

**Республиканский медицинский
библиотечно-информационный центр**

ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Дайджест

по материалам периодических изданий (печатных и электронных)

за период с 10 по 16 сентября 2022 г.

КАЗАНЬ

2022

Организация здравоохранения

Ученые СГУ создали гидрогель на основе белка молочной сыворотки (БМС). По словам авторов разработки, он обладает длительным антисептическим воздействием и может использоваться при реконструкции мягких тканей. Результаты исследований опубликованы в журнале *Pharmaceutics*.

Наиболее популярное решение для получения аналогичных медицинских гидрогелей — гиалуроновая и полимолочная кислоты, гели на их основе являются сравнительно дорогостоящими, имеют сложности с загрузкой лекарственного препарата и могут вызывать ряд побочных эффектов, обратили внимание ученые. Нынешний препарат на базе белка не только экономически выгоднее за счет дешевизны сырья, но и лучше воспринимается живыми тканями.

Полученный гидрогель с антибиотиком — практически безвредное средство для клеток организма, так как оно уничтожает бактерии, не имея отрицательного воздействия на сами ткани. Более того, обратили внимание в Саратовском государственном университете (СГУ), токсичное воздействие гидрогелей БМС, содержащих цефазолин, ниже, чем у этого антибиотика без белковой субстанции.

"Мы получаем белок в виде сухого порошка, разводим в воде в соотношении 40/60. И добавляем антибиотик, благодаря чему не происходит никаких потерь препарата в процессе приготовления. Затем раствор нагревается до нужной температуры, и получается твердый гидрогель устойчивой формы", — рассказала младший научный сотрудник лаборатории "Дистанционно управляемые системы для тераностики" Валентина Пластун.

Исследователь подчеркнула, что основное назначение гидрогеля — обеззараживание зон инвазивного вмешательства в послеоперационный период. Полученная субстанция на протяжении 48 часов стабильно выделяет достаточное количество цефазолина, чтобы полностью подавить развитие микроорганизмов на конкретном участке тела.

Вместе с этим направлением в СГУ рассматривают возможность использования средства в области реконструктивной косметологии.

"Одно из свойств нашего материала в том, что он затвердевает в любой нужной форме и остается твердым более двух месяцев, поэтому может послужить временной заменой утраченных тканей. Это нужно, чтобы не было деформаций вокруг поврежденного участка и заживление протекало легче. Потенциально временное вживление нашего средства может помочь избежать образования массивных рубцов", — продолжила Пластун.

После завершения активного воздействия антибиотика интегрированный фрагмент продолжает выполнять формообразующую функцию, то есть снижает вероятность образования косметического дефекта при заживлении мягких тканей и хрящей.

В пресс-службе обратили внимание, что молочный сывороточный белок — побочный продукт сыроварения, его получение не требует отдельных затрат. Поэтому основа из БМС может стать востребованной для изготовления имплантов, специальных покрытий, элементов медицинской и косметологической продукции благодаря возможности вторичного производства, снижающего себестоимость конечного продукта.

На данный момент разработка находится на этапе предварительных исследований, специалисты вуза продолжают изучать полученную субстанцию с использованием микроорганизмов и клеточных культур.

Работа является частью поддержанного Российским научным фондом (#21-75-10042) научного проекта по борьбе социально значимыми заболеваниями, в том числе бактериальными, дополнили в пресс-службе СГУ.

*Российские ученые создали антибактериальный гель на основе белка сыворотки [Электронный ресурс] // Безформата.— 2022.—15 сентября.—
<https://kazan.bezformata.com/listnews/gel-na-osnove-belka-sivorotki/109458236/>*

Директор Департамента лекарственного обеспечения и регулирования обращения медизделий Минздрава Елена Астапенко на форуме «Сердечно-сосудистые заболевания и продолжительность жизни» 15 сентября рассказала, что включение в перечень программы льготного лекарственного обеспечения пациентов, перенесших острые сердечно-сосудистые события, восьми новых МНН позволит снизить смертность и госпитализацию пациентов с сердечной недостаточностью.

По словам заместителя гендиректора по работе с регионами НМИЦ им. В.А. Алмазова Надежды Звартау, по расчетам специалистов, благодаря лекарственному обеспечению этой категории больных удастся сохранить за три года 30 тыс. жизней.

На днях Минздрав представил изменения в перечень препаратов для пациентов нелюбимой категории, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также для тех, кому выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, сообщал «МВ». К имеющимся в списке 23 МНН предложено добавить ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, ивабрадин, дапаглифлозин, дигоксин, спиронолактон, фуросемид, эмпаглифлозин.

По данным Астапенко, на 1 сентября препаратами по этой программе обеспечены 652 тыс. пациентов, в 2021 году их было 673 тыс., а в 2020-м – 450 тыс.

Директор НМИЦ терапии и профилактической медицины Оксана Драпкина добавила, что рассматривается вопрос о расширении программы на пациентов с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией, имеющих сопутствующие заболевания.

Калиновская, Е. Минздрав намерен обеспечить лекарствами больше 170 тыс. пациентов с сердечной недостаточностью [Электронный ресурс] / Е. Калиновская // Медвестник.—2022.—15 сентября.—

<https://medvestnik.ru/content/news/Minzdrav-nameren-obespechit-lekarstvami-bolshe-170-tys-pacientov-s-serdechnoi-nedostatochnostu.html>

Фонд "Круг добра" видит серьезный риск для стабильного обеспечения пациентов лекарствами и непрерывности терапии из-за увеличения сроков поставок на фоне антироссийских санкций. Об этом в воскресенье ТАСС сообщили в фонде "Круг добра".

Как заявил ранее заместитель постоянного представителя РФ при ООН Дмитрий Чумаков, Россия призывает UNICEF содействовать решению проблемы доступа детей к жизненно важным лекарственным препаратам, возникшей из-за антироссийских санкций. В частности, с ней столкнулся "Круг добра", пояснил он.

"Мы по-прежнему находим решения по поставке препаратов. Но санкционное давление, оказываемое на Российскую Федерацию, заставило поставщиков фармацевтической продукции серьезно пересмотреть схему оплаты, логистику поставок. В результате увеличились и сроки поставок, это серьезный риск для стабильного обеспечения непрерывности терапии", - ответили в пресс-службе фонда.

В наибольшей степени проблема касается инновационных препаратов для лечения орфанных и других заболеваний, которые не могут производиться отечественными фармкомпаниями или замещаться аналогами. В "Круге добра" считают, что с такими проблемами сталкивается не только Россия, "в мире есть и другие примеры того, как односторонние рестрикции, запреты и санкции бьют по социально-экономическому развитию и правам человека, правам самых уязвимых категорий больных - детей с редкими и тяжелыми заболеваниями", - уточнили в пресс-службе.

В "Круге добра" увидели риск для терапии пациентов из-за антироссийских санкций [Электронный ресурс] // ТАСС. – 2022.—11 сентября.—
https://tass.ru/obschestvo/15716457?utm_source=tatar-

*inform.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=tatar-
inform.ru&utm_referrer=tatar-inform.ru*

Здравоохранение Республики Татарстан

В БСМП состоялась конференция с мастер-классом, посвященная актуальным вопросам кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии. В ней приняли участие главный внештатный кардиохирург Министерства здравоохранения Российской Федерации по Сибирскому федеральному округу Александр Богачев-Прокофьев, главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения РТ Зульфия Ким, начальник отдела организации высокотехнологичной медицинской помощи Министерства здравоохранения РТ Николай Илюхин, руководитель Управления здравоохранения города Александр Николаев, главный внештатный специалист по рендгенэндоваскулярной диагностике и лечению Андрей Терегулов, заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии БСМП Рамис Якубов.

Кардиохирург Александр Богачев-Прокофьев поделился знаниями в области лечения гипертрофической кардиомиопатии. Он отметил, что данное генетическое заболевание стали чаще выявлять у пациентов в ходе скрининга. Устраняется патология только хирургическим путем. Одну из таких операций — септальную миоэктомию, Александр Богачев-Прокофьев провел сегодня с коллегами в стенах БСМП.

«Саму болезнь гипертрофическую кардиомиопатию мы не излечим, она генетическая, но мы можем убрать абструзию, нормализовать отток крови в самый крупный наш сосуд — аорту. Таким образом, у пациентов уходят жалобы

на одышку, давящие боли и значимо снижается риск внезапной сердечной смерти», – отметил спикер.

Главный хирург БСМП Рамис Якубов рассказал о хирургическом лечении острого аортального синдрома.

С докладом о профилактике сердечно-сосудистых заболеваний выступила главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Зульфия Ким. Специалист обратила внимание, что перенесенный COVID-19 увеличивает «сосудистый» возраст на 20 лет.

*Кардиохирурги БСМП внедряют очередные прорывные технологии [Электронный ресурс] // Безформата.—2022.—15 сентября.—
<https://nabchelni.bezformata.com/listnews/kardiohirurgi-bsmp-vnedryayut-ocherednie/109458060/>*

Татарстан в следующем году выделит 7 млн рублей на операции у детей по трансплантации костного мозга. Об этом сообщила на заседании Комитета Государственного Совета РТ по социальной политике его председатель Светлана Захарова.

«Мы были в онкогематологическом отделении. Медики готовы проводить трансплантацию костного мозга. Вопрос финансирования решен, Президент РТ [Рустам Минниханов] поддержал. И на 2023 год запланировано уже около 7 млн рублей на первые операции, которые будут проводиться в детской больнице», — рассказала парламентарий.

Входящие в комитет депутаты поддержали законопроект, которым вносятся изменения в закон «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в РТ». Предлагаемые изменения позволят учитывать расходы на медицинскую деятельность, связанную с донорством костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток

Гордеева, Н. Татарстан выделит 7 млн рублей на операции у детей по трансплантации костного мозга [Электронный ресурс] / Н. Гордеева // Татар-

информ.— 2022.—14 сен.—<https://www.tatar-inform.ru/news/tatarstan-vydelit-7-mln-rublei-na-operacii-u-detei-po-transplantacii-kostnogo-mozga-5879835>

Эксперты ожидают, что в Татарстане в этом эпидсезоне будут циркулировать грипп штаммов А и Б.

«Это два серотипа, которые практически всегда циркулируют. Говорить о том, какой грипп будет преобладать, пока невозможно. Мы наблюдаем, как идет эпидпроцесс в южном полушарии и ожидаем повторения сценария у нас. Там циркулировали грипп А, и грипп Б», – отметил в беседе с «Татар-информ» главный эпидемиолог, специалист по иммунопрофилактике Минздрава Татарстана Дмитрий Лопушов.

Каждый год вакцина корректируется в зависимости от ожидаемых штаммов. В этом году в состав отечественных вакцин вошли антигены к штаммам А и Б.

В Татарстан поступили две вакцины – «Совигрипп» для взрослых и «Ультрикс Квадри» для детей, беременных и медиков, которые работают с больными.

В республике ждут поступления детского «Совигриппа», который подходит для школьников с седьмого класса.

Прививки против гриппа можно вводить в один день с вакцинами от коронавируса, подчеркнул эпидемиолог. Причем как с внутримышечным «Спутником V», так и с интраназальным.

«У интраназальной вакцины и вакцины от гриппа, вообще, разные пути введения. Процент поствакцинальных реакций значительно ниже», – добавил эпидемиолог.

После перенесенной болезни или обострения хронического заболевания прививаться можно спустя месяц. А после ОРВИ – через две недели после того, как температура пришла в норму.

«Если перенесенное заболевание – коронавирус, подтвержденный лабораторно, то прививку против гриппа можно делать как минимум через шесть месяцев, как и вакцинироваться против Covid», – отметил Дмитрий Лопушов.

Врачи констатируют, если у одного больного разовьются и коронавирус, и грипп, болезнь будет протекать очень тяжело с различными осложнениями.

«Когда человек переболевает ковидом, а потом гриппом – это то состояние, когда болезнь несет за собой значительные осложнения. В обратном случае: сначала грипп, потом ковид, для здоровья ничего хорошего это не несет», – отметил Дмитрий Лопушов.

В первую волну Covid-19, когда жители Татарстана соблюдали самоизоляцию, исправно носили маски и уровень вакцинации от гриппа был предельно высоким, случаев заражения гриппом не было.

Но прошлый эпидсезон доказал, что из-за маленького охвата вакцинацией и лишь номинального исполнения татарстанцами Covid-ограничений, грипп вернулся. Случаев заражения было довольно много.

«Сложившееся впечатление, что Covid-19 вытеснил грипп, ошибочно. Такого не произошло, хотя какие-то надежды на это были. Поэтому коронавирус занимает свое место среди острых респираторных инфекций, грипп позиции свои не сдает, он циркулирует наравне с Covid», – подчеркнул эпидемиолог.

Руководитель федерального Роспотребнадзора Анна Попова в июне предупреждала о том, что новый сезон гриппа по сравнению с предыдущим может быть более активным.

Киселева, Э. «Covid-19 его не вытеснил!»: Минздрав РТ напомнил о коварстве гриппа [Электронный ресурс] / Э. Киселева // Татар-информ.—2022.—13 сентября.—<https://www.tatar-inform.ru/news/covid-19-gripp-ne-vytesnil-zitelyam-rt-obyasnili-vse-o-privivkax-ot-grippa-5879591>

На базе ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ» состоялся выездной цикл Республиканской школы кардиологов и терапевтов с участием профессора, главного внештатного специалиста кардиолога Приволжского Федерального округа д.м.н. А.С.Галявича, главного внештатного специалиста кардиолога Минздрава РТ к.м.н. З.Ф.Ким, главного внештатного специалиста по общей врачебной практике Минздрава РТ к.м.н. Л.И.Фейсхановой. В работе школы приняли участие врачи общей практики, врачи-терапевты участковые, врачи-кардиологи и фельдшера амбулаторно-поликлинической службы, так и стационарных отделений. В мероприятии участвовало более 60 специалистов. В ходе встречи прошел ряд лекций главных внештатных специалистов ПФО и Минздрава РТ, посвященных диагностике, лечению, первичной и вторичной профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Врачи получили теоретический материал, приняли участие в интерактивном опросе. Важной частью школы стало решение клинических ситуационных задач с разбором конкретных вопросов по различным моделям клинических случаев. Это современные типовые ситуации, которые встречаются в подавляющем большинстве случаев в рутинной практике медицинских работников первичного звена. Как отметила главный кардиолог Республики Зульфия Фаритовна, данная школа стала началом целой серии выездных школ. Подобные мероприятия очень актуальны для здравоохранения Республики. Они организованы для того, чтобы максимально приблизить все клинические рекомендации к реальной клинической практике как в городе, так в сельских населенных пунктах. Главные специалисты охватили те темы, которые интересны и доступны и врачам, и фельдшерам. Главные специалисты на многие вопросы о состоянии и течении заболеваний, которые поступили от слушателей. Подведен итог мероприятия и определена общая цель – увеличение продолжительности жизни наших пациентов, улучшение качества их жизни, увеличение доступности медицинской помощи

В Зеленодольске состоялся выездной цикл Республиканской школы кардиологов и терапевтов [Электронный ресурс] // Безформата.—2022.—13 сентяб-

пя.—<https://kazan.bezformata.com/listnews/shkoli-kardiologov-i-terapevtov/109361900/>

За январь — июль 2022 года в Татарстане умерли 64 ребенка в возрасте до одного года. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года младенческая смертность в республике сократилась на 28,1%, следует из данных Росстата.

Для сравнения, с января по июль 2021 года в Татарстане умерли 89 детей в возрасте до одного года. По показателю младенческой смертности за этот период республика находилась на втором месте в Приволжском федеральном округе. Антилидером была Башкирия, где за первые 7 месяцев прошлого года умерли 140 малышей.

По итогам января — июля 2022 года самое большое количество младенческих смертей зафиксировано среди регионов ПФО в Башкирии — 102. Минимальное число умерших детей в возрасте до одного года зарегистрировано в Мордовии — девять.

За июль в Татарстане умерли восемь детей в возрасте до одного года. За первое полугодие в республике насчитывалось 58 младенческих смертей.

Демина, Т. В Татарстане за январь — июль умерли 64 младенца [Электронный ресурс] / Т. Демина // Реальное время.—2022.—11 сентября.—<https://realnoevremya.ru/news/260439-v-tatarstane-snizhaetsya-mladencheskaya-smertnost>

За январь — июль 2022 года в Татарстане умерли 26 656 человек. Это на 12,5% меньше, чем за первые 7 месяцев прошлого года, следует из данных Росстата. Согласно официальной статистике, за январь — июль прошлого года умерли 30 476 татарстанцев. Это на 3 820 человек больше, чем за первые 7 месяцев 2022-го. По количеству зарегистрированных за январь — июль текущего года летальных исходов, Татарстан занимает четвертое место среди регионов При-

волжского федерального округа. Наибольшее число умерших за первые 7 месяцев 2022-го зафиксировано в Башкирии (29 355), Нижегородской области (28 948) и в Самарской области (26 985). В целом в Приволжском федеральном округе с января по июль включительно скончались 236 249 человек. Это на 12,8 меньше, чем за первые 7 месяцев 2021 года.

Демина, Т. За 7 месяцев смертность в Татарстане снизилась на 12,5% [Электронный ресурс] / Т. Демина // Реальное время.—2022.—12 сентября.—<https://realnoevremya.ru/news/260444-v-tatarstane-zafiksirovali-snizhenie-smertnosti>

В июле 2022 года в Татарстане количество случаев смерти, основной причиной которых стал коронавирус зарегистрировали в 31,2 раза меньше, чем за аналогичный месяц прошлого года. Такие данные приводит Росстат.

Согласно официальной статистики, в июле этого года коронавирус стал основной причиной смерти 25 татарстанцев. В июле 2021-го это число составляло 780.

У десяти из 25 умерших в июле 2022 года от COVID-19 вирус идентифицирован, у 15 он предполагается как главная причина летального исхода, но необходимы дополнительные медицинские исследования. В июле это соотношение было 78 и 702 соответственно.

Демина, Т. Официальная статистика: в июле смертность от COVID-19 в Татарстане сократилась в 31,2 раза [Электронный ресурс] / Т. Демина // Реальное время.—2022.—12 сентября.—<https://realnoevremya.ru/news/260463-v-iyule-ot-koronavirusa-umerli-25-tatarstancev>

Президент Татарстана Рустам Минниханов призвал татарстанцев соблюдать меры предосторожности в условиях роста новых случаев заражения коронавирусом. Заболеваемость в республике выросла в 1,8 раза, подчеркнул он на совещании в доме Правительства РТ.

В этих условиях важно активизировать работу по вакцинации и ревакцинации, добавил Минниханов. Он напомнил, что на 8 сентября в Татарстане первым компонентом привито 2 млн 707 тысяч человек, вторым – 2 млн 536 тысяч.

«Необходимо обеспечить строгое соблюдение санитарных требований. Рекомендуем ввести масочный режим в коллективах, работающих в постоянном контакте с населением, имеется скученность работников, отсутствует возможность соблюдения социальной дистанции», – приводит слова Президента РТ его пресс-служба.

Минниханов: Заболеваемость Covid-19 выросла почти в два раза, носите маски и прививайтесь [Электронный ресурс] // Татар-информ.—2022.—10 сент.—<https://www.tatar-inform.ru/news/minnixanov-zabolevaemost-covid-19-vyros-la-pocti-v-dva-raza-nosite-maski-i-privivaites-5879367>

За июль 2022 года в Татарстане от ковида умерли 25 человек, у 10 вирус был идентифицирован, у остальных — называется возможной причиной смерти. Об этом свидетельствуют данные Росстата. При этом, по данным оперштаба, за июль в Татарстане от COVID-19 умер лишь один человек — 8 июля. Так получается, что татарстанский оперштаб занижил количество умерших от вируса в 25 раз. Также специалисты Росстата говорят об одном татарстанце, который, переболев ковидом в июле, получил осложнения хронических заболеваний. Он скончался. В целом же по ПФО Татарстан по смертности от ковида занимает лишь 8-е место. Хуже всего ситуация в Самарской области (65 умерших), Чувашии (52 умерших) и Пензенской области (49 умерших). Отметим, что летом смертность от ковида значительно упала по сравнению с весенними показателями. Например, в мае Росстат говорил о 77 татарстанцах, жизнь которых унес вирус, в апреле умерших было еще больше — 101 человек. Добавим, специалисты утверждают, что Татарстан опять проходит новую волну коронавируса. При этом республиканские медики говорят о более легком течении заболевания. Сейчас основная доля пациентов — амбулаторные, то есть они лечатся на дому. Тем временем

глава Татарстана рекомендует ввести масочный режим и активизировать работу по вакцинации населения. Так, в Казани опять заработал пункт ночной вакцинации, а также прививку можно сделать у станций метро

Власти Татарстана в 25 раз снизили смертность от COVID-19. Изучаем данные Росстата [Электронный ресурс] // 116.ru.—2022.—12 сентября.—<https://116.ru/text/health/2022/09/12/71647100/>