

---

ФГБОУ ВО "БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ФГУН "УФИМСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ МЕДИЦИНЫ ТРУДА  
И ЭКОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА" ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

# Медицинский вестник Башкортостана

Научно-практический журнал  
Том 11, №5 (65) Сентябрь-Октябрь 2016 г.

## Редакционная коллегия

**Гл. редактор** - чл.-кор. РАН, акад. АН РБ, проф. В.М.Тимербулатов

**Заместители главного редактора:** проф. А.А. Бакиров; акад. АН РБ, проф. А.Б.Бакиров;  
чл.-кор. АН РБ, проф. Ф.Х.Камилов, проф. В.Н.Павлов

**Члены редакционной коллегии:** проф. Е.К.Алехин, проф. Э.Н.Ахмадеева, проф. В.Ш.Вагапова, проф. А.А.Гумеров,  
чл.-кор. АН РБ, проф. Ш.Х.Ганцев, проф. Д.А.Еникеев, проф. Ш.З.Загидуллин, проф. В.А.Катаев, проф. Т.И.Мустафин,  
проф. М.А.Нартайлаков, проф. А.Г.Хасанов, проф. С.В.Чуйкин, проф. В.Л.Юлдашев.

## Редакционный совет

Акад. РАН, проф. Р.С.Акчуринов (Москва); чл.-кор. РАН, проф. Ю.Г.Аляев (Москва); акад. РАН, проф. Н.Х.Амиров (Казань); акад. РАН, проф. Л.А.Бокерия (Москва); акад. РАН, проф. Ю.И.Бородин (Новосибирск); проф. Р.Г.Валинуров (Уфа); проф. В.В.Викторов (Уфа); проф. Л.Т.Гильмутдинова (Уфа); акад. РАН, проф. М.И.Давыдов (Москва); акад. РАН, проф. Ю.М.Захаров (Челябинск); проф. В.Зельман (США), чл.-кор. РАН, проф. А.П.Калинин (Москва); проф. М.Клейн (США), чл.-кор. РАН, проф. В.Л.Коваленко (Челябинск); акад. РАН, проф. Г.П.Котельников (Самара); чл.-кор. РАН, проф. О.Б.Лоран (Москва); проф. Э.Р.Мулдашев (Уфа); проф. Р.Б.Мумладзе (Москва); чл.-кор. НАМН Украины, проф. Л.В.Новицкая-Усенко (Украина), акад. РАН, проф. В.В.Новицкий (Томск); проф. Л.М.Рошаль (Москва), чл.-кор. АН РБ, проф. В.Г.Сахаутдинов (Уфа); проф. Н.С.Стрелков (Ижевск); проф. А.К.Усович (Белоруссия), проф. Р.А.Хасанов (Уфа); акад. РАН, проф. Е.И.Чазов (Москва); акад. РАН, проф. В.А.Черешнев (Екатеринбург); проф. А.А.Чиркин (Белоруссия), акад. РАН, проф. А.Г.Чучалин (Москва); акад. РАН, проф. В.Б.Шадлинский (Азербайджан).

**Решением Президиума Высшей аттестационной комиссии Минобрнауки России журнал включен в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук**

Адрес редакции, издателя,  
типографии:  
450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3.  
Телефон (347) 272-73-50  
E-mail: mvb\_bsmu@mail.ru  
<http://mvb-bsmu.ru/>

Зав. редакцией -  
Научный редактор -  
Технический редактор -  
Художественный редактор -  
Корректор -  
Корректор-переводчик -

к.м.н. Д.Ю. Рыбалко  
доц. Р.Р. Файзуллина  
к.м.н. И.М. Насибуллин  
доц. В.Д. Захарченко  
Н.А. Брагина  
к.ф.н. О.А. Майорова

Дата выхода: 25.10.2016  
Формат 60×84 1/8  
Условных печатных листов – 21,97  
Заказ № 52  
Тираж 500 экз.  
Цена 583,33 руб.

Зарегистрирован федеральной службой по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследия – свидетельство о регистрации средства массовой информации ПИ № ФС77-26007 от 3 ноября 2006  
Подписной индекс в каталоге «Почта России» **80133**

**ISSN 1999-6209**

© Издательство "ФГБОУ ВО БГМУ", 2016

Все права защищены. Ни одна часть этого издания не может быть преобразована в электронный вид, либо воспроизведена любым способом без предварительного согласия издателя

---

7. Мураталиева, А.Д. Разработка системы лекарственного обеспечения населения Кыргызстана средствами растительного происхождения на региональном уровне: автореф. дис. ... канд. фарм. наук. – М., 1992. – 16 с.
8. Никифорова, И.Е. Комплексный подход к организации лекарственного обеспечения в районах проживания народностей Севера: автореф. дис. ... канд. фарм. наук. – М., 1986. – 18 с.
9. Ряженев, В.В. Разработка методических основ организации лекарственного обеспечения лиц пожилого и старческого возраста: автореф. дис. ... канд. фарм. наук. – М., 2002. – 25 с.
10. Сбоева, С.Г. Теоретические основы организации и управления системой рационального использования природных ресурсов лекарственных растений: автореф. дис. ... д-ра фарм. наук. – М., 1980. – 33 с.
11. Умрихина, В.В. Организация лекарственного обеспечения территориально-производственных комплексов Западной Сибири: автореф. дис. ... канд. фарм. наук. – М., 1984. – 18 с.
12. Федоренко, Г.А. Региональный анализ организации лекарственного обеспечения больных с заболеваниями урогенитальной системы: автореф. дис. ... канд. фарм. наук. – М., 1990. – 17 с.
13. Цындымеев, А.Г. Моделирование социально-экономической системы лекарственного обеспечения больных сахарным диабетом: автореф. дис. ... канд. фарм. наук. – М., 1999. – 24 с.
14. Шатилович, Н.В. Методический подход к оценке фармакоэпидемиологии неинфекционных заболеваний в Западной Сибири: автореф. дис. ... канд. фарм. наук. – М., 2000. – 20 с.
15. Шертаева, К.Д. Разработка рациональной системы лекарственного обеспечения отдельных групп населения Казахстана за счет общественных фондов потребления: автореф. дис. ... канд. фарм. наук. – М., 1992. – 22 с.

УДК 614.272:639.5

© С.Н. Егорова, Г.Х. Гарифуллина, 2016

С.Н. Егорова, Г.Х. Гарифуллина  
**ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ:  
 ПИЯВКА МЕДИЦИНСКАЯ (HIRUDO MEDICINALIS)**  
*ФГБОУ ВО КГМУ «Казанский государственный медицинский университет»  
 Минздрава России, г. Казань*

В Российской Федерации гирудотерапия является официально разрешенным методом восстановительного лечения и эффективно используется при лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы, в неврологии, урологии, гинекологии, офтальмологии, при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и других областях медицины.

Нами проведено исследование данных Государственного реестра лекарственных средств о производителях пиявок медицинских; сопоставлены инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата пиявка медицинская (*Hirudo medicinalis*) различных производителей. Установлено наличие лекарственного препарата пиявка медицинская в аптеках Республики Татарстан. С целью анализа информированности фармацевтических работников аптек по использованию, отпуску и условиям хранения пиявок медицинских проведено социологическое исследование в форме очного анкетирования. Установлена низкая степень информированности провизоров в отношении фармакологических свойств, хранения и отпуска из аптек лекарственного препарата Пиявка медицинская; обоснована необходимость преподавания данной темы в рамках дополнительного профессионального образования. Даны рекомендации фармацевтическим работникам по организации работы в аптеке с пиявкой медицинской и фармацевтическому консультированию при их отпуске.

**Ключевые слова:** аптечный ассортимент, пиявка медицинская, фармацевтическое консультирование.

S.N. Egorova, G.Kh. Garifullina  
**PHARMACEUTICAL CONSULTATION:  
 MEDICAL LEECHES (HIRUDO MEDICINALIS)**

In Russian Federation leech therapy is officially authorized method of medical rehabilitation, which is effectively used in the treatment cardiovascular system disorders, in neurology, urology, gynecology, ophthalmology, diseases of the musculoskeletal system and other areas of medicine.

We have studied State Register of Medicinal Remedies to find information about manufacturers of medical leeches; we have also compared patient information leaflets for medicinal product Medical leech (*Hirudo medicinalis*) from different manufacturers. It was established that medicinal product Medical leech is available in chemist's shops of Tatarstan Republic. The social research has been conducted in live questioning form for information analysis of pharmacists for usage, delivery and storage of medical leeches. This study revealed a low level of awareness among pharmacists about pharmacological properties, storage and delivery of medicine Medical leech. The necessity of teaching this subject in system of additional education has been explained. Recommendations for pharmacists about work organization in chemist's shops with Medical leech and pharmaceutical consulting in leeches delivery have been given.

**Key words:** pharmacy stock, medical leech, pharmaceutical consultation.

Пиявка медицинская (*Hirudo medicinalis* L.) относится к классу пиявок (Hirudinea) подклассу настоящих пиявок (Euhirudinea), отряду челюстных пиявок (Ghathobdellidae), роду *Hirudo*. Лечение пиявками (гирудотерапия) используется тысячи лет. В России расцветом гирудотерапии считаются XVIII-XIX века, когда экспорт пиявок, выловленных в при-

родных водоемах, являлся существенной статьей дохода государственной казны [6].

Лечение пиявками заключается в том, что живых пиявок помещают на кожу пациентов в определенные точки. Пиявки прокусывают кожу, присасываются и пьют кровь, одновременно выделяя в ранку слюну, содержащую биологически активные вещества: ги-

рудин (белок, являющийся антикоагулянтом), коллагеназы (ферменты, препятствующие адгезии тромбоцитов), вазодилаторы, соединения, обладающие противовоспалительным и обезболивающим действием и др.

В Российской Федерации гирудотерапия является официально разрешенным методом восстановительного лечения [3,11] и эффективно используется при лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы, в неврологии, урологии, гинекологии, офтальмологии, при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, в ЛОР-практике и других областях медицины [10].

Пиявок для лечебного применения в настоящее время выращивают на биофабриках. Пиявка медицинская зарегистрирована в Государственном Реестре лекарственных средств как лекарственный препарат (ЛП), относящийся к антикоагулянтам прямого действия (код АТХ В01АВ). Медицинские пиявки не входят в какие-либо ограничительные списки, а в инструкциях по их применению указано: «Отпускаются без рецепта». Таким образом, медицинские пиявки являются готовыми ЛП безрецептурного отпуска и, следовательно, могут отпускаться из аптечных организаций.

При отпуске пиявок медицинских населению провизор должен владеть навыками фармацевтического консультирования [2].

Целью исследования явились анализ информированности работников аптек об использовании и условиях хранения пиявок медицинских, а также систематизация информации по фармацевтическому консультированию при отпуске данного аптечного товара.

#### **Материал и методы**

Объектами исследования являлись данные Государственного Реестра лекарственных средств, инструкции по медицинскому применению пиявок медицинских, анкеты провизоров (84 шт.), прайс-листы (53 шт.), данные справочных служб аптечных сетей: ГУП «Медицинская техника и фармация Татарстана», «Казанские аптеки» «36,6», «Сакура», «Имплозия», «Алоэ-Фарм», «Ева плюс», «Саулык», «Вита», «Хэлс».

С целью анализа информированности работников аптек по использованию, отпуску и условиям хранения пиявок медицинских нами было проведено социологическое исследование в форме очного анкетирования.

#### **Результаты и обсуждение**

В анкетировании приняли участие провизоры, работающие в аптечных организациях различных форм собственности: в государственном секторе – 36,9% опрошенных, в ап-

теках негосударственной формы собственности – 63,1%; всего опрошено 84 провизора. Большая часть респондентов работает в г. Казани – 71,4%, в городах Татарстана – 28,6%; из них: 45,2% руководителей аптек, 47,6% провизоров, занимающихся обслуживанием населения (работников «первого стола» аптеки), 7,2% – работники других фармацевтических организаций. По стажу работы респонденты были распределены на несколько групп: со стажем работы до 5 лет (21,4%), до 10 лет (28,6%), до 20 лет (40,5%), более 20 лет (9,5%).

На вопрос о том, к какой группе аптечных товаров относится пиявка медицинская, были получены следующие ответы: 28,6% респондентов считали, что пиявка медицинская – «Лекарственное средство», 25% – «Парафармацевтика», 11,9% – «Изделие медицинского назначения», 9,5% – «Гомеопатическое средство», 8,3% – «Биологически активная добавка», 16,7% респондентов затруднились ответить.

В отношении фармакологического действия пиявок респонденты проявили большую информированность: 95,2% опрошенных отметили антикоагулянтное действие. Кроме того, было верно указано обезболивающее (2,4%), антигипертензивное (4,8%) и противовоспалительное (2,4%) действия. Однако 1,2% респондентов считают, что применение пиявок оказывает кровоостанавливающее действие, что свидетельствует об отсутствии понимания сущности гирудотерапии.

Подтверждение соответствия качества для пиявок медицинских является обязательным – считают 40,5% респондентов, 23,8% считают это не обязательной процедурой и 35,7% затруднились ответить.

Около 28,9% респондентов считают, что при отпуске пиявок медицинских из аптеки необходимо выдавать «Инструкцию по медицинскому применению лекарственного препарата Пиявка медицинская», 42,8% респондентов не считают обязательным выдавать инструкцию, 28,3% – выдавать только по требованию пациента. Полученные результаты свидетельствуют о том, что население не получает должной информации о свойствах, применении, условиях хранения и возможных побочных реакциях данного ЛП.

Более 90% респондентов затруднились ответить на вопрос: «Каким нормативным документом регламентируются условия хранения пиявок медицинских?». Трудности у респондентов вызвали также вопросы о сроках годности, способах применения пиявок медицинских в домашних условиях и дозах.

Таблица

## Сравнительная характеристика формы выпуска, условий хранения и сроков годности лекарственного препарата «Пиявка медицинская» различных производителей

Наименование держателя или владельца регистрационного удостоверения ЛП	Форма выпуска	Условия хранения	Срок годности
ЗАО «Гирудо-Мир» (Россия), № ЛС-002693, 2011-12-29	Пиявка медицинская 10-200 шт.; мешок (мешочек) бязевый, ящик, заполненный опилками 1; пиявка медицинская 200 – 500 шт.; мешок (мешочек) бязевый, ящик, заполненный опилками 1	При температуре от 4 до 18°C в сосудах, заполненных наполовину дехлорированной водой. Хранить в местах, не доступных для детей!	6 месяцев
ООО «НПФ «Гируда» (Россия), № ЛС-001859, 2011-11-08, 2015-05-18	Пиявка медицинская 10-500 шт.; мешок (мешочек) бязевый 10, 20, 30, 40, 50, 60, 70, 80, 90, 100, 150, 200, 250, 300, 350, 400, 450, 500, 1000, ящик 1	При температуре от 18 до 20°C в сосудах, наполовину заполненных дехлорированной водой, на 1 л не более 15 пиявок. Хранить в не доступном для детей месте	6 месяцев
ООО «Компания народной медицины «Биофабрика» (Россия), № ЛСР-007168/09, 2009-09-10	Пиявка медицинская 10-100 шт., мешки бязевые 1, бумага оберточная 1, ящики фанерные; пиявка медицинская 10-500 шт., мешок (мешочек) бязевый 1, бумага оберточная 1 пиявка медицинская 10-500 шт., мешок (мешочек) бязевый 500, бумага оберточная 1, ящик 2	При температуре от 14 до 20°C в сосудах, заполненных на 2/3 сырой отстоянной в течение суток водой	6 месяцев
ООО «Гирудо-Мед. Юг» (Россия), № ЛСР-004119/09, 2009-05-26	Пиявка медицинская мешок (мешочек) бязевый, коробки из гофрокартона	При температуре от 18 до 20°C в сосудах, заполненных наполовину их емкости дехлорированной водой, не более 25 пиявок на 1 л воды	6 месяцев после срока голодания, составляющего не менее 3 месяцев
ЗАО «Международный центр медицинской пиявки» (Россия), № Р N001949/01-2002, 2008-12-26, 2012-09-11	Пиявка медицинская, банка из ПЭТФ 0,5л до 50шт; пиявка медицинская, банка из ПЭТФ 1,0л до 100шт; пиявка медицинская, мешок из х/б ткани с торфом до 100шт, бумага оберточная 1, ящик картонный 1; пиявка медицинская, мешок из х/б ткани с торфом до 350шт, бумага оберточная 1, ящик картонный 1; пиявка медицинская, мешок из х/б ткани с торфом до 500шт, бумага оберточная 1, ящик картонный 1	Хранить при температуре 16-26°C в сосудах, заполненных на 2/3 их емкости дехлорированной водой из расчета не более 20 пиявок на 1 л воды. Хранить в не доступном для детей месте	6 месяцев
ООО НВФ «Гируд И.Н.» (Россия) № Р N002819/01-2003, 2008-12-24	Пиявка медицинская 10-200; мешок (мешочек) бязевый; пиявка медицинская 200-500; мешок (мешочек) бязевый, заполненный упаковочным грунтом (мешки вкладывают в ящик)	При температуре от 18 до 20°C в сосудах, заполненных наполовину дехлорированной водой, не более 15 штук на сосуд объемом 1 л	6 месяцев с момента отгрузки
ООО «Гирудо-Мед» (Россия), № Р N002223/01, 2008-10-30	Пиявка медицинская 10-500 шт.; мешок (мешочек) бязевый, бумага оберточная 1, коробка (коробочка) картонная 2; пиявка медицинская 10-500 шт.; мешок (мешочек) бязевый, бумага оберточная 1, коробка (коробочка) картонная 1; пиявка медицинская 10-500 шт.; мешок (мешочек) бязевый, бумага оберточная 1, коробка (коробочка) картонная 3; пиявка медицинская 10-500 шт.; мешок (мешочек) бязевый, бумага оберточная 1, коробка (коробочка) картонная 4	При температуре от 18 до 20°C в сосудах, заполненных наполовину их емкости дехлорированной водой, не более 25 пиявок на 1 л воды. Хранить в не доступном для детей месте	6 месяцев после срока голодания, составляющего не менее 3 месяцев
ООО «Гирудофарм» (Россия), № ЛСР-005897/08, 2008-07-23	Пиявка медицинская; мешок (мешочек) бязевый	При температуре от 4 до 20°C в сосудах, заполненных наполовину их емкости дехлорированной водой. Хранить в не доступном для детей месте	6 месяцев с момента последнего кормления
ООО «Жаневской КДЦ» (Россия) № ЛСР-005095/07, 2007-12-21	Пиявка медицинская; мешок (мешочек) бязевый 500, бумага оберточная 2	Инструкция по применению не представлена <a href="http://www.rlsnet.ru/prep_index_id_166418.htm">http://www.rlsnet.ru/prep_index_id_166418.htm</a> При температуре 18–20 °С. (в сосудах, заполненных наполовину дехлорированной водой). Хранить в не доступном для детей месте	Инструкция по применению не представлена <a href="http://www.rlsnet.ru/prep_index_id_166418.htm">http://www.rlsnet.ru/prep_index_id_166418.htm</a> 6 месяцев

Респонденты отмечали, что наиболее распространенным источником получения информации о пиявках медицинских являются курсы повышения квалификации и обучения, проводимые аптечными сетями на рабочих местах. Вторым по значимости источником получения информации о пиявках медицинских респонденты отметили самостоятельное изучение литературы. Ни один из респондентов не указал такой источник получения информации, как обучение в вузе. Среди других источников была указана информация, полученная от посетителей аптек, которые используют гирудотерапию.

Полученные результаты свидетельствуют о недостаточной информированности провизоров в отношении свойств пиявки медицинской, что обуславливает необходимость разработки информационных материалов для изучения данного вопроса в системе дополнительного профессионального образования провизоров.

ЛП «Пиявка медицинская» согласно данным справочной службы 003 и справочных служб аптечных сетей представлен в 53 аптеках Республики Татарстан. Средняя цена 1 пиявки в I полугодии 2015 г. составляла 68 рублей.

В таблице представлены данные анализа Инструкций по применению, представленных в Государственном Реестре лекарственных средств [1], форм выпуска и условий хранения пиявок медицинских.

На сегодняшний день владельцами регистрационного удостоверения ЛП «Пиявка медицинская» являются 9 российских предприятий. Однако только 4 из них в качестве основного вида деятельности занимаются выращиванием пиявок медицинских: ООО «Компания народной медицины «Биофабрика»», ЗАО «Международный центр Медицинской ПИЯВКИ», ООО НВФ «Гируд И.Н.», ООО «Гирудо-Мед».

В соответствии с приказом Минздрава РФ от 23.08.2010 N 706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств» хранение медицинских пиявок осуществляется в светлом помещении без запаха лекарств, в котором устанавливается постоянный температурный режим. Содержание пиявок осуществляется в установленном порядке. Соответственно, на сегодняшний день определение условий хранения и сроков годности пиявок медицинских осуществляется в соответствии с требованиями производителя, т.е. регламентируется инструкцией по медицинскому применению препарата Пиявка медицинская.

Как следует из анализа инструкций по медицинскому применению препарата Пиявка медицинская, условия хранения пиявок, выращенных на различных биофабриках, значительно различаются (от +4 °С до +26 °С). Также имеются и различия в сроках годности: 6 месяцев после срока голодания, составляющего не менее 3 месяцев; 6 месяцев с момента отгрузки; 6 месяцев с момента последнего кормления.

Препарат Пиявка медицинская имеет 37 форм выпуска (видов упаковки), отличающихся тарой и количеством пиявок в упаковке (см. таблицу).

С целью повышения качества фармацевтической помощи населению при отпуске ЛП «Пиявка медицинская» нами изучены данные официальных источников информации и систематизированы данные об особенностях приемки, хранения и фармацевтического консультирования при отпуске пиявок населению.

При приемке ЛП «Пиявка медицинская» в первую очередь необходимо проверить отсутствие внешних дефектов упаковки. Упаковка осматривается визуально, не должно быть разрывов и других повреждений. На упаковке из бумаги, которой обернут мешок с пиявками, должна быть наклеена этикетка со следующими данными: название лекарственного препарата, производитель, юридический адрес, количество пиявок, срок годности, отпускают без рецепта врача, условия хранения пиявок.

На транспортировочный ящик, в который укладываются упаковки с пиявками, с левой стороны крышки указывается адрес получателя, в правом углу наклеивается этикетка со следующими данными: название лекарственного препарата, производитель, фактический адрес, количество упаковок, количество пиявок, срок годности, надпись: «Осторожно – живность. Медицинская пиявка. Берегите от мороза и жары!». Пиявки медицинские транспортируют согласно ГОСТ [5].

При определении качества пиявок следует руководствоваться их внешним состоянием. Пиявка должна быть здоровой, не иметь физических повреждений на теле и присосках. Масса в голодном состоянии от 0,5 до 3 г. Описание внешнего вида должно соответствовать приведенному описанию в инструкции по применению.

Основными критериями пригодности к применению пиявки служат:

1. Высокая подвижность. Выбранная из упаковочного грунта и помещенная в сосуд с водой пиявка должна активно плавать, затем через некоторое время подниматься по стенкам сосуда вверх.

2. После прикосновения к пиявке происходит ее скручивание (сократительный рефлекс).

3. Выпущенные на стол пиявки быстро «убегают», цепляясь присосками к поверхности; при соприкосновении с кожей присасываются и кусают (поисковый рефлекс) [12].

Каждая упаковка готового ЛП, отпускаемого из аптек, содержит инструкцию по применению, включающую информацию для потребителя о фармакологическом действии, дозировании, показаниях и противопоказаниях, побочных реакциях ЛП, условиях хранения и др. В результате опроса провизоров аптек установлено, что инструкция по применению ЛП «Пиявка медицинская», вложенная в упаковку (бязевый мешок, банка полимерная и др.), не всегда выдается потребителю при штучном отпуске пиявок из аптек. При приеме ЛП «Пиявка медицинская» следует ратифицировать инструкцию по применению и обязательно выдавать ее при отпуске пиявок для обеспечения надлежащего хранения и использования данного ЛП населением и медицинскими организациями.

Несмотря на то, что пиявки медицинские разрешены к отпуску без рецепта врача, посетителю аптеки при фармацевтическом консультировании необходимо рекомендовать посещение врача-гиродотерапевта для определения режима постановки пиявок и оценки переносимости процедуры. Гиродотерапия может сопровождаться такими побочными явлениями, как зуд и гиперемия на месте укуса пиявки, повышение температуры, длительное кровотечение, снижение артериального давления [7,8].

Кроме того, представляют опасность аллергические реакции и индивидуальная непереносимость, на что следует обратить внимание посетителя аптеки. В инструкциях по медицинскому применению пиявки указаны также противопоказания: гемофилия, гипотония, анемия, беременность, инфекционные заболевания и др.

Кожа на месте постановки пиявок должна быть чистой, не иметь посторонних запахов (мыла, духов, табака, спирта и др.), которые затрудняют присадку пиявки. При несоблюдении правил гигиены возможно занесение инфекции на месте укуса пиявки, по-

этому покупателю данного ЛП целесообразно рекомендовать приобретение перевязочного материала. На ранку после укуса пиявки накладывают стерильную марлевую салфетку, а на нее – гигроскопичную повязку из ваты, обернутую марлей, или женские гигиенические прокладки и т.п.; по мере пропитывания повязки кровью насквозь все окровавленные салфетки меняются, кроме первой, покрывающей кровоточащую поверхность, пока ранка не станет сухой. Об эпителизации ранки свидетельствует «скольжение» по месту приставки пиявки [9].

Пиявка медицинская используется однократно и после приставки уничтожается в растворе дезинфицирующего средства в соответствии с инструкцией по применению. При фармацевтическом консультировании посетителей аптеки следует отмечать, что пиявкам присущ каннибализм – при помещении в сосуд с водой «использованных» пиявок голодные особи набрасываются на сытых [4]. Кровь из погибших пиявок поступает в воду, окрашивает ее в бурый цвет; пребывание пиявок в загрязненной воде вызывает их заболевание.

Пиявок медицинских отпускают из аптек в банках, наполненных на 2/3 отстоянной в течение суток (дехлорированной) водой. Если на период транспортировки емкость закупоривают герметично, покупателя следует предупредить о том, что в таких условиях пиявки могут находиться не более 6 часов. Дома следует переместить пиявок в банку с деchlorированной водой в соответствии с требованиями, указанными производителем в инструкции по применению (см. таблицу), обвязать горловину банки бязевой тканью и поместить банку вдали от источников запахов и звуков в темное место в температурных условиях, указанных производителем.

#### **Выводы**

1. Установлена низкая степень информированности провизоров в отношении фармакологических свойств, хранения и отпуска из аптек лекарственного препарата Пиявка медицинская; обоснована необходимость преподавания данной темы в системе дополнительного профессионального образования.

2. Систематизированы сведения Государственного реестра лекарственных средств о формах выпуска, порядке хранения и сроках годности лекарственного препарата Пиявка медицинская различных производителей.

3. Представлены материалы по фармацевтическому консультированию при отпуске ЛП Пиявка медицинская.

*Сведения об авторах статьи:*

**Егорова Светлана Николаевна** – д.фарм.н., профессор, зав. кафедрой фармации факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России. Адрес: 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49. E-mail: svetlana.egorova@kazangmu.ru.

**Гарифуллина Гюзель Хисамовна** – к.фарм.н., доцент кафедры фармации факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России. Адрес: 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49. E-mail: garfar@mail.ru.

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Государственный реестр лекарственных средств [Электронный ресурс]. – URL: <http://grls.rosminzdrav.ru>.
2. Егорова, С.Н. Подготовка провизора-технолога аптеки готовых лекарственных форм: проблемы и решение // Экономические и гуманитарные исследования регионов. – 2012. – № 5. – С. 26-29.
3. Каменев, О.Ю. Лечение пиявками: теория и практика гирудотерапии: Руководство для врачей / О.Ю. Каменев, А.Ю. Барановский. – СПб.: Изд-во «Весь», 2008. – 304 с.
4. Кучера, У. Каннибализм в популяции медицинской пиявки / У. Кучера, М. Рот // Известия Российской академии наук. Серия биологическая. – 2005. – № 6. – С.751-753.
5. Межгосударственный стандарт ГОСТ 17768-90. Средства лекарственные. Упаковка, маркировка, транспортирование и хранение. – М.: Издательство стандартов, 1992. – 11с.
6. Михайлов, С.В. Медицинская пиявка (*hirudo medicinalis*) в Краснодарском крае / С.В. Михайлов, В.А. Ярошенко // Успехи современного естествознания. – 2006. – № 5. – С.23-25.
7. Новочадова, А.С. Осложнения гирудотерапии и их профилактика / А.С. Новочадова // Журнал научных публикаций аспирантов и докторантов. – 2009. – № 2 (32). – С. 130-136.
8. Попроцкий, А.В. К вопросу безопасности использования медицинских пиявок в превентивной ангионеврологии на курорте / А.В. Попроцкий, И.И. Гайдамака, А.А. Попроцкая, О.Л. Вашенко, С.К. Бондарев, Г.Л. Герасимова // Курортная медицина. – 2015. – № 2. – С. 139-142.
9. Попроцкий, А.В. Алгоритм комплексной гирудобальнеотерапии пациентов с дискуляторной энцефалопатией на курорте / А.В. Попроцкий, И.И. Гайдамака, А.А. Попроцкая // Курортная медицина. – 2014. – № 4. – С.65-70.
10. Рудакова, И.П. Современные аспекты стандартизации Пиявки медицинской / И.П. Рудакова // Фармация. – 2013. – № 8. – С.44-46.
11. Тюкин, О.А. Гирудотерапия: Медико-социальный аспект / О.А. Тюкин // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 9 (часть 2). – С.244-247.
12. Фармакопейная статья предприятия ЗАО «Международный центр медицинской пиявки» Пиявка медицинская ФСП 42-0233090301 [Электронный ресурс]. URL: <http://diagnoster.ru/sportmed/tradicionnoe/instruktsiya-po-piyavkam/>

УДК 615.1:007.5

© Т.В. Ежова, 2016

Т.В. Ежова

**МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ОЦЕНКЕ ИНТЕРНЕТ-САЙТОВ  
КАК ИСТОЧНИКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ  
ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет»,  
Минздрава России г. Ярославль**

Цель исследования – разработка методических основ оценки фармацевтических интернет-сайтов по критерию «Информативность».

Объектами исследования явились сайты аптек, производителей лекарственных препаратов (ЛП) и справочников о ЛП. Использовались методы структурного и контент-анализа, логический, сравнительный, математико-статистический.

По результатам исследования предложено 2 принципа оценки интернет-сайтов: анализ типов автоматизированных информационных продуктов (АИП) на сайтах (методика №1) и анализ тематики рубрик сайта (методика №2).

Для методики №1 составлена характеристика АИП по видам и типам фармацевтической информации, разработана шкала оценки. Методика №2 заключается в экспресс-анализе карты сайта (структурный и контент-анализ), в оценке рубрик в баллах по видам информации, в сравнении со стандартной интервальной оценкой. Аprobация проведена на сайтах аптечных сетей, в результате которой предложены стандарты структуры сайта для аптечной сети (9-15 рубрик) и интервальной оценки сайта (26-44 балла).

**Ключевые слова:** фармацевтическая информация, интернет-сайт, информативность.

T.V. Ezhova

**METHODICAL APPROACHES TO RATING INTERNET SITES  
AS A SOURCE OF PHARMACEUTICAL INFORMATION**

The aim of the research is to develop a methodological framework for assessing pharmaceutical Internet sites in terms of informative value.

The objects of study were the websites of pharmacies, drug manufacturers and reference books on pharmaceuticals. We used methods of structural and content analysis, logical, comparative, mathematical and statistical ones.

The results of the research proposed 2 principles of Internet sites assessment: an analysis of the types of automated information products (AIP) on site (method 1) and analysis of the subject headings of the site (method 2).

For method 1 we composed AIP characteristics based on forms and types of pharmaceutical information, also a rating scale was developed. Method 2 is to make a quick analysis of the site map (structural and content analysis), to evaluate sections by scores for the kinds of information, compared with standard interval estimation. Testing was conducted on the websites of the pharmacy networks, which resulted in the standards for website structure for pharmacy networks (9-15 headings) and interval estimation of the site (26-44 points).

**Key words:** pharmaceutical information, Internet-site, information content.