

**ПРЕСКЛИПИНГ****29 март 2018**

VINF 12:13:01 28-03-2018

МН1211VI.025

кръводаряване - кампания - Цветница

Национална кампания за кръводаряване ще се състои на Цветница

София, 28 март /Десислава Пеева, БТА/

Националната дарителска кампания под наслов "Запалете свещичка, дарете кръв, дарете живот сега!" ще се състои на Цветница - 1 април. Това съобщиха от Националния център по трансфузионна хематология. Инициативата се организира за 15-ти път, съвместно с БЧК и с подкрепата на Българската православна църква. В кампанията ще се включат и регионалните центрове по трансфузионна хематология /РЦТХ/ в Пловдив, Стара Загора, Варна и Плевен.

Желаещите могат да дарят кръв от 9.00 до 13.00 ч. в мобилните пунктове, които ще бъдат разположени в близост до храм "Покров Богородичен" /зад хотел "Родина"/, до храм "Св. Неделя" /в аулата на Богословския факултет/, до храм "Св. Седмочисленици" /в 6-то ОУ "Граф Н.П. Игнатиев"/, до храм "Св. Параскева" /в хоровата зала на училище "Дарби"/.

В Пловдив кръводаряването ще бъде от 9.00 до 14.00 ч., пред храм "Св. Св. Петър и Павел"; в Стара Загора - от 8.30 до 12.00 ч., в сградата на РЦТХ; във Варна - от 10.00 до 14.00 ч., на 1 и 6 април, в сградата на РЦТХ; в Плевен - от 9.00 до 16.00 ч., в сградата на РЦТХ.

През миналата година в България кръводарители са станали малко над 160 хил. души, което е с близо 2000 по-малко в сравнение с 2016 г., но нуждата от използването на кръвни продукти нараства, допълниха от НЦТХ.

/МХ/

VINF 12:49:31 28-03-2018

МН1248VI.030

експертен съвет - имунопрофилактика - предложения

Експертният съвет по имунопрофилактика предлага намаляване на броя на приемите на ваксини срещу туберкулоза и пневмококови инфекции

София, 28 март /Десислава Пеева, БТА/

Експертният консултативен съвет по надзор на имунопрофилактиката към министъра на здравеопазването е обсъдил възможните варианти за подобряване и развитие на националната имунизационна политика и предлага намаляване на броя на приемите на ваксини срещу туберкулоза и пневмококови инфекции. Това съобщиха от пресслужбата на Министерството на здравеопазването /МЗ/. Предложението е в съответствие с препоръки на СЗО. Целта е синхронизиране с европейската имунизационна практика.

Експертите предлагат и разработване на национална програма за профилактика на сезонен грип. Основната цел е осигуряване на достъпа до ваксина на лицата над 60-годишна възраст с риск от заболяване.

В доклада си Експертният консултативен съвет ще представи възможността за включване в българския имунизационен календар на страната на имунизация срещу варицела в детска възраст. За целта ще бъде изготвен анализ на заболяемостта, тежестта на протичане на варицелата и наличната ваксинапрофилактика в Европейския съюз. Евентуалната промяна в имунизационния календар за децата може да се случи най-рано през 2020 г.

/МХ/

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 28.03.2018 г.

<http://bnr.bg/post/100951574/ucheni-ot-ban-razrabotvat-universalna-vaksina-sreshtu-vsichki-vidove-grip>

### Учени от БАН разработват универсална ваксина срещу всички видове грип

Всяка година учените се изправят пред предизвикателството светкавично да създадат ваксина срещу мутацията на грипа, която през дадения сезон ще обиколи света. Това обаче може да се промени, ако учените от Института по микробиология при БАН успеят да доведат до успешен край разработването на т. нар. противогрипна ДНК ваксина.

Противогрипните ДНК ваксини са ново направление във вирусологията, в което се създават химерни молекули с помощта на генноинженерни манипулации, и целта е да противодействат еднакво добре на всички щамове на грипа.

ДНК ваксините са много по-лесни за производство, стига да се получат добри клинични изпитания – казва директорът на Института по микробиология проф. Христо Найденски.

– В момента се намираме на етапа на експериментален лабораторен модел и пътят до тяхното внедряване е дълъг. При тези ваксини се избягва сезонната цикличност, при която се явяват различните серотипове на грипния вирус. През този есенно-зимен сезон например, имаме четиривалентна ваксина – тя дава резултати, но няма да бъде ефективна догодина, тъй като спектърът на грипните серотипове може да се промени. Това се наблюдава всяка година, имайки предвид изменчивостта на вируса, епидемичните процеси и т.н. Докато ДНК ваксините са много по-сигурни от тази гледна точка и много по-поливалентни в сравнение със сега разработваните, които са сезонни.

Изследванията върху ваксините са само едно от направленията, по които работят учените от Института по микробиология. Неотдавна институцията отбеляза 71 годишнината от основаването си и 140 години от рождението на своя създател акад. Стефан Ангелов. В отделните й департаменти се изучават причинителите на редица заболявания – човешки папилома вируси, ентеровируси, полиовируси, правят се проучвания върху туберкулозата, рака, ревматоидния артрит.

Коренищата на растението Златен корен (*Rhodiola Rosea*) стоят в основата на разработването на лекарство против рака. До момента учените са постигнали добри резултати в култивирането на растението и са изолирали редица биологичноактивни вещества, които потискат раковите клетки. Според проф. Христо Найденски лекарството може да се окаже ефикасно срещу някои от видовете на болестта. Друга цел, която са си поставили микробиолозите, е да намалят степента на страдание при пациентите с ревматоиден артрит и да повишат двигателната им активност. А с напредването на годините, когато болестите постепенно ще изчезват, учените ще се изправят пред нови, непреодолими на пръв поглед трудности и все по-често ще поглеждат към звездите.

Много сериозен проблем в момента са целулозните отпадъци и особено хигиенните материали, които космонавтите използват по време на орбиталните полети – казва проф. Христо Найденски. – Нашата визия вече е Марс и как да направим така, че тези отпадъци да се утилизират в един кръгов цикъл и с помощта на микроорганизми да се получат

ценни за човешкото здраве и за екипажа на пилотираните полети продукти. Това наистина е голямо предизвикателство, още повече че тези полети ще бъдат много дълги и засега не се очертава завръщане.

Оказва се, че микробиолозите тепърва ще развият своята научна област, тъй като загадките в нея са неизмеримо повече отколкото откритите решения.

Ние знаем съвсем малко за света на микроорганизмите, изучили сме под 1 процент от тях, а пред нас има още много неизследвани видове – казва проф. Христо Найденски. – Пред микроорганизмите няма граници – докато изучим един щам, той е променил своя облик и поведенческа реакция под влияние на средата. И това повдига множество въпроси, тъй като таксономични видове отпреди един век днес се поставят в нови таксономични класове заради климатичните промени и редица други фактори, включително човешката дейност. В Космоса пък са силните лъчения, магнитни полета, които неминуемо оказват влияние върху видовете микроорганизми и техните качества.

[www.dnevnik.bg](http://www.dnevnik.bg), 28.03.2018 г.

[https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2018/03/28/3154171\\_zdravnata\\_kasa\\_iska\\_da\\_namali\\_planovoto\\_lechenie\\_v/](https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2018/03/28/3154171_zdravnata_kasa_iska_da_namali_planovoto_lechenie_v/)

### **Здравната каса иска да намали плановото лечение в чужбина с помощ от националните консултанти**

Ако в годината на присъединяване на България към Европейския съюз 2007 г. само четирима българи са имали нужда от специално лечение в други държави членки, до 2017 г. общият брой на заминалите за лечение българи е вече общо 632. Толкова са издадените формуляри S2 за десет години, с които българските граждани отиват в чуждестранни болници за лечение, ако не могат да го получат в България. С най-голям дял български пациенти са Германия, Белгия, Франция, Швейцария.

Тази статистика извежда председателят на надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса и зам.-министър на здравеопазването Жени Начева по време на заседание през март. "Анализът, който е направен на видовете заболявания по исковете, за мен показва един застрашително нарастващ размер на случаите от 2007 г. до 2017 г. включително", обобщава Начева.

Надзорният съвет търси начин да затегне контрола над плановото лечение на българи в други страни от ЕС, но все още не разполага с достатъчно ясни и пълни данни на какво се дължи ръстът на броя на пациентите, личи в стенограма от заседанието, цитирана от "Медиапул". Дълговете на касата към чуждестранни здравни фондове, които към края на 2017 г. възлизат на над 270 млн. лв., станаха повод за конфликт между здравното министерство и ръководството на касата и дебати в парламента през февруари тази година.

От статистиката личи, че броят на лекуващите се расте упорито. През 2015 г. са разгледани 305 заявления за планово лечение и са издадени 124 разрешения; през 2016 са разгледани 397 заявления, от които 230 са получили разрешение, и през 2017 година заявленията са били 413 и разрешение са получили 190. Само за януари тази година вече са получени 83 заявления и са одобрени 11.

От 2013 до 2016 г. разходите за планово лечение са нараснали от 500 хил. лева на 5.7 млн. лева, а разходите за оказване на медицинска помощ, когато се е наложила такава, без да е планирана - от 3 млн. лева на 8 млн. лева. А при разходите за случаи на спешна помощ за българи в ЕС касата отчита резки скокове нагоре и надолу, коментира представителят на Асоциацията на индустриалния капитал в надзора Боян Бойчев. През 2013 г. касата е платила 14 млн. лева за спешно лечение на българи в ЕС, през 2014 г.

този разход скача тройно на 40.5 млн. лева, на следващата година обратно надолу до 20.5 млн. лева и през 2016 г. - 23.5 млн. лева.

По думите на Начева лечението в чужбина е съсредоточено в няколко на брой болници, вероятно поради тяхната специфика и традиции в лечението на съответните заболявания. "Поне аз останах с впечатлението, че основно това са заболявания, които са свързани с онкологията и лечението на редки заболявания, сърдечно-съдови заболявания, които се твърди, че не се лекуват у нас. Най-вече и тежки състояния, свързани с трансплантация", пояснява председателят на надзора. Според нея тази година трябва да се засили контролът върху медицинското решение за насочване на пациентите за лечение в чужбина.

Идеята на Начева е да се работи повече с националните консултанти "какви пациенти се насочват, по повод на какви заболявания, защо толкова нараства броят на пациентите по тези заболявания". "Вероятно трябва да потърсим и консултация с националните консултанти, с които касата работи, за да прецизираме тези заболявания, дали те не могат да се лекуват у нас, от какво са породени, тъй като нараства наистина много броят на лицата, които се насочват в чужбина", казва тя.

"Тези пациенти, които се лекуват в чужбина, за мен би било интересно да им проверим ЕГН-тата, дали са лекувани и в България, да проследим целия път на тяхното лечение, каква помощ им е оказана в нашата страна. Просто малко по-голям контрол върху това. Вече имаме и насока в кои заболявания се насочват основно пациентите. Да си съсредоточим разговорите с консултантите и проверките за тези пациенти от гледна точка на помощта, която в нашата страна не се предоставя", обобщава Начева.

[www.news.bg](http://www.news.bg), 28.03.2018 г.

<https://news.bg/health/promeni-v-imunizatsionniya-kalendar-obsazhdad-v-mz.html>

### **Промени в имунизационния календар обсъждат в МЗ**

Здравните власти обсъждат промени в имунизационния календар на страната. Сред идеите е въвеждане на ваксина срещу варицела и по-малко имунизации срещу туберкулоза и пневмококи. Това обясни пред БНТ главният държавен здравен инспектор Ангел Кунчев.

По думите му с варицела у нас се заразяват между 5 и 7 хиляди деца годишно. При тях болестта протича сравнително леко. Макар и рядко се наблюдават усложнения.

Вирусът може да засегне и възрастни, които не са придобили имунитет - при тях болестта протича тежко и може да доведе до сериозни усложнения, заяви д-р Кунчев.

17 държави в Европа са включили ваксината срещу варицела в задължителните имунизации. У нас много родители са се интересували от възможността да предпазят децата си.

Ваксината няма регистрация и разрешение за употреба в страната. Тя може да бъде включена в имунизационния календар най-рано през 2020-та.

Той поясни, че достъпът до ваксини е много труден. "Ако ние сега кажем - да искаме, не можем да получим количества от производителите, нито тази, нито следващата година, тъй като залагането на производство на ваксини е много по-рано във времето", каза д-р Кунчев.

Според него има възможност ваксината да бъде въведена, като препоръчителна по схемата на някои други ваксини, с които работят. Той даде пример - рак на маточната шийка или ротавирусната ваксина.

По този начин се дава възможност да се ваксинират тези които желаят, но да има възможност държавата да я реимбурсира. Това е също един, така демократичен начин на въвеждане.

[www.mediapool.bg](http://www.mediapool.bg), 28.03.2018 г.

<http://www.mediapool.bg/vaksinata-sreshtu-varitsela-mozhe-da-ne-e-zadalzhitelna-i-shte-vleze-nai-rano-prez-2020-g-news277307.html>

**Ваксината срещу варицела може да не е задължителна и ще влезе най-рано през 2020 г.**

*МЗ обсъжда да поеме противогрипните ваксини за възрастни над 60 години*

### **Мартина Бозукова**

Министерството на здравеопазването обсъжда допълването на имунизационния календар с ваксина срещу варицела за децата и срещу грип при възрастните над 60 години. Евентуалната промяна в имунизационния календар за децата обаче може да се случи най-рано през 2020 година, уточниха от министерството. Освен това е възможно ваксината срещу варицела да не е задължителна, а да се поема от министерството и да се поставя само на децата, чиито родители желаят.

Промяната в имунизационния календар е била обсъдена в сряда от експертния консултативен съвет по надзор на имунопрофилактиката към министъра на здравеопазването.

Експертите предлагат намаляване на броя на приемите на ваксини срещу туберкулоза и пневмококови инфекции, в съответствие с препоръки на СЗО и синхронизиране с европейската имунизационна практика. Освен това в министерството обсъждат разработването на национална програма за профилактика на сезонния грип.

Основната цел е осигуряване достъпа до ваксина на възрастните над 60 години с риск от заболяване съгласно препоръки на Европейския съвет от 2009 г. за достигане на над 75 % имунизационен обхват срещу сезонен грип при възрастните хора.

От няколко години се обсъжда и включването на ваксината срещу варицела в задължителния имунизационен календар. На експертния съвет в сряда е решено, че ще бъде изготвен анализ на заболяемостта, тежестта на протичане на варицелата и наличната ваксинапрофилактика в Европейския съюз.

Анализът ще бъде изготвен от Катедрата по инфекциозни болести, паразитология и тропическа медицина на МУ-София. След получаване на анализа и становищата на националните консултанти по различни медицински специалности, въпросът ще бъде подложен на широка обществена дискусия с участието на специалисти, родители, неправителствени организации и др.

Главният държавен здравен инспектор д-р Ангел Кунчев събщи в сряда пред БНТ, че с варицела у нас се заразяват между 5 и 7 хиляди деца годишно. При тях болестта протича сравнително леко, но макар и рядко се наблюдават усложнения.

“Вирусът може да засегне и възрастни, които не са придобили имунитет - при тях болестта протича тежко и може да доведе до сериозни усложнения“, обясни той.

Кунчев събщи, че 17 държави в Европа са включили ваксината срещу варицела в задължителните си календари.

У нас много родители са се интересували от възможността да предпазят децата си, има и противници на включването ѝ в задължителния календар.

Ваксината няма регистрация и разрешение за употреба у нас и затова може да бъде включена в календара най-рано през 2020 година.

“Достъпът до ваксини е много труден. Ако ние сега кажем - да искаме, не можем да получим количества от производителите, нито тази, нито следващата година. Тъй като залагането на производство на ваксини е много по-рано във времето. Има възможност тя да бъде въведена, като препоръчителна по схемата на някои други ваксини, с които работим“, обясни Кунчев и даде пример с ваксините срещу рак на маточната шийка и ваксината срещу ротавируси.

Те се поемат от държавата, но се поставят само при желание от страна на родителите.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 28.03.2018 г.

<https://clinica.bg/4701->

## ЕВРОПА НАБИРА 1 МИЛИОН ГЕНОМА

*България трябва да реши дали ще се включи в проекта за броени дни през този април*

### Мария ЧИПИЛЕВА

Европа е на прага на старта на огромен проект, който цели да набере 1 милиона генома, а България трябва да вземе решение дали ще се включи в него за броени дни - до средата на април. Това става ясно от писмо на министерството на образованието и науката за създаване на междуведомствена работна група със здравното ведомство до специалисти по персонализирана медицина в страната, с което clinica.bg разполага.

Европейският проект се нарича MEGA. Неговата цел е до 2022 г. да се наберат поне 1 милиона генома, които ще се използват за научни и клинични нужди, както и за потребностите на фармацевтичната индустрия. Причината е, че медицината става все по-персонализирана, а за да се изобретят нови диагностични методи и лечебни терапии, трябва да има възможност за тяхното изпитване и нужната база с данни. За тази цел на най-високо ниво в ЕС се обсъжда създаването на общ проект между държавите членки за набиране на критична маса с информация. Решение за иницирането му трябва да се вземе на 10 април в Брюксел. Тогава се предвижда да се подпише декларация за това от страните членки, представители на Европейската комисия и Европейския парламент.

България е получила покана да стане един от инициаторите на мащабната инициатива. Във връзка с това министерство на образованието настоява да се разгледа и проект на Национална програма за персонализирана и прецизирана медицина. В него се залагат рамките за бъдещето развитие на тази сфера у нас, както и на субектите и местата, където ще се насочат инвестициите.

Сред приоритетите на националната ни програма се предвижда да бъде въвеждането на геномни изследвания и софтуерни анализи на големи бази данни. Целта е това да допринесе за поставянето на точна диагноза и провеждането на правилна терапия и профилактика за наследствените и вродени болести. В тази връзка се планира да се създаде уникална за България и региона автоматизирана геномна лаборатория. Също така да се инсталира софтуерната платформа за обработване на големи бази с данни. В тях ще се включва персонализирана информация за заболяванията и спецификите на пациентите със социално значими хронични диагнози, като туморните. На тази основа се планира да направи мрежа от онкологични болници, които да получават информация за най-добро лечение на пациентите им в рамките на часове, в зависимост от типа на мутационния профил на туморите. Освен при онкологията в проекта на национална стратегия е заложено и развитието на софтуерни приложения за прецизирани на здравните грижи в неврологията, кардиологията и редките болести. Както и създаване на национална биоинформационна база данни (регистър) от геномните анализи и медицински данни за пациентите в изброените медицински области.



Според експертите това ще доведе до значително подобряване на лечението на хората с тежки диагнози. „В момента само 25% от раково болните се подобряват от първа линия лекарства, които те получават. Прецизираната медицина предлага възможности на всеки клиницист да избере уникално персонализирано лечение и да постигне по-добри терапевтични ефекти, особено при по-напреднали стадии на туморно развитие, където опциите да се подобри преживяемостта на пациентите са ограничени“, се казва в проекта за национална стратегия.

Създаването на национална биоинформационна банка пък ще покаже дали имаме специфични геномни характеристики, които ни отличават от населението на други народи. Според експертите характеризирането на генофонда на нашето население е от значение за определяне на здравни стратегии на министерство на здравеопазването и здравно-осигурителната каса.

В стратегията се отделя внимание и на дородовата диагностика, за да се избегне раждането на деца с генетични заболявания или те да бъдат хванати още в началото им. В момента скринингови програми за пренатални изследвания са за малък брой заболявания - Синдром на Даун, Синдром на Едуардс, Синдром на Патау, спина бифида и някои мозъчни аномалии, се казва в проекта. Затова експертите предлагат да се създаде нов тест за неинвазивен пренатален скрининг, който да намали честотата на подобни тежки генетични болести.

Също така да се усъвършенства ранната диагностика при бебетата, като започне да се прави «геномен паспорт» на новородените «Скрининговите генетични програми имат за цел да бъдат идентифицирани деца, засегнати от метаболитни болести, които могат успешно да се лекуват при ранно поставена диагноза. Реално у нас се прави скрининг на новородени само за 4 редки болести (фенилкетонурия, вроден хипотиреоидизъм, 21 хидроксиллазен дефицит и муковицидоза). „В различните страни на Европа този брой обаче варира от 1 до 30 болести, а в САЩ – 57“, се казва в проекта. За да се промени това, в бъдещата национална стратегия се предлага да се въведе генетичен паспорт на новородените. За тази цел след информирано съгласие на родителите ще се извършва селекция на бебетата от неонатологични отделения за интензивни грижи, като се търсят рисковите за генетично заболяване. После ще им се вземат проби с кръв от петичката. Целта е тя да се изследва, като а се изолират 22 хиляди гени. В изпълнението на националната стратегия по персонализирана медицина у нас се предвижда да се включат Българският Алианс по Персонализирана и Прецизирана Медицина (БАППМ), Българско дружество по генетика и геномика на човека, медицинските университети, Българският лекарски съюз, БАН, няколко болници и др. Мнението за проекта на специалистите у нас, очаквайте в следващите дни.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 28.03.2018 г.

<https://clinica.bg/4706->

## **ДАРЯВАМЕ КРЪВ НА ЦВЕТНИЦА**

*Доброволците се стопили с 2000 за година, алармират от националния център*

Кръводарителска акция на християнския празник Цветница ще се проведе за 15 - та поредна година. Тя е под наслов „Запалете свещичка, дарете кръв, дарете живот сега!“ и е организирана от от Националния център по трансфузионна хематология (НЦТХ) и БЧК, с подкрепата на Българската православна църква.

Всички столичани желаещи да се включат в благородната инициатива могат да намерят мобилните екипи на НЦТХ на четири пункта в столицата от 9 до 13 часа. Това са храмовете:

- Храм „Покров Богородичен“, ул. „Георги Данчов - Зографина“ 2 (зад х-л „Родина“), в Енорийския център към храма;
- Храм „Св. Неделя“, пл. „Св. Неделя“ 19, в аулата на Богословския факултет;
- Храм „Св. Седмочисленици“, ул. „6-ти септември“ 16, в салона на 6-то ОУ „Граф Н.П. Игнатиев“;
- Храм „Св. Параскева“, бул. „Г. С. Раковски“ 58, в хоровата зала на училище „Дарби“ при Храм „Св. Параскева“

Освен НЦТХ, в кампанията ще се включат и четирите Регионални центъра по трансфузионна хематология (РЦТХ) в Пловдив, Стара загора, Варна и Плевен, както и доброволци на БЧК, които ще бъдат на разположение на всички желаещи да дарят кръв. Кръводарителите у нас намаляват.

През миналата година те са били под 160 хил. души, което е с близо 2000 по - малко от броя им през 2016-а година.

В същото време, необходимостта от дарявна на кръв расте. Именно затова, една от основните цели на кампанията е да се популяризира значимостта на безвъзмездното и доброволно кръводаряване, което е от изключителна важност за осигуряването на достатъчни количества кръв и кръвни продукти, необходими за лечението на хиляди пациенти.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 28.03.2018 г.

<https://clinica.bg/4707->

## БЕЗПЛАТНА ВАКСИНА ЗА ТРЕТАТА ВЪЗРАСТ

*Личните лекари ще получават пари за имунизациите срещу грип от здравната каса, предлагат експертите*

### Мила МИШЕВА

Възрастните хора над 60 години да бъдат ваксинирани срещу грип безплатно от личните лекари. Тази идея е залегнала в национална програма за профилактика на сезонен грип, съобщи за [clinica.bg](http://clinica.bg) държавният главен инспектор д-р Ангел Кунчев. Предложението е на Експертния съвет по надзор на имунопрофилактиката към министъра на здравеопазването. Предстои то да бъде одобрено и от ресорното министерство.

Новата програма трябва да се направи по модела на безплатното ваксиниране срещу рак на маточната шийка. Това означава, че бабите и дядовците ще бъдат имунизирани от джипитата, които пък ще получат пари за това от страна на здравната каса. Мярката е в следствие на препоръките на Европейския съвет от 2009 г. за достигане на над 75% имунизационен обхват срещу сезонен грип при възрастните. Според д-р Кунчев е добре идеята да стане факт, защото в момента България е единствената страна не само в ЕС, но и на Балканите, в която няма безплатни ваксини за възрастните хора. Те пък са най-рискови за атаките на грипните вируси. Въпреки това покритието с грипна ваксина спада в целия ЕС.

Щамовете, които ще ни мъчат през следващата зима са познатите ни Мичиган, Сингапур, Колорадо и Пукет. За това предупреди СЗО още в края на февруари. Тази зима грипът беше доста тежък, защото се оказа, че най-масов бяха вирусите от група В, срещу които по-малко хора имат изграден имунитет.

Здравните власти обсъждат и



въвеждането на ваксина срещу варицела за децата у нас. Експертният съвет по надзор на имунопрофилактиката предлага тя да стане част задължителния имунизационен календар. За целта ще бъде изготвен анализ на заболяемостта, тежестта на протичане на варицелата и ваксинапрофилактиката в Европейския съюз. Той ще бъде направен от Катедрата по инфекциозни болести, паразитология и тропическа медицина на МУ-София. След като анализът стане готов и бъдат получени становища от национални консултанти, въпросът ще бъде подложен на обществен дебат, в която думата ще имат и родителите. Това означава, че евентуалната промяна в имунизационния календар за децата може да се случи най-рано през 2020 г.

Специалистите предлагат още намаляване на броя на приемите на ваксини срещу туберкулоза и пневмококови инфекции, в синхрон с препоръки на СЗО.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 28.03.2018 г.

<https://clinica.bg/4714->

## **БЕЗ ПРИЕМ ПО МЕДИЦИНА В СУ**

Софийският университет "Св. Климент Охридски" няма да приема студенти по медицина през тази година. Това е окончателното решение, което гласува днес Академичният съвет, съобщи за [clinica.bg](http://clinica.bg) от висшето училище.

До нулевия прием се стигна заради разногласия между Факултетата по медицина и Факултетите по химия и фармация и биология, свързани с провеждането на приемните тестове. Факултетът по медицина искаше собствен изпит, но другите звена не бяха склонни да се съгласят. Решението за нулевия прием беше обявено през февруари. Няколко седмици по-късно обаче ректорът на висшето училище проф. Анастас Герджиков заяви, че се

надява решението може да бъде преосмислено

и все пак Софийският университет да продължи да обучава бъдещи доктори. В крайна сметка обаче разногласията между факултетите не бяха преодоляни.

Тази неделя се проведе предварителният тест по химия. Ако някой от кандидат - студентите е имал надеждата, че може да кандидатства с оценката по медицина, в крайна сметка това няма да има как да се случи.

Снимка- Факултетите не се разбраха кой да провежда приемните изпити

**тръб**

29.03.2018 г., с. 6

## ***НАЦИОНАЛНИТЕ КОНСУЛТАНТИ ЩЕ ИЗГОТВЯТ АНАЛИЗ***

### **Предвижда се обществена дискусия**

Промяна в имунизационния календар може да се случи най-рано през 2020 г. Евентуално включване на детска ваксина срещу варицела може да стане само след получаване на анализ и становища на националните консултанти по различни медицински специалности. Въпросът ще бъде подложен на широка обществена дискусия с участието на специалисти, родители, неправителствени организации и др.

Една от причините да се мисли за такава ваксина е, че в България тя не се внася и съответно родители, които искат да имунизират децата си, трябва да я търсят в чужбина.

Тъй като има и протестни писма на родители, които са противници на ваксината, е възможно тя да бъде само препоръчителна и да се поема от здравната каса.

Хиляди са случаите на шарка всяка година

Специалистите посочват, че всяка пролет заболяемостта от шарки у нас се увеличава рязко. Случаите на варицела са между 5000 до 7000 годишно. Именно заради масовото разпространение на болестта и липсата на профилактика има идея да се въведе имунизация.

Очаква се Европейската комисия да представи инициатива за засилено сътрудничество в борбата с болестите, предотвратими чрез ваксини. Миналата седмица Европейският парламент предупреди за рисковете от спада във ваксинациите. Резолюцията, която още не е гласувана в пленарна зала, изтъква, че се забелязва разпространяването на ненаучни и подвеждащи информации и все по-разпространена липса на доверие във ваксинирането, коментира евродепутатът Андрей Ковачев.

**труд**

29.03.2018 г., с. 6

### **ПРОЦЕДУРА**

#### **Щателно се проверява безопасността**

Оценяването на безопасността на ваксините и възможните странични ефекти трябва да се прави от независими изследователи, които не са в конфликт на интереси и които не са свързани с фармацевтичната индустрия по никакъв начин. Това заяви евродепутатът Андрей Ковачев пред БНР „Лицензираните ваксини преминават през щателни проверки и през множество фази на изпитания преди използването им да бъде одобрено“, допълни той.

Периодични оценки се правят и след това, като всяка ваксина минава през Европейската агенция за лекарствата.

**труд**

29.03.2018 г., с. 7

### **Прогноза до 2040 година**

#### **Топим се до 6 милиона души**

***С 20% или близо 1 420 371 човека по-малко ще бъде населението на страната***

***Съотношението между мъже и жени ще остане стабилно***

Населението на България ще намалее с около 20% до 2040 година или от малко над 7 милиона души ще станем приблизително 6 милиона според различните проекции. Това потвърди пред „Труд“ доц. Елица Димитрова от Института за изследване на населението и човека при БАН.

Екип от учени са изготвили прогноза за демографско развитие на страната за периода 2015-2040. Документът бе разгледан от министрите от кабинета „Борисов-3“, а данните ще бъдат представени на парламента.

За пръв път се прави сравнителен анализ на официални прогнозни данни на Евростат, НСИ, ООН и Световната банка. Основният извод е, че се очертават сходни на сегашните тенденции в демографското развитие на страната през следващите няколко десети-летия, които за съжаление не са изненадали учените, посочи доц. Димитрова.

Прогнозираното намаление на населението е значително - около 20-25% според различните проекции или около 1 420 371 души.

Съотношението между половете ще остане стабилно, независимо от предвижданото намаление на смъртността. Делът на младите хора до 20 г. ще се запази, докато на възрастните над 65 г. ще нарасне значително. Това определя намаление на броя и дела на хората в активна възраст. Процесите обхващат почти всички области, без столицата. На този фон Литва, Латвия, Румъния, Гърция, Хърватска, Португалия, Полша, Унгария, Естония, Италия и Словакия също са с очаквано намаляващо население.