

STING pharmaceutical products

Конкурентност



Уважаеми колеги,

Октомври бележи финала на лятото и началото на есента. Време, в което и Вие можете да поставите своето ново начало. Това е месец наситен с най-разнообразни събития, които ще предоставят добри възможности за успешен старт на есенно-зимния сезон. Промоционалните и търговски активности ще са в апогея си. На страниците на изданието ще видите поредица от предложения за сезона.

Маркетинговият екип на Стинг се фокусира в провеждането на традиционното обучение „Леге Артис“ и есенната конференция Виртуално обединение – „На фокус“. Първата среща от 14-то издание на обучителния модул „Леге Артис“ се проведе на 17 септември в София. На събитието присъстваха много фармацевти от столицата. Датата не беше избрана случайно, защото на този ден отбелязваме Деня на град София и почитаме светите мъченици София и нейните дъщери Вяра, Надежда и Любов.

През целия месец ще продължим контактите си с Вас. За нас е важно да имаме обратна връзка за ефективността от маркетинговите ни и търговски активности. Освен това вашето участие в тези обучения гарантира не само повишаване на квалификацията Ви, но и актуална и позитивна дискуссионна среда, в която можете да срещнете и споделите впечатленията си от партньорството ни. Нашият търговски екип ще Ви информира предварително за градовете, датите и часовете на тяхното провеждане.

Успешен месец



Съдържание

Rx продукти	4
Entyvio	
Фарма общество	8
Е-системата пак под въпрос	
ОТС продукти	18
Хранителни добавки	22
Козметика	34
Медицински изделия	36



Четенето е здраве!

Кампания за стимулиране
на четенето – инициатива
на „СТИНГ“ АД

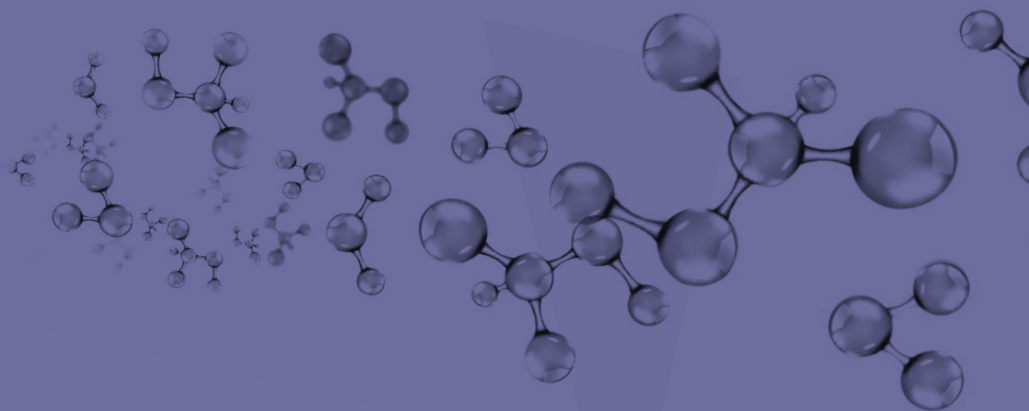
<https://www.umniknigi.com/>

Издава СТИНГ АД
Главен редактор:
маг. фарм. Аделина Любенова
Реклама: Петя Шебова,
Ивелин Иванов
Дизайн и предпечат:
Десислава Христова
Печат: Дедракс АД
Разпространение: СТИНГ АД;
София, бул. „Асен Йорданов“ №6;
тел. 02/970 31;
office.sofia@stingpharma.com

Списанието е специализирано
за фармацевти. Разпространява
се безплатно с рекламна цел.
Редакцията не носи отговор-
ност за предоставените
материали. Препечатване на
текстове, илюстрации или
обособени части от списанието
може да става само след пис-
меното съгласие на издателя.

„Кой ми взе сиренцето?!“ на Спенсър Джонсън не е
някаква абстрактна фантасмагория, без връзка с
реалния ви живот или работа. Книгата е прочетена
от милиони делови хора по света и е една от най-
популярните книги в сферата на деловата литература.
Малкият ѝ формат, интересният начин на поднасяне
на информацията и идеите я правят не само любопитна
за прочит, но и подходяща за нестандартен подарък
на колега.

Иновация 2018





Последните клинични проучвания на лекарството Entyvio (vedolizumab) с IBD са показали пониски нива на инфекции, свързани с инфузията реакции и рак. Според водещия изследовател Жан-Фредерик Коломбеле Entyvio е моноклонално антитяло, което е насочено към интегрин [алфа-4 / бета-7] и селективно предотвратява инфилтрацията на левкоцитите в гастроинтестиналния субкубит. По този начин той е почти „селективен в червата“ агент, за разлика от предишните биологични, които имат по-систематичен ефект.

Общо 2 830 пациенти с улцерозен колит или болест на Crohn са участвали в плацебо-контролираните двойно-слепи, и открито клинично изпитване. Пациентите са били проследявани в продължение на 5 години. Констатациите показват, че Entyvio не е свързан с повишен риск от инфекция, реакции, свързани с инфузията или рак. Въпреки че са се появили сериозни инфекции по време на изпитването, инфекции, причинени от Clostridium, сепсис, туберкулоза и Listeria менин-

гит, се наблюдават само при 0.6% от пациентите. На злокачествено заболяване (0,1 на 100 човек-години) е в съответствие с наблюдаваното при пациенти с IBD нормално. Благоприятен профил на съотношението полза/риск прави Entyvio полезен вариант за дългосрочно лечение на IBD. Все пак, са необходими подходящи дългосрочни регистри за пълна оценка на профила на безопасност на лекарството в клиничната практика.

Възпалителната болест на червата у нас е сред най-високите. Подобни случаи има и в САЩ

Не случайно водещият изследовател д-р Джейсън М. Шапиро заявява: „Нашите констатации показват,

че честотата на IBD в САЩ се увеличава и подчертава значението на по-нататъшните изследвания в IBD, за да можем по-добре да помогнем на това нарастващо население. Все още имаме толкова много въпроси без отговор, какви са причините за IBD, как можем да предвидим кои пациенти ще имат по-сложен случай и как можем да определим кои пациенти ще се възползват от по-агресивното медицинско лечение в началото на курса на заболяването? Най-важното е, че трябва да се съсредоточим върху идентифицирането и разработването на по-добри лечения.“

Лекарството Entyvio /vedolizumab е разработено от японската фармацевтична компания Takeda и се





Entyvio[®] vedolizumab

използва за лечение на умерени до тежки форми на тези заболявания при пациенти, за които стандартно лечение не е ефективно с имуномодулатори, кортикостероиди или TNF блокери. Както се вижда от изследванията, новото лекарство дава най-добри резултати в клиничната ремисия, ремисия без кортикостероиди и подобряване на цялостното състояние на дебелото черво.

Безопасност: Entyvio може да причини сериозни нежелани реакции

Може да настъпи инфузия и сериозни алергични реакции, при приема на Entyvio или няколко часа след лечението. Ако се получат някои от следните симптоми по време или

след инфузия на Entyvio: обрив, сърбеж, подуване на устните, езика, гърлото или лицето, задух или затруднено дишане, хрипове, замаяване, горещи вълни или сърцебиене трябва да се потърси медицинска помощ.

Въпреки, че не е докладвано, възможно е човек да получи прогресивна мултифокална левкоенцефалопатия (PML) (рядка, сериозна мозъчна инфекция, причинена от вирус). Хората с отслабена имунна система могат да получат ПМЛ, което може да доведе до смърт или тежко увреждане. Няма известно лечение, профилактика или лечение на ПМЛ. Трябва да се уведоми незабавно лекуващият лекар, ако има някои от следните симптоми: объркване или

Entyvio[™]
vedolizumab



проблеми при мислене, загуба на равновесие, промяна в начина на ходене или говорене, понижена сила или слабост от едната страна на тялото, замъглено зрение – загуба на визия.

Проблеми с черния дроб могат да се появят при хора, които получават Entyvio. Ако има някои от следните симптоми: умора, загуба на апетит, болка от дясната страна на корема, тъмна урина или пожълтяване на кожата и очите (жълтеница), уведомете лекуващият лекар.

Най-честите нежелани реакции на Entyvio включват общо настинка, главоболие, болки в ставите, гадене, треска, инфекции на носа и гърлото, умора, кашлица, бронхит, грип, болки в гърба, обрив, сърбеж, инфекция на синусите, болка в гърлото и болка в крайниците.

Моля използвайте за отрицателни странични ефекти на лекарства, отпуснати по лекарско предписание, страницата е ИАЛ или на FDA.

Посетете www.fda.gov/medwatch или се обадете на 1-800-FDA-1088.

Улови всяка възможност... Не оставай в плен на задъха!

Терапевтични индикации: при възрастни на и над 18 години за симптоматично лечение при пациенти с ХОББ с форсирани експираторен обем за една секунда (FEV1) <70% от очаквания нормален (след бронходилататор) и анамнеза за експираторни, въпреки редовното лечение с бронходилататори. **Дозировка и начин на приложение:** За инхалаторно приложение. Възрастни: Симбикорт Турбухалер 160/4,5µg 2 инхалации 2 пъти дневно; Симбикорт Турбухалер 320/9 µg 1 инхалация 2 пъти дневно. **Противопоказания:** Сърдечувствителност към активните вещества или към помощното вещество. **Специални предупреждения и предпазни мерки при употреба:** Системни ефекти могат да се проявят с всеки инхалаторен кортикостероид, особено при високи дози, предписани за продължителен период. Проявяват се по-рядко отколкото при перорални кортикостероиди. Възможни системни ефекти включват синдром на Cushing, къшिंगоидни черти, надбъбречна супресия, понижаване на костната минерална плътност, катаракта, глаукома и по-рядко редица психологически или поведенчески ефекти, включително психомоторна хиперактивност, нарушения на съня, тревожност, депресия или агресия. Препоръчва се спирането на лечението да не става рязко, а дозата да се намалява постепенно. След приема на дозата може да възникне парадоксален бронхоспазм. Трябва да се прилага с повишено внимание при пациенти с тиреотоксикоза, феохромоцитом, захарен диабет, неконтролируема хипокалемия, хипертрофична обструктивна кардиомиопатия, идиопатична подкална аортна стеноза, тежка артериална хипертония, аневризъм или друго тежко сърдечно-съдово заболяване. С повишено внимание да се подхожда при лечение на пациенти с удължен QTc интервал. B2-адренорецепторните миметици могат да предизвикат развитието на потенциално сериозна хипокалемия. Едновременно прием с катинени производни, стероиди и диуретици може да засили възможния хипокалемичен ефект. Няма налични данни от клинични проучвания при пациенти с ХОББ с FEV1 > 50 % от очаквания нормален преди бронходилататор и с FEV1 < 70 % от очаквания нормален след бронходилататор. **Взаимодействие с други лекарствени продукти и други форми на взаимодействие:** Мощните инхибитори на CYP3A4 могат значително да повишат плазмените нива на будезонид. Бета-адренорецепторните блокери могат да ослабят или да инхибират ефекта на формотерол. Едновременно лечение с хинидин, дизопирамид, прокаинамид, фенотизини, антикоагуланти и трициклически антидепресанти може да предизвика удължаване на QTc интервала. **Нежелани реакции:** Чести (≥ 1/100 до < 1/10) - орофарингеална кандидоза, дразнене в гърлото, кашлица, дрезгав глас, пневмония (ХОББ), главоболие, тремор, палпитации. Поради риска от инфекции, причинени от Candida в орофаринкса, пациентът трябва да изплаква устата си с вода след всяко въпрыскване. Редки (≥ 1/10 000 до < 1/1 000) - ангиоедем и анафилактична реакция, бронхоспазм, хипокалемия, аритмии.

Безопасността на пациентите е от първостепенно значение за АстраЗенека. Ако считате, че сте наблюдавали нежелана лекарствена реакция, ако изведнъжременно е настъпила бременност, ако сте наблюдавали неочаквана полза или липса на ефект, моля да се свържете с нас на тел. (02) 44 55 000/факс (02) 971 11 24. Моля, съблюдавайте също изискванията за докладване на нежелани лекарствени реакции към Изпълнителна агенция по лекарствата. За информация за медикаменти на АстраЗенека, може да се свържете с нас на гореспоменатия телефон.

Лекарственият продукт се отпуска по лекарско предписание. Преди да предприемете Симбикорт Турбухалер, 160 микрограма/4,5 микрограма/инхалация, прах за инхалация; Симбикорт Турбухалер, 320 микрограма/9 микрограма/инхалация, прах за инхалация моля, консултирайте се с кратката характеристика на продукта (КХП).

Дата на последна актуализация на КХП: 24.07.2018 г.

Дата на създаване на материала 08.2018

BG-0808

AstraZeneca България, София 1057, Бул. "Драган Цанков" 36, тел.: (02) 44 55 000, факс: (02) 971 11 24.

РАЗЛИКАТА Е

Symbicort®
budesonide/formoterol

160/4,5µg/доза 320/9µg/доза

Фармацевтично
общество





■ МЗ Е-Системата пак под въпрос

На 24 август здравното министерство обяви търг за доизграждане на поредната част от системата. Търгът е на стойност над 4.12 млн. лв. и обхваща създаването на пет части. Сред тях са електронен портал, регистри и медицинско досие. Един от кандидатите за търга – фирма „Стемо“, обаче е обжалвала поръчката в КЗК и е поискала нейното спиране. От министерството предупреждават, че ще спрат процедурата само ако КЗК образува производство и обръщат внимание, че подобна жалба може да застраши изпълнението на проекта, тъй като той е обвързан с конкретни срокове. Причината е, че средствата за финансирането му се осигуряват по европроект. Амбициите на здравното ведомство бяха системата да заработи през 2019 г.

Нови правила за лекарските застраховки

Проектът на Наредба за задължителното застраховане на лицата, упражняващи медицинска професия, беше одобрен на днешното заседание на министрите. Очаква се той да бъде обнародван в „Държавен вестник“, за да стане факт окончателно. Новата наредба дава възможност за първи път се сложат различни премии и застраховки за отделните медицински професии. Те са разделени в три различни категории според риска, който има всеки от специалистите в тях. Окончателните стойности на премията и лимитите не са посочени в съобщението на Министерски съвет и не е ясно дали са приети предложенията на здравното ведомство.

Според проекта на министерството се предвиждаше сегашната премия от 500 000 лв. и 2 млн. лв. лимит да се редуцират драстично. Например минималната задължителна застраховка се предвиждаше да е в рамките на 30 000 до 150 000 лв. с лимит от 120 000-600 000 лв. в зависимост от вида лечебно заведение и сложността на дейностите в

него. Най-ниските стойности съответно са за вирусолози, имунологични лаборанти, специалисти по лъчение, паразитология, а най-високите за хирурзите, специалистите по реанимация и интензивно лечение, акушерство и гинекология. Тяхната застраховка се предвижда да бъде в диапазона на премията от 90 000 лв.

До 150 000 лв., а на лимита – от 360 000 лв. до 600 000 лв. Предложенията обаче не бяха радушно приети от застрахователите, които не са убедени, че снижаването на сумите реално ще покрие рисковете при настъпило събитие. Корекции по сумите, но в противоположната посока имаха и медици, джипитата поискаха да се намалят премията за медицинските врати.

Специалните рецепти да важат 30 дни

Промени в Наредба 4 за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти подготви здравното министерство. С тях се привежда в действие изисква-

Е-системата нак под въпрос



нето в рамковия договор медиците да попълват рецептите на пациентите си електронно, а не на ръка. Също така предписването на онкотерапията да става електронно.

Промените, които предлагат от Националното сдружение на общопрактикуващите лекари са:

■ Навсякъде в наредбата да се промени ЗЗОЛ на ЗОЛ в съответствие с термина в ЗЗО и НРД. Съгласно чл. 7, ал. 1, т. 8 на обикновената рецептурна бланка по приложение 2 трябва да се отбелязва и УИН на магистър-фармацевта, но липсва такова поле в рецептата. **Предложение:** Да се добави такова поле в приложение №2 към наредбата или да отпадне изискването.

■ Чл. 11. (4) Срокът на валидност на специалната рецепта е 7 дни от датата на издаването ѝ. **Предложение:** Срокът на валидност на специалната рецепта е 30 дни от датата на издаване. **Мотиви:** Удобство за пациентите.

■ Чл. 12. (1) Рецептата се издава в 3

екземпляра, първите два от които се предават на пациента, а третият се съхранява от лекаря/лекаря по дентална медицина в продължение на 1 година и се предоставя на контролните органи при проверка.

■ (2) Рецептата може да се издава в електронен вариант при създадени условия за електронен обмен на здравна информация в системата на здравеопазването и се съхранява в електронен вариант от лекаря, предписал терапията, аптеката, отпуснала медикаментите и НЗОК.

Предложението е: Рецептата се издава в три екземпляра, първите два от които се предават на пациента, а третият се съхранява от лекаря/лекаря по дентална медицина до изчерпване на количеството рецепти получени от РЗИ и се предоставя на контролните органи при проверка.

Мотиви: Направеното предложение елиминира едногодишното съхранение и въвежда отчитане при приключване на количеството, което рядко е достатъчно за една година.

■ Чл. 24. (1) (Изм. ДВ, бр. 81 от 2013 г.) Лекарствените продукти, които напълно или частично се заплащат от НЗОК за домашно лечение, се предписват на рецептурна бланка (образец МЗ — НЗОК №5 по приложение №6), рецептурна бланка (образец МЗ — НЗОК №5А по приложение №7) или за тях се издава протокол (образец по приложение №8) по ред, определен в националните рамкови договори по чл. 53, ал. 1 ЗЗО.

Предложения: Чл. 24. (1) (Изм. ДВ, бр. 81 от 2013 г.) Лекарствените продукти, които напълно или частично се заплащат от НЗОК за домашно лечение, се предписват на рецептурна бланка (образец МЗ — НЗОК №5 по приложение №6), рецептурна бланка (образец МЗ — НЗОК №5А по приложение №7) или с издаден протокол (образец по приложение №8) по ред, определен в националните рамкови договори по чл. 53, ал. 1 ЗЗО.

Мотиви: Протоколът съдържа всички необходими данни за лечението с предписаните медикаменти и не

е необходимо същите данни да се пренасят върху друга рецепта. Спестява се време на пациентите и не се натоварват с излишна работа ИМП, избягва се възможността за грешки. Необходимо е съгласуване с отделите на НЗОК и МЗ при изготвянето на образеца на протокола по приложение №8 на наредбата.

■ В същия член. (2) Рецептурните бланки по ал. 1 се издават, както следва: рецептурна бланка (образец МЗ – НЗОК № 5 по приложение №6) за предписване на лекарствени продукти за лечение на заболявания, в количества за не повече от 30 дни, освен когато липсва подходяща опаковка съгласно списъка по чл. 262, ал. 1 от ЗЛПХМ. **Момуви:** Така е записано в чл. 27 и текстът е изчерпателен.

■ Чл. 27. (1) Лицата по чл. 23 имат право да предписват лекарствени продукти, за които НЗОК напълно или частично заплаща, в следните количества:

1. за лечение на остри състояния - лекарствени продукти за не повече от 10 дни;

2. (изм. ДВ, бр. 95 от 2014 г.) за лечение на хронични заболявания – лекарствени продукти за не повече от 100 дни, предписани на до 3 отрязъка от рецептурна бланка (образец МЗ – НЗОК № 5А по приложение №7) или на рецептурна бланка (образец МЗ – НЗОК №5 по приложение №6).

Предложение: 3. (нова) За лечение на хронични заболявания с лекарствени продукти (с или без протокол), подлежащи на диспансерно наблюдение по Наредба 8, с терапия назначавана само от диспансерно наблюдаващия лекар от СИМП – лекарст-

вени продукти за срок до 180 дни.

Момуви: като пример – при диспансерното наблюдение на ХОББ или епилепсия броят на диспансерните прегледи, определен от Наредба №8 на МЗ е 2 за календарната година. Когато терапията за такова заболяване е уточнена, т.е. не е променяна в последните месеци и състоянието е добре компенсирано, изписаното лечение може да продължи до следващия диспансерен преглед до 180 дни.

(2) Лицата по чл. 23 посочват в рецептурните бланки по чл. 24, ал. 1 и в амбулаторния лист срока, за който се предписва.

■ (3) (Доп. ДВ, бр. 95 от 2014 г.) В случаите по ал. 1, т. 2 се предписват лекарствени продукти на един отрязък за не повече от 30 дни, освен когато липсва подходяща опаковка съгласно списъка по чл. 262, ал. 1 от ЗЛПХМ или когато лекарствените продукти се предписват в количества за повече от 90 дни.

■ Чл. 43. (Изм. ДВ, бр. 81 от 2013 г.) Забранява се отпускане на лекарствени продукти по рецепта, предписани преди повече от 7 дни.

Промяна, ако се приема срока по чл. 11, ал. (4): Забранява се отпускане на лекарствени продукти по рецепта, предписани преди повече от 30 дни.

■ Чл. 47. (Изм. ДВ, бр. 95 от 2014 г.) Отпускането на лекарствени продукти, предписани на рецептурна бланка (образец МЗ – НЗОК №5А по приложение №7), се извършва в рамките на валидност на отрязъците, като датата на изпълнение на всеки отрязък се посочва върху него и върху следващия отрязък.

Предложение: Чл. 47. Отпускането на лекарствени продукти, предписани на: рецептурна бланка (образец МЗ – НЗОК № 5А по приложение №7), се извършва в рамките на валидност на отрязъците, като датата на изпълнение на всеки отрязък се посочва върху него и върху следващия отрязък.протокол (образец МЗ-НЗОК по приложение №8) се извършва в рамките на валидност на протокола при спазване на предписанията за количества и срока, за които са отпуснати лекарствени продукти.

Момуви: Протоколът съдържа всички необходими данни за лечението с предписаните медикаменти и не е необходимо същите данни да се пренасят върху друга рецепта. Спестява се прекомерна и неоснователна загуба на време от пациентите и не се натоварват с излишна и необоснована административна дейност ИМП, както и се предотвратяват възможни грешки. Необходимо е съгласуване с отделите на НЗОК и МЗ при изготвянето на образеца на протокола по приложение №8 на наредбата.

■ Чл. 47б. (Нов – ДВ, бр. 68 от 2014 г., в сила от 15.08.2014 г.) (1) При отпускане на лекарствени продукти по чл. 47а (да се премахне буквата „а“) рецептите и протоколите се отчитат пред НЗОК чрез въвеждане на информацията, съдържаща се в тях в електронна база данни. Изискванията към софтуерната база данни, обработваща рецептите и протоколите, се определят съвместно от представители на НЗОК и на Българския фармацевтичен съюз по реда на чл. 45, ал. 15 от Закона за здравното осигуряване.

(2) Въвеждането на информацията по ал. 1 се извършва в момента на отпускане на лекарствени продукти в приемното помещение на аптеката от магистър-фармацевта, който ги отпуска.

Работна група за реформата

Да се сформира експертна работна група, която да предаде по-конкретен вид на идеите за реформи на здравното министерство. До това заключение са стигнали участниците в инициативата „Партньорство за здраве“, по време на заседанието си днес в ресорното ведомство. На него съсловни, пациентски организации, бизнес и държава обсъдиха реформата в сектора. Различни са исканията и очакванията от здравната реформа на участниците в срещата. Например от Българския лекарски съюз категорично са се обявили да се гарантира договорното начало на съсловната организация и занаят.

Повод за това стана първоначалния вид на идеите за реформа, в които те бяха изключени от по-нататъшното договаряне на цените на медицинските дейности между касата и лечебните заведения. В последните редакции обаче мястото им бе възстановено наред с това на застрахователните компании.

Тема на обсъжданията е била и предлаганата гранична линия, до която касата да поеме финансирането на лечението на хората, както и доплащането. В крайна сметка участниците са изказали мнение да се запази солидарният модел на осигуря-

ване, което на практика означава, че рискът трябва да се споделя във всички видове финансираня и от касата. Също така въвеждането на промени в осигурителния модел да е съпътствано от ясен регламент и ограничаване на доплащането. Предложенията, които трябва да направи експертната група към „Партньорство за здраве“ тепърва отново ще се разглеждат от всички участници.

6 вещества стават наркотични

Това предвижда проект за промени в Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични, които подготвя здравното министерство. Имената на веществата са Акрилоилфентанил, Карфентанил, Окфентанил, Тетрахидрофуранилфентанил, 4-Флуоризобутирфентанил и Фуранилфентанил. Причината, поради която се прибавят в списъка с наркотични вещества, е фактът, че те са опасни за човешкото здраве.

На 61-та годишна сесия на Комисията по наркотичните вещества към ООН, проведена през март във Виена, е взето решение въз основа на препоръка на СЗО да бъдат поставени под международен контрол дванадесет вещества чрез включване в списъците на Конвенциите на ООН по упойващите и психотропните вещества, част от тях са и тези шест, обясняват от здравното ведомство. Те са синтетични аналози на фентанила и за тях следва да се приложат по-строги мерки за контрол. Затова на първото редов-



но заседание на Националния съвет по наркотичните вещества за 2018 г. е взето решение за включването им в Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични. Това трябва да повиши здравната сигурност.

НЗОК Променя се финансирането на 7 диагнози

Нови правила, по които да се реимбурсират биологичните лекарства догодина предлагат от здравната каса. При тях фондът ще покрива напълно най-евтината терапия за всяка диагноза. По този начин ще се намалят разходите на касата, но има вероятност в някои случаи да се появи доплащане за пациентите в рамките на около стотина лева на месец.

Новите правила са били обсъдени на среща между управителя на фонда д-р Дечо Дечев и представители

на фармацевтичните компании, които произвеждат биологични медикаменти за 7 диагнози. Това са псориазис, Болест на Крон, Улцерозен колит, Болест на Бехтерева, ювенилен артрит, псориаатричен артрит, серопозитивен артрит. В момента фондът реимбурсира на 75% биологичните терапии за всички тях. Разликата от 25% остава за сметка на производителите, така че пациентите да не доплащат. Отделно компаниите дават и отстъпки на касата от цените, които са регистрирали в позитивния списък.

Въпреки това стойността за един пациент на година не е малка, тъй като това е най-иновативното лечение, което може да се предложи на този етап. Точната сума за всяка терапия зависи от конкретната доза и медикамент, както и от отстъпката, която фирмата е дала на фонда. Стойността на повечето опаковки обаче е над 1000 лв., а лечението за година на човек е над 10 000 лв. Заради това от касата искат да свалят още разходите, като започнат да покриват напълно най-евтиния медикамент за всяка диагноза. Ако на някой пациент му е изписано лечение с по-скъп медикамент, ще трябва да си доплати разликата или тя да се поеме от компанията.

По сметките на самите производители подобно доплащане може да достигне над 100 лева на месец, тъй като за всяка от седемте диагнози съществуват по няколко терапии, а се очаква и появата на нови. Така например за улцерозен колит в момента има 4 лекарства, а цените им варират от 771 лв. до над 3630 лв. за опаковка. Аналогично е поло-

жението и при останалите шест диагнози. В момента касата покрива 75% от пълната стойност на всяка терапия, с промените обаче тя ще плаща най-разходоэффективната, тоест тази, която е най-евтина. Ако пациентът поиска по-скъпа, ще трябва да си доплати.

Не е ясно обаче дали всички терапии са взаимно заменяеми и дали ще дават нужния ефект. Ако най-евтината терапия не действа, от касата обмислят след 6 месеца да се даде възможност, човекът да се сложи на друг, по-скъп медикамент, който вече да се покрива напълно. Обсъждането на промените тепърва предстои и със сигурност ще провокира много и различни реакции сред пациентите, бизнеса, институциите и лекарите.

Демонополизацията не решава проблемите

Представяме ви вижданията на управителя на здравноосигурителния фонд г-р Дечо Дечев, който той сподели в предаването на БТВ „Лице в лице“.

„Реформа се налага поради простата причина, че има огромно несъответствие между заложените ангажменти за дейностите, които трябва да се заплащат и сумите, с които да се заплащат тези дейности. Затова ще чуете, че допълнителният пазар на услуги, тоест този, който не се заплаща с парите, които отделяме в момента с тези 8%, е приблизително равен на тези 4 млрд. лв., които чрез тези 8% имаме всички. Така че на първо място това е причината. На второ място

се оказва, че НЗОК в този си вид, в който е в момента, има огромни проблеми. Този модел на монопол не е най-правилният избор, по който трябва да се развива системата. Това са и генералните предложения, които в момента се обсъждат. Те са две – едното е демонополизация на здравната каса без да се увеличава здравната вноски. Второто е да заплащаме допълнително, като тези допълнителни средства отиват в Н на броя осигурители, които отговарят на определени условия.

Двата варианта имат позитиви и негативи

При първия вариант, при който няма да заплащаме повече, има определени рискове. Ще си позволя да кажа някои от тях. Първото нещо е, че парите в системата няма да са повече. Теоретично е възможно те да се управляват по-добре, но парите няма да станат повече.

Второто нещо, те не само няма да станат повече, а могат да станат по-малко, защото националната каса по закон няма право да печели. Другите фондове, част от които ще бъдат избрани от нас, ще имат право на печалба. Тоест средствата в цялата система ще намалеят – няма да се увеличат. На трето място съществува реален риск от това хората, които в момента финансират системата, но не ползват нейните услуги, да излязат и отидат в други фондове.

На практика е напълно вероятно болните хора да останат на гърба на държавата в този фонд – НЗОК, а носителите на по-голямата част

от средствата да се пренасочат в други фондове. Накрая ще се окаже, че не само няма да получаваме това, което е в момента, а ситуацията ще стане много по-лоша за болните, които имат нужда от скъпо струващо лечение. За мен това са негативите на първия модел. Като позитив, при това много сериозен, смятам, че е напълно възможно тези средства да се управляват по много по-добър начин.

Промени при лекарствата

Ефективността на едно лекарство не се определя от неговата цена. Това е дълбоко погрешно твърдение. Ефективността на едно лекарство се доказва. Тогава, когато аз твърдя, че трябва да се избира най-евтиното лекарство, тоест всеки един лев, който плащаме отгоре за някое лекарство, би трябвало да бъде доказан в ефективността на лекарството.

Производител, който кандидатства с цена, която превишава към този момент това, което е по-евтино примерно с 50%, трябва да докаже, че неговата ефективност е по-висока също с 50%. За целта има такива институти с хиляди персонал, на които това им е работата. На практика ние ще задължим всеки производител да прилага тези доклади, които вече са публикувани и са публично известни на всички.

Нужда от контрол

Касата има нужда от коренна промяна в областта на контрола. Ние като общество трябва да разберем, че срещу нас стои една организирана група, която има за цел да из-

точва касата. Липсата на ефективен контрол ще продължи този начин на работа. Организираната група включва някои фармацевтични компании, платени от тях пациентски организации и за съжаление група от водещи медици в България.

Начинът им на работа не е чужд и по света, но за разликата е, че там се водят ефективни действия. Във всички страни около нас има действия срещу тази организирана група с присъди за компании и в Румъния, Сърбия, Гърция. Преди няколко дни имаше дело срещу главния онколог в САЩ, обвинен за \$3,5 млн. за това, че трябва да дава привилегии на една фирма, която между другото е най-големият продавач у нас.

Държавата отсъства в контрола срещу тези порочни практики. Най-голямата трагедия е, че те взеха такива размери, че вече вместо да помагат на пациента, те му вредят. Само и само компанията да продава един или друг продукт.“

НЗОК с писма до 700 пациенти

Писмата съдържат информация за оказана и заплатена дейност на изпълнителите на медицинска помощ за периода 2017-2018 г. От НЗОК очакват, ако пациентите установят разминаване между информацията в писмата и действително получената медицинска помощ, да се оплачат. Също така, ако не са били доволни от качеството на медицинската помощ, ако им е бил отказан достъп до медицинска документация или ако са им били по-



искани пари без правно основание. Сигнали може да се подават на електронен адрес: grajdani@nhif.bg, на следните телефони: 02 9659 157, 02 9656 822, 02 9659 254, както и на адреса на НЗОК: 1407 София, ул. „Кричим“ №1, допълват от касата. На всеки сигнал ще бъде извършвана проверка. От касата напомнят, че всеки може да види какви медицински дейности е ползвал, ако вземе в медицинското си досие. За тази цел обаче трябва да си извади универсален код за достъп (УКД), издаден от НЗОК/РЗОК.

От април 2013 г., когато започна да работи тази система, досега едва 100 878 пациенти са се възползвали от тази възможност. Достъпът до досието е възможен и с Персонален идентификационен код (ПИК) на Националната агенция на приходите, или с електронен подпис.

НЗОК с още по-голям пакет

Разширяването на пакета на НЗОК се предвижда да стане чрез ключ-

ването на Националния рамков договор за 2019 г. Целта на промяната е да се намали доплащането в сектора, срещу който ЕС ни критикува постоянно. Като краен резултат от правителството очакват да има повече клинични пътеки с включени в заплащането от НЗОК медицински изделия и дейности, увеличаване на изнесените терапии в амбулаторни процедури и намаляване на финансовата тежест за пациентите.

Не е ясно обаче как това намерение кореспондира с ограничения бюджет за здравеопазване, както и с досегашните анонси на управляващите за даването по-голяма роля на допълнително осигуряване в сектора.

Въвеждането на селективното договаряне от страна на касата е сред други от обявените мерки в актуализацията. Сключването на договори с болниците на базата на Националната здравна карта и Наредбата за критериите и реда за избор на лечебни заведения за болнична помощ трябва да започне най-късно през 2020 г. Това, както и повишеният контрол, трябва да направят системата по-ефективна.

С оглед на реда за пореден път властите обещава да бъдат готови до края на 2018 г. и с електронната здравна система. От правителството отчитат в актуализацията на мерките за здравеопазване и очакваното реализиране на проекта за спешна помощ, както и осигуряването на медицински изделия за лечение на исхемични инсулти като крачка в развитието на иновациите в страната.

Лекарствена политика

За целите на по-доброто снабдяване с медикаменти властите обещава до 2020 г. да създадат фармако-терапевтични ръководства за всички 62 специалности, като отчитат, че към момента има 11 изготвени. Благодарение на тези ръководства лекарите трябва да имат ясни правила кога какъв клас медикаменти да изписват, от което пък зависят разходите на касата и съответно достъпа на хората до лечение.

Почти приетите промени в закона за лекарствата за борба с паралелния износ и разрешаването на мило-сърдната употреба на лекарства са сред други от актуализираните мерки в тази посока. От МС отчитат сред тях и предложените промени в наредбата за цените на лекарствата, с които се либерализира формирането им в случаите, когато няма открити референти в други държави.

Медицински изделия

Борба с установените корупционни практики в тази сфера и подобряване на контрола на пазара на тези консумативи са сред другите добри намерения на правителството. Те трябва да се реализират също до 2020 г. Според анализите досега в националното законодателство има 136 проблема и слаби места, които засягат търговията с медицински изделия. От тях 96 засягат действащата регулаторна рамка в сферата на надзора на националния пазар и употребата на медицински изделия в болничната и извънболничната помощ. 27 касаят пряко проце-

дурите за пускането в употреба на медицинските изделия, 13 имат отношение към „почтеността на различните длъжностни лица“, замесени в надзора на пазара и търговията на медицинските изделия. За противодействие на тези слаби места е предложена система от общо 81 броя основни и спомагателни мерки, насочени към реформиране на системата на приложението на медицинските изделия, отчитат от МС.

Младите лекари

За задържането на тези кадри у нас правителството предлага да увеличи приема на студент в медицинските университети, както и да продължи с изпълнението на европрограмите за отпускане на стипендии до приключването им. На този етап обаче това едва ли ще бъде достатъчно.

■ ЕМА ЕС ограничава липсите на лекарства

След работна група по тази тема ЕМА публикува двегодишен план за справяне с дефицитите на важни медикаменти, които възникват в различните държави. На нея са присъствали представители и на отговорните институции от всяка държава. Проблеми с осигуряването на медикаменти има навсякъде. Причините са различни – спиране на производства, липса на търговски интерес на компаниите към даден пазар, реекспорт, по-голямо търсене от наличните възмож-

ности на фирмите. Точен анализ за това колко лекарства липсват към момента няма. И сега обаче на сайта на ЕМА е публикувана информация за недостиг на 8 медикамента, а от 2013 г. досега са разрешени случаите с липси на още 11 други лекарства. Очаква се проблемите с недостига на лекарства в ЕС да се увеличат заради Брекзит и излизането на Англия от ЕС.

Планът за справяне на ЕМА с тези проблеми обхваща периода до 2020 г. Мерките в него са в три посоки – промени в разрешителните за употреба, доставките и комуникацията. За по-бързото преодоляване на липсите на лекарства се предвижда до края на 2020 г. надписите на медикаментите да са на няколко езика за близки пазари, така че да може да се предотвратят бързо липсите им в дадена държава, като се внесат от друга. Също до края на 2019 г. да се предприеме издаване на разширено разрешение за употреба и за пазари, които не са интересни за компаниите, какъвто често се оказва българският, защото е малък.

Друга идея е да се въведат по-дълги предупредителни периоди при изтегляне на лекарствата, за да може всяка държава да реагира. От ЕМА отбелязват, че вече са въведени промени за по-бързото одобряване на генерици и биоподобни продукти. До края на тази година трябва да се минимизират и всички рискове от липси на лекарства покрай напускането от Англия на ЕС. В областта на доставките се планира в края на 2018 г. да има дефиниция какво е липса, а след това да се приемат по-добри правила за докладването на тези събития, мониторинга и

превенцията им. В областта на комуникацията има идея тя да става и централизирано от сайта на ЕМА.

■ ИАЛ 7 лекарствени продукта излизат от пазара

Три от отпадащите медикаменти вече са преустановили продажбите си у нас от началото на септември. Това са лекарствата Osseor 2 g granules for oral suspension x 28 sachets, Klimonorm 2 mg / 0.15 mg coated tablets – 1 x 21 и Rizatriptan Actavis orodispersible tablets 10 mg x 3.

Първият препарат е за лечение на тежка остеопороза при жени в постменопауза, както и при възрастни мъже с висок риск от фрактури. Вторият се използва като хормонозаместителна терапия при симптоми на естрогенен дефицит при жени, както и за профилактика на остеопороза. Третото лекарство е за лечение на острата фаза на главоболие при мигренозни пристъпи. От октомври пазара напуска и един онкоmedикамент – Цитоблас-

тин. Той се използва за лечение на злокачествени неходжкинови лимфоми, болест на Ходжкин, авансирал карцином на тестисите, рецидивирал или метастатичен карцином на млечната жлеза, както и при хистиоцитоза на Лангерхансовите клетки. От 2019 г. в аптеките вече няма да се намират Exviera 250 mg film-coated tablets x 56 и Viekirax 12,5mg/75 mg/50 mg film-coated tablets x 56. Медикаментите се използват за лечение на хроничен хепатит С в комбинация с други лекарства при възрастни.





НАЙ-МОЩНАТА ФОРМУЛА НА ТЕРАФЛУ*



РАЗБИВА СИМПТОМИТЕ НА
ПРОСТУДА И ГРИП
ЗАПОЧВА ДА ДЕЙСТВА
СЛЕД **10** МИНУТИ**

СИЛАТА ДА СЕ ЧУВСТВАШ ДОБРЕ

* от регистрираните в България на база съдържание на парацетамол

** на база абсорбцията на парацетамол

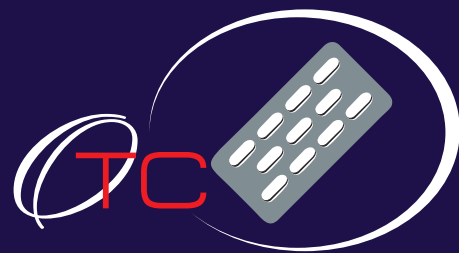
Използвайте Терафлу Макс Простуда и Кашлица САМО ако имате ВСИЧКИ изброени симптоми: болка и/или температура, запушен нос и продуктивна кашлица.

Терафлу Макс Простуда и Кашлица е лекарствен продукт без лекарско предписание за възрастни и юноши от 16 години. Съдържа парацетамол, фенилефринов хидрохлорид и гвайфенезин. Преди употреба прочетете листовката.

A0174/16.08.2018; CNBA/CNTHRFL/0006/18

Търговски марки, притежавани или лицензирани от групата компании GSK. ©2018 Групата компании GSK или техен лицензодател.

OTC продукты



Кашлица?

Стодал ще я успокои!



Стодал за цялото семейство!

Хомеопатичен лекарствен продукт

Без лекарско предписание. КХП 18415/26.06.2012

За пълна информация:

БОАРОН БГ ЕООД, 1408 София, Южен парк бл. 28 Вх. А,
тел.: 02/ 963-20-91, факс: 02/ 963-45-00


BOIRON®
www.boiron.bg

МАЗ

Шуслерова сол №7 *Magnesium phosphoricum D4*



- Всички видове спастични болки
- При мускулни крампи, изтръпване
- Мигрена
- Ишиас
- Колики (включително и на новородено)
- ПМС



Мехлемът се нанася няколко пъти дневно на съответното място.

2 в 1

1 крем - двойно действие



ПРИ МУСКУЛНИ И СТАВНИ БОЛКИ

Ефективна комбинация

Algesal е комбинация от Diethylaminsalicylat и Myrtecain.

- **MYRTECAIN** е силно действащ локален анестетик, който бързо облекчава болката, засилва пенетрацията на **SALICYLAT** в тъканта и това води до трайно потискане на болката.
- **DIETHYLAMINSALICYLAT** възпрепятства възпалението, намалява отока и потенцира действието.





За регулиране на кашличния рефлекс и облекчение на суха кашлица от различен произход

Синекод разбива порочния кръг „кашлица-дразнене-кашлица“

- Разрежда кашличните пристъпи
- Подпомага дишането
- Различни форми за различните нужди и предпочитания
- Подходящ и за деца (сироп и капки)



Сироп с дозировъчна чашка

5ml съдържат 7,5mg
бутамиратов цитрат



Деца от 3 до 6 год.
5 ml - 3 пъти дневно

Деца от 6 до 12 год.
10 ml - 3 пъти дневно

Юноши над 12 год.
15 ml - 3 пъти дневно

Възрастни над 18 год.
15 ml - 4 пъти дневно



*Бутамиратовият цитрат се абсорбира бързо след орално прилагане, с измерени концентрации, установени в кръвта от 5 до 10 минути след прилагането на 22,5 mg, 45mg, 67,5mg и 90mg дозови нива.



Перорални капки

10 капки
съдържат 2,5mg
бутамиратов
цитрат

Деца от 2 месеца до 1 год.

10 капки 4 пъти дневно

Деца от 1 до 3 год.

15 капки 4 пъти дневно

Деца от 3 до 6 год.

25 капки 4 пъти дневно



Таблетки с удължено освобождаване



1 таблетка
съдържа
50mg
бутамиратов
цитрат

Юноши над 12 год.

1 таблетка 1-2 пъти
дневно

Възрастни над 18 год.

1 таблетка 2-3 пъти
дневно



Синекод 0,15% сироп, Синекод 0,5% перорални капки разтвор и Синекод 50 mg таблетки с удължено освобождаване са лекарствени продукти без лекарско предписание. Съдържат бутамиратов цитрат. За подробна информация, относно противопоказания, специални предупреждения и предпазни мерки при употреба, както и нежелани лекарствени реакции, запознайте се с пълните текстове на кратките характеристики на продуктите (КХП 34986/18.10.2016; КХП 34987/18.10.2016 и КХП 35675/30.11.2016) на официалната страница на ИАЛ (www.bda.bg).

Синекод е търговска марка, притежавана от или лицензирана на групата компании GSK.

Притежател на разрешението за употреба: GlaxoSmithKline Consumer Healthcare (UK) Trading Limited, Обединено кралство

За повече информация: GSK Consumer Healthcare, тел. 02/9531034

Безопасността на пациентите е от първостепенно значение за ГлаксоСмитКлайн. Ако считате, че сте наблюдавали нежелана лекарствена реакция, предозиране или неправилна употреба, ако междувременно е настъпила бременност, ако сте наблюдавали неочаквана полза или липса на ефект, моля да се свържете с нас на телефон: (02) 953 10 34/ факс: (02) 950 56 05. Моля съблюдавайте също изискванията за докладване на нежелани лекарствени реакции към Изпълнителна агенция по лекарствата. CNBA/CHMSM/0003/17e



system

Допелхерц® систем

КОЛАГЕН BEAUTY

20% по-малко
бръчки

само след 8 седмици*!



Препоръчителен прием:
1 флакон дневно

Твоята
малка тайна
за младост и красота!

Няколко причини да изберем
Допелхерц® систем КОЛАГЕН BEAUTY:

- 20% по-малко бръчки след 8 седмици*
- 15% по-еластична кожа след 4 седмици**
- в комбинация с цинк, биотин и витамин С подпомага метаболизма и деленето на клетките за по-бързото възстановяване на кожата
- с добавен Асай Бери - за клетъчна защита и подмладяващ ефект
- 30 индивидуални флакона x 25 мл

* Proksch E et al., 2014 | ** Proksch E. et al., 2013

Любима Марка

на българския потребител

Класация "Любими марки" 2018
категория фарм. продукти - добавки | сп. "Бизнес Лейди"

Queisser
PHARMA

Отговорна грижа
за здравето от 1897

02 441 27 64 | WWW.DOPPELHERZ.BG | INFO@QUEISSER.BG

Хранителни добавки



ПРИ ХРЕМА И ЗАПУШЕН НОС...

ТЕНОРОС

Таблетки за смучене

Биофлавиноиден Екстракт от Елда PSI 265 и Цинк



1 Биофлавиноидите на Елдата са мощни антиоксиданти и действат противовъзпалително, като:

- уплътняват стената на кръвоносните съдове и намаляват пропускливостта на съдовата стена → хремата спира
- намаляват отока на лигавицата → носът се отпушва

2 Цинкът допълва антиоксидантното действие на Елдата и засилва имунната защита на организма срещу вирусите



Препоръчителен прием (дозировка):

При първи прояви на запушен нос и отделяне на секрет от носа:

5 ТЕНОРОС таблетки на ден, като първите 2 таблетки се смучат в рамките на 30 минути. В следващите два дни също се смучат по 5 таблетки дневно.

За укрепване на защитните сили през есенно-зимния сезон... при всички, които боледуват често: по 1 до 2 ТЕНОРОС таблетки на ден.

Важна информация:

ТЕНОРОС е хранителна добавка, не е заместител на разнообразното хранене и не е подходящ за употреба като единствен източник на хранене. Да не се превишава препоръчаната дневна доза! Да се съхранява на сухо, защитено от светлина място и при температура под 25°C. Да се съхранява на място, недостъпно за малки деца.

Къде да намерите повече информация за ТЕНОРОС?
Интернет страницата на: www.pharmaselect.at
Произведено в ЕС.

Pharmaselect International
Beteiligungs GmbH.
Ernst-Melchior-Gasse 20, 1020 Wien

Създадени с грижа за очите...

Лутамакс ДУО[®] 10 и 20 мг

95% Лутеин PSI^{265b} (5% зеаксантин)

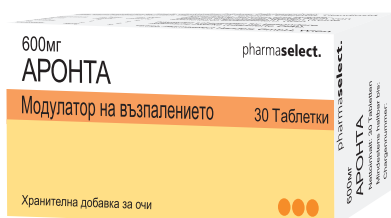
+ омега-3 МК



Двойна защита при...
Макулна дегенерация
свързана с възрастта

АРОНТА[®]

(Куркумин-Фосфолипиден-Комплекс)



Допълнение към...
стандартната терапия
на хронично рецидивиращи
Увеити

ОКУЦЕЛ[®] капки за очи



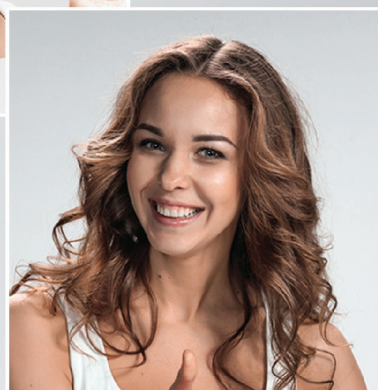
Изкуствени сълзи ...
балсам за сухите очи

Производител: Фармаселект Интернешънъл ООД
Ернст Мелхиор 20, 10-20 Виена, Австрия

pharmaselect.
ние се грижим за вашите очи



Без силикони!
Без парабени!



KRÄUTERHOF®

Косата остава на мястото си!

Шампоан с кофеин активатор за коса

Нова сила, свежест и блясък! Богата формула с кофеин, екстракт от зелен чай, хиалуронова киселина, фитокератин и масло от жожоба. Неутрализира косопادا, активира растежа, възстановява косата, изтощена от слънцето, термо уредите или химическото третиране. При боядисани коси предпазва от бързо избледняване на цвета. Подходящ за всички типове коса, за жени и мъже.

Шампоан с кофеин двоен ефект

Ефективен срещу косопادا, безмилостен срещу пърхота – това е освежаващият шампоан с двойно действие Кройтерхоф. Кофеинът подобрява микроциркулацията в скалпа, подсилва космените фоликули и удължава жизнения цикъл на косъма. В допълнение пантенол, ниацин и вит. Е подхранват и заздравяват косата. Подходящ за жени и мъже.

Серум за растеж на косата

Високотехнологичен патентован комплекс за ефективно противодействие на наследствения, хормоналния и сезонния косопад. Стимулира растежа на здрава и силна коса. Комбинира кофеин (противодейства на косопادا), биотин (подобрява структурата на косъма, подхранва кожата на скалпа), лецитин (намалява косопادا, придава здрав и блестящ вид на косата), пантенол и вит. Е. Подходящ за интензивна терапия или поддържаща грижа. Нанася се в корените на косата и не се отмива.



PEDIAKID

• хранителни добавки за деца •



www.pediakid.bg



Оптимизират приема на Vit.D, който е необходим за здрави кости, зъби и възстановяване на естествените защитни сили!

LABORATOIRES
INELDEA

Да подготвим децата за училище с: **IMUNOCOL perfect**

- ИМУНОКОЛ Перфект БИО
- ИМУНОКОЛ Перфект Про БИО
- ИМУНОКОЛ Перфект - 30 капс.



МОЩНО природно средство
за **ЗАЩИТА** и **УКРЕПВАНЕ**
на **ИМУНИТЕТА** за цялото
семејство

АВО PHARMA

КОЛАСТРАТА – естествен ПОМОЩНИК

В борбата с **НАСТИНКИТЕ** и **ГРИПА**

Резките промени в температурите през есенно-зимния период често водят до отслабване на имунната ни система. В периодът на настинки и вирусни инфекции организма ни има нужда от допълнителни сили, за да се бори успешно с вирусите. Най-доброто, което можем да направим в случая е да изградим силна имунна система, която да може да се противопоставя и да преодолява сама вредните външни фактори.

Всички сме чували за ползите от коластрата като едно от най-ефективните и мощни природни средства за укрепване на организма. С изключително богатия си на полезни вещества състав тя е сред първенците сред естествените имуномодулатори. Имуномодулаторите са тези, които контролират цялостната защита на организма. Това са изключително ефективни молекули, които действат в съвсем малки количества и концентрации, но ролята им е огромна.

От първото мляко /коластрата/, новородените получават цялата необходима имунна защита, богата на имуноглобулини, аминокиселини и фактори на растежа. Известно е, че коластрата от крави съдържа 90 компонента, като основните са имунните и растежните фактори. Тя съдържа също и точен баланс от витамини, минерали и аминокиселини.

Коластрата **ИМУНОКОЛ Перфект** съдържа до 20 пъти повече растежни фактори от човешката и затова е много по-силна. Тя е един от най-богатите източници на MSM (метил сулфанил метан) и на противовъзпалителни субстанции. Тя е безопасна дори и за хора, които не понасят млечни продукти, тъй като съдържанието на лактоза и други обикновени млечни съставки са минимални.

ИМУНОКОЛ Перфект Пробио е комбинация от коластра и полезни бактерии, която осигурява здрава стомашно-чревна флора. Олигозахаридите в нея служат като пребиотици и стимулират размножаването на някои полезни бактерии, живеещи в дебелото черво, а гликопротеините – не позволяват на вредните микроби да проникват в стените на стомашно-чревния тракт.

А за най-малките препоръчваме **ИМУНОКОЛ Перфект БИО – течна коластра**. Нейното предимство е, че действа много по-бързо поради незабавната ѝ асимилация от организма и по тази причина се предпочита при остри вирусни инфекции. Може да се дава на току що родени бебета т.е. лесно приложима е от нулева месечна възраст. Течната коластра на AVOPharma е продукт, получен чрез дълбоко замразена студена обработка, като метода, сравнен с този при суха обработка на коластрата, е приблизително с 30% по-близо до всички показатели до истинската коластра от крава.

НОВИ Промоции

Специално за Вас, фармацевти

6+1

При поръчка на 6 броя
ProCombo 10 капсули получавате още
1 опаковка работ!



10 капсули

2+1

При поръчка на 2 броя
ProCombo Pregna 30 капсули получавате още
1 опаковка работ!



30 капсули

5+1

При поръчка на 5 броя
ProCombo Baby 5 ml получавате още
1 опаковка работ!



5 ml (150 kanku)

5+1

При поръчка на 5 броя
Visilife Health 30 капсули получавате още
1 опаковка работ!



30 капсули

5+1

При поръчка на 5 броя
Live Vitamins 30 капсули получавате още
1 опаковка работ!



30 капсули

Промоцията е валидна от 01.09.2018г. до 31.12.2018г. или до изчерпване на количествата.
Търсете при дистрибуторите на едро!

02/944 26 27

LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

ПО-ДОБЪР ЖИВОТ ЗА ЧУВСТВИТЕЛНАТА КОЖА

ИНОВАЦИЯ

LIPIKAR МЛЯКО ЗА ТЯЛО

Усещане за дискомфорт, изтръпване, опъване

48 часа хидратиращо действие.

Успокоява и защитава.

Подходящо за чувствителна кожа.



VICHY
LABORATOIRES

ХИДРАТИРА,
ИЗПЪЛВА И
ПОДСИЛВА КОЖАТА

НОВО
MINÉRAL
89

[89% ТЕРМАЛНА МИНЕРАЛИЗИРАЩА ВОДА VICHY
+ ХИАЛУРОНОВА КИСЕЛИНА С ЕСТЕСТВЕН ПРОИЗХОД]



ДНЕВНА ДОЗА
СИЛА ЗА КОЖАТА

ПОДОБРЯВА УСТОЙЧИВОСТТА НА КОЖАТА
СРЕЩУ СТРЕС, ЗАМЪРСЯВАНЕ, УМОРА

ЗА СИЯЙНА И ТОНИЗИРАНА КОЖА

ХИПОАЛЕРГЕННА ФОРМУЛА



Козметика



СУХИ ОЧИ? → ОКУЦЕЛЛ

липид спрей

ДОВЧЕРА САМО КАПКИ -
ДНЕС И СПРЕЙ ЗА ОЧИ!



- ❖ Иновативен комплекс → фосфолипиди с хиалуронова к-на
- ❖ Лесен за използване → върху затворени клепачи
- ❖ Стабилизира липидния слой и слъзния филм за минути
- ❖ Овлажнява очите дълготрайно
- ❖ Максимален комфорт и при контактни лещи



СПРЕЙ ЗА ОЧИ -
пръска се върху
затворени клепачи.

НОВО:
С Липиди
0,1% Хиалуронова киселина
Без консерванти

ОПИТАЙ МЕ...

pharmaselect.

Медицински
изделия



От септември 2018 г. немската компания HARTMANN представя своята изцяло обновена гама диагностични продукти!

Veroval® compact ръка

Апарат за измерване на кръвно налягане на ръката над лакътя

- Индикатор за наличие на неравномерен сърдечен ритъм (аритмия)
- Универсален маншон (22 - 42 см)
- Контрол за правилно поставяне на маншона
- 3 години гаранция

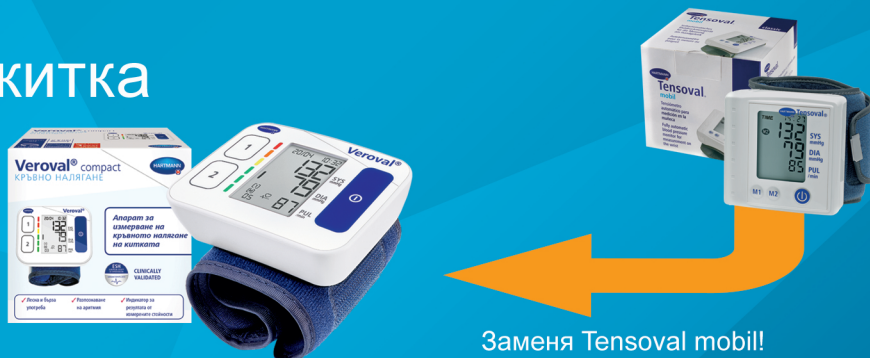


Заменя Tensoval classic!

Veroval® compact китка

Апарат за измерване на кръвно налягане на китка

- Индикатор за наличие на неравномерен сърдечен ритъм (аритмия)
- Универсален маншон (12,5 - 21 см)
- 3 години гаранция



Заменя Tensoval mobil!

Veroval® DUO CONTROL

Точен дори при наличие на неравномерен сърдечен ритъм!

- Комбинира два метода на измерване: на механичен и електронен апарат
- Разпознава и показва нарушения в сърдечния ритъм
- Контрол за правилно поставяне на маншона
- 5 години гаранция

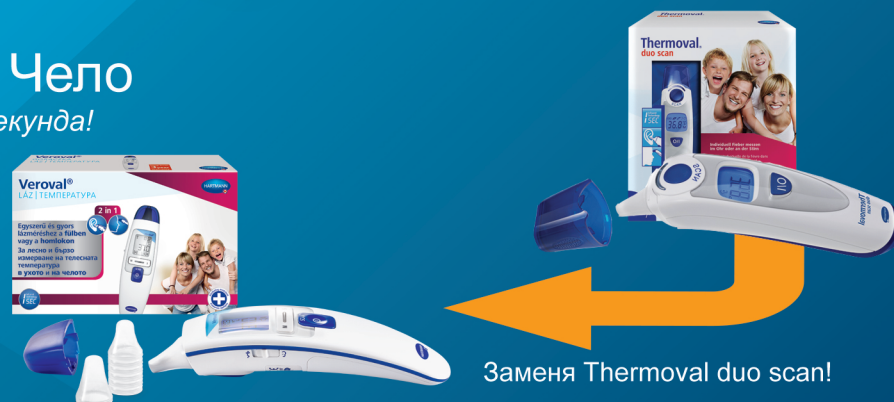


Заменя Tensoval duo control!

Veroval® 2 в 1 Ухо / Чело

Отчита телесната температура за 1 секунда!

- Два метода на измерване: в ухо и на чело
- Памет за последните 10 измервания
- 3 години гаранция



Заменя Thermoval duo scan!

Спира причините на чувствителност! За дълготрайна защита.



СТУДЕНΟ

ТОПЛО



Блокира 92%

от дентиновите каналчета само след 6 измивания *

*Ин витро. Базирано на % намаляване на хидравличната проводимост.

ПОКАЖИ ХАРАКТЕР™

Colgate®

**Купи 5 бр. пасты за зъби асорти
и вземи 1 бр. ПОДАРЪК**



КОЛГЕЙТ-ПАСТА ЗА ЗЪБИ CAVITY PROTECTION / защита от кариес, 100 ML



КОЛГЕЙТ-ПАСТА ЗА ЗЪБИ PROPOLIS FRESH MINT, 100 ML

**КУПИ
5 БР.
и ВЗЕМИ 1 БР.
ПОДАРЪК**



КОЛГЕЙТ-ПАСТА ЗА ЗЪБИ PROPOLIS WHITENING, 100 ML



КОЛГЕЙТ-ПАСТА ЗА ЗЪБИ TRIPLE ACTION, 100 ML



КОЛГЕЙТ-ПАСТА ЗА ЗЪБИ WHITENING, 100 ML

**КУПИ
4 БР.
и ВЗЕМИ 1 БР.
ПОДАРЪК**

**Купи 4 бр. КОЛГЕЙТ - четка
за зъби 360 BLACK MEDIUM
и вземи 1 бр. ПОДАРЪК**



**Купи 4 бр. пасты за зъби асорти
и вземи 1 бр. ПОДАРЪК**

**STOP / СПРЕТЕ САМО ДА ЧЕТКАТЕ!
START / ЗАПОЧНЕТЕ ДА ВЪЗСТАНОВЯВАТЕ!**



КОЛГЕЙТ-ТОТАЛ 12-ПАСТА ЗА ЗЪБИ DAILY REPAIR, 75 ML

Предотвратява лошия дъх благодарение на уникалната си формула с
Neutro-Odor технология.



КОЛГЕЙТ-ТОТАЛ 12-ПАСТА ЗА ЗЪБИ CLEAN BREATH, 75 ML

**ВИЖТЕ Я В ДЕЙСТВИЕ!
ПРОМЕНЯ СИ ЦВЕТА ДОКАТО СИ МИТЕТЕ ЗЪБИТЕ**



КОЛГЕЙТ-ТОТАЛ 12-ПАСТА ЗА ЗЪБИ VISIBLE ACTION, 75 ML

Промоциите са валидни от 01.10.2018 до 31.10.2018



За най-ценното в живота.

Тъй като това е първото мляко,
което не идва от **Мама**, искам да
направя всичко **правилно**.



HiPP ORGANIC COMBIOTIC® преходно мляко
за кърмачета. Вдъхновено от природата.

- ✓ С най-доброто био качество
- ✓ С натурални млечно-кисели култури
- ✓ С витамини А, С и D, подпомагащи имунната система

Аз гарантирам това с моето име.

Stefan Gipp



hipp.bg

Множество патологични
състояния...



...Едно решение!!



magnerot®

МАГНЕЗИЕВ ОРОТАТ ДИХИДРАТ
500 мг таблетки



По лекарско предписание!
КХП, одобрена на 25.09.2007, към разр. П-1886/10.04.2008,
рег.№ 20020502.

Wörwag Pharma GmbH & Co.KG

1700 София, ул. "Проф. Рашо Рашев" 4, бл. 14А, ет.1;
тел.: 02/ 462 71 58, 862 28 11; факс: 02/962 25 10
www.woerwagpharma.bg