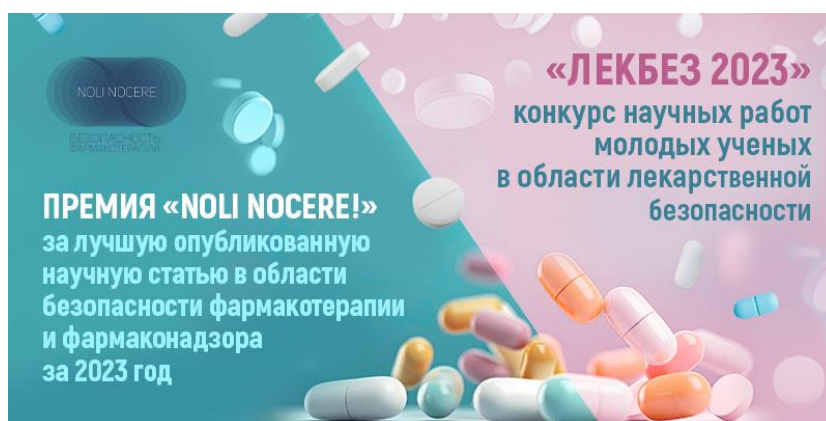


СОДЕРЖАНИЕ:

- Премия “NOLI NOCERE!” конкурс научных работ молодых ученых в области лекарственной безопасности.
-
- IV конгресс клинических фармаколог Казахстана.
- «Pharmacy First» «Сначала в аптеку» – новая программа для аптек в Англии.
- Судебное разбирательство по делу о гибели детей после приема сиропа от кашля в Узбекистане
- Странные и некорректные выражения.



Цели проведения премии

- Содействие популяризации результатов научных исследований в области безопасности фармакотерапии.
- Поощрение научных коллективов к проведению исследовательских проектов в области безопасности фармакотерапии с целью повышения качества и безопасности медицинской помощи.
- Отбор и поощрение инновационных исследовательских работ, способствующих развитию безопасности фармакотерапии.
- Создание платформы для представления результатов исследований в области безопасности фармакотерапии и привлечение внимания к значимости этой темы для развития российской науки.
- Поддержка и стимулирование авторских коллективов для разработки инновационных подходов к повышению безопасности фармакотерапии.

Важное условие для участия

Для участия в премии принимаются опубликованные в 2023 году статьи в отечественных и международных научных периодических изданиях (на русском или английском языке).

Для подачи заявки переходите на страницу:

<https://rmanpo.ru/press-center/news/events/nauchnyy-vzlet-konkursy-publikatsionnoy-aktivnosti-rmanpo/>

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО



Уважаемые коллеги, 27 – 28 июня 2024 года состоится **IV КОНГРЕСС КЛИНИЧЕСКИХ ФАРМАКОЛОГОВ КАЗАХСТАНА** с международным участием, посвященном юбилею Академика Национальной академии наук Республики Казахстан, Лауреата государственной премии РК, доктора медицинских наук, профессора Ильяса Райхановича Кулмагамбетова и доктора медицинских наук, профессора Сабиры Кеделевны Жаугашевой

Конгресс будет проводиться по инициативе медицинских университетов: НАО «Медицинский университет Караганды» (кафедры клинической фармакологии и доказательной медицины), НАО «Медицинский университет Астана» (кафедра клинической фармакологии), НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет им. М. Оспанова (кафедра фармакологии), НАО «КазНМУ им С. Д. Асфендиярова» (кафедра клинической фармакологии), НАО «Медицинский университет Семей» (кафедра фармакологии имени д.м.н., профессора М.Н. Мусина), АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» (кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии) при поддержке CoRSUM – Коалиция за рациональное и безопасное применение лекарственных средств и РОО «Профессиональная ассоциация клинических фармакологов и фармацевтов».

Место проведения: Республика Казахстан НАО МУК, г. Караганда, ул. Гоголя 40, зал Сената

Формат проведения: гибридный (очный с онлайн-трансляцией)

Организаторы: Министерство здравоохранения Республики Казахстан, НАО «Медицинский университет Караганды», РОО «Ассоциация клинических фармакологов и фармацевтов», CoRSUM Коалиция за рациональное и безопасное применение лекарственных средств

Председатель оргкомитета:

Председатель правления – Ректор некоммерческого акционерного общества «Медицинский университет Караганды» (НАО «МУК»). д.м.н., профессор А. А. Турмухамбетова

Заместитель Председателя оргкомитета: Проректор по научной и клинической работе НАО «МУК», д.м.н., профессор Е. М. Тургунов

Сопредседатели оргкомитета:

Президент РОО «Ассоциация клинических фармакологов и фармацевтов», д.м.н., профессор, академик НАН РК Р.С. Кузденбаева

Заведующая кафедрой клинической фармакологии и доказательной медицины НАО «Медицинский университет Караганды» к.м.н., ассоциированный профессор Ш. С. Калиева

Оргкомитет:

Академик Национальной академии наук РК, заслуженный деятель РК, Лауреат Государственной премии в области науки и техники РК, д.м.н., профессор, заведующий



кафедрой клинической фармакологии НАО «КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова» К. Д. Рахимов.

Президент CoRSUM MD, PhD Н. А. Чеботаренко.

Главный внештатный клинический фармаколог республики Казахстан, к.м.н., доцент, кафедры клинической фармакологии, НАО «Медицинский университет Астана» Л. Г. Макалкина.

Вице-президент РОО «Профессиональная ассоциация клинических фармакологов и фармацевтов», г. Астана, д.м.н., ассоциированный профессор Н. Т. Алдиярова.

Заведующий кафедрой клинической фармакологии НАО «Медицинский университет Астана», д.м.н. Н. С. Ахмадьяр.

Заведующий кафедрой фармакологии имени д.м.н., профессора М.Н.Мусина НАО «Медицинский университет Семей» к.м.н., профессор Р. Е. Тулеутаева.

Заведующий кафедрой фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» к.фарм.н., ассоциированный профессор Ж. С. Токсанбаева.

Главный внештатный клинический фармаколог УОЗ г. Алматы, кафедра клинической фармакологии «КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова» к.м.н., доцент Б. А. Ералиева.

Руководитель кафедры фармакологии НАО «ЗКМУ им. М. Оспанова» к.м.н., доцент, ассоциированный профессор Г. А. Смагулова.

Руководитель научно-медицинской библиотеки НАО МУК Я. О. Амирова.

Редактор научно-практического журнала «Медицина и экология» Е. С. Сербо.

Работа Конгресса будет проводиться по следующим направлениям:

1 день Конгресса

- 1. Проблемы и перспективы преподавания фармакологии и клинической фармакологии в медицинских вузах**
- 2. Антибиотикорезистентность: актуальные вопросы на локальном и международном уровне. Возможности терапии внебольничных и внутрибольничных инфекций.**
- 3. Персонализированная медицина (ТЛМ, фармакогенетика, фармакотерапия в онкологии, психиатрии и т.д.)**
- 4. Рациональная фармакотерапия в педиатрии: актуальные вопросы безопасности**
- 5. Особенности применения лекарственных средств в гериатрии**
- 6. Исследования лекарственных средств с позиции доказательной медицины: клинические, фармакоэпидемиологические, фармакоэкономические, исследования реальной клинической практики**

Симпозиум: Антибактериальная терапия нозокомиальных инфекций

Круглый стол: Лекарственная политика в медицинской организации: роль клинического фармаколога и актуальные вопросы лекарственного обеспечения

2 день Конгресса

Конкурс научных работ по специальности «Клиническая фармакология»

В рамках Конгресса 28 июня 2024 года планируется проведение конкурса молодых ученых, обучающихся в интернатуре, резидентуре, магистратуре и докторантуре вузов Казахстана, СНГ и зарубежных странах, с представлением устного доклада.

При подаче материалов необходимо дополнительно сделать отметку «Конкурс молодых ученых». Победители конкурса будут награждены дипломами. Все участники конкурса получают сертификаты участника Конгресса.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО РЕГИСТРАЦИИ, ПОДАЧЕ ТЕЗИСОВ И СТАТЕЙ БУДЕТ ВЫСЛАНА ДОПОЛНИТЕЛЬНО.

PHARMACY FIRST. ПРОГРАММА «СНАЧАЛА В АПТЕКУ».



В Англии (не по всей Великобритании!) принята новая программа “Farmacy First” - “Сначала в аптеку” по обеспечению пациентов лекарственными препаратами: теперь пациенты могут получить лечение от семи распространенных заболеваний непосредственно в местной аптеке, без необходимости посещения врача или наличия рецепта.

Программа Pharmacy First была запущена правительством и Национальной службой здравоохранения Англии 31 января 2024 года, с целью предоставления пациентам быстрой и доступной помощи и снижения нагрузки на врачей общей практики.

Программа Pharmacy First предоставляет возможность местным фармацевтам отпускать лекарственные препараты, на которые обычно требовался рецепт, включая антибиотики и противовирусные препараты для лечения семи распространенных заболеваний без необходимости посещения врача общей практики.

Каковы эти семь распространенных заболевания?

- Синусит - Sinusitis
- Воспаленное горло - Sore throat
- Ушная боль - Earache
- Укус зараженного насекомого - Infected insect bite
- Импетиго (бактериальная инфекция кожи) - Impetigo (a bacterial skin infection)
- Опоясывающий лишай - Shingles
- Неосложненные инфекции мочевыводящих путей у женщин. - Uncomplicated urinary tract infections in women

Как пациент сможет получить лекарственные препараты в своей аптеке?

Программа призывает пациентов обратиться в аптеку без предварительной записи или связаться с аптекой виртуально. Скорая помощь или регистратура поликлиники смогут также направлять пациентов в аптеки, предлагающие эту услугу.

Как планируется проведение отпуска лекарств в аптеке?

Фармацевт должен поговорить с пациентом конфиденциально в отдельной консультационной комнате. Фармацевт сможет также провести обследование или попросить предоставить доступ к медицинским записям. Планируется, что фармацевт сможет порекомендовать наилучший курс лечения для каждого пациента, при необходимости, выписав рецепты на антибиотики или противовирусные препараты.

Для чего введена программа?

Основной целью программы является сокращение времени ожидания в Национальной службе здравоохранения. Сокращая количество пациентов с распространенными заболеваниями, нуждающихся в проверке артериального давления или приеме оральных контрацептивов, посещающих врача общей практики, Pharmacy First стремится к следующей зиме освободить 10 миллионов посещений врача общей практики в год для более сложной диагностики. Это даст врачам общей практики дополнительное время для приема пациентов с более сложными заболеваниями.

Четверо из пяти человек в Англии могут добраться пешком до ближайшей аптеки в пределах 20 минут, в некоторых районах максимум за 40 минут, но аптеки являются наиболее доступными и удобными пунктами медицинской помощи. На настоящий момент более 95 процентов всех аптек (более 10 000) уже присоединились к программе Pharmacy First.

При этих заболеваниях пациент будет платить обычную стоимость лекарственного препарата. Пациенты, которые уже были освобождены от платы за лекарства, по-прежнему будут освобождены. При этом пациенты по желанию по-прежнему могут посещать врача общей практики. Pharmacy First предлагает альтернативный доступ к этим семи заболеваниям, и направлена на увеличения обращений пациентов именно через данную программу за лекарственными препаратами.

Какие еще услуги предоставляются через аптеки?

С декабря 2023 года тысячи женщин смогли получить противозачаточные таблетки в местной аптеке, при этом до 25% всех женщин, принимающих оральные контрацептивы, смогут воспользоваться этой новой услугой. Фармацевты также увеличивают количество услуг по измерению артериального давления, проводимых пациентам из группы риска, взяв на себя обязательство проводить 2,5 миллиона проверок артериального давления в год к весне 2025 года — по сравнению с 900 000, проведенными в прошлом году. По оценкам, это поможет предотвратить более 1350 сердечных приступов и инсультов уже за первый год внедрения услуги.

Окажет ли программа Pharmacy First влияние на развитие устойчивости к противомикробным препаратам?

Устойчивость к противомикробным препаратам возникает, когда микробы в организме перестают реагировать на лекарства из-за чрезмерного их применения, что затрудняет лечение инфекций.

Ожидается, что эта схема не приведет к назначению больших объемов антибиотиков, и пациенты все равно будут проходить консультацию с фармацевтом перед отпуском какого-либо лекарства. Предоставление лекарств должно быть клинически целесообразным и только после совместного обсуждения между пациентом и фармацевтом рисков и преимуществ приема лекарства, а также любых альтернативных вариантов самопомощи.

Источник <https://healthmedia.blog.gov.uk>

СУДЕБНОЕ РАЗБИРАТЕЛЬСТВО ПО ДЕЛУ О ГИБЕЛИ ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ПРИЕМА СИРОПА ОТ КАШЛЯ В УЗБЕКИСТАНЕ

Ташкентский городской суд по уголовным делам начал рассматривать уголовное дело, связанное со смертью минимум 69 детей от приёма лекарств индийской фармацевтической компании Marion Biotech в Узбекистане, включая сироп от кашля «Док-1 Макс», 11 августа 2023 года. Подсудимыми проходят 23 человека (18 мужчин и 5 женщин).

В феврале 2024 года Прокуратура Узбекистана запросила 18 лет лишения свободы для бывшего чиновника по делу о гибели детей после приема сиропа от кашля индийской компании Marion Biotech. Его обвиняют в том, что он якобы дал указания не проводить проверку производителя препарата Док-1 Мах. Обвиняемый отрицает свою вину.

Бывший директор Агентства по развитию фармацевтической отрасли Узбекистана Сардор Кариев попросил суд оправдать его по делу о гибели как минимум 69 детей после приема препаратов индийской фармацевтической компании Marion Biotech — сиропов от кашля Док-1 Мах. Сардор Кариев — экс-глава Государственного центра экспертизы и стандартизации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники Узбекистана. Ранее прокурор запросил ему 18 лет лишения свободы. Кариева обвиняют в том, что он якобы дал указания отменить проверку производителя Док-1 Мах.

Сам обвиняемый это отрицает, указывая, что не давал такого поручения. Экс-глава Фармагентства и Государственного центра экспертизы и стандартизации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники сообщил, что одним из главных обвинений в его адрес является то, что он якобы дал указание отменить проверку инспекции (которая должна была проверить производителя «Док-1 Макс» — индийскую Marion Biotech).

Фигурантами по этому делу проходят еще 23 человека, в числе которых — бывший директор компании-импортера препаратов Qigamaх Рагвендра Пратар. Его прокурор просил приговорить к двадцати годам лишения свободы. С подсудимых также могут взыскать по 100 млн сумов (748 млн руб.) в пользу семей погибших детей.

В конце 2022 года Минздрав Узбекистана подтвердил смерть детей, болевших острым респираторным заболеванием, после приема сиропа Док-1 Мах индийской компании Marion Biotech. Лабораторные исследования показали, что в лекарстве содержится токсичное вещество этиленгликоль. Препарат был зарегистрирован в Узбекистане в 2012 году, в 2022 году его сняли с продажи в аптеках. Marion входит в число трех индийских компаний, чьи сиропы от кашля Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) связывает со смертью 141 ребенка в Узбекистане, Гамбии и Камеруне. В 2022 года ВОЗ предупредила о риске смерти после приема сиропа от кашля Док-1 Мах. В октябре 2023 года стало известно, что в Индии разрешили возобновить производство на заводе, который принадлежит компании Marion Biotech.

Источник: <https://www.gazeta.uz/ru/2024/02/19/sardor-kariev/>

СТРАННЫЕ ИЛИ НЕКОРРЕКТНЫЕ ВЫРАЖЕНИЯ

Как часто сегодня мы слышим слова, значение которых еще лет 10–15 назад было бы непонятно никому. Компьютеризация и интернет внесли в нашу жизнь так много новых слов, что порой эти слова воспринимаются с трудом или совсем не понятны для собеседника. Прочитайте эту статью, возможно, вы передумаете пользоваться некоторыми из них и не будете их использовать ни в обычной речи, ни, тем более, в докладах, лекциях и на семинарах.

«Я тебя услышал»

Это формула, заимствованная из популярной психологии. В ней слышат окраску пренебрежения, потому что она: не предполагает искреннего понимания, часто предшествует отказу, может отражать несогласие и безразличие, воспринимается как пустая отговорка, желание прекратить беседу или сменить тему, в речевой практике используется чиновниками, менеджерами и «вышестоящими».

Это выражение можно заменить в разных ситуациях по-разному. Например, можно сказать «ясно», «понятно», «учту», «приму к сведению», «подумаю об этом» и так далее».

«Доброго времени суток»

«Дело в том, что «время суток» — канцеляризм, элемент делового языка. В речи дружеской он неуместен, но в деловой не запрещен. Все зависит от того, кто и к кому так обращается — к старшим по возрасту и званию, пожалуй, не стоит, щадя их речевые привычки, а к более молодым в определенной ситуации можно и обратиться с таким приветствием. С другой стороны, эта формула уже потеряла изначальное остроумие, связанное с несовпадением времени отправки и получения письма. Из-за этого клишированность такого приветствия уже может раздражать».

Уменьшительно-ласкательные слова

«Доксик» — документ

«Презенташка» — презентация

Употребление таких слов снижает категоричность, сокращает дистанцию между говорящим и слушающим и уменьшает серьезность сообщения. Главное — не превысить меру и не уйти в фамильярность. Иногда именно уменьшительность психологически снижает тревожность через упрощение сложного. Но всегда важно понимать, когда и с кем уменьшительные уместны. Это принадлежность речи взрослых, обращенной к детям, врачей — к пациентам, иногда — покупателей к продавцам и клиентов к мастерам. За пределами этих речевых ситуаций уменьшительно-ласкательные слова могут быть совершенно неуместны. Они даже могут вызвать обиду, если слушающий усмотрит в них пренебрежительное отношение к себе.

Заимствования из английского

- «Апрувмент» — одобрение
- «Асап» и «асапчик» — «как можно быстрее»
- «Аттач» — приложение (к письму или сообщению)

- «ДД» и «дедлайн»— крайний срок
- «Дейофф»— отгул
- «Диджитал»— вместо «цифровой»
- «Забрифовать»— рассказать о чем-то вкратце
- «Заколлабиться»— создать что-то совместно
- «Зафиналиться»— завершить что-то
- «Кипиай»— показатели деятельности
- «Коммитмент»— обязательство
- «Конфколл»— звонок по аудио- или видеосвязи
- «Копродукция»— совместное производство
- «Коучинг»— обучение, которое помогает достичь конкретной цели
- «Мэтчиться»—совпадать
- «Перформить»— демонстрировать результат
- «Пофиксить»— исправить, починить
- «Челлендж»— вызов

Заимствования могут служить знаками принадлежности к сообществу, где они приняты; отсылать к определенной корпоративной культуре, типу обучения; служить сокращению сообщения; упрощать склонение и спряжение.

Если заимствования избыточны, они не приживутся. В другом случае они найдут свою нишу и перестанут функционально дублировать исконные слова. Их значение и сочетаемость станут уникальными».

Корней Чуковский считал, что раздражаться вполне нормально— но призывал отказаться от излишней страстности и наивного пуризма. Если бы мы были равнодушны к речи, мы не смогли бы ее сохранить и передать потомкам, однако если мы слишком рьяно отстаиваем то, что субъективно считаем правильным, то отказываем языку в его главном праве и свойстве — изменяться. Найти грань помогают такт, деликатность, здравый смысл, чувство меры и хороший вкус. Все это воспитывается чтением хороших книг и беседами с начитанными людьми



Основная цель CoRSUM – Коалиции за рациональное и безопасное использование лекарственных препаратов - консолидация усилий в области рационального и безопасного использования лекарственных средств работников здравоохранения, политиков, религиозных и общественных деятелей, журналистов, потребителей лекарственных препаратов, педагогов, студентов и школьников, разделяющих общее понимание и видение проблемы, ценности, цели и задачи коалиции. Лекарственный MEDEX издается с января 1996 года, с 1997 года бюллетень был принят в Международное Сообщество Лекарственных Бюллетеней (ISDB). С декабря 2008 года редактор MEDEX является членом Международного комитета ISDB и руководителем рабочей группы

контакт по E-mail: corsumnews@gmail.com