

Увага, неінфекційні захворювання! Шляхи вирішення проблеми

Із нагоди другої річниці ухвалення Генеральною Асамблеєю ООН Політичної декларації з профілактики неінфекційних захворювань і боротьби з ними відбулася прес-конференція на тему «Неінфекційні захворювання в Україні: загрози та шляхи вирішення». Захід, організований Спілкою захисту прав пацієнтів «Здоров'я нації» та Українською діабетичною федерацією, пройшов 19 вересня 2013 р. в інформаційному агентстві УНІАН

ЯК ПРИПИНИТИ НЕКОНТРОЛЬОВАНЕ ПОШИРЕННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ?

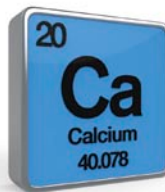
Світова спільнота робить активні кроки з метою вирішення проблеми зростання серед населення кількості неінфекційних захворювань (НІЗ), таких як цукровий діабет, рак, серцево-судинні хвороби, хронічні захворювання легень тощо. Під час відкритих обговорень було наголошено на необхідності конкретних кроків для боротьби з неконтрольованим поширенням НІЗ в Україні. До участі були запрошені народні депутати України Святослав Ханенко та Богдан Бенюк, а також представники Бюро ВООЗ в Україні та МОЗ України і Міністерства соціальної політики України. Крім того, були присутні делегати від пацієнтського руху, члени громадських організацій, пацієнти та їхні близькі.

НОВЕ МІЖФРАКЦІЙНЕ ДЕПУТАТСЬКЕ ОБ'ЄДНАННЯ

З ініціативою боротьби з НІЗ виступила Спілка захисту прав пацієнтів «Здоров'я нації», звернувшись за підтримкою до народних депутатів. Відтепер конкретні дії проти НІЗ спрямовуватиме Міжфракційне депутатське об'єднання Верховної Ради України з питань профілактики НІЗ і боротьби з ними, до складу якого увійшли представники всіх політичних сил. Ця структура ставить собі за мету здійснювати вплив на політику охорони здоров'я в Україні, базуючись на аналізі існуючої ситуації та вивченні міжнародного досвіду з впровадження профілактики та лікування НІЗ відповідно до Політичної декларації ООН з профілактики і боротьби з НІЗ та гармонізації дій із ВООЗ та політикою ЄС стосовно НІЗ.

ДОСТУПНІСТЬ АДЕКВАТНОГО ЛІКУВАННЯ

На сьогоднішній день одним із найболючіших питань, яке турбує не тільки хворих, а й лікарів, є доступність адекватного лікування для пацієнтів, які хворіють на НІЗ. Зокрема, усіх хвилює забезпечення препаратами підтримки життєдіяльності людей із цукровим діабетом. Крім того, занепокоєння викликає вплив нововведень у системі лікарського забезпечення на життя людей із НІЗ. Пріоритетними напрямками боротьби з НІЗ є діагностика захворювань на ранніх стадіях і проведення своєчасного лікування. Крім того, надзвичайно важливими є профілактика захворювань та боротьба з факторами ризику.



Особенности «эlegantного возраста»: кальциевый гомеостаз

«Эlegantный возраст» — неизбежный этап в жизни женщины. Несмотря на то, что врачи рекомендуют не отождествлять климакс с наступлением старости, состояния, вызванные гормональной перестройкой организма вследствие угасания функции яичников, требуют повышенного внимания с целью предупреждения нежелательных последствий. В частности, это относится к избыточной продукции паратиреоидного гормона и нарушению кальциевого гомеостаза в постменопаузе

КАЛЬЦИЙСОДЕРЖАЩИЕ ПРЕПАРАТЫ: ЦИТРАТ ПРОТИВ КАРБОНАТА

Следствием избыточной продукции паратиреоидного гормона паразитовидной железой является высвобождение кальция из основного депо — костей, что приводит к дистрофии костной ткани с уменьшением ее плотности и в результате — к остеопорозу. Помимо этого, увеличение кальция во внеклеточной жидкости приводит к образованию камней в желчном пузыре и протоках поджелудочной железы, а также к нарушениям со стороны желудочно-кишечного тракта.

В свою очередь, важным аспектом в предупреждении и лечении постменопаузального остеопороза является дополнительный прием кальцийсодержащих препаратов. Биохимические исследования подтвердили, что лечение с помощью ряда препаратов кальция (кальция карбонат, кальция цитрат, кальция цитрат малат) способствует стабилизации плотности костей и предотвращает их переломы, особенно при приеме в сочетании с витамином D.

В то же время необходимо отметить, что коммерческие препараты кальция цитрата и кальция карбоната могут иметь различную биодоступность под влиянием самых разных факторов. К числу последних можно отнести способность распадаться, растворимость, образование растворимых соединений и взаимодействие между потребляемой пищей и лекарственным средством.

В рандомизированном перекрестном исследовании (Howard J. Heller et al., 2000) сравнивали биодоступность и воздействие на функцию паразитовидной железы двух солей кальция в пересчете на 500 мг элементарного кальция при приеме разовых доз.

Фармакокинетическое и фармакодинамическое сравнение влияния двух кальцийсодержащих препаратов на женщин в постменопаузе показало, что кальция цитрат обеспечивает на 94% большее содержание кальция в сыворотке крови. Единственной формой кальция, которая способна растворяться в воде, является цитрат (в то время, как для растворения других солей кальция необходима соляная кислота). Это означает, что усвоение препаратов, содержащих цитрат кальция, не зависит от уровня кислотности и, соответственно, наличия тех или иных заболеваний органов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). При этом даже в отсутствие патологии ЖКТ усвоение цитратной соли кальция в 2,5 раза выше, чем карбонатной.

Всасывание кальция в кишечнике может ухудшаться в связи с процессом старения, а также с уменьшением синтеза витамина D. В свою очередь, благодаря комбинации цитрата кальция и витамина D₃ кальций легко усваивается в кишечнике, обеспечивая эффективное подавление функции паразитовидной железы и насыщая кости.

