

Дайджест

новостей здравоохранения

ЦНИИОИЗ
Минздрава
России



Январь
2025



ЦНИИОИЗ

Центральный научно-исследовательский
институт организации и информатизации
здравоохранения



БАЗОВАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОСУДАРСТВ-УЧАСТНИКОВ СНГ



08.01.2025



ВОЗ преквалифицирует диагностический тест для содействия более безопасному применению препаратов для лечения малярии *P. vivax*

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) предварительно квалифицировала первый диагностический тест на дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы (Г6ФД), который может содействовать безопасному применению рекомендованных ВОЗ препаратов для профилактики рецидивов инфекции *Plasmodium vivax* (*P. vivax*).

Предварительная квалификация диагностического теста на Г6ФД знаменует собой важный этап в деле содействия безопасному и эффективному лечению малярии *P. vivax* и подтверждает приверженность ВОЗ обеспечению справедливого доступа к жизненно важным медицинским препаратам во всем мире. Ежегодно от малярии умирает около 500 000 человек, большинство из которых дети.

Предварительная квалификация этого теста была проведена сразу после преквалификации в начале декабря двух новых препаратов тафенохина для противорецидивного лечения малярии *P. vivax*, и эти терапевтические средства были рекомендованы в обновленном Руководстве ВОЗ по борьбе с малярией, выпущенном несколькими днями ранее, в конце ноября.

Этот пакет мер ВОЗ отражает недавнее принятие Организацией синхронизированных и параллельных процессов для выполнения двух ключевых функций: разработки рекомендаций в отношении основных изделий медицинского назначения и надзора за их предварительной квалификацией.

Малярия *P. vivax* является эндемическим заболеванием во всех регионах ВОЗ, кроме Европейского региона, и, по оценкам, в 2023 г. было зарегистрировано 9,2 миллиона клинических случаев заболевания. *P. vivax* является доминирующим малярийным паразитом в большинстве стран за пределами Африки к югу от Сахары.

Дефицит Г6ФД является генетическим заболеванием, поражающим более 500 миллионов человек. В то время как большинство людей не знают о своем дефиците Г6ФД и живут без каких-либо негативных последствий, некоторые препараты, используемые для профилактики рецидивов малярии, вызванной *P. vivax*, могут приводить к острому гемолизу (разрушению красных кровяных клеток). Без доступного и надежного тестирования на Г6ФД обеспечить безопасное противорецидивное лечение сложно, что препятствует широкому применению этой эффективной терапии.

«Благодаря преквалификации этого теста на фермент Г6ФД для пациентов с малярией *P. vivax* страны могут расширить доступ к столь необходимым качественным тестам, позволяющим обеспечить безопасное и эффективное лечение и профилактику этого вида рецидивирующей малярии, – заявила д-р Юкико Накатани, помощник Генерального директора ВОЗ по вопросам доступа к лекарственным средствам и медицинской продукции. – На данный момент других заявок на преквалификацию тестов такого типа не поступало. Мы призываем к представлению других продуктов в целях расширения спектра эффективных диагностических инструментов, доступных для нуждающихся стран».

Диагностические приборы, способные с точностью определять у пациентов уровни активности Г6ФД выше и ниже нормальных значений, предоставляют врачам критически важную информацию, позволяющую выбрать наиболее подходящую схему противорецидивного лечения *P. vivax*, включая низкие и высокие дозы примахина и однократный тафенохин.

Диагностический прибор STANDARD G6PD System производства компании SD Biosensor, Inc., представляющий собой полуколичественное, приближенное к пациенту решение, предназначен для измерения активности фермента Г6ФД в капиллярной или венозной цельной крови. Прибор предназначен для использования как в лабораторных, так и в нелабораторных условиях вместе с портативным прибором STANDARD G6PD Analyzer, который выдает результаты за несколько минут.

Источник фото: <https://www.who.int/>



10.01.2025



Ученые обнаружили взаимосвязь между вирусом простого герпеса и развитием болезни Альцгеймера

Ученые из Питтсбургского университета обнаружили взаимосвязь между болезнью Альцгеймера и вирусом простого герпеса 1-го типа. Результаты исследования опубликованы в журнале Cell Reports.

В головном мозге пациентов с болезнью Альцгеймера на всех стадиях было обнаружено 12 белков, связанных с вирусом простого герпеса 1-го типа. При этом экспрессия белка герпесвируса ICP27 увеличивалась вместе с тяжестью болезни Альцгеймера и солокализовалась с фосфорилированным тау-белком, но не с бета-амилоидом.

Моделирование органоидов головного мозга показало, что инфицирование вирусом простого герпеса повышает фосфорилирование тау-белка. При этом фосфорилированный тау-белок снижает экспрессию ICP27 и существенно сокращает гибель нейронов головного мозга после инфекции (с 64 до 7%).

Полученные данные дополняют результаты исследования сигнального пути cGAS-STING-TBK1, транскрипционного фактора (NF)-κB и регуляторного фактора интерферона 3 (IRF-3), которые солокализируются с ICP27 и фосфорилированным тау-белком при болезни Альцгеймера.

Авторы полагают, что фосфорилирование тау-белка может служить врожденным иммунным ответом при болезни Альцгеймера, обусловленным cGAS-STING. С другой стороны, повышение выживаемости нейронов способствует латентности вируса простого герпеса 1-го типа. Таким образом, отмечают ученые, фосфорилирование тау-белка может быть полезным и организму человека, и вирусу, что в конечном счете приводит к развитию гиперфосфорилирования тау-белка при болезни Альцгеймера.

Исследователи использовали метагеномику, масс-спектрометрию, вестерн-блоттинг и патологию расширения декубординга для обнаружения белков, связанных с вирусом простого герпеса 1-го типа, в образцах человеческого мозга.



14.01.2025



Выявлено влияние антибиотиков на репродуктивное здоровье женщин

Ученые из Китайского университета Гонконга и Шэньсийского университета китайской медицины оценили, как прием антибиотиков перед зачатием влияет на репродуктивное здоровье женщин и исходы беременности. Результаты исследования опубликованы в журнале The Lancet eClinicalMedicine.

Прием макролидов перед зачатием снижал коэффициент плодовитости (соотношение числа родившихся детей к числу женщин) на 35%. Использование сульфаниламидов также повышало вероятность бесплодия в 2,35 раза.

А вот после приема бета-лактамов риск бесплодия оказался на 64% ниже, чем при отсутствии терапии. В случае использования хинолонов эта вероятность сокращалась на 13%.

В среднем прием антибактериальных препаратов перед зачатием повышал риск самопроизвольного аборта на 34%. При использовании триметоприма в 1,85 раза возрастала вероятность появления врожденных пороков развития.

Анализировали данные 1,2 млн женщин, которые принимали участие в 15 исследованиях. Оценивали влияние приема антибактериальных препаратов на способность женщин к зачатию и исходы беременности. Бесплодием считалась невозможность зачать ребенка в течение года при незащищенном половом акте.



16.01.2025



ВОЗ выступила с призывом об оказании чрезвычайной помощи в размере 1,5 млрд долл. США для борьбы с беспрецедентными глобальными кризисами в области здравоохранения

Конфликты, изменение климата, эпидемии и перемещение населения в совокупности приводят к беспрецедентному глобальному кризису в области здравоохранения, в связи с чем в 2025 г. 305 млн человек будут нуждаться в срочной гуманитарной помощи. Ввиду этого Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в рамках призыва об оказании чрезвычайной помощи в области здравоохранения (HEA) на 2025 г. объявляет о сборе средств на сумму 1,5 млрд долл. США для поддержки жизненно важных медико-санитарных вмешательств во всем мире.

В призыве, с которым сегодня выступил Генеральный директор ВОЗ д-р Тедрос Адханом Гебрейесус, указаны важнейшие приоритеты и ресурсы, необходимые для преодоления 42 текущих чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, включая 17 кризисов 3го класса сложности – наиболее серьезных чрезвычайных ситуаций, требующих самого высокого уровня реагирования. В ситуации, когда системы здравоохранения работают на пределе своих возможностей, а мировые финансовые ресурсы уменьшаются, 1,5 млрд долл. США необходимы для оказания помощи людям, оказавшимся в самых сложных условиях.

«Конфликты, вспышки болезней, стихийные бедствия, связанные с изменением климата, и другие чрезвычайные ситуации в области здравоохранения больше не являются единичными или эпизодическими – они носят неослабный характер, накладываются друг на друга и усиливаются, – заявил Генеральный директор ВОЗ д-р Тедрос Адханом Гебрейесус. – Работа ВОЗ выходит за рамки оказания непосредственной помощи по контролю вспышек холеры или поддержке психического здоровья в зонах конфликтов. Мы расширяем возможности местных сообществ, чтобы они могли обезопасить себя, и при этом уделяем первостепенное внимание вопросам справедливости и обеспечению устойчивой готовности. Цель настоящего призыва – дать ВОЗ возможность спасать жизни, защищать право на здоровье и давать надежду там, где ее нет».

Скоординированные меры реагирования для защиты уязвимых групп населения

ВОЗ привержена оказанию чрезвычайной медицинской помощи, в том числе в зонах конфликтов, таких как Демократическая Республика Конго, оккупированная палестинская территория и Судан. Меры реагирования ВОЗ в чрезвычайных ситуациях согласуются с более широкой гуманитарной деятельностью и предусматривают в первую очередь оказание основной медицинской помощи и предоставление предметов медицинского назначения; лечение недоедания и помощь в охране здоровья матери и ребенка; проведение кампаний по вакцинации в целях предупреждения вспышек болезней; а также оказание поддержки в области психического здоровья населению, пострадавшему от травм.

В рамках призыва выделены четыре ключевые проблемы, которые стоят перед миром в настоящее время: изменение климата, конфликты, перемещение населения и вспышки болезней. Эти проблемы приводят к возникновению более глубоких и продолжительных кризисов в области здравоохранения и подвергают повышенному риску наиболее уязвимые слои населения во всем мире.

В призыве также подробно изложены приоритеты и финансовые потребности по каждой из чрезвычайных ситуаций 3-го класса сложности, в связи с которыми ВОЗ принимает меры реагирования.

При поддержке доноров и партнеров ВОЗ намерена выполнять свою уникальную миссию в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, соблюдая при этом принципы международного гуманитарного права и добиваясь того, чтобы никто не остался без помощи даже в самых сложных обстоятельствах.

Призыв к действию

Этот призыв – не только и не просто просьба о предоставлении финансирования, это призыв к действию. По мере возрастания частоты и тяжести кризисов разрыв между объемом глобальных потребностей и объемом имеющихся ресурсов продолжает увеличиваться. Поддержка призыва ВОЗ об оказании чрезвычайной помощи в области здравоохранения – это жизненно важные инвестиции в обеспечение глобальной солидарности и равенства в сфере здоровья.



21.01.2025



Комментарий ВОЗ в связи с объявлением Соединенных Штатов о намерении выйти из состава Организации

Всемирная организация здравоохранения выражает сожаление в связи с объявлением о том, что Соединенные Штаты Америки намерены выйти из состава Организации.

ВОЗ играет важнейшую роль в защите здоровья и безопасности людей во всем мире, в том числе американцев, противодействуя первопричинам болезней, укрепляя системы здравоохранения, а также выявляя, предотвращая и сдерживая чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, в том числе вспышки болезней, нередко в опасных зонах, недоступных для посещения другими.

В 1948 г. Соединенные Штаты вошли в число основателей ВОЗ и с тех пор наряду с остальными 193 государствами-членами участвовали в определении направлений работы Организации и руководстве ее деятельностью, в том числе путем активного участия в процедурах Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета. За более чем семь десятилетий ВОЗ и США спасли бесчисленное количество жизней, защищая американцев и всех людей от угроз здоровью. Совместными усилиями мы ликвидировали натуральную оспу и совместными же усилиями вплотную подошли к ликвидации полиомиелита. Американские учреждения вносят полезный вклад в работу ВОЗ и пользуются преимуществами членства в Организации.

За последние семь лет ВОЗ при участии Соединенных Штатов и других государств-членов осуществила крупнейший за свою историю комплекс реформ, направленных на повышение подотчетности и экономической эффективности, а также результативности нашей работы в странах. Эти реформы продолжаются.

Выражаем надежду на то, что Соединенные Штаты пересмотрят данное решение и рассчитываем вступить с ними в конструктивный диалог для продолжения партнерских отношений между США и ВОЗ в интересах здоровья и благополучия миллионов людей на планете.



28.01.2025

Заявление ВОЗ о потенциальной угрозе людям, живущим с ВИЧ, во всем мире

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выражает глубокую обеспокоенность возможными последствиями резкой приостановки финансирования программ по борьбе с ВИЧ в странах с низким и средним уровнем дохода. Эти программы позволяют более чем 30 миллионам человек в мире получать жизненно необходимую терапию при ВИЧ. По состоянию на конец 2023 г. в мире насчитывалось 39,9 миллиона человек с ВИЧ-инфекцией.

Пауза в финансировании программ по борьбе с ВИЧ может в ближайшее время подвергнуть людей, живущих с ВИЧ, повышенному риску прогрессирования заболевания и смерти и подорвать усилия по профилактике передачи инфекции в различных группах населения и странах. Данные решения в случае их сохранения в силе могут в дальнейшем спровоцировать рост новых случаев заражения и подъем смертности, перечеркнув десятилетия прогресса и даже вернув мир в 1980-е и 1990-е годы, когда каждый год от ВИЧ умирали миллионы людей на всей планете, в том числе многие жители Соединенных Штатов Америки.

Это может обернуться для мирового сообщества значительным регрессом в развитии партнерских связей и инвестиций в научные исследования, которые служили залогом разработки качественных программных решений в области общественного здравоохранения, включая инновационные средства диагностики, приемлемые по стоимости лекарственные препараты и модели оказания помощи при ВИЧ на местном уровне.

Призываем Правительство Соединенных Штатов предусмотреть дополнительные исключения из принятого решения, с тем чтобы гарантировать предоставление жизненно необходимого лечения и помощи при ВИЧ.



29.01.2025



Экспресс-тест для выявления половых инфекций получил одобрение FDA

Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) одобрило экспресс-тест cobas liat для определения инфекций, передающихся половым путем (ИППП). Об этом сообщила пресс-служба швейцарской компании Roche, которая разработала медизделие.

В решении регулятора указывается, что устройство можно использовать в аптеках и медицинских учреждениях. Ранее подобные тесты делали только в специализированных лабораториях.

Диагностика осуществляется с помощью технологии полимеразной цепной реакции (ПЦР). Тест выдает результаты за 20 минут, что позволит врачам назначать лечение сразу, не вызывая пациентов на повторный прием.

Устройство способно обнаруживать наличие хламидиоза и гонореи — наиболее часто встречающихся ИППП, а также бактерий *Mycoplasma genitalium*, которую Roche описывает как новый патоген, поражающий как мужчин, так и женщин. Без лечения эти инфекции могут привести к серьезным осложнениям, в том числе воспалительным заболеваниям органов малого таза, внематочной беременности и бесплодию.

По данным производителя, каждый день свыше 1 млн человек в мире становятся носителями ИППП, причем у большинства зараженных отсутствуют симптомы. Как отмечается, возможность проверить наличие инфекции на месте оказания медицинской помощи поможет избежать неоправданного приема антибиотиков и подобрать наиболее эффективное лечение.

Cobas liat также применяется для выявления SARS-CoV-2, вирусов гриппа А и В, стрептококка группы А и *Clostridium difficile* — бактерий, вызывающих инфекцию кишечника. Roche планирует начать продажи теста на американском рынке в ближайшие месяцы, параллельно добиваясь его регистрации в Европейском союзе.



Тема номера:

Борьба с чрезмерным употреблением алкоголя

Ссылка на бюллетени:



Источник фото: www.freepik.com



09.01.2025



В российских школах не планируют вводить ограничения из-за метаневмовируса

Минпросвещения России не планирует вводить ограничения в школах, сообщила пресс-служба ведомства в telegram-канале. Министр просвещения Сергей Кравцов заявил, что система образования продолжает работать в штатном режиме. <https://t.me/minprosr/10282>

Накануне Роспотребнадзор сообщал, что отслеживает эпидситуацию, связанную с ростом заболеваемости метаневмовирусом в Китае. О вспышке метаневмовируса человека стало известно в конце прошлого года. По данным Управления по контролю и профилактике заболеваний КНР, результаты анализа респираторных проб, взятых в больницах страны в период 23-29 декабря, дали положительный результат на вирус гриппа, метаневмовирус человека и риновирус.

Случаи заболевания метаневмовирусом были зарегистрированы также в начале января в Казахстане. По данным Минздрава Республики, речь идет о незначительном сезонном росте заболеваемости – на 1,6%. Всего было выявлено 30 случаев заражения.



13.01.2025



Хирурги НМИЦ радиологии впервые применили новый подход к лечению лимфедемы

Специалисты Московского научно-исследовательского онкологического института (МНИОИ) им. П.А. Герцена – филиала НМИЦ радиологии впервые применили принципиально новый подход к лечению лимфедемы верхней конечности. Использовался передовой метод трансплантации лимфатических узлов, разработанный на основе мирового опыта, сообщила 13 января пресс-служба центра.

Пациентка, перенесшая радикальное удаление лимфатических узлов и лучевую терапию на фоне лечения рака молочной железы, страдала от сильнейшего отека руки, который серьезно ограничивал качество жизни. В ходе операции специалисты использовали лимфатические узлы большого сальника, органа брюшной полости, богатого лимфатическими структурами. Этапы процедуры включали лапароскопическое извлечение фрагмента сальника и его микрохирургическую пересадку в подмышечную область с последующим соединением сосудов. После завершения всех этапов с помощью ICG-диагностики было подтверждено, что пересаженный участок кровоснабжается и функционирует.

Как пояснил заведующий отделением онкопластической хирургии с химиотерапией МНИОИ Евгений Трошенков, метод обладает значительными преимуществами: он малотравматичен, поскольку выполняется через небольшие лапароскопические проколы, и позволяет избежать риска осложнений, таких как отек нижних конечностей. Такой подход активно применяется в ведущих мировых клиниках, включая MD Anderson в США и медицинские центры Южной Кореи, где российские специалисты проходили обучение.



22.01.2025



Фантастика или реальность: какие перспективы у российской мРНК-вакцины против рака

В течение года в России начнутся испытания вакцины против рака. Первые результаты станут известны в 2026 году, но уже сейчас специалисты связывают с препаратом большие надежды. Насколько они обоснованны, «МВ» выяснил у экспертов и создателей вакцины.

Онковакцины предназначены не для профилактики рака у здоровых людей, а для терапии существующих новообразований. В России разрабатывается персонализированная мРНК-вакцина (с использованием технологии матричной РНК). Она заставляет иммунную систему вырабатывать антитела к неоантигенам – белкам, которые появляются в результате опухолеспецифичных мутаций и потому встречаются на поверхности только раковых, но не здоровых клеток. Наличие антител к неоантигенам значительно повышает эффективность иммунотерапии рака. Набор неоантигенов подбирается индивидуально под пациента.

«Задача вакцины в первую очередь – предотвратить развитие метастазов, в разы повысив эффективность иммунотерапии. В идеале мы говорим о том, чтобы сделать безрецидивный срок пожизненным», – объяснил «Медвестнику» директор НИИ экспериментальной диагностики и терапии опухолей в НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина к.б.н. Вячеслав Косоруков.

Разработкой персонализированной мРНК-вакцины занимаются совместно НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина, Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи (как производственная площадка), МНИОИ им. П.А. Герцена (как клиническая площадка для испытаний), а также Университет «Сириус» как один из научных партнеров.

Шансы на успех у российских ученых есть: испытания в других странах показали эффективность мРНК-вакцин в сдерживании многих видов опухолей, считают эксперты. «У нас есть опыт совместного наблюдения за рядом пациентов, получавших мРНК-вакцины в исследовательских центрах Германии и Италии. Мы отметили значительную эффективность с длительным периодом положительного эффекта. Результаты выходили за пределы возможностей стандартного на момент наблюдения лечения», — рассказал «МВ» врач-онколог, основатель и директор компании «ОнкоГенотест» Геннадий Рабаев.

Он добавил, что противоопухолевые вакцины были наиболее эффективны при терапии холангиокарциномы, гепатоцеллюлярного рака, рака поджелудочной железы, меланомы и глиобластомы. Но такие препараты не влияли на опухолевый процесс у пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи с историей прогрессирования заболевания на фоне интенсивного предварительного лечения.



30.01.2025



Минздрав разработал порядок гармонизации регулирования обращения медизделий с правилами ЕАЭС

Минздрав России разработал законопроекты для перехода на регулирование обращения медизделий на акты Евразийского экономического союза (ЕАЭС) с учетом требований соглашения. Оба законопроекта (первый и второй) размещены на портале regulation.gov.

Один из документов предполагает, что теперь исключаются государственные пошлины за осуществление государственной регистрации медицинских изделий (МИ).

Второй проект прописывает, что Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» должен быть приведен в соответствие с международными договорами и актами, составляющими право Евразийского экономического союза в части регулирования обращения медизделий.

Перевести все регулирование на акты ЕАЭС Минздраву надо в этом году: подписанное в 2014 году соглашение о единых принципах и правилах обращения медизделий в рамках союза определило предельный срок, когда возможно подать заявления на регистрацию МИ по национальной процедуре, – 31 декабря 2025 года.

Это не первый документ, который принимает Минздрав для гармонизации российского законодательства с договором ЕАЭС. Летом 2024 года ведомство отменило отечественные правила надлежащей клинической практики (GCP) – приказ вступил в силу с 1 сентября. В рамках процесса по гармонизации изменят и ряд других полномочий Минздрава, включая разработку формы выписки из Государственного реестра лекарств, а также выдачу разрешений на ввоз незарегистрированных субстанций для разработки лекарств и научных исследований. Под исключение также попали правила надлежащей лабораторной практики, порядок формирования регдосье, правила рационального выбора наименований лекарств и требования к инструкциям.



28.01.2025



Неделя профилактики употребления наркотических средств

Основная цель профилактики наркомании заключается в том, чтобы помочь людям, в том числе молодежи, избежать или отсрочить начало употребления наркотиков или в случае, если они уже начали употреблять их, избежать развития нарушений (например, зависимости). Однако общая цель профилактики наркомании гораздо шире: она состоит в здоровом и безопасном развитии детей и молодежи для того, чтобы они могли реализовать свои таланты и потенциал и внести вклад в общество.

«Высокая распространенность употребления вредных психоактивных веществ среди детей во многих странах в Европейском регионе и за его пределами представляет собой серьезную угрозу для здоровья населения. Учитывая, что мозг человека продолжает развиваться вплоть до достижения примерно 25-летнего возраста, очень важно защитить подростков от воздействия токсичных, опасных веществ. Молодых людей нужно защищать от токсичных и вызывающих привыкание продуктов, которые могут негативно сказаться на качестве их жизни», - говорит региональный директор Всемирной организации здравоохранения по Европе доктор Ханс Ключе.

С 27 января по 2 февраля в России проходит неделя профилактики употребления наркотических средств.

Наркотики – это вещества, способные оказывать воздействие на нервную систему и вызывать изменение сознания человека.

Все наркотики участвуют в химических процессах, происходящих в головном мозге, изменяют их и приводят к развитию зависимости – необходимости постоянно принимать психоактивное вещество.

Наркомания – это непреодолимое влечение к психоактивному веществу.

Основной признак развития наркомании: привыкание к наркотику, необходимость увеличивать дозу и частоту приема, появление физической зависимости от наркотика – появление абстинентного синдрома, или «ломки», в отсутствие очередной дозы.

Влияние на психику

Все наркотики – это яды, которые убивают клетки мозга. Из-за их потребления ухудшается способность думать, снижается умственная активность и портится память.

Употребление наркотиков также приводит к изменениям в психике, похожим на те, что возникают при шизофрении: человек становится замкнутым, его эмоции становятся беднее, появляются проблемы с восприятием окружающего мира и трудности с движениями.

Влияние на организм

За нейтрализацию всех ядов в организме отвечает печень. Употребление наркотиков приводит к гибели её клеток и развитию цирроза.

Постоянная нагрузка на организм истощает сердце наркоманов, а также сильно ослабляет иммунитет.

Использование общих шприцов и отсутствие половой гигиены часто приводят к распространению среди наркоманов таких заболеваний, как гепатит В и С, сифилис и ВИЧ-инфекция.

Кто в зоне риска?

Большинство наркоманов – это молодые люди до 35 лет. Часто они начинают употреблять наркотики «за компанию», из-за желания казаться старше, ищут способ «побороть проблемы» или хотят получить острые ощущения.

Крепкая и дружная семья, где открыто обсуждаются переживания и принято приглашать в дом друзей, лучше всего защитит подростка от зависимости. Родители не должны игнорировать проблему наркотиков, даже если считают свою семью благополучной.



Анонсы



Запись на курс:



Школа сотрудников МИАЦ

Появление новых алгоритмов диагностики заболевания и оказания медицинской помощи, обновление диагностических и лечебных возможностей, а также стремительная цифровизация требует регулярного совершенствования своих навыков.

ЦНИИОИЗ предлагает эксклюзивный **курс повышения квалификации**, разработанный опытными экспертами, в числе которых д.м.н., профессор, директор ЦНИИОИЗ **Ольга Кобякова**; д.э.н., профессор, советник директора ЦНИИОИЗ **Фарит Кадыров**; к.п.н., заместитель директора ЦНИИОИЗ по экономике здравоохранения **Ольга Обухова** и др.

Курс «Школа сотрудников МИАЦ» проходит в удобном для вас формате (онлайн/офлайн) и поможет овладеть такими знаниями, как:

- организационно-правовые основы охраны здоровья;
- менеджмент и управление ресурсами в области здравоохранения;
- экономика и финансирование медицинской организации;
- медицинская статистика;
- цифровая трансформация;
- закупки;
- лицензирование деятельности;
- управление персоналом.

По итогу обучения **выдается удостоверение** установленного образца.

Очередной поток стартует **3 февраля 2025 г.**

Запишитесь на курс прямо сейчас и откройте новые горизонты в вашей карьере!



Анонсы



Программа:



Сетка:



Регистрация:



IV Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Профессиональное совершенствование работников здравоохранения – путь к здоровью нации»

Дата: 27-28 февраля 2025 года

Формат проведения: очный, с возможностью дистанционного участия

Стоимость участия: бесплатно

Миссия конференции: создание площадки для трансляции и обмена передовым опытом и мнением всех участников образовательного континуума работников здравоохранения.

Цель конференции: повышение качества и эффективности профессионального и личностного развития.

Мероприятие будет проходить в РНИМУ им. Н.И. Пирогова (Пироговский университет). Адрес: г. Москва, ул. Островитянова, д.1, стр. 7

Ключевые направления работы конференции:

- Формирование образовательных траекторий работников здравоохранения;
- Цифровые решения для профессионального развития в медицине;
- Руководство медицинским коллективом: подходы и практики;
- Успешные практики разработки и реализации дополнительных профессиональных программ;
- Профессиональное развитие научно-педагогических кадров для медицинского образования;
- Подготовка высококвалифицированных кадров для здравоохранения;
- Программы ординатуры: проблемы и решения;
- современные вызовы в подготовке и привлечении кадров со средним медицинским образованием;

Целевая аудитория:

- Представители образовательных организаций, реализующих программы дополнительного профессионального образования для работников здравоохранения;
- Представители образовательных организаций, реализующих программы подготовки кадров высшей квалификации в сфере здравоохранения;
- Представители профессиональных медицинских сообществ и региональных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья;
- Руководители и заместители руководителей медицинских организаций, представители кадровой службы медицинских организаций;
- Руководители структурных подразделений медицинских организаций, старшие медицинские сестры/фельдшеры/акушерки, главные медицинские сестры, врачи-методисты.



ЦНИИОИЗ

Центральный научно-исследовательский
институт организации и информатизации
здравоохранения



КОНТАКТЫ

 +7 (495) 618-25-21

 mail@mednet.ru

 www.mednet.ru

 @okobyakova

 @cniioizofficial