**СОДЕРЖАНИЕ ЖУРНАЛА**

**«ФАРМАЦИЯ КАЗАХСТАНА»**

**№3, МАРТ 2019 ГОДА**

**ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ……………………………………………………………4**

1. Приказ Комитета фармации МЗ РК №41 от 28 февраля 2019 года о приостановлении медицинского применения, реализации и изъятии из обращения серий (партий) №110518 и №120518 изделия медицинского назначения «Медицинские стерильные двухсторонние иглы однократного применения с прозрачной камерой AVATUВE Transparent Needle», производства ТОО «ЭкоФарм Интернейшнл», Казахстан.
2. Приказ №42 от 1 марта 2019 года комитета фармации МЗ РК об отзыве регистрационных удостоверений лекарственных средств, указанных в приложении к данному приказу.
3. Приказ Комитета фармации МЗ РК №45 от 4 марта 2019 года О запрете медицинского применения, реализации и изъятии из обращения изделия медицинского назначения «Монитор/дефибриллятор LIFEPAK 15», производства Physio-Control, Inc., США, номер регистрационного удостоверения РК-МТ-7№008058
4. Приказ комитета фармации МЗ РК №49 от 15 марта 2019 года «Об отзыве регистрационного удостоверения лекарственного средства «Дупрост», капсулы мягкие, 0,5 мг», производитель и держатель регистрационного удостоверения – Ципла Лтд, Индия».
5. Приказ комитета фармации МЗ РК № 51 от 18 марта 2019 года «Об отмене приказа Комитета фармации Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2018 года №337 «О приостановлении действия приказа Комитета фармации Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2018 года №305 «Об отзыве регистрационного удостоверения медицинской техники».
6. Приказ Комитета фармации МЗ РК №55 от 26 марта 2019 года об отзыве регистрационного удостоверения РК-ИМН-5№013277 от 18 июля 2014 года изделия медицинского назначения «Элима®, мазь», производитель и держатель регистрационного удостоверения – Медак ГМБХ, Германия.

**АНАЛИЗ. КОНЪЮНКТУРА. ПЕРСПЕКТИВЫ**

ШЕГЕБАЕВ М.А., НУСКАБАЕВА Г.О. Анализ заболеваемости язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки и предикторов ее осложненного течения в Туркестанской области…………………………………………………………………**11**

**АННОТАЦИЯ**

В данной статье рассматриваются вопросы первичной заболеваемости язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки в Туркестанской области (до 2018 года – Южно-Казахстанской области). Изучены факторы, влияющие на заболеваемость среди городского и сельского населения области. Предикторы осложнений рассмотрены с учетом роста осложненного течения язвенной болезни в последние годы.

**Ключевые слова:** язвенная болезнь желудка, ЖКТ, двенадцатиперстная кишка, *Helicobacter pylori*,лечение, патологии ЖКТ.

САТАЕВА А.М., КУЛАНЧИЕВА Ж.А. Анализ эпидемиологической ситуации по менингококковой инфекции в Республике Казахстан.................................................**16**

**АННОТАЦИЯ**

Менингококковая инфекция (далее – МИ) – острая, повсеместно распространенная антропонозная инфекционная болезнь, вызываемая Neisseria meningitides, которая может быть вызвана различными этиологическими факторами. На сегодняшний день известно 12 серогрупп менингококков, чаще встречаются группы A, B, C, W135, Y, X.

На территории Казахстана преобладают менингококки группы А и В. Инфекция имеет широкий диапазон клинических проявлений: от бессимптомного носительства, назофарингита до менингита, менингококцемии, менингоккового сепсиса. Необходимо отметить, что носителями бактерий может быть 2-4% здорового населения [1,2].

В предлагаемом обзоре представлен анализ эпидемиологической ситуации по менингококковой инфекцией в Республике Казахстан за последние пять лет.

**Ключевые слова:** менингококковая инфекция, эпидемиология, заболеваемость, серогруппа, серогруппы А, В, С, менингит в Казахстане.

**ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ПРАКТИКУМ**

ИЗИМОВА Ж.Н.Сравнительная оценка частоты развития ААД при применении цефпрозила иамоксициллина/клавуланата детей........................................................**20**

**АННОТАЦИЯ**

В публикации представлены результаты анализа сравнения частоты развития антибиотик-ассоциированной диареи у детей при применении суспензии амоксициллина/клавуланата и цефпрозила на основе собственного практического опыта.

**Ключевые слова:** антибиотик-ассоциированная диарея (ААД), инфекции дыхательных путей (ИДП).

**ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ПРАВО**

TAIROVA K.Y., DILBARKHANOVA ZH.R., SHAPOVALOVA V.A. Regulation of pharmaceutical activity: criminal-legal aspects……………………………………………...**23**

**АBSTRACT**

This article discusses the legislative regulation of pharmaceutical activities in the Republic of Kazakhstan, its criminal-legal aspects, problems and the need of further improvement in accordance with the requirements of the time.

**Keywords**:pharmaceutical activity, legal regulation, legal norms.

ТАИРОВА К.Е., ДАТХАЕВ У.М., ДИЛЬБАРХАНОВА Ж.Р**.** Онеобходимости совершенствования системы нормативного правового регулирования фармацевтической деятельности………………………………………………………**27**

**АННОТАЦИЯ**

Нами рассматривается актуальность проблем нормативного правового регулирования фармацевтического производства в Республике Казахстан, необходимость совершенствования нормативной правовой базы, регулирующей фармацевтическую деятельность.

**Ключевые слова:** фармацевтическая деятельность, фармацевтическое производство, правовое регулирование фармацевтической деятельности, нормативная правовая база, НПА.

**ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

SHOPABAEVA A.R., KURMANOVA G.M., LATAYEVA E., AZNABAKIYEVA F., MAUKEBAY G.Rational pharmacotherapy of Kazakhstan patients: ONE of the important components of the health care system………………………………………...**30**

**АBSTRACT**

The article presents an analysis of the rational pharmacotherapy of Kazakhstan patients on the example of inpatients of the cardiology department. The analysis of the pharmaceutical market, medical histories of patients and the basic clinical protocols for the diagnosis and treatment of ischemic (coronary) heart disease (IHD/CHD) have been carried out. It reflects the importance of a responsible approach to the treatment and maintenance of health by doctors and patients, since the rational use of medicines is one of the most important tasks in the health care system.

**Keywords:** pharmaceutical market, marketing analysis, cardiovascular medicines, rational drug therapy, pharmacotherapy.

АБЛАЕВА Д.С.,УМУРЗАХОВА Г.Ж., ШЕРТАЕВА К.Д., УТЕГЕНОВА Г.И., БЛИНОВА О.В. О совершенствовании менеджмента в фармацевтической отрасли Казахстана.........................................................................................................................**34**

**АННОТАЦИЯ**

Для совершенствования менеджмента в казахстан-ской фармацевтической отрасли необходимо внедрить в штат аптечных организаций должность HR-менеджера. Стратегическим направлением его де-ятельности в сфере обращения лекарственных средств должно стать кадровое управление, основанное на признании человеческого фактора, являющегося приоритетным признаком успешности фармацевтических организаций.

Для эффективного функционирования системы кадрового менеджмента в отрасли предлагается аттестация фармацевтического персонала путем комплексной оценки, разработки системы индикаторов деятельности, профессиональных, личностных качеств и результативности труда фармацевтического персонала.

**Ключевые слова:** HR-менеджер, кадровый менеджмент, аттестация, мотивация, персонал.

**ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА**

BISHEKOVA B.N., KABIL B.K., UMIROVA R.U., AIGYRBAEVA A.N., MUKHAMEJANOVA ZH.A., SHINTASSOVA N. Peculiarities of pulmonary tuberculosis during pregnancy, labour and postpartum period…………………………..**38**

**ABSTRACT**

In the Republic of Kazakhstan, the incidence of tuberculosis in pregnant women and puerperants is 1.5-2.5 times higher than the overall incidence of women. According to various authors, among women with tuberculosis in reproductive age, the incidence of tuberculosis during pregnancy and in the postpartum period ranges from 1.9% to 26.5%. [1,2]

This article presents the results of a survey of 58 pregnant women, puerperant and parturient women, who in the postpartum period revealed pathological changes in the lungs. After additional examination, the majority (86.2%) were found to have chronic bronchitis and residual changes after pulmonary tuberculosis in remission, 8 (13.8%) of the examined parturient women confirmed pulmonary tuberculosis.

**Keywords:** pregnancy, tuberculosis, labour, postpartum period.

БИЩЕКОВА Б.Н., УМИРОВА Р.У., АЙГЫРБАЕВА А.Н. Ірі ұрық кезіндегі акушерлік және перинаталдық нәтижелер....................................................................**42**

**АҢДАТПА**

Ірі ұрық кезінде жүктілік пен босану жиі патологиялық жағдайларға әкелетін болғандықтан, ұрық макросомиясы өзекті медико-социальды мәселе және әр түрлі мамандардың – акушерлер, неонатологтар, невропатологтардың мұқият көзқарасын талап етеді. Әлемде, жалпы босанулардың ішінде, ірі ұрықпен туылатын балалар жиілігі орташа 8-12%, бірақ, соңғы онжылдықта көп елдерде макросомия жиілігінің 20,0%-ға дейін жоғарлауы байқалады [1,2]. Алматы қаласы бойынша акушерлік қызмет көрсететін мекемелерде, ірі ұрықпен туылатын балалар жиілігі 18,5%. [3]

**Түйін сөздер:** жүктілік, ірі нәресте, қауіп факторлар, экстрагенитальды патология, жүктілік асқынуы, босану, бейімделу кезеңі.

**ПОИСК. ИССЛЕДОВАНИЯ. ЭКСПЕРИМЕНТЫ**

ШАРАБИТДИНОВА Г.Г., СУРАМИСОВА А.Т. Клинико-биохимическая характеристика хронических вирусных гепатитов у пациентов, проживающих в городе Кентау…………………………………………………………………………...**46**

**АҢДАТПА**

Ірі ұрық кезінде жүктілік пен босану жиі патологиялық жағдайларға әкелетін болғандықтан, ұрық макросомиясы өзекті медико-социальды мәселе және әр түрлі мамандардың – акушерлер, неонатологтар, невропатологтардың мұқият көзқарасын талап етеді. Әлемде, жалпы босанулардың ішінде, ірі ұрықпен туылатын балалар жиілігі орташа 8-12%, бірақ, соңғы онжылдықта көп елдерде макросомия жиілігінің 20,0%-ға дейін жоғарлауы байқалады [1,2]. Алматы қаласы бойынша акушерлік қызмет көрсететін мекемелерде, ірі ұрықпен туылатын балалар жиілігі 18,5%. [3]

**Түйін сөздер:** жүктілік, ірі нәресте, қауіп факторлар, экстрагенитальды патология, жүктілік асқынуы, босану, бейімделу кезеңі.

**ФАРМАЦЕ**[**ВТИЧЕСКИЙ ПРАКТИКУМ**](file:///G%3A%5C%D0%A4%D0%9A_2019%5C%D0%A4%D0%9A_3_19%5C%D0%B2%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9%20%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%BA%D1%83%D0%BC)

ИЗИМОВА Ж.Н.Сравнительная оценка частоты развития ААД при применении цефпрозила и амоксициллина/клавуланата у детей**.**