

ПРЕСКЛИПИНГ

14 декември 2020 г., понеделник

www.btv.bg, 12.12.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/predavanja/tazi-sabota-i-nedelia/prof-ilko-getov-ochakvame-odobrenie-na-vaksinata-na-pfajzer-na-31-dekemvri.html>

Проф. Илко Гетов: Очакваме одобрение на ваксината на „Пфайзер“ на 31 декември

Не трябва да се притесняваме, че ваксината е изработена в кратки срокове, казва българският представител в ЕАЛ

Надявам се на 31 декември да имаме разрешение от ЕК за ваксината на „Пфайзер“, а към 12 януари да приключи процедурата за препарата на „Модерна“, заяви българският представител в Европейската агенция по лекарствата проф. Илко Гетов в „Тази събота“. Общо в момента се разработват 40 ваксини, от които 6 се смятат за перспективни и за тях се води научна дискусия.

Специалистът по фармацио-епидемиология описва подробно процеса на одобрение, през който ще минат ваксините. В него е ангажиран изследователският и научен потенциал на цяла Европа. Предстои на 28 декември да се проведе извънредно заседание на комитета към Европейската агенция по лекарствата, а на следващия ден ще има среща и на националния ни орган, отговарящ за медикаментите, след което да бъде придвижено становището за одобрение от ЕК.

В момента от „Пфайзер“ отговарят на допълнителни въпроси за своята разработка. Особено важен момент е изготвянето и преводът на листовките за употреба на ваксината, отбеляза проф. Гетов.

Най-важният въпрос е да се валидира производственият процес на големите производствени партии на ваксините, както и да се осветли документацията, която е свързана с ваксините и която ще бъде на разположение на обществото и медиците, обясни фармацевтът.

Хората не трябва да се тревожат от това, че препаратът на „Пфайзер“ е разработен в кратки срокове, защото той стъпва на прототип на вече съществуваща ваксина. Краткият срок е предпоставен и от проблемите, пред които е изправено обществото заради коронавируса. Освен това оценките на влиянието на тези ваксини и терапиите е започнало „веднага след като се е появила първата нишка на рационалност в научната литература“, отбеляза фармацевтът.

Ползите от ваксините са доказани във времето и те са ни спасили от много заболявания, припомни проф. Гетов.

Процесът на оценката на профила на безопасност продължава и след началото на имунизационната кампания. Освен че ще бъде следен от отговорните органи, всеки гражданин може да подава сигнал за нейните ефекти, каза фармацевтът.

www.segabg.com, 12.12.2020 г.

<https://www.segabg.com/hot/profgeorgi-momekov-ne-dve-tabletki-vitamin-b6-ne-pravyat-edna-b12>

Проф.Георги Момеков: Не, две таблетки витамин В6 не правят една В12

Пандемията дойде със зловеща инфодемия, коментира известният фармаколог

„Тази пандемия дойде с една зловеща инфодемия. С едно препускане на учените по социалните мрежи. В момента хората са застреляни с безумна информация". Това обяви пред БНТ проф. Георги Момаков, председател на Българското научно дружество по фармация. "За лекарства в момента се изказват хора, които мислят, че две таблетки витамин В6 правят една таблетка В12", пошегува се той.

"В момента се опитваме да скроим шапка на вируса. Това е целта на ваксинацията", заяви Момаков. "Нежелани реакции има при всички лекарства. Всеки нов медикамент, независимо дали е ваксина или друго лекарство е под наблюдение, което означава, че е под мониторинг. Наблюдението на продукта не свършва с регистрационния процес. Гарантирам, че малко ваксини са имали трета фаза върху 43 000 души - това е много мащабно мероприятие, успешно проведено от първата компания, която стига до тук", обяви още професорът.

"Беше хубаво учените да са неформалните лидери по всички въпроси, свързани с кризата с вируса. Политическият натиск и в най-големите страни доведе до правене на глупости - знаете какви разпавии имаше с един лекарства за малария, които бяха наложени благодарение на милиардери, които следят социалните мрежи", каза още. "Умните хора ще повярват, а тези, които не са толкова, ние, умните трябва да ги убедим", аргументира се за ползата от ваксините.

[www.news.bg](https://news.bg), 11.12.2020 г.

<https://news.bg/health/standartat-za-vaksinite-shte-bade-spazen-uveryavat-ot-natsionalniya-vaksinatsionen-shtab.html>

Стандартът за ваксините ще бъде спазен, уверяват от Националния ваксинационен щаб

Стандартът за ваксините ще бъде спазен. Това заяви пред БНР д-р Радосвета Филипова, секретар на Националния ваксинационен щаб.

"Част от ваксините са много иновативни. Но всички ваксини, които се спрягат към момента, са върху основата на нещо, създадено преди години, и тази разработка е престояла и когато се е наложило, се е стигнало до създаването на новите ваксини. Някои са стандартни, други са на основата на РНК технологията. Новите ваксини трябва да минат дълъг път във фазата на постмаркетингов мониторинг. Риск винаги има", обясни тя.

По думите ѝ е невъзможно отговорността за страничните ефекти да бъде прехвърлена на ползвателите, защото производителят е този, който носи отговорност.

"Хората ще започнат да се успокояват постепенно с увеличаване на достоверната информация за ваксинирането. Информацията за желаещите да се ваксинират се събира от регионалните здравни инспекции. В шестте района по плана една от РЗИ-тата е обявена за основна и събира информацията за целия район", поясни още д-р Филипова. Тя отбеляза, че постепенно се събира информация за отделните групи, които ще бъдат ваксинирани.

"Има притеснения за това как ще бъдат обхванати лицата с придружаващи заболявания и възрастните хора, които ще бъдат ваксинирани от общопрактикуващите лекари, защото много са разпръснати, други нямат лични лекари. Но се работи по система, за да бъдат обхванати всички желаещи. Освен това всяка област има своите особености и с тях ще бъде съобразена общата организация", допълни тя.

www.zdrave.net, 11.12.2020 г.
<https://www.zdrave.net/-/n15706>

Д-р Маджаров: 1 януари е прекалено оптимистичен срок за електронната рецепта

Последните две години Лекарският съюз работи активно, за да се подготви, дори да изпревари събитията, които трябва да настъпят в българското здравеопазване. Отговорността на БЛС е да осигури актуалните данни за българските лекари и да гарантира пред обществото, че всички, които се представят за лекари било в приложенията за телемедицина, било при изписването на електронна рецепта или електронно направление, се действително лекари и притежават необходимата квалификация. За нас това е само началото, защото бихме искали да участваме активно в приложенията не само за лекарите, но и за пациентите.

Това каза председателят на БЛС д-р Иван Маджаров по време на конференцията „Дигитална трансформация на здравеопазването“, която се състоя днес.

„За съжаление в много от случаите, в които се опитваме да подадем конструктивни предложения, срещаме съпротива от страна на политиците. Резултатът е електронно направление за едно изследване, което все още не работи за цялата страна. С нетърпение очакваме да стартира електронната рецепта, но смятам, че срокът 1 януари е прекалено оптимистичен вариант“, каза още той.

Според Младен Георгиев, ИТ директор и съосновател на MY Synergy, в момента виждаме хаотични опити да се правят елементи от електронното здравеопазване, тъй като липсва цялостна концепция и основа.

В рамките на събитието бяха дискутирани технологичните похвати за изграждане на дигитално здравеопазване и необходимостта от цялостен подход за създаването на работещ за всички заинтересовани страни механизъм.

www.bnr.bg, 12.12.2020 г.
<https://bnr.bg/horizont/post/101388385/lekarite-shte-izdavat-elektronni-napravlenia-pri-izvanredna-obstanovka>

Лекарите ще издават електронни направления при извънредна обстановка

При обявено извънредно положение или извънредна епидемична обстановка личните лекари ще издават електронни направления за тестове и изследвания на пациентите си, както и електронни рецепти. Те ще се издават чрез специализиран медицински и аптекен софтуер. Това предвижда проект на правителствено постановление за промени в наредбата за достъпа до медицинска помощ, което се предвижда да влезе в сила от 18-и декември. Документът ще бъде обсъден спешно на извънредно онлайн заседание на Националния съвет за тристранно сътрудничество във вторник.

В доклада на здравния министър Костадин Ангелов към проекта за промени се подчертава, че въвеждането на е-направление ще улесни работните процеси на 7400 изпълнители на извънболнична медицинска помощ и медико-диагностични дейности.

Броят на изпълнените направления от пакет „Клинична лаборатория“ на НЗОК на годишна база е приблизително 14 850 000.

Подчертава се, че въвеждането на електронно направление и рецепта изисква надграждане на медицинския софтуер на изпълнителите на медицинска помощ и аптеките.

За поддържането на софтуерните си системи те ползват услугите на фирми на абонаментен принцип и респективно не следва да се генерират значителни допълнителни

разходи за надграждането на програмните продукти извън абонаментния план, подчертава Ангелов.

Направленията ще се издават без извършване на преглед, а след провеждане на телефонна консултация за обсъждане на оплакванията на пациента. Няма да се изисква предоставянето на електронните направления и рецептите от пациентите при посещение на съответното лечебно заведение или аптека.



12.12.2020 г., с. 4

Взимаме лекарствата с код и ЕГН

Пускат е-рецептата на 18 декември

Всяка аптека трябва да промени софтуера си, лабораториите се бавят с направленията за PCR

Електронната рецепта трябва да заработи от 18 декември. Здравният министър бе категоричен, че до края на годината някои аптеки ще започнат да издават лекарства само срещу код и ЕГН.

Това вероятно ще се случи още през следващата седмица, събщи clinica.bg. Тогава фармацевтите ще получат право да издават не само хартиени, но и електронни рецепти. Промяната се залага в Наредба 4 за предписване на лекарствата, която в момента се съгласува със заинтересованите страни.

Тестове

Първите тестове на електронните рецепти започнаха още през 2016 г. Сега обаче те най-после ще влязат в сила. След като лекарят изпише медикаменти на даден пациент, той на свой ред ще получава уникален код. С него и ЕГН-то си пациентът ще може да получи лекарствата си, като рецептата ще може да се изпълнява и частично. В началото обаче не всички аптеки ще изпълняват е-рецепти, защото ще е нужно време всяка от тях да обнови софтуера си. Очакванията са електронните рецепти да влязат изцяло в средата на следващата година, а дотогава ще продължават да се издават и хартиени.

Проблем

Всъщност софтуерът се оказва пречка и за електронните направления за PCR. Както „Телеграф“, пръв събщи все още много лаборатории в страната връщат пациенти с е-талони за изследване, тъй като все още не са обновили софтуерите си. Това принуждава личните лекари да продължават да издават направления и на хартиен носител, което обаче е значително по-трудно, тъй като изисква потенциално заразените пациенти да получават лично талоните.

www.bnt.bg, 11.12.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/udalzheni-sa-srokovete-na-protokolite-i-receptite-za-lekarstva-na-hronichno-bolnite-1086921news.html>

Удължени са сроковете на протоколите и рецептите за лекарства на хронично болните

Заради COVID пандемията НЗОК е удължила, както в началото на кризата, сроковете на протоколите и рецептите за лекарства на хронично болните.

В началото на следващата година НЗОК ще инициира кръгла маса за подходи, които да разрешат проблемите и на пациенти с редки заболявания, чието лечение касата не реинбурсира. Това каза проф. Петко Салчев, управител на Здравната каса в студиото на "Още от деня".

Проф. Салчев беше категоричен, че парите, които Здравната каса дължи на личните лекари, ще бъдат изплатени във вторник за ноември и декември.

На 18 декември ще бъдат изплатени допълнителните средства на болничните заведения, които не са достигнали необходимия минимум от дейности.

По отношение на мерките за подпомагане на медиците, проф. Салчев заяви, че за договореното допълнително заплащане по 1000 лева ще се търсят начини то да продължи и след Нова година.

Управителят на НЗОК се защити срещу упреците на Лекарския съюз за мудната работа на администрацията, която бави плащанията на лекарите като подчерта, че процедурата включва и други длъжностни лица, например Надзорния съвет.

www.standartnews.com, 11.12.2020 г.

<https://www.standartnews.com/bulgariya-obshtestvo/zdravno-neravenstvo-novoto-litse-na-pandemiyata-445900.html>

Здравно неравенство - новото лице на пандемията

Пандемията извади на показ ново лице на бедността - т.нар. „здравни неравенства“. Причината е в големите разходи за здраве, съпоставени с доходите на домакинствата.

Според експерти по-бедните общества са изложени на по-голям риск от Covid-19. Много хора са принудени да теглят кредити, за да се погрижат за здравето си.

Най-бедните 20% от населението са изправени пред по-голяма опасност спрямо най-богатите 20% по отношение на Covid-19, обобщават от Института за социални и синдикални изследвания към КНСБ. Любослав Костов, икономически експерт на синдиката, каза пред БНР:

„Медицинската криза ще постави много предизвикателства пред хората и техните доходи... При хората с минимални доходи проблемът е още по-остър и процентът на разходите за здраве расте между 50% и 118%. Ако вземаш 300 лева пенсия, ако се разболееш, то за лекарства, лечение, болница, ти отиват 118%“.

По думите на Костов 30% разходи за здраве на домакинствата днес след година ще са поне два пъти по-големи. Той не изключва възможността децата и близките на хората с ниски доходи да им помагат с пари, за да оцеляват.

МОНИТОР

12-13.12.2020 г., с. 2-3

Очакват пандемията да затихне август-септември 2021 г. при 70% от ваксинирани в ЕС

Премиерът: Европа няма да се отвори до края на март

Зимният туризъм у нас няма да спира, но при строг контрол на мерките

„Европа няма да се отвори преди края на март“. Това обяви премиерът Бойко Борисов от Брюксел, където в рамките на два дни се проведе заседание на Европейския съвет, на

което лидерите на ЕС най-сетне одобриха новия бюджет на съюза за 2021-2027 г., както и за възстановителния план за пандемията.

Основен фокус в разговорите на срещата бе именно коронавирусът, като Борисов заяви, че би искал да е по-голям оптимист, но от това, което е чул от колегите си, е, че излизането от кризата може да се очаква август- октомври следващата годината. И то при положение че се достигне 70% ваксиниране на населението в ЕС.

За мерките у нас той обяви, че трябва гъвкаво и внимателно да се следят.

„Безспорно много радостна е новината, че всеки ден над 3000 оздравяват, но трябва да сме много умерени. Разговарях с всички колеги, един по един, за да чуя и техните мнения.

Всички са много притеснени от икономическите показатели. Приказка до края на март за отваряне на Европа няма“, каза премиерът и обяви, че даже има очаквания за трета вълна и тежки рестрикции.

Той даде пример с Брюксел, където има вечерен час. Премиерът цитира данни на ЕЦБ, които само за Китай дават прогноза за свиване на БВП с до 6%, докато БВП на ЕС и САЩ е минус 10-15%.

Като се прибере в България, Борисов ще обсъди с министъра на здравеопазването как да се действа с мерките срещу разпространението на коронавируса.

„Резултатите са добри, но по нищо не показват, че трябва да бъдем много оптимистични, че пандемията в България ще приключи за Коледа“ и допълни, че коледните празници в ЕС трябва да бъдат в тесен семеен кръг.

Борисов благодарил на шефката на ЕК Урсула фон дер Лайен за проведените търгове за ваксините, защото по думите му, ако не е била комисията, държавите членки трудно щели да се разберат по темата. „Ние вече сме подготвили фризери-те във всички големи градове за първата ваксина - София, Пловдив, Варна, Бургас и др.“, изтъкна премиерът и разкри, че ЕК ще предложи вариант да се подпомогнат с ваксини Западните Балкани и Африка, както и други държави, които не са участвали в планирането на доставки.

От изказването му стана ясно, че зимният туризъм у нас няма да спира, но ще се следи строго за мерките.

За темата за климата Борисов коментира, че през 2030 г. ние трябва да имаме с 55% по-малко вредни емисии, спрямо 90-а година. „55% за целия Европейски съюз. Това дава възможност на такива държави като България, Полша, Чехия, Унгария в този период да им се помогне повече“, изтъкна министър-председателят. Сигурността също бе сред обсъжданите теми на Европейския съвет, като премиерът увери, че нашите спецслужби работят добре с всичките си евроатлантически колеги. По темата за Брекзит пък стана ясно, че всички евролидери държат да има споразумение. „До този момент договор няма, малко време остава, ние държим да има“, заяви министър-председателят.

Отношенията на ЕС и САЩ също са били във фокуса на разговорите.

„Огромни надежди се възлагат от страна на Европейския съюз към новата администрация. Особено в сферата на сигурността, НАТО и Парижкото споразумение“, коментира Борисов визирайки новите обитатели на Белия дом.

„Източното Средиземноморие - една тема, която искам много ясно да подчертая, че ние като член на ЕС подкрепяме нашите приятели от Гърция и Кипър. Настояваме да се намерят дипломатически отношения с Анкара“, апелира Борисов. Лидерите осъдили и личните атаки към френския президент Макрон от страна на Турция. От думите на Борисов стана ясно, че е предложил на следващото заседание на Европейския съвет да бъде поканен шефът на НАТО Йенс Столтенберг, за да поговорят за южния фланг на алианца.

Детските градини в София остават затворени

Детските градини в София няма да отворят врати следващата седмица. Това съобщи кметът на града Йорданка Фандъкова. „Следим много внимателно данните, нямаме официална информация от Министерството на здравеопазването, но със сигурност в София няма да работят детските градини следващата седмица. Има известно задържане, дори намаляване на броя на новозаразените, но в същото време броят на хоспитализираните се запазва на високо ниво“, коментира Фандъкова.

Градоначалникът каза, че трябва да се следи внимателно резултатът от частичния локдаун, който е до 21 декември. „Преди това е необходим сериозен анализ. Лично моето мнение е, че предстоят празници и не трябва да бързаме, а да сме внимателни при разхлабването на мерките“, каза кметът.

[www.btv.bg](https://btvnovinite.bg/bulgaria/d-r-simidchiev-kortikosteroidnata-terapija-njama-efekt-pri-po-leki-sluchai-na-covid-19.html), 13.12.2020 г. <https://btvnovinite.bg/bulgaria/d-r-simidchiev-kortikosteroidnata-terapija-njama-efekt-pri-po-leki-sluchai-na-covid-19.html>

Д-р Симидчиев: Кортикостероидната терапия няма ефект при по-леки случаи на COVID-19

Пулмологът коментира още лекарствения продукт ивермектин, разрешен за използване във ветеринарната медицина

В основата на лечението на COVID-19 е управлението на имунния отговор. Това заяви пулмологът д-р Александър Симидчиев. По думите на началника на отделение в МВР болница все още има хора, които не вярват в заразата и се смятат за безсмъртни.

Според него терапията трябва да бъде основана на научни препоръки. „Всеки един от нас може да има различни предпочитания. Да се спрем на кортикостероидите. Първоначално те бяха напълно забранени при това заболяване, защото те потискат силно имунитета. Ако ние потиснем своя имунен отговор, вирусът може да се размножи много в човешкия организъм. По тази причина те бяха напълно забранени.

По-късно бяха направени проучвания в Англия, които доказаха, че един конкретен кортикостероиден препарат намалява с 40% смъртността при болни, които са в интензивно отделение, или са на механична вентилация, или предстои да бъдат на такава. Толкова успешен ефект до момента не беше постиган, поради което на базата на това проучване кортикостероидите бяха включени в протоколите за лечение, но само за лечение на тежко болни. Така смъртността беше намалена с около 40%.

Оказа се също, че когато си прилагат при по-леко болни извън болнично заведение, тенденцията е при тези хора да няма никакъв ефект, което е равносилно на вреда. В медицината имаме една приказка: ако не е показано, е противопоказано.

Кортикостероидите прилагани в периода, когато заболяването все още не е тежко водеха до това, че болестта протичаше в по-дълго време, защото чрез потискане на имунитета се даваше по-голяма възможност на вируса да продължи да се размножава. Балансът между имунитета и вируса трябва да бъде постигнат адекватно. Включването на кортикостероиден препарат трябва да бъде прецизирано изключително точно, за да не бъде приложен твърде рано, защото бихме могли да имаме вреда, и да не бъде включен твърде късно, защото бихме пропуснали ползата“, обясни пулмологът.

Относно лекарствения продукт ивермектин, разрешен за използване във ветеринарната медицина за лечение на краста, д-р Симидчиев уточни, че за препарата започва да се говори след едно инвитро проучване, в което много високи дози от лекарството са довели до спиране на вируса.

„Това, че сме го дали, не означава, че пациентът се е оправил от него. Например, ако имаме човек с оплаквания на 100% от настинка и те минават обичайно за една седмица,

и ние му дадем светена вода и след една седмица той е без оплаквания, значи ли това, че светената вода го е излекувала. Ивермектинът има антивирусно действие, но е важен моментът, в който трябва да бъде приложен. Ако ще го прилагаме, трябва да го прилагаме тогава, когато вирусът се размножава. Т.е. в ранна фаза при липса на симптоми или в началото на симптоматичната фаза преди обаче имунитетът да се е включил масивно“, коментира експертът.

Д-р Александър Симидчиев коментира и лечение на COVID-19 с реконвалесцентна плазма. Според него този метод крие доста възможности за биологично въздействие.

„Все още има много въпроси около това кога е най-подходящият момент да се приложи това лечение и с каква продължителност, с какви концентрации и колко пъти, тъй като човешкото тяло е една сложно балансирана система и въвеждането еднократно на нещо не винаги може да доведе до полза“, добави той.

www.dariknews.bg, 12.12.2020 г.

<https://dariknews.bg/novini/bulgaria/falshivi-pulsoksimetri-sa-poiaviha-na-pazara-video-2252240>

Фалшиви пулсоксиметри са появиха на пазара (ВИДЕО)

Фалшиви пулсоксиметри са появиха на пазара, предава NOVA.

Това са устройства, с които в домашна среда човек може да измери пулса и количеството на кислород в кръвта си. Пандемията драстично увеличи тяхното търсене на пазара. Така недобросъвестни търговци видяха възможност и започнаха да произвеждат подобия, които изглеждат точно като истинските медицински уреди, но перманентно показват нормални стойности. Как можем да познаем истинските от фалшивите и какви други манипулации дебнат на пазара?

Клип в социалните мрежи предизвиква смях като първа реакция, но всъщност повдига много сериозни въпроси. Можем ли да разчитаме на данните от пулсоксиметрите и как да се ориентираме дали сме си купили медицински уред, или фалшификат?

"Това, което виждаме по някои клипчета, е детска играчка, която каквото и да се пхне вътре, въпросният уред започва да отчита. Няма начин той да отчита каквото и да е друго освен пръст, който е кръвоснабден.

Този уред разчита на една светлинка вътре, червена светлинка, на базата на която може да проследи колко хемоглобин минава през пръста. И този хемоглобин има ли кислород или няма кислород", обясни пулмологът д-р Александър Симидчиев.

Не е възможно уредът да е бил изправен и изведенъж да се повреди като да започне да отчита жизнени показатели на морков. В това пулмологът д-р Симидчиев е категоричен. "Той може да спре да работи, но не да започне да показва фалшиви показания, защото начинът на измерване е толкова добре изследван и направен вече - той разчита на два светодиода, които са с различна светлина на вълната и няма как нещо да се повреди", добави пулмологът.

Хитро и лесно човек може да провери у дома дали си купил играчка или пулсоксиметър. С помощта на собствения си пулс. "Понеже такива са пулсоксиметрите, които масата от граждани купуват. Слагаме пръста там, където е светодиода, слагаме пръста така, че да бъде осветен и виждаме едно стълбче отстрани, което мига.

Нагоре-надолу, нагоре-надолу това стълбче показва пулсовата вълна и ние можем много лесно, когато си пипнем пулса, дали съответства пулсовата вълна, която виждаме там с пулса, който ние пипаме на нашата ръка. Двете трябва да съответстват. Не може едното да е много бавно, другото много бързо. Всеки удар, който довежда кръв до пръста трябва да се регистрира от уреда", разясни д-р Симидчиев.

Тоест темпото на пулса, който усещаме с пръстите си, трябва да съвпада с бързината на тази скала отстрани. За нивото на кислород в кръвта има и друга ключова тънкост, която трябва да вземем предвид.

"Пръстите имат леко различно снабдяване с кръв. Трябва да мерим на всеки един от пръстите поотделно и да видим кой от пръстите има най-висока стойност. Най-високата стойност е тази, която реално излиза от нашия бял дроб.

Когато говорим за пулсоксиметрия, която трябва да бъде съобщавана на лекар, и при проследяване в домашни условия, тя трябва да е на базата на измерване на 8 пръста, от които се дава само най-високата стойност, която се получава на един от тези 8 пръста. Палецът е твърде дебел и не винаги ще може добре да се постави в уреда", поясни пулмологът.

Има и още един начин, по който може да проверим изправността на пулсоксиметъра си, ако не сме под карантина. "Да се отиде при колега, който има професионален уред като този. Аз ще го включа и ще го поставя на един от пръстите си.

Ако ние сложим на два съседни пръста, съответствието трябва да е в рамките на една единица. Тоест ако едното показва 96, другото пак трябва да показва 96 или 97. Леки разлики може да има, ако пръстите получават различно количество светлина", твърди д-р Симидчиев.

Сигурните пулсоксиметри имат маркировка СЕ, което гарантира изправност и качество на европейско ниво. Проверката се прави още при вноса на медицинските устройства. Такава маркировка имат всички пулсоксиметри, които се продават в аптечната мрежа. Маркировката означава, че уредът е сертифициран за продажба в Европейския съюз. Разбира се там, където контролът е занижен, такава лепенка лесно може да се фалшифицира.

Според Богомил Николов, председател на асоциация „Активни потребители“, по закон медицинските изделия се регистрират от Изпълнителната агенция по лекарствата, но не всеки търговец го прави. Ориентация дават и цените. Официално, пулсоксиметрите вървят между 30 и 200 лева.

www.actualno.com , 12.12.2020 г.

https://www.actualno.com/healthy/lekarstvo-s-unikalno-dobri-rezultati-sreshu-koronavirusa-polzva-se-v-bylgarija-no-na-kakva-baza-news_1529893.html

Лекарство "с уникално добри резултати" срещу коронавируса - ползва се в България, но на каква база?

"Сега, появи се едно лекарство – не се появи, то е известно много отдавна, дава доста добра надежда. Излезе едно проучване за "Ивермектин"-а, което професор Иво Петров отдавна каза, че може да влияе – онзи ден пред Американския Сенат беше представено едно проучване с уникално добри резултати и това дава надежда, че това лекарство наистина върши работа". Това заяви пред bTV д-р Зоран Станков, кардиолог, който работи в отделението по кардиология на Сърдечно-съдов център "Аджибадем Сити Клиник".

По думите на лекаря, "Ивермектин" се прилага и в България. "В нашата болница вътрешната лекарската комисия одобри да се прилага в КОВИД отделението и резултатите наистина са доста добри. Повече имам надежда за такова лекарство, отколкото за ваксината – защото за да се създаде имунитет при 70% от хората на Земята, трябва да се направят 4-5 милиарда ваксини, което ще отнеме доста време", обясни лекарят.

Всъщност за това лекарство отдавна има и български опит, обаче той е изключително странен. "Ивермектин" е наименованието на активното вещество, а не търговска марка. Още в началото на юли, 2020 година, тогавашният здравен министър Кирил Ананиев и изпълнителният директор на ИАЛ (Изпълнителна агенция по лекарствата) Богдан Кирилов съобщиха, че в 9 болници тече клинично изпитание на "Ивермектин" като препарат за лечение на COVID-19. От казаното излезе, че 30 пациенти били включени в проучването.

В края на ноември обаче Actualno.com получи много неясен отговор от здравното министерство какво става с проучването. Според отговора, в проучването трябвало да участват 120 пациенти, а не 30. В ИАЛ е подадено уведомление за първи включен пациент по изпитването в център Втора МБАЛ-София на 19.05.2020 г. Само че дали са набрани необходимият брой пациенти за извършване на клиничното изпитание и докъде е стигнало проучването, остава неясно!

"Ивермектин" е разрешен за употреба в България само под формата на крем (Soolantra 10 mg/g крем, който е за локално приложение и се използва при розацея, помага и при въшки). Препаратът се ползва основно във ветеринарната медицина – за лечение на краста. При животни се ползва още от 1981 година. В България няма разрешен за употреба лекарствен продукт за перорално приложение, съдържащ "Ивермектин". Такива лекарства са разрешени в САЩ, Германия, Франция, Нидерландия, Румъния – всичко това е казано в официален отговор на ИАЛ на въпроси на OFFNews.

Американският доклад

Всъщност, посоченият от д-р Станков доклад вероятно е изслушване на д-р Пиер Кори пред Комисията по вътрешна сигурност на Сената. В него лекарят, който е пулмолог и се занимава със спешна медицина, призовава за преосмисляне на отношението към "Ивермектин". До момента има доста различни отзиви в научната литература, с крайни позиции в двата спектъра – дава изключителни резултати и изобщо не помага, даже може да вреди.

Пред сенатската комисия д-р Кори, който е и председател на Съюза за спешна помощ на първа линия срещу COVID-19 в САЩ, е категоричен, че "Ивермектин" може хем да помогне и да блокира вируса при ранна симптоматика, хем да помогне за възстановяване на вече тежкоболни от COVID-19 пациенти. Той е категоричен, че лекарството е широкодостъпно и евтино, освен това откривателите му са наградени с Нобелова награда и самото лекарство е в списъка на СЗО за най-значими лекарства в световната медицина! Лекарят казва и друго – от 2012 година насам има достатъчно инвитро изпитания, които показват, че "Ивермектин" спира размножаването на вирусите на грип, Зика, Денге и други. Същото важи и за SARS-CoV-2, който предизвиква COVID-19, като освен това има инвитро данни, показващи, че лекарството спира и т.на.рцитокинова буря при вече по-тежко болни от COVID-19. Но най-впечатляваща е таблицата на страница 4 от изказването на д-р Кори, в която той цитира общо 21 изследвания на "Ивермектин" във всички фази на лечение – ранно, по-късно, профилактика преди и след заболяване и всичките със 100% докладвани положителни резултати.

Пълното изказване на д-р Кори в писмен вид НА АНГЛИЙСКИ ЕЗИК!

В изследване публикувано в International Journal of Infectious Diseases, се казва, че петдневно лечение с "Ивермектин" е безопасно и ефективно за пациенти със среднотезжки симптоми на COVID-19. Проучването обхваща 72 пациенти в Бангладеш, като водещите изследването наблягат на необходимостта от по-сериозни клинични проучвания! Основното му заключение – нито един от лекуваните пациенти не е стигнал до кислородна терапия и не е докладван сериозен страничен ефект.

ИВАЙЛО АЧЕВ

www.redmedia.bg , 12.12.2020 г.

<https://www.redmedia.bg/statii/bgfarma-ne-se-nablyudava-risk-ot-nedostig-na-lekarstva-v-balgariya-7515>

БГФАРМА: НЕ СЕ НАБЛЮДАВА РИСК ОТ НЕДОСТИГ НА ЛЕКАРСТВА В БЪЛГАРИЯ

Българска генерична фармацевтична асоциация (БГФармА) разпространи отворено писмо във връзка с наличието на лекарствени средства в аптечната мрежа в страната. То е адресирано до здравния министър проф. Костадин Ангелов, директора на агенцията по лекарствата маг. фарм. Богдан Кирилов, управителя на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) проф. Петко Салчев, председателя на парламентарната здравна комисия д-р Даниела Дариткова, председателя на Български елкарски съюз (БЛС) д-р Иван Маджаров, председателя на Български фармацевтичен съюз (БФС) проф. Асена Сербезова, председателя на Българската асоциация на търговците на едро с лекарства (БАТЕЛ) Николай Колев и председателя на Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България (ARPharM) д-р Красимира Чемишанска.

Текстът на писмото гласи:

"Уважаеми Дами и Господа,

Българска генерична фармацевтична асоциация (БГФармА) следи с непрекъснато внимание, ангажираност и съпричастност развитието на пандемията от COVID-19 и осигуряването на българските граждани с лекарства.

Искаме да уверим българското общество, че към момента не се наблюдава риск от недостиг на леарствени продукти в България. Нашите компании поддържат резервни наличности, както на субстанции за производство, така и на готови лекарствени форми за справяне с кризисни ситуации като настоящата.

БГФармА, в която членуват 16 български и международни компании, заявява най-отговорно, че процесът на производство на лекарства за милиони български граждани продължава и ще продължи без прекъсване! Пациентите ще разполагат с необходимите генерични медикаменти за лечение на своите остри и хронични заболявания! Разчитаме на професионалното поведение на нашите колеги - търговците на едро и аптеките да осигурят непрекъснато и редовно доставяне на медикаменти по веригата производител - търговец на едро - аптека и зареждането на максимално широка номенклатура от медикаменти в аптеките, за да не се получават откази по логистични причини.

В държавата има ясна организация и отговорни лица за всекидневен мониторинг за наличностите на лекарствени продукти, складови наличности и линиите на доставка.

Задачата на БГФармА и нашият дълг към българското общество съвпада напълно с Приоритетите на нашите европейски партньори от Medicines for Europe:

- Осигуряване на непрекъснато производство и доставката на лекарства;
- Сигурност и защита за работещите в стотиците заводи за генерични медикаменти в България и Европа, за да може да продължи безпроблемно производственият процес;
- Тясно сътрудничество и подпомагане на действията на здравните институции в държавата.

Въпреки че генеричните производители са изправени пред сериозни предизвикателства в условията на повишени цени на субстанции за лекарства, повишаване на себестойността на произведените медикаменти, нарастващи допълнителни финансови тежести върху компаниите, ние ще продължим да изпълняваме своя дълг към обществото: осигуряване на непрекъсната наличност и достъп на българските граждани

до лекарства, както за лечение на COVID-19, така и за терапия на масовите социално-значими заболявания.

Важно е дори и в тези дни на развихрила се пандемична вълна да не се допуска разстройване на системата за осигуряване на лечението на гражданите. Това може да се постигне само при тясно сътрудничество между лекарите, предписващи медикаментите, фармацевтите, които ги отпускат, както и гражданите, които посещават аптеките.

Призоваваме българските граждани да запазят спокойствие!

Не се презапасявайте с медикаменти, особено антибиотици, антивирусни средства, лекарства, подотвратяващи кръвосъсирването, дори да имате възможност без предписание да ги закупите от аптеката. Самолечение, особено с лекарства, отпускани с рецепта, в много случаи може да има неблагоприятни, дори фатални последици!

Единствено с усилията и самообладанието на всички български граждани, заедно ще можем да се справим и преинем през коварната епидемия!

Не забравяйте - Optimum medicamentum quies est - Спокойствието е най-доброто лекарство!"

www.redmedia.bg , 12.12.2020 г.

<https://www.redmedia.bg/statii/bls-ne-e-vvarno-che-nedostigat-na-lekarstva-se-dalzhi-na-tova-che-lekari-izpisvat-golemi-kolichestva-7514>

БЛС: НЕ Е ВЯРНО, ЧЕ НЕДОСТИГЪТ НА ЛЕКАРСТВА СЕ ДЪЛЖИ НА ТОВА, ЧЕ ЛЕКАРИ ИЗПИСВАТ ГОЛЕМИ КОЛИЧЕСТВА

Български лекарски съюз (БЛС) излезе с позиция относно недостига на лекарства. Публикуваме я без редакции:

"Твърденията на ръководството на Българския фармацевтичен съюз, че недостигът на лекарства се дължи на факта, че лекари изписват големи количества от тях по телефона са недопустими и не отговарят на истината.

От БЛС питаме: Колко от българските граждани са получили лекарства в аптека без да носят необходимата за това рецепта? За никого не е тайна, че продажбата на лекарства без задължителната за това рецепта е масова практика. И в тази връзка по темата с презапасяването с лекарства сме длъжни да поясним: Ролята на аптеките в системата на здравеопазването и на работещите в тях фармацевти е да регулират именно този процес и да не допускат пазаруване на лекарства в големи количества и продажбата на такива без рецепти. Оправданието, че някой лекар е изписал 7 опаковки от даден антибиотик е несъстоятелно, защото задачата на всеки фармацевт е да прецени, според медикамента и познанията си за него, продължителността на лечението. А в случай, че изписаното количество не отговаря на курса на лечение, той има право да откаже да го отпусне в даденото количество. Ролята на фармацевта е да се намеси именно в такива моменти и според своите правомощия да не допуска нарушаване на правилата!

И още: При наличие на всички регистрирани у нас медикаменти в складовете на едро отговорността за осигуряването им в аптекната мрежа е на самите аптеки."

www.nova.bg, 13.12.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/12/13/308362>

„Темата на NOVA”: Лабораторни войни

За ваксините, скептицизма и борбата на фармацевтичните гиганти

Марина Малашева

От месеци в световен мащаб се работи усилено по откриването на ваксината, която може да осигури имунитет срещу вируса, променил живота ни. Пробив, феномен, революция, но и политика. До дни ще бъде сглобен прототипът на българската ваксина срещу коронавирус. Учените от БАН силно вярват в успеха ѝ и са обнадеждени, че тя има бъдеще в битката със заразата.

Междувременно обнадеждаващите новини от чужбина за появата на ефективна ваксина срещу COVID-19 пораждаят все повече въпроси за нейната безопасност, а хиляди хора отказват да се имунизират. Рекордно кратките срокове, в които бяха разработени, също отвориха нова страница в развитието на световната наука. Ваксините, обаче, провокираха недоволство и обществено напрежение, а нагласите за ефективността им са полярни. Някои приемат с успокоение новината за възможността да придобият имунитет, други са скептични и се страхуват от страничните ефекти, които може да предизвика веществото.

В следващите месеци предстои имунизационна кампания в целия свят, а фармацевтичната индустрия ще бъде изправена пред предизвикателството да произведе огромно количество ваксини. Ще осигурят ли така желания дълготраен имунитет препаратите, безопасни ли са и съществува ли възможността те да се превърнат в норма? За рисковете, страховете и надеждите, които идват с най-дългоочакваната ваксина в света разказват Марина Малашева и операторът Станислав Илиев.



14.12.2020 г., с. 2

МАТЕМАТИК:

След Коледа трябва да има по-сериозно затваряне

След Коледа трябва да има по-сериозно затваряне, за да се свалят достатъчно нивата на заразяване, за да може да почне ваксинацията на нацията нормално. Това мнение изрази пред БНТ математикът д-р Лъчезар Томов.

„Ако свалим нивата на заразяване, ще може да почне ваксинацията и постепенно да се отпускат мерките, за да може лятото да забравим за проблема“, каза той.

Според него още на 17 октомври здравната система е била препълнена, защото процентът от новите случаи, които влизаха в болниците, почна да спадат. Това означавало, че има голям процент хора, които се лекуват сами вкъщи, а са за хоспитализация. По думите му около 15-20% от новите случаи би трябвало да се хоспитализират.

„Няма къде да се хоспитализират и стоят с пневмония вкъщи“, каза още той.

Според него най-добре са се справяли държавите, които са реагирали рано, от края на януари или началото на февруари.

„Ние реагирахме през март месец. Държавите се справяха най-добре след абсолютен контрол при влизането и излизането на държавите, а след това тези държави не отпуснаха режима през лятото“, каза още той.

По думите му смъртността ще започне леко да пада. „Това официално ще се покаже като по-бърз спад, защото имаме повече възрастни хора болни, което означава и че ще има повече хора в интензивните“, каза още той.

Според него процентът заразени у нас не е голям.