

фармацевтика практика

Календарь жизни

вакцинация

(Окончание. Начало на стр. 17)

По данным Союза педиатров России, к 2020 году прививки, входящие в нацкалендари развитых стран, будут защищать уже от 25 инфекций. В деле по защите населения от вирусов мы отстаем как минимум на 10, а то и на 15 лет. В итоге ежегодно многие дети в России умирают от инфекций, которые можно предотвратить. Специалисты считают, что в нашем календаре не хватает прежде всего вакцин от вирусов ветрянки, пневмококка, инфекций, вызванных гемофильной палочкой, рота вирусной, менингококковой и папиллома-вирусной инфекций.

Со смертельным исходом

В первую очередь, по мнению экспертов, в календаре следует включить вакцины для детей до двух лет от пневмококковой инфекции — самой распространенной причины детской заболеваемости и смертности. Бактерия пневмококка вызывает не только пневмонию, но и отиты, гаймориты, угрозжающие жизни менингиты и сепсис. Количество пневмококковых заболеваний в последние годы стремительно растет, а лечить их все сложнее: с 1990-х годов начался резкий рост устойчивости пневмококковых бактерий к антибиотикам. По данным ВОЗ, пневмококковые заболевания ежегодно уносят 1,6 млн жизней, из которых 1 млн — дети младше пяти лет. Часто результатом заражения пневмококком бывает тяжелая инвалидизация: глухота, повреждение мозговых тканей и другое. Наиболее страшны пневмококки для детей до двух лет. Более 40% детей до полутора умирают от пневмококковой инфекции.

В московском календаре прививок недавно введена пневмококковая вакцина — но лишь для групп риска (ВИЧ-инфицированных, людей с удаленной селезенкой и пр.). Что, по мнению врачей, проблемы в целом не решает. В США в 2000 году ввели тоталь-



Охват прививками российских детей, по разным данным, составляет 60–80%. И одна из главных причин — отказ родителей. В 1990-х годах такая форма родительского мракосбия привела к эпидемии дифтерии, в результате которой погибли сотни детей

ФОТО РИА НОВОСТИ

ную вакцинацию детей до двух лет от пневмококка, и уже через четыре года количество таких заболеваний снизилось на 77%!

«Вакцинация способствует и значительно уменьшению экономического бремени заболеваний. Согласно результатам фармакоэкономического исследования, проведенного в России в 2009 году НИИ клинко-экономической экспертизы ГУ ВПО РГМУ с привлечением специалистов Научного центра здоровья детей РАМН и кафедры эпидемиологии ММА имени Сеченова, вакцинация от пневмококковой инфекции всех детей от 0 до 5 лет позволит снизить затраты на лечение пневмоний и острых средних отитов на 3,9 млрд рублей в год. Экономический эффект вакцинации за пять лет составит более 39 млрд рублей», — говорит Фатима Абазова, руководитель группы медицинских советников представительства компании Pfizer в России. — В последние годы в государственной политике России четко выражен акцент на профилактическую составля-

ющую здравоохранения. В соответствии с государственной стратегией компания Pfizer инициировала информационную кампанию «Стоп, пневмококк!», направленную на повышение осведомленности СМИ и широкой общественности о заболеваниях, вызываемых пневмококком, их опасности для маленьких детей и новых возможностях предупреждения пневмококковой инфекции.

Даже без всплеска ГА обходится государству дорого, ущерб от него в 2009 году составил 83 млн рублей. Сегодня лечение от ГА оценивается в 95 тыс. рублей на человека. В то время как стоимость вакцинации — в среднем 500–600 рублей.

Пока бесплатная вакцинация против ГА (детсадовских детей трех-шести лет) предусмотрена только московским календарем прививок. В передовом московском календаре также есть вакцины против ветряной оспы и папиллома-вируса (последнюю называют вакциной от рака шейки матки). Прививки от папиллома-

вируса включили также в свои национальные региональные календари Екатеринбург и Свердловская область. Но пока данные регионы являются исключением, а не правилом. Тем временем рак шейки матки (РШМ) стал одним из самых распространенных онкозаболеваний у женщин: каждый час в России от него умирает одна женщина репродуктивного возраста. Главный виновник РШМ — вирус папилломы человека, который в течение жизни заражаются 80% женщин. Раньше единственным средством профилактики РШМ было его раннее выявление, теперь появилась вакцинопрофилактика. А в Америке, например, прививки от папиллома-вируса делают даже мужчинам (по некоторым данным, она защищают и от рака аденомы простаты).

А вот вакцинация против ХИБ-инфекции (гемофильной палочки типа b) не входит ни в один региональный, ни в национальный календарь России, хотя эта страшная инфекция вызывает тяжелые, зачастую угрожающие жизни формы гнойной инфекции у детей до пяти лет (пневмония, эпиглоттит, остеомиелит, менингит, сепсис). Каждый третий ребенок — скрытый носитель ХИБ-инфекции, которая при определенных условиях (снижении иммунитета, ОРВИ) вызывает тяжелые заболевания. В России ХИБ-инфекция, как и во всех странах, где против нее нет вакцинации, вызывает 20–50% гнойных бактериальных менингитов у детей до пяти лет.

Но наиболее распространена у нас ХИБ-пневмония (до 20–30% пневмоний у детей). В целом же ХИБ-инфекция занимает одно из первых мест среди причин смерти детей до 17 лет от инфекционных заболеваний. Как и пневмококковая, ХИБ-инфекция давно приобрела устойчивость к антибиотикам, и единственный эффективный способ борьбы с ней — вакцинопрофилактика. Она рекомендована ВОЗ и стала нормой не только для стран Северной и Южной Амери-

ки, Австралии, Европы, Скандинавии, Африки, Азии и Ближнего Востока, но и для некоторых стран СНГ — Украины и Казахстана. В России вакцины от ХИБ-инфекции зарегистрированы, есть даже комбинированные прививки, введение которых защищает ребенка не только от ХИБ-инфекции, но и от дифтерии, столбняка, коклюша, гепатита В. Но привить с ними можно пока только платно.

● Благодаря развитию иммунопрофилактики заболеваемость эпидемическим паротитом (свинкой) снизилась в 150 раз, дифтерией — в 200 раз, коклюшем — в 40 раз, столбняком — в 50 раз. С 1997 года в стране не отмечено ни одного случая полиомиелита, вызванного диким вирусом. А за 30 лет вакцинации против кори в России заболеваемость ею снизилась в 620 раз. По планам ВОЗ уже к 2020 году корь должна быть побеждена во всем мире. В 1967 году стартовала программа искоренения натуральной оспы — спустя десять лет был зарегистрирован последний случай этого заболевания, а в 1980 году объявлено о полной ликвидации вызывающего ее вируса.

Вакцинация

Несмотря на явные достижения, у вакцинации есть и противники. Это родители. Педиатры не могут забыть трагедию, происшедшую в 1990-х годах. Тогда прошла очередная «противопрививочная» волна, и мамы стали поголовно отказываться прививать детей от дифтерии. Последствий долго ждать не пришлось: началась эпидемия, погибли сотни детей.

По закону об иммунопрофилактике населения непривитому ребенку не могут отказать в приеме в дошкольное или школьное учреждение, если в момент зачисления не наблюдается эпидемии заболевания, от которого он не привит. И все же прежде, чем принимать решение об отказе от прививок, родители должны задуматься.

Екатерина Пичугина

Профсоюз пациентов

опыт

Разные страны по-разному выходят из экономического кризиса. А в Чехии профсоюзы готовятся к проведению в октябре национальной забастовки: власти собираются сократить перечень бесплатных медицинских услуг и сделать частично платным пребывание в государственной больнице.

Несмотря на то что Чехия находится в третьем (последнем) десятке среди развитых стран — членов Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) по уровню расходов на медицину и здравоохранение, ее показатель расходов на здравоохранение составляет 7,1% ВВП (для сравнения: у России 3,7% ВВП) — это выше, чем у Польши, Чили, Кореи, Турции и Мексики. Средний уровень по странам ОЭСР — 9%, а у первой десятки — выше 10%. Например, у занимающей шестое место Канады он равен 10,4% ВВП.

Стоит отметить, что до последнего времени в Чехии действовала страховая медицина, которая пришла на смену социалистической системе здравоохранения в 1993 году. Всеобщее медицинское страхование охватывает всех граждан страны и

работающих иностранцев. Граждане получали бесплатную медицинскую и амбулаторную помощь, а также обеспечивались рецептурными лекарствами.

Размер страховой ставки для работающих чехов и иностранцев составлял 13,5%. Из них 4,5% платит сам работник, 9% — работодатель.

За безработных, пенсионеров, детей и иждивенцев до 26 лет, студентов, женщин в декретном отпуске, военнослужащих, заключенных и тех, кто получает социальные пособия (всего более половины населения), страховые взносы платит государство. Страховая ставка та же, что и для работающих граждан, но только при том, что минимальной заработной плате, размер которой устанавливает правительство.

Страховые сборы и выплаты идут через частные страховые фонды, которые могут менять раз в год. Устойчивость системе придает Всеобщая медицинская страховая организация, деятельность которой гарантируется государством.

Министерство здравоохранения, представляющее сторону государства, устанавливает перечень медицинских услуг (примерно 4 тыс. видов), которые покрывает

страховкой. Кроме того, регулируется и размер тарифов. Клиники выставляют страховым компаниям счета согласно этому перечню. Наряду с государственными клиниками и врачами действуют и большое число частнопрактикующих врачей.

И все же хорошо, но случился кризис. Петр Нечас — известный специалист по физике плазмы. А с 13 июля по совместительству еще и премьер-министр Чехии. Возможно, он и его кабинет станут самыми непопулярными политиками страны с момента развала варшавского блока. 45-летний физик начал делать то, что вызывает раздражение большинства населения, а именно сокращать бюджетные расходы и готовить реформы здравоохранения и социальной сферы. В частности, власти хотят к концу года сократить 6 тыс. госслужащих, а также понизить на 10% зарплату бюджетникам.

Политику сокращения госрасходов почувствуют на себе не только бюджетники, но и все граждане Чехии. Потому что главные изменения коснутся системы здравоохранения. Под давлением министерства финансов министр здравоохранения Леош Хегер идет на крайне непопулярные меры. С 1 апреля 2011 года пред-

полагается ввести обязательную плату в 100 крон (€4) за день пребывания в стационаре. За предоставление неотложной медицинской помощи также будут взимать сбор в 100 крон.

Еще одним нововведением станет исключение из числа бесплатных процедур (покрываются системой обязательного медицинского страхования) установки металлических зубных пломб. По данным страховщиков, эта услуга обходится им примерно в 1,5 млрд крон (€60 млн). Оставить ее в бесплатном списке предлагается только для детей и людей старше 65 лет, что позволит сэкономить около 1 млрд крон. Видимо, это только первые шаги по реформированию здравоохранения, дальше могут последовать и другие.

Если кабинет министров не откажется от своих намерений, то профсоюз работников здравоохранения и социальной сферы обещает устроить национальную забастовку 15 октября, передаст радио Praha. Его поддерживает и Врачебный профсоюзный клуб. Причем они грозят не забастовкой или акциями протеста, а обещаю массово написать заявления об увольнении.

Кирилл Мартынов

Российский фонд помощи

www.rusfond.ru

Дорогие друзья! Перед вами письма простых людей. Жизнь загнала их в тупик, и вы — их последняя надежда. Предлагаю вашему вниманию эти просьбы о помощи, мы рассчитываем на то, что они найдут у вас отклик.

Из свежей почты



Наташа Плахина, 10 лет, острый миелобластный лейкоз, требуются противоинфекционные препараты. 15796 руб.

Внимание! Стоимость препаратов 329797 руб. Наши читатели собрали 262576 руб. Не хватает 67221 руб. От всего сердца благодарю читателей "Ъ", кто помог нам в 2009 году. После трансплантации костного мозга Наташе понадобились дорогие лекарства, и вы буквально за неделю собрали нужную сумму. Но после пересадки болезнь возвращалась уже трижды. И трижды врачи возвращали Наташу в ремиссию. Позади тяжелая химиотерапия, прием гормонов, из-за которых Наташу теперь не узнать, так ее «раздуло». Выздоровление шло тяжело. До сих пор есть осложнения после РТПХ (реакция «трансплантат против хозяина»): плохо работает печень, легкие дышат только на 80%. А ноги в коленях так болят, что дочь с трудом ходит. Но нет признаков основного заболевания, так называемой остаточной болезни, и это очень нас поддерживает. Дорогие лекарства помогут победить осложнения, но я, мать троих детей, не могу их купить! Наташа Плахина, Республика Марий Эл. Заведующая отделением Института детской гематологии им. Г. Горбачевой Наталья Станчева (Санкт-Петербург): У Наташи еще низки показатели работы костного мозга, проблемы с печенью — прием мабтеры и нейпогена жизненно необходим.



Серафим Овчаренко, 14 лет, хронический миелобластный лейкоз, требуются противоинфекционные препараты. 15796 руб.

В середине июля Симе сделали трансплантацию костного мозга. До норм был его родной брат. Сейчас у сына тяжелый период, иммунитет практически отсутствует после химиотерапии, опасной для жизни может стать любая инфекция. Вот началось осложнение — РТПХ и печенка (реакция «трансплантат против хозяина»). Симе ничего есть не может, только смеси для малышей, похудел. Но врачи говорят, что с этим можно справиться, главное — у сына прижился трансплантат! Лекарства, которые сейчас нужны сыну, я сама не могу купить. Мы живем в станице, за работки небольшие. Я уже три года не работаю, с тех пор как Симе заболел. У старшей дочери тоже был рак — шитовидки, и у мужа тоже. Они перенесли операцию, и все наладилось. Отчего такая напасть на нашу семью — не знаю, думаю, что это в армии муж как-то пострадал. Я очень надеюсь, что Симе выздоровеет, только нужно, чтобы было чем его лечить. Поэтому обращаюсь к вам с огромной просьбой: помогите купить дорогие лекарства! Антонина Овчаренко, Краснодарский край

Заведующая отделением Института детской гематологии им. Г. Горбачевой Сергей Бондаренко (Санкт-Петербург): Трансплантация прошла успешно, донорские клетки прижились, но возникли аллергия и инфекционные осложнения. Поэтому необходим прием антибиотиков и противовирусных препаратов.



Паша Чижиков, 9 лет, саркома Юинга, требуются противоинфекционные препараты. 168554 руб.

Внимание! Стоимость лекарств 218554 руб. Компания ООО «Алкорус» внесла 50000 руб. Не хватает 168554 руб.

В конце прошлого года у Паши начала болеть нога. Боли становились все сильнее, он уже не мог стоять, никакие мази не помогали. В районной больнице сделали рентген и увидели, что есть опухоль. Нас срочно направили в Краснодар. Там определили, что это злокачественная опухоль, рак. Свет померк в глазах, сына было очень жалко, думала, что же будет дальше, за что такое горе? Но врачи сказали, что сейчас такие опухоли лечат, только надо запастись терпением. Паша прошел четыре курса химиотерапии дома — переносил он ее очень тяжело: были грибковые осложнения, не мог сам кушать, вводили через вену питательный раствор. А потом мы приехали в Петербург. Здесь Паша прошел еще два курса «хими» и облучение. И у него настала ремиссия! А в середине августа сделали ауто-трансплантацию. Сейчас ждем результатов и опасаемся осложнений. Паше очень нужны дорогие лекарства, которые я сама купить не могу. Дома с бабушкой остался еще один сын, мужа нет. Очень прошу, помогите, пожалуйста! Наталья Чижикова, Краснодарский край. Заведующая отделением Института детской гематологии им. Г. Горбачевой Елена Морозова (Санкт-Петербург): Динамика лечения хорошая, ауто-трансплантация должна закрепить ремиссию; инфекции очень опасны именно сейчас, поэтому необходим постоянный прием противогрибковых препаратов и антибиотиков.

СПАСИБО! Отправлено: по 210000 руб. Игорю Шикинову (4 года, Москва) и Лизе Лисовой (5 лет, Молдова) с несвершенным остеогенезом, 17000 руб. на лекарства Ярославу Кичапину (2 года, мукполисахаридоз 1-го типа, синдром Гурлера, Приморский край). Помогли: Максим (США), Елена (Германия), ООО «Оценочная компания "Тереза"» (Пермский край), два Алексея, Инна, Юлия (Петербург), компания LVNH Perfumes Cosmetics, ЗАО «ФСК "Балтимор"», две Анны, Дамир, Влад, Юлия, Михаил, Вячеслав, Елена Викторовна, два Андрея, Ольга, два Алексея, Елена, Константин, Оксана, Даша, Егор, Иван, wonder et@ (все — Москва). Полный текст отчета публикуется на сайте www.rusfond.ru.

ДЛЯ ТЕХ, КТО ВПЕРВЫЕ ЗНАКОМИТСЯ С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РОССИЙСКОГО ФОНДА ПОМОЩИ

Российский фонд помощи (Русфонд) создан в 1996 году для помощи авторам отчаянных писем в «Коммерсантъ». Проверив письма, мы публикуем их в "Ъ", «Газете.ру», «Большом городе», на сайте радио «Эхо Москвы» и на rusfond.ru. Решив помочь, вы получаете у нас реквизиты авторов и дальше действуете сами. Деньги можно перечислить и в благотворительный фонд «Помощь» (учредители — издательский дом «Коммерсантъ» и руководитель Русфонда Лев Амбродер). «Помощь» на ваши пожертвования приобретает лекарства и отчитывается за покупки. Возможны переводы с кредитных карт и электронной наличностью, в том числе и из-за рубежа (подробности на rusfond.ru). Мы просто помогаем вам помогать. Читателям затея понравилась: всего собрано свыше \$40,633 млн. В 2010 году (на 2 июля) собрано 128 074 095 руб. Фонд — лауреат национальной премии «Серебряный лучник».

Адрес фонда: 125252 г. Москва, а/я 50; www.rusfond.ru; e-mail: rf@kommersant.ru. Телефоны: (495) 926-35-63, (495) 926-35-65 с 10.00 до 21.00.

Страница подготовлена при содействии благотворительного фонда «Помощь».

Фармстандарт

ЛИДЕР РОССИЙСКОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ В ОБЛАСТИ РАЗРАБОТКИ И ПРОИЗВОДСТВА СОВРЕМЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Наша миссия: «Разработка и производство современных лекарственных средств, удовлетворяющих требованиям здравоохранения и ожиданий пациентов».

141701, Московская область, город Долгопрудный, Лихачевский проезд, дом 5 «Б», +7 (495) 970-030/32, www.pharmstd.ru

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ ИЛИ ОБРАТИТЕСЬ К СПЕЦИАЛИСТУ

По итогам первого полугодия 2010 года компания «Фармстандарт» возглавила список TOP10 корпораций в розничном секторе российского фармацевтического рынка*.

В состав компании входят три современных завода по производству лекарственных средств и завод медицинского оборудования. Более 3 миллиардов рублей Фармстандарт инвестировал в модернизацию и развитие производственных мощностей, достигших 1,35 миллиарда упаковок в год. Все производственные мощности компании полностью отвечают требованиям российских стандартов, а шесть производственных линий ОАО «Фармстандарт-Лексредства» получили сертификаты соответствия международным стандартам EU GMP.

Фармстандарт выпускает более 250 наименований лекарственных средств для лечения сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета, дефицита гормона роста, гастроэнтерологических, неврологических, инфекционных заболеваний, нарушений обмена веществ, онкологических и других заболеваний. Из них 86 лекарственных препаратов входят в «Перечень жизненно важных лекарственных средств».

В период с 2004 года по первое полугодие 2010 года в сотрудничестве с ведущими научными центрами России разработано и внедрено более 40 новых лекарственных препаратов. Компания «Фармстандарт» — участник совместного биотехнологического проекта «Генериум» по разработке и производству социально значимых препаратов в рамках государственной программы импортозамещения.

* По данным Центра маркетинговых исследований «Фармэксперт».