

ПРЕСКЛИПИНГ

29 май 2020 г., петък

www.bgonair.bg, 28.05.2020 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/194597-italiya-razkri-pred-vma-vazhni-fakti-za-dokazvaneto-i-lechenieto-na-kovid-19>

Италия разкри пред ВМА важни факти за доказването и лечението на Ковид-19

ВМА ще подпише договор със "Сан Матео" за обмяна на технологии и идеи

На 26 май делегация от ВМА е посетила италианската университетска болница "Сан Матео" в Павия. Съставът на нашите медици е бил от двама инфекционисти, двама хемотрансфузиолози и един вирусолог. Посрещнати са били от целия борд на директорите и шефовете на департаменти, които са се занимавали пряко с коронавируса. Представени са презентации, извършени са визити за споделяне на опит.

Това обяви началникът на Националния оперативен щаб ген.-майор Венцислав Мутафчийски на сутрешния брифинг в Министерския съвет.

Той посочи, че освен меренето на температура, след това италианците правят ехографско изследване на белите дробове, което не е особено разпространена практика в България; рентгенография и накрая скенер. Ген. Мутафчийски подчерта, че е създадена перфектна организация по отношение на диагностицирането - резултатът на PCR тест излиза за около час и половина.

ВМА ще подпише договор със "Сан Матео" за обмяна на технологии и идеи. Всички протоколи, които са използвани от Италия, са да ни дадени преведени

Установено е, че увредата не е само на белите дробове, но и на сърдечния мускул и останалите органи. Италианците съобщават за кожни промени до около месец след прекарване на инфекцията. Правилни са биопсии на сърца, по този начин е доказано засягането на миокарда.

Ковид-19 е отнел средно 13 години при мъжете, които са починали и средно 11 години при жените, отбеляза ген. Мутафчийски.

В последно време не използват хидроксихлорохин, но използват антибиотици в същите комбинации, в които ние ги използваме, каза още той.

Италианците отчитат, че има 42% смъртност в интензивните отделения и споделят честите усложнения от пневмоторакси, които се получават при интубирани пациенти. Във ВМА също е имало такъв случай на починал пациент след плазмопреливане.

"Използват пряко замразена плазма и правят количествен анализ на нивото на антителата. Отчели са при преболеждали от Ковид-19 най-добра наситеност на антитела в първия един месец след заболяването. До третия месец има рязък спад на антителата. На третия месец тази плазма не може да се води хиперимунна и те не я използват.

Информационната система дава сигурни признаци, че може да се разчита на това, което дава като информация. В събота и неделя ще се направи тестване от нас дали информацията, събирана по ръчен начин, съвпада напълно. От понеделник ще можете да сваляте сами тази информация, която се обявява на брифинга, каза още ген. Мутафчийски.

www.dariknews.bg, 28.05.2020 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/bylgariia-shte-poluchi-ot-ek-15-mlrd.-evro-za-likvidirane-na-koronakrizata-video-2227264>

България ще получи от ЕК 15 млрд. евро за ликвидиране на коронакризата

Средствата са за икономическо възстановяване, най-голямата сума е за българи и хървати

България ще получи 15 милиарда евро за справяне с последиците от икономическата криза, породена от пандемията от коронавирус. От тях е предвиден заем в размер на 3,3 милиарда, който ще изплащане за 30 години.

Това съобщи в ефира на сутрешния блок на NOVA евродепутатът от ГЕРБ Емил Радев. "Оценката на щетите от пандемията не е свързана с прякото финансиране от ЕК в момента. Не са обвързани броят на заболявания с отпускните средства, а състоянието на икономиките, нуждата от европейска солидарност", обясни Радев. Нашата страна и Хърватска сме двете държави, членки на ЕС, които ще получим най-много средства - взимаме най-голям процент от БВП, добави Радев.

Става въпрос за сума в размер на 19% от нашия БВП. Това предвижда одобреният проектодокумент на ЕК. "Приоритетите са кохезионната политика, дигитализацията, зелената сделка", заяви евродепутатът.

По думите му нашите финансисти ще трябва да преценят къде е най-изгодно да се похарчат парите. "На национално ниво трябва да направим много ясни преценки за къде ще се разпределят парите", добави той.

Преговорите по тази европейска помощ за ликвидиране на коронакризата в икономика ще продължат до края на тази година, а още от януари 2021 бизнесът, общините и държавите ще получат парите за икономическото възстановяване, разясни и евродепутатът от ДПС Илхан Кючюк. "Средствата трябва да стигнат максимално бързо до бизнеса и до европейските граждани", допълни той.

Вчера Европейската комисия представи детайли от своя план за възстановяване от коронакризата, наречен "ЕС от следващо поколение" и с обща стойност 750 млрд. евро. В мотивите към предложението си Комисията посочва, че той ще гарантира устойчиво, равномерно, приобщаващо и справедливо възстановяване за всички държави членки. Новият инструмент ще бъде "вграден" в следващия дългосрочен бюджет на Европейския съюз (2021-2027 г.), който пък ще достигне безпрецедентните 1.85 трлн. евро.

www.dnes.bg, 28.05.2020г.

<https://www.dnes.bg/sofia/2020/05/28/prodylijava-borbata-za-bydeshteto-na-nacionalnata-detska-bolnica.451275>

Продължава борбата за бъдещето на Националната детска болница

Коментар на педиатъра д-р Адил Кадъм

Старата сграда в двора на "Александровска болница", която бе предвидена за педиатрична клиника, ще бъде съборена. До това решение се стигна след среща на премиера Бойко Борисов с родители, архитекти и педиатри.

"Борбата не е приключила, това е първа и малка стъпка. Борисов прояви добрата воля да види истината. Детската болница не е само сграда, тя трябва да се обезпечи и с техника, персонал", каза педиатърът Адил Кадъм в ефира на Bulgaria ON AIR.

Педиатърът добави, че са умерени оптимисти, тъй като са били сигурни, че най-добрият проект ще бъде избран.

"Проект реално няма. Детайлен анализ на нуждите на българското детско здравеопазване също няма. Ние не сме злопамятни. Националната гражданска инициатива предлага да се променят сроковете с до 6 месеца", отбеляза д-р Кадъм.

Тя заяви, че Националната гражданска инициатива настоява да бъде съставен съвет, който ще гарантира за всички стъпки при строежа на Националната детска болница.

"Идеи се дават не само от медицински персонал, а и от родители. Основните движещи сили в тази национална гражданска инициатива са склонни да работят безвъзмездно, за да се случи това. Не трябва да забравяме, че една национална педиатрия няма нужда да дублира много

тесни специализирани звена, тъй като няма достатъчно пациентопоток за тях", посочи педиатърът.

www.actualno.com, 28.05.2020г.

<https://www.actualno.com/interview/prof-georgi-chernev-upravljavashtata-vyrhushka-podkrepija-farmaceutichnata-industrija-za-kancerogenni-lekarstva-news-1465947.html>

Проф. Георги Чернев: Управляващата върхушка подкрепя фармацевтичната индустрия за канцерогенни лекарства* ИЗВАДКА

Сътресения в МВР болница - за това ни разказа проф. д-р Георги Чернев, който до началото на май 2020 година беше част от екипа на лечебното заведение и ръководеше Клиниката по дерматология и венерология на университетската болница на вътрешното ни министерство. Според проф. Чернев, е имало натиск от страна на сегашното ръководство на лечебното заведение той да бъде отстранен. А като основна причина за това проф. Чернев счита своите опити да привлече внимание към данните, че **някои лекарства за високо кръвно налягане могат да са канцерогенни - с конкретна информация за това от специализиран източник можете да се запознаете ТУК!**

Какво каза сега проф. Чернев - научете в следващите редове!

Професор Чернев, вярно ли е, че има подадена жалба срещу ръководителя на МВР болница в София проф. д-р Ненчо Смилов?

Да, подадена е жалба – срещу д-р Смилов и срещу проф. Соня Марина, която в момента е началник на Кожна клиника на МВР болница.

За какво е жалбата? Каква е причината да бъде подадена и само една ли е?

Причините за тези жалби са доста. Основно – нарушения, като започнем от нарушенията в договора на проф. Марина, която е назначена лично от Смилов без конкурс, неправомерно и без да се информира предишният началник на клиника (бел. ред. - предишният началник е проф. Георги Чернев). Като външно лице, Марина е назначена без конкурс, а договорът ѝ е неправилен и е променен към 18.05.2020 г., тъй като самите те са разбрали, че договорът е нередовен т.е. има изменение на договора, което доказва поредната фалшификация.

Казахте жалби, не жалба?

Другото е за редица нарушения на Ненчо Смилов, които се смята, че е направил. В момента тече разследване на прокуратурата – вече казах част от данните в жалбите, а другите са за натиск, оказван от Смилов и Марина върху млади лекари да не се появяват на конгреси – заплашвали са ги да не участват в конгреси, на които се споделят иновативни данни и засягат интересите на фармацевтичната индустрия.

.....
Защо е имало натиск да не се участва в един конгрес, който изглежда специализиран?

Да, специализиран, но той засяга две основни теми – едноетапна меланомна хирургия и медикаментозна канцерогенеза. Т.е. дава се гласност на неща, които водят до оптимизация на диагностични и терапевтични алгоритми от една страна, от друга страна е официализиране на данни, които удрят много тежко фармацевтичната индустрия. От тази гледна точка, скоро, на 2-3 май имах разговор с един колега в МВР, професор, който ми каза, че политическият натиск върху Ненчо Смилов относно тази конференция е бил изключително голям – от най-високо ниво, считано в този случай за премиера Борисов. Премиерът Борисов, Дариткова, здравно министерство Ананиев (бел. ред. - здравният министър Кирил Ананиев) – всички те са оказали неимоверен натиск върху въпросното лице да провали конференцията и да направи всичко възможно това да не се случи.

Това е заради темата за меланомите, така ли?

Причината е темата за медикаментозно индуцираните меланоми – темата, която министър Ананиев прикрива вече 2 години, но данните за която непрекъснато и непрекъснато се увеличават. Не знам как ще излезе от тази, бих казал, яма. Прикриването е изключително тежко престъпление – да не информираш хората, които непрекъснато се обаждат и тепърва ще

излязат нови публикации, които ще бъдат официализирани. **Това е един геноцид върху собственото население. Липсата на проверка, липсата на информираност на пациентите, липсата на санкции към тези фирми – това са неща, които съм коментирал многократно и за съжаление управляващата върхушка в момента играе изцяло в полза на фармацевтичната индустрия и сивите капитали.**

Вие сте работил в МВР болница, доколкото знам до 4.05.2020 г. С професор Смилов имаште ли професионални несъгласия, лични несъгласия и какви?

Професионални несъгласия не съм имал, нито лични – никога. Дори ми е бил пациент, многократно ме е посещавал в кабинета, дори е изявявал желание да участва в наши разработки, научни, ако мога така да се изразя, но за съжаление това не се е осъществявало, тъй като е трябвало да положи труд – възприемайте го както искате.

Интервю на Ивайло Ачев

Actualno.com потърси всички страни, които бяха споменати от проф. Чернев в интервюто. Ръководителят на МВР болница проф. Ненчо Смилов категорично отказа да говори директно с Actualno.com, като не пожела да чуе за какво го търсим и препрати към пресцентъра на МВР, тъй като редът за връзки с обществеността на вътрешното министерство го изисква, по думите му.

На 26.05.2020 г. по обяд Actualno.com изпрати въпроси по електронен път още до пресцентъра на здравно министерство - конкретно дали здравният министър Кирил Ананиев е наясно с подадените от проф. Чернев данни пред Изпълнителна агенция по лекарствата (ИАЛ) и какви са заключенията на ИАЛ, както и молба за коментар относно твърденията за намеса на г-н Ананиев по темата със сартаните като лекарства с канцерогенен ефект при определени обстоятелства, но до публикуването на интервюто с проф. Чернев все още не разполагаме с отговор. Също на 26.05.2020 г. по обяд Actualno.com изпрати въпроси по електронен път и до Правителствена пресслужба - дали премиерът Бойко Борисов е наясно с темата със сартаните, има ли представен пред него доклад със заключения от ИАЛ, как ще отговори на твърдението, че е оказвал натиск да не се шуми по темата, както и дали ще има някакви действия оттук-нататък на самия премиер като най-важен представител на изпълнителната власт в България. До публикуването на интервюто с проф. Чернев все още Actualno.com не разполага с отговор - ако от здравно министерство и Министерски съвет изпратят отговори и коментари, те ще бъдат надлежно публикувани.

www.zdrave.net, 28.05.2020г.

<https://www.zdrave.net/-/n13401>

БЛС и „Избери България“ представят „Лекари по време на пандемия“

Български лекарски съюз и сдружение "Избери България" представят съвместната си инициатива – документалната поредица "Лекари по време на пандемия". Поредицата отваря вратите на болниците и кабинетите, за да ни срещне с тези, които трябва да работят в условията на реалността, наложена от COVID-19, съобщиха от Лекарския съюз.

„Във времето, когато светът е покосен от пандемията COVID-19, в България погледите на надеждата са отправени към лекарите. След години на недооценяване, критики и подозрителност, обществото, политиките и медиите отново се обърнаха към хората, в чийто ръце е здравето ни. Реабилитацията, случила се спонтанно и във време на нужда, е съвсем заслужена. Сред българските лекари има примери на всеотдайни, знаещи и можещи специалисти, които прилагат най-добрите медицински практики, допринасят за здравето на пациентите и спасяват живота им“, казват от БЛС.

Поредицата „Лекари по време на пандемия“ ще срещне зрителите с тези, които и след извънредното положение продължават да се грижат за своите пациенти. Сега, когато постепенно възстановяват ритъма си на работа, те ще споделят преживените трудности и новите предизвикателства. Ще говорят не само лекари от т.нар. „първа линия“, но и онези,

които трябва да лекуват в условия на карантина, когато пациентите се страхуват да отидат в болница или на преглед.

Как се отразява новият вирус на съществуващите заболявания и какви ще са правилата за поведение на пациентите с различни диагнози в реалността на Ковид- 19 разказват героите на поредицата - специалисти по различни значими социални заболявания.

www.clinica.bg, 28.05.2020г.

<https://clinica.bg/12212-Redaktirat-farma-rykovodstvoto-po-nevrologiq>

РЕДАКТИРАТ ФАРМА-РЪКОВОДСТВОТО ПО НЕВРОЛОГИЯ

Правилата за лечение на неврологичните заболявания с медикаменти ще бъдат редактирани. Промените са заложили във Фармако-терапевтичното ръководство, което е публикувано за обществено обсъждане на сайта на МЗ. Правилата са част от терапевтичната стратегия, гарантирана от бюджета на Националната здравноосигурителна каса.

Проектът е изготвен в изпълнение на изискванията на Закона за лекарствени продукти в хуманната медицина. Медицинската специалност „Неврология“ обхваща познанията, техническите умения и преценки, необходими за адекватна диагностика и лечение на всички категории заболявания, отнасящи се до централната, периферната и вегетативната нервна система. Неврологията е наука, която изучава неврологичните разстройства, както и методите за тяхната диагноза, лечение и профилактика.

Причините за промените в Наредба 7

от 3 ноември 2019 г., предлагани от МЗ, са последните приети национални консенсуси за диагностика и лечение на мозъчни инсулти, тромбози на мозъчните вени, левкодистрофии, невролипидози, обменни енцефалопatii, церебеларни дегенеративни заболявания или атаксии, епилепсии и други.

Целта е да се създаде правна регламентация на терапевтични схеми и алгоритми за лечение на неврологичните заболявания с лекарствени продукти на базата на най-новите теоретични познания. „В резултат на прилагането на изискванията на настоящия нормативен акт ще се постигне както диагностиката на болестите, съобразена с международните правила, така и терапията им - с най-новите регистрирани лекарствени средства според международни консенсуси и правила, доказващи ефективност и безопасност“, заявяват в мотивите си от МЗ.

Очакваният резултат от прилагането

на проекта за наредба е въвеждането на единен терапевтичен подход при предписването и прилагането на лекарствени продукти, което да гарантира оптимален ефект при лечение на пациенти с неврологични заболявания. Проектът на наредба ще бъде съгласуван със съответния експертен съвет по медицинската специалност в хода на общественото обсъждане, подчертават от МЗ. Срокът за изпращане на становищата по него е 25 юни 2020 г.

www.bnt.bg, 28.05.2020 г.

<https://news.bnt.bg/news/radev-pred-oon-neobhodimi-sa-smeli-merki-za-efektivno-i-trainovazstanovyavane-sled-pandemiyata-1056969news.html>

Радев пред ООН: Необходими са смели мерки за ефективно и трайно възстановяване след пандемията

Най-важните изводи от настоящата криза са, че рестриктивните мерки не трябва да нарушават основни човешки права, социалните мерки трябва да помагат своевременно на нуждаещите се, а финансовите инструменти да се насочат към тези, които ще бъдат движещата сила за бързото възстановяване.

Това заяви президентът Румен Радев в изказването си в събитието на високо равнище на ООН на тема „Финансиране на развитието в епохата на COVID-19 и отвъд“, което се осъществи чрез видеоконферентна връзка. Българският държавен глава представи страната ни по покана на генералния секретар на ООН Антониу Гутереш.

Президентът заяви, че предизвикателствата, произтичащи от разпространението на коронавируса, изискват засилено международно сътрудничество и многостранен подход.

„Настоящата пандемия подчерта необходимостта от ефективни, целенасочени и стабилни фискални политики. Страните трябва внимателно да намерят баланс между фискалните стимули и поддържане на резерви, които може да се окажат от съществено значение“, заяви Румен Радев.

„Ако търсим ефективно и трайно възстановяване след пандемията и изведем поуки от нея, то са необходими смели мерки както в краткосрочен, така и в дългосрочен план“, заяви Румен Радев.

По думите му, в икономическата и финансовата сфера трябва да се предприемат политики, различни от установените досега.

„Световната икономика и нейната финансова архитектура трябва да бъдат ефективни, приобщаващи и устойчиви, за да допринесат за възстановяването след кризата и да ни подготвят за неочаквани извънредни ситуации като тази, пред която сме изправени днес“, заяви Румен Радев.

Той подчерта изключителното значение на обединяването на международната общност и разпределянето на ресурси там, където са необходими. Държавният глава заяви, че трябва да се използва и потенциалът на частния сектор и изтъкна необходимостта от международна платформа от свързани с COVID-19 проекти, чрез които както частните, така и обществени дарители могат да оказват помощ.

Пандемията от COVID-19 показва, че инвестициите в здравеопазване са решаващи и трябва да направят здравните системи по-устойчиви и подготвени за критични ситуации. Наред с това е необходимо да се осигурят медицински услуги за всеки един, който се нуждае от тях, посочи Румен Радев.

Солидарността е ключов фактор за глобалното разрешаване на кризата, породена от коронавируса, заяви Румен Радев и допълни, че в кратки срокове България е успяла не само да трансформира индустрията си за производство на лични предпазни средства, но и част от тази продукция страната ни е предоставила на 12 страни от Западните Балкани и Източна Европа. В изказването си президентът посочи, че дневният ред на Програмата за устойчиво развитие 2030 трябва да остане пътна карта за бъдещото развитие.

Събитието „Финансиране на развитието в епохата на COVID-19 и отвъд“ е организирано от генералния секретар на ООН, министър-председателите на Канада Джъстин Трюдо и на Ямайка Андрю Холнес, които участваха във виртуалния форум. Участие взеха държавни и правителствени ръководители от цял свят, както и на представители на международни институции и организации, сред които председателят на ЕК Урсула фон дер Лайен и управляващият директор на МВФ Кристалина Георгиева.

www.news.bg, 28.05.2020 г.

<https://news.bg/health/vavezhdane-na-e-zdraveopazvane-iskat-ot-natsionalna-patsientska-organizatsiya.html>

Въвеждане на е-здравеопазване искат от Национална пациентска организация

За спешно облекчаване на административните процедури за пациентите с хронични заболявания у нас чрез въвеждането на поетапна електронизация в здравеопазването и гарантиране на интегрирани социално-здравни грижи в домашна среда - около това се обединиха участниците в дискусия, организирана от Националната пациентска организация (НПО), в рамките на която бе представен напредъкът на инициативата COVID Алианс.

Проектът на НПО, съвместно със съсловните организации, водещи медицински дружества, пациенти, фармацевтичната индустрия, ИТ сектора и др., има за цел да предложи нормативни, социално-здравни и дигитални решения, които да намалят последиците за страната и здравната система от COVID-19.

Присъстващите на дискусията медицински специалисти подкрепиха предлаганите мерки, особено избягването на ненужни посещения в лечебни заведения.

"Дистанционните консултации за пациентите с диабет в стабилно състояние са напълно възможни и приложими", коментира проф. Цветалина Танкова от Българското научно дружество по ендокринология.

"Ние можем да облекчим драстично пациентите в стабилно състояние, за които не е необходима непременно среща с лекаря, когато това може да се случи дистанционно", допълни проф. Танкова.

Тя даде примери с децата с диабет, които ежесечно се срещат с ендокринолозите, както и с пациенти, които имат повече нужда от асистиране в домашна среда, отколкото в лечебното заведение.

"Пациентите, които са прегледани от лекаря си, стоят в стабилно състояние и са под наблюдение, могат да бъдат консултирани дистанционно. При тях честият контрол на място не е необходим", коментира от своя страна проф. Коста Костов от фондация INSPIRO, консултант на УМБАЛ "Света Анна".

"Българският лекарски съюз винаги е подкрепял развитието и дигиталните възможности, които да намалят тежестта над лекари и пациенти", декларира д-р Гергана Николова, член на Управителния съвет на лекарското обединение. По думите ѝ от БЛС подкрепят електронните рецепти, направленията, създаването на електронен регистър на протоколите, които да заместят хартиените копия.

Според Николова обаче иновациите трябва да навлизат бавно и да не се губи връзка с пациента.

"Поне три стъпки на пациентите с хронични заболявания, които всеки месец получават лекарства, могат да бъдат спестени веднага, ако личните лекари и специалистите в извънболничната помощ използват системата на държавата за сигурното електронно връчване, в която повечето джипита са регистрирани", обясни д-р Костадин Сотиров, член на Управителния съвет на Националното сдружение на общопрактикуващите лекари.

Според него, протоколите могат да бъдат изпращани през тази система до РЗОК или НЗОК, а Касата от своя страна да ги финализира и изпраща по електронен път до лекуващия лекар. На това основание медикът ще може да издава рецепта на пациента. Фармацевтите биха могли да проверяват протоколите през съществуващата система на касата и пациентското досие.

"Въвеждането на електронна рецепта ще спре дублирането на една и съща информация в различни отрязъци и бланки, както и в рецептурната книжка", коментира още д-р Сотиров.

В рамките на проекта Националната пациентска организация подготвя платформа, която да интегрира дигитални услуги за лекари и пациенти, които да подпомогнат здравеопазването до изграждането на единната държавна информационна здравна система. Чрез тях пациентите ще имат възможност да ползват различни услуги, а лекарите ще избират кое решение е подходящо за тях.

До две седмици може да бъде показан първият прототип на този портал, увериха от Българския клъстер за дигитални решения и иновации в здравеопазването, технологичен партньор на НПО.

Интегрираните социално-здравни услуги са много важни за хората с хронични заболявания, особено за онези в малките населени места, като дигиталните здравни решения, подходящи за тях, могат да се прилагат с асистирането на социални работници и специалисти.

От септември тази година Българският червен кръст ще наблюдава 500 възрастни пациенти във Враца и региона, включително с колцентър и специален софтуер, който следи основните им жизнени показатели. "В условията на COVID центровете за домашна грижа на БЧК бяха единствената връзка на пациентите с техните лекуващи лекари и аптеките", поясни д-р Надежда Тодоровска, заместник генерален директор на БЧК.

За периода от 22 април до 27 май 2020 г. на информационната линия на Националната пациентска организация, предназначена за пациенти с хронични заболявания - 0800 14 515 - са се обадили 2630 пациенти. Линията ще е активна до края на юни 2020 г.

На нея всеки работен ден, от 9 до 18 часа, ендокринолози, онколози, кардиолози, психолози и инфекционисти предоставят консултации на пациенти с различни заболявания. Данните показват, че всеки трети обадил се търси помощта на кардиолог, а всеки четвърти - на ендокринолог. Един от 10 пациенти се нуждае от психологическа подкрепа.

Според анализа, обажданията не са свързани с COVID или протиепидемичните мерки, а се отнасят към системни проблеми, датиращи преди извънредното положение.

Благодарение на телефонната линия, за 6 пациенти е осигурена спешна медицинска помощ, показва още анализът. На 12 пациенти е оказано съдействие да получат назначен им медикамент, който не се предлага в България. Голяма част от пациентите, които се обаждат на психолога, са самотноживеещи или млади хора, останали без работа, както и пациенти с тревожност и депресивни състояния, в следствие на изолацията и социалноикономическата ситуация, в която се намират. Петима са декларирали, че са жертва на насилие.

Екипът на Националната пациентска организация проследява всички възрастни самотноживеещи пациенти, потърсили консултация. Благодарение на това, на 37 пациенти без близки е оказано съдействие да получат топла храна и грижи в домашна среда от общините, в които живеят. Осигурени са шлемове, маски и дезинфектанти за личните асистенти на 9 трудноподвижни лица, които са спрели посещенията в дома на пациентите, заради страх от инфектиране с COVID. На 43 пациенти е предоставена информация как да ползват социалните и здравните си права, а за 4 самотни родители е осигурена храна и продукти от първа необходимост.

www.vesti.bg, 28.05.2020 г.

<https://www.vesti.bg/temi-v-razvitie/tema-koronavirus/afp-byulgariia-vyzlaga-nadezhdi-na-bczh-vaksinata-sreshtu-covid-19-6110228>

АФП: България възлага надежди на БЦЖ ваксината срещу COVID-19

България е един от водещите световни производители на ваксината

В разгара на световната битка срещу COVID-19 учените проучват дали съществуваща от век ваксина срещу туберкулоза може да предложи адекватна защита срещу новия коронавирус.

България – един от водещите световни производители на ваксината – възлага надежда за нови пазари за многомилionните дози, които произвежда всяка година. Това твърди в своя публикация френската агенция „Франс прес“ (AFP).

Vacillus Calmette-Guerin, или БЦЖ, е разработена от двама френски изследователи, микробиолога Албер Калмет и ветеринарния лекар Камил Герин, през 1921 г. като ваксина срещу туберкулоза – белодробно заболяване, което според Световната здравна организация (СЗО) е най-големият инфекциозен убиец в света и причина за 1,5 милиона смъртни случая в световен мащаб всяка година.

В трескавото търсене на лечение срещу COVID-19 се провеждат клинични изпитания – в Австралия, Южна Африка, Европа и Съединените щати - за проучване на хипотезата, че БЦЖ може да осигури допълнителна защита срещу новия коронавирус.

От своя страна СЗО заяви миналия месец, че няма доказателства, че БЦЖ предпазва хората от заразяване с COVID-19.

Въпреки това, пише в публикацията си АФП, българските учени предполагат, че високата скорост на ваксинация с БЦЖ на Балканите – както и ранното въвеждане на социална изолация – са им помогнали да избегнат най-лошото от пандемията.

„БЦЖ генерира мощна имуностимулация. И докато чакаме конкретно лечение или ваксина срещу новия коронавирус, трябва да заложим на имунитета“, цитира АФП професора по имунология Богдан Петрунов в изказване пред БНТ.

Агенцията обръща внимание и на думите на неонатолога Валентина Гергинова, която заявява, че

тези, които са имали ваксината, са се заразили с „по-леки форми на други бактериални и вирусни инфекции“

и че това може да бъде от полза и за изложените на новия коронавирус. Гергинова третира с БЦЖ новородени повече от 30 години в частна софийска болница, съобщава публикацията.

Кога ще има ваксина за коронавируса

„Докато в момента БЦЖ е под прицел на много страни за противоречивата ѝ ефективност, България настоява за задължителна ваксинация на всички новородени“, твърди агенцията.

Тя съобщава също, че България е основен производител на ваксината, изнасяйки я в 140 страни, като държавната компания „Bul Bio“ е една от 22-те фармацевтични фирми в световен мащаб, която я произвежда, и е само една от трите в Европейския съюз.

„България е и един от четиримата доставчици на СЗО – заедно с Индия, Япония и Дания – в кампаниите на ООН за борба с туберкулозата в Африка и Азия“, сочи АФП.

„Благоприятни ефекти“

„От много години знаем, че БЦЖ има някои благоприятни ефекти“, казва за АФП Камил Лохт, ръководител на научните изследвания в Националния институт за здраве и медицински изследвания (Инсерм) в северния френски град Лил.

Според АФП, правителството на България се надява, че „най-бедната страна в ЕС може да се възползва от водещата си позиция като основен производител на БЦЖ“.

Агенцията припомня скорошното посещение на премиера Бойко Борисов в базираната в София „Bul Bio“, при което той обеща допълнително финансиране от 10,4 млн. лв. (5,2 млн. евро) за нова производствена линия, която ще удвои годишното производство на компанията до повече от 4 милиона флакона, еквивалент на 40 милиона дози.

„Поради слабите маржове на печалба и сложния производствен процес, има реален натиск върху доставката на ваксината в международен мащаб“, заявява изпълнителният директор на „Bul Bio“ Румен Кофинов пред АФП.

Опитът на България с БЦЖ датира от дълго време.

Сред няколко различни разработени версии на ваксината, една е тествана в България още през 1926 г. А мащабното производство на БЦЖ започва през 1949 г. в държавна лаборатория, предшественик на „Bul Bio“. През 1951 г. страната направи ваксинацията с БЦЖ задължителна за новородени, като намали до една десета броя на случаите на туберкулоза за 30 години.

„Ние сме най-голямата страна с БЦЖ в света, с четири задължителни ваксинирания в детска и юношеска възраст“, цитира АФП скорошно интервю на ръководителя на Националния център по инфекциозни и паразитни болести в България Тодор Кантарджиев.

„Въпреки това – и фактът, че някои други европейски държави никога не са прилагали масови ваксинации с БЦЖ – нивата на туберкулозна инфекция в България все още са два пъти по-високи от средните за Европа поради трайната бедност в някои части на страната“, заключава АФП.



29.05.2020 г., с. 5

След въпрос на „Телеграф медна“ стана ясно:

Започва производство на препарат срещу

Оборудваме лаборатория за плазмафереза, финансирана от МЗ

СИЛВИЯ НИКОЛОВА

Предстои производство на препарат от антитела в лабораторни условия, който да бъде използван за лечение на коронавирус. Това отговори главният държавен здравен инспектор доц. д-р д.м. Ангел Кунчев на въпрос на „Телеграф медиа“, дали е започнало набирането на кръвна плазма от доброволци, преболедали COVID-19.

Има заявена готовност от десетки доброволци

които да дадат плазма с изградени антитела, за да се използва изготвеният препарат за лечение. Предстои оборудване на лаборатория за плазмафереза, финансирана от здравното министерство, обясни доц. Кунчев.

„Ползването на плазма не касае само коронавируса, така че лабораторията ще влезе в употреба дори и след епидемията,“, допълни доц. Кунчев.

7 души са лекувани с кръвна плазма във ВМА, но това е малък брой, от който не могат да се направят значителни изводи, стана ясно още по време на брифинга. Наблюденията са, че хората се повлияват добре от кръвната плазма - неслучайно

именити университети правят подготовката си за втора вълна с центрове за кръвна плазма. Имунохематолозите в „Сан Матео“ са изяснили цялата концепция за лечение с плазма. Те използват пряко замразена плазма и правят количествен анализ на нивото на антителата. Лекарите в италианската болница са отчели, че при преболеждали най-голяма наситеност на антитела има до месец след заболяването. До третия месец има рязък спад на антителата, тази плазма вече не може да се води хиперимунна и те не я използват. Това е и в унисон с повечето твърдения на учени, че има спад на антителата и че имунитетът е възможно да бъде краткотраен. Във ВМА вече започват да работят по някои от протоколите на „Сан Матео“, В тази болница има над 5 хиляди дози със замразена хиперимунна плазма“, посочи още ген. Мутафчийски и отново напомни, че 7 пациенти във ВМА са се повлияли добре след преливане на кръвна плазма.

„Хидроксихлорикинът има множество странични ефекти, затова не може да се ползва в домашна обстановка, а само в болници, при това се прилага под строг контрол,“ каза още ген. Венцислав Мутафчийски в отговор на въпрос има ли лекарството странични ефекти.

„Проучвания за хидроксихлорикина не са правени в България — това изисква огромен брой пациенти. Такива проучвания се правят от СЗО, а те са временно прекратени към момента. Всяка болница, която е лекувала пациенти, извършва наблюдението на своите пациенти след излекуването им и това

дали в оздравителния период са имали усложнения

каза още Мутафчийски. „След епидемията ще стане ясно колко екстубирани хора са оздравели, но те не са много,“ допълни началникът на щаба ген. Мутафчийски.

„Задължителното носене на маски ще остане за много дълго време“, предупреди главният държавен здравен инспектор.