

**Республиканский медицинский
библиотечно-информационный центр**

ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Дайджест

по материалам периодических изданий (печатных и электронных)
за период с 20 по 26 ноября 2021 г.

КАЗАНЬ
2021

Организация здравоохранения

Ситуация с распространением коронавируса показала, что имеющихся ресурсов системы здравоохранения недостаточно, в этой сфере нужны новые подходы. Об этом заявил премьер-министр РФ Михаил Мишустин на совещании по вопросам развития системы здравоохранения.

«Ситуация с коронавирусом продемонстрировала и достоинства, и недостатки, которые есть в нашей системе здравоохранения», — констатировал глава российского кабмина. В частности, она ускорила реализацию многих решений, включая разработку вакцин и систем для диагностики ковида, производство медицинского оборудования. Активнее стали использоваться современные технологии, внедряться новые методы лечения, заметил Мишустин.

«В то же время отчетливо проявились те направления, которым надо уделить особое внимание. Прежде всего, речь идет о том, что имеющихся ресурсов системы здравоохранения недостаточно и, соответственно, нужны новые подходы к организации этих работ», — указал он.

Это, например, касается первичного звена здравоохранения, подчеркнул премьер. По его словам, важно провести дополнительную настройку и медицинской помощи, которая оказывается в стационарных условиях, усовершенствовать механизм предоставления скорой помощи. «То есть нужно определить меры, которые повысят доступность здравоохранения для граждан. Это наш ключевой приоритет», — подытожил он.

Опыт последних лет показал важность активного внедрения в этой сфере дистанционных услуг и цифровых технологий, отметил Мишустин. Они позволяют предоставить человеку медицинскую помощь быстрее и удобнее, помогают в работе врачей и медсестер.

«Мы много говорим о цифровизации. Но знают ли люди о тех возможностях, которые уже в настоящее время доступны? Насколько имеющиеся инструменты удобны для граждан и медицинских работников? Как

они экономят время, ресурсы? Конечно, все эти вопросы необходимо обсуждать», — сказал премьер, предложив участникам встречи рассмотреть меры, которые могут улучшить ситуацию в здравоохранении.

По итогам этой дискуссии важно выработать «действенные решения о приоритетах в развитии здравоохранения, меры, которые нужны для достижения основной национальной цели» — сохранения здоровья и благополучия людей, заключил Мишустин.

Мишустин: пандемия показала, что имеющихся ресурсов в здравоохранении недостаточно [Электронный ресурс] // ТАСС.—2021.—25 ноября.—<https://tass.ru/obschestvo/13024171>

Правительство выделило дополнительно 5 млрд рублей на препараты для лечения пациентов с COVID-19 в больницах. Об этом 23 ноября сообщил премьер-министр России Михаил Мишустин на заседании президиума Координационного совета при правительстве РФ по борьбе с коронавирусом.

По его словам, планируется, что партии таких медикаментов поступят в медицинские учреждения до конца года.

Правительство России выделило 5 млрд рублей для лечения пациентов с COVID-19 [Электронный ресурс] // Известия.—2021.—23 ноября.—<https://iz.ru/1254127/2021-11-23/pravitelstvo-rossii-vydelilo-5-mlrd-rublei-dlia-lecheniia-patcientov-s-covid-19>

Пандемия новой коронавирусной инфекции стала катализатором быстрого внедрения и распространения инструментов цифрового здравоохранения. Так, число телемедицинских консультаций в России с 2018 года возросла с 400 тыс. до 7 млн, сообщил 25 ноября министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко.

«Пандемия стала катализатором беспрецедентно быстрого внедрения и распространения инструментов цифрового здравоохранения. Одним из примеров использования цифровых технологий стало увеличение числа пациентов,

находившихся на дистанционном наблюдении, — примерно с 40 тыс. в 2018 году до 2 млн в 2020 году, прежде всего за счет пациентов с COVID-19. Число телемедицинских консультаций по сравнению с 2018 годом увеличилось с 400 тыс. до 7 млн, что произошло, в том числе, за счет создания референс-центров по диагностике ковида, реанимационных консультативных центров и многого другого», — сказал он на XII Всероссийском конгрессе пациентов.

Мурашко добавил, что с 2020 года активно используется медицинская реабилитация детей с применением дистанционных технологий. В период пандемии большое значение приобрели проактивные уведомления пациентов с использованием электронных сервисов при участии страховых медицинских организации. «Это позволяет нам напрямую взаимодействовать с группами риска по развитию различных инфекционных и неинфекционных заболеваний. Сервисы проактивных уведомлений о необходимости пройти диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию после перенесенного COVID-19. Напоминание людям возрастной группы 60+ о необходимости своевременно пройти вакцинацию. Все это уже реализуется по всей стране», — отметил он.

Проактивная консультация с пациентом позволяет существенно снижать риски прогрессирования заболевания, развития жизнеугрожающих состояний, повышает приверженность к лечению и помогает выстраивать конструктивную коммуникацию между врачом и пациентом.

Число телемедицинских консультаций в России с 2018 года выросло до 7 млн [Электронный ресурс] // ТАСС. — 2021. — 25 ноября. — <https://tass.ru/obschestvo/13017555>

Лекарственное обеспечение

Министерство промышленности и торговли РФ разработало новый проект, который неофициально называют «второй лишней». Проект касается процедуры закупок лекарственных препаратов из списка стратегически значимых. Предлагается давать преимущество фармкомпаниям, которые обладают мощностями для производства полного цикла — от молекулы действующего

вещества до получения готового препарата — в одной из стран Евразийского экономического союза (Россия, Белоруссия, Армения, Казахстан, Киргизия). Если подобная компания выйдет на торги, объявленные государственными медучреждениями, она автоматически станет победителем.

Для начала Минпромторг предлагает протестировать механизм «второй лишний» на 15 препаратах, выбранных из списка стратегически значимых лекарственных средств по нескольким критериям, например: производство этих лекарств уже ведется по полному циклу в странах ЕАЭС; они предназначены для лечения социально значимых заболеваний, которые приводят к инвалидизации и преждевременной смерти; доля лекарства в рыночных продажах выше 50%. Это противоопухолевые, противотуберкулезные, противовирусные (для лечения ВИЧ), антидиабетические препараты.

Предложение ведомства вызывает опасения у врачей, пациентских и общественных организаций. Эксперты опасаются создания монополии, искусственного образования неконкурентной среды для отечественных фармпроизводителей, вытеснения с рынка проверенных препаратов.

— Опасность в том, что, когда именно эти препараты понадобятся, их может уже физически не быть в России. Мы не раз такое видели,— говорит Алексей Масчан, замдиректора Национального медицинского исследовательского центра детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева.

По словам руководителя направления по работе с коммерческим сектором и государственными органами власти Коалиции по готовности к лечению Алексея Михайлова, если обязать отечественных производителей изготавливать действующее вещество в странах ЕАЭС, препараты могут вырасти в цене.

В списке Минпромторга есть и два препарата для диабетиков — инсулины. Замена инсулина одного производителя на инсулин другого без клинической необходимости может привести к проблемам для больного, инвалидизации и ухудшению качества его жизни, считает Гузель Щанина, руководитель башкирской автономной некоммерческой организации «Диамалы». К ней обращаются родители детей с сахарным диабетом, которые получают инсулины

отечественного производства взамен импортных,— они жалуются на высокий сахар после применения этих препаратов, аллергические реакции.

Проект постановления, предлагаемый Минпромторгом, размещен на федеральном портале проектов нормативных правовых актов — до 3 декабря продлится его общественное обсуждение.

Волкова, Н. Второй не лишний [Электронный ресурс] / Н.Волкова // Коммерсант.—2021.—26 ноября. — <https://www.kommersant.ru/doc/5090892>

Правительство РФ утвердило положение об усилении контроля за формированием цен на лекарственные препараты из перечня ЖНВЛП. Новый порядок государственного надзора позволит проводить проверки документов, на основании которых в регионах рассчитываются надбавки. Это будет способствовать систематизации контрольно-надзорной деятельности, отмечают в правительстве.

Цены на медикаменты из перечня ЖНВЛП регулируются на двух уровнях — федеральном и региональном. В первом случае Минздрав совместно с ФАС устанавливают предельную отпускную цену производителей. На региональном уровне устанавливаются предельные размеры оптовых и розничных надбавок к фактическим отпускным ценам по специальной методике, разработанной ФАС.

Положением предусмотрены два вида проверок — документационная и выездная. Проводиться они будут ФАС на плановой и внеплановой основе. Плановые могут проходить не чаще одного раза в два года. Для проведения внеплановой проверки необходимо определенное основание. Например, это могут быть обращения граждан и организаций, поручения президента и правительства, требования генпрокурора России или прокурора региона. Внеплановая проверка также может быть организована для контроля за исполнением ранее выданного предписания об устранении нарушения.

Информация о результатах контрольных мероприятий и о принятых мерах по устранению нарушений будет отображаться в едином реестре проверок.

В России будет усилен контроль за ценами на ЖНВЛП [Электронный

ресурс] // Ремедиум.—2021.—23 ноября.—<https://remedium.ru/news/v-rossii-budet-usilen-kontrol/>

Здравоохранение Республики Татарстан

В числе приоритетных задач Минздрава РТ на 2022 год, вынесенных на общественное голосование, — увеличение объемов паллиативной помощи, доступность медпомощи для сельских жителей, выявление злокачественных образований на ранних стадиях, увеличение количества доноров и другие.

Как проходит голосование, рассказал на пресс-конференции в ИА «Татар-информ» председатель общественного совета при Минздраве РТ, эксперт Общественной палаты РТ Чингис Махмутов.

Спикер отметил, что зачастую жители региона сами предлагают вопросы, которые их больше всего волнуют. Эксперты включают эти предложения в число приоритетных задач Минздрава РТ на 2022 год. К примеру, в 2020 году татарстанцы добавили важный вопрос о реабилитации постковидных больных.

Чингис Махмутов также рассказал, что ответственные работники Минздрава РТ ежеквартально отчитываются, о ходе выполнения тех пунктов, за которые проголосовало население, на заседании общественного совета. Итоги работы подводятся в конце года, а результаты проверок выкладываются в общем доступе на сайте министерства.

Народное голосование по определению приоритетных направлений шести республиканских министерств на 2022 год проходит на портале госуслуг РТ до 7 декабря. Его участниками уже стали 24 тыс. человек. В итоге для каждого министерства будут определены от пяти до семи приоритетных целей на 2022 год.

Рыбакова Н. Лечение сосудов и онкологии: татарстанцы определяют приоритеты работы Минздрава РТ на год [Электронный ресурс] / Н. Рыбакова // Информационное агентство «Татар-информ».—2021.—23 ноября.—<https://www.tatar-inform.ru/news/lecenie-sosudov-i-onkologii-tatarstancy-opredelyayut-prioritety-raboty-minzdrava-rt-na-god-5844168>

Главинвестстрой Татарстана объявил тендер на капремонт здания неврологического отделения медико-санитарной части КФУ, которое располагается по адресу г. Казань, ул.Чехова, д.1а. Начальная цена договора — 135 млн рублей. Источником финансирования выступает бюджет РТ.

В стоимость входят строительно-монтажные работы, приобретение оборудования, временные здания и сооружения, производство работ в зимнее время и др. Оказать услугу необходимо до 31 декабря 2022 года. Заявки на участие принимаются до 30 ноября. Победителя объявят на электронном аукционе, который состоится в тот же день.

Жиленкова Д. В Татарстане на капремонт неврологического отделения Университетской клиники КФУ выделят 135 млн рублей [Электронный ресурс] / Д. Жиленкова // Реальное время. — 2021. — 23 ноября.— <https://realnoevremya.ru/news/232764-v-rt-na-kapremont-zdaniya-universitetskoy-kliniki-kfu-vydelyat-135-mln-rublej>

В Нижнекамске продолжается активное строительство здания приемно-диагностического отделения Центральной районной многопрофильной больницы.

По плану на первом этаже нового здания расположится приемно-диагностическое отделение со всеми удобствами для оказания экстренной помощи пациентам: противошоковой операционной, перевязочными, смотровыми и диагностическими кабинетами. На других этажах расположатся травматологическое отделение, кардиологическое отделение с кардиореанимацией, первичный сосудистый центр, терапевтическое и гинекологическое отделения.

Окончание работ запланировано на вторую половину 2022 года.

Строительство приемно-диагностического отделения Нижнекамской ЦРБ завершится в 2022 году [Электронный ресурс] // Информационное

агентство «Татар-информ». — 2021. — 21 ноября. — <https://www.tatar-inform.ru/news/stroitelstvo-priemno-diagnosticskogo-otdeleniya-niznekamskoi-crb-zaversitsya-v-2022-godu-5843880>

Хирургическое отделение № 1 нижекамской Детской городской больницы с перинатальным центром вернулось в отремонтированное помещение. Во время реконструкции отделение кардинально изменилось. Произведена перепланировка, палаты и кабинеты отделения оборудованы с максимальным комфортом для пациентов.

Отделение оснастили пандусами для пациентов с ограниченными способностями здоровья, под особые потребности также оборудована одна из палат. В каждой палате теперь есть отдельный санузел. Особой популярностью маленьких пациентов пользуется обновленная игровая комната. Она расположена напротив медпоста.

Завершен капремонт также в операционном блоке. Как только его оснастят оборудованием, врачи начнут проводить здесь операции. В остальных отделениях стационара Детской городской больницы реконструкция продолжается. Предстоит сделать очень много за небольшой отрезок времени. Сейчас идут ремонтные работы на третьем и четвертом этажах, в отделениях педиатрии и пульмонологии.

Как отмечают в пресс-службе ДГБ с ПЦ, это первый капитальный ремонт за почти 35 лет работы педиатрического стационара. В шестизэтажном корпусе всего предстоит отремонтировать операционный блок, реанимационное, два хирургических, педиатрическое, пульмонологическое, физиотерапевтическое отделения, а также приемный покой и травматологический пункт. Также в планах ремонт фасадной части здания и благоустройство территории вокруг корпуса.

В нижекамской детской поликлинике отремонтировали хирургическое отделение [Электронный ресурс] // Kazanfirst. — 2021. — 25 ноября.— <https://kazanfirst.ru/news/565538>

Для лечения и кислородной поддержки тяжелых пациентов инфекционного госпиталя РКБ Татарстана благотворительный фонд Ассоциация предпринимателей-мусульман России передал кислородные шлемы.

Шлемы будут промежуточным этапом кислородной поддержки между маской и ИВЛ.

«Такие шлемы, в первую очередь, нужны для обеспечения кислородом пациента с комфортными для него условиями. Шлем, в отличие от маски, ничего не натирает, в нем удобнее кушать и двигать головой», — объяснил заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии инфекционного госпиталя РКБ Ильдар Муслимов.

Ранее специалисты РКБ уже прошли профобучение для использования подобной методики.

Кислородные шлемы ковидному госпиталю РКБ подарила Ассоциация предпринимателей-мусульман [Электронный ресурс] // Информационное агентство «Татар-информ». — 2021. — 23 ноября. — <https://www.tatar-inform.ru/news/kislородnye-slemy-kovidnomu-gospitalyu-rkb-podarila-associaciya-predprinimatelei-musulman-5844235>

В Татарстане появились первые пострадавшие от гололеда. Об этом сообщает Минздрав республики.

По данным Управления здравоохранения Казани, за 11 и 18 ноября в травмпункты и дежурные клиники города обратилось 133 человека. Из них 55 с переломами и 78 с ушибами.

В Нижнекамске к врачам обратились 309 пациентов. Из них 127 получили уличные травмы, у 70 пациентов диагностированы переломы.

Обращения с зимними травмами отмечаются также в травмпункте Камского детского медицинского центра. Там фиксируют 100 обращений в сутки против 70 случаев ранее. Один ребенок был госпитализирован с серьезной

травмой голени. Еще два ребенка пострадали в результате катаний на ледянках — дети ударились ногой о посторонний предмет.

Ранее синоптики дали прогноз на ближайшие дни: Татарстан ждут метели и мороз до — 16.

Шагиева О. В травмпунктах Татарстана фиксируют всплеск пострадавших из-за гололеда [Электронный ресурс] / О. Шагиева // Реальное время. — 2021. — 22 ноября.— <https://realnoevremya.ru/news/232688-v-travmatologiyah-tatarstana-fiksiruyut-vsplesk-postradavshih-iz-za-gololeda>

В Татарстане бездомные смогут пройти вакцинацию от коронавируса, если у них есть хотя бы один документ. Об этом сообщили в пресс-службе Минздрава РТ.

«Министерство здравоохранения Республики Татарстан готово организовать и провести процедуру вакцинации гражданам, находящимся в центре соцреабилитации, которые имеют хотя бы один документ, необходимый для внесения данных в регистр вакцинированных. Это может быть паспорт, СНИЛС или медицинский полис», — отметили в ведомстве.

Ранее директор центра реабилитации и адаптации Азат Гайнутдинов направил обращение в адрес министра здравоохранения Татарстана Марата Садыкова и главы Роспотребнадзора республики Марины Патяшиной с просьбой организовать вакцинацию от коронавируса для бездомных. По словам Гайнутдинова, таким людям отказывают в пунктах вакцинации из-за отсутствия у них паспорта, полиса и СНИЛС.

Минздрав РТ ответил на просьбу организовать вакцинацию бездомных [Электронный ресурс] // Бизнес online. — 2021. — 25 ноября. — <https://www.business-gazeta.ru/news/530649>

Пока государство на всех уровнях тратит миллиарды рублей на борьбу с коронавирусом, в Татарстане родители детей-диабетиков не могут добиться,

чтобы их обеспечили бесплатно современными устройствами для контроля сахара в крови. Такой сканер непрерывного действия избавляет от необходимости прокалывать детям пальцы по 10 — 15 раз в сутки, а значит, улучшает их жизнь. Как уверяют родители, многие регионы обеспечили больных аж годовым запасом таких приборов, включенных Минздравом РФ в стандарт оказания медпомощи детям-диабетикам.

Как рассказала Надежда Моисеева, ее пятилетняя дочь страдает диабетом 1-го типа почти четыре года. Во время медосмотра анализ крови показал содержание сахара крови 19 при норме 5,5.

— С тех пор мы на инвалидности и вынуждены постоянно колоть инсулин и рассчитывать по граммам еду, чтобы не превысить количество углеводов — от одного кусочка хлеба или яблочка сахар у ребенка может взлететь до 20 — 25, — объясняет Надежда. — Инсулин нам выдают бесплатно. Также дают тест-полоски для измерения уровня глюкозы в крови. Но за все годы болезни дочки я не получала больше одной пачки в месяц — 50 полосок, которых хватает на несколько дней. По закону нам положено 180 полосок — по 6 в день. Этого бы тоже не хватило, конечно, но все-таки. Мы первое время измеряли сахар по 20 — 25 раз за день, и не мы одни, все так. Ребенок маленький, чуть что, сахар может упасть до критических значений, а это грозит обмороком, судорогами и даже комой. В идеале на месяц надо где-то 300 полосок. Недостающие покупаем сами, пачка стоит 1100 — 1500 рублей. Через год таких мучений мы узнали, что есть системы непрерывного мониторинга глюкозы — FreeStyle Libre — датчик, который устанавливается на две недели на руку или на живот и сканирует уровень глюкозы без необходимости по 20 раз на день прокалывать пальцы. Конечно же, мы решили купить такое устройство, ведь это значительно облегчает жизнь ребенку. Изначально заказывали его за границей, выходило около 7 тысяч рублей за один датчик, плюс доставка. Сейчас прибор есть уже и на российском рынке, стоит 4,5 тысячи рублей, на месяц надо две штуки. Сначала об обеспечении больных такими глюкометрами за счет государства и речи не шло. Но в январе 2021 года Минздрав РФ изменил стандарт оказания медицинской помощи детям с сахарным диабетом 1-го типа и включил в него

прибор для непрерывного мониторинга глюкозы. Но вопрос обеспечения сканерами отдал на откуп регионам.

— После утверждения нового стандарта регионы один за другим начали бесплатно выдавать датчики контроля глюкозы не только детям, но и взрослым с диабетом 1-го типа. Дают сразу полугодовой, даже годовой запас! А у нас в Татарстане не дают, — продолжила Моисеева. — Мы, родители больных детей, отправили за это время более 100 обращений в Минздрав РТ и РФ, Прокуратуру РТ, Росздравнадзор с просьбой обеспечить наших деток такими глюкометрами. Все ответили, что данное устройство не включено в перечень бесплатных лекарств и поэтому не закупается за счет бюджета. Но почему регионы, которые беднее, чем наша республика, нашли средства, а у Татарстана на детей денег нет? При этом пенсия ребенку по инвалидности везде одинаковая — около 13 тысяч рублей. У нас как раз эти 13 тысяч и уходят на датчики и недостающие тест-полоски. С учетом того, что я не работаю, сижу с ребенком, это большая нагрузка на нашу семью.

— Я сегодня приехала из эндокринологического диспансера, дали опять всего 50 тест-полосок на ребенка. А на наши возмущения, что этого мало, только разводят руками, мол, нет денег, ничего сделать не можем! — добавила Анна Карпова, у которой диабетом болеют две дочери 11 и 17 лет. — В очереди на установку инсулиновой помпы по квоте мы стояли с дочками 3,5 года и так ничего и не дождались. В итоге обеим недавно поставили помпы в Москве — там деньги для нас нашли за три месяца. А теперь, оказывается, и на современные глюкометры в Татарстане денег нет!

— В Минздраве РФ нам пояснили, что система непрерывного контроля уровня глюкозы не включена в федеральный перечень, поэтому обязать регионы выдавать такие приборы они не могут. При этом в федеральном министерстве отметили, что по закону для повышения социальной защищенности инвалидов регионы могут дополнять федеральный перечень, если существует потребность населения и если на это есть средства, — объяснила профессиональный юрист и мама 13-летней дочери-диабетика Регина Садыкова. — Вопрос финансирования — в компетенции правительства РТ. Поэтому сейчас мы готовим коллективное

обращение в правительство РТ с просьбой выделить средства и закупить датчики для наших детей, как это сделали во многих регионах.

Тем временем в Минздраве РТ надеются, что деньги на закупку современных глюкометров для детей-диабетиков в Татарстане все-таки выделит Москва.

Субботина, Д. «По 12 раз в день прокалывали пальчики»: родители маленьких диабетиков в Татарстане требуют обеспечить их приборами, избавляющими от лишних страданий [Электронный ресурс] /Д.Субботина // Вечерняя Казань.—2021.—24 ноября.—<https://www.evening-kazan.ru/articles/po-12-raz-v-den-prokalyvali-palchiki-roditeli-malenkih-diabetikov-v-tatarstane-trebuyut-obespechit-ih-priborami.html>

В больницах Казани люди выстроились гигантские очереди за QR-кодами по медотводу. Ажиотаж наблюдался с самого утра до вечера. Фотографии с толпами людей пользователи публикуют в соцсетях.

На снимках можно увидеть очередь в поликлинике № 20 на улице Сахарова, поликлинике № 13 на улице Лечебной, а также во взрослой больнице в Дербышках. Помимо этого, в комментариях казанцы сообщают о переполненной поликлинике № 21. По словам очевидца, только в регистратуру стоят около 50 человек.

«Очередь в поликлинике 20 на Сахарова, 23, за QR-кодами по медотводу. Люди по два дня стоят, не могут получить. Это нормально? Какие меры безопасности!?!», — задаются вопросом обеспокоенные жители города.

К слову, на кадрах можно заметить, что далеко не у всех людей медицинские маски надеты правильно. О социальной дистанции речи не идет.

В больницах Казани образовались гигантские очереди за QR-кодами по медотводу [Электронный ресурс] // Kazanfirst.—2021.—22 ноября.—<https://kazanfirst.ru/news/565246>

В Татарстане на 26 ноября зарегистрировали 249 новых случаев заражения коронавирусом, сообщила заместитель главы Управления Роспотребнадзора по РТ Любовь Авдонина. Общее количество инфицированных достигло 37 057.

Показатель на 100 тысяч населения — 940. Темп прироста составил 2,8%, он снизился.

312 человек выздоровели за сутки, отметил руководитель Управления здравоохранения Казани — заместитель министра здравоохранения Татарстана Владимир Жаворонков.

Всего вакцинировался 1 995 481 татарстанец, за сутки — 17 010 человек. Вторую прививку получили 1 509 665 человек.

*В Татарстане подтвердились 249 случаев заражения коронавирусом [Электронный ресурс] // Реальное время.—2021.—26 ноября.—
<https://realnoevremya.ru/news/233111-v-tatarstane-podtverdilis-249-sluchaev-zarazheniya-koronavirusom>*