

### Новости российского и мирового наркологических сообществ

Эпидемиологические, профилактические и организационные аспекты наркологии в новостных материалах, опубликованных на сайтах ведущих информационных агентств

*Приведенные материалы получены из доступных средств массовой информации и подаются "как есть". Мы оставляем за собой право комментировать новости там, где требуется справочный материал, и в случаях, когда мы имеем дополнительную информацию по теме новостной сводки. Присылаемые нам материалы должны обязательно иметь ссылку на источник информации. Приводимые ссылки на сайты и другие источники информации не несут коммерческой или рекламной нагрузки.*

#### **Госдума единогласно приняла в первом чтении проект закона по обороту лекарств**

Депутаты предложили главе Минздравсоцразвития Татьяне Голиковой указывать на упаковках жизненно важных препаратов максимальную цену, как это сейчас делается с сигаретами. Вопрос неэффективности регулирования государством цен на лекарства был самым дискуссионным во время обсуждения депутатами Госдумы нового законопроекта "Об обороте лекарственных средств". Значимость подготовленного Минздравсоцразвития документа никто, впрочем, не оспаривал. Сразу несколько депутатов припомнили министру Татьяне Голиковой, выступавшей с докладом, и всплески цен в минувший гриппозный период (когда защитная маска подорожала в 20 раз), и аптечные бунты в Брянске (когда цены на лекарства в 2009 г. подскочили там на 30%), и вымывание дешевых препаратов из ассортимента.

"Мы давали Минздравсоцразвитию задание выставлять предельную цену препарата, входящего в Перечень жизненно важных лекарственных средств (ЖВЛС), на упаковку лекарства, а уж потом розница с оптом будут рассчитываться", — сказал, выступая, депутат Геннадий Кулик. Этот же вопрос поднял и депутат Михаил Ротмистров. Он привел в пример практику, когда предельную цену уже сегодня выставляет производитель на пачках сигарет, и не ясно, что же мешает так поступить здравоохранительному ведомству. Министр пояснила, что такая практика известна и по опыту работы в Евросоюзе. Она обещала обсудить такую возможность с аптечными сетями и производителями.

После заседания корреспондент GZT.RU попросила Татьяну Голикову рассказать о том, готово ли ведомство заставить производителей 500 препаратов, входящих в Перечень ЖВЛС (а это, по данным ассоциации аптечных сетей, до 40% оборота аптек), писать цену лекарства на его упаковке. "Подобную практику писать предельную цену на упаковках мы готовы обсуждать, но делать это надо осторожно, — ответила министр. — Возможно, придется вводить цену по поясам или по группам регионов, чтобы не спровоцировать всплеск цен. Мы будем думать, изучать, как это делается, в том числе и при продаже сигарет".

Кстати, одна из глав нового закона как раз и посвящена регулированию предельных отпускных цен производителей на препараты, включенные в Перечень жизненно необходимых и важнейших. Этот список ежегодно утверждается правительством РФ. При этом органы исполнительной власти субъектов РФ теперь будут уже законодательно устанавливать предельные оптовые и розничные надбавки к фактическим отпускным ценам производителей препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых. Они же будут обязаны контролировать применение цен и нести ответственность за нарушение порядка ценообразования. Продавать эти 500 лекарств, входящих в Перечень ЖВЛС, в ином порядке будет запрещено. В случае принятия закон вступит в силу 1 сентября 2010 г.

Также новый закон жестко прописывает новые госпошлины, которые будет взимать "уполномоченное учреждение". Параллельно соответствующие изменения внесены и в Налоговый кодекс. Размер пошлины за проведение госрегистрации нового препарата увеличится кардинально: с 4 тыс. руб. до 670 тыс. руб. Но в эту стоимость будет входить проведение всех экспертиз: экспертизы документов для получения разрешения на клиническое исследование (25% этой суммы), экспертиза качества лекарства (75%). Правительство также назвало другие виды экспертиз, при проведении которых будут взиматься пошлины: экспертиза для внесения изменений в инструкцию по медицинскому применению препарата (200 тыс. руб.); для внесения изменений в технологический процесс производства (300 тыс. руб.); для внесения изменения в состав препарата (500 тыс. руб.). За экспертизу документов на проведение клинического исследования, будет взиматься госпошлина в сумме 400 тыс. руб. Проверка документов пострегистрационного клинического исследования обойдется в 200 тыс. руб.

Глава Минздравсоцразвития отметила, что все эти платные процедуры существуют и сейчас. "Но нигде в открытой печати вы не найдете, за что конкретно взимается эта плата и в каких размерах", — сказала Голикова. До сих пор производители платили по договорам в экспертную организацию при Росздравнадзоре. Выступая перед журналистами, Татьяна Голикова сообщила, что оплаты "в темную" могли составлять до 1,2 млн. руб. от импортеров, и 400—600 тыс. руб. — от отечественных производителей. Если закон примут, то в бюджет, по ее расчетам, будет дополнительно поступать около 2 млрд. руб. Потянут ли такие пошлины малые и средние производители? Вопрос остался без ответа. "Кто пострадает от введенных новшеств?" — спросил депутат Анатолий Иванов. Отвечая, министр сказала, что население пострадать не должно, но назвала и "козлов отпущения": снизятся прибыли многочисленных компаний посредников-дистрибуторов.

До второго чтения Минздравсоцразвития предстоит внести большое количество поправок по вопросам перехода российской фармацевтической промышленности к обязательной сертификации по международным правилам надлежащей производственной практики (GMP), защиты рынка от фальсификатов и контрафактной продукции. Для этого необходимы соответствующие изменения в Кодексе об административных правонарушениях и Уголовном кодексе РФ. Прояснения требуют и обеспечение большей доступности лекарств населению.

Источник: Gzt.ru

### **Олег Зыков: "Бюджетная наркология как была частью репрессивной машины, так ею и осталась"**

Олег Зыков — психиатр-нарколог, руководитель рабочей группы по проблемам реформирования наркологии Общественной палаты, президент фонда НАН ("Нет алкоголизму и наркомании").

В России очередная антиалкогольная кампания. Роспотребнадзор уже представил широкой общественности проект концепции по борьбе с алкоголизмом. В арсенале, как и в прежние времена, в основном запретительные меры: мероприятия по ограничению потребления, борьба с суррогатами и контрафактом. Росалкоголь обнародовал приказ, определяющий минимальную цену на алкоголь. За продажу водки дешевле 90 руб. магазин могут оштрафовать на 100 тыс. руб. Предполагается, что эти меры заставят россиян меньше пить.

**Олег Владимирович, как профессионал, скажите откровенно: в России по-прежнему сильно пьют или что-то меняется?**

Меня сильно раздражают разговоры о пьянстве народа. Могу в самой категоричной форме заявить, что я не верю никакой статистике. В наркологии статистика предельно идеологизирована. И в этом проблема отечественной наркологии. Она обсуждает не беды конкретного человека, а заявляет политические лозунги. Пока государство четко не сформулирует, с чем, собственно, надо бороться и бороться ли вообще, любая политика в этой области будет неэффективной.

**А государство предлагало, по Вашему мнению, эффективную концепцию борьбы с алкоголизмом за последние 20 лет?**

Самой "эффективной" оказалась пивная кампания, которая, как считалось, отвлечет молодежь от наркотиков и от водки. Та реклама была чудовищная и подлая. Она предлагала образ жизни и сопровождалась рассказами псевдоученых о том, что люди, начав пить пиво, перестанут пить водку. Это дало увеличение алкоголизма в стране. Человек очень легко переходит с пива на водку.

**Можно ли говорить, что какую-то часть молодого поколения рекламой загнали в алкоголизм?**

Значительную часть. Реклама создала культурологическую моду на алкогольное мышление. В последние годы худо-бедно отделили употребление алкоголя от молодежной моды в рекламной практике, но маховик уже раскручен. Спрос определяет предложение, но если предложение агрессивно, то оно влияет и на спрос.

**Но очевидно, что предложение, если не введут очередной сухой закон, вряд ли сократится?**

Я не специалист по борьбе с предложением. Мне гораздо интереснее формирование политики снижения спроса. И когда я был в августе прошлого года на встрече у Президента, посвященной проблеме, то говорил именно об этом. ВОЗ уже давно сформулировала концепцию снижения спроса из трех стратегий.

Первичная стратегия связана с пропагандой здорового образа жизни, развитием ребенка и его внутренней ресурсности. Однако пропагандировать здоровый образ жизни, рассказывая о вреде наркотиков, как у нас обычно делают, преступно, потому что, рассказывая ребенку о таком зле, как наркотики, вы их, собственно, и пропагандируете. Запугивая, делаете их привлекательными. Идея запугивания предполагает идею смерти. Человек должен понимать, что, если он будет употреблять, — он умрет. А ребенок психологически бессмертен. Он не способен поверить в то, что его жизнь конечна. Ему природа не дала этого. Если человек не верит в конечность своей жизни, он легко экспериментирует со своим здоровьем. Ребенок, которому говорят о вреде наркотиков, слышит только слово "наркотик". И мы получаем еще какое-то число наркоманов и алкоголи-

ков. Единственный способ сделать так, чтобы человек не употреблял наркотики, — это научить его уважать границы собственной личности. И понимать, что нужно уметь говорить "нет". Это очень важная задача. И если взрослый выстраивает отношения с ребенком через диалог и через дискуссию, то он приучает его к такому стилю взаимоотношения с окружающим миром.

**Но эта схема для детей.**

Нет, эта схема для родителей. И в действительности дело сводится к одному: вечером прийти и выслушать ребенка. Даже не поговорить, а просто не потерять контакт.

**А по поводу взрослых алкоголиков ВОЗ что-нибудь рекомендует?**

Как ни парадоксально звучит, но для состоявшихся алкоголиков отечественная бюджетная наркология — бесполезный институт. Алкоголик и наркоман, который знает, что, придя в наркодиспансер, может получить только поражение в правах, туда не придет. Бюджетная наркология, которая вообще не ориентирована на реабилитацию личности, как была частью репрессивной машины в советское время, так ею и осталась. А что касается внебюджетной наркологии, то это тотальный авантюризм, желание обмануть и обобрать. При этом степень издевательств над пациентами поражает. В Санкт-Петербурге вымораживают часть мозга. Считается, что таким образом поражают центр удовольствия. В Новосибирске продолжают "кипятить" больных — погружают в очень горячую воду. Эти псевдонаркологи сами понимают, что они просто зарабатывают деньги. А профессиональной наркологии у нас в стране практически нет.

**Вы хотите сказать, что очередная антиалкогольная кампания обречена на провал в силу того, что в стране отсутствует профессиональная наркология? А в эффективность социальной рекламы, просветительских программ вы решительно не верите?**

Если мы говорим о больных людях, то для них это неэффективно. А наше общество, медицина, по факту согласившись, что наркомания — это болезнь, не рассматривают наркоманов и алкоголиков как больных людей. Все равно их рассматривают как подонков и подлецов. Однако я с гордостью могу сказать, что в системе были и есть позитивные люди. И у самого общества хватило мудрости не мешать появлению и развитию лечебной субкультуры мира выздоровления людей с разной формой зависимости. Для меня все началось в 87-м году, когда я познакомился с системой анонимных алкоголиков (АА). Я стремлюсь к тому, чтобы профессиональная наркология была частью этого мира. Надо понимать, что любая наркотическая зависимость — это следствие духовно-социальных проблем личности. Когда у человека аллергия к апельсинам, он их не ест и этот факт не драматизирует. Здесь, условно говоря, аллергия к какому-то химическому веществу. Но основная причина страдания заключается не в биологической зависимости от этого вещества, а в душевной пустоте, возникающей при его отсутствии. У него был способ ухода от действительности с помощью этого вещества, и оно было единственным способом коммуникации с окружающим миром. И вдруг его солнце, его счастье забрали. И пока это пространство не заполняется другими ценностями, человек не учится выстраивать отношения с миром и с собой без допинга, рассчитывать на то, что он перестанет быть действующим алкоголиком, невозможно. Именно это долгие годы не учитывала государственная наркологическая служба.

**Вы считаете, что система АА единственно эффективный метод, который должна рассматривать наркология?**

Прежде всего надо понять, что ты не можешь помочь человеку, если не уважаешь его чувств. Если больной человек приходит к врачу, а врач, как и все общество, рассматривает его как негодяя безвольного, то помочь ему невозможно. И вообще врач сам по себе мало что может. Мы должны какую-то выгородку в обществе делать, чтобы люди с этой проблемой могли находить пути выздоровления. АА — это кусочек, а еще есть анонимные наркоманы, родственники наркоманов, дети из семьи алкоголиков и т.д. и т.п. Любая проблема, которая мешает человеку жить, тотально может решаться в объединении с себе подобными. И это ничего не стоит, ни копейки. АА появились в Америке в 1935 г. Эта групповая психотерапия не имеет конфессиональной принадлежности. Все определяется верой тех людей, которые ходят в эти группы. И вокруг 12 шагов (их основной методики) у меня с некоторыми священниками на этой почве непонимание. Я говорю: "Дайте им встречаться в церквях. Они в храме, скорее всего, православие найдут". Нет, продолжают гнать. Но некоторые священники все же помогают. Моя роль — пропагандировать эту групповую психотерапию. У алкоголика, наркомана должна быть возможность прийти в такую группу и обрести душевное равновесие. Ведь они не только становятся трезвыми, но становятся комфортными. Ведь истинным критерием должен быть не отказ от алкоголя, а качество жизни без алкоголя.

**Тогда Ваша главная задача сделать так, чтобы на билбордах вдоль дорог была социальная реклама с тельфонами АА. Это вообще возможно в контексте реформирования наркологии?**

Это возможно ровно в той степени, в какой мы, как общество вообще, способны культивировать сострадание, в том числе сострадание к алкоголикам и наркоманам, рассматривая это как главную цель реформы наркологии.

Источник: Наталья Чернова, Новая Газета

### **Масштабы курения табака в России угрожают здоровью нации**

Об этом заявил руководитель Роспотребнадзора, главный государственный санитарный врач РФ Геннадий Онищенко. "У нас курят 67% мужчин и 30% женщин. От заболеваний, вызванных курением, у нас ежегодно умирают до 400 тыс. чел.", — сказал он. По словам Г.Онищенко, эксперты правительства РФ рекомендовали передать разработку госполитики и нормативно-правовое регулирование в сфере оборота табачной продукции в ведение Минздравсоцразвития. "Это соответствует нормам, принятым в экономически развитых странах Европы", — сказал глава Роспотребнадзора. Он заявил, что в России необходимо ужесточить нормативы содержания вредных смол и никотина в табаке. "Сейчас нормативы у нас менее жесткие, чем в Европе. У нас что, здоровья больше, чем у европейцев? У нас производится 420 млрд штук сигарет в год. И это при том, что Россия не выращивает ни одного куста табака", — заявил он. Как сказал Г.Онищенко, у него "вызывает недоумение активность Совета по вопросам табачной промышленности", который, по его словам, занимается "лоббированием интересов производителей табачных изделий". "Неоправданным либерализмом является то, что в Общественную палату, орган, который должен стоять на страже интересов людей, избираются люди, которые профессионально отстаивают интересы табачной промышленности", — заявил Г.Онищенко. В частности, по его словам, "членом комиссии Общественной палаты, которая занимается вопросами здоровья, стала исполнительный директор Совета по вопросам табачной промышленности".

Источник: beztabaka.ru

### **Курение вызывает рак даже в том случае, когда человек не контактирует непосредственно с сигаретным дымом**

К такому выводу пришла группа американских ученых под руководством Хьюго Дестаиллатса (Hugo Destaillats) из Национальной Лаборатории имени Лоуренса (Lawrence Berkeley National Laboratory) в Беркли, штат Калифорния. Отчет об их исследовании опубликован в *Proceedings of the National Academy of Sciences*.

Основной алкалоид табака никотин накапливается на различных поверхностях в помещениях, которые используются для курения, или в автомобилях курильщиков. В ходе исследования ученые выяснили, что остаточные количества никотина вступают в реакцию с парами азотистой кислоты, содержащимися в загрязненном воздухе. Продуктами этой реакции являются вещества, обладающие канцерогенными свойствами (нитрозамины). Исследователи провели эксперимент, в ходе которого целлюлоза с молекулами никотина, имитирующая прокуриваемую поверхность, в течение трех часов обрабатывалась воздухом с парами азотистой кислоты. После этого ученые измерили уровень содержания нитрозаминов в исследуемой поверхности и выяснили, что он более чем десятикратно превысил начальный уровень. Дестаиллатс отметил, что наибольшую опасность загрязненные нитрозаминами поверхности, например, ковры или обивка мебели, представляют для маленьких детей, так как они чаще контактируют непосредственно с источником загрязнения. Взрослые подвергаются воздействию канцерогенов в основном при вдыхании частичек пыли с указанных поверхностей.

Источник: www.medlinks.ru

### **В России увеличивают цену акцизных марок на импортный табак**

В России в 2 раза увеличивают цену акцизных марок для маркировки ввозимой в страну табачной продукции иностранного производства. Теперь марки будут стоить 15 коп. за штуку вместо 7,5 коп. Соответствующее постановление от 20 февраля 2010 г. размещено на сайте правительства РФ. В соответствии с документом, "цена акцизной марки включает в себя расходы, связанные с ее изготовлением, хранением у организации-изготовителя и доставкой в таможенные органы, и составляет 150 руб. за 1 тыс. шт. без учета налога на добавленную стоимость". Ввоз табачной продукции в Российскую Федерацию с марками старого образца запрещается с 1 января 2011 г., реализация — с 1 января 2012 г.

Источник: beztabaka.ru

### **Минздравсоцразвития РФ не намерено принимать у правоохранительных органов управление медицинскими вытрезвителями**

Об этом заявила глава министерства Татьяна Голикова. "Мы не планировали и не планируем на данный момент времени забирать медвытрезвители в юрисдикцию министерства, потому что у нас нет правоохранительных функций", — ответила министр на предложение МВД о передаче вытрезвителей под управление органов здравоохранения. Такое предложение выдвинул 21 января на заседании Ассоциации юристов России первый заместитель генерального прокурора РФ Александр Буксман. По его словам, подобное решение было принято 17 лет назад, однако его выполнению препятствовало Минздравсоцразвития. "Это не наша специаль-

ность. А тут именно специалисты работать должны”, — согласился с мнением Буксмана глава МВД Рашид Нургалиев, ранее неоднократно высказывавшийся против наличия вытрезвителей в структуре МВД.

Однако Т.Голикова выразила несогласие с переподчинением медвытрезвителей, сказав, что в их работе “очень маленькая доля” касается медицины. По ее словам, вопрос о передаче управления этими учреждениями поднимался уже неоднократно. “Эта тема обсуждалась и обсуждается. Есть разные варианты, вплоть до варианта закрытия медвытрезвителей как структуры, то есть юридически их быть не должно”, — заявила министр.

Источник: Medportal.ru

### **Зависимые от интернета люди страдают депрессией**

Британские психологи выявили связь между чрезмерным использованием интернета и депрессией. Согласно исследованию, проведенному в университете Лидса, чем больше времени человек проводит в интернете, тем больше вероятность того, что он чувствует себя несчастным. В исследовании, результаты которого изложены в журнале *Psychopathology*, приняли участие 1319 человек. Они ответили на вопрос онлайн-анкеты, которая была размещена на сайтах разных социальных сетей. Средний возраст респондентов — 21 год.

Психологи из Лидса пришли к выводу, что 18 чел., или 1,2% принявших участие в этом опросе, были интернет-зависимыми, и многие из интернет-зависимых респондентов страдали депрессией. Авторы исследования определяют интернет-зависимость как поведение, при котором реальное человеческое общение почти полностью заменяется общением в интернет-чатах или социальных сетях. Однако они подчеркивают, что не могут прийти к однозначному выводу о том, что интенсивное использование интернета неизбежно ведет к депрессии. В докладе говорится, что большинство пользователей интернета не страдают психологическими проблемами или психическим расстройством.

По словам руководителя этого проекта Катрионы Моррисон, “интернет теперь играет огромную роль в нашей повседневной жизни, но его преимущества сопровождаются и темной стороной”. Согласно докладу Моррисон и ее коллег, страдающие интернет-зависимостью люди страдают и депрессией средней либо сильной степени. “Наши исследования показывают, что чрезмерное использование интернета связано с депрессией. Но мы пока не можем сказать, что в этой цепочке первично: страдающих депрессией тянет к интернету, или интернет вызывает у них депрессию?” — подчеркивает К.Моррисон.

Многие ученые высказывают сомнение в том, что интернет-зависимость поддается безошибочной диагностике. Воэн Белл, сотрудник Института психиатрии Лондонского университета, указывает на то, что те, кого определяют как “интернет-зависимые”, по определению люди эмоционально неустойчивые. Что касается причинно-следственной связи, то доктор Белл приводит в пример другие подобные исследования, согласно которым люди, страдающие депрессией или психологической неустойчивостью, более склонны к активному использованию интернета — а не наоборот. “Безусловно, есть страдающие депрессией или беспокойством люди, для которых использование интернета становится основным содержанием жизни. Но также точно есть те, кто слишком много смотрит телевизор, читает или ходит по магазинам. Нет никаких указаний на то, что проблема кроется в самом интернете”, считает Воэн Белл.

Источник: Bbc.co.uk

### **Ученые установили точную форму белка, при помощи которого ВИЧ встраивает свои гены в ДНК заражаемой клетки**

В журнале *Nature* группа авторов из Императорского колледжа в Лондоне и Гарвардского университета (США) описала трехмерную структуру белка интегразы. Объемная модель молекулы, которая может позволить медикам разработать блокирующие распространение вируса препараты, стоила ученым четырех лет работы и 40 тыс. попыток получить белковый кристалл для анализа.

Чтобы разработать лекарство против вызываемой вирусом или бактерией инфекции, необходимо знать, как именно устроен возбудитель болезни. Речь идет о получении информации о структуре белков, поскольку именно белки являются жизненно важными молекулами как для человека, так и для других организмов, вплоть до вирусов. Белок интегразы, который заинтересовал ученых, занимается тем, что встраивает вирусную ДНК в ДНК клетки, завершая тем самым процесс заражения. Пока вирусные гены не попали в геном, клетка не может производить новые вирусы, а раз новых вирусов нет, то и распространение ВИЧ сдержано. Если, конечно, медики заблокировали работу интегразы.

Рассмотреть форму молекулы, да еще и с точностью до отдельных атомов, под микроскопом невозможно: даже самые лучшие приборы, позволяющие фотографировать атомы и молекулы, для этой задачи не годятся. Смотреть на молекулы белка вблизи смысла нет: задачу определения формы молекул ученые давно решают другим способом. Белок замораживают, получают из него кристалл, и далее этот кристалл ставят в пучок рент-

тгеновских лучей. Рентгеновские лучи проходят через образец, рассеиваются на молекулах и создают за ним сложную картину теней — на первый взгляд еще более запутанную, чем обычный рентгеновский снимок. Но если для расшифровки картины рассеяния использовать законы оптики, то мешанина пятен получается более информативной, чем непосредственный снимок молекулы. По рассеянию рентгеновских лучей на достаточно чистом кристалле вещества физики научились определять форму молекул с очень высокой точностью — проблема заключена не в самом анализе, а в получении кристалла. За получением кристалла интегразы скрываются месяцы, а то и годы труда. Выделить белок из вируса, очистить его, суметь добиться роста кристалла — задачи отнюдь не из простых, и некоторое представление об их сложности дает цена, которую биологические лаборатории платят за белковые кристаллы: сотни долларов за один образец размером меньше 1 мм в диаметре и до 1 млн долл. за грамм.

Среди препаратов нового поколения, предназначенных для противовирусной терапии, уже есть и ингибиторы интегразы. Но поскольку точной трехмерной картины молекулы у ученых не было, поиск препарата существенно затруднялся, а просчитать на компьютере процесс связывания потенциального лекарства с интегразой было и вовсе малореально. Теперь, возможно, список лекарств расширится — пусть не сразу, — что позволит продлить срок, за который развивается СПИД. По крайней мере, разработка иных лекарств уже позволила выиграть годы. Попадание ВИЧ в организм при лечении уже не приводит к смерти от СПИДа в ближайшие 2—3 года, с ВИЧ-положительным статусом люди живут и свыше 10 лет, не сталкиваясь со СПИДом как таковым.

Источник: Gzt.ru

### Ученые получили новые данные о поведении ВИЧ

Ученые провели новые эксперименты и получили дополнительные данные по поведению вируса иммунодефицита человека (ВИЧ), вызывающего СПИД. Оказывается он избегает уничтожения и выведения из организма человека. Вирус имеет возможность инфицировать клетки костного мозга и "пережидать" в них воздействие лекарств. Эти сведения могут быть использованы для разработки новых методик лечения СПИДа. Новое открытие позволило объяснить многолетние неудачи медиков, разрабатывающих лекарства для уничтожения и выведения вируса из организма человека. Несмотря на то, что в сфере борьбы со СПИДом достигнуты большой прогресс и даже успешные попытки борьбы с вирусом, до сих пор не удавалось окончательно побороть его. Даже когда после лечения приборы не обнаруживали ничего в крови, через некоторое время вирус появлялся вновь. Группа ученых под руководством Кэтрин Коллинз (Kathleen Collins) из Мичиганского университета в Энн-Арбор, США, впервые сумела показать, что все это время вирус "отсиживает" в костном мозге внутри так называемых гематопозитических клеток — предшественницах всех клеток иммунной системы. Вирус способен оставаться в этих клетках в латентной форме достаточно долго, что не позволяет иммунной системе его обнаружить. При этом, по словам ученых, самое трудное в выявлении вируса то, что он инфицирует очень малое количество клеток. Именно поэтому даже в костном мозге можно его не заметить. Коллинз полагает, что необходимо начать разрабатывать лекарства, которые заставили бы вирус обнаруживать себя и в клетках костного мозга, что позволит иммунной системе человека уничтожить его полностью.

Источник: РИА "Новости".

### Инициативы британских властей, направленные на улучшение питания и профилактику ожирения среди населения, оказались неэффективными

К такому выводу пришли специалисты Агентства по нормам питания Великобритании (Food Standards Agency, FSA), изучившие диетические предпочтения британцев. С 1997 г. правительство Великобритании запустило ряд программ, направленных на улучшение питания граждан, в том числе на уменьшение калорийности потребляемой пищи, сокращение потребления соли и насыщенных жиров, употребление овощей и фруктов не менее 5 раз в день, увеличение количества потребляемых ненасыщенных жиров. Отдельная кампания "Change4Life" была направлена на профилактику ожирения.

В исследовании FSA приняли участие 1000 чел., половину из которых составили дети. Участников исследования попросили записать все продукты, которые они употребляли в течение четырех дней. Кроме того, у добровольцев измерили массу тела и рост, а также взяли образцы крови для анализа. Полученные данные сотрудники агентства сравнили с результатами аналогичного исследования, проведенного в 2000 г.

По данным исследования, средняя масса тела британцев увеличилась в течение последних 10 лет. Значение этого показателя свидетельствует о том, что избыточный вес имеет 60% взрослого населения страны. Взрослые употребляли в 2 раза больше колбасных изделий, чем рыбных продуктов. В ходе исследования были выявлены некоторые улучшения в питании детей. Однако среди подростков, особенно девочек, наблюдалась противоположная картина. В частности, мальчики потребляли одинаковое количество сырых овощей и шоколада,

а девочки получали с пищей недостаточно железа. Кроме того, подростки съедали в 5 раз больше пшеничного хлеба, чем изделий из непросеянной муки. Среди положительных изменений в питании сотрудники FSA отметили сокращение количества потребляемой соли, что, по их мнению, стало результатом усилий производителей продуктов питания. Кроме того, на треть сократилось потребление британцами ненасыщенных жиров.

По словам руководителя исследования FSA Элисон Тедстоун (Alison Tedstone), результаты работы свидетельствуют о том, что питание британцев не претерпело значительных изменений с 2000 г. Она добавила, что множество людей все еще не следует рекомендациям правительства о нормах потребления основных питательных веществ.

Источник: Medportal.ru

### **Эндоканнабиноиды играют важную роль в механизме активации движения сперматозоидов**

Ученые из США выяснили, что важную роль в механизме активации движения сперматозоидов играют вырабатываемые организмом аналоги алкалоидов конопли (эндоканнабиноиды). Отчет об исследовании сотрудников Университета Калифорнии (University of California) в Сан-Франциско под руководством Юрия Киричка (Yuriy Kirichok) опубликован в журнале *Cell*.

В ходе проведенных ранее исследований было установлено, что, попав в половые пути женщины, сперматозоиды движутся неравномерно. Скорость их движения возрастает в непосредственной близости от яйцеклетки. Активация движения сперматозоидов происходит при снижении уровня кислотности их внутренней среды, который определяется концентрацией ионов водорода в клетке. Специалисты Университета Калифорнии обнаружили протонные каналы типа Hv1, которые обеспечивают выход ионов водорода из клетки, снижая таким образом кислотность среды внутри сперматозоидов. Веществом, активирующим открытие протонных каналов, оказался эндоканнабиноид анандамид, который представлен в половых путях женщин и в высокой концентрации обнаруживается непосредственно вблизи яйцеклетки. По мнению исследователей, описанным механизмом объясняется снижение фертильности (способности к зачатию) у курильщиков марихуаны. Ю.Киричок пояснил, что алкалоиды марихуаны преждевременно активируют движение сперматозоидов, и половые клетки расходуют свои ресурсы в течение нескольких часов. Ученый также предположил, что новые контрацептивы для мужчин будут разрабатываться на основе веществ, которые блокируют действие анандамида и открытие протонных каналов Hv1, предотвращая активацию сперматозоидов.

Источник: Medportal.ru

### **Реакция детей на интенсивный сладкий вкус зависит от их генетической предрасположенности к алкоголизму и наличествующих проявлений депрессии**

Исследователи из Центра Монелла в Филадельфии предположили, что, поскольку сладости и алкоголь действуют сходным образом на многие части системы награды мозга, любовь к особо сладким продуктам может повышаться у детей с семейной историей алкоголизма. Кроме того, ученые решили проверить, не обладает ли сладкое антидепрессивным действием. В ходе эксперимента 300 детям в возрасте от 5 до 12 лет предложили выбрать наиболее приятный из пяти напитков, представлявших собой различной концентрации растворы сахарозы (пищевого сахара) в воде. Также среди детей провели опрос, выявляющий симптомы депрессии, а их родители сообщили ученым о случаях алкогольной зависимости в семье. У 49% детей оказались родственники, страдавшие алкоголизмом; примерно у четверти были выявлены симптомы депрессии.

Оказалось, что наиболее сладкий напиток предпочли 37 детей с проявлениями депрессии и семейной историей алкоголизма при этом. На их вкус наиболее приятным оказался 24%-ный раствор сахарозы, что соответствует 14 чайным ложкам сахара в стакане воды. Это примерно вдвое слаще, чем типичные сладкие газированные напитки. Остальные участники эксперимента предпочли 18%-ный раствор сахарозы.

Руководитель исследования Джули Меннелла (Julie Mennella) отметила, что полученные результаты не позволяют однозначно отнести любовь к сладкому в детстве к факторам риска алкоголизма в будущем.

Источник: Medportal.ru

### **Транквилизатор валиум действует так же, как героин, увеличивая в мозгу уровень дофамина**

К такому выводу пришли сотрудники Университета Женевы (Швейцария). Диазепам (запатентованный под названием валиум) появился на рынке в 1963 г., его выпуск наладила швейцарская фармацевтическая компания Hoffmann-La Roche. Этот препарат пользуется большим спросом у наркоманов как дешевая замена наркотикам. Медики установили, что под действием валиума вырабатывается GABA, увеличивающий уровень дофа-

мина в областях мозга, которые активируются под действием опиоидов и каннабиноидов. Эффект зависит от возможности бензодиазепинов связываться с определенной частью рецептора GABA. Прочие бензодиазепины, которые прикрепляются к молекуле в других местах, обеспечивают терапевтическое действие без вызывающих привыкание побочных эффектов.

Источник: MIGnews.com

### **У ГИБДД появятся приборы для выявления пьяных водителей на расстоянии**

Эксперты российского Института специальной техники и связи разрабатывают приборы, которые позволят сотрудникам ГИБДД выявлять пьяных водителей дистанционно. Об этом рассказал главный государственный автоинспектор Виктор Кирьянов. "Если такие агрегаты появятся, их необходимо будет активно внедрять. Правда, прежде придется вносить коррективы в действующие нормативные акты", — пояснил глава ГИБДД. Он напомнил, что сейчас в административном регламенте предусмотрено только два основания для остановки автомобилей сотрудниками ГИБДД: нарушения ПДД или проверка документов на стационарных постах.

Источник: trezvpol.ru

### **В России могут отменить норму минимального содержания алкоголя в крови водителя**

Об этом сообщил главный государственный автоинспектор Виктор Кирьянов. "Поступившее в правительство поручение президента России о подготовке предложений по данному вопросу сейчас прорабатывается в заинтересованных федеральных органах исполнительной власти", — сказал В.Кирьянов. По его словам, "правила дорожного движения сегодня запрещают управление транспортным средством в состоянии алкогольного опьянения, а в КоАП предусмотрена ответственность в виде лишения прав вплоть до трех лет в случае повторного нарушения". Но при этом в Кодексе дано понятие опьянения, в котором учтены требования Конвенции о дорожном движении об установлении предельного содержания алкоголя в крови или выдыхаемом воздухе. "У нас этот предел составляет 0,3 промилле", — напомнил глава ГИБДД.

Источник: trezvpol.ru

### **Американские эксперты выразили озабоченность растущим рынком "антиэнергетических" напитков**

Первый "релаксирующий" напиток под названием Drank появился в магазинах США в 2008 году. Каждая его порция содержит 2 мг мелатонина — гормона шишковидной железы, который регулирует биологические ритмы организма и продукцию пигмента меланина. Мелатонин входит в состав многих безрецептурных биологически активных добавок, предназначенных для облегчения засыпания — концентрация мелатонина в крови повышается с наступлением темного времени суток, что является для организма сигналом о подготовке ко сну. Обычная доза мелатонина в БАДах составляет 3 мг, принимать его рекомендуется за 20 мин до сна.

Однако, по словам Чарлза Чайслера (Charles Czeisler) из Гарвардского университета, продаваемые в обычных магазинах напитки не воспринимаются людьми как лекарство или БАД — уровень их потребления зависит не от рекомендованной дозировки, а от вкусовых качеств и испытываемого человеком чувства жажды, а также от успеха рекламной кампании. При этом долговременные эффекты систематического приема высоких доз мелатонина адекватно не исследовались.

В силу этого в январе 2010 г. Управление по контролю за продуктами и лекарствами США (FDA) заявило, что производители "антиэнергетиков" должны доказать безопасность своей продукции. Тем не менее, пока Drank, Dream Water, RelaxZen и другие мелатонинсодержащие напитки продолжают свободно распространяться в США.

Источник: Medportal.ru

### **Антитабачной Конвенции исполнилось 5 лет**

Спустя 5 лет после вступления в силу Конвенция по контролю за табачными изделиями стала мощным инструментом борьбы с курением. Об этом говорили участники юбилейной церемонии в штаб-квартире ВОЗ в Женеве. На сегодня к Конвенции присоединились 186 государств. По оценкам экспертов, внедрение только 4 главных рекомендаций Конвенции может сохранить жизни 5,5 млн чел. Глава ВОЗ Маргарет Чань отметила, что, потерпев поражение в развитых странах, табачные компании развернули наступление в бедных государствах: "Во многих богатых странах потребление табака значительно сократилось. Это, в свою очередь, привело к снижению количества сердечно-сосудистых и раковых заболеваний, инсультов и других болезней, напрямую связанных с курением. Однако даже в этих странах курение среди бедных слоев населения и уязвимых групп удерживается на высоком уровне. Однако больше всего нас беспокоит рост курильщиков в разви-

вающихся странах". Она напомнила, что от болезней, связанных с курением, ежегодно погибает больше 5 млн чел. — 1 чел. каждые 6 с. Меры, предлагаемые Конвенцией, включают повышение цен и налогов на табачные изделия, ограничение их рекламы, запрет на продажу сигарет несовершеннолетним, размещение убедительных предупреждений на сигаретных упаковках.

Источник: beztabaka.ru

### **В центре Москвы прошла антитабачная акция, участники которой призвали прохожих-курильщиков отказаться от сигарет**

В Москве на Манежной площади прошла антитабачная акция, участники которой призвали прохожих-курильщиков отказаться от сигарет. Ее участники, перевоплотившись в известный каждому образ смерти — темный плащ и косу, подходили к курильщикам и раздавали им листовки с предупреждением о вреде курения. "Безусловно, доброй и оптимистичной нашу акцию не назовешь, но мы намеренно прибегаем к такой "шоко-терапии". В борьбе со смертельно опасной зависимостью мягкие методы, к сожалению, бездейственны. А вот неожиданная встреча на улице лицом к лицу со смертью должна заставить курильщика серьезно задуматься о последствиях вредной привычки", — сказала одна из участниц акции, активистка молодежного движения "Наши" Марина Задемидькова. Ранее "Наши" передали в Госдуму РФ обращение с предложением внести поправку в федеральный закон "Об ограничении курения табака", которая должна обязать производителей наносить на пачки сигарет изображения смертельно опасного действия табака на человеческий организм.

Источник: АМИ-ТАСС

### **Тревожные люди не в силах бросить курить**

Способность человека бросить курить напрямую зависит от особенностей психики. К таким выводам пришли американские исследователи. К примеру, сложнее всего отказываются от никотиновой зависимости люди, чрезвычайно неуверенные в себе и остро воспринимающие критику в свой адрес. Таким тревожным личностям трудно отказаться от сигареты даже через полгода после прекращения курения. Для психически здоровых курильщиков этого срока часто оказывается достаточно, чтобы забыть о своей зависимости.

Ученые Американской психологической ассоциации проанализировали трудности, с которыми сталкиваются клиенты психоаналитиков при попытке бросить курить. Оказалось, что люди с диагнозом "тревожные расстройства" чаще жалуются на сильную эмоциональную привязанность к сигаретам, а пациенты с инфантильным характером и склонностью к зависимостям больше всего обращают внимание на социальные проблемы, мешающие им забыть о никотине. "Эти наблюдения помогут врачам лучше разрабатывать тактику ведения пациента во время отказа от курения", — считает Меган Пайпер, преподаватель медицинского факультета университета Висконсина.

В университете Миннесоты доктор Дороти К. Натсуками из центра исследования табака озадачился вопросом об эффективности методов отказа от курения: перехода на легкие сигареты, либо на безникотиновый аналог, либо никотиновые леденцы. Среди врачей бытует мнение, что обычно курильщики, перейдя на легкие сигареты, попросту увеличивают их количество, компенсируя недостаток никотина в организме. Для сравнения: в каждой "безникотиновой" сигарете содержится 0,05 мг никотина, в переходном варианте для бросающих курить используются сигареты с низким содержанием никотина — 0,3 мг, а стандартная лайт-сигарета содержит от 0,7 до 1 мг никотина. В исследовании доктора Натсуками приняло участие 165 мужчин и женщин, которые курили около 15 лет, уже пробовали раньше отказаться от вредной привычки и готовы были сделать еще одну попытку. Во время эксперимента 53 чел. в течение 6 недель курили безникотиновые сигареты, 52 перешли на низконикотиновый вариант для бросающих курить. Внешне сигареты для обеих групп выглядели одинаково. Остальные участники эксперимента получали леденцы, содержащие никотин. Через 6 недель бросило курить 19 чел. из группы людей, перешедших на безникотиновые сигареты, и 12 из тех, кто получал леденцы с никотином. Самый низкий результат был в группе курильщиков облегченных сигарет — только 7 из них смогли воздержаться от вредной привычки. Опасения доктора Натсуками оказались не беспочвенны: люди, которые пытались бросить курить с помощью облегченных сигарет, все 6 недель эксперимента курили чаще, восполняя, таким образом, нехватку никотина.

Источник: beztabaka.ru

### **В Беларуси принят Закон о запрете распития пива**

Законом устанавливается административная ответственность за распитие этих напитков на улицах, стадионах, скверах, парках, в общественном транспорте и других местах, кроме тех, которые предназначены для их употребления. Штрафные санкции будут такие же, как и за распитие в общественных местах спиртных напитков.

ков, — от 100 до 180 долл. В законе также даются понятия пива и слабоалкогольных напитков. Безалкогольное пиво также подпадает под запрет распития в общественных местах. Правоохранители обещают более либеральный подход к любителям безалкогольного пива, однако признают, что этот вопрос довольно щекотливый, и разрешить его может только правоприменительная практика. К слабоалкогольным относятся напитки с объемной долей этилового спирта от 0,5 до 7%.

Новым законом устанавливается также ответственность за изготовление физическими лицами крепких алкогольных напитков, их приобретение (за исключением тех, продажа которых разрешена), приобретение самогона, полуфабрикатов для его изготовления, браги, хранение самогонных аппаратов, а также более 5 л самогона или 30 л браги. Под крепкими алкогольными напитками понимаются алкогольные напитки с объемной долей этилового спирта 28% и более.

Как считает заместитель министра внутренних дел Беларуси Евгений Полудень, необходимо открывать кафе, где пиво и слабоалкогольные напитки будут продаваться с минимальной наценкой. По его мнению, это позволит повысить общую культуру употребления спиртного, а также будет весьма актуальным в связи с законодательными нововведениями.

Источник: [trezvpol.ru](http://trezvpol.ru)

### **В Коми подпольные казино работали под видом центров реабилитации игроков**

Прокуратура Сыктывкара возбудило уголовное дело по факту незаконной организации и проведения азартных игр под видом благотворительного фонда для страдающих игровой зависимостью, сообщает сайт Генпрокуратуры. Как говорится в сообщении, некоммерческая организация "Национальный благотворительный фонд", открыла три игровых клуба в Сыктывкаре и один в Ухте. "Указанным фондом была принята благотворительная программа "Всероссийская социальная профилактически-реабилитационная программа", направленная на профилактику и реабилитацию страдающих зависимостью от азартных игр. В рамках этой программы, посетители клубов делали "добровольное пожертвование", якобы направляемое на борьбу с игровой зависимостью. После чего они получали доступ к игровому автомату, а выигрыш выдавался оператором клуба под видом беспроцентного займа на длительный срок", — отмечают в Генпрокуратуре.

Источник: Газета.Ру

### **Медиков, работающих со спортсменами, будут обучать борьбе с применением допинга еще в вузах**

Минздравсоцразвития совместно с Министерством спорта, туризма и молодежной политики разработало проект образовательных стандартов для подготовки врачей. В программу обучения студентов-медиков будет включен раздел, посвященный борьбе с допингом. Представители Минздравсоцразвития сообщили, что новые стандарты медицинского образования уже переданы на рассмотрение специалистов Минобрнауки. Сотрудники профильных ведомств в настоящее время обсуждают проблему привлечения к административной ответственности лиц, склоняющих спортсменов к употреблению запрещенных препаратов. Проблема популяризации допинга остро стоит перед российской спортивной школой. "У родителей складывается впечатление, что непременно надо сделать из ребенка чемпиона мира. Для этого они, не понимая последствий, начинают калечить своих детей", — отметил представитель ФМБА.

Источник: [Medportal.ru](http://Medportal.ru)