

PHARMAZETA

ASKLEPIY Group ►

Фармацевтический вестник

ЛИДЕРСТВО, ПОДТВЕРЖДЕННОЕ ДАННЫМИ:

ASKLEPIY Group обладатель четырех наград

 IQVIA AWARDS 2026



№ 6 // июнь 2026 г.

интервью с CEO
ASKLEPIY Group
Анваром Толибовым

ЛИДЕРСТВО, ПОДТВЕРЖДЕННОЕ ДАННЫМИ: ASKLEPIY GROUP ОБЛАДАТЕЛЬ ЧЕТЫРЁХ НАГРАД IQVIA AWARDS 2026 (СТР. 2-3) ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РЫНОК УЗБЕКИСТАНА, МАЙ 2026 (СТР. 4-6) ФАРМ НОВОСТИ УЗБЕКИСТАНА, ИЮНЬ 2026 (СТР. 8) РИНИТ: ПРИЧИНЫ, ВИДЫ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ (СТР. 10-11) МИРАМИСТИН: ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ, МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ И КЛИНИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ (СТР. 12-13) ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТИВОМАКСА (L-АРГИНИНА) У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И НАРУШЕНИЯМИ РИТМА СЕРДЦА (СТР. 14-15) СПАЗМ И БОЛЬ ПОРЯТ ЖИЗНЬ! КАК ОСТАНОВИТЬ КАТАСТРОФУ В ЖИВОТЕ? (СТР. 16-17) ПРИРОДНАЯ ПОДДЕРЖКА ЖЕЛЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ (СТР. 18-19) КОМПЬЮТЕРЫ, СМАРТФОНЫ, ВОЗРАСТ: КАК ПОМОЧЬ ГЛАЗАМ СПРАВЛЯТЬСЯ С НАГРУЗКОЙ? (СТР. 20-21) ПЕДИАТРИЯ У ПЕРВОГО СТОЛА: С ЧЕМ ПРИХОДЯТ И КАК ПОМОЧЬ (СТР. 22) ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ: КАК ОЦЕНИТЬ РИСК И СОХРАНИТЬ ЗДОРОВЬЕ БУДУЩЕГО РЕБЕНКА (СТР. 23)

ИНТЕРВЬЮ

Лидерство, подтвержденное данными: ASKLEPIY Group обладатель четырёх наград IQVIA Awards 2026



ASKLEPIY Group на IQVIA Uzbekistan Partners Day 2026 получила сразу четыре награды: первое место — линейка препаратов «Риноксил» как самый быстрорастущий OTC-бренд Узбекистана 2025 года; второе место — линейка препаратов «Риномакс» в той же категории; первое место — NIKA PHARM как самая быстрорастущая локальная фармацевтическая компания Узбекистана 2025 года; и первое место — NIKA PHARM как самая быстрорастущая OTC-корпорация Узбекистана 2025 года. О значимости этих наград и пути развития нам рассказал CEO ASKLEPIY Group Анвар Толибов.

Екатерина Доронкина

Почему IQVIA имеет вес?

IQVIA — одна из ведущих мировых компаний в области аналитики данных, исследований рынка, технологий и консалтинга для здравоохранения и фармацевтической индустрии. Компания работает более чем в 100 странах и предоставляет объективные данные о состоянии фармацевтических рынков, объемах продаж, рыночных долях, динамике брендов и потребительских тенденциях.

Ежедневно IQVIA анализирует огромные массивы данных о фармацевтическом рынке: динамику продаж лекарственных препаратов, изменение рыночных долей, развитие терапевтических категорий, поведение потребителей, работу аптечных сетей, эффективность коммерческих стратегий и долгосрочные тенденции развития отрасли. Благодаря этому аналитика компании считается одним из мировых стандартов при принятии стратегических решений в здравоохранении.

Для большинства международных фармацевтических компаний данные IQVIA являются ключевым инструментом при:

- 🔍 оценке положения брендов на рынке;
- 🔍 анализе конкурентной среды;
- 🔍 планировании вывода новых препаратов;
- 🔍 разработке маркетинговых стратегий;
- 🔍 оценке инвестиционной привлекательности отдельных рынков.

Именно поэтому признание IQVIA имеет особую ценность. Оно основано не на популярности бренда, рекламной активности или экспертном голосовании, а на объективном анализе рыночных показателей и подтвержденных данных.

ИНТЕРВЬЮ



Сегодня ASKLEPIY Group получила четыре награды на IQVIA Awards 2026. Насколько это важно для компании?

Для ASKLEPIY Group это не просто сильный информационный повод, а внешний аналитический сигнал рынку: наши бренды и наша производственная компания растут в одном из самых важных сегментов фармацевтики Узбекистана. Публично подтверждено, что группа компаний получила четыре награды на IQVIA Uzbekistan Partners Day 2026, а это значит, что рост был замечен не только внутри компании, но и на уровне отраслевой аналитики. Для нас особенно важно, что речь идет одновременно о двух продуктах и о самой NIKA PHARM как компании: это показывает, что растут не отдельные позиции, а вся система.

Почему именно эти награды вы считаете стратегическими, а не просто имиджевыми?

Потому что в фарме значение имеет не только известность марки, но и то, подтверждается ли она продажами, долей, устойчивостью спроса и готовностью бизнеса масштабироваться. IQVIA на глобальном уровне работает как data-and-analytics платформа, а сама NIKA PHARM еще по итогам предыдущего года публично сообщала, что ее награды IQVIA присуждались на основе аналитических данных. «Риноксил» уже выглядит как бренд с серьезным объемом и ростом, а NIKA PHARM — как лидер среди локальных производителей. Поэтому наша интерпретация проста: награды важны не потому, что они красивые, а потому, что за ними стоит измеримый коммерческий результат.

Что, на ваш взгляд, стоит за первым местом Риноксила?

У «Риноксила» совпали сразу несколько факторов успеха. Сегодня это бренд с реальным масштабом присутствия на рынке. Кроме того, NIKA PHARM первой в Узбекистане запустила линию по производству назальных спреев. Когда бренд сочетает в себе

масштаб, высокие темпы роста и современную технологическую базу, его шансы стать лидером значительно возрастают.

А что говорит второе место «Риномакса»?

Оно говорит очень важную вещь: компания сумела построить не один успешный ОТС-бестселлер, а как минимум две заметные точки роста внутри портфеля. Этого достаточно, чтобы увидеть направление: бренд находится в фазе очень быстрого расширения. Для компании такой результат снижает зависимость от одного флагмана и делает ОТС-портфель устойчивее.

Почему награды NIKA PHARM на уровне компании и ОТС-корпорации особенно важны именно сейчас?

Потому что они приходят в момент, когда весь рынок Узбекистана движется в сторону локализации и повышения стан-

дартов. Государство уже обозначило цель довести долю отечественных лекарств на внутреннем рынке до 70% к 2030 году, а также компенсировать локальным производителям часть затрат на европейский GMP. На этом фоне NIKA PHARM выглядит как компания, которая пришла к росту не вчера: у нее есть GMP-производство, собственная лаборатория и R&D, поддержка ЕБРР в расширении мощностей. Производство фигурирует и как быстрорастущий игрок, и как лидер сегмента локальных производителей.

Какой главный смысл вы вкладываете в это признание?

Главный смысл в том, что ASKLEPIY Group сегодня уже не просто участник рынка, а компания, которая умеет соединять производство, дистрибуцию, аптечную полку и аналитику в единую систему роста. Такая экосистема дает компании редкое преимущество: быстро замечать спрос, быстро усиливать бренды и быстро превращать локальное производство в национальный результат. Поэтому четыре награды IQVIA — это, по сути, концентрат всей работы группы компаний за этот год.

Что бы вы сказали команде в день такой победы?

Я бы сказал, что это результат цепочки, где нет лишних звеньев: R&D, производство, фармаконадзор, логистика, дистрибуция, промоция и управленческая дисциплина. Если один бренд растет быстро — это успех. Если быстро растут два бренда и одновременно растет производственная компания — это уже система. И именно системы сегодня выигрывают рынок.

Самое важное — лидерство не является нашей конечной целью. Это подтверждение того, что мы движемся в правильном направлении. Теперь наша задача — не просто удержать позиции, а продолжать создавать продукты, которые действительно улучшают качество жизни людей и задают новые стандарты на фармацевтическом рынке Узбекистана.



Фармацевтический рынок Узбекистана, май 2026

Камилла Мусаева

I. Фармацевтический рынок Узбекистана, май 2026

1. Объем фармацевтического рынка Узбекистана (IQVIA)

На графике 1 представлена динамика объема рынка Узбекистана с января 2025 года по май 2026 года (график 1) в млн долларов США (график 1) и в упаковках (график 2).

В мае 2026 года объем фармацевтического рынка Узбекистана составил 188,4 млн долл. США, увеличившись на 5,1% по сравнению с аналогичным периодом прошлого года. В то же время продажи в натуральном выражении снизились на 3,2% (71,4 млн уп.), что указывает на замедление роста рынка.

По сравнению с маем 2025 года средняя стоимость упако-

ки увеличилась с 2,43 USD до 2,64 USD (+8,6%) (график 3). Рост средней цены свидетельствует о продолжающемся увеличении стоимости лекарственных препаратов и смещении структуры рынка в сторону более дорогостоящих категорий.

2. Структура рынка Узбекистана

2.1. Структура потребления лекарственных препаратов из разных ценовых категорий

Структура потребления лекарственных препаратов в натуральном выражении остается практически неизменной. Наибольшая доля продаж приходится на препараты стоимостью до 1 долл. США (54–60%), за которыми следует сегмент 1–5 долл. США (28–

35%). Доля препаратов стоимостью 5–10 долл. США составляет 8–11%, а препаратов свыше 10 долл. США — 3–5%, что отражает сохранение высокой концентрации спроса в низком и среднем ценовых сегментах (график 4).

2.2. Соотношение импортных и локальных лекарственных препаратов

Импортные лекарственные препараты продолжают доминировать на фармацевтическом рынке Узбекистана. В натуральном выражении их доля составляет 59% (575,8 млн упаковок), а в денежном — 87% (2,14 млрд USD), что отражает более высокую среднюю стоимость импортной продукции по сравнению с локальной (график 5).

2.3. Соотношение ЛП рецептурного и безрецептурного отпуска

Рецептурные препараты сохраняют лидирующие позиции на фармацевтическом рынке Узбекистана, формируя почти две трети общего объема продаж как в денежном (65%), так и в натуральном (63%) выражении. Доля безрецептурных препаратов остается на уровне 35–37% (график 6).

2.4. Структура продаж ЛС по АТС-группам

В структуре продаж лекарственных средств по АТС-группам в натуральном выражении наибольшую долю занимают препараты, влияющие на кровь и органы кроветворения (21,6%), противомикробные препараты системного действия (15,0%), а так-

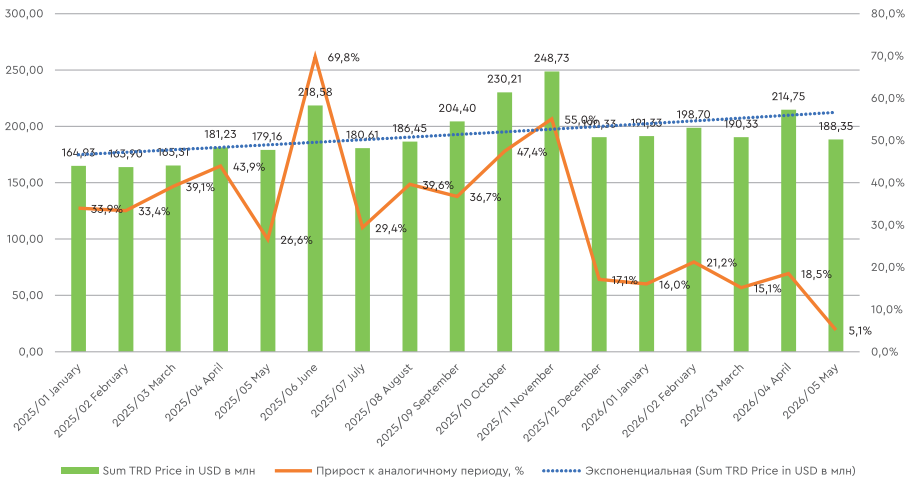


График 1. Объем фармацевтического рынка Узбекистана помесечно, млн USD IQVIA 05/2026

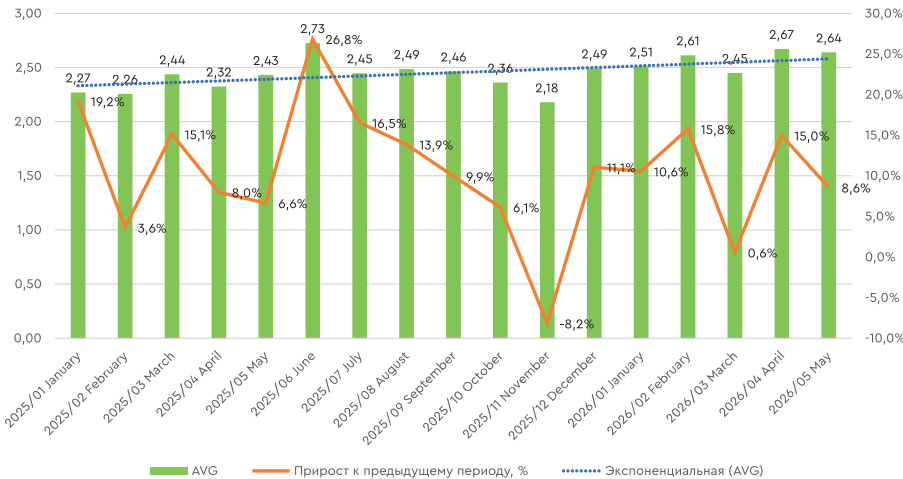


График 3. Средняя стоимость упаковки помесечно, USD и % прироста цены по отношению к предыдущему месяцу. IQVIA 05/2026

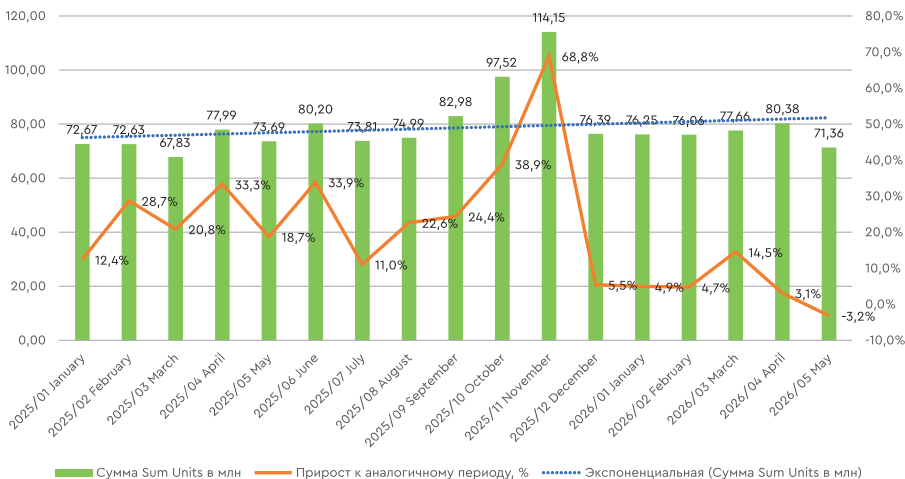


График 2. Объем фармацевтического рынка Узбекистана помесечно, млн упаковок. IQVIA 05/2026

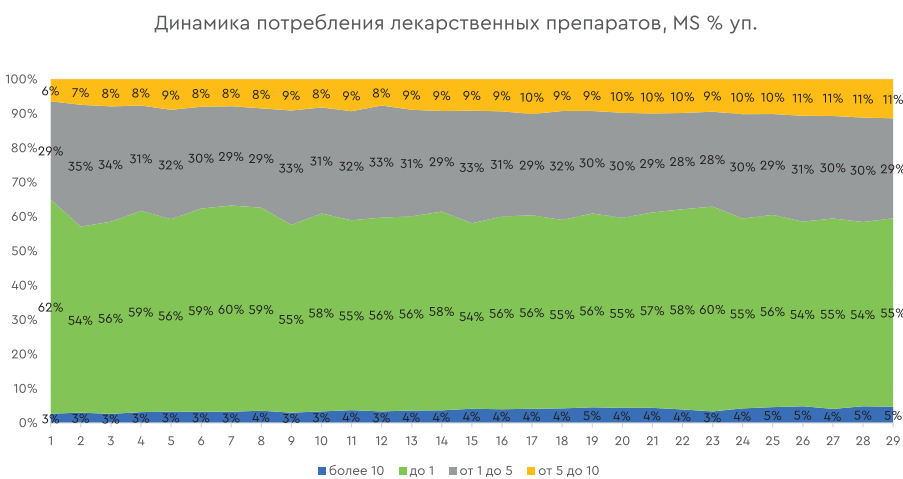


График 4. Динамика потребления лекарственных препаратов (в стоимостном выражении) из разных ценовых категорий.

АНАЛИТИКА ФАРМРЫНКА

же средства для лечения пищеварительного тракта и обмена веществ (13,1%).

В денежном выражении структура рынка несколько отличается. Лидирующую позицию занимают препараты для лечения пищеварительного тракта и обмена веществ (17,4%), за которыми следуют противомикробные препараты системного действия (12,3%) и препараты, влияющие на кровь и органы кроветворения (11,2%) (таблица 1).

3. Распределение продаж в зависимости от форм выпуска лекарственных препаратов

Структура продаж в натуральном выражении характеризуется доминированием простых парентеральных форм (41,0%), за которыми следуют простые твёрдые формы для перорального применения (31,6%) и жидкие лекарственные формы (8,6%).

В денежном выражении наибольшую долю формируют простые твёрдые формы (38,7%), далее следуют простые парентеральные препараты (31,2%) и жидкие формы (12,9%) (таблица 2).

Такая структура свидетельствует о стабильном спросе на наиболее распространённые лекарственные формы, обеспечивающие основной объём потребления и продаж на фармацевтическом рынке.

4. Объём фармацевтического рынка Узбекистана (IQVIA) 02/2026

Рынок фармацевтической продукции Узбекистана вошел в фазу активного роста. По итогам МАТ 05/2026 объём продаж достиг рекордных 2,44 млрд долл. США, увеличившись на 29,6% год к году. Одновременно продажи в натуральном выражении выросли на 18,4%, до 981,8 млн упаковок. Синхронный рост обоих показателей отражает не только влияние ценового фактора, но и устойчивое увеличение объёмов потребления лекарственных средств (график 7).

5. Лидеры среди производителей лекарственных препаратов

По итогам МАТ 05/2026 лидерами фармацевтического рынка Узбекистана по стоимостному объёму продаж являются World Medicine (3,4% рынка), KRKA (3,3%) и Farmak (2,8%). NIKA-PHARM с долей 2,1% входит в ТОП-10 крупнейших производителей и является единственным локальным производителем в первой десятке, что подтверждает ее лидирующие позиции среди отечественных фармацевтических компаний (таблица 3).

6. Лидеры среди локальных производителей

Рынок локальных производителей характеризуется высокой конкуренцией. Лидером является Nobel Pharm Sanoat с долей 17,2%, за ним следуют NIKA PHARM (16,7%) и Radiks NPP (14,2%). На долю трех крупнейших локальных производителей приходится почти половина стоимостного объема продаж отечественных лекарственных препаратов, что подчеркивает их ключевую роль в развитии локальной фармацевтической отрасли (таблица 4).

7. Лидеры среди брендов

По итогам МАТ 05/2026 лидером среди брендов по стоимостному объёму продаж является объединенный бренд L-Lysine Aescinate с долей 1,3% рынка. Второе место занимает Rinoksil (1,0%), с приростом + 31,1% в денежном выражении. Третью позицию занимает Evrysdi с долей 0,9%. Высокие темпы роста Rinoksil

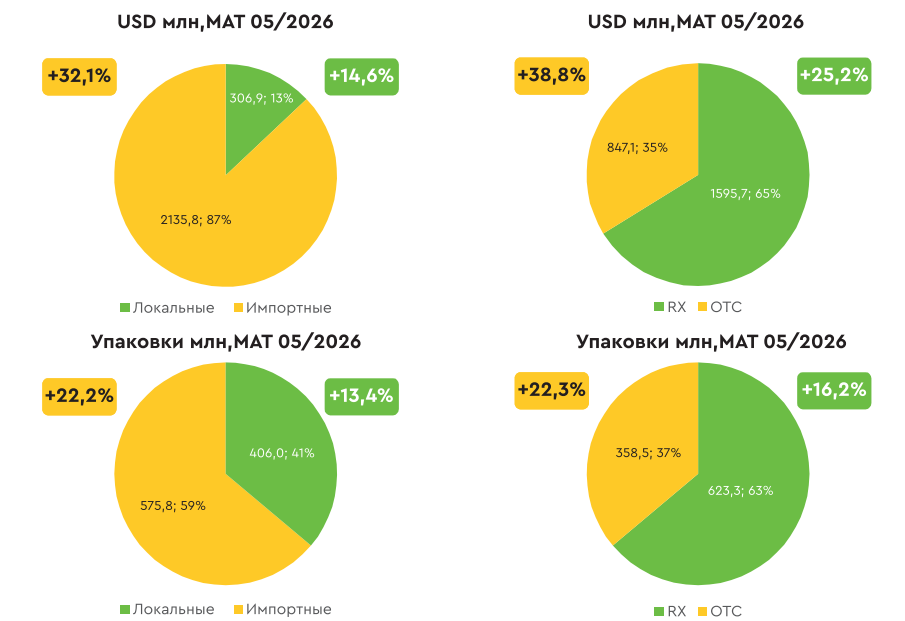


График 5. Соотношение объёмов импортных и локальных препаратов.

График 6. Соотношение объёмов рецептурного и безрецептурного отпуска в Узбекистане.

подтверждают укрепление его позиций среди наиболее востребованных брендов на фармацевтическом рынке Узбекистана (таблица 5).

8. Лидеры среди локальных брендов

По итогам МАТ 05/2026 лидером среди локальных брендов является Rinoksil с долей 7,9%

	млн Упаковки в млн				млн USD в млн			
	МАТ 05/2026	Рост,уп	MS, %, упаковки	Рост MS, %, упаковки	МАТ 05/2026	Рост,USD	MS, %, USD	Рост MS, %, USD
~	33,5	41,5%	3,4%	0,6%	126,9	97,6%	5,2%	1,8%
A - ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЙ ТРАКТ И ОБМЕН ВЕЩЕСТВ	128,7	23,0%	13,1%	0,5%	424,2	40,5%	17,4%	1,4%
B - ПРЕПАРАТЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА КРОВЬ И ОРГАНЫ КРОВЕТВОРЕНИЯ	212,3	23,7%	21,6%	0,9%	273,6	19,8%	11,2%	-0,9%
C - СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА	46,3	23,5%	4,7%	0,2%	236,4	26,2%	9,7%	-0,3%
D - ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ	86,1	17,5%	8,8%	-0,1%	81,5	48,4%	3,3%	0,4%
G - МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА И ПОЛОВЫЕ ГОРМОНЫ	22,1	30,0%	2,3%	0,2%	112,4	31,7%	4,6%	0,1%
H - ГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ СИСТЕМНОГО НАЗНАЧЕНИЯ (ИСКЛЮЧАЯ ПОЛОВЫЕ ГОРМОНЫ И ИНСУЛИНЫ)	11,0	22,1%	1,1%	0,0%	33,6	44,3%	1,4%	0,1%
J - ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ СИСТЕМНОГО НАЗНАЧЕНИЯ	147,5	8,4%	15,0%	-1,4%	301,7	17,1%	12,3%	-1,3%
L - ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЕ И ИММУНОМОДУЛИРУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ	10,6	-1,0%	1,1%	-0,2%	86,3	12,4%	3,5%	-0,5%
M - КОСТНО-МЫШЕЧНАЯ СИСТЕМА	58,8	14,7%	6,0%	-0,2%	238,5	27,9%	9,8%	-0,1%
N - НЕРВНАЯ СИСТЕМА	105,1	20,9%	10,7%	0,2%	233,4	28,9%	9,6%	-0,1%
P - ПРОТИВОПАРАЗИТАРНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ИНСЕКТИЦИДЫ И РЕПЕЛЛЕНТЫ	4,0	-0,2%	0,4%	-0,1%	6,2	-1,4%	0,3%	-0,1%
R - РЕСПИРАТОРНАЯ СИСТЕМА	99,7	11,7%	10,2%	-0,6%	222,2	22,0%	9,1%	-0,6%
S - ОРГАНЫ ЧУВСТВ	11,8	5,0%	1,2%	-0,2%	30,9	12,9%	1,3%	-0,2%
V - ПРОЧИЕ ПРЕПАРАТЫ	3,9	38,8%	0,4%	0,1%	35,0	59,2%	1,4%	0,3%
Общий итог	981,8	18,4%	100,0%		2442,8	29,6%	100,0%	

Таблица 1. Соотношение аптечных продаж ЛС по АТС-группам I уровня в Узбекистане 02/2026 (IQVIA)

	млн Упаковки в млн				млн USD в млн			
	МАТ 05/2026	Рост,уп	MS, %, упаковки	Рост MS, %, упаковки	МАТ 05/2026	Рост,USD	MS, %, USD	Рост MS, %, USD
A - ФОРМЫ ТВЕРДЫЕ ДЛЯ ОРАЛЬНОГО ПРИЕМА ПРОСТЫЕ	310,27	20,5%	31,6%	0,55%	946,22	32,2%	38,7%	0,75%
B - ФОРМЫ ТВЕРДЫЕ ДЛЯ ОРАЛЬНОГО ПРИЕМА РЕТАРД	4,90	26,2%	0,5%	0,03%	33,53	26,9%	1,4%	-0,03%
D - ФОРМЫ ЖИДКИЕ ПРОСТЫЕ	84,88	19,2%	8,6%	0,06%	314,60	41,1%	12,9%	1,05%
F - ФОРМЫ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЕ ПРОСТЫЕ	402,45	17,2%	41,0%	-0,40%	763,28	20,8%	31,2%	-2,27%
G - ФОРМЫ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЕ РЕТАРД	0,41	79,5%	0,0%	0,01%	23,42	159,8%	1,0%	0,48%
H - ФОРМЫ РЕКТАЛЬНЫЕ СИСТЕМНОГО ДЕЙСТВИЯ	12,22	11,9%	1,2%	-0,07%	42,71	11,0%	1,7%	-0,29%
I - ФОРМЫ НАЗАЛЬНЫЕ СИСТЕМНОГО ДЕЙСТВИЯ	0,31	-16,7%	0,0%	-0,01%	1,74	-18,4%	0,1%	-0,04%
J - ФОРМЫ СИСТЕМНОГО ДЕЙСТВИЯ ПРОЧИЕ	0,02	140,5%	0,0%	0,00%	0,17	79,0%	0,0%	0,00%
K - ФОРМЫ ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ В ПОЛОСТИ РТА	12,77	6,2%	1,3%	-0,15%	48,97	20,3%	2,0%	-0,15%
M - ФОРМЫ МЕСТНЫЕ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЕ, ГЕМОРОИДАЛЬНЫЕ, НАРУЖНЫЕ	112,11	19,0%	11,4%	0,06%	139,10	44,5%	5,7%	0,59%
N - ФОРМЫ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЕ	11,67	3,8%	1,2%	-0,17%	31,53	10,4%	1,3%	-0,22%
P - ФОРМЫ УШНЫЕ	0,62	67,7%	0,1%	0,02%	3,15	105,2%	0,1%	0,05%
Q - ФОРМЫ НАЗАЛЬНЫЕ МЕСТНОГО ДЕЙСТВИЯ	22,61	17,4%	2,3%	-0,02%	51,90	32,4%	2,1%	0,04%
R - ФОРМЫ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ	2,84	39,6%	0,3%	0,04%	16,90	29,9%	0,7%	0,00%
T - ФОРМЫ ВАГИНАЛЬНЫЕ	3,66	33,7%	0,4%	0,04%	25,51	36,6%	1,0%	0,05%
Z - ФОРМЫ НЕИЗВЕСТНОГО НАЗНАЧЕНИЯ	0,01	-65,9%	0,0%	0,00%	0,04	-77,7%	0,0%	-0,01%
Общий итог	981,75	18,4%			2442,78	29,6%		

Таблица 2. Сравнение объёмов продаж различных форм выпуска препаратов

АНАЛИТИКА ФАРМРЫНКА

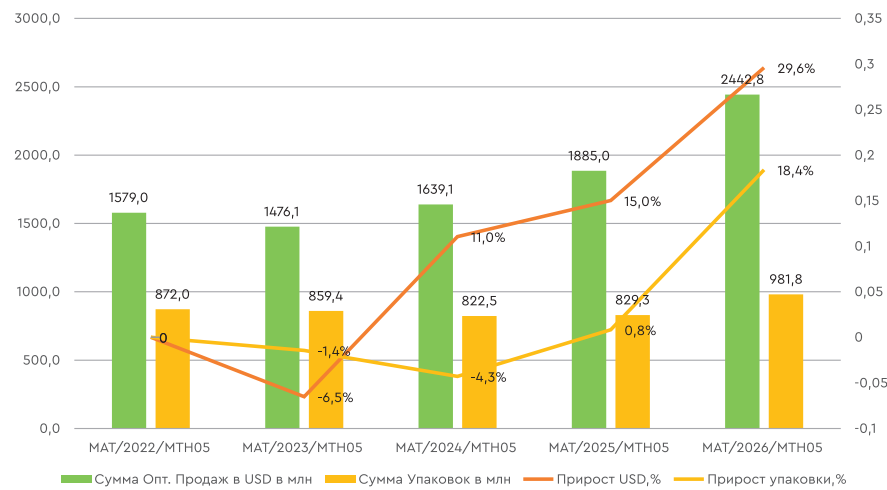


График 7. Динамика фармацевтического рынка Узбекистана (2022 –2026)

в стоимостном выражении, увеличив продажи на 31,1% по сравнению с аналогичным периодом прошлого года. Вторую позицию занимает Tylofen Hot (5,4%), третью объединенный бренд— Natrium Chloridum (5,3%). Rinomaks, также входящий в портфель NIKA PHARM, занимает 4-е место с долей 3,6%, что подтверждает сильные позиции NIKA PHARM в сегменте локальных брендов (таблица 6). По итогам MAT 05/2026 фармацевтический рынок Узбекистана продолжает демонстриро-

вать устойчивый рост, сохраняя положительную динамику как в денежном, так и в натуральном выражении. Структура рынка остается стабильной, с преобладанием импортных и рецептурных лекарственных препаратов. NIKA PHARM сохраняет статус одного из ведущих игроков рынка, оставаясь единственным локальным производителем, представленным в ТОП-10 крупнейших производителей, а бренды Rinoksil и Rinomaks входят в число лидеров среди локальных брендов.

Наименование	Сумма Упаковок в млн MAT 05/2026	Доля рынка, уп, %	Прирост, уп, %	Сумма Опт. Продаж в USD в млн MAT 05/2026	Доля рынка, USD, %	Прирост, USD, %
WORLD MEDICINE	14,7	1,5%	10,9%	83,2	3,4%	20,2%
KRKA	18,6	1,9%	14,4%	81,5	3,3%	11,6%
FARMAK KIEV	18,0	1,8%	14,7%	67,8	2,8%	25,0%
MENARINI	17,3	1,8%	17,7%	64,4	2,6%	21,9%
SANOFI	6,3	0,6%	-1,4%	60,8	2,5%	10,1%
ABBOTT	5,9	0,6%	27,3%	56,9	2,3%	47,6%
NOBEL PHARMSANOAT	12,2	1,2%	26,2%	52,7	2,2%	38,7%
GEDEON RICHTER	9,3	0,9%	7,3%	51,8	2,1%	3,3%
NIKA-PHARM	15,8	1,6%	-17,9%	51,2	2,1%	-4,1%
YURIA-FARM	13,8	1,4%	28,0%	50,1	2,1%	40,8%
Общий итог	981,8		33,9%	2442,8		16,9%

Таблица 3. ТОП-10 компаний по стоимостному объёму продаж

Наименование	Сумма Упаковок в млн MAT 05/2026	Доля рынка, уп, %	Прирост, уп, %	Сумма Опт. Продаж в USD в млн MAT 05/2026	Доля рынка, USD, %	Прирост, USD, %
NOBEL PHARMSANOAT	12,2	3,0%	26,2%	52,7	17,2%	38,7%
NIKA-PHARM	15,8	3,9%	-17,9%	51,2	16,7%	-4,1%
RADIKS NPP	111,7	27,5%	26,8%	43,7	14,2%	9,6%
JURABEK LAB	53,6	13,2%	-18,5%	29,4	9,6%	-20,6%
DENTAFILL PLYUS	69,5	17,1%	68,0%	27,9	9,1%	30,5%
TEMUR MED FARM	5,3	1,3%	55,2%	11,2	3,6%	106,3%
RIVER MED FARM	42,1	10,4%	36,9%	9,7	3,2%	-17,6%
ASIA IMMUNOPREP.	0,7	0,2%	153,8%	8,2	2,7%	190,4%
NAVBAHOR SANOAT	7,4	1,8%	3,4%	7,9	2,6%	19,6%
NOVA PHARM	11,2	2,8%	-5,6%	4,6	1,5%	-1,9%
Общий итог:	406,0	100,0%	5,7%	306,9	100,0%	-8,0%

Таблица 4. ТОП-10 локальных производителей.

Наименование	Сумма Упаковок в млн MAT 05/2026	Доля рынка, уп, %	Прирост, уп, %	Сумма Опт. Продаж в USD в млн MAT 05/2026	Доля рынка, USD, %	Прирост, USD, %
L-LYSINE AESCINATE	2,2	0,2%	11,3%	32,4	1,3%	22,0%
RINOKSIL	9,2	0,9%	12,3%	24,1	1,0%	31,1%
EVRYSDI	0,0	0,0%	0,0%	22,9	0,9%	0,0%
MAGNE B6	1,3	0,1%	20,4%	16,8	0,7%	54,7%
TYLOLFEN HOT	3,0	0,3%	29,4%	16,7	0,7%	37,2%
NATRIUM CHLORIDUM	78,3	8,0%	24,9%	16,5	0,7%	-31,3%
REOSORBILACT	6,7	0,7%	24,1%	16,1	0,7%	29,4%
URSOSAN	0,5	0,0%	91,9%	16,0	0,7%	116,9%
TIVORTIN	4,0	0,4%	37,1%	15,4	0,6%	49,7%
BOLNOL	4,6	0,5%	28,6%	15,3	0,6%	43,4%
Общий итог:	981,8	100,0%	18,4%	2442,8	100,0%	29,6%

Таблица 5. ТОП-10 брендов среди лекарственных средств

Наименование	Сумма Упаковок в млн MAT 05/2026	Доля рынка, уп, %	Прирост, уп, %	Сумма Опт. Продаж в USD в млн MAT 05/2026	Доля рынка, USD, %	Прирост, USD, %
RINOKSIL	9,2	2,3%	12,3%	24,1	7,9%	31,1%
TYLOLFEN HOT	3,0	0,7%	29,4%	16,7	5,4%	37,2%
NATRIUM CHLORIDUM	78,1	19,2%	27,0%	16,4	5,3%	-29,7%
RINOMAKS	2,4	0,6%	-23,1%	11,1	3,6%	17,4%
ISOTONIK	47,6	11,7%	36,8%	9,6	3,1%	-19,8%
ORSA	5,8	1,4%	4,1%	6,6	2,1%	5,3%
БАСТ.СТАРН.МЕДИПН.	0,6	0,2%	144,8%	6,4	2,1%	171,0%
AMOXICILLIN	8,5	2,1%	55,9%	5,7	1,9%	50,0%
ACIDUM ASCORBINICU	15,3	3,8%	0,3%	5,2	1,7%	-0,2%
CIPROFLOXACIN	1,3	0,3%	13,5%	5,1	1,7%	-11,2%
Общий итог:	406,0	100%	5,7%	306,9	100%	-8,0%

Таблица 6. ТОП-10 локальных брендов

РиноМакс®



**ДЕРЖИ ПРОСТУДУ
ПОД КОНТРОЛЕМ!**



Головная
боль



Высокая
температура



Ломота
и озноб



Боль в горле и
носовых пазухах



 **ASKLEPIY**
Group

ТОВАР СЕРТИФИЦИРОВАН

ФАРМ НОВОСТИ

Фарм новости Узбекистана, июнь 2026

Июнь 2026 года стал насыщенным месяцем для фармацевтической отрасли Узбекистана. Главными темами месяца стали международное сотрудничество, локализация производства, внедрение стандартов GMP, трансфер технологий и усиление государственной поддержки отечественных производителей.

Екатерина Доронкина

С 1 июня в стране начали действовать новые механизмы финансовой поддержки фармацевтических предприятий. В частности, государство компенсирует часть расходов производителей на привлечение зарубежных консультантов для внедрения стандартов EU GMP, US FDA GMP и получения преквалификации ВОЗ. Также предусмотрены меры поддержки для трансфера технологий, регистрации и испытаний новых отечественных препаратов. Эти шаги направлены на повышение качества местного производства и усиление конкурентоспособности узбекской фармы на внешних рынках.

11–12 июня в Ташкенте прошел V Международный фармацевтический форум Узбекистана. Мероприятие состоялось в гостинице InterContinental Tashkent и собрало более 250

делегатов из свыше 20 стран. На форуме обсуждались локализация производства, инвестиционные проекты, цифровизация отрасли, лекарственное обеспечение и расширение доступа населения к качественным и безопасным препаратам.

В середине июня продолжилась активная работа по развитию международных связей. Агентство по развитию медицинской и фармацевтической отраслей провело встречи с зарубежными партнерами, включая представителей Ирана и Афганистана. В центре внимания были вопросы выхода узбекских производителей на новые рынки, организация GMP-производства, экспортный потенциал и совместные инвестиционные проекты.

19 июня были обсуждены перспективы сотрудничества

с делегацией Афганистана. Стороны рассмотрели возможности продвижения продукции узбекских фармацевтических предприятий на афганский рынок, что может стать важным направлением для расширения регионального экспорта.

К концу месяца отраслевые новости вновь были сосредоточены вокруг международного позиционирования Узбекистана как перспективного фармацевтического хаба Центральной Азии. На фоне государственных программ поддержки, развития Tashkent Pharma Park и курса на внедрение международных стандартов страна продолжает формировать условия для роста локального производства и привлечения инвестиций. В 2026 году перед отраслью поставлены масштабные задачи: довести объем производства до 8,5 трлн сумов, запустить новые инве-

стиционные проекты и освоить производство сотен новых видов продукции.

Таким образом, июнь 2026 года подтвердил стратегический курс Узбекистана на развитие современной, конкурентоспособной и экспортно ориентированной фармацевтической отрасли. Международные форумы, переговоры с зарубежными партнерами и новые меры государственной поддержки создают основу для дальнейшего роста рынка, повышения качества лекарственных средств и укрепления позиций отечественных производителей.

Источники

Агентство по развитию фармацевтической отрасли (Pharm Agency) — главный источник официальных новостей.

UzPharmForum — отраслевые мероприятия и аналитика.

ИА «Дунё» — международное сотрудничество и инвестиционные проекты.



ASKLEPIY DISTRIBUTION — ВСЕ НОВОСТИ ФАРМАЦЕВТИКИ В ОДНОМ TELEGRAM-КАНАЛЕ!



Хотите первыми узнавать о новых препаратах, выгодных акциях и специальных предложениях?

Подписывайтесь на Telegram-канал ASKLEPIY DISTRIBUTION и получайте актуальную информацию — быстро, удобно и в любое время.

В Telegram-канале ASKLEPIY DISTRIBUTION вас ждут:

Новинки фармацевтического рынка и расширение ассортимента

Акции и специальные предложения от ведущих производителей

Конкурсы, розыгрыши и приятные подарки для подписчиков

Полезная информация для фармацевтов и провизоров:

обзоры препаратов, профессиональные материалы и рекомендации

Новости компаний, дистрибьюторского направления и отрасли

Анонсы мероприятий, обучающих программ и вебинаров

Будьте в числе первых, кто узнает о новых возможностях, выгодных предложениях и важных событиях фармацевтического рынка.

Сканируйте QR-код и подписывайтесь на Telegram-канал ASKLEPIY DISTRIBUTION!!

ASKLEPIY DISTRIBUTION — всегда на связи с профессионалами фармацевтической отрасли

РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИИ 100 мл

ТИВОМАКС

Arginine hydrochloride
42 мг/мл



ЕВРОПЕЙСКОЕ КАЧЕСТВО



ВЕДУЩИЙ ПРОИЗВОДИТЕЛЬ
АРГИНИНА В УКРАИНЕ



ВЫГОДНАЯ ЦЕНА
ЗА КУРС ЛЕЧЕНИЯ



ТИВОМАКС- ДАРНИЦА

Arginine hydrochloride

42 мг/мл

Внутривенно

 Раствор для инфузий
100 мл

 **ДАРНИЦА**



 **ASKLEPIY**
Group

ТОВАР СЕРТИФИЦИРОВАН

СВОБОДНОЕ ДЫХАНИЕ

Ринит: причины, виды и современные подходы к лечению

Насморк — один из самых распространённых симптомов, с которым сталкивается каждый из нас. Он может начаться внезапно: на фоне переохлаждения, контакта с аллергеном или вирусной инфекции. Но за этим привычным явлением скрывается целый спектр состояний, и каждое требует своего подхода. Разберёмся, что такое ринит, как он проявляется и как с ним справляться эффективно и безопасно.

Валерия Гришина

Что такое ринит и почему он возникает?

Ринит — это воспаление слизистой оболочки носа, которое сопровождается заложенностью, выделениями и нарушением носового дыхания. По статистике, острый ринит занимает первое место среди всех заболеваний верхних дыхательных путей. Причин у него немало:

- Вирусная или бактериальная инфекция (ОРВИ, грипп) — наиболее частая причина острого ринита;
- Аллергическая реакция на пыльцу, пыль, шерсть животных — аллергический ринит;
- Переохлаждение и снижение иммунитета;
- Раздражение слизистой химическими веществами или загрязнённым воздухом;
- Гормональные изменения (например, при беременности).

В зависимости от причины и течения выделяют острый, хронический, аллергический и вазомоторный ринит. Каждая форма имеет свои особенности, но объединяет их одно: значительно снижается качество жизни — мешает сну, концентрации внимания и общему самочувствию.

Методы лечения ринита

Лечение ринита зависит от его причины и степени выраженности симптомов. В арсенале современной медицины несколько групп препаратов и нефармакологических методов.

1. Промывание носа солевыми растворами

Изотонические и гипертонические растворы на основе морской воды — первая линия при любом рините. Они увлажняют слизистую, вымывают вирусы и бактерии, разжижают и удаляют слизь. Безопасны для всех возрастных групп, включая беременных, и могут применяться без ограничений по длительности.

2. Антигистаминные препараты

Применяются при аллергическом рините. Блокируют рецепторы гистамина, снижая зуд, чихание и количество выделений. Современные препараты третьего поколения, такие как «Альцетро» не вызывают сонливости и хорошо переносятся при длительном применении.

3. Интраназальные кортикостероиды

Наиболее эффективны при хроническом, аллергическом и вазомоторном рините. Уменьшают воспаление слизистой оболочки и снижают гиперреактивность носа. Системное действие минимально, при правильном применении безопасны даже при длительном курсе.

4. Сосудосуживающие препараты (деконгестанты)

Это наиболее быстродействующая группа препаратов для симптоматического лечения острого ринита. Основные действующие вещества — оксиметазолин и ксилометазолин. Они воздействуют на α-адренорецепторы слизистой носа, вызывая сужение сосудов (вазоконстрикцию). Это снижает отёк тканей и уменьшает объём выделяемой слизи — носовое дыхание восстанавливается уже в первые 2–3 минуты после применения.

КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

В ПЛАЦЕБО-КОНТРОЛИРУЕМОМ ДВОЙНОМ СЛЕПОМ ИССЛЕДОВАНИИ (247 ПАЦИЕНТОВ) ПРИМЕНЕНИЕ ОКСИМЕТАЗОЛИНА ПРИ ОСТРОМ РИНИТЕ ПОЗВОЛИЛО СОКРАТИТЬ СРЕДНЮЮ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ С 6 ДО 4 ДНЕЙ. ПЕРВЫЙ ЭФФЕКТ РЕГИСТРИРОВАЛСЯ УЖЕ ЧЕРЕЗ 25 СЕКУНД ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА.

В ИССЛЕДОВАНИИ С УЧАСТИЕМ 143 ВЗРОСЛЫХ, ПРИМЕНЯВШИХ ДЕКОНГЕСТАНТ ДВАЖДЫ В СУТКИ В ТЕЧЕНИЕ 7 ДНЕЙ, ПОСЛЕ ОТМЕНЫ ПРЕПАРАТА УСИЛЕНИЯ ЗАЛОЖЕННОСТИ ПО СРАВНЕНИЮ С ГРУППОЙ ПЛАЦЕБО ВЫЯВЛЕНО НЕ БЫЛО. ЭТО ПОДТВЕРЖДАЕТ БЕЗОПАСНОСТЬ КОРОТКОГО КУРСА.

Среди сосудосуживающих препаратов особого внимания заслуживает линейка спреев «Риноксил» производства NIKA PHARM (ASKLEPIY Group). Препарат выпускается в нескольких формах, адаптированных для разных возрастных групп и клинических ситуаций (Таблица).

Почему важна технология распыления?

Не все спреи одинаково эффективны. Ключевой параметр — размер частиц распыляемого раствора. Оптимальный диаметр капель составляет **от 20 до 100 мкм**: именно такой размер обеспечивает равномерное осаждение препарата на слизистой носовой полости.

Спреи «Риноксил» производства NIKA PHARM формируют фракцию капель в диапазоне **от 40 до 100 мкм (более 90% объёма)**. Доля крупных, терапевтически малоэффективных капель (более 100 мкм) составляет всего 0–2,5%, что принципиально отличает препарат от многих аналогов и обеспечивает максимальный контакт действующего вещества со слизистой.

Как избежать привыкания?

Одна из главных тем при назначении деконгестантов — опасение относительно «рикошетного эффекта» и привыкания. Это действительно актуально при бесконтрольном применении, однако при соблюдении рекомендаций риски минимальны.

Важно знать:

- Препараты на основе оксиметазолина и ксилометазолина рекомендованы к применению не более 5–7 дней подряд.
- При соблюдении курса развитие толерантности и возникнове-

Препарат	Действующие вещества	Форма / Возраст	Ключевые особенности
Риноксил Бейби 0,01%	Оксиметазолин	Капли / 0+	Эффект через 5–10 мин, длится 10–12 часов
Риноксил Кидс 0,025%	Оксиметазолин + масло эвкалипта	Спрей, капли / 1+	До 12 ч; увлажняющий, противовоспалительный и антисептический эффект
Риноксил 0,1%	Ксилометазолин + масло эвкалипта	Спрей / 6+	До 8 ч; увлажняющий, противовоспалительный и антисептический эффект
Риноксил Формула+ 0,05%	Оксиметазолин + масло эвкалипта + камфора + ментол	Спрей / 6+	До 12 ч; выраженное сосудосуживающее, увлажняющее, противовоспалительное, антисептическое, а также охлаждающее действие

СВОБОДНОЕ ДЫХАНИЕ

ние «рикошетной» заложенности клинически не подтверждено.

➔ Для минимизации нежелательных эффектов предпочтительны препараты без консервантов — они лучше переносятся и реже вызывают ощущение сухости и жжения.

➔ При необходимости более длительного лечения следует делать перерывы или проконсультироваться с врачом.

ПРЕИМУЩЕСТВА «РИНОКСИЛ» В СРАВНЕНИИ С НАФАЗОЛИНОМ

**НАФАЗОЛИН ОБЛАДАЕТ
КОРОТКИМ ПЕРИОДОМ
ДЕЙСТВИЯ (4–6 ЧАСОВ)**

**И ВЫСОКИМ РИСКОМ
ПРИВЫКАНИЯ. ОКСИ-
МЕТАЗОЛИН И КСИЛО-
МЕТАЗОЛИН, ВХОДЯЩИЕ
В СОСТАВ ПРЕПАРАТОВ
РИНОКСИЛ, ОБЕСПЕЧИВА-
ЮТ ОБЛЕГЧЕНИЕ СИМПТО-
МОВ ДО 8–12 ЧАСОВ ПРИ
БОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОМ
ПРОФИЛЕ БЕЗОПАСНОСТИ
И ЗНАЧИТЕЛЬНО МЕНЬ-
ШЕМ РИСКЕ РИКОШЕТ-
НОГО ЭФФЕКТА ПРИ РЕ-
КОМЕНДОВАННОМ КУРСЕ
ПРИМЕНЕНИЯ.**

Таким образом, ринит — частый, но далеко не безобидный спутник повседневной жизни. Грамотный выбор препарата позволяет не просто заглушить

симптомы, но и ускорить выздоровление, не навредив при этом слизистой носа.

Линейка препаратов «Риноксил» охватывает все возрастные группы — от новорождённых до взрослых — и предлагает сбалансированное решение: быстрое симптоматическое облегчение с доказанным профилем безопасности. Добавление масла эвкалипта, камфоры и ментола в ряд форм обеспечивает дополнительный увлажняющий, противовоспалительный и анти-септический эффект, что особенно ценно при острых вирусных ринитах.

Современная технология распыления с оптимальным размером частиц гарантирует мак-

симальный контакт препарата со слизистой и высокую терапевтическую эффективность каждой дозы.

Соблюдение рекомендованного курса (не более 5–7 дней) и правильный подбор формы препарата в соответствии с возрастом и клинической картиной — залог безопасного и результативного лечения.

Источники:

1. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16261947/?utm_source=chatgpt.com
2. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14523532/?utm_source=chatgpt.com
3. Journal of Clinical Pharmacology European Journal of Allergy and Clinical Immunology
4. Изучение дисперсного состава капель дозированного назального спрея ксилометазолина гидрохлорида методом теневой фотографии В.Г. Янкова1, канд. фарм. Наук
5. American Rhinologic Society guidelines Pediatrics journal

Риноксил®

Ключ от заложенности носа!



**12 часов
действия**



**Равномерное
распыление**



С ментолом



**С экстрактом
эвкалипта**



ТОВАР СЕРТИФИЦИРОВАН

ASKLEPIY
Group

АНТИСЕПТИЧЕСКИЙ РАСТВОР

Мирамистин: история создания, механизм действия и клиническое применение

Проблема противомикробной защиты в современной клинической практике не теряет своей актуальности. На фоне роста антибиотикорезистентности и расширения спектра патогенов особое место занимают антисептики широкого спектра действия, способные обеспечивать надёжную местную защиту без системного воздействия на организм. Одним из наиболее изученных и клинически востребованных препаратов этого класса является «Мирамистин» — поверхностно-активное антисептическое средство с уникальным механизмом действия.

Камилла Рахманова

История создания препарата

Мирамистин был разработан в Украине, в Крымском медицинском институте, в 1980 году. Авторами идеи и научной концепции стали профессор Ю. С. Кривошеин и кандидат химических наук А. П. Рудько. Изначально исследования проводились в рамках программы космических биотехнологий, целью которых являлось создание высокоэффективного антисептика, пригодного для применения в условиях замкнутых экосистем и повышенных эпидемиологических рисков.

В 1985 году начались масштабные клинические испытания препарата — сначала в Украине, а затем и в России. Полученные результаты убедительно продемонстрировали высокую терапевтическую эффективность «Мирамистина» и возможность его применения в целом ряде медицинских областей. С начала 1995 года производство препарата было поставлено на промышленную основу: российская компания «Инфамед» совместно с украинскими разработчиками организовала выпуск готовых лекарственных форм и финансировала дальнейшие доклинические и клинические исследования.

Механизм действия и фармакологические свойства

«Мирамистин» относится к классу катионных поверхностно-активных веществ (ПАВ) из группы четвертичных аммониевых соединений. Его противомикробный эффект реализуется преимущественно через прямое взаимодействие с фосфолипидными мембранами микроорганизмов: препарат нарушает структурную целостность клеточной стенки, что приводит к гибели патогена.

К ключевым фармакологическим особенностям «Мирамистина» относятся:

- ➔ **широкий спектр активности** в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, грибов рода *Candida*, дерматофитов, а также ряда вирусов, включая вирус герпеса;
- ➔ **отсутствие системного всасывания** при местном применении, что определяет высокий профиль безопасности;
- ➔ **иммуномодулирующее действие** — препарат способен стимулировать местный иммунный ответ, что особенно важно в условиях гнойно-воспалительных процессов;
- ➔ **отсутствие тератогенного, мутагенного и аллергенного эффектов** при соблюдении рекомендованных режимов применения;
- ➔ **ускорение регенерации тканей** — зафиксированный клинически эффект, особенно значимый в хирургии и комбустиологии.

Принципиальным отличием «Мирамистина» от широко распространённого хлоргексидина является более высокая активность в отношении вирусных агентов и более выраженное иммуностропное действие.

Клиническое применение

Многолетний клинический опыт применения «Мирамистина» охватывает широкий круг медицинских специальностей.

Хирургия и травматология. Препарат применяется для профилактики послеоперационных нагноений, местного лечения гнойных ран и воспалительных процессов опорно-двигательного аппарата. Использование «Мирамистина» в качестве компонента комплексной терапии позволяет статистически значимо сократить средний срок стационарного лечения на 7–8 дней.

Акушерство и гинекология. В акушерской практике препарат используется при кесаревом сечении для предупреждения гнойно-септических осложнений,

а также при ведении послеродового периода — с целью профилактики и лечения инфицирования промежностных ран и влагалища. Отмечено его стимулирующее воздействие на регенерацию тканей в послеоперационном периоде. Показаниями также служат эндометрит и вагинит различной этиологии.

Комбустиология. При лечении ожоговых поражений «Мирамистин» оказывает двойное действие: подавляет микробную контаминацию ожоговой поверхности и ускоряет процессы эпителизации. Препарат улучшает приживление кожных трансплантатов при аутодермопластике, что имеет существенное клиническое значение при обширных ожогах.

Дерматология. Препарат применяется при кандидозах кожи и слизистых оболочек, микозах стоп, поражениях крупных кожных складок.

Урология. «Мирамистин» включается в схемы комплексного лечения уретритов и уретропростатитов — как специфической природы (хламидиоз, трихомониаз, гонорея), так и неспецифической.

Стоматология. Показаниями служат стоматиты, периодонтиты, а также гигиеническая обработка съёмных протезов.

Оториноларингология. Препарат используется при остром и хроническом отите, гайморите, тонзиллите и ларингите в рамках комплексного лечения.

Венерология. Одно из наиболее значимых направлений применения — профилактика инфекций, передающихся половым путём (сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз, генитальный герпес). При использовании препарата не позднее двух часов после полового контакта он обеспечивает надёжную индивидуальную химиопрофилактику. Данный эффект подтверждён клинически.

Новые направления исследований

Среди перспективных направлений изучения «Мирамистина» особого внимания заслуживает ряд данных, полученных в ходе международных научных исследований.

В Стокгольмском медицинском университете под руководством доктора Свена Бриттена была изучена чувствительность вируса ВИЧ к «Мирамистину». Полученные результаты указывают на нестабильность вируса в присутствии препарата, что открывает перспективы его использования в программах профилактики ВИЧ-инфекции.

Другим важным направлением стало применение «Мирамистина» при гнойных перитонитах — одном из наиболее тяжёлых состояний абдоминальной хирургии с традиционно высокой летальностью. Полученные данные свидетельствуют о существенном снижении смертности при включении препарата в схему лечения, что объясняется сочетанием прямого противомикробного эффекта и иммуностимулирующего действия.

Клиническое изучение охватывает также новые лекарственные формы: вагинальные суппозитории, послеоперационные клеевые повязки, средства для обработки рук хирурга и офтальмологические капли.

Профиль безопасности

Клинические наблюдения и данные фармаконадзора свидетельствуют о благоприятном профиле безопасности «Мирамистина». Препарат не вызывает системных нежелательных реакций при местном применении, не обладает тератогенным и эмбриотоксическим действием. В рекомендованных концентрациях контактная реакция тканей при его использовании минимальна. Общепринятых

АНТИСЕПТИЧЕСКИЙ РАСТВОР

абсолютных противопоказаний к применению не установлено.

«Мирамистин» — препарат с более чем сорокалетней историей, берущей начало в украинской фармацевтической науке. За

прошедшие десятилетия он прошёл путь от экспериментального антисептика, разработанного в рамках космической программы, до широко применяемого клинического инструмента в самых

разных областях медицины. Продолжающиеся исследования новых лекарственных форм и новых областей применения подтверждают сохраняющийся научный и клинический интерес

к препарату. С учётом актуальности проблемы антибиотикорезистентности и роста числа микстинфекций «Мирамистин» сохраняет свою востребованность в современной фармакотерапии.

0+

 **ASKLEPIY**
Group

МИРАМИСТИН®

АНТИСЕПТИК ШИРОКОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ



ОБРАБОТКА:

Ран и ожогов

Интимных зон

ЛОР органов

Полости рта

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Эффективность Тивомакса (L-аргинина) у пациентов пожилого возраста с ишемической болезнью сердца и нарушениями ритма сердца

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) продолжает оставаться одной из наиболее распространенных причин инвалидизации и смертности среди лиц пожилого возраста. Особую клиническую проблему представляет сочетание ИБС с нарушениями сердечного ритма. Именно у этой категории пациентов значительно чаще отмечаются снижение толерантности к физической нагрузке, прогрессирование хронической сердечной недостаточности, ухудшение качества жизни и повышение риска повторных сердечно-сосудистых осложнений.

Гавхар Тулабоева

У пациентов пожилого возраста эндотелиальная дисфункция выражена особенно значительно вследствие возрастных изменений сосудистой стенки, высокой распространенности артериальной гипертензии, атеросклероза, дислипидемии и нарушений микроциркуляции. Именно поэтому поиск препаратов, способных улучшить функцию эндотелия и повысить эффективность комплексной терапии ИБС, представляет особый практический интерес.

Одним из таких препаратов является «Тивомакс», действующим веществом которого является **L-аргинин** — естественная аминокислота и основной субстрат для синтеза оксида азота. Благодаря восстановлению продукции NO L-аргинин способствует улучшению сосудистой реактивности, уменьшению периферического сосудистого сопротивления, нормализации микроциркуляции и улучшению гемодинамики.

Результаты многочисленных исследований показывают, что

применение L-аргинина сопровождается улучшением поток-опосредованной вазодилатации, снижением выраженности эндотелиальной дисфункции и уменьшением клинических проявлений сердечно-сосудистых заболеваний. Однако эффективность препарата у пациентов пожилого возраста с сочетанием ишемической болезни сердца и нарушений ритма сердца требует дальнейшего изучения в условиях реальной клинической практики.

Цель исследования

Целью настоящего исследования стала оценка эффективности и переносимости препарата «Тивомакс» в составе комплексной терапии пациентов пожилого возраста с ишемической болезнью сердца и нарушениями ритма сердца.

Материалы и методы исследования

В исследование были включены **60 пациентов** в возрасте **от 60 до 74 лет** с установлен-

ным диагнозом ишемической болезни сердца и различными нарушениями сердечного ритма. Все пациенты были распределены на две равные группы по 30 человек. Пациенты основной группы получали стандартную базисную терапию в сочетании с препаратом «Тивомакс» производства ЧАО «Фармацевтическая фирма «Дарница» (Украина). Препарат назначался внутривенно по 100 мл один раз в сутки на протяжении 10 дней.

Пациенты контрольной группы получали только базисную терапию без включения L-аргинина.

Исследование проводилось сотрудниками профильной кафедры на базе частной клиники «SAVO DARMON» и 7-й городской клинической больницы.

В ходе исследования оценивались:

- клинические жалобы пациентов;
- показатели артериального давления;
- частота сердечных сокращений;

- качество жизни по шкале SF-36;
- показатели эндотелиальной функции (манжеточная проба);
- данные суточного мониторинга ЭКГ;
- эхокардиографические показатели;
- липидный профиль;
- показатели коагулограммы;
- переносимость терапии.

Статистическая обработка проводилась с использованием средних значений и стандартного отклонения. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования

До начала лечения обе группы были полностью сопоставимы по основным клиническим и функциональным характеристикам.

Улучшение гемодинамических показателей

После завершения десятидневного курса терапии наиболее выраженные положительные изменения были зарегистрированы именно в группе пациентов, получавших «Тивомакс».

Систолическое артериальное давление снизилось: **с $142,3 \pm 12,6$ до $128,7 \pm 10,4$ мм рт. ст. ($p < 0,001$)**, тогда как в контрольной группе снижение составило лишь **с $141,7 \pm 11,8$ до $136,2 \pm 11,2$ мм рт. ст.**

Диастолическое давление уменьшилось **с $85,6 \pm 7,9$ до $77,4 \pm 6,8$ мм рт. ст. ($p < 0,001$)**, в контрольной группе — **с $84,9 \pm 7,3$ до $81,3 \pm 7,1$ мм рт. ст.**

Не менее выраженные изменения отмечались и со стороны частоты сердечных сокращений.

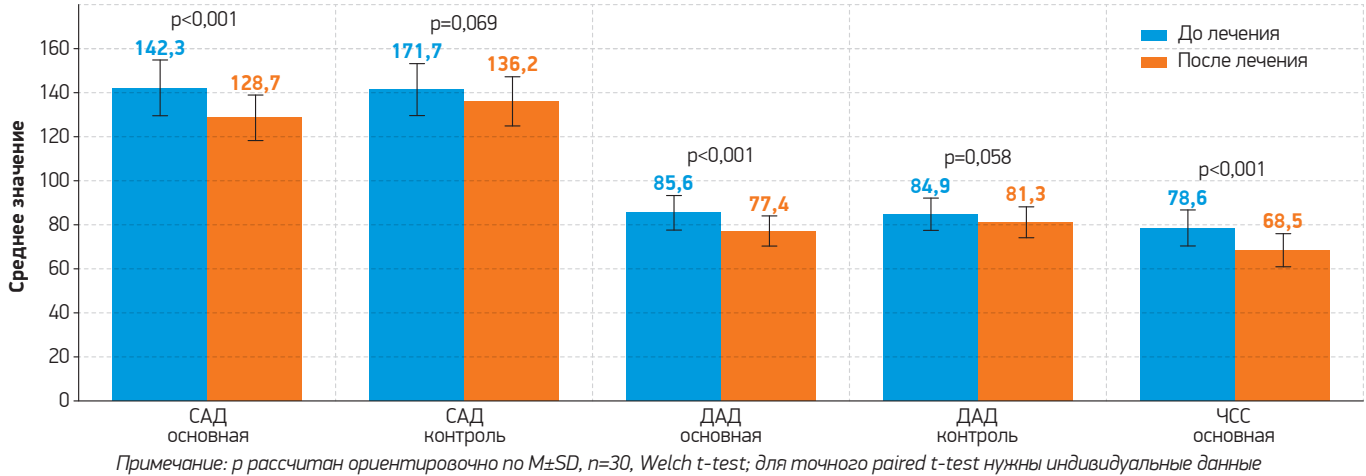


Рисунок 1. Гемодинамические показатели до и после проведенной терапии.

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

У пациентов основной группы ЧСС снизилась с **78,6 ± 8,2 до 68,5 ± 7,6 уд/мин (p < 0,001)**, что существенно превосходило результаты контрольной группы. Полученные данные свидетельствуют о выраженном положительном влиянии L-аргинина на гемодинамику и сердечно-сосудистую адаптацию (рисунок 1).

Качество жизни пациентов

Одной из важных задач лечения пациентов пожилого возраста является улучшение качества жизни. По данным опросника **SF-36**, в основной группе суммарный показатель увеличился с **48,7 ± 6,3 до 62,4 ± 6,1 балла**, тогда как в контрольной группе рост оказался значительно менее выраженным — с **47,9 ± 6,5 до 52,6 ± 6,2 балла**. Полученные результаты свидетельствуют не только об объективном улучшении состояния пациентов, но и об уменьшении субъективных проявлений заболевания.

Влияние на функцию эндотелия

Особый интерес представляют изменения показателей эндотелиальной функции. После курса терапии «**Тивомаксом**» поток-опосредованная вазодилатация увеличилась с **4,2 ± 1,6 до 7,9 ± 2,1%**. Нитроглицерин-опосредованная вазодилатация повысилась с **13,1 ± 3,4 до 17,8 ± 3,6%**.

Реактивный индекс увеличился с **1,47 ± 0,35 до 2,08 ± 0,42**. Такая динамика свидетельствует об улучшении сосудистой реактивности и восстановлении функции эндотелия под влиянием L-аргинина. Учитывая центральную роль эндотелиальной дисфункции в развитии ИБС, подобные изменения имеют важное патогенетическое значение.

Динамика клинических симптомов

После завершения курса лечения в обеих группах наблюдалось уменьшение выраженности основных клинических проявлений заболевания. Однако наиболее выраженная положительная динамика была зарегистрирована у пациентов основной группы. Частота жалоб на боль и дискомфорт в области сердца снизилась с **60,0 до 23,3%**. Одышка при физической нагрузке уменьшилась с **76,7 до 33,3%**. Сердцебиение и перебои в работе сердца наблюдались у **26,7% пациентов против 60,0% до лечения**. Общая слабость уменьшилась с **83,3 до 30,0%**. В контрольной группе также отмечалось улучшение, однако оно было менее выраженным.

После завершения терапии боль в области сердца сохранялась у **36,7%** пациентов, одышка — у **46,7%**, сердцебиение — у **36,7%**, общая слабость — у **46,7%**. Полученные различия между группами оказались статистически значимыми, что подтверждает дополнительный клинический эффект включения «**Тивомакса**» в комплексную терапию.

Влияние на нарушения сердечного ритма

Особое значение имели результаты суточного мониторинга ЭКГ. После лечения в основной группе отмечалось выраженное уменьшение частоты основных видов нарушений ритма. Частота фибрилляции предсердий снизилась с **33,3 до 16,7%**. Суправентрикулярные экстрасистолы с **46,7 до 20,0%**. Желудочковые экстрасистолы с **50,0 до 23,3%**. Нарушения проводимости с **20,0 до 6,7%**. В контрольной группе подобная динамика также наблюдалась, однако выраженность изменений была значительно меньше. Полученные результаты позволяют предположить, что улучшение эндотелиальной функции и гемодинамики способствует уменьшению электрической нестабильности миокарда.

Эхокардиографические показатели

После курса лечения в основной группе зарегистрировано улучшение структурно-функционального состояния сердца. Фракция выброса левого желудочка увеличилась с **52,1 ± 6,3 до 59,6 ± 6,1% (p < 0,05)**. Одновременно уменьшились размеры левого желудочка. Конечный диастолический размер снизился с **54,8 ± 5,6 до 50,2 ± 4,8 мм (p < 0,05)**. Конечный систолический размер — с **38,2 ± 4,7 до 33,6 ± 4,2 мм (p < 0,05)**. Подобная динамика свидетельствует об улучшении сократительной функции миокарда и уменьшении процессов

патологического ремоделирования сердца (рисунок 2).

Липидный профиль и показатели коагуляции

По данным липидного обмена достоверных межгрупповых различий выявлено не было, что позволяет предположить преимущественно сосудисто-метаболический механизм действия препарата. Вместе с тем показатели системы гемостаза изменились значительно. В основной группе уровень фибриногена снизился с **4,32 ± 0,71 до 2,95 ± 0,45 г/л**. Уровень D-димера уменьшился с **0,86 ± 0,28 до 0,38 ± 0,16 мкг/мл**.

Также отмечено улучшение показателей протромбинового индекса, международного нормализованного отношения (МНО) и фибринолитической активности. Полученные результаты могут свидетельствовать о снижении тромботической активности и дополнительном положительном влиянии препарата на сосудистое звено патогенеза.

Переносимость терапии

Терапия препаратом «**Тивомакс**» характеризовалась хорошей переносимостью. У **26 пациентов (86,7%)** лечение не сопровождалось какими-либо нежелательными реакциями. У четырех пациентов наблюдались легкие кратковременные побочные явления, не потребовавшие отмены препарата. Среди зарегистрированных нежелательных реакций отмечались:

- 1. диспепсические явления — у 2 пациентов;
- 2. головная боль — у 1 пациента;
- 3. покраснение лица — у 1 пациента.

Случаев тяжелых побочных эффектов или прекращения лечения зарегистрировано не было.

Заключение

Проведенное исследование показало, что включение препа-

рата «**Тивомакс**» в состав комплексной терапии пациентов пожилого возраста с ишемической болезнью сердца и нарушениями ритма сердца сопровождается выраженным клиническим эффектом. На фоне лечения отмечены улучшение гемодинамических показателей, снижение частоты сердечных сокращений, уменьшение выраженности клинических симптомов, улучшение качества жизни, восстановление эндотелиальной функции, уменьшение частоты аритмий и положительная динамика эхокардиографических показателей. Дополнительным преимуществом терапии стало улучшение параметров коагулограммы при отсутствии существенного влияния на липидный профиль, что подтверждает преимущественно эндотелиопротективный и сосудисто-метаболический механизм действия L-аргинина.

Источники:

1. Vrints C, Andreotti F, Koskinas K.C. et al. 2024 ESC Guidelines for the management of chronic coronary syndromes. European Heart Journal. 2024;45 (36):3415–3537.
2. Knuuti J., Wijns W., Saraste A. et al. 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of chronic coronary syndromes. European Heart Journal. 2020;41 (3):407–477.
3. Celermajer D.S., Sorensen K.E., Gooch V.M. et al. Non-invasive detection of endothelial dysfunction in children and adults at risk of atherosclerosis. Lancet. 1992;340 (8828):1111–1115.
4. Bonetti P.O., Lerman L.O., Lerman A. Endothelial dysfunction: a marker of atherosclerotic risk. Arteriosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology. 2003;23 (2):168–175.
5. Ungvari Z., Tarantini S., Donato A.J., Galvan V., Csiszar A. Mechanisms of vascular aging. Circulation Research. 2018;123 (7):849–867.
6. Tousoulis D., Böger R.H., Antoniadou C. et al. Mechanisms of disease: L-arginine in coronary atherosclerosis — a clinical perspective. Nature Clinical Practice Cardiovascular Medicine. 2007;4 (5):274–283.
7. Gambardella J., Khondkar W., Morelli M.B. et al. Arginine and endothelial function. Biomedicine. 2020;8 (8):277.
8. Lerman A., Burnett J.C., Higano S.T., McKinley L.J., Holmes D.R. Long-term L-arginine supplementation improves small-vessel coronary endothelial function in humans. Circulation. 1998;97 (21):2123–2128.
9. Blum A., Hathaway L., Mincemoyer R. et al. Oral L-arginine in patients with coronary artery disease on medical management. Circulation. 2000;101 (18):2160–2164.
10. Yin W.H., Chen J.W., Tsai C. et al. L-arginine improves endothelial function and reduces LDL oxidation in patients with stable coronary artery disease. Clinical Nutrition. 2005;24 (6):988–997.

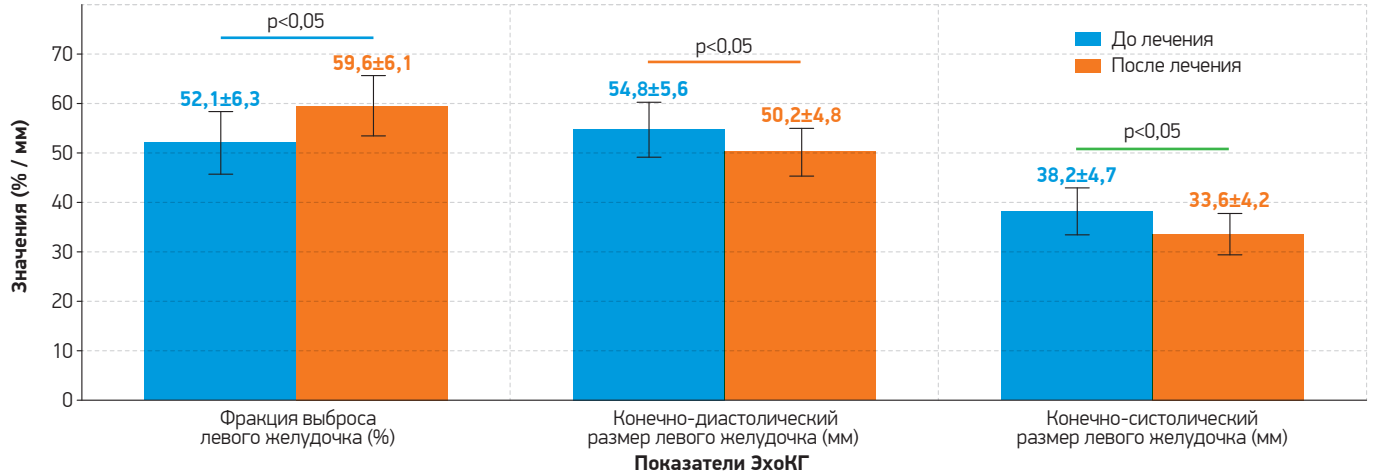


Рисунок 2. ЭХОКГ данные до и после проведенной терапии

ЗДОРОВЫЙ КИШЕЧНИК

Спазм и боль портят жизнь! Как остановить катастрофу в животе?

Каждый день миллионы людей сталкиваются с ситуацией: живот крутит, болит, надувается, но врачи после кучи анализов и колоноскопии разводят руками: «Вы полностью здоровы, у вас просто функциональное расстройство».

Алёна Липатова

Функциональное расстройство кишечника (ФРК) — одно из самых частых причин обращения к гастроэнтерологам во всем мире. По данным масштабного глобального исследования Rome Foundation Global Epidemiology Study известно, что:

- ➔ Признаки хотя бы одного функционального нарушения ЖКТ обнаруживают у **33–35% населения планеты**.
- ➔ Пик заболеваемости приходится на возраст **от 18 до 40 лет** — период самого расцвета сил и карьеры.
- ➔ Женщины страдают этими расстройствами примерно в **1.5–2 раза чаще**, чем мужчины.

Почему это происходит?
Дело в «оси мозг-кишечник»

В нашем кишечнике находится огромное количество нервных окончаний. Ученые даже называют его «вторым мозгом». В норме кишечник варит еду, тихонько шлет сигналы в голову, а мозг их фильтрует и игнорирует.

Но из-за хронического стресса, тревоги, недосыпа или перенесенной когда-то кишечной инфекции эта связь ломается. Возникает сверхчувствительность. Кишечник начинает реагировать болью и спазмом на абсолютно нормальные вещи: на обычный пузырек газа, на стакан теплой воды или на легкое волнение перед выходом из дома.

**СТРЕСС → ВЫБРОС
ГОРМОНОВ → СПАЗМ/
БОЛЬ → БОЛЬШЕ СТРЕССА**

Чтобы разорвать этот круг, нужно успокоить нервные окончания в самом кишечнике и снять болезненный спазм.

**Главные симптомы:
как это ощущается?**

- Чаще всего функциональные проблемы проявляются следующими симптомами:
- ➔ **Боль и спазмы в животе.** Обычно они крутящие или ноющие, чаще всего внизу живота. Живот может сильно заболеть

перед туалетом, и «отпустить» сразу после. Или наоборот.

- ➔ **Проблемы со стулом.** Живот может уйти в глухую оборону (запор), устроить революцию (диарея) или чередовать эти состояния.
- ➔ **Вздутие и метеоризм.** Ощущение, будто внутри надули воздушный шарик. Живот может физически увеличиваться к вечеру так, что джинсы перестают застегиваться, а внутри всё бурлит и ураганит.
- ➔ **Ложные или экстренные позывы.** Это когда «надо прямо сейчас, счет идет на секунды», а в туалете выясняется, что идти-то особо и незачем.

Как мы уже знаем, при функциональных расстройствах кишечника (ФРК) сам орган физически здоров, но его моторика нарушена. Кишечная стенка начинает хаотично и болезненно сжиматься, застревая в состоянии спазма.

Главная цель лечения в этом случае — убрать спазм и нормализовать движение кишечника, но сделать это деликатно, не нарушая естественную работу ЖКТ. Именно эту задачу решает **мебеверин** — золотой стандарт терапии, представленный в аптеках современным препаратом **«Оддиверин»**.

Как работает «Оддиверин»?

Для устранения боли и нормализации работы ЖКТ применяются специальные лекарства — спазмолитики. Однако обычные средства (например, дротаверин) действуют на весь организм сразу, расслабляя все мышцы подряд, что может снизить давление или вызвать слабость.

Современный препарат **«Оддиверин»** (действующее вещество — мебеверин) работает принципиально иначе. Это спазмолитик избирательного (прицельного) действия.

1. Точечное действие на спазм

«Оддиверин» действует исключительно на гладкую муску-

латуру желудочно-кишечного тракта, особенно на нижние отделы кишечника. Он блокирует избыточный приток кальция в мышечные клетки кишечной стенки. Мышца расслабляется, и спастическая боль уходит.

2. Кишечник не «засыпает»

У **«Оддиверина»** есть важнейшее преимущество перед старыми препаратами: он снимает только патологический, болезненный спазм, но не нарушает естественную перистальтику. То есть он не парализует кишечник, еда продолжает двигаться по нему в нормальном, здоровом темпе, благодаря чему исключен риск вызвать медикаментозный запор.

Особенности «Оддиверина» от производителя NIKA PHARM

В лечении хронических проблем кишечника огромную роль играет качество препарата и удобство его приема. Препарат **«Оддиверин»** производится отечественным лидером фармацевтической отрасли — заводом **NIKA PHARM** (Узбекистан).

Производство организовано по строгим международным стандартам качества (GMP), а в основе препарата используются проверенные и сертифицированные европейские субстанции (EDQM), что гарантирует высокую эффективность каждой капсулы.

У **«Оддиверина»** есть ключевые технологические особенности:

- ➔ **Капсулы с микрогранулами (пеллетами).** Внутри каждой капсулы находятся сотни микро-скопических гранул мебеверина по 200 мг.
- ➔ **Модифицированное (пролонгированное) высвобождение.** Попадая в организм, капсула не растворяется в желудке мгновенно. Микрогранулы медленно и равномерно распределяются по всему ходу кишечника, выделяя лекарство постепенно в течение 12 часов.
- ➔ **Удобство и непрерывный контроль.** Благодаря эффекту

длительного высвобождения, **«Оддиверин»** достаточно принимать всего 2 раза в сутки (1 капсулу утром и 1 капсулу вечером за 20 минут до еды). Препарат работает весь день и всю ночь, защищая кишечник от внезапных спастических атак.

Комплексный подход к спасению кишечника

«Оддиверин» эффективно справляется с симптомами — убирает боль, уменьшает вздутие и помогает наладить стул как при склонности к диарее, так и при запорах. Но чтобы закрепить результат, к лечению нужно подойти комплексно. Необходимо:

1. Пройти диагностику у врача.

Посетить гастроэнтеролога, чтобы исключить воспалительные заболевания кишечника и подтвердить функциональный характер расстройства.

2. Внедрить лекарственную поддержку.

Начать курс **«Оддиверина»** по 200 мг 2 раза в день для стабильного снятия спазмов и устранения нарушения стула.

3. Скорректировать рацион.

Временно ограничьте продукты, вызывающие сильное газообразование (бобовые, капуста, газировка, избыток лактозы или фастфуда).

4. Снизить уровень общего стресса.

Поскольку кишечник напрямую связан с нервной системой, добавить легкую физическую активность (пешие прогулки, йога), нормализовать сон и при необходимости подключить психотерапию (КПТ).

Правильно подобранная терапия качественными препаратами помогает «переобучить» ось мозг-кишечник и полностью вернуть радость свободной, активной жизни без оглядки на карту городских туалетов. Перед выдачей препарата, необходима консультация специалиста.

ОДДИВЕРИН®

Мебеверина гидрохлорида 200 мг 30 капсул

СВОБОДА

ОТ БОЛИ

И СПАЗМА



x2

30 капсул в одной упаковке



Для ознакомления
с инструкцией
воспользуйтесь
QR-кодом



ФИТОТЕРАПИЯ

Природная поддержка желче-выделительной системы

Нарушения пищеварения, чувство тяжести после еды, застой желчи и дискомфорт в правом подреберье — распространённые симптомы, связанные с дисфункцией желчевыделительной системы. Одним из наиболее безопасных и действенных методов мягкой коррекции желчеотделения считается фитотерапия. Лекарственные растения, обладающие желчегонным, спазмолитическим и противовоспалительным действием, помогают нормализовать функции печени и желчного пузыря, улучшить пищеварение и обмен веществ.

 **Рахмиддин Сабирджанов**

Фиточай «Желчегонный» от **Zamona Rano** — это комплекс биологически активных веществ: флавоноидов, эфирных масел, витаминов С, В2, Р, каротинов, органических кислот и природных горечей. Сочетание компонентов подобрано таким образом, чтобы мягко стимулировать выделение желчи, улучшать её качество и облегчать пищеварительные процессы.

Фармакологическая активность компонентов

Листья мяты перечной (Mentha piperita)

Мята — одно из наиболее известных спазмолитических и желчегонных растений.

- Содержит:
- ментол,
 - эфирные масла,
 - флавоноиды,
 - органические кислоты.
- Физиологическое действие:**
- снимает спазмы желчевыводящих путей,
 - уменьшает боль и чувство тяжести,
 - усиливает выделение желчи,
 - улучшает пищеварение и снижает метеоризм.

Мята обеспечивает быстрый симптоматический эффект при застойных явлениях.

Тысячелистник обыкновенный (Achillea millefolium)

Тысячелистник содержит:

- флавоноиды,
- азулен,
- горечи,
- эфирные масла.

- Действие:**
- стимулирует желчеотделение,
 - уменьшает воспаление слизистых,
 - нормализует тонус желчного пузыря,
 - улучшает отток желчи и пищеварение.
- Особенно полезен при гипокинетической дискинезии (когда желчный пузырь «ленивый»).

Цветки бессмертника песчаного/самаркандского (Helichrysum arena-rium / Helichrysum maracandicum)

Один из ключевых желчегонных компонентов сбора.

- Содержат:**
- флавоноиды,
 - каротиноиды,
 - смолы,
 - природные горечи.

Эффекты:

- выраженное желчегонное действие,
- повышение секреции желчи,
- улучшение её химического состава,
- снижение вязкости и густоты желчи,
- противовоспалительное действие на печень.

Бессмертник — растение с доказанной эффективностью при хронических холециститах.

Цветки ромашки аптечной (Matricaria chamomilla)

Ромашка содержит:

- хамазулен,
- апигенин,
- флавоноиды,
- эфирные масла.

- Действие:**
- снимает спазмы сфинктера Одди (основной клапан желчных путей),
 - уменьшает воспаление,
 - предотвращает застой желчи,
 - нормализует работу желудка и кишечника.
- Ромашка усиливает действие мяты и тысячелистника.

Плоды кориандра (Coriandrum sativum)

Содержат эфирные масла (линалол, борнеол), флавоноиды и органические кислоты.

- Физиологические эффекты:**
- улучшают перистальтику кишечника,
 - снижают вздутие живота,
 - усиливают секрецию желчи,
 - помогают при тяжести после еды.
- Кориандр особенно полезен при диспепсии и ферментативной недостаточности.

Плоды шиповника (Rosa canina)

Ценный источник витаминов С, В2, Р и каротиноидов.

- Действие:**
- укрепление стенок желчных протоков,
 - антиоксидантная защита печени,
 - нормализация обмена веществ,
 - улучшение химического состава желчи.
- Шиповник усиливает общий оздоровительный эффект сбора.

Научная обоснованность комбинации

- Сочетание растений подобрано по принципу **синергии**:
- **бессмертник + тысячелистник** — мощное стимулирующее и противовоспалительное действие;

- **мята + ромашка** — расслабление спазмов желчевыводящих путей;
 - **кориандр + шиповник** — улучшение пищеварения и обмена веществ;
 - **все компоненты вместе** — формирование полноценного желчегонного эффекта без грубого раздражения печени.
- Такой сбор действует мягко, но эффективно, улучшая работу печени, отток желчи и облегчая переваривание пищи.

Как действует фиточай «Желчегонный»?

- 1. Усиливает образование и выделение желчи**
→ бессмертник, тысячелистник, кориандр.
- 2. Снимает спазмы и улучшает проходимость желчных путей**
→ мята, ромашка.
- 3. Уменьшает воспаление печени и желчного пузыря**
→ ромашка, бессмертник, тысячелистник.
- 4. Улучшает химический состав желчи**
→ шиповник, бессмертник.
- 5. Облегчает пищеварение, устраняет тяжесть и вздутие**
→ мята, кориандр.

Когда полезен?

- При хроническом холецистите (вне обострения)
- При гипокинетической дискинезии желчных путей
- При чувстве тяжести после еды
- При склонности к застою желчи
- При метеоризме и диспепсии
- Для профилактики нарушений пищеварения при жирной пище

Способ применения

- 1 фильтр-пакет (1 г) залить 200 мл кипятка, настаивать 10–15 минут.
Принимать тёплым по 2–3 раза в день после еды.
Курс — 1–1,5 месяца.

Важно!

- Не использовать при остром холецистите, желчнокаменной болезни с крупными конкрементами.
- Не является лекарственным средством.
- Противопоказан при индивидуальной непереносимости компонентов.
- При беременности и хронических заболеваниях — только по рекомендации врача.

ЖЕЛЧЕГОННЫЙ

ПРИРОДНАЯ ПОДДЕРЖКА ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ

- МЯГКО СТИМУЛИРУЕТ
ЖЕЛЧЕОТДЕЛЕНИЕ;
- СПОСОБСТВУЕТ
УЛУЧШЕНИЮ
КАЧЕСТВА ЖЕЛЧИ;
- ПОДДЕРЖИВАЕТ
ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ;
- ОБЛЕГЧАЕТ ПРОЦЕССЫ
ПИЩЕВАРЕНИЯ



НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

ИНСТРУКЦИЯ
ПО ПРИМЕНЕНИЮ

ЗДОРОВЬЕ ГЛАЗ

Компьютеры, смартфоны, возраст: как помочь глазам справляться с нагрузкой?

Цифровая нагрузка на зрение стала неотъемлемой частью современной жизни. Работа за компьютером, постоянное использование смартфонов, чтение с экранов — всё это формирует новую реальность, в которой глаза ежедневно испытывают колоссальное напряжение. Особенно уязвимыми оказываются люди старше 30–40 лет, когда естественные механизмы адаптации зрения начинают постепенно ослабевать.

Нигина Мурадова

Клинический случай: когда усталость становится нормой

Пациентка, 38 лет, преподаватель иностранных языков, обратилась с жалобами на сухость глаз, чувство «песка», периодическое затуманивание зрения и головные боли к вечеру. Рабочий день — до 6–8 часов за ноутбуком, дополнительно — смартфон.

При осмотре: признаки синдрома компьютерного зрительного напряжения (Computer Vision Syndrome), снижение частоты моргания, умеренная сухость роговицы.

Важно: пациентка не имела выраженных офтальмологических заболеваний, а симптомы формировались исключительно на фоне функциональной перегрузки.

БАЗОВЫЕ МЕРЫ СОХРАНЕНИЯ ЗРЕНИЯ В ЦИФРОВУЮ ЭПОХУ

ДО НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ВСЕГДА ВАЖНО СКОРРЕКТИРОВАТЬ ОБРАЗ ЖИЗНИ:

- 1 ПРАВИЛО 20–20–20. КАЖДЫЕ 20 МИНУТ — СМОТРЕТЬ НА РАССТОЯНИЕ 20 ФУТОВ (≈6 МЕТРОВ) В ТЕЧЕНИЕ 20 СЕКУНД.
- 2 КОНТРОЛЬ МОРГАНИЯ. ПРИ РАБОТЕ ЗА ЭКРАНОМ ЧАСТОТА МОРГАНИЯ СНИЖАЕТСЯ ПОЧТИ В 2 РАЗА — ВАЖНО СОЗНАТЕЛЬНО «НАПОМИНАТЬ» ГЛАЗАМ УВЛАЖНЯТЬСЯ.
- 3 ОСВЕЩЕНИЕ И ПОЛОЖЕНИЕ ЭКРАНА. ЭКРАН ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ ЧУТЬ НИЖЕ УРОВНЯ ГЛАЗ, БЕЗ

БЛИКОВ И РЕЗКИХ КОНТРАСТОВ.

- 4 ОГРАНИЧЕНИЕ ЭКРАНОГО ВРЕМЕНИ. ОСОБЕННО ВЕЧЕРОМ — СНИЖЕНИЕ СИНЕГО СВЕТА ПЕРЕД СНОМ.

- 5 ПИТАНИЕ. РАЦИОН, БОГАТЫЙ АНТИОКСИДАНТАМИ: ЗЕЛЁНЫЕ ОВОЩИ, ЯГОДЫ, МОРКОВЬ, РЫБА.

- 6 ГИМНАСТИКА ДЛЯ ГЛАЗ. ПРОСТЫЕ УПРАЖНЕНИЯ: ДВИЖЕНИЕ ГЛАЗАМИ ВНИЗ-ВЕРХ, ВПРАВО-ЛЕВО, ФОКУСИРОВКА НА БЛИЖНЕМ И ДАЛЬНЕМ ОБЪЕКТЕ.

Поддержка зрения изнутри: роль комплекса «Черника с лютеином»

Одним из современных решений является биологически активная добавка «Черника с лютеином» от Минскинтеркапс.

- Состав (на 1 капсулу):
- антоцианидины — 3 мг;
 - лютеин — 3 мг;
 - зеаксантин — 0,78 мг.

Как работает комплекс?

Антоцианидины черники способствуют улучшению микроциркуляции в сетчатке, повышают остроту зрения и ускоряют адаптацию к темноте.

Лютеин и зеаксантин защищают макулу (центральную зону сетчатки) от воздействия синего света и окислительного стресса.

Комплекс поддерживает зрение при длительной работе за экраном и снижает выраженность усталости глаз.

Показания к применению:

- миопия (близорукость);
- диабетическая и гипертоническая ретинопатия;
- дистрофии сетчатки;

- возрастная макулярная дегенерация;
- катаракта;
- зрительная астигматизация;
- нарушение сумеречного зрения;
- восстановление после офтальмологических операций.

Также препарат рекомендован в профилактических целях при высокой зрительной нагрузке, работе с ярким светом и хроническом утомлении глаз.

СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ:

- ДЕТЯМ С 6 ЛЕТ — ПО 1 КАПСУЛЕ 1 РАЗ В ДЕНЬ;
- ВЗРОСЛЫМ — ПО 1 КАПСУЛЕ 2 РАЗА В ДЕНЬ.

ВАЖНО:

- НЕ ПРИМЕНЯТЬ ПРИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К КОМПОНЕНТАМ;
- ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ И ЛАКТАЦИИ — ТОЛЬКО ПОСЛЕ КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧА.
- ОТПУСКАЕТСЯ БЕЗ РЕЦЕПТА И ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ БАД.

Зрение требует внимания

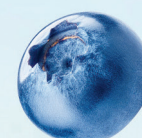
Цифровая нагрузка — неизбежная часть современной жизни, но её последствия можно контролировать.

Сочетание простых профилактических мер и нутритивной поддержки позволяет значительно снизить риск развития зрительных нарушений и сохранить качество зрения на долгие годы.

Главное — не игнорировать первые сигналы усталости глаз и вовремя принимать меры

ЧЕРНИКА С ЛЮТЕИНОМ

Поддержка зрения при повышенной
зрительной нагрузке



Источник антоцианов



Лютеин + зеаксантин



Для поддержания функций органов зрения



При зрительной усталости



АПТЕЧНАЯ ПРАКТИКА

Педиатрия у первого стола: с чем приходят и как помочь

«Здравствуйте, у него температура...» — реальность аптечного диалога
Педиатрия у первого стола — это не редкость, а ежедневная практика. Родители обращаются в аптеку чаще, чем к врачу, особенно на первых этапах болезни. Причины очевидны: доступность, скорость, доверие к фармацевту.
Но вместе с этим растёт и ответственность специалиста. Ведь речь идёт о детском здоровье, где цена ошибки значительно выше.

Озода Пулатова

Основные запросы:
с чем приходят родители

Наиболее частые обращения можно условно разделить на несколько категорий:

1. Повышенная температура
Родители ищут:

- жаропонижающие
- рекомендации по дозировке
- альтернативу «если не помогает»

Важно: уточнить возраст, вес ребёнка и уже применяемые препараты.

2. Кашель и ОРВИ
Запрос звучит просто: «что-нибудь от кашля».

Но за этим может стоять:

- сухой или влажный кашель
- начало заболевания или остаточный симптом

Ошибка: рекомендовать без уточнения типа кашля.

3. Проблемы с ЖКТ
Особенно у малышей:

- колики
- диарея
- запоры

Часто родители уже в стрессе — важна не только рекомендация, но и спокойная подача информации.

4. Аллергические реакции
Сыпь, зуд, покраснение:

- «что-то съел»
- реакция на лекарства
- сезонные проявления

Важно: исключить острые состояния и при необходимости направить к врачу.

Где проходит граница:
совет + ответственность

Фармацевт — не педиатр, но именно он становится первым фильтром.

Тревожные сигналы, при которых обязательно направлять к врачу:

1. температура выше 38,5 °C более 3 дней
2. ребёнок младше 3 месяцев с любой температурой
3. затруднённое дыхание
4. выраженная вялость или отказ от еды
5. сыпь с температурой

В этих случаях рекомендация препаратов — вторична.

Практика первого стола: как выстроить диалог

ЗАДАВАТЬ ПРАВИЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

Минимальный чек-лист:

- возраст ребёнка
- симптомы и их длительность
- что уже применяли

УПРОЩАТЬ, А НЕ УСЛОЖНЯТЬ

Избегать перегрузки:

- не назначать «всё сразу»
- не дублировать препараты с одинаковым действием

НЕМЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ПОДДЕРЖКА: БАЗА, О КОТОРОЙ ЗАБЫВАЮТ

Иногда простые рекомендации работают не хуже препаратов:

- достаточное питьё
- увлажнение воздуха
- промывание носа
- режим отдыха

Это снижает нагрузку на медикаментозную терапию и повышает её эффективность

ОБЪЯСНЯТЬ, А НЕ ПРОСТО ОТПУСКАТЬ

Родителям важно:

- как давать препарат
- через сколько ждать эффект
- когда бить тревогу

ЧАСТАЯ ОШИБКА: «ДАЙТЕ ЧТО-НИБУДЬ ПОСИЛЬНЕЕ»

Родители часто:

- настаивают на антибиотиках
- хотят быстрый эффект
- ориентируются на прошлый опыт.

Задача фармацевта — мягко скорректировать ожидания:

- объяснить, когда антибиотики не нужны
- предложить симптоматическое лечение
- подчеркнуть важность наблюдения

ФАРМАЦЕВТ КАК ОПОРА

В педиатрии особенно важны не только знания, но и тон общения.

Родители приходят в тревоге — и часто уходят не только с препаратом, но и с ощущением, что их услышали.

Педиатрия у первого стола — это зона повышенной ответственности и доверия.

Грамотный фармацевт:

- фильтрует риски
- даёт чёткие рекомендации
- умеет вовремя направить к врачу

И именно это делает аптеку не просто точкой продаж, а важным звеном системы здравоохранения.



Генетические заболевания: как оценить риски и сохранить здоровье будущего ребенка

Генетические заболевания могут передаваться по наследству или возникать впервые, без семейной истории. Современная медицина позволяет выявлять их на ранних этапах, оценивать риски и при некоторых заболеваниях своевременно начинать лечение. О факторах генетического риска, различиях между наследственными и хромосомными заболеваниями, а также современных возможностях диагностики и лечения рассказывает врач-генетик, цитогенетик Ёкутхон Хамдамова

Озода Пулатова

— Как отличить наследственные, генетические и хромосомные заболевания друг от друга?

— Наследственные заболевания, как следует из самого названия, передаются из поколения в поколение. Если при составлении родословной можно проследить наличие болезни у нескольких поколений семьи, речь идет именно о наследственном заболевании. Как правило, такие заболевания возникают вследствие мутации одного гена.

Хромосомные заболевания отличаются тем, что связаны с изменением структуры или количества целых хромосом, то есть затрагивают сразу множество генов. Поэтому для них характерны более выраженные проявления: врожденные пороки развития, задержка умственного развития, нарушения строения внутренних органов и особен-

ности внешности. Заболевания, обусловленные мутацией одного гена, обычно проявляются одним или несколькими специфическими признаками.

— Что означает термин «генетические риски» простыми словами?

— Существуют семьи, которые относятся к группе повышенного генетического риска. Прежде всего это семьи, где заключаются браки между близкими родственниками. В таких случаях вероятность встречи одинаковых патологических генов значительно возрастает. Если у неродственных супругов риск рождения ребенка с наследственным заболеванием составляет около 1–2%, то при родственных браках он может увеличиваться примерно до 25%.

Кроме того, существуют хромосомные заболевания, которые чаще всего не наследуются, а

возникают случайно. Наиболее известные из них — синдром Дауна, синдром Эдвардса и синдром Патау. В группу риска входят женщины старше 35 лет, особенно после 40 лет, а также очень молодые беременные — младше 18 лет.

— Как психоэмоциональное состояние женщины влияет на развитие генетических нарушений?

— Эпигенетика изучает влияние окружающей среды и образа жизни на работу генов. К таким факторам относятся питание, прием лекарств, образ жизни и психоэмоциональное состояние. Хронический стресс может вызывать гормональные нарушения, которые способны негативно влиять на яйцеклетки. Это повышает вероятность возникновения спонтанных мутаций, в том числе хромосомных изменений.

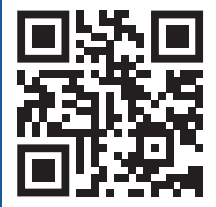
— Какие генетические заболевания могут быть незаметны внешне, но сопровождать человека всю жизнь?

— Примером является эктодермальная дисплазия — наследственное заболевание, при котором нарушается работа потовых желез. У таких пациентов плохо растут волосы, отсутствует или резко снижено потоотделение, поэтому организм не может нормально охлаждаться, и они тяжело переносят жару. На первый взгляд человек может казаться здоровым, однако отсутствие потоотделения, редкие волосы и недостаточное количество зубов являются признаками этого заболевания.



Сканируйте qr-код и смотрите полную версию интервью на YouTube!

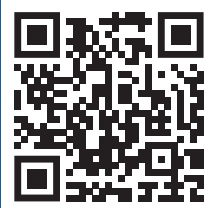
МЫ
В СОЦ.
СЕТЯХ



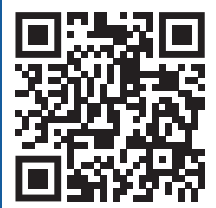
Telegram



Facebook



YouTube



Instagram



LinkedIn

 ASKLEPIYGROUP

 @ASKLEPIYGROUP9813

 ASKLEPIYGROUP

 ASKLEPIYGROUP

 ASKLEPIYGROUP

 PHARMAZETA@ASKLEPIYGROUP.UZ

 +998 78 150-85-69

 ТАШКЕНТ,
АЛМАЗАРСКИЙ РАЙОН,
УЛ. БАЙРОКТОЛ, 15



Главный редактор:
Екатерина Доронкина

Шеф-редактор:
Марьям Суюнова
Озода Пулатова

Редакционная коллегия:
Марьям Суюнова
Озода Пулатова
Камилла Мусаева
Камила Рахманова
Валерия Гришина
Гавхар Тулабоева
Алёна Липатова
Рахмиддин Сабирджанов
Нигина Мурадова

Арт-директор:
Владимир Казанцев

Дизайнер макетов:
Рашид Якубов

Дизайнер верстки:
Тимур Михеев

Отдел подписки и распространения:
+99897 150 87 04
pharmazeta@asklepiygroup.uz

Материалы номера подготовлены с учетом авторских прав менеджеров по продуктам компании ООО «ASKLEPIY Group»

Выпуск №6
Типография: ООО «Uniking»
Тираж: 1 000 шт.

Периодичность: 12 раз в год
Ответственный редактор за выпуск, верстку, дизайн: Доронкина Е.

Газета «PHARMAZETA» зарегистрирована в Агентстве по массовым коммуникациям при Администрации Президента Республики Узбекистан.

Свидетельство о регистрации №1458 от 12.02.2022.

Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов опубликованных материалов.
При печати материалов ссылка на «PHARMAZETA» обязательна.

Редакция не несет ответственности за информацию, размещенную в рекламных материалах.

Данная информация предназначена исключительно для медицинских и фармацевтических работников.

КУПИ ЛЮБОЙ **РИНОКСИЛ**

– стань обладателем автомобиля
Kia SONET

Сроки акции 15.04.26-31.12.26



ЛУЧШИЙ БРЕНД СРЕДИ
ОТС-ПРЕПАРАТОВ 2025 ГОДА
В УЗБЕКИСТАНЕ (IQVIA)



УЧАСТВУЙТЕ В РОЗЫГРЫШЕ!

ВЫИГРАЙТЕ АВТОМОБИЛЬ, СОВЕРШАЯ МИНИМУМ ДЕЙСТВИЙ!



Купите 1 упаковку
Риноксила*



Сфотографируйте чек, упаковку со
стороны маркировки и загрузите в бот



Сохраните чек
до конца розыгрыша

*количество приобретенных упаковок неограниченно
Приобретайте в любой аптеке вашего города или закажите онлайн через OXYmed.uz