

ПРЕСКЛИПИНГ

17 март 2021 г., сряда

VINF 19:03:31 16-03-2021 МН1903VI.057

Ангел Кунчев - коронавирус - мерки

Новите мерки срещу коронавируса ще влязат в сила от събота, съобщи Ангел Кунчев

София, 16 март /София Господинова, БТА/

Новите мерки за ограничаване на разпространението на коронавируса по всяка вероятност ще влязат в сила от събота. Ако се стигне до вземане на решение. Това стана ясно от думите на главният здравен инспектор Ангел Кунчев, който заедно с Данчо Пенчев, директор на СРЗИ бяха на среща при здравния министър.

Настъпи момента, в който трябва да се действа решително. Мерките са непопулярни. На никого не му харесва да спира работа и да има ограничения, заяви Кунчев. Крайното решение под формата на заповед на СРЗИ, и на министъра, предстои да бъде обявено през следващите дни. Ще го чуете от министъра на здравеопазването на брифинга в четвъртък, съобщи главният здравен инспектор. Той каза, че има още един-два дни за доуточняване на детайлите.

Ограниченията ще обхващат затваряне на заведения, фитнеси, молове, училища, детски ясли и градини и спиране на обществени прояви на открито и закрито, посочи Кунчев. Според него обаче е назрял момента за вземане на решение на национално ниво, предвид влошаването на епидемичната обстановка.

Данчо Пенчев, директор на столичната РЗИ информира, че интензивните легла за деца към момента в столицата са 16, като току що беше решено да бъдат увеличени на 32 и ще бъдат основно в "Пирогов" и в Националната кардиологична болница.

Търси се правилния механизъм за работа на търговските вериги като ще се мисли за ограничаване на броя на клиентите, за да няма струпване на прекалено много хора, каза още Пенчев.

www.nova.bg, 16.03.2021г.

<https://nova.bg/news/view/2021/03/16/319447/>

Борисов във Виена: Ваксините трябва да се разпределят пропорционално в ЕС

Компаниите производители не само не изпълняват договорите си, но и ги нарушават, коментира премиерът на пресконференция с австрийския канцлер

"Съвсем съзнателно искаме да започнем едновременно ваксинацията във всички страни от ЕС, за да покажем, че можем заедно да се справим с пандемията. С моите колеги говорихме, че трябва да има пропорционално разпределение на медикаментите. Споразумяхме се всяка държава да получи необходимото й количество по едно и също време. Но картината в момента е различна заради забавянето на доставките от компаниите производители". Това каза австрийският канцлер Себастиан Курц на съвместна пресконференция с българския министър-председател Бойко Борисов във вторник. Тя се проведе след срещата им във Виена с премиерите на Чехия, Латвия, Словения и Хърватия.

"Австрия е на 12-то място по поставяне на ваксини. Искаме всички граждани на ЕС да имат равен достъп. Ще се направи корекция, за да не получи България само 1/3 от ваксините и да има справедливост при разпределението", каза още канцлерът.

"Ние сме "за" пропорционално разпределение на ваксините на глава от населението. Компаниите не само не изпълняват договорите си, но и ги нарушават. Държавите-членки да се въздържат от руски и китайски ваксини, така ни бе казано от ЕК", коментира Борисов. И добави, че страната ни винаги е вярвала на ЕК.

"Бяха ни посочени няколко ваксини, които са еднакво добри. Преговорите ги води ЕК, а гаранцията за качество е на Европейската агенция по лекарствата. Затова поръчахме съответните дози. Надлежно изпълняваме инструкциите и всички по едно и също време започнахме да ваксинираме. Вярвам на Комисията и че новодоговорените ваксини ще ни бъдат дадени, ваксинационната кампания ни е много важна за процеса на изборите", заяви Борисов.

Той припомни, че са поръчани 4 вида ваксини - AstraZeneca, Moderna, Pfizer и Janssen.

„Не искаме да се озовем през юни в ситуация, при която в едни държави ще има висок процент имунизирани, а в други не. Трябва да се върнем към решението, взето на Евросъвета за пропорционално разпределение на ваксините”, подчерта на пресконференцията след срещата словенският премиер Янез Янша. Хърватският му колега Андрей Бабиш го подкрепи с думите, че е изключително важно да няма разлики в темпото на доставките за различните страни и трябва да се запази пропорционалният принцип на разпределение на ваксините.

От своя страна австрийският канцлер Себастиан Курц изрази оптимизъм, че ще бъде намерено решение. „Тези държави, които имат повече дози, няма да са доволни, но трябва да създадем коригиращ механизъм, така че разпределението на ваксините да е справедливо. Никой от ръководителите в ЕС няма интерес от неравенство по отношение на разпределението на ваксините. Става въпрос за това дали сме създали правилния механизъм на разпределение. Затова трябва да го коригираме и да намерим решение. Трябва да се намери равен подход”, посочи той.

„Има два подхода към ситуацията. Единият е този на Виктор Орбан, а именно да се купят руски и китайски ваксини. И вторият – да се намери справедливо решение. Ние не искаме никакви подаяния да ни се правят. България е инвестирала в разработването на ваксините солидарно с всички останали. Надявам се проблемът с доставките утре да бъде решен.”, заяви от своя страна Бойко Борисов.

По думите на австрийския канцлер в момента става въпрос за това, че има неравномерно доставяне на ваксини – проблем, за който се търси решение. „Всички искаме общо решение. Както каза г-н Борисов – страни с по-малки доставки не трябва да се обръщат към Китай или Русия. Това беше нещо, около което се бяхме обединили в самото начало. Не става въпрос за това колко сме поръчали, а кога ще бъдат изпълнени доставките. Целта е да се прилага решението на Европейския съвет за пропорционалност”, подчерта той.

Във фокуса на разговора на шестимата лидери бе именно позицията за справедливо разпределение на ваксините срещу COVID-19 въз основа на процента на населението на всяка страна членка на ЕС. Срещата се проведе в австрийската столица, след като в събота Борисов, Курц, Бабиш, Каринш, Янша и Пленкович изпратиха писмо до председателя на Европейския съвет Шарл Мишел и до председателя на Европейската комисия Урсула фон дер Лайен.

В него лидерите изтъкнаха значението на европейската солидарност, която гарантира, че всички държави членки - големи или малки, имат равен достъп до ограничени ресурс, какъвто към момента представляват ваксините срещу COVID-19.

В писмото бе отбелязано също, че трябва да се гарантира, че всички страни членки, при еднакви условия, ще могат да достигнат общите ваксинационни цели, определени от ЕК за второто тримесечие на настоящата година. Участниците в срещата подкрепят инициативата на канцлера на Австрия Себастиан Курц, който в края на миналата

седмица призова Шарл Мишел да проведе дискусия на най-високо ниво по този важен въпрос възможно най-скоро.

www.actualno.com, 16.03.2021 г.

https://www.actualno.com/europe/bylgarite-s-nisko-doverie-kym-pravitelstvoto-po-otnoshenie-na-korona-krizata-news_1570939.html

Българите с ниско доверие към правителството по отношение на корона кризата

Гражданите на Финландия и Дания имат най-високо доверие в своите правителства, за разлика от тези на България и Полша. Това показват резултатите от проучване сред европейците във връзка със стреса в началото на пандемията от COVID-19, резултатите от които са публикувани в научното списание Royal Society Open Science и цитирани от ТАСС.

Стресът е естествената реакция на човека при неблагоприятни промени. Целта на учените е била да проверят как се държи човек в стресова ситуация по време на пандемията, дали спазва препоръките на Световната здравна организация (СЗО) и правителството, как защитава себе си и околните от коронавируса.

Направено е допитване сред повече от 75 000 респонденти от всички 27 държави от ЕС, като 74% от анкетираните са били жени, а около 25% - мъже.

Общото ниво на стрес е оценявано по десетобална скала, разработена през 1983 г. Тя показва нивото на стрес сред хората през последната седмица. Участниците в проучването са питани, например, дали чувстват липса на контрол върху събитията, дали нараства натискът от появилите се затруднения и чувството за разочарование заради неочакваните промени. Показателите над 2,4 бала се смятат за умерени, а над 3,7 – за високи.

Участниците в проучването трябвало да отговорят и на въпрос за причините за стреса. Резултатите показват, че европейците са обезпокоени повече от състоянието на националната икономика и едва след това от опасността да се заразят с COVID-19 и евентуална хоспитализация. Хората преживяват стрес заради роднините и приятелите си, заради работата, чувството на изолация и т.н.

На въпрос доколко гражданите имат доверие на националните системи за здравеопазване, на СЗО, полицията, социалните служби и националните правителства, с най-висок процент на доверие се оказва, че се ползва Световната здравна организация.

Що се отнася до резултатите за доверието към националните правителства, с най-високо доверие се ползват управляващите във Финландия и Дания, докато гражданите на България и на Полша имат значително по-малко доверие към ръководството на своите страни.

Участниците в проучването са оценили и адекватността на мерките срещу COVID-19 в държавите си. Словения и Словакия смятат националните мерки за излишни, а гражданите на Унгария и Франция – за недостатъчни. Прави впечатление, че в държави, в които доверието към правителството е по-голямо, мерките за социална дистанция се спазват по-стриктно.

Отричането на COVID-19 зависи от доверието на хората към обществените институции, от вярата, че държавата няма да ги остави да се оправят сами с проблемите. Върху доверието в институциите влияят много фактори и по-специално нивото на корупция в съответната държава. Резултатите от изследването може да се използват при подготовката на препоръки как правителствата да комуникират с хората при определени ситуации, смятат експертите.

www.dnes.bg, 16.03.2021 г.

<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2021/03/16/1000-sa-dokladvanite-nejelani-reakcii-ot-vaksinite-u-nas.483433>

1000 са докладваните нежелани реакции от ваксините у нас

В 70-80% има грипopodobни симптоми, в 30% - гадене и световъртеж

Има изключителна активност в докладването на нежелани реакции след ваксиниране. Това съобщи пред БНР д-р Мария Попова, директор на Дирекция „Лекарствена безопасност и клинични изпитвания“ в Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ).

„Има изключителна активност. Броят на нежеланите реакции, които получаваме всеки ден, расте и е доста голям – наближава или леко надвишава 1 000 съобщения, което е съвсем безпрецедентно за нашата система“, каза д-р Попова.

Тя обясни, че голямата част от тези реакции са познати реакции. Някои от тях протичат и по-драматично, но за кратко време, преходни са.

„При всички ваксини, с които разполагаме към момента, повече от 70-80% от реакциите представляват грипopodobен синдром, в който има температура, има втрисане, болка на мястото на убождането. В някои случаи тази температура е по-висока – характерно по-висока при „АстраЗенека“ и малко по-ниска при РНК ваксините. При РНК ваксините е около 38 градуса най-много, докато при „АстраЗенека“ надвишава и то при млади хора. Пациентите ни съобщават, че имат сърцебиене, имат прималвяване, тръпки в крайниците. Може би в 30% от случаите се докладва гадене, световъртеж“, поясни д-р Попова.

По думите ѝ тези реакции отзвучават в рамките на около едно денонощие, а една малка част продължават повече от 24 часа със затихване.

„Следим с особено внимание алергичните реакции и те не са много“, уточни д-р Мария Попова.

Големият брой докладвани реакции от ваксините срещу COVID-19 д-р Попова обяснява с чувствителността на обществото по тази тема. Тя даде примери с предишни кампании и призови да се съобщават нежелани лекарствени реакции, които не са дали очаквания ефект.

Какъв е механизмът за съобщаване на нежелани реакции? На сайта на Изпълнителната агенция по лекарствата има онлайн формуляр – жълт за медицинските специалисти и бял за пациентите. Предоставен е телефон за неразполагащите с интернет връзка. Когато става дума за ваксина, трябва да се посочи партидният номер – нещо, което не е валидно за химическите лекарства, посочи д-р Попова. Партидният номер се намира върху пациентската карта, която се дава на имунизираното лице. Друг канал за информиране за странични ефекти от ваксините е съобщаването им на личния лекар.

Сигналите се разглеждат от ИАЛ, но при по-сериозните случаи Агенцията по лекарствата има възможност да сезира РЗИ да изготви доклад. Сериозните казуси се разглеждат и от консултативна комисия към агенцията. На следващ етап информацията се изпраща към Европейската агенция по лекарствата. „Когато реакцията е сериозна, ние имаме 15 дни, за да я изпратим“, каза д-р Мария Попова.

По публикацията работи: Елка Василева

www.nova.bg, 16.03.2021г.

<https://nova.bg/news/view/2021/03/16/319466/>

Къде и как можем да използваме електронни рецепти?

Има спад на сезонните инфекции и голямо търсене на добавките

COVID-19 пренесе онлайн и част от здравеопазването. Оказва се, че повече от половината българи предпочитат да купуват лекарства с рецепта онлайн.

40% от младите българи пък поръчват лекарства директно онлайн; за възможностите на виртуалното здравеопазване у нас ще говорим сега с Николай Костов – председател на Асоциацията на собствениците на аптеки, Станислава Чипова от "Маркет линкс", чието дело е проучването и д-р Николай Брънзалов, зам.-председател на БЛС, общопрактикуващ лекар.

Според Костов има спад на сезонните респираторни инфекции. За сметка на това има голямо търсене на добавките и лекарствата за коронавируса.

А дори специалистите се затрудняват да определят кои са върлуващите щамове.

По думите му са регистрирани нови 85 онлайн аптеки.

Станислава Чипова пък заяви, че по-младите предпочитат да пазаруват онлайн, а 30 % от хората над 40 също, според тях това улеснява ежедневието им.

Д-р Брънзалов пък сподели, че електронната рецепта не е онлайн търговия.

www.dnes.bg, 16.03.2021 г.

<https://www.dnes.bg/stranata/2021/03/16/d-r-madjarov-ruska-ruletka-e-da-izlizash-ako-oshte-ne-si-minal-covid.483406>

Д-р Маджаров: Руска рулетка е да излизаш, ако още не си минал COVID

Поставянето на ваксини не застрашава здравето ни, каза още той

Руска рулетка е в условията на вълна на епидемията, ако не си боледувал, сега да излизаш и да контактуваш с много хора. Няма лечебно вещество, което да е без никакви странични ефекти. Важното е ползите да са повече, отколкото вредите. Ние лекарите трябва да заявим, че поставянето на ваксини не застрашава здравето ни. Това заяви председателят на БЛС д-р Иван Маджаров пред БНТ.

По думите му всички ваксини и лекарства преминават предварителни тестове и там няма нито един фатален случай.

"Всеки човешки организъм е една малка вселена. Няма как да знаем какво се случва в организма на всеки, има обаче едни правила, които трябва да се спазват - като това дали има температура или няма. Ние търсим клинични прояви на вируса, защото много хора са носители без да са болни и това да се ваксинират не би им повлияло по никакъв начин", обясни още той.

Когато се отвориха коридорите, тръгна ваксинирането и масовото мнение се промени от "не желаем" в "желаем". По думите му има доста прекарвали вируса и доста хора се ваксинират и след 2-3 седмици ще започнат да падат бройките на заразените.

"Хората трябва да поемат и лична отговорност и да не се събират", смята още той.

Той подчерта, че спирането на плановите операции има не толкова протиепидемична цел колкото да осигури персонал, "особено реаниматори за грижата, която трябва да се даде на COVID болните".

По публикацията работи: Валерия Белчевска

www.btv.bg, 16.03.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/predavanja/lice-v-lice/debat-na-tema-zdraveopazvane-daniela-daritkova-ot-gerb-sreshtu-georgi-mihajlov-ot-bsp.html>

Дебат на тема здравеопазване: Даниела Дариткова от ГЕРБ срещу Георги Михайлов от БСП

Вижте позициите на двамата кандидат-депутати

Вторият предизборен дебат в предаването „Лице в лице“ е на тема здравеопазване и справяне с новия пик на пандемията. Ще издържи ли здравната ни системата и дали нови по-строги мерки ще помогнат да се намали натискът върху болниците?

В него участваха д-р Даниела Дариткова, водач на листа от Коалиция ГЕРБ-СДС, и проф. Георги Михайлов, водач на листа на „БСП за България“.

„Ситуацията е изключително динамична и се наблюдава по показателите: процент положителни тестове, хоспитализирани пациенти, пациенти в интензивни отделения, смъртност“, обяви д-р Дариткова.

Тя уточни, че в очакването на този пик се възприе подходът според процента заболяемост в отделните райони да се предприемат съответните мерки на регионален принцип.

„Факт е, че при предходния пик на инфекцията мерките, които въведохме като затваряне на определени видове бизнеси и обществени институции, доведе до това, че намали заболяемостта. Сега вероятно се налага подобно действие, защото натискът върху болниците е много сериозен“, уточни представителят на ГЕРБ.

Дариткова не смята, че настоящият пик на заразени с коронавирус се дължи на отварянето на заведенията, а по-скоро с малко закъснение идва това, което се случваше преди седмици в Европа с разпространението на новите варианти на вируса.

Според Михайлов обаче в момента има небалансирани решения, които не водят до позитивни ефекти.

„Ако погледнем във времето назад, още през февруари отделни членове на Оперативния щаб започнаха да представят своите визии, че ще има трета вълна, което беше до болка познато на всички специалисти в цяла Европа“, коментира представителят на БСП.

Той попита какъв беше смисъла да се отворят заведенията и след седмица да дойдат данните за нарастващ брой на болелите от COVID-19.

„Въпросът е да се съчетаят мерките така, че да не пострадат обществените отношения, а те постраднаха. Най-много пострадна образованието на българските деца... Българските образователни власти трябва да си дадат сметка, че за една година България е сред държавите, които за една година имат най-голямо отсъствие на ученици и студенти от присъствено обучение“, каза социалистът.

www.bnr.bg, 16.03.2021 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101437661/svetoslav-terziev>

Светослав Терзиев: Дигиталният имунизационен паспорт ще бъде спорен

„Забавянето на ваксинацията няма да изпълни плановете за 70% ваксиниране на населението на Европейския съюз до края на лятото, а срокът ще се измести към края на годината. Процесът е труден и бавен, но той не е проблем само на Европейския съюз“. Това каза пред БНР журналистът от вестник „Сега“ Светослав Терзиев.

По думите му плановете за ваксините са били пропорционални за населението на всяка държава в Съюза, но всяка страна е имала свободата какво да поръча и как да преразпредели своя дял.

„България се беше концентрирала върху две ваксини - едната не беше произведена, остана тази на „АстраЗенека“. Отказвайки се от другите одобрени ваксини, то те се преразпределят между другите страни. Възможността сега да наваксаме с другите ваксини е трудна“.

В предаването „Нещо повече“ Терзиев допълни:

„Дигиталният имунизационен паспорт ще бъде спорен, докато не се постигне широка ваксинация на европейското население, защото ще излезе, че ще се дискриминират хората по здравен показател. Този въпрос стои и е остър. Но от друга страна трябва по някакъв начин с медицински сертификат да се удостоверяват тези факти“.

www.dnes.bg, 16.03.2021 г.

<https://www.dnes.bg/koronavirus/2021/03/16/ema-tvyrdo-ubedena-polzite-ot-astrazeneca-nadvishavat-riska.483491>

ЕМА "твърдо убедена": Ползите от AstraZeneca надвишават риска

Официалните резултати ще станат ясни в сряда

Европейският надзорен орган по лекарствата (ЕМА) заяви отново във вторник, че ползите от ваксината срещу Covid-19 на компанията "АстраЗенека" (AstraZeneca) продължават да надвишават рисковете.

ЕМА остава "твърдо убедена" в ползите от коронавирусната ваксина на AstraZeneca, въпреки че редица европейски страни преустановиха употребата ѝ заради опасенията от кръвни съсиреци, подчерта във вторник ръководителят на лекарствения регулатор Емер Кук, цитиран от Франс прес и Ройтерс.

"Все още сме твърдо убедени, че ползите от ваксината на "АстраЗенека" за предотвратяване на Covid-19 със свързания с вируса риск от хоспитализация и смърт, надвишават риска от тези странични ефекти", заяви шефът на ЕМА Емер Кук по време на онлайн пресконференция.

Кук посочи, че няма индикации, че инцидентите с кръвни съсиреци, които шефът на ЕМА определи като "много редки", са причинени от ваксината, но експертите оценяват тази възможност. Доверието в безопасността на ваксините е от първостепенно значение и агенцията извършва оценка на всеки отделен случай, каза още шефът на агенцията.

"Ползите продължават да надвишават рисковете, но има сериозна загриженост и се нуждаем от сериозна и подробна научна оценка. Това е, в което участваме в момента", каза Кук на онлайн пресконференцията.

Агенцията продължава да извършва оценка на докладваните отделни случаи след поставяне на ваксината и се очаква да завърши своя преглед в четвъртък (18-и март), след което резултатите ще бъдат публично оповестени, каза още Емер Кук.

В понеделник ЕМА отново заяви, че все още смята, че ползите от ваксината на "АстраЗенека" (AstraZeneca) за предотвратяване на Covid-19, заедно със свързания с коронавируса риск от хоспитализация и смърт, надвишават рисковете от странични ефекти.

Тогава Европейският здравен регулатор също така посочи, че неговата Комисия за оценка на риска за фармакологична бдителност (PARC) ще проучи данните за тромбоемболичните събития на 16-и март и ще направи констатациите си на 18 март,

заедно с "всички допълнителни действия, които може да се наложи да бъдат предприети".

www.actualno.com, 16.03.2021 г.

https://www.actualno.com/interview/prof-georgi-chernev-za-sluchai-s-rak-i-lekarstva-mejdunarodnijat-interes-kym-imenata-na-medikamentite-i-firmite-koito-objavihme-raste-news_1570396.html

Проф. Георги Чернев за случаи с рак и лекарства: Международният интерес към имената на медикаментите и фирмите, които обявихме, расте

Проф. Георги Чернев е вече добре познато лице за читателите на Actualno.com. Той е човекът, чиито наблюдения (заедно с колегите от екипа му) върху сартаните (клас лекарства за лечение на хипертония) станаха сериозна тема в нашата медия - поради данни, че страничен ефект от продължителния прием на въпросните медикаменти може да е развитие на рак на кожата. Проф. Чернев вече има няколко публикации в престижни международни научни източници, но поне засега институционално няма много шум по темата. Докъде стигнаха нещата - вижте в следващите редове.

Професор Чернев, има ли международен отзвук за Вашите и на Вашия екип наблюдения, споделени в редица статии в международни специализирани издания, относно връзка между т.нар. сартани (клас лекарства за лечение на хипертония) и развитие на различни форми на рак? Има ли реакция от страна на българските власти - на Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ), на здравния министър, на премиера?

От българска страна – не. Може би им трябва известно време, за да ги осмислят?! И това ги забавя в реакциите им. Дайте им време... Материята по принцип е тежка и не е за всеки.

За огромно мое и наше общо съжаление, в различни области на медицината в България се действа често като в политиката - на парче, индивидуално, отчасти лобистки и често или все по-често - в полза на някого.

Пряко доказателство за споделените от мен мисли е и аналогичната ситуация и с критиките на американските сенатори, Евростат, Европейската прокуратура и съд и т.н. към нашите институции. Остава въпросът - към какви или кои регулаторни и морални норми ще се стремим тогава? Нали бяхме последователи на евроатлантическите и европейските ценности? Изведнъж те се оказаха невалидни? И се дистанцираме от тях за секунди...

Реакция има и ще има, но понякога това изисква време. Липсата на експертност и налична "принудителна неадекватност" са в основата на липсата на коментари от институциите и техните ръководни звена.

На какво се дължи това? Как си го обяснявате?

Това не се дължи, както споделят редица колеги, единствено на един вид "вродена тъпота" и липса на експертност, а на лесно обяснимата придобита неадекватност, която има съответно своите престъпни корени или причина.

Международна реакция по темата също има, но тя е бавна и поэтапна. Но определено налична. Целият свят коментира наличните данни, макар и с по-тих тон.

Бихте ли бил по-конкретен?

Непрекъснато сме в контакт с редица международни организации, които да искат допълнителни данни за случаите. Интересът е налице, колегите-клиницисти са сезирани да бъдат по-бдителни. Виждат сериозността на проблема.

Кои организации?

Например ЕМА (Европейската агенция по лекарствата). Свърза се с нас поради описания от нас случай, който беше рапортуван към тях - не от ИАЛ, а от фармацевтична фирма (Zentiva). Това се случи едва след като името на фирмата беше посочено наред с други имена в интервю за Actualno.com. Едва след това фирмата счете морално и целесъобразно да обяви истината към ЕМА и да информира, че е изпълнила дълга си.

Има ли и други организации, които са информирани и в които сте в контакт по повод лекарствено медираната карциногенеза?

Американски федерален съд, US Securities and Exchange commission (Комисията по ценните книжа и борси в САЩ), FDA (Американската агенция по лекарствата и храните) - препратени са данни от други американски разследващи организации, Национален научен център по фармаконадзор в Руската федерация, Евразийски съюз, а и много други.

С какво те могат да помогнат?

Те сезират, самосезират, регистрират и допринасят за създаването на допълнителни комисии за последвало наблюдение на лекарствата и техните нежелани странични ефекти на регионално и интернационално ниво. Контролът се затяга, защото информираността расте и никой не иска да приема медикамент, чиито страничен ефект е, да кажем: меланом, базоклетъчен карцином, сквамозноклетъчен карцином на кожата. Като не би следвало да пренебрегваме и факта, че тези ракови форми на кожата могат се манифестират като единични тумори или в комбинация и с други неоплазми! Описали сме ги като публикации, както и в интервю за вашата медия.

Имате ли данни за още фирми и допълнително развили се ракови форми?

Разбира се. Смятаме да ги оповестиме много скоро: приблизително същите кожни тумори, но след приложение отново на сартани като монотерапия или в комбинация на ангиотензин рецепторни блокери с хидрохлоротиазид. Едно безспорно научно доказателство за значимостта на споделените данни. Нови фирми, които спокойно разпространяват лекарства на българския пазар. Ще има данни за обновения списък още тази година преди лятото.

Ще се състои ли на 26/27 март 3-тият национален конгрес на БДДХ – Българското дружество по дерматологична хирургия в хотел "Маринела", София? Ще присъстват ли международни лектори? Очаквате ли добра посещаемост въпреки пандемията?

Мисля, че да. Дори да има пълен локдаун, конгресът ще се състои след месец, ако не - след два. Категорично ще се състои.

Като международни лектори ще присъстват професор д-р Пиетро Неноф от Германия, професор д-р Рикардо Виейра от Португалия и д-р Хосе Карлос Кардосо от Португалия. Темата на лекциите им е дерматохирургична/ дерматоонкологична и мисля, че има какво да се научи от тях.

Предварителната програма е готова. Окончателната програма ще бъде качена на сайта в деня на конференцията. Дори да има промяна в датата на конференцията 4-5 пъти, международните лекции ще бъдат проведени.

Относно посещаемост мога само да гадая и да спомена, че не е нужно тази посещаемост да е масова. Тесните експертни кръгове решават, обмислят и осмислят важните теми и бъдещи задачи, които са интересни в медицината. Пак тези кръгове ги и реализират.

Ако бяхме обявили преди около 4-5 години с какво стартираме като идеи – (лекарствено медиран тумори / 2018 и персонализираната меланомна хирургия/ 2016) определено щяха да ни се изсмеят или да ни блокират, както или и двете едновременно. И сега го правят, но впоследствие и неефективно. Без да се смеят обаче. Смеем се ние.

Масовата посещаемост на редица медицински мероприятия у нас е отчасти свързана и с масовото раздаването на кебапчета, кюфтета и ниско квалитетен алкохол на корем. Ограничили сме и фирменото участие точно по тази причина. Считаме, че

количествените натрупвания водят до качествени изменения. Залагаме на повече наука и клиника, по-малко – лобизъм и хранителни продукти.

Този форум, макар и млад, е доказал своята научна значимост и всяка една представена лекция – вече е реализирана като научен труд, за разлика от докладите в редица други форуми например.

Представяме всички интересни случаи през годината или последните години - диагностика и лечение на около 70 тумора при български пациенти, индивидуален подход на лечение, стандартен подход на лечение, обсъждат се предимства и недостатъци на една или друга методика. Търсят се консенсусни мнения, както и критика. Последната е особено желана. Дори задължителна.

На конгреса ще бъдат представени редки дерматологични диагнози, като ще бъде наблегнато на възможни нови патогенетични аспекти в лицето на лекарствено медираната карциногенеза. Очакваме ви на 26 и 27 март в София, хотел "Маринела".

Интервю на Ивайло Ачев