

## ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я ІНФОРМАЦІЯ



**VITRUM Kids**

Вітамін А 2500 МО  
Вітамін D3 400 МО  
Вітамін Е 15 МО  
Вітамін С 60 мг  
Вітамін В1 1,05 мг  
Вітамін В2 1,2 мг  
Вітамін В6 1,05 мг  
Вітамін В12 4,5 мкг  
Нікотинамід 13,5 мг  
Фолієва кислота 300 мкг  
Пантотенова кислота 5 мг  
Біотин 20 мкг

Кальцій 100 мг  
Магній 40 мг  
Фосфор 50 мг  
Залізо 15 мг  
Мідь 1 мг  
Цинк 10 мг  
Йод 150 мкг  
Марганець 1 мг  
Селен 25 мкг  
Хром 20 мкг

**Вітрум® Кідз — вітамінне «ведмежатко» для здоров'я малюка від 3-х до 7-ми років**

Жувальні таблетки у вигляді «ведмежат», які містять 12 вітамінів та 10 мінералів

**Переваги:**

- ✓ Сприяє підвищенню розумового розвитку дитини (містить йод)
- ✓ Підвищує опірність організму до інфекцій
- ✓ Містить: кальцій, магній, фосфор
- ✓ Гіпоалергенність\* — можливість прийому дітьми з алергічними захворюваннями\*

\* Ляпунов А.В., Балаболкин И.И., Юхтина Н.В. НИИ педиатрии ГУ НЦЗД РАМН «Применение витаминных и минеральных комплексов у детей с аллергическими заболеваниями».

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ. ІНФОРМАЦІЯ ДЛЯ ВИКОРИСТАННЯ У ПРОФЕСІЙНІЙ ДІЯЛЬНОСТІ МЕДИЧНИМИ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИМИ ПРАЦІВНИКАМИ. ПОВНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЛІКАРСЬКИЙ ЗАСІБ МІСТИТЬСЯ В ІНСТРУКЦІЇ ДЛЯ МЕДИЧНОГО ЗАСТОСУВАННЯ.

UNIPHARM [www.unipharm.ua](http://www.unipharm.ua)



**VITRUM Prenatal forte**

13 ВІТАМІНІВ  
10 МІНЕРАЛІВ

СКЛАД	ДОЗА В 1 ТАБЛ.
ВІТАМІН А	860 мкг (2 500 МО)
БЕТА-КАРОТИН	1 500 мкг (2500 МО)
ВІТАМІН В1	3 мг
ВІТАМІН В2	3,4 мг
НИКОТИНАМІД	20 мг
ПАНТОТЕНОВА КИСЛОТА	10 мг
ВІТАМІН В6	10 мг
ВІТАМІН В12	12 мкг
ВІТАМІН С	120 мг
ВІТАМІН D3	10 мкг (400 МО)
ФОЛІЄВА КИСЛОТА	800 мкг
ВІТАМІН Е	30 мг (30 МО)
БІОТИН	30 мкг
КАЛЬЦІЙ	200 мг
ЗАЛІЗО	60 мг
ЦИНК	25 мг
МІДЬ	2 мг
МАГНІЙ	25 мг
МАРГАНЕЦЬ	5 мг
ХРОМ	25 мкг
МОЛІБДЕН	25 мкг
СЕЛЕН	20 мкг
ЙОД	150 мкг

Р.П. № UA/11868/01/01 від 03.01.2012

- ✓ забезпечує поповнення дефіциту вітамінів та мінералів в організмі жінки у період планування вагітності, виношування плода та годування груддю
- ✓ надає виражену антиоксидантну дію<sup>(1;2)</sup>

1. Е.Р. Плеканова, «Антиоксиданти в комплексній терапії угрозы преждевременных родов»  
2. Н.Г. Кошелева, Т.А. Плужникова, «Показания к применению Витрум Пренатал Форте при плацентарной недостаточности и других осложнениях беременности»

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ. ІНФОРМАЦІЯ ДЛЯ ВИКОРИСТАННЯ ВИКЛЮЧНО У ПРОФЕСІЙНІЙ ДІЯЛЬНОСТІ МЕДИЧНИМИ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИМИ ПРАЦІВНИКАМИ. ПОВНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ МІСТИТЬСЯ В ІНСТРУКЦІЇ ДЛЯ МЕДИЧНОГО ЗАСТОСУВАННЯ.

UNIPHARM

## НОВИНИ МОЗ

### Завдання щодо медичного обслуговування пацієнтів з ендокринною патологією

Міністр охорони здоров'я України Раїса Богатирьова на розширеній виїзній колегії МОЗ України, яка відбулася 12-13 грудня в м. Полтаві, визначила блок завдань на найближчу перспективу щодо медичного обслуговування пацієнтів з ендокринною патологією. Зокрема, вона зазначила, що серед ендокринних захворювань сьогодні найпоширенішим є цукровий діабет (ЦД). За даними ВООЗ, на ЦД хворіє 6% світової популяції. В Україні цей показник удвічі менший — близько 2,9%. Смертність від серцево-судинних захворювань серед хворих на ЦД у 2-3 рази (за даними деяких досліджень, у 6 разів) більша, ніж в осіб без цієї недуги.

«Кількість хворих постійно збільшується, незважаючи на величезну кількість лікарняних ліжок і достатню забезпеченість вузькими фахівцями. Однак загрозу становить не лише власне ЦД, а й тяжкі наслідки цієї патології — ураження нирок і ниркова недостатність, ризик інфаркту міокарда, інсульту», — наголосила Р. Богатирьова.

На думку міністра, саме лікар первинної ланки повинен стати першим бар'єром у протидії хворобі. «Знаю, що це суперечить твердженню окремих наших науковців. Тому як саме організувати цю ланку роботи, будемо вирішувати колегіально, — зауважила Р. Богатирьова. — Маємо визначити єдині підходи у лікуванні — протоколи, які є дієвим механізмом у світовій практиці».

Також міністр охорони здоров'я акцентувала увагу на такій проблемі, як йодо-залежні захворювання: «Нестача йоду в навколишньому середовищі і, як наслідок, у продуктах харчування призводить до відповідних порушень в організмі та викликає захворювання щитоподібної залози. Це перш за все дифузний зоб, вузловий зоб, гіпотиреоз, тиреотоксикоз та ін.». Р. Богатирьова відзначила, що, крім захворювань щитоподібної залози, виділяють цілу низку захворювань, зумовлених дефіцитом йоду.

«Незважаючи на те що ми маємо три великі наукові установи, які опікуються питаннями боротьби із захворюваннями щитоподібної залози, у нас досі не вироблено єдиної політики в цьому напрямі. Відповідно, це одна з причин неналежного в порівнянні зі світовою практикою стану справ у цій сфері в Україні», — зауважила Р. Богатирьова.

### На розширеній колегії МОЗ прийнято рішення про подальший розвиток медичної допомоги дітям та матерям

Засідання розширеної колегії МОЗ України, яка відбулася 12-13 грудня в м. Полтаві, було присвячено питанню розвитку медичної допомоги дітям і матерям. Рішенням колегії роботу МОЗ України та структурних підрозділів з питань охорони здоров'я АР Крим, обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій щодо формування й забезпечення реалізації державної політики з питань охорони здоров'я матерів і дітей визнано задовільною й такою, що потребує подальшого вдосконалення.

Серед пріоритетних завдань у цьому напрямі — забезпечення закладів охорони здоров'я якісними лікарськими засобами та виробами медичного призначення в межах бюджетного фінансування галузі, впровадження регіоналізації перинатальної допомоги, реалізація Національного проекту «Нове життя — нова якість охорони материнства та дитинства». Планується також завершити реорганізацію та модернізацію будинків дитини системи охорони здоров'я.

Щодо стану надання медичної допомоги дітям і матерям міністр охорони здоров'я повідомила, що акцент протягом останніх двох років зміщується на регіоналізацію перинатальної допомоги: «Ця ініціатива спрямована на зменшення материнських і малюкових втрат та підвищення якості медичної уваги до людини з перших хвилин її життя. Для цього ми розмежуємо надання медичної допомоги за рівнями, визначаємо її обсяг на кожному етапі, починаючи від попереджень генетичних захворювань і вад розвитку».

Р. Богатирьова підкреслила, що на сьогодні у світі немає альтернативи імуні-профілактиці щодо попередження інфекційних захворювань. «В Україні в останні роки ця робота набула хаотичного і дещо рекомендаційного характеру. Не слід забувати наукові константи — імуніпрофілактикою має бути охоплено 95% населення — не менше», — наголосила міністр, додавши, що в цьому році, незважаючи на відсутність фінансування, вдалося збільшити охоплення вакцинацією на 20%.

Основою нинішньої роботи щодо збереження здоров'я дітей та своєчасного виявлення ранніх захворювань Р. Богатирьова вважає профілактичні медичні огляди: «Необхідно зробити їх ефективними і для батьків, і для дітей, і для медиків, а отже, для суспільства в цілому».

Учасники заходу наголосили на необхідності подальшого розвитку стратегій «Кращі практики для дитини». Йдеться про впровадження, передусім на рівні первинної ланки, стратегій інтегрованого ведення хвороб дитячого віку, практик безпечного материнства, практик з планування сім'ї та виховання в населення культури репродуктивного здоров'я.

Прес-служба МОЗ України