

GP News

Новини за
общопрактикуващия лекар

БРОЙ 1 (129) ГОДИНА 13, ЯНУАРИ 2011 г.

ISSN 1311-4727

ЦЕНА 3.00 ЛВ.

Тема на броя **УНГ, ПУЛМОЛОГИЯ
И АЛЕРГОЛОГИЯ**



за дихателната
система

**Imunobor®
Broncho**

www.borola.com
+359 2 983 62 03
ХРАНИТЕЛНА ДОБАВКА

СПОМАГА ЗА УКРЕПВАНЕ
ФУНКЦИЯТА НА ИМУННАТА
СИСТЕМА И БЕЛИТЕ ДРОБОВЕ

The Healthcare Company **Borola**

Тема на броя

УНГ, пулмология и алергология

Съдържание

Здравна мозайка.....2

Д-Р АЛЕКСАНДЪР РАЙНОВ, Д.М.
Сензоневронална загуба
на слуха - диагностично-
терапевтичен пъзел.....5

Д-Р МАРИАНА МАНДЖИЕВА
Медикаментозна
алергия.....9

Д-Р НИКОЛИНА ИВАНОВА
При първи симптоми
на грип и настинка
използвайте Гриполек.....18

НАШЕТО ИНТЕРВЮ
Д-р Румяна Рачева:
Изоставаме в провеждането
на скринингови програми
и образователни кампании за
социалната значимост
на алергичните болести.....21

Д-Р ГЛАМЕН ТИТОРЕНКОВ
ДОЦ. Д-Р КОСТА КОСТОВ Д.М.
Мукоактивни
лекарства.....24

ДОЦ. Д-Р Р. РАДЕВ, Д.М.
Клиничен сидром
терапевтични възможности.....27

ДОЦ. Д-Р ДИМИТЪР ГОСПОДИНОВ
Съвременен лечение
на промените в скалпа
при Psoriasis Vulgaris.....30

Изграждат национална здравно-информационна система

МЗ кандидатства за 10 млн. лв. за изграждане на Национална здравно-информационна система по ОП „Развитие на човешките ресурси“. Предвижда се тя да бъде свързана със системата на Националната здравно-сигурителна каса, с цел повишаване ефективността на здравната система и възможностите на пациентите за избор на здравни услуги.

По ОП „Развитие на човешките ресурси“ МЗ ще кандидатства и за изграждането на електронен регистър за медицинските изделия, които се плащат с обществени средства. Проектът е на стойност от 150 000 лева и има за цел да подобри контрола над тези продукти в страната. Регистърът ще се поддържа от Изпълнителната агенция по лекарствата и ще включва вида и цените на медицинските изделия, които се предлагат у нас. Предвижда се и създаването на регистър на медицинската експертиза. Проектът ще е на стойност 800 000 лева. По този начин ще се създаде възможност за обмен на данни между всички ТЕЛК-ове, НЕЛК, регионалните картотеки за медицинска експертиза, които са заинтересованите институции като НЗОК, НОИ, МТСП. По ОП „Развитие на човешките ресурси“ МЗ ще кандидатства и за създаването на Национална информационна система по трансфузионна хематология, чрез която ще се създадат електронни регистри на донорите и реципиентите на кръв и кръвни продукти. За информационната система се предвиждат 550 000 лева.

НЗОК поема лекарствата за редки заболявания и трансплантации

Медикаментите за редки заболявания, съпътстващата хормонална терапия при някои онкологични заболявания и поддържане на пациентите след трансплантация вече се поемат от Националната здравноосигурителна каса.

До миналата година тези лекарства се осигуряваха от Министерството на здравеопазването. За да получат медикаментите, пациентите ще трябва да отидат в съответните лечебни заведения, където са получавали терапията си досега.

МЗ въвежда безплатни прегледи за рак на гърдата и на простатата

От тази година се въвеждат нови задължителни прегледи за рак на гърдата при жените и на простатата при мъжете. Те са сред най-честите онкологични диагнози у нас, сочат данните на Националния център за здравна информация. На мъжете над 50 години ще се прави PSA тест, а всички жени между 50 и 69 години ще се преглеждат на мамограф.

Изследванията ще се правят веднъж на две години и са част от редовния профилактичен преглед при общопрактикуващите лекари. Те ще бъдат безплатни за хората с редовни здравни вноски и ще се покриват от НЗОК.

Английски език безплатно, по програмата „Аз Мога“,
провеждане на четни или нечетни дати, подходящ за медицински кадри.
☎ 0888 885 403; 0877 473 509; 02/916 67 91; 02/928 60 47

Съвременно лечение на промените в скалпа при Psoriasis Vulgaris

Доц. д-р Димитър Господинов - Кожна клиника, Плевен

Psoriasis Vulgaris е хронично-рецидивираща дерматоза, характеризира се с еритемо-папуло-сквамозни лезии, които могат да се локализируют по кожата на цялото тяло. Предилекционни места за изява на псориазисните плаки са лакти и колена, екстензорни повърхности на крайниците и торса, окосмените части на главата, длани и ходила, по-рядко - стави, гънки и нокти, изключително рядко - по лигавиците на гениталиите. Честотата на заболяването е 2-4% от популацията, като зависи от генетични, расови, климатични и психоемоционални фактори. Среща се във всички възрасти, засяга почти еднакво и двата пола. Хистопатологично са налице епидермална хиперплазия с акантоза, паракератоза и липса на гранулозен слой, микроабсцеси на Munro в горните слоеве на епидермиса, папиломатоза и дилатирани капилляри в дермалните папили, остър или хроничен възпалителен периваскуларен инфилтрат в дермата.

В началото на XXI век е доказано, че PV е аутоимунно заболяване, с верифицирани имунни алтерации, провокиращи каскадата на възпалението чрез дисбаланс във взаимоотношенията на различни растежни фактори, цитокини и TNF α . От години псориазисът се разглежда като увредено състояние на целия организъм, а морбидната асоциация с ендокринопатии, сърдечносъдови, ставни и неврогенни заболявания, хроничен дистрес и др. дават основание да се възприеме може би по-точния термин - псориазисна болест.

Разнообразните клинични форми, локализацията на лезиите и разпространението им в различни топографски зони на човешкото тяло изискват комплексно лечение,

което да е индивидуално съобразено и планирано занаяпред, с оглед продължителни клинични ремисии и поддържане статуса на кожата във физиологично състояние. Основните принципи на терапията (системна, локална и физикална) са свързани с десквамация на плаките, контрол на кератопоезата, прилагане на резорбтивни антиинфилтративни средства, цитостатици, имunosупресори и биологични продукти, фототерапия и морелечение. Локалните кортикостероиди, макар че все още се използват като средство на избор при псориазис, би трябвало да бъдат избягвани поради техния временен ефект при заболяването. Доказан е техният бърз ефект, но след спиране на терапията рецидиви настъпват много скоро, обикновено по-тежки и трудно влияещи се от класическо лечение. Страничните действия на тези продукти са добре известни и представляват още една причина да бъдем резервирани към тях, особено при една подобна хронична дерматоза.

На съвременния етап локалното третиране на засегнатите области трябва да е съобразено със следните изисквания - висока ефективност, бързо начало на действие, удобно дозиране, продължителна употреба без странични явления,

а от козметична и психологическа гледна точка - добра поносимост, подходящ хипоалергичен, безцветен вехикулум без аромати, което създава чувство за комфорт при пациентите и повишава качеството им на живот.

През последните двадесет години безспорен лидер в локалната терапия на PV са дериватите на витамин D 3 (calcipotriol, calcipotrien с търговски наименования Daivonex, Dovonex, Calcitriol, Psorcutane и др.) в различни лекарствени форми (крем, унгвент, лосион). Заедно с това на база резултатите в множество клинични проучвания бе установена високата ефективност и безопасност при продължителното прилагане на комбинирани с кортикостероиди антипсориазисни препарати. За дерматолозите е факт успехът от прилагането на Daivobet (Leo Pharma) при PV (calcipotriol 50 μ g + betamethasone dipropionate 0,5 mg в 1 грам от лекарството). Приложението е еднократно през деня, може да се използва целогодишно и има несъществени кожни реакции, не повлияващи качеството на живот на болните. Въпреки безспорните качества на препарата неговата лекарствена форма (унгвент) е непълно приложима при третиране на псориазисни промени в окос-

