**СОДЕРЖАНИЕ 2\_19**

**ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ (РЕСМИ БӨЛІМ).............................................................4,8**

1. **Приказ №8 от 18 января 2019 года «Об отзыве серий (партий) №711142 лекарственного средства «Флуцинар® N», мазь,** держатель регистрационного удостоверения – ООО «Валеант», Россия, производитель – Фармзавод JELFA А.О. Польша, выданного 13 июля 2018 года за номером РК-ЛС-5№012430»**.**
2. Приказ №9 от 21 января 2019 года «Об отзыве регистрационногоудостоверения лекарственного средства «Листенон®», раствор для инъекций 0,1 г/5мл, РК-ЛС-5№015881 от 20 апреля 2015 года, производитель и держатель регистрационного удостоверения – Такеда Австрия ГМБХ, Австрия».
3. Приказ комитета фармации МЗ РК №13 от 28 января 2019 года «О приостановлении действия регистрационных удостоверений «Нафазолин-ШФ 0,1%, спрей для носа» и «Нафазолин-ШФ 0,05%, спрей для носа» производства ТОО «Шаншаров-Фарм».
4. Приказ Комитета фармации МЗ РК №14 от 30 января 2019 года «О запрете медицинского применения, реализации и изъятии из обращения серии IPRU7001 лекарственного средства «Преднизолон, раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 30 мг/мл», производства Аджио Фармацевтика Лтд., Индия, номер регистрационного удостоверения РК-ЛС-5№011406».
5. Приказ комитета фармации МЗ РК №15 от 31 января 2019 года об отзыве регистрационных удостоверений лекарственных средств, указанных в приложении к настоящему приказу.

**ПОИСК. ИССЛЕДОВАНИЯ. ЭКСПЕРИМЕНТ**

КУЛАНЧИЕВА Ж.А.Клинико-патогенетический полиморфизм и дифференцированная диагностика (АТФ) антифосфолипидного синдрома**............................................................12**

В настоящее время диагноз антифосфолипидного синдрома выставляется только на основании специально разработанных и утвержденных критериев. Диагностические критерии были приняты, предварительно согласованные, на XII Международном симпозиуме по диагностике АФС в Саппоро в 2006 году. Саппоровские диагностические критерии включают в себя клинические и лабораторные критерии, которые необходимо оценить в обязательном порядке для выставления диагноза.

ТОМАРОВСКАЯ Л.Ю., БАЮРКА С.В., КАРПУШИНА С.В. Разработка биоаналитической методики определения атомоксетина методомВЭЖХ.**..........................17**

В отличие от психостимуляторов, традиционно назначаемых при СДВГ, атомоксетин не является наркотическим средством и не обладает присущим им потенциалом злоупотребления. В клинических испытаниях было показано, что атомоксетин способен обеспечивать устойчивый круглосуточный контроль симптомов СДВГ как у взрослых, так и у детей.

КАЛИЕВА Ш.С., ЮХНЕВИЧ Е.А., КОРНИЕНКО Ю.Ю., АМЕНОВА О.А., КАЛИЕВА Д.К.Эффективность применения короткого курса антибиотикотерапии при различных инфекционных заболеваниях.**.................................................................................................21**

Короткие курсы АБТ более приемлемы и для взрослых пациентов, и для детей, так как могут повысить приверженность пациентов лечению. Краткосрочная антибиотикотерапия оказывают менее выраженное негативное влияние на микрофлору пациента, что, в свою очередь, может снизить риск развития бактериальной резистентности и предотвратить подавление защитной бактериальной флоры, которая препятствует чрезмерному росту патогенных микроорганизмов.

ИБРАГИМОВА С.И., ТУЛЕПБЕРГЕНОВА Б.А. Патофизиологические механизмы гипергликемии при предиабете............................................................................................**29**

**АНАЛИЗ. КОНЪЮНКТУРА. ПЕРСПЕКТИВЫ**

КАНТУРЕЕВА Г.Т. Артериальная гипертензия у детей и подростков: особенности применения антигипертензивных средств.............................................................................**32**

Патофизиологические механизмы нарушения метаболических процессов обусловлены гормональным дисбалансом в регуляции анаболического (ассимиляторного) и катаболического (диссимиляторного) влияния инсулина и контринсулярных гормонов, приводящего к развитию стойкой гипергликемии.

ЖАКСЫБЕРГЕНОВ А.М., ХАСАНОВА Д.М., ТАУБАЕВА Б.Б. Санитарно-эпидемиологическая оценка мероприятий по сбору и хранению просроченных лекарственных средств среди населения..............................................................................**.35**

ӘБІЖАНОВА Б.Б., УСТЕНОВА Г.О., АМИРХАНОВА А.Ш.Қазақстан Республикасы фармацевтикалық нарығындағы стероидты емес қабынуға қарсы препараттарына талдау жасау**......................................................................................................................................39**

Стероидты емес қабынуға қарсы препараттар тобын ұзақ уақыт қолдану бірқатар жағымсыз әсерлер көрсетеді. Сол себепті фармакодинамикалық эффектілері ұқсас, қауіпсіз препараттар іздеу қажеттілігі туындайды. Ең тиімді баламасы ретінде дәрілік

өсімдіктер негізінде алынған препараттарды қарастыруға болады.

**НАУКА И ИННОВАЦИИ**

АКАНОВА А.А., КАРИБАЕВА Д.О., КУРМАНОВА Г.М. Стресс как модулятор механизмов памяти...............................................................................................................**43**

Стресс через иммунную систему повышает воспалительный фон в мозге, ослабляя кратковременную память и интеллектуальные способности человека. Этот процесс в настоящее время активно исследуется всеми возможными методами, поскольку воспалительная реакция (даже вялотекущая) повышает вероятность самых разных болезней, вплоть до диабета и рака.