

Как правильно приобрести лекарственное средство?

Зима, снег, холодно, простуда, головная боль, кашель – одним словом, пора в аптеку за лекарствами. В нашем городе найти аптеку рядом с домом и приобрести лекарственное средство не составляет большого труда.

Продажа лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения регламентирована многочисленными нормативными актами действующего законодательства, в т.ч. Законом РФ от 07.02.92 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом «О лекарственных средствах» от 22.06.98 № 86-ФЗ, «Правилами продажи отдельных видов товаров», утвержденных постановлением Правительства РФ 19.01.98 № 55, «Правилами отпуска (реализации) лекарственных средств в аптечных организациях».

Итак, вы в ближайшей аптеке. В помещении аптечного учреждения, будь она «большой» аптекой или «маленьким» аптечным пунктом, в обязательном порядке в наглядной форме и в доступном для потребителя месте должна быть расположена информация о фирменном наименовании организации, месте её нахождения (юридический адрес), информация о лицензии на право заниматься фармацевтической деятельностью, информация о телефонах и адресах органов управления здравоохранения и органов ТОУ Роспотребнадзора. Кроме этого обязательно наличие книги заявлений и предложений.

По просьбе потребителя сотрудник аптеки должен предоставить дополнительную информацию о приобретаемом лекарственном средстве или медицинском изделии, проинформировать о правилах приёма лекарственного препарата, разовой и суточной дозе, способе приёма (с учётом приёма пищи и пр.), правилах хранения. Не следует стесняться обращаться к продавцу-консультанту ещё раз, если что-то не поняли из представленной вам информации.

Большинство разрекламированных лекарственных препаратов отпускаются в аптеках без рецепта врача. Однако у многих из них есть серьёзные противопоказания. Поэтому, прежде чем сделать покупку, проконсультируйтесь у лечащего врача и внимательно изучите информацию о товаре. В каждой упаковке лекарственного средства должен находиться листок-вкладыш «Инструкция по применению» с полной информацией о товаре, его изготовителе, дозах и способах применения, сроке годности и условиях хранения, мерах предосторожности при его применении. На потребительской упаковке лекарственных препаратов (коробках, флаконах, блистерах) в обязательном порядке располагается информация о номере, серии и дате изготовления препарата.

Вся информация должна быть написана на русском языке четким, хорошо читаемым шрифтом.

Порядок хранения лекарственных средств и

изделий медицинского назначения регламентирован Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.11.1996 г. № 377. Условия хранения должны соответствовать предписаниям аннотации к каждому препарату. То есть учитывать основные факторы: температура, свет, влажность, контакт с воздухом, доступность для членов семьи. Обратите внимание, если на этикетке лекарства написано: «Хранить в прохладном, защищенном от света месте» или «в сухом и прохладном месте», то это значит, что содержать его в аптеке обязаны были при температуре не выше 15°C, т. е. в холодильнике. Там же следует содержать и те препараты, которые рекомендуют хранить при температуре не выше 5°C.

К покупке лекарственных средств подходите разумно. Во избежание прерывания курса лечения рассчитайте необходимое количество покупаемых лекарственных средств. Мы не думаем, что вам могут продать лекарственные средства с



истекшим сроком годности, однако надо обратить внимание на срок годности.

Так же следует помнить, что в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 19.01.1998 № 55 лекарственные средства входят в перечень непродовольственных товаров надлежащего качества, не подлежащих обмену и возврату, поэтому при покупке будьте внимательны!

Вы приобрели нужное лекарственное средство со всей необходимой информацией о нём, получили исчерпывающую устную консультацию продавца – желаем вам скорейшего выздоровления и удачи.

**И. Р. БОГДАНОВА, юрист
Консультационного пункта филиала ФГУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Ленинградской области
во Всеволожском районе»**

«Горячая линия» Фонда социального страхования

С 1 января 2011 года вступает в силу Федеральный закон от 08.12.2010 № 343-ФЗ, который внесет существенные изменения в Федеральный закон от 29.06.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

В целях обеспечения граждан и организаций своевременной качественной и достоверной информацией о внесенных изменениях в Федеральный закон Ленинградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации организует работу информационной «горячей линии».

Специалисты регионального отделения, ответят на вопросы, поступающие на сайт отделения <http://fss.ru/region/ro47/>;

по телефонам:

(812) 374-08-98; (812) 370-17-02 и на адрес электронной почты: delo@ro47.fss.ru

Горячая линия работает с 20 декабря 2010 года.

График работы «горячей линии»: понедельник – четверг – с 9.00 до 12.00, с 13.00 до 16.00; пятница – с 9.00 до 12.00 и с 13.00 до 15.00.

**ГУ - ЛЕНИНГРАДСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.**

Утрамбованный «тихоня»

Российские ученые создали прибор, предупреждающий об опасности появления тромбов.

У созданного россиянами прибора нет аналогов в мире. Он испытан не только в отечественных лабораториях, но и в ведущих научных центрах США и Франции.

Тромб — коварнейший враг человека. Он подкрадывается тихой сапой, часто вообще не подавая организму никаких тревожных сигналов. Зато бьет мгновенно. Перекрывает сосуд, вызывая неожиданную смерть миллионов людей на планете. До сих пор наука была бессильна перед этим «тихоней». По заключению европейских экспертов, все попытки создать метод ранней диагностики заканчивались неудачей. Так что работу российских ученых из Гематологического научного центра РАМН и Центра теоретических проблем физико-химической фармакологии РАН можно назвать прорывом. Они первыми в мире сумели создать прибор, который успешно испытан не только в отечественных лабораториях, но и в американском Институте им. Дж. Холланда, и в Университете города Лион.

А началось все 15 лет назад, когда доктор биологических наук Фазли Атауллаханов возглавил лабораторию в Гематологическом центре. Почему биофизик заинтересовался тромбами? Во-первых, именно в то время в одном из западных университетов был открыт белок, который запускал процесс образования тромба. Кроме того, ученый ранее работал в Пушкинском научном центре, где впервые в мире стали заниматься так называемыми автоволнами. Самый простой пример: распространение пожара в степи. Фронт волны, ее гребень бежит как бы сам по себе, «автоматически». И в свертывании крови Атауллаханов увидел контуры автоволны. Тогда многие посчитали это бредом. Пожар и тромб? Что общего? Но в науке 50 процентов успеха зависит от правильной постановки задачи. И Атауллаханов поставил на автоволну. И под нее собрал «сборную» команду первоклассных молодых ученых: здесь и физики, и математики, и биологи, и медики, и материаловеды, и инженеры.

– Тромб – это «изделие» целой фабрики, где примерно в 300 реакциях «варится» до полусотни

разных белков, – рассказывает ведущий научный сотрудник Центра теоретических проблем физико-химической фармакологии РАН Михаил Пантелеев. – Система сложнейшая. Представьте, что вам надо из деталей собрать самолет неизвестной конструкции. Как к этому подступиться? Поэтому мы создали математическую модель тромбообразования и, играя на ней, пытались понять, а как же работает вся эта система. Потом проверяли эти догадки в экспериментах.

Так постепенно прояснялся лик коварного тромба и причины, почему так трудно уловить момент его появления. Все это были очень серьезные фундаментальные исследования, длившиеся несколько лет. Их итоги опубликованы в престижных международных журналах. Статьи сразу стали научной сенсацией, а россияне – лидерами в этой научной области.

А затем от теории они перешли к практике. Цель – создать прибор, который на ранней стадии предупредит об опасности возникновения тромба. Для этого требовалось в «железе» воссоздать естественные процессы свертывания крови. И тут на помощь пришли нанотехнологии. Было разработано нанопокрытие, ставшее аналогом того самого белка, который провоцирует тромб. Диагностика выглядит предельно просто. Каплю крови человека наносят на пластину с нанопокрытием, где и должен расти тромб. По скорости этого роста, размеру, плотности и другим параметрам ученые ставят диагноз. Весь тест длится 30 минут.

Этот проект стал одним из первых, который поддерживал «Роснано», выделив 500 миллионов рублей, а общий бюджет составил один миллиард рублей. Серийный выпуск должен начаться уже в 2012 году. По оценке специалистов, рынок такой техники только в Европе составляет около 500 миллионов евро в год.

Раннее выявление тромбов избавит человека от сложных операций на сосудах.

Аркадий СИМОНОВ

При обнаружении образования в молочной железе необходимо провести обследование в медицинском учреждении.

На наше счастье 99% образований в молочной железе являются доброкачественными. Как с ними поступать? Можно просто – напросто удалить оперативным путем. Другой вариант – наблюдение за этими образованиями с использованием ультразвукового исследования или маммографии. Если при контрольных осмотрах выявлен быстрый рост образования, его лучше удалить. Наблюдение за образованием не опасно. Наука установила, что развитие раковой опухоли не зависит от наличия или отсутствия доброкачественных образований.

Другим важным симптомом заболеваний молочных желез являются боль. Научно доказано, что злокачественные опухоли бедны нервными окончаниями. Это объясняет большое количество так называемых запущенных случаев. Организм просто не знает о росте в нем «инородной» ткани, хотя если в тело попадет даже маленькая заноза,

Лопух тут не поможет

Что чаще всего делает женщина, когда обнаружит образование в молочной железе? Правильно — прикладывает к нему лист лопуха. Самая «продвинутая» – может с этой же целью использовать медный пятак. Этого делать нельзя? Почему же — можно. Хуже от такого лечения им не будет, правда, и вылечить-ся не получится.

вы будете испытывать неприятные ощущения.

Таким образом, ни появление образования в молочных железах, ни возникновение в них болей не говорит о наличии рака молочной железы. Возможно, не надо и обследоваться? Обследоваться необходимо обязательно. Некоторые виды опухолей развиваются по тем же причинам, от которых возникают боли и вырастают доброкачественные образования. То есть мастопатия может быть своего рода предраковым состоянием.

Для уточнения диагноза заболевания молочных желез применяют: ультразвуковое сканирование, маммографию (рентгенография молочных желез), компьютерную томографию, цитологическое (исследование под микроскопом) исследование выделений из молочных желез, анализ крови на онкомаркер. Но до тех пор, пока из организма не выделены раковые клетки, нельзя говорить о развитии рака.

В лечении рака главное место занимает опе-

ративное удаление опухоли. Как правило, удаляют всю молочную железу. Иногда ограничиваются частичным удалением железы, но этот метод применяется на самых ранних стадиях и при отдельных видах опухолей. Важным методом являются химиотерапия и лучевая терапия. В последние десятилетия появилась так называемая гормонотерапия. Ее нельзя путать с обычной гормонотерапией. По сути это антигормонотерапия. Принимаемые препараты угнетают воздействие гормонов организма на рост опухоли и не влияют на другие ткани организма.

Рак не приговор. Это не пустые слова. При современном уровне развития медицины рак молочной железы пожалуй, наиболее излечимое заболевание. Проблемы возникают в основном у тех больных, которые отказываются от своевременного лечения. Бояться нужно болезнь, а не лечение, каким бы тяжелым и страшным оно не казалось.

**В. Н. ЗЕВАКИН, онколог
Всеволожской поликлиники**