки і нирок, черепно-мозкових травмах, непереносимості ліків); парез шлунка діабетичного генезу; полегшення зондування дванадцятипалої кишки та тонкої кишки, сприяння випорожнення шлунка та тонкої кишки при рентгенівському обстеженні шлунка і тонкої кишки.

Контактні дані для надсилання повідомлень про побічні реакції та для запиту додаткової медичної інформації

Згідно із Наказом МОЗ України від 27.12.2006 №898 медичні спеціалісти (лікарі, фельдшери, акушери, медичні сестри, провізори, фармацевти) повинні повідомляти про всі випадки побічних реакцій та/або відсутності ефективності, що сталися при медичному застосуванні лікарських засобів, до Департаменту післяреєстраційного нагляду Державного експертного центру МОЗ України за адресою: 03151 м.Київ, вул. Ушинського, 40, та/або факсом: +38 (044) 498 4358 чи електронною поштою: vigilance@dec.gov.ua.

Про випадки виникнення будь-яких побічних реакцій чи відсутності ефективності при застосуванні препаратів ЦЕРУКАЛ®, розчин для ін'єкцій, 10 мг/2мл і ЦЕРУКАЛ®, таблетки, 10 мг Ви також можете повідомити ТОВ «Тева Україна» за тел. +38 044 594 70 80.

За необхідності отримання додаткової інформації просимо звертатися до ТОВ «Тева Україна» за телефоном +38 044 594 70 80, e-mail: Safety.Ukraine@teva.ua.

Медичний директор ***О.М. Семенов***

Наш сайт www.health-ua.com В среднем более 8000 посещений в день* • Архив «Медичної газети «Здоров'я України» с 2003 года *http://top.bigmir.net/report/58476