

В этой связи, к специфическим проблемам фармацевтической экологии можно отнести:

- оценку влияния фармацевтического производства на основании расчетов фактического содержания загрязняющих веществ, с учетом их предельно допустимых концентраций;
- проведение экологизации фармацевтического производства;
- выбор методов и средств защиты по снижению влияния вредных фармацевтических производственных факторов на окружающую среду;
- исследования по оценке экологической безопасности фармацевтических товаров;
- выявление экологических требований к таре, упаковке и маркировке фармацевтических товаров, способах их уничтожения и утилизации;
- исследования по выявлению экологически обусловленных заболеваний;
- подготовка провизоров к проведению работы, связанной с предупреждением и лечением экологически обусловленных заболеваний.

Таким образом, подготовка экологически грамотных специалистов-провизоров должна стать, в соответствии с образовательным стандартом по фармации, приоритетным направлением в системе высшего фармацевтического образования.

Литература

1. Коротовских, А.П. Основные принципы обеспечения качества при производстве лекарственных средств: Учебное пособие /А.П. Коротовских, И.В. Сударев. – М.: ООО «Полиграф-Бизнес», 2006. – 75с.
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 мая 2003 г №223 «Положение о порядке проведения государственного контроля эффективности и безопасности лекарственных средств на территории Российской Федерации».
3. Прокопенко, И.П. Проблемы экологической безопасности фармацевтического производства /И.П. Прокопенко, В.Н. Стрелков //Разработка, исследование и маркетинг новой фармацевтической продукции: сб.науч.тр. –Пятигорск, 2007. –Вып.62.-С752-753.

НУЖЕН ЛИ СОВРЕМЕННОМУ ОБЩЕСТВУ ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС ФАРМАЦЕВТА?

Прохоров В.Н.

ГОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России

Лекарственные препараты являются важным, нередко главным фактором помощи больному человеку и это неоспоримая истина. Если же взять проблему здоровья человека в целом, то, по данным литературы, включая материалы ВОЗ, более 50% состояния здоровья индивидуума определяется характером образа его жизни, влияние же усилий врачей и всей системы здравоохранения на здоровье одного человека или всей популяции составляет от 8-10% до 15%.

В силу ряда причин фармакологическая направленность лечебных мероприятий в медицине, позитивное значение которой невозможно переоценить, постепенно стала подвергаться гиперболизации. В последние десятилетия лекарства превратились не только в основной и нередко единственный лечебный, но даже профилактический фактор, якобы способный и исцелить человека, и предохранить его в принципе от любых болезней. Хотя последнее утверждение является весьма спорным с позиций теоретической и практической медицины.

Бесспорны необходимость и огромная значимость фармакологических препаратов для лечения многих болезней, большие успехи и серьезные перспективы фармакологической науки. Однако не будем забывать, что лекарства – это товар, в котором остро нуждается население, поэтому требуется определить разумное и эффективное равновесие между медицинскими и коммерческими аспектами фармацевтики.

В последние десятилетия главную цель деятельности фарминдустрии и аптечной сети: помощь медицине в деле сохранения и возвращения здоровья человеку – постепенно стала теснить другая, коммерческая цель – получение максимальной прибыли от производства и продажи лекарственных препаратов.

Для достижения данной цели происходит: 1) формирование особых технологий коммерческого характера для увеличения количества продаж; 2) переход от дешевых лекарств к дорогим с теми же активными ингредиентами; 3) широкое применение биологически активных добавок и безрецептурных лекарственных препаратов; 4) активное использование психологических методов воздействия на людей с целью максимального охвата различных групп населения по возрасту, наличию разных видов патологии целенаправленной информацией по фармакотерапии и фармакопрофилактике; 5) проведение масштабных рекламно-маркетинговых акций для всего населения и отдельно для основных социальных (дети, женщины) и профессиональных (врачи, фармацевты) групп.

Все эти мероприятия направлены на расширение числа лиц, принимающих фармакологические препараты с лечебной и профилактической целью и превращают производство и продажу лекарственных препаратов в фармакологический бизнес, который своим развитием оказывает серьезное влияние на врачебное мышление и лечебную стратегию в медицине.

К сожалению, науке пока не удалось претворить в жизнь мечту основоположника научной фармакотерапии Пауля Эрлиха по созданию “магической пули”, т.е. лекарства, которое несет здоровье пациенту, поражая только больные клетки и не имея никаких побочных эффектов и осложнений. Статистика и клиническая практика подтверждают рост случаев осложнений лекарственной терапии: аллергических реакций, токсических и мутагенных влияний, риска онкологических заболеваний, инвалидизации и даже случаев смерти.

Для оптимизации фармакотерапии и реального выполнения известных принципов ее применения: 1) назначение минимально достаточных доз и курсов лекарственных препаратов; 2) индивидуальный подход к пациенту; 3) отход от

практики полипрагмазии с переходом в ряде случаев к монотерапии; 4) стремление в лечении и профилактике заболеваний максимально использовать принципы здорового образа жизни. Кстати, на важность максимального приобщения населения, особенно молодежи, к здоровому образу жизни как основы улучшения и сохранения здоровья неоднократно указывали в своих выступлениях президент РФ Дмитрий Медведев и председатель правительства Владимир Путин.

Веками в условиях серьезных перемен и неустойчивости жизни происходит стремление общества к самоорганизации, в том числе путем создания фиксированных правил поведения определенных социальных групп населения по профессиональному признаку. Следование своду рекомендаций в определенной степени снимает с индивида ответственность за свое поведение и в целом облегчает ему жизнь и производственную деятельность. В конечном итоге эти правила являются весьма полезными и всему обществу. В этом важный плюс этических профессиональных кодексов – юридически они не запрещают и не заставляют ничего делать. Выполнять их или нет, каждый в принципе решает сам для себя. Такого рода нормы – это паритет между невмешательством в права личности и необходимостью вписать индивиды в общий уклад жизни так, чтобы их выполнение несло пользу всему обществу. Другое дело, что процесс создания этих кодексов должен быть максимально открытым, нужно создавать возможность дискуссионного обсуждения данной проблемы. При этом заниматься созданием Этического Кодекса должны не только сами профессионалы, но и социологи, психологи и специалисты по корпоративной этике. Только тогда Кодекс будет реально работать, ведь нарушив кодекс, сотрудник нанесет вред другим людям и обществу в целом, и при этом будет неприглядно выглядеть среди своих коллег и.

Современная фармацевтика занимается вопросами создания наиболее эффективных и безопасных лекарственных препаратов. Нравственных и моральных сторон производства, применения и продажи фармакологических средств она не касается. В обществе стихийно сложилось устойчивое представление, что знания сами по себе делают человека воспитанным, нравственным. Мы слишком уверовали в силу знаний и не понимаем, что во многих случаях человека может удержать от дурных поступков именно совесть, а не знание. Жизнь систематически предоставляет убедительные тому доказательства. Работу по формированию нравственного облика человека по большому счету следует начинать с самого раннего детства, продолжая ее на протяжении всей жизни. Именно с этого начинается настоящая забота о его здоровье, о его жизненной устойчивости. Нравственность – важнейшее условие полноценного физического и психического здоровья, жизненной устойчивости личности.

Вопрос о необходимости создания Этического Кодекса фармацевта не праздный и не дань моде на разговоры о повышении духовности общества. Это насущный и практический вопрос. Мы все – в настоящем времени или в потенциале – пациенты. И проблемы собственного здоровья, его сохранения, укрепления и восстановления для нас являются животрепещущими. Каждый из

нас будет сталкиваться и с вездесущей рекламой чудо-лекарств, с фармацевтами и врачами, мышление которых сформировано фармакологическим мышлением для лечения и для профилактики. При создании Этического Кодекса фармацевта следует обратиться к историческому опыту, в частности, к положениям известной тысячелетиями “Клятвы” Гиппократу и его афоризмам: “Я направляю режим больных к их выгоде сообразно с моими силами и моим разумением, воздерживаясь от причинения всякого вреда и несправедливости”, “Медицину и мудрость объединяют презрение к деньгам, совесть, простота, незыскательность к одежде, уважение, рассудительность, решительность, обилие мыслей, отвращение к порокам, отсутствие суеверных страхов, опрятность и знание всего, что полезно, а также необходимо для достойной жизни”, “Врач часто получает в свои руки здоровье и жизнь пациента, а следовательно, и возможность влиять на его семью и имущество. Из этого следует, что врач, кроме своего профессионального мастерства и знаний, должен обладать доблестями души и тела, возвышающими его среди людей”.

ЭТИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОВРЕМЕННОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ

Прохоров В.Н.
ГОУ ВПО УГМА

Невозможно представить современную медицинскую практику без активного использования фармакологических средств, которые применяются при хронических и неотложных состояниях, помогая восстановлению здоровья и спасению жизни многих тысяч пациентов. С другой стороны, в настоящее время фармакотерапия имеет ряд серьезных проблем.

1. Теоретические аспекты лекарственной терапии тесно связаны со сложившимися принципами современной медицины:

1. Локальный подход к патологии органов и систем и, как следствие, отсутствие взгляда на человека-пациента, как на единый целостный организм. В итоге каждый врач лечит свою область, не задумываясь о единстве всех систем, органов и тканей человека, а принцип “Лечить не болезнь, а больного” остается лишь благим пожеланием. 2. Принцип единства души и тела пациента в широкой клинической практике реально является забытым. 3. Повсеместно происходит абсолютизация применения фармакологических препаратов, можно даже сказать - фетишизация лекарственных средств. Использование немедикаментозных способов врачевания повсеместно минимизируется. Принципы здорового образа жизни, являющегося основой здоровья человека, практически игнорируются, зачастую оставаясь лишь декларацией. 4. Происходит постепенная дегуманизация медицины. Имеет место формирование механистичности в мышлении, в отношении к пациенту, в технологиях обследования и лечения. Врач больше доверяет лабораторным, инструментальным и аппаратным методам обследования, чем оценке жалоб и анамнеза пациента, объективному обследованию по органам и системам.