

Официально

## О летнем оздоровлении

**Заместитель министра здравоохранения и социального развития РФ Максим Топилин провел селекторное совещание по вопросам подготовки регионов к летнему оздоровительному отдыху детей.**

В этом году на капитальный и текущий ремонт детских лагерей в региональных и муниципальных бюджетах предусмотрено более 8,8 млрд руб.

М.Топилин отметил, что за прошедшие 2 года, в условиях переданных регионам полномочий по организации детского отдыха, проделана большая работа. Завершается паспортизация детских оздоровительных учреждений, составлены их реестры, организована работа

по страхованию детей от несчастных случаев при доставке к месту отдыха и обратно и на время пребывания в детских лагерях.

«В то же время, – подчеркнул заместитель министра, – самое пристальное внимание должно быть уделено мерам по усилению безопасности и антитеррористической защищенности детских лагерей, организованной перевозке детей к месту отдыха и обратно с участием Госавтоинспекции и подбору квалифицированных педагогических кадров».

В совещании приняли участие представители Минобрнауки, МЧС, МВД, Федерации независимых профсоюзов России, Роспотребнадзора.

Как было сообщено на сове-

щании, в 2011 г. в стране насчитывалось 49 тыс. стационарных учреждений для отдыха и оздоровления детей (в 2010 г. – 48,3 тыс.). Среди них: более 2,5 тыс. загородных оздоровительных лагерей, 451 санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия, более 45,4 тыс. лагерей с дневным пребыванием детей. Отдых детей также был организован на базе 462 санаториев, 164 учреждений социального обслуживания семьи и детей.

В ряде регионов, в том числе в Республике Бурятия, Приморском и Хабаровском краях, Курской, Липецкой, Пензенской и Тюменской областях, в 2011 г. отдыхом и оздоровлением было охвачено свыше 90% детей школьного возраста.

Юбилей

## Поздравляем!

**Исполнилось 60 лет ректору Ярославской государственной медицинской академии профессору Алексею ПАВЛОВУ.**

Он родился в Ярославле, в 1975 г. с отличием окончил лечебный факультет Ярославского государственного медицинского института. Вся дальнейшая деятельность Алексея Владимировича связана с alma mater: аспирант, затем ассистент, доцент, профессор, с 1993 г. – заведующий кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии, в 2000–2007 гг. – проректор по научной работе. Одновременно он руководил центром информатизации академии, а в марте 2007 г. избран ректором.

Основные направления его научных интересов – морфогенез и регенерация желез внутренней секреции, информационные технологии в преподавательской работе. Он – автор более 180 научных и учебно-методических работ, под его руководством защищены докторская и 7 кандидатских диссертаций.



Удостоен званий «Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации», «Почетный работник высшего профессионального образования РФ».

От всей души поздравляем вас с юбилеем, Алексей Владимирович, желаем крепкого здоровья, счастья, больших успехов в научной и организаторской деятельности.

**Коллектив  
Ярославской государственной  
медицинской академии.**

## Кому назначат пособие?

**Приказом Минздравсоцразвития России внесены изменения в порядок назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка в случае, если родители развелись.**

В соответствии с действующим порядком единовременное пособие при рождении ребенка назначается и выплачивается по месту работы или службы одного из родителей, а если родители – студенты или безработные, то органом соцзащиты. При этом право на пособие имеет толь-

ко один родитель, а второй должен представить справку с места работы, что этих денег не получал.

Если на момент обращения за выплатой единовременного пособия при рождении ребенка родители находились в разводе, возникли сложности, например, разведенный супруг отказывался предоставить справку. Сложно было получить единовременное пособие неработающей матери, с которой фактически проживает ребенок, в случае, если родители находятся в разводе, а отец ребенка работает.

«Всё это учтено в новой редакции документа, – поясняет заместитель директора Департамента организации социальной защиты населения Ольга Сошникова. – Если брак расторгнут, единовременное пособие получает тот родитель, с которым остается ребенок. Справки от второго родителя представлять не нужно, потребуется лишь свидетельство о расторжении брака, а также документ, подтверждающий, что ребенок проживает совместно с тем из родителей, кто обратился за пособием».

## Стабилизация цен на фармрынке

**Итогом лекарственной политики Минздравсоцразвития России за 2007–2011 гг. стала стабилизация цен на фармрынке, формирование современной системы регистрации лекарств, а также значительное увеличение доступности лекарств для сельских жителей. Так, по итогам 2011 г. рост цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты более чем в 2 раза ниже роста потребительских цен на все товары и услуги.**

Государственное регулирование цен на препараты, которые вошли в перечень ЖНВЛП, началось с апреля 2010 г.

Главная задача, которая была поставлена перед системой государственного регулирования цен, – стабилизировать ситуацию

и обеспечить прозрачность ценообразования, чтобы гарантировать доступность основных лекарственных средств.

Такая политика регулирования ценообразования на фармрынке позволила стабилизировать ситуацию с ростом цен, исключив возможность вздувания цены за счет цепочки посредников.

Соб. инф. Москва.

Накануне

# Христос воскрес. И ты — живи...

**Скоро великий христианский праздник - Пасха! И значит, красить пасхальные яйца будут во многих и многих семьях. Обычай древний, но используемый для этого ассортимент пигментов в последнее время существенно изменился. И оказалось, что некоторые из пищевых красителей отнюдь не безвредны...**

Обычай на Пасху подавать к столу и дарить друг другу крашеные яйца имеет очень древнюю историю. Вопрос о том, как этот обычай появился и что символизирует сам по себе, безусловно, интересен, тем более что на сей счет имеется немало версий и легенд, однако сегодня хотелось бы остановиться на совершенно ином его аспекте.

Речь пойдет о том, чем можно, а чем нельзя красить яйца, при-

чем не с точки зрения религиозных канонов, а с точки зрения влияния тех или иных красителей на здоровье человека. Вопрос этот тем более актуален, что в любом нашем супермаркете продают пакетики со специальной краской для яиц. И краски имеются на любой вкус: красные и фиолетовые, зеленые и синие, серые и даже черные, матовые и глянцевые. Вот только насколько они безопасны?

Раньше яйца, как известно, все красили сами, используя натуральные пигменты. Чаще всего с этой целью применяли луковую шелуху: с ее помощью можно получить спектр от светло-бежевого до темно-коричневого цветов. А шелуха красного лука позволяла придать яичной скорлупе даже фиолетовый цвет. Кроме того, для окраски пасхальных яиц использовали свеклу, морковь,

бузину, рябину, краснокочанную капусту, черную смородину, листья плюща, дубовую, яблоневую и грушевую кору, цветки сирени, шпинат, крапиву, ромашку, тмин, шафран, чай, кофе, а порой – при наличии – и более экзотические продукты.

Однако с появлением химических красителей природные пигменты стали применять всё реже, поскольку они уступали синтетическим в яркости, сочности, да и разнообразии цветов. Кроме того, пищевая промышленность поставила окраску яиц на поток, а это, естественно, потребовало унифицированных химических красителей.

Беда лишь в том, что при этой поточной технологии краситель сквозь поры и микротрещины скорлупы порой проникает внутрь яйца, так что у купленных в магазине пасхальных яиц нередко и

белок оказывается слегка окрашенным. Не вредно ли это для здоровья?

Красители, разрешенные для использования в пищевой промышленности, в общем и целом считаются безопасными, но некоторые из них могут вызывать у особо чувствительных людей аллергическую реакцию. Особенно часто причиной таких аллергических реакций становятся азокрасители – азотсодержащие соединения, молекулы которых характеризуются наличием одной или нескольких азогрупп, связывающих ароматические радикалы. Азокрасители могут вызывать у аллергиков покраснение кожи, зуд или даже обострение нейродермита, а то и приступ астмы.

Поскольку на упаковке любых продовольственных товаров, в том числе пасхальных яиц, приводится перечень использованных

красителей, настоятельно рекомендуем склонным к аллергиям покупателям внимательно его изучить. Если в этом перечне фигурируют, скажем, такие обозначения, как Е-122 (азорубин, красный цвет), Е-102 (тартразин, желтый), Е-104 (желтый хинолиновый, желто-зеленый) или Е-151 (черный блестящий ВН, синий), то от покупки лучше воздержаться. Тем более что во многих странах эти красители вообще запрещены. А вот Е-140 (хлорофилл, зеленый) или Е-160 (биксин, желтый) считаются совершенно безвредными.

Впрочем, применение исключительно природных пигментов – тоже не панацея. Ведь и растительные красители могут вызывать тяжелые аллергические реакции.

**Юрий БЛИВ,  
обозреватель «МГ».**

## ЦЕРНИЛТОН®

Лекарственное средство для лечения простатита и аденомы простаты

**Результаты клинического исследования\* (пациенты с диагнозом простатит принимали по 2 таблетки 3 раза в день в течение 3 месяцев):**

- Уменьшение количества лейкоцитов в секрете предстательной железы на 71%
- Уменьшение объема остаточной мочи на 66%
- Статистически значимое уменьшение объема простаты на 9% (по данным ТРУЗИ)
- Уменьшение количества баллов по шкале частоты симптомов с 17,7 до 11,0



**ЦЕРНИЛТОН®** | таблетки  
в аптеках РФ отпускается без рецепта,  
по 100 и 200 таблеток в упаковке

**ЦЕРНИЛТОН® форте** | капсулы  
зарегистрирован в РФ в 2011 году,  
в продаже с 2012 года

Действующее вещество –  
микробиологически ферментированный  
экстракт пыльцы разнородных растений,  
содержащий гидрофильную и липофильную  
фракции в соотношении 20:1

**ЦЕРНИЛТОН®** успешно применялся  
в медицинских центрах IV Главного  
управления Минздрава СССР

\* Журнал «Урология», 2010, №1, «Сравнительное клиническое рандомизированное исследование эффективности и безопасности препарата ЦЕРНИЛТОН® у пациентов с хроническим неинфекционным простатитом», О.И.Аполихин, Ю.Г.Аляев, А.В.Сивков, А.З.Винаров, В.Н.Ощепков, Н.Г.Кешишев, Д.А.Бедретдинова, Н.Д.Ахвледиани; журнал «Экспериментальная и клиническая урология», 2010, №2, «Об эффективности лекарственного средства ЦЕРНИЛТОН® при хроническом неинфекционном простатите», О.И.Аполихин, А.В.Сивков, В.Н.Ощепков, Н.Г.Кешишев, Д.А.Бедретдинова

ООО Группа компаний «Граминекс – фарма» – эксклюзивный представитель  
фармацевтического концерна Graminex LLC (США) в РФ, странах СНГ и Балтии  
Телефон: +7 (499) 124-02-21, www.cernilton.ru