

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



ЎЗБЕКИСТОН ТИББИЁТИ: ЮКСАК РИВОЖЛАНИШ БОСҚИЧИДА

мамлакатимиз онкологларнинг III конгрессида хорижлик мутахассисларнинг эътирофи шундай бўлди

Аввал хабар қилганимиздек, Ўзбекистонда учинчи бор онкологларнинг конгресси бўлиб ўтди. Унда иштирок этган хорижлик мутахассислар юртимизда аҳолига кўрсатилган онкологик хизмат ва беморларга яратилган кенг имкониятлар, илм-фан йўлида янгиланишлар билан яқиндан танишиш имкониятига эга бўлган эдилар. Ушбу конгрессдан олинган таассуротлар ва тизимдаги бундай муваффақиятлар ҳақида хорижлик мутахассисларнинг фикрлари билан ўртоқлашдик.

– Президент Ислам Каримов раҳнамолигида Ўзбекистон соғлиқни сақлаш тизимида олиб борилаётган кенг қўламли ислохотлар самарасида тиббиётнинг барча йўналишлари қатори онкология соҳаси ҳам изчил ривожланаётгани, аҳолига онкологик ёрдам кўрсатиш сифати ва самарадорлиги тобора юксалиб бораётганининг гувоҳи бўлдим, – дейди **Н. Блохин** номидаги Россия онкология илмий маркази директори **Михаил Давидов**. – Республика онкология илмий



маркази ва унинг вилоятлардаги филиалларида диагностика ва даволаш ишлари жаҳон андозалари даражасида ташкил этилгани, хусусан, Навоий, Сирдарё ва Жиззах вилоятларидаги онкология диспансерларининг янги биноси ва уларда ягона электрон ахборот базасининг шакллантирилгани алоҳида эътиборга молик. Аҳамиятли жиҳати, қишлоқ врачлик пунктларида ташкил этилаётган чуқурлаштирилган тиббий кўриklar аҳоли ўртасида кўплаб оғир хасталиклар, жумладан, ўсма касалликларининг

олдини олиш, эл саломатлигини муҳофазалашда муҳим омил бўлаётганлигини алоҳида таъкидлашни истардим. Юртингизда онкология ҳамда илм-фан йўналишида ҳам салмоқли лойиҳалар ҳаётга татбиқ этилмоқда. Жумладан, ўзбекистонлик олимлар бу борадаги илмий изланишлари натижасида кўкрак бези, меъда, йўғон ичак, қовуқ саратонини жарроҳлик йўли билан даволашда самарали натижаларга эришмоқда.

(Давоми 2-бетда).

Международное сотрудничество «ИСТОЧНИК ЖИЗНИ» В НАДЕЖНЫХ РУКАХ

Сложно переоценить роль клеток крови служащих переносчиками необходимого человеку организму кислорода и питательных веществ. И, болезни, связанные с системой кроветворения считаются одними из самых тяжелых, трудноизлечимых. Однако медицинская наука в наши дни дает принципиально новый ответ на, казалось бы, неразрешимые вопросы. Сегодня надежду на исцеление могут получить те, кто ранее считался обреченным. Международный конгресс «Совершенствование гематологии и трансфузиологии в современных условиях» открыл для специалистов в этой сфере из Узбекистана и других стран (врачей гематологов, онкологов, трансфузиологов, генетиков) новые горизонты сотрудничества, помог еще глубже познакомиться с последними достижениями в диагностике, а главное, лечении сложнейших заболеваний системы крови.



Гематология, как было отмечено в день открытия конгресса, в котором принял участие заместитель министра здравоохранения Республики Узбекистан Лазиз Туйчиев, является одной из самых актуальных проблем современной

медицины. На сегодняшний день различными заболеваниями крови и кроветворной системы страдает значительная часть населения во всем мире. К наиболее распространенным

(Окончание на 3-стр.)



ИННОВАЦИОН ҒОЯЛАР ВА ЗАМОНАВИЙ ТЕХНОЛОГИЯЛАР илм-фан тараққиётига муносиб хизмат қилади

Президентимиз Ислам Каримовнинг «Инновацион лойиҳалар ва технологияларни ишлаб чиқаришга татбиқ этишни рағбатлантириш борасидаги қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида»ги Қарори келгусида инновацион жараёнларни жадаллаштириш учун ишлаб чиқарувчилар, олимлар ва тадбиркорларнинг саяё-ҳаракатларини бирлаштиришга кўмаклашиш мақсадларини кўзда тутди.

Хужжатда белгиланган комплекс чора-тадбирлар келажда инновацион маҳсулотлар ва технологияларни ривожлантиришга қаратилган. Ҳар йили ўтказиб келинаётган «Инновацион ғоялар, технологиялар ва лойиҳалар» республика ярмаркаси шулар жумласидандир. Илмий-техникавий салоҳиятдан унумли фойдаланиш ва амалиётга татбиқ этиш Ўзбекистон иқтисодиёти янада ривожлантиришнинг энг муҳим стратегик омилларида бири экан, мазкур ярмарканинг аҳамияти ҳам шу билан ўлчанади. Саккизин-

чи бор ўтказилаётган республика ярмаркасини ташкил этишдан мақсад – ишлаб чиқаришнинг технологик даражаси ва рақобатбардошлигини ошириш, инновацион маҳсулотнинг ички ҳамда ташқи бозорга чиқишини таъминлаш, кичик бизнес ва тадбиркорликнинг барқарор ривожланиши учун шарт-шароит яратиш, экспортга йўналтирилган иқтисодиёт тузилмасини шакллантиришдан иборат.

Ярмарка доирасида халқаро инновация форуми ҳам бўлиб ўтди. Анжуманда мамлакатимизда илмий-техник фаолиятни



кўллаб-қувватлаш, фан ва ишлаб чиқариш интеграциясини кенгайтириш, инновацион лойиҳаларни ҳаётга татбиқ этиш борасида амалга оширилаётган ишларга эътибор қаратилди.

– Ушбу форум Ўзбекистоннинг инновация соҳасида эри-

шаётган улкан ютуқлари билан танишиш, ўзаро билим ва тажриба алмашиш, ҳамкорлик алоқаларини янада кенгайтириш имконини бераётгани билан аҳамиятлидир, – деди Тошкентдаги Турин политехника университети проректори

Андреа Дэ Марки (Италия). – Барча соҳаларга янги технологиялар, инновацион ишланмалар кенг жорий этилаётгани муносиб хисса қўшмоқда. Ўзбекистон олимлари, айниқса, интилувчан ва билимли ёшлар юксак салоҳияти билан ҳамманинг ҳавасини келтирмоқда. Италия билан Ўзбекистон ҳамкорлиги инновацион ривожланиш соҳасида ҳам изчил ривожланишига ишонаман.

2008-2014 йиллар давомида ўтказилган «Инновацион ғоялар, технологиялар ва лойиҳалар» республика ярмаркаларида юртимиз олимлари томонидан яратилган 3500 дан зиёд инновацион ғоя ва ишланма, технологиялар намойиш этилди, умумий қиймати 86,8 миллиард сўмлик 2300 дан ортиқ шартнома имзоланди. Натижада бир триллион сўмдан зиёд қийматдаги янги маҳсулотлар ишлаб чиқарилди. Бу ишлаб чиқарувчиларнинг олимларимиз ва ихтирочиларимиз томонидан яратилган янгиликларни харид қилишдан гоая

(Давоми 2-бетда).

ЎЗБЕКИСТОН ТИББИЁТИ: ЮКСАК РИВОЖЛАНИШ БОСҚИЧИДА

мамлакатимиз онкологларининг III конгрессида хорижлик мутахассисларнинг эътирофи шундай бўлди



Дарҳақиқат, россиялик олим Михаил Давидовнинг фикрича, тиббиётимиз муассасаларини модернизациялаш ва реконструкция қилиш, замонавий тиббий-диагностик ускуналар билан жиҳозлашга йўналтирилган изчил ишлар таҳсинга сазовордир. Мамлакатимиз илм-фани эришаётган ютуқларни оммалаштириш ва жаҳон тиббиётининг илғор тажрибасини соҳага кенг татбиқ этиш мақсадида дунёнинг тараққий этган мамлакатларидаги илм-фан марказлари билан ҳамкорлик ўрнатилиши мақ-

Давоми. Боши 1-бетда.

садга мувофиқдир.

– Мамлакатингизда тиббиётнинг бирламчи бўғинидан тортиб ихтисослаштирилган марказларгача бўлган тизимда амалга оширилаётган ислохотлар алоҳида эътиборга лойиқ. Ушбу йўналишдаги кенг кўламли ишлар мамлакатингизнинг энг чекка ҳудудларида ҳам амалга оширилаётгани кишини қувонтиради, – дейди **Грац тиббиёт университети профессори, “Европа кардиорадиология жамияти” асосчиси ва биринчи президенти Райнер Риенмюллер (Австрия).** – Давлатингиз раҳбари раҳнамолигида барка-

мол авлодни тарбиялаш, соғлиқни сақлаш соҳасининг барча йўналишларини такомиллаштириш, тиббиёт муассасаларининг моддий-техник базасини мустаҳкамлашга қаратилаётган катта эътиборни юксак баҳолаймиз.

Франко КАВАЛЛИ, Жанубий Швейцария онкология институти директори, Европа онкология мактаби президенти (Швейцария):

– Ушбу анжуман онкологиянинг долзарб масалаларини ҳамкорликда кўриб чиқиш, янгиликларни оммалаштириш, истиқболдаги вазифаларни белгилаб олиш учун қулай имкониятдир. Мамлакатингизда соғлиқни сақлаш соҳасида, хусусан, онкологияда олиб борилаётган кенг кўламли ишлар менда катта таассурот қолдирди. Ўзбекистон шифокор ва мутахассислари билан бу йўналишдаги ҳамкорликни мустаҳкамлаш, фикр ва тажриба алмашиш, кўшма лойиҳаларни амалга ошириш ниятидамиз.

Ашок ВАИД, Онкология ва гематология институти раиси (Ҳиндистон):

– Ўзбекистон соғлиқни сақлаш соҳасида улкан муваффақиятларни қўлга киритаётгани, бу замин кўплаб машҳур шифокорлар Ва-

тани экани бизга яхши маълум. Мамлакатингизда аҳоли саломатлигини муҳофаза қилишга қаратилаётган улкан эътибор Республика онкология илмий маркази ҳамда Онкологлар ушмаси мисолида ҳам яққол кўзга ташланади. Юртингиз шифо масканларининг барча замонавий тиббий жиҳозлар ва асбоб-ускуналар билан таъминлангани диққатга сазовор. Аҳоли саломатлигини мустаҳкамлаш йўлида ўтказилаётган бундай тадбирлар тиббиёт тизимида орттирилган илғор тажрибаларни оммалаштириш, ўзаро ахборот ва тажриба алмашиш имконини беради.

Тадбирда юртимиз ва хорижлик мутахассислар томонидан Ўзбекистон онкологияси ютуқлари ва устувор йўналишлар, мамлакатимиз ва дунё мамлакатларида онкологик йўналишда тиббий ёрдам кўрсатишнинг бугунги аҳволи, соҳада қўлланилаётган замонавий технологиялар, мазкур йўналишдаги халқаро ҳамкорлик самаралари, замонавий онкология жарроҳлиги асослари, болалар онкологияси, пластик ва реконструктив жарроҳлик, замонавий онкоортопедияга оид маърузалар тингланди, фикр алмашилди.

ИННОВАЦИОН ГОЯЛАР ВА ЗАМОНАВИЙ ТЕХНОЛОГИЯЛАР

илм-фан тараққиётига муносиб хизмат қилади

манфаатдор эканини кўрсатади. Аввал улар янги технологияларни асосан хориждан сотиб олган бўлса, энди инновация ярмаркаларида иштирок этиб, мамлакатимизда яратилган ишланмаларни афзал кўрмоқдалар.

VIII Инновацион гоёлар, технологиялар ва лойиҳалар республика ярмаркаси замонавий илм-фан ютуқларидан самарали фойдаланиш, янги технологиялар ва инновацион маҳсулотлар яратилиши ишлаб чиқаришни модернизация қилиш, техник ва технологик қайта жиҳозлаш ички ҳамда ташқи бозорга рақобатбардош маҳсулотлар чиқариш кўламини кенгайтириш имконини берди.

Ўзбекистон Республикаси Фанлар академияси президенти Шавкат Солиҳов ва бошқалар Президентимиз Ислам Каримов раҳнамолигида илмий ва инновация фаолиятининг ҳар томонлама қўллаб-қувватланаётгани мамлакатимиз иқтисодий тараққиёти, илмий-тадқиқот ишлари, интеллектуал мулкни янада ривожлантириш ва ҳимоя қилиш, янги ихтироларни амалиётга жорий этиш, экспортбоп маҳ-

(Давоми. Боши 1-бетда).

сулотлар ишлаб чиқариш, табиий ресурсларни тежаш, экологик барқарорликни мустаҳкамлашда муҳим омил бўлиб хизмат қилаётганини таъкидлади.

Мамлакатимизда инновация фаолиятининг рағбатлантирилаётгани аввал ўтказилган ярмаркалар натижаларида ҳам яққол кўринади. Инновация ярмаркаларида мамлакатимиз илм-фани салоҳияти юқорилиги ва миллий ишланмалар хорижликдан асло қолишмаслиги, ҳатто кўплаб кўрсаткичлар бўйича улардан устуңлиги ўз ифодасини топмоқда.

VIII Инновацион гоёлар, технологиялар ва лойиҳалар республика ярмаркасида санаот, қишлоқ хўжалиги, соғлиқни сақлаш, ахборот технологиялари ва илм-фан каби йўналишларда қарийб беш юзта инновация лойиҳаси намойиш этилмоқда. Булар мамлакатимиз олимлари, мутахассислари ва ихтирочиларининг мутлақо янги ишланмаларидир.

Ярмаркада соғлиқни сақлаш соҳасига доир кенг турдаги ишланма ва янги услублар ҳам намойиш этилмоқда. Бу борада Республика онкология илмий маркази мутахассисларининг ютуқлари диққатга сазовордир. Иммунология, молекуляр биология, биотехнология ва гене-



тиканинг замонавий ютуқларига асосланган илмий тадқиқотлар самарасида экстракорпорал қон терапияси услуги яратилди. Бу янгилик кўрак бези саратони билан касалланган беморларни

даволаш самарадорлигини оширади. Марказ ўсмага қарши қўлланиладиган янги “Дэкоцин” ва “Дековин” малҳамларини ҳам таклиф этмоқда.

Ҳар йили пойтахтимиздаги «Ўзэкспомарказ» кўргазмалар залида намойиш этиладиган турли соҳаларга оид ишланма, гоё ва лойиҳалар аҳоли турмуш фаровонлигини ошириш, унга енгиллик яратиш билан кўпчиликда қизиқиш уйғотади. Шубҳасиз жорий йилда ўтказилган ярмарка фан-техника янгиликларини ишлаб чиқаришга татбиқ этишда муҳим қадам бўлади.

1-2-саҳифа материалларини Намоз ТОЛИПОВ тайёрлади.
Суратлар муаллифи Анвар САМАТХОДЖАЕВ.

Эътироф

ДОИМО ЭЪТИБОР ВА ЭЪЗОЗДА

Кексаларни эъзозлаш йили муносабати билан мамлакатимизда кекса авлод вакилларига хурмат ва эътиром кўрсатиш, ҳар томонлама қўллаб-қувватлаш йўналишида бир қатор хайрли ишлар амалга оширилмоқда.

Жумладан, Ўзбекистон касабасабаси уюшмалари Федерацияси кенгаши томонидан юртимизнинг турли ҳудудларида кўп йиллар самарали меҳнат қилиб келган 50 нафарга яқин фахрий ҳамшираларга санаторийларда дам олишлари учун имтиёзли йўлланмалар ажратилди.

Уларнинг аксарияти бугунги кунда Тошкент вилоятининг Қибрай туманида жойлашган «Умид гулшани» санаторийсида соғломлаштирилмоқда. Жумладан, **Республика шошилинч тез тиббий ёрдам илмий маркази Наманган вилояти Филлири ҳамшираси Латофат Садриддинова шундай дейди:** “Мен 36 йилдан бери ҳамшира лавозимида ишлайман. Бугунги кундаги эътибордан, шу касб эгаси бўлганимдан жуда фахрланиб кетдим. Машаққатли ва камтарона меҳнатимизни шундай қадрлаб, Ўзбекистон касабасабаси Федерацияси томонидан ажратилган бепул йўлланма билан ушбу гўзал масканга биринчи мартаба келишимиз. Барчага, хусусан яратилган шароитлар ва эътибор учун Касаба уюшма Федерацияси раҳбариятига ўз миннатдорлигимни билдираман”.

Гулмира Наурызбаева, Қорақалпоғистон Республикаси, Нукус шаҳар 3-оилавий поликлиника дояси: “Мен бир неча йиллардан бери туғруқ комплекси ва поликлиникада доя бўлиб ишладим. Ҳозирги кунда тиббиётда олиб борилаётган ислохотларни кўриб, биз меҳнаткашларга касабасабаси томонидан берилаётган эътибордан жудаям руҳланиб кетдик. Нафақага чиқишим муносабати билан менга “Умид гулшани” санаторийсига саломатлигимни тиклаш учун бепул йўлланма ажратилди. Касаба уюшма Федерацияси томонидан олиб борилаётган ишлардан хабардор эдик. Бундай эътибор, ҳурмат нафақат ҳамшираларга, балки барча юртимиз меҳнаткашларига кўрсатилаётганидан жуда мамнунмиз. Касаба уюшма Федерацияси ва ташкилотчиларига ўз ташаккуримни билдириб, халқимиз фаровонлиги йўлида олиб бораётган машаққатли ишларида улкан зафарлар тилайман”.

Айни кунларда ушбу шифо масканида ҳамшираларга барча имкониятлар яратилиб, уларни даволаш ва физиотерапия усуллари замонавий аппаратуралар ёрдамида амалга оширилмоқда. Шунингдек, мароқли дам олишлари учун маънавий-маърифий тадбирлар мунтазам равишда ўтказиб турилади.

Международное сотрудничество

«ИСТОЧНИК ЖИЗНИ» В НАДЕЖНЫХ РУКАХ

заболеваниям крови, имеющим тяжелые последствия, относятся анемии, патологии, связанные с нарушениями свертываемости крови, гемобластозы. Лейкозы представляют особую проблему в связи с большой распространенно-

сти и высоким уровнем смертности больных.

Однако, есть факты, внушающие оптимизм. Так, за последние 20 лет гематология превратилась в бурно развивающуюся медицинскую специальность в мире. Успехи в лечении тяжелейших форм заболевания крови прежде всего следует связать с фантастическими достижениями в области теоретической и практической

гематологии, которые позволили определить важные закономерности возникновения заболеваний крови, охарактеризовать определенные нозологические формы, создать новые препараты и разработать принципиально новые методы лечения. Фундаментом же успеха можно считать последние молекулярно-биологические разработки, ставшие стандартом в процессе обследования гематологического больного. К ним относятся методы иммунофенотипирования, молекулярной генетики и классической цитогенетики.

Также в рамках конгресса были подняты вопросы трансфузиологии. Ведь вопросы заготовки, хранения и переливания крови связаны как с гематологией, так и со многими другими отраслями медицины, когда речь идет не только о лечении пациентов, но и при-

нятии экстренных мер в целях сохранения жизни больного.

Как было отмечено в ходе международного конгресса, совершенствование трансфузиологической помощи в Республике Узбекистан является одним из приоритетных направлений реформи-

рования системы здравоохранения и повышения качества оказания медицинских услуг населению. В республике проведены мероприятия по централизации заготовки донорской крови, ее переработка и тестирование на базе областных станций переливания крови. Реформирование службы крови позволило эффективно использовать высокотехнологичное, высокоэффективное автоматизированное оборудование, качественные ре-

агенты и тест-системы, а также это позволило снизить уровень технических ошибок, допускаемых под действием человеческого фактора.

Так, на базе станции переливания крови НИИ гематологии и переливания крови Министерства Здравоохранения Республики Узбекистан была разработана и внедрена автоматизированная информационная система службы крови по формированию базы данных доноров и лиц, отведенных от донорства.

Внедрение в работу учреждений службы крови автоматизированной информационной системы позволит повысить качество отбора и увеличения числа доноров крови, усилить контроль за клиническим применением компонентов крови в лечебных учреждениях, прогнозировать перспективы развития донорства, а также проводить автоматизированный обмен информацией между всеми подключенными и зарегистрированными в информационной си-

стеме Министерства здравоохранения республики.

Одной из важных тем, вынесенных на обсуждение в рамках конгресса, как рассказала нам Азиза Махмудова, доктор медицинских наук, заместитель директора по науке НИИ гематологии и переливания крови, стало внедрение пересадки стволовых клеток костного мозга. На базе нашего института создан при поддержке зарубежных коллег первый в Центральной Азии Центр по пересадке гемопоэтических стволовых клеток костного мозга, возглавил который руководитель отдела молекулярной медицины и клеточных технологий нашего института, Заслуженный деятель науки Республики Узбекистан, профессор Хамид Каримов.

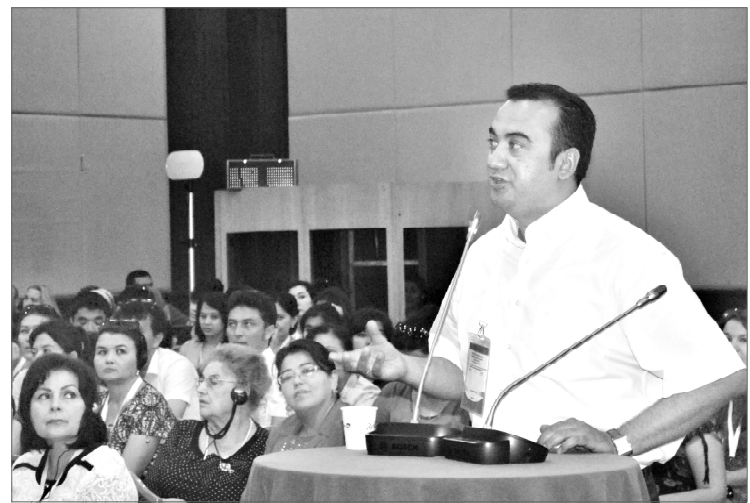
В ходе своего выступления профессор Каримов подчеркнул, что в прошлом году в Центре были успешно произведены первые аутологичные пересадки стволовых клеток костного мозга 10-м больным с множественной миеломой. В этом году государство выделяет деньги на проведение еще 10-ти подобных операций. В дальнейшем планируется проведение операций у больных с другими заболеваниями крови.

– Такой метод пересадки стволовых клеток позволяет значительно удлинить ремиссию у наших онкологических больных, – говорит Азиза Махмудова. – Оказанию всесторонней помощи пациентам способствует современное высокотехнологичное оборудование, стажировка наших специалистов за рубежом, которые глубоко изучили молекулярно-генетический метод диагностики больных. Уже сегодня мы внедряем в диагностику и лечение флуоресцентное, а также “реал-тайм” и стандартное ПЦР-оборудование, позволяющее определить нарушения на хромосомном уровне. Кроме того, наши сотрудники успешно работают по программе диагностики и лечения больных талассемией. Это очень тяжелое врожденное заболевание, характеризующееся разрушением эритроцитов, что в итоге приводит к гемолизу. Используемая нами терапия, проводимая по международным требованиям, позволяет не только значительно продлить жизнь таким больным, но и улучшить ее качество.

– Сегодняшний съезд посвящен новейшим достижениям в области гематологии, а также решению вновь возникающих в этой области медицинской науки вопросов, – поделился с нами Кудыржон Бабаев, доктор медицинских наук, руководитель лаборатории медицинской генетики НИИ гематологии и переливания крови. – Наш доклад был посвящен следующей теме – “Современные достижения и перспективы развития диагностики и лечения гемобластоза в Узбекистане”. После того, как стало известно, что в основе лейкемии лежат генетические изменения, появились новые возможности раннего выявления и эффективного лечения гемобластоза на молекулярном уровне. Если раньше диагностика проводилась на одноэтапном уровне, то сей-

час, благодаря разработке и внедрению высокотехнологичных методов исследования пациентов, диагностика и мониторинг лечения больных лейкемией перешли на четырехэтапный уровень, что соответствует рекомендациям ВОЗ. В этом направлении

мы сотрудничаем с нашими коллегами из Узбекистана, НИИ гематологии и переливания крови на протяжении последнего года. В вашей республике накоплен большой опыт в “таргетной” терапии больных хроничес-



в Узбекистане проводится огромная работа. Причем, не только по материально-техническому оснащению медицинских учреждений, но и подготовке высококвалифицированных кадров. Благодаря этим усилиям у многих тяжелых гематологических больных улучшилось качество и продолжительность жизни. В некоторых случаях наступает полное излечение. Наши пациенты сегодня создают семьи и имеют детей. Это очень

редкий случай, когда человек с подобным диагнозом может жить полноценной жизнью. Радует, что в этом есть наша большая заслуга.



Такой радостью от работы врача, который видит своих пациентов счастливыми поделилась с нами и старший научный сотрудник отделения химиотерапии миелолифолиферативных заболеваний Гематологического научного центра города Москвы, кандидата медицинских наук Екатерина Чельшева, выступившая на конгрессе с докладом на тему: “Современные подходы к диагностике и терапии хронического миелобластного лейкоза” (ХМЛ).

– Доклад был посвящен, – рассказала Е.Чальшева, – основным современным рекомендациям по диагностике ХМЛ, результатам терапии ингибиторами тирозинкиназы, а также нежелательным последствиям лечения, в частности, токсичности. Также, в докладе был затронут такой важный аспект, как беременность у боль-

Следует отметить, что особое внимание на международном конгрессе было уделено современным высокотехнологичным методам диагностики и лечения гемобластозов (таким как цитогенетические, молекулярно-генетические, иммунофенотипические методы исследования, таргетная терапия и терапия гемопоэтическими стволовыми клетками), их внедрению в гематологическую практику нашей республики. Также зарубежные коллеги ознакомились с достижениями гематологической службы нашей республики. В рамках съезда также состоялся мастер-класс для врачей-гематологов республики с участием ведущих иностранных специалистов по диагностике и лечению больных онкогематологического профиля (ХМЛ), талассемией и вторичными анемиями.

Оксана КАДЫШЕВА.
Фото Анвара САМАТХОДЖАЕВА.



гематологии, которые позволили определить важные закономерности возникновения заболеваний крови, охарактеризовать определенные нозологические формы, создать новые препараты и разработать принципиально новые методы лечения. Фундаментом же успеха можно считать последние молекулярно-биологические разработки, ставшие стандартом в процессе обследования гематологического больного. К ним относятся методы иммунофенотипирования, молекулярной генетики и классической цитогенетики.

Также в рамках конгресса были подняты вопросы трансфузиологии. Ведь вопросы заготовки, хранения и переливания крови связаны как с гематологией, так и со многими другими отраслями медицины, когда речь идет не только о лечении пациентов, но и при-



гематологии, которые позволили определить важные закономерности возникновения заболеваний крови, охарактеризовать определенные нозологические формы, создать новые препараты и разработать принципиально новые методы лечения. Фундаментом же успеха можно считать последние молекулярно-биологические разработки, ставшие стандартом в процессе обследования гематологического больного. К ним относятся методы иммунофенотипирования, молекулярной генетики и классической цитогенетики.

Также в рамках конгресса были подняты вопросы трансфузиологии. Ведь вопросы заготовки, хранения и переливания крови связаны как с гематологией, так и со многими другими отраслями медицины, когда речь идет не только о лечении пациентов, но и при-

(Окончание.
Начало на 1-й стр.)

Юртимиз шифо масканларида

РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН
КАРДИОЛОГИЯ МАРКАЗИДА

юракнинг ишемик касалликларини даволаш бўйича янгиликка қўл урилди

Кеча-кундуз инсоннинг чап кўксиди тўхтовсиз уриб турувчи юрак қон айланиш системасидаги мускулли конуссимон орган бўлиб, бир минутда тана бўйлаб 5,5 литр қонни ҳайдайди. Зўр бериб жисмоний ҳаракат қилинганда эса бу кўрсаткич минутига 30 литргача етиши мумкин. Бутун танада модда ва қон алмашинуви таъминлашга энг кўп ҳисса қўшадиган бу аъзо фаолияти бузилса, инсон организмида турли салбий ўзгаришлар кузатила бошлайди. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг статистик маълумотларига қараганда, юрак ишемик касалликлари ер юзиди тобора кенг тарқалиб бора-япти. Ҳар йили бу хасталик туфайли 17,5 миллион киши ҳаётдан кўз юммоқда. Аммо фан-техника тараққиёти ва тиббиёт соҳасида олиб борилаётган тадқиқотлар самараси ўлароқ, юрак ишемик касалликларидан азият чекаётган беморлар умрини узайтириш, уларга қувонч бахш этишдек имкониятларга эга бўляпмиз.

роҳлик, умумий кардиология бўлимлари фаолият кўрсатмоқда. Шунингдек, марказда функционал диагностика, юрак қон-томир касалликлари эпидемиологияси ва профилактикаси, биокимё, ташкилий-услубий бўлим иши йўлга қўйилган. Ҳар йили бу ерда 7 мингдан ортиқ беморга стационар ёрдами кўрсатилади, 45 минг нафар кишига эса амбулатор шароитида маслаҳат берилади.

Марказ республикада кардиологик хизматни мувофиқлаштириши ва такомиллаштириши

Ўзбекистон мустақиллиги йилларида аҳолига тиббий хизмат кўрсатишнинг барча йўналишларини янгилаш, такомиллаштириш, ривожланган давлатлар даражасига етказишга эътибор қаратила бошлади. Аҳоли ўртасида энг кўп учрайдиган юрак хасталикларини эрта босқичда аниқлаш ва даволаш чораларини кўришда бирламчи тизим – қишлоқ врачлик пункти ва оилавий поликлиникаларда дастлабки ишлар амалга оширилади. Аммо бу аъзода зўрайиб боровчи ишемик касалликларни ташхислаш ва даволашда тор доирадаги мутахассиснинг билими ва малакаси бирламчи роль ўйнашини алоҳида таъкидлаш керак. Шу маънода Республика ихтисослаштирилган кардиология маркази шифокорлар жамоасининг мазкур йўналишдаги хизматни мувофиқлаштириш, такомиллаштириш жараёнида фаол иштирок этаётгани таъсирга лойиқдир.

Марказ ташкил этилган вақтдаёқ унинг асосий вазифалари сифатида қуйидагилар белги-ланди: диагностиканинг замонавий услубларини татбиқ этиш ва юрак қон-томир касалликлари билан оғриган беморларга юқори малакали ихтисослаштирилган тиббий ёрдам кўрсатиш, мавжуд тиббий асбоб-ускуналарнинг доимо янгилашиб туришини ва модернизациялашни таъминлаш, дунё миқёсидаги ютуқларни амалиётга кенг татбиқ қилиш, асосий юрак қон-томир касалликлари (юрак ишемик касаллиги, миокард инфаркти, юрак аритмияси, артериал гипертония)га дучор бўлган беморларни профилактика қилиш, ташхис қўйиш ва даволашнинг прогрессив услублари ва технологияларини ишлаб чиқиш, ушбу йўналишда илмий тадқиқотлар олиб бориш, бу хилдаги касалликлар ривожланишининг хавф омиллари (тамаки чекиш, камҳаракатлик, алкогольни меъёридан ортиқ истеъмол қилиш, ортиқча тана вазни ва бошқалар) бўйича республикада мақсадли дастурларни ишлаб чиқиш ва амалга оширишда фаол иштирок этиш. Марказнинг асосий кучи бўлган кадрлар салоҳиятини ошириш мақсадида етакчи чет эл тиббиёт муассасалари ва марказлари билан халқаро ҳамкорликни йўлга қўйиш, шифокорларнинг касбий маҳоратини илғор тажрибалар асосида ошириш муҳим аҳамиятга эгадир.

Республикамизнинг барча ви-

лоятларида кардиологик хизматни намунали йўлга қўйиш ушбу ихтисослаштирилган марказ зиммасига юклатилган. Қарши ва Урганч шаҳарларида марказнинг худудий филиаллари, қолган барча вилоятларда эса кардиология диспансерлари жамоаси юрак касалликларини даволаш, ташхислашдаги илғор тажрибаларни қўллаш бўйича кўрсатма бериб бориш, мутахассисларнинг ўзаро тажриба алмашинуви йўлга қўйиш, мавжуд камчилик-нуқсонларни бартараф этиш вазифалари билан шуғулланмоқда. Бу жараёнга бош

сингари юрак хасталикларини ўзининг клиник белгиларига қараб аниқлаш, бемор организмининг умумий ҳолатига салбий таъсир этувчи симптомларни бартараф этиш, даволаш жараёнида дори воситаларидан ўрни билан фойдаланиш, шифокорлик деонтологиясига тўлиқ риоя қилиш ушбу даволаш муассасасида меҳнат қилаётган ҳар бир врач ва ҳамширанинг касбий этикаси, қундалик иш тартибига айланган. Энг сўнгги русумдаги замонавий технологиялар даво-

**Республика ихтисослаштирилган кардиология марказининг таркибий тузилмаси**

Мамлакатимизда тиббиётнинг кардиология соҳасини ривожлантириш, юракнинг турли даражадаги касалликлари билан оғриган беморларни самарали даволаш, умрига умр қўшиб, қувонч ҳада этиш бўйича катта ислохотлар амалга оширилаётгани кенг жамоатчиликка маълум. Республика ихтисослаштирилган кардиология маркази Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2003 йил 2 февралдаги "Соғлиқни сақлаш тизимини янада ислоҳ қилиш чора-тадбирлари тўғрисида"ги 3214-сонли Фармони ва Вазирлар Маҳкамасининг 2003 йил 17 мартдаги 140-сонли қарорига асосан, кардиология илмий-текшириш институти ва 15-шаҳар клиник касалхонаси негизда барпо этилган. Ушбу марказ халқаро стандартлар даражасида аҳолига малакали кардиологик ёрдам кўрсатиш, юрак касаллигига учраган беморларни диагностика қилиш ва даволаш усуллари-ни амалиётда қўллаш мақсадида ташкил этилди. Марказ таркиби илмий тадқиқот лабораториялари, 200 ўринга мўлжалланган стационар ва 250 қатновга мўлжалланган маслаҳат поликлиникасидан иборат.

Янги марказнинг қўлга кiritган асосий ютуқларидан бири кардиология илмий-текшириш институтида тўпланган катта илмий салоҳият ва таж-

рибани соғлиқни сақлаш амалиёти билан синтезлаш ҳисобланади. Бу эса ягона кардиологик илмий ишлаб чиқариш комплексини барпо этиш ва фанда эришилган ижобий ютуқларни амалиётда қўллаш имконини берди. Фан ва технологиялар Давлат қўмитасининг буюртмаси бўйича бажарилаётган фундаментал ва илмий ишланмалар натижалари нафақат марказ бўлимларида, балки бутун республикамиз бўйлаб, вилоят кардиология диспансерларида ҳам татбиқ қилинмоқда.

Кадрлар ҳар қандай жамоада хал қилувчи ва амалга оширувчи куч. Бинобарин, марказ кадрлар таркибидан илмий салоҳияти юқори бўлган олимлар, илмий изланувчилар ҳамда кўп йиллик тажрибага эга бўлган тиббиёт ходимлари ўрин олган. 49 нафар илмий ходимдан 12 нафари тиббиёт фанлари доктори, 37 нафари фан номзоди бўлиб, улар кардиологиянинг турли йўналишларини чуқур ўрганган ва илмий хулосалари амалиётга татбиқ қилинган етуқ мутахассислардир.

Ихтисослаштирилган йирик даволаш муассасаси бўлгани учун бу ерда бемор касаллик тури ва даражасига қараб муолажа қабул қилади. Шунга қўра, марказда шошилиш кардиология, юрак ишемик касаллиги, юрак аритмияси, қон айланиши етишмовчилиги ва юракнинг но-коронароген патологияси, артериал гипертония, кардиоцеребрал патология, реабилитация, юракнинг мураккаб аритмияларини ЭФИ-диагностикаси ва жарроҳлик усули билан даволаш, рентгенэндоваскуляр жар-



бўлиш, даволашнинг барча босқичларини умумлаштириш ва такомиллаштириш марказ раҳбариятининг асосий вазифаларидан бири бўлиб келмоқда. Марказнинг ташкилий-услубий бўлими бу жараёнда етакчи ўринда туради.

Ҳамидулла ТОШПҮЛАТОВ, ташкилий-услубий бўлим раҳбари, тиббиёт фанлари номзоди:

– Бўлимда кардиологик хизмат кўрсатиш фаолияти таҳлил қилинади. Республикамиз миқёсида ва вилоятлар кесимида юрак қон-томир касалликлари билан бирламчи касалланиш, умумий касалмандлик ва диспансер назоратига қамраб олиш каби статистик маълумотларни ўрганамиз. Мунтазам равишда худудий кардиологик муассасаларни кадрлар салоҳияти, ўринлар сони ва ишлаши, асбоб-ускуналар билан таъминланганлиги бўйича йўқламадан ўтказамиз. Шу билан бирга бўлим кардиологиянинг долзарб масалаларига бағишланган съезд, конференция ва семинарлар ташкил этади. Ҳар йили Қорақалпоғистон Республикаси, вилоятлар ва Тошкент шаҳри бош кардиологларининг аҳолига хизмат кўрсатиш бўйича ҳисоботлари ҳам бўлимимизда жамланади. Статистик кўрсаткичлар асосида Соғлиқни сақлаш вазирлигига маълумотнома тайёрлаймиз.

Тез, қулай ва ишончли технологияга таяниб

Таъкидлаб ўтганимиздек, марказ юракнинг барча турдаги касалликларини даволашда катта тажриба тўплаган ва етарли моддий-техник базага эга муассасадир. Барча касалликлар

лашнинг барча босқичларига жорий қилинган Марказда функционал диагностика лабораторияси фаолият кўрсатмоқда. Беморни безовта қилаётган дардга аниқ-тиниқ ташхис қўйишда бу технологиялар жуда катта қулайлик ва имкониятларга эгадир.

Регина БЕКБУЛАТОВА, марказ функционал диагностика лабораторияси мудири:

– Лабораториямизда замонавий диагностик асбоб-ускуналар, жумладан, жаҳоннинг етакчи фирмалари – "PHILIPS", "ALOKA", "SIEMENS" томонидан ишлаб чиқарилган ультратовуш аппаратларидан фойдаланилмоқда. Бу ускуналар юрак қон-томир тизимини баҳолаш имконини беради. Ходимларимиз томонидан юрак ичиди қон оқимини рангли карталаш билан бирга эхокардиографик текширув ўтказилади. Бу эса юрак нуқсонлари (туғма ва орттирилган), юрак мушаги хасталиклари – кардиомиопатия, миокардит, аневризма, юракда янги пайдо бўлган шишларни тез ва самарали ташхис қилиш, юрак функциясини даволашдан олдин ва кейин баҳолашга имконият яратади. Бундан ташқари, ички органлар ва брахиоцефал ультратовуш текширувини ҳам ўтказамиз. Тасвир хулосасини шифокорга тақдим этгач, зарурий муолажа давом эттирилади. Функционал диагностика хизмати тез, қулай ва ишончли бўлгани учун ҳам унинг имкониятларидан кенг фойдаланмоқдамиз.

(Давоми 5-бетда).

Юртимиз шифо масканларида

РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН
КАРДИОЛОГИЯ МАРКАЗИДА

юракнинг ишемик касалликларини даволаш бўйича янгиликка қўл урилди

Коронарография – “олтин ташхислаш” усули

Юракнинг ишемик касалликларидан азият чекаётган бемор кўнглини доим хавотирга тўла саволлар безовта қилади: “Юрак хуружидан халос бўлармиканман?”

Одатда, ЮИКга дучор бўлган минглаб беморлар билан мулоқот қилиш асносида худди шундай кузатувга гувоҳ бўлиб келаётган марказ шифокорларининг бу саволга жавоби шундай: “Сиз ҳали узоқ умр кўрасиз, асло ўйланманг. Бунинг учун марказимизга келиб мурожаат қилсангиз кифоя. Стационар шароитда даволанишингиз ёки юрагингизни операция қилдиришингиз мумкин”.

Дарвоқе, юракнинг ишемик касалликларидан азият чекиб, доимий таҳликада яшайётган бемор соғайиб кетишни, умри узоқ бўлишини жуда ҳам истади. Аммо миокард инфаркти, инсульт, артериал гипертензия каби юрак қон-томир тизими фаолияти билан боғлиқ касалликларда бемор ҳаётига ҳар лаҳзада ўлим хавф солиб туриши аниқ. Беморни ана шу хавфдан ҳимоя қилиш мумкинми? Унинг умрини узайтириш йўллари борми? Республика ихтисослаштирилган кардиология маркази рентген-эндоваскуляр жарроҳлиги бўлимида ана шу муаммага ечим топилди. ЮИК асосини ташкил этувчи юрак тож томирлари атеросклерозини ўз вақтида аниқлаш ва бартараф этиш соҳа мутахассислари олдидаги муҳим вазифа ҳисобланади.

Юрак тож (коронар) томирларини стентлаш амалиёти ишемик касалликларни даволашнинг замонавий усули бўлиб, бу аъзонинг торайган ёки ёпилиб қолган қисмига махсус симли чўзилувчан каркас ўрнатишдир. Ушбу махсус мослама томирни кенгайтириб, қоннинг томирлар бўйлаб меъеридида оқишини таъминлайди. Бу ҳақда марказнинг рентгенэндоваскуляр жарроҳлиги бўлими бошлиғи, тиббиёт фанлари номзоди Набижон Йўлдошевнинг фикрини тинглаш аниқ мурдадир:

– Марказимизда инвазив замонавий ташхис турларидан бири бўлган коронароангиография усули йўлга қўйилган бўлиб, биз уни “олтин ташхислаш усули” деб атаемиз. 2010 йилга қадар

(Давоми. Боши 4-бетда).

миокард инфаркти билан касалланган беморлар марказимизда, асосан дори-дармон воситалари ёрдамида даволанган. Аммо юрак хасталикларини енгиллатишга мўлжалланган бундай даво усули ҳар доим ҳам кутилган натижани беравермайди. Айниқса, юрак қон-томирлари 50 фоиздан ортик даражада торайиб, қон томирларда атеросклероз пиллакчалари қаттиқ бўлса дори воситалари кам самара беради.

Марказимизда 2010 йилнинг сентябридан бошлаб ЮИКни ташхислаш ва даволашнинг замонавий усулларини қўллаш имкониятини берадиган рентген-эндоваскуляр жарроҳлик ускунаси ўрнатилган махсус бўлим ўз иш фаолиятини бошлади. Бўлимда ЮИКга чалинган беморларга жаҳон стандартларига мос келадиган юқори технологик ташхис ва даволаш амалиётларини ҳеч иккилангисиз қўлламоқдамиз. Жарроҳлик амалиётининг афзаллиги шундаки, беморда ҳаёт сифати, стенокардик хуружлар давомийлиги, қайталаниши камаёди. Тўғри, стент қўйиш билан бу дардни бутунлай даволаб бўлмайди. Боиси, ЮИК сурункали бўлиб, атеросклероз пиллакчаларининг юрак қон-томирлари ичига ўтиришидан келиб чиқади. Қолаверса, стентлаш амалиёти касаллик белгиларини бартараф қилиш ва ҳаётга хавф соладиган асоратларнинг олдини олиш мақсадида қўлланади.

Кардиология марказида янгилик

Коронарография текширувидан сўнг, юрак тож томирлари торайишига ёки уларнинг бутунлай ёпилиб қолишига сабаб бўлган атеросклероз пиллакчалари (қонда ортикча холестерин бўлганда) аниқланса, кардиохирурглар хулосаси асосида беморга зудлик билан ёки режали равишда стентлаш амалиёти тавсия этилади. Баъзи бир оғир ҳолатларда, яъни томир торайиш даражаси юқори бўлганда ёки кўп томирлик торайишида беморга очиқ усулдаги жарроҳлик амалиёти ташхис этилади. Марказда қўлга киритилган охириги ютуқлардан бири, кардиожарроҳлик усулида юрак ишемик касаллигини даволаш, яъни аорта-коронар шунтлаш усулидир. 2015 йил 20 апрелдан бошлаб марказда кардиожарроҳлик бўлими ташкил этилиб, бу ерда очиқ усулдаги мураккаб жарроҳлик амалиёти йўлга қўйилди. Марказда аорта-коронар шунтлаш, юрак клапанлари нуқсонлари-

ни бартараф этиш каби ўта мураккаб операциялар амалга оширила бошланди. Ҳозирга қадар марказда 15 дан зиёд ушбу усулдаги операция муваффақиятли бажарилиб, бемор ва унинг яқинларига қувонч бахш этилди.

Марказ Кардиожарроҳлик гуруҳи раҳбари, тиббиёт фанлари номзоди Рустам Ёрбеков операциядан аввал ва кейин бемор билан қандай профилактик тадбирлар олиб борилиши хусусида ҳикоя қилади:

– Юрак операцияси ҳар қандай беморни ваҳимага солиши табиий. Аммо биз шифокорлар беморда яшаш учун кураш ҳиссини уйғотишимиз керак. Операциядан олдин бемор билан тушунтириш ишларини олиб борамиз. Унинг организми, руҳияти жарроҳлик амалиётига ҳар жиҳатдан тайёр бўлгачина жарроҳлик хонасига олинади. Операция умумий наркоз орқали очиқ усулда амалга оширилади. Бунинг учун беморнинг оёғидаги вена қон томирининг бир бўлаги кесиб олиниб, юрак тож томирларига улаб қўйилади ва юрак учун янги қон айланиш йўли ҳосил қилинади.

– Операциядан сўнг бемор ўзини қандай ҳис қилади ва унинг соғайиб кетишида нималарга аҳамият бериш керак?

– Бу ўта нозик жараён. Тож томирлар фаолияти тиклангандан сўнг юракда тўқималар фаолияти яхшиланади ва энг муҳими, бемор стенокардия хуружи, санчиш, ҳансираш каби белгилардан халос бўлади. Бу эса беморнинг аҳволи яхшиланганидан далолатдир. Унга қатъий ҳимоя режими белгилаймиз. У ёнбошлаб эмас, чалқанча ётиши керак. Икки қўлини тираб, ўрнидан туриши мумкин эмас, унга реабилитация даврида биркирилган шифокор, ҳамшира ёки яқин киши доимо кўмаклашиши зарур. Суяқликни бир суткада 1,5 литр ичиши мумкин. Унга ҳазм бўлиши қийин таомлар буюрилмайди, 9-стол учун белгиланган овқат хилларини истеъмол қилса бўлади.

Бемор миннатдорлигини тинглаш – бахт

Ҳа, шифокор учун бемор табассумини кўриш, унинг миннатдор чехрасига боқишдан ортик бахт бўлмаса керак. Шифокор фақат ана шу йўл билангина обрў-эътиборга сазовор бўлиши мумкин. Йиллар мобайнида юракнинг ишемик касаллигидан азоб чекиб, умрининг муайян қисмини шифохоналарда ўтказиб келаётган бемор ба-



рибир илинж билан яшайди. Орзуга айб йўқ, у ўз дардининг шифосини Аллоҳдан сўрайди, шифокорга эса нажот истаб қарайди.

Ҳикоя қилаётганимиз – Республика ихтисослаштирилган кардиология марказида даволаниб кетаётган беморлар бу ерда яратилган бекаму кўст шароит, ширинсухан ва одамохун шифокору ҳамширалар муомала маданиятидан мамнун эканликларини изҳор қилишади. Яқиндагина, аниқроғи 8 май куни марказнинг кардиожарроҳлик бўлими шифокорлари томонидан операция қилинган 60 ёшдаги бемор – Маъмура Шоаҳмедованинг қувончига шерик бўлдик:

– Анча йиллардан бери юрак хуружи мени безовта этиб келарди. Кейинги 5 йилнинг ичида эса қандли диабет касаллиги ҳам қўшимча дард бўлди. Касалликлар аслида, бир-бирига узвий боғлиқ экан. Германия, Исроил давлатларига бориб, ўзимда кечаётган юракнинг ишемик касалликларини операция қилдирмоқчи ҳам бўлдим. Аммо бу жуда катта харажат талаб қилишини эшитиб, тақдирга тан бердим. Республика ихтисослаштирилган кардиология марказида юрак тож томирларини аорта коронар шунтлаш орқали беморга енгиллик бахш этилаётгани ҳақида эшитиб, кўнглимда умид пайдо бўлди. Мана, мени кўрқувга солган операция ортда қолди. Қизим Моҳира кеча-кундуз ёнимда. Даволовчи врачим Арофат Фафурова зарурий реабилитация жараёнини ўтказиш бўйича маслаҳат ва кўрсатма бериб турибди. Дори-дармонларни вақтида ичаман, кўкрак қафасимни ҳар куни ечиб, дори-дармон қўйиб яна боғла-

шади. Худога беҳисоб шукр, ўзимни яхши ҳис қиляпман. Бунинг учун марказнинг қўли енгил, кўнгли очик шифокорларига мингдан-миг раҳмат.

Истиклол берган имконият

Жорий йилнинг февраль ойида бир танишим юрак ишемик касаллигида аорта коронар шунтлаш операциясини Ҳиндистонга бориб қилдириб келганини, бунга каттагина маблағ сарфлаганини айтди. Майли, пул топиладиган нарса, шифосини берсин. Аммо бундай жарроҳлик амалиётлари ўзимизда қилинаётган бир пайтда катта харажатга тушиб, хорижий давлатга бориш не даркор? Ўзбекистон истиклолга эришмасдан аввалги ва дастлабки йилларда бундай операцияларни истаб, имконияти бўлган ҳамюртларимиз Россия, Ҳиндистон, Исроил, Германия каби давлатларга боришарди. Энди эса бунга ҳожат қолмади. Ўзбекистонда тиббиёт соҳаси ҳавас қилса арзиқулик даражада ривожланмоқда. Бунинг исботини Республика ихтисослаштирилган кардиология маркази мисолида кўриш ва амин бўлиш қийин эмас. Бу ерга ташриф буюрган Мустақил Давлатлар Ҳамдўстлигига аъзо мамлакатлардан ташқари хорижий юртлардан келаётган тиббиёт соҳасидаги йирик олимлар ҳайратланмоқдалар. Ўз мустақиллигининг 24 йиллигини қарши олаётган давлатда шунча ўзгариш, шунча ислохот! Буни чинакам маънода истиклол берган имконият, дейишга ҳаққимиз бор.

Хулқар КУЗМЕТОВА.

СУРАТЛАРДА: Республика ихтисослаштирилган кардиология маркази шифокорлари ҳаётидан лавҳалар.

Ҳаёт ширин, жон азиз, иссиқ жонинг безовталанса, фақат шифокорлардан нажот истайсан. Ёнига “103” рақами ёзилган “тез тиббий ёрдам” машинаси етиб келиши билан бемор ётган хонага гўёки хотиржамлик кўнгандек бўлади. Оқ халат соҳиблари беморга ва унинг атрофида парвона бўлаётган яқин инсонларига сўзи ва дори-дармони билан нажот бахш этадилар.

Яқинда қизим Умида Қорабеванинг тоби қочиб қолди.

Дил изҳори**Умрингиз узоқ бўлсин, шифокорлар**

Қибрай туман тиббиёт бирлашмасининг шошилини тез тиббий ёрдам бўлими хизматига кўнги-роқ қилишимиз билан оқ халат соҳиблари тезликда етиб келиб, беморни шифохонага олиб кетдилар. Кеча-кундуз ўз хизмат постида сергак туриб, қийин вазиятда қолган беморлар ҳаётини сақлаб қолиш учун барча

чора-тадбирларни ишга соладиган шифокорлар кўп ўтмай, қизимнинг аҳволини ижобий томонга ўнгладилар. Шошилини тез тиббий ёрдам бўлими бош шифокори Турсуной Мирносилова, бўлим бошлиғи Ўғиллой Ризаева, ҳамшира Гўзал Усмонова қизимнинг кўтаралиб кетган артериал қон босимини тез-

ликда меъерий ҳолатга келтиришди. Сўнгра уни терапия бўлимида бир неча кун ётиб даволаниши кераклигини маслаҳат бердилар.

Терапия бўлимида эса қизимга бўлим бошлиғи Озода Йўлдошева, шифокор Малика Ортиқова, невропатолог Дилфуза Ибрагимова, ҳамширалар Нар-

гиза Каримова, Хумора Эргашева, Камола Отамирзаевалар чин дилдан тиббий хизмат кўрсатиб, унинг соғайиб кетиши учун елиб-югурдилар. 5 кун муолажа олган қизим оила аъзолари бағрига қайтди. Унга оғир вазиятда ёрдам берган, нафақат дори-дармон, балки ширин сўзи билан ҳам малҳам бўлган барча шифокор ва ҳамшираларнинг умри узоқ бўлишини тилаймиз.

Малоҳат НАЗАРОВА,
меҳнат фахрийси.

Саломатлик соати

ЮКУМСИЗ КАСАЛЛИКЛАРГА ҚАРШИ КУРАШИШ МУМКИНМИ?

Мамлакатимизда тиббиёт тизимини ислоҳ қилиш, аҳоли орасида соғлом турмуш тарзини омалаштириш, соҳага замонавий технологияларни жорий этиш ва малакали мутахассисларни тайёрлаш каби устувор вазифалар давлат сиёсати даражасига кўтарилмоқда. Хусусан, аҳолини юқумли бўлмаган касалликлардан ҳимоялаш ва уларга қарши профилактик чора-тадбирларни кўриш борасида Соғлиқни сақлаш вазирлиги, қолаверса Республика саломатлик ва тиббий статистика институти ходимлари томонидан кўпгина ибратли ишлар амалга оширилмоқда. Шу мавзудаги суҳбатимизни институт директори Зулхумор Муталова билан уюштирдик.

– Зулхумор Жалоловна, охириги йилларда дунё аҳолисининг касаллигини кўрсаткичларида қандай ўзгаришлар кузатилмоқда?

– Ер юзидан инсонларнинг касаллигини структурасида жиддий ўзгариш кузатилаётгани сир эмас. Агар XX аср юқумли касалликларнинг тарқалиши билан характерланган бўлса, XXI асрда ноинфекцион, яъни юқумли бўлмаган касалликлар кўпроқ қайд қилинмоқда. Юқумли бўлмаган касалликлар эса барвақт ўлимга, ногиронликка олиб келмоқда. Улар одатда сурункали шаклга ўтиб, беморнинг меҳнат қобилияти пасайишига сабаб бўлади.

– Юқумли бўлмаган касалликларнинг қайси турла-

ри аҳоли орасида кўпроқ тарқалган?

– Ривожланган давлатлар, шу жумладан, мамлакатимизда юқумли бўлмаган касалликларнинг тарқалиши бўйича биринчи ўринда юрак қон-томир касалликлари (юракнинг ишемик касаллиги, артериал гипертензия ёки қон босими касаллиги) туради, ундан кейин нафас аъзолари, қандли диабет, онкологик касалликлар ва остеопороз асосий ўрин тутди. Бу каби касалликларнинг ортишига, авваламбор, қишлоқ аҳолисининг кам ҳаракат қилишига хос бўлган шаҳарларга кўчиб ўтиши, иккинчидан жамоат транспорти ва шахсий автомобиллар кўпайиши ҳисобига жисмоний ҳаракатнинг камайиши, учинчидан, нотўғри овқатланиш ёки овқатланиш рационида юқори кало-

рияли ярим тайёр маҳсулотларни кўп истеъмол қилиш, тўртинчидан, чекиш ва спиртли ичимликларга ружу қўйиш, бешинчидан айрим вақтларда юқумли бўлмаган касалликларнинг эрта аниқланмаслиги ёки уларнинг олдини олишга етарли даражада эътибор бермаслик ҳисобланади.

– Бу муаммоларга учрамалик учун жисмоний фаолликни оширишда нималарга аҳамият бериш керак?

– Шаҳарда истиқомат қилувчилар кам ҳаракат. Ваҳоланки, жисмоний фаоллик Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг кўрсатмаларига биноан, кунига 30 минут, ҳафтасига 150 минутдан кам бўлмаслиги лозим. Жисмоний ҳаракатни ошириш учун, агар ишга жамоат транспортида борадиган бўлсангиз, бир бекат олдин тушинг ёки ишхонага пиёда боринг, агар ишга боришда шахсий транспортдан фойдалансангиз, унда автомобилни иш жойидан узоқроққа қўйинг ва кўпроқ пиёда юришга ҳаракат қилинг.

– Ушбу маслаҳатларни тўғри овқатланиш бўйича ҳам қўллаш қанчалик самара беради?

– Аввало, ош тузи истеъмолини камайтириш лозим. Меъёридан ош тузининг кундалик истеъ-

ЭСЛАТМА
Мазкур касалликлар бўйича тўлиқ маълумотларни Республика саломатлик ва тиббий статистика институти ва унинг филиаллари ёки институт расмий веб-сайти www.sixat-salamatlik.uz орқали олишингиз мумкин. Шу билан бирга, жорий йилда кардиология, эндокринология, онкология ва травматология илмий-амалий тиббиёт марказлари билан ҳамкорликда янги мобил саломатлик лойиҳаси жорий қилинди ва унга биноан ҳар бир мобил алоқа эгаси 7878 қисқа рақамга sh (соғлом ҳаёт) ҳарфларини юбориб, ушбу лойиҳага уланса, мобил телефонида касалликнинг олдини олиш ва соғлом турмуш тарзи бўйича SMS хабарлари келади.

моли 5 граммдан ошмаслиги лозим, бунга нондаги, овқатдаги, гўшти тузлашда ва бошқа ҳолларда истеъмол қилинадиган ош тузи киради. Ош тузи танада сувнинг ушланиб қолишига сабаб бўлади ва қон босимини ошириши мумкин. Шу сабабли, дастурхондан туздонларни олиб қўйишимиз, гўшт ва балиқ маҳсулотларини тузлаш ҳамда овқат тайёрлашда ош тузини камроқ солишимиз мақсадга мувофиқ.

– Умуман соғлом турмуш тарзини оилада мустаҳкам қарор топтиришда яна кўпроқ нималарга эътибор қаратиш лозим, деб ҳисоблайсиз.

– 31 май – Бутунжаҳон тамакига қарши кураш куни сифатида эълон қилинган. Ўзбекистон Республикасида тамаки маҳсулотларини тарқатиш “Алкоголь

ва тамаки маҳсулотларининг тарқалишини ҳамда истеъмол қилишни чеклаш тўғрисида”ги Қонуни билан тартибга солинади. Касалликни келтириб чиқарувчи асосий хавфли омиллар – сигарета ва спиртли ичимликларни истеъмол қилишдир. Тамаки тутунини нафас йўллари шиллиқ қаватини жароҳатлаб, йўтал, бронхит, эмфизема, ўпка саратонини келтириб чиқаради. Чекувчиларда ўпка касалликлари чекмайдиганларга нисбатан 10 ва онкологик касалликлар 20 марта кўпроқ учрайди. Чекиш орқали инсон нафақат ўзига, балки атрофдагилар, айниқса, болалар саломатлигига ҳам салбий таъсир кўрсатади.

Суҳбатдош
Намоз ТОЛИПОВ.

Мастер-класс

ГЕМОТРАНСФУЗИОННАЯ МЕДИЦИНА СЕГОДНЯ

Недавно специалистами Научно-исследовательского института гематологии и переливания крови Министерства здравоохранения Республики Узбекистан был проведен мастер-класс посвященный вопросам заготовки, переработки, тестирования, хранения и клинического применения компонентов крови на областной станции переливания крови (ОСПК) города Карши (Кашкадарьинской области), в котором приняли участие более 70 сотрудников службы крови, врачи областных и районных больниц Кашкадарьинской и Сурхандарьинской областей: акушеры-гинекологи, хирурги, анестезиологи-реаниматологи, педиатры и трансфузиологи.

Как известно, качество и безопасность компонентов крови в настоящее время невозможно обеспечить без внедрения современных достижений и технологий трансфузионной медицины. Переливание компонентов крови является одним из наиболее распространенных методов лечения в современной медицине и знания об особенностях существующих гемотрансфузионных сред играют большую роль в принятии решения о переливании. В 2008-2009 годах по проекту АБР “Здоровье-2” “Укрепле-

ние здоровья женщин и детей” ОСПК города Карши была оснащена базовым высокотехнологичным оборудованием для заготовки, переработки, тестирования и хранения компонентов крови. Закупленные рефрижераторные центрифуги, аппараты для цитофереза и плазмафереза, донорские кресла, весы-помешиватели, автоматические запаиватели, а также лабораторное оборудование для тестирования донорской крови на гемотрансмиссивные инфекции дают возможность обеспечивать потребности в компонентах крови высокого качества не

только на областном, но и на республиканском уровне.

В ходе данного мероприятия особый акцент уделялся вопросам развития безвозмездного добровольного донорства крови, современным методам заготовки тромбоконцентрата, производству отмытых эритроцитов и криопреципитата. Также специалистами НИИГ и ПК были обсуждены вопросы иммунологии, обследования доноров, определения изоммунных антител у доноров, что имеет значение для профилактики развития пострасфузионных осложнений у реципиентов.

Также врачами клинических специальностей были рассмотрены практические случаи и возможные причины возникновения реакций и осложнений после переливания, а также меры по их предупреждению. Были сделаны рекомендации по оптимизации заготовки и производства компонентов крови.

В целом, мастер-класс по оказанию практической и ме-



тодической помощи региональному областному центру города Карши прошел плодотворно и повысил уровень знаний специалистов по оказанию трансфузионной помощи и предупреждению риска развития пострасфузионных осложне-

ний, а также способствовал внедрению новейших методик и стандартизации процессов производства компонентов крови.

М. МАХМУДОВА,
заведующая учебным
отделом НИИГиПК МЗ РУз.

Маҳорат дарслари

ЯНГИ ТЕХНОЛОГИЯЛАР САМАРАЛИ ДАВОЛАШ ОМИЛИ

Республика травматология ва ортопедия илмий-текшириш институти олим-шифокорлари Наманган вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказида навбатдаги “Маҳорат дарслари”ни ўтказдилар.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ташаббуси билан жорий этилган ушбу амалиёт боис тиббиёт ютуқлари, даволаш ва диагностика соҳасидаги илғор тажрибаларни соғлиқни сақлашнинг қуйи тизимларида қўллашга муваффақ бўлинмоқда. Вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказида ҳозирга қадар тўрт йўналиш бўйича машғулотлар ташкил этилган.

Кўрик мобайнида икки юз нафардан зиёд фуқаро ўзини безовта қи-

лаётган хасталиклар юзасидан мурожаат этди. Уларнинг кўпчилиги вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказида, айримлари Республика травматология ва ортопедия илмий-текшириш институти ҳамда бошқа илмий марказларда соғломлаштириладиган бўлди.

– Шикастланиш оқибатида оёғимдан қаттиқ жароҳат олгандим. Шифокорларга мингдан-минг раҳмат. Малакали мутахассислар амалга оширган операция боис саломатлигим яхшиланмоқда, – дейди Янгиқўрган тумани По-

ромон қишлоғида яшовчи Акмалжон Мирзамуродов.

Иккинчи кун тиббиёт маркази мажлислар залида тадбирнинг назарий қисми давом эттирилди. Унда пойтахтдан келган профессор-олимлар турли касалликка оид долзарб мавзуларда, даволаш-диагностика билан боғлиқ янгиликларга бағишлаб маърузалар қилишди.

– Наманган вилоятига ташрифимиздан мақсад пойтахтда қўллаётган илғор тиббий технологияларни минтақаларда ҳам жорий этишга эришишдан иборат. Шу билан бирга қуйи тизимларда фаолият юритаётган ҳамкасбларимизни тиббиётдаги янгиликлар, фан ютуқларидан хабардор қилиш орқали

уларнинг касбий маҳоратини оширишга кўмаклашиш, – дейди Республика травматология ва ортопедия илмий-текшириш институти директори ўринбосари Мурод Солиев.

Пойтахтлик олим-шифокорлар олиб борган “Маҳорат дарслари” қисқа фурсатда яқунланган бўлсада машғулотлар чоғида тингловчилар ўзлаштирган даволаш ва диагностика оид янгиликлар, замонавий технологиялардан фойдаланиш усуллари, билим ва кўникмалар травматология ва ортопедия соҳаси ривожига янги даврни бошлаб берди.

Абдулла ҒОЗИЕВ.

Конспект врача

ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ В ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ И ЛЕЧЕБНОЙ ЭНДОСКОПИИ

В Республике Узбекистан создана надежная система здравоохранения, отвечающая самым высоким требованиям. Здравоохранение Узбекистана рассматривается как государственная система с единством целей, взаимодействия и преемственностью служб (профилактических и лечебных), всеобщей доступностью квалифицированной медицинской помощи.

Основные задачи системы здравоохранения – сохранение и укрепление здоровья населения, воспитание здорового и гармонично развитого поколения, обеспечение доступности современной медицинской помощи для всех слоев населения.

Сегодня мы видим, что эндоскопические методы диагностики и лечения в Узбекистане бурно развиваются. Это развитие идет в ключе общемировых тенденций, включая использование высококачественных, высокотехнологичных методов диагностики и лечения пациентов, обеспечение постоянного роста профессионального уровня врачебного персонала в порядке последипломного образования (Постановление Президента Республики Узбекистан от 2 октября 2007 г. №ПП-700 “О мерах по совершенствованию организации деятельности медицинских учреждений республики”).

В практической работе медицинских учреждений выполняются диагностические и лечебные эндоскопические вмешательства при гастритах, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, желудочно-кишечных кровотечениях, полипах и аденомах желудочно-кишечного тракта, ранних опухолевых изменениях слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта, варикозно-расширенных венах пищевода, механической желтухе, при камнях желчного протока и опухолях органов панкреатобилиарной зоны (большого дуоденального сосочка, поджелудочной железы, желчного протока, желчного пузыря), заболеваниях трахеи и бронхов.

Эндоскопия (от греч. «endo» – внутри и «skopeo» – смотрю) – это новое эффективное диагностическое и лечебное направление медицины, позволяющее визуализировать полые органы человека посредством введения в них инструментов, снабженных оптической и осветительной системами, а также проводить манипуляции с диагностическими и лечебными целями. Быстрое развитие эндоскопической техники значительно расширило возможности этого метода. Повышается диагностическая информативность исследований, снижается риск осложнений, внедряются новые методики эндоскопической диагностики и лечения. Внедрение в медицинскую практику эндоскопических методов явилось важ-

нейшим этапом, обеспечивающим эффективность диагностики и лечение пациентов.

В настоящий момент в основе организации эндоскопической службы и ее деятельности лежит приказ Министерства здравоохранения Республики Узбекистан №523 от 27 августа 1999 года “О совершенствовании эндоскопической службы в учреждениях здравоохранения Республики Узбекистан”. В этом приказе говорится об организации эндоскопической службы, как поликлинической, так и стационарной.

Эндоскопия как современная самостоятельная специальность является сегодня неотъемлемой частью клинической практики. Во многих медицинских учреждениях есть кабинет или отделение эндоскопии.

На профессиональную последипломную переподготовку по специальности “Эндоскопия” принимаются врачи, имеющие диплом по специальности “Лечебное дело” или “Педиатрия” согласно Положению о порядке повышения квалификации и переподготовки медицинских работников (Постановление Кабинета министров № 319 от 18.12.2009 г. “О совершенствовании системы повышения квалификации и переподготовки медицинских работников”).

Приказом Министерства здравоохранения №287 от 26.06.2006 г. “Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения”, утверждена документация и учетные формы, в первую очередь это: журнал регистрации эндоскопических исследований, направление на цитологические (гистологические) исследования, эндоскопические исследования, протокол эндоскопических исследований, протокол колоноскопических исследований.

Утвержденные формы регламентируют объем и содержание информации, исходя из принципа достаточности данной информации для такого учета и для осуществления согласованных действий всеми лицами, участвующими в оказании эндоскопической медицинской помощи.

В ведении учетной документации необходимо соблюдать принцип преемственности, т. к. эндоскопические исследования диагностического и лечебного плана повторяются. Если учет осуществлялся только по журналам исследований, то очень простым и ценным методом в быстром получении информации является алфавитная книга, в которую заносятся паспортные данные пациента,

сроки обследования и номер протокола обследования.

В арсенал диагностической эндоскопии вошли такие методики, как эзофагоскопия, гастроскопия, дуоденоскопия, лапароскопия, бронхоскопия, торакоскопия, медиастиноскопия, артроскопия, кульдоскопия, гистероскопия, ректоскопия, колоноскопия, ЭРХПГ (эндоскопическая ретроградная холецистопанкреатография) и ЭПСТ (эндоскопическая папилосфинктеротомия), прицельная биопсия, хромоэндоскопия, эндоскопическая рН-метрия, люминесценция, эндоскопическая сонография, и многие другие.

Лечебная эндоскопия использует орошение и инъекции лекарственными препаратами, воздействием на ткани электрическим током, лазером, термические воздействия. Широко применяются современные механические методы лечения – литотрипсия камней, клипирование кровотокающих сосудов, лигирование варикозных вен пищевода, эндопротезирование пищевода и желчевыводящих путей. Вот далеко не полный перечень средств и методов современной эндоскопии.

В обследовании больных в лечебно-профилактических учреждениях применяются высокотехнологичные медицинские аппараты для эндоскопии – фиброскопы (дуоденоскопы, бронхофиброскопы, гистерофиброскопы, колонофиброскопы), оснащенные видеосистемами.

Эндоскопический метод обследования на сегодняшний день и в перспективе его развития позволяет отнести данный метод к ряду высокоэффективных и перспективных способов диагностики и лечения многих заболеваний. Он является высокоинформативным, высокотехнологичным методом и не теряет своей актуальности, как “хирургия XXI века”.

В эндоскопии важными элементами являются вопросы медицинской этики и деонтологии, т. к. эндоскопические методы позволяют дать заключение о диагнозе непосредственно после исследования. Например, при обнаружении злокачественных новообразований могут возникнуть сложные психологические и организационные ситуации, т. к. пациенту нужно объяснить суть болезни, необходимость незамедлительной госпитализации и хирургического лечения.

У пациентов и его родственников могут возникнуть ряд вопросов, на которые во всех случаях ответить должен врач, проводящий исследования, либо лечащий врач. Врачи – эндоскописты, оказывая медицинские услуги пациентам, постоянно должны думать, квалифицированно ли они выполнили эндоскопическую процедуру, грамотно ли провели диагностику, качественно ли провели лечение, правильно ли

оформили заключение, не нарушили ли принципы медицинской этики и деонтологии и т.д. И это правильно, врача всегда должен волновать вопрос оценки качества своей деятельности.

В своей работе врач – эндоскопист, как и врач любой другой специальности должен руководствоваться рядом основных этических норм:

Независимость – больная имеет право поступать в соответствии с собственными принципами.

Действие во благо – все свои усилия врач должен направлять на благо больного.

Согласие – все диагностические и лечебные мероприятия проводятся только с согласия больного.

Знание – прежде чем получить согласие на ту или иную процедуру, врач должен ознакомить больного с сутью и целью этой процедуры, ее риском и пользой, возможностью использования других методов диагностики или лечения.

Доверие – основа взаимоотношений врача и больного.

Справедливость – больная имеет право получать то, что ему принадлежит.

Соблюдение тайны – врач должен сохранять в тайне все сведения, касающиеся больного. Только он может решать, что и кому следует сообщать о состоянии его здоровья.

Во всех случаях одной из важных сторон деятельности медперсонала является охрана психологического состояния больных, строгое хранение врачебной тайны и медицинской информации. Сохранение врачебной тайны предусмотрено не только законодательством о здравоохранении (Статья 45, Закона Республики Узбекистан №265-1 от 29 августа 1996 года “Об охране здоровья граждан”), но и “Присягой врача Республики Узбекистан”, в которой он обязуется “хранить врачебную тайну”.

Пациент имеет право, непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, взять копию документов и получать консультации по ней у других специалистов.

Медицинские работники эндоскопических кабинетов лечебно-профилактических учреждений не вправе разглашать сообщенные им сведения не только посторонним лицам, но и знакомым, родным и близким больного.

Условия и обстановка проведения эндоскопических исследований разнообразны. Основная роль в проведении эндоскопических исследований, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии возлагается на врача, который осматривает больного, проводит эндоскопию, устанавливает диагноз болезни, пишет заключение и проводит лечебные

мероприятия с помощью высокотехнологичных медицинских приборов (эндоскопов).

Крупнейший организатор здравоохранения современности, ДМН, профессор Д. Асадов в своих высказываниях регулярно повторяет, что деонтология должна проявляться в поступках медицинских работников Узбекистана и способствовать созданию наиболее благоприятной обстановки для выздоровления пациента.

Требования высокого профессионализма предъявляются к непосредственной помощи врача – медсестре эндоскопического кабинета или отделения, функции которой, не менее важны.

Работа медицинской сестры значительно отличается от работы медсестры поликлиники и отделений больниц, она специфична, связана с применением сложной различной техники, электрического, рентгеновского и другого оборудования. Этот факт свидетельствует о необходимости тщательной подготовки среднего медперсонала и знания ими своей роли и места при проведении исследований, правил обработки и хранения приборов и инструментов. В психологической подготовке пациента к исследованию, медицинской сестре кабинета принадлежит решающая роль, и качественная подготовка имеет большое значение и является залогом быстрого и качественного проведения исследования врачом-эндоскопистом.

Современный период развития эндоскопии – период цифровых технологий. Сегодня эндоскопия представляет клиницисту широчайшие возможности диагностики и лечения разнообразных заболеваний желудочно-кишечного тракта и трахео-бронхиального дерева. Современная эндоскопия – это видеотехнологии с увеличением изображения в 150-160 раз, это возможность совмещения в одном аппарате эндоскопического и ультразвукового метода, это разнообразные вспомогательные методики для уточнения локализации патологического очага (хромоэндоскопия, узкоспектральная эндоскопия), это возможность взятия материала для гистологического и цитологического анализа, это, наконец, современные технологии лечения онкологии на ранней стадии.

Врачи-эндоскописты обязаны добиться, чтобы гуманнейшие принципы медицинской деонтологии стали по-настоящему неотъемлемым элементом их повседневной ответственной работы по охране здоровья людей.

Исроил ИСМОИЛОВ, врач городской детской клинической больницы №1.

Барча тармоқларда бўлганидек, халқ таълими тизими шахобчаларида ҳам ёнгин хавфсизлигини таъминлаш энг муҳим ташкилий ва тарбиявий ишлардан биридир.

Бунда, аввало, ўқитувчи ва тарбиячиларнинг шахсий ибрати, уларнинг ўз ўқувчилари хатти-ҳаракатларини назоратда сақлашлари, ўт билан ўйнаш ёмонлигини вақтида тушунтиришлари жуда зарур-

101 хизмати
ХУШЁР ВА ОГОҲ БЎЛАЙЛИК

дир. Ўқувчиларга ёнгиндан сақлаш, олдини олишга қаратилган бирламчи билим ва кўникмалар шу асосда сингдириб борилмоқда. Энг аввало, мактаблар ва мактабгача таълим муассасаларида бирламчи ўт ўчириш воситаларининг тўлиқлиги, би-

ноларда ёнгин хавфсизлигини таъминлаш учун масъул ходим бириктирилганлиги ҳамда уларнинг иши текширувдан ўтказилади. Синф хоналаридаги электр нуқталари текширилиб, носозлари вақтида тузатилишига эришилмоқда. Газда ишлай-

диган иситиш мосламаларидан фойдаланиш учун кечаю кундуз навбатчилик ташкил этилади. Бошқарма қошида нашр этилаётган «Зиё» газетасида ёнгинларнинг олдини олиш бўйича тавсиялар, шунингдек, «Тилсиз ёвдан сақланг» рукни остида

бир қатор мактаб ва мактабгача таълим муассасаларида «Ёнгин хавфсизлиги ойлиги» қандай ўтказилаётганлиги ҳақида хабар ва мақолалар босилди. Бу кичкинтой фарзандларимиз онгига ёнгин хавфсизлигини таъминлаш, олдини олиш тушунчаларини сингдиришда муҳим аҳамият касб этади.

Фаррух ХУСАНОВ, 2-ХҲХ алоҳида пост бошлиғи, капитан.

Эътибор ва ғамхўрлик

«САЛОМАТЛИК ПОЕЗДИ» СУРХОНДАРЁДА

“Кексаларни эъзозлаш йили” Давлат дастури доирасида Тошкент марказий вокзалидан йўлга чиққан “Саломатлик поезда” Сурхондарё вилоятининг Узун туманидаги Сариосиё темир йўл бекатида тантанали кутиб олинди.



Шу муносабат билан ўтказилган тадбирда Президентимиз Ислам Каримов раҳнамолигида аҳолининг репродуктив саломатлигини мустаҳкамлаш, она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш, кекса авлод вакилларини қўллаб-қувватлаш, уларнинг турмуш шароитларини янада яхшилаш борасида амалга оширилаётган ишлар юксак самара бераётгани таъкидланди.

“Соғлом авлод учун” халқаро хайрия фонди ва “Ўзбекистон темир йўллари” давлат акциядорлик компанияси ҳамкорлигида ташкил этилган тадбир давомида Сурхондарё ва Қашқадарё вилоятларининг чекка,

экологик номақбул ҳудудларида истиқомат қилаётган аҳоли, жумладан, уруш ва меҳнат фахрийлари, кам таъминланган оилалар аъзолари чуқурлаштирилган тиббий кўриқдан ўтказилиб, ижтимоий томондан қўллаб-қувватланади.

Хайрия акциясининг дастлабки кунини Сурхондарё вилоятининг Узун, Сариосиё туманларида кексалар, ногирон болалар, хотин-қизлар, ижтимоий ҳимояга муҳтож оилалар аъзолари тиббий кўриқдан ўтказилди. Бунда пойтахтдан келган малакали шифокорларга “Соғлом авлод учун” халқаро хайрия фондининг ҳудудлардаги тиббий-ижтимоий ёрдам бригадалари ходимлари

яқиндан кўмаклашмоқда.

– Узун ва Сариосиё туманларида 700 нафардан ортиқ киши тиббий кўриқдан ўтказилиб, касаллик аниқланган беморларга зарур тавсиялар берилди, – дейди “Соғлом авлод учун” халқаро хайрия фонди вилоят филиали раҳбари Хулкар Эгамбердиева. – Кенг жамоатчилик иштирокида учрашувлар ташкил этилиб, соғлом турмуш тарзининг мазмун-моҳияти атрофича тушунтирилди. Соғлиги панд бераётган 20 нафарга яқин кекса авлод вакилларининг хонадонларига бориб, касаллик сабаблари ўрганилди. Унга яқин ногиронлик аравачаси тарқатилди.

Акция доирасида Олтинсой, Шўрчи, Қумқўрғон, Жарқўрғон ва Бойсун туманлари аҳолиси учун чуқурлаштирилган тиббий кўрик ташкил этилди.

– Шифокорларимизнинг аҳолини замонавий ускуналар ёрдамида чуқурлаштирилган тиббий кўриқдан ўтказиши учун барча шароит мавжуд, – дейди “Саломатлик поезда” бригадаси раҳбари, “Ўзбекистон темир йўллари” давлат акциядорлик компанияси тиббий-санитар саломатлик поезда поликлиникаси шифокори Ўткир Мардонов. – Бу аҳолини сифатли кўриқдан ўтказиб, аниқ ташхис қўйишда муҳим омил бўлаётир.

Кексалиги ёки оғир бетоблиги сабабли шифокорлар қабулига кела олмаган беморларнинг уйларида тиббий кўрик ўтказилди. Навбахор маҳалласида истиқомат қилаётган Омонқул Тошп-



ўлатов биринчи гуруҳ ногирони. Шифокорлар беморнинг уйида унинг касаллик тарихини ўрганиб, тегишли тавсиялар берди. Унга ногиронлик аравачаси тўхфа қилинди.

– Кўрсатилаётган бундай эътибор соғлигимни тиклашга ёрдам беришига ишонаман, – дейди О. Тошпўлатов. – Ногиронлик аравачаси менинг мустақил ҳаракатлишимга кўмаклашади. Бундай ғамхўрликлар учун Юртбошимиздан миннатдорман.

Тиббий-ижтимоий тадбирни ташкил этишга “Дори-дармон” акциядорлик компанияси, “Фармед” қўшма корхонаси, “Orto Best”, “Navruz PTK”, “Interglobe” масъулияти чекланган жамиятла-

ри ва бошқа ташкилотлар яқиндан кўмаклашди. Тадбир давомида ижтимоий кўмакка муҳтож аҳоли ва ногиронларга, тиббий-ижтимоий муассасаларга қиймати 845 миллион сўмлик озиқ-овқат махсулотлари, ногиронлик аравачалари, кийим-кечак, дори-дармон, тиббиёт анжомлари, санитария-гигиена воситалари, ўқув қуролларидан иборат мурувват ёрдамлари кўрсатилади.

“Саломатлик поезда” шифокорлари бошқа вилоятларга ҳам бориб, аҳолини тиббий кўриқдан ўтказишди.

**Холмўмин
МАМАТРАЙИМОВ.
(ЎЗА).**

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги
тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгаши маълум қилади

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгашининг 2015 йил 25 мартдаги 4-сонли қарорига асосан, тиббий фаолият учун берилган лицензияларнинг амал қилиши лицензияларнинг ўз хоҳишига кўра ва ҳўжалик судининг ҳал қилув қарорига асосан тугатилган ҳамда ҳўжалик судининг ҳал қилув қарорига асосан амал қилиши вақтинча тўхтатилган ва тикланган ҳўжалик юритувчи субъектлар рўйхати

Ўз аризасига кўра лицензиянинг амал қилишини тугатишни сўраб мурожаат этган юридик шахслар рўйхати

№	Ҳудуд номи	Тиббий фаолият ва почта манзили	Фирмалар номи	Лицензия рақами
1	Тошкент шаҳри	Шайхонтоҳур тумани, Г.Узоқов кўчаси, 2-уй, 92-93-хонадонлар	“ABDUMALIK LOR SHIFO” хусусий корхонаси	Ю-0478 27.02.2010 й. берилган. Амал қилиши 27.02.2015 йилда тугаган.
2	Тошкент шаҳри	Шайхонтоҳур тумани, Жарариқ мавзеси, 14-уй, 65-хонадон	“ASAB SHIFO NUR” МЧЖ	Ю-0413 30.01.2010 й. берилган. Амал қилиши 30.01.2015 йилда тугаган.
3	Тошкент шаҳри	М.Улуғбек тумани, М.Юсуф кўчаси, 68-уй, 126-хонадон	“LABODENT SERVIS” МЧЖ	Ю-0759 28.10.2010 й. берилган
4	Самарқанд вилояти	Каттақўрғон шаҳри, У.Ҳайём кўчаси, 221-уй	“Каттақўрғон тиббиёт коллежи”	5197-тиб. 13.02.2006 й. берилган. Амал қилиши 03.04.2013 йилда тугаган.
5	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, Лолазор кўчаси, 70-уй	“NEVRO MEDIC PLUS” МЧЖ	Ю-0491 22.03.2010 й. берилган. Амал қилиши 22.03.2015 йилда тугаган.
6	Бухоро вилояти	Бухоро шаҳри, Ибн Сино шўқўчаси, 43-уй	“STOM FAYZ” МЧЖ	Ю-0483 27.02.2010 й. берилган. Амал қилиши 27.02.2015 йилда тугаган.
7	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, Ғалаба шўқўчаси, 145-уй, 41-хонадон	“GULSANAM-CHAROSXON” хусусий корхонаси	Ю-0469 27.02.2010 й. берилган. Амал қилиши 27.02.2015 йилда тугаган.
8	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, А.Темур кўчаси, 36-А уй, 27-хонадон	“NEVRO-KORTEKS” хусусий корхонаси	Ю-0468 27.02.2010 й. берилган. Амал қилиши 27.02.2015 йилда тугаган.

9	Навоий вилояти	Кизилтепа тумани, Т.Ҳамид номли маҳалла.	“AZIZBEK BAXRON SHIFO MASKANI” хусусий корхонаси	Ю-0488 27.02.2010 й. берилган. Амал қилиши 27.02.2015 йилда тугаган.
10	Фарғона вилояти	Марғилон шаҳри, Б.Марғилоний кўчаси, 95-уй, 1-2-хонадонлар	“Ёқут стоматент” хусусий корхонаси	Ю-0494 22.03.2010 й. берилган. Амал қилиши 22.03.2015 йилда тугаган.
11	Фарғона вилояти	Олтиариқ тумани, Бозорбоши кўчаси, 6-уй, 12-хонадон	“ЖОЗИБАЛИ ТАБАССУМ” хусусий корхонаси	Ю-0455 27.02.2010 й. берилган. Амал қилиши 27.02.2015 йилда тугаган.
12	Андижон вилояти	Шахрихон шаҳри, Муллавоий МФЙ, А.Темур кўчаси, 3-А уй	“AFROSIYOY VODIY FAYZ” МЧЖ	2024-00 26.06.2013 й. берилган
13	Наманган вилояти	Наманган шаҳри, Фирвансой кўчаси, 7-уй	“DARMON SHIFO DARGONI” МЧЖ	1808-00 23.04.2013 й. берилган
14	Наманган вилояти	Наманган тумани, Фирвон ҚФЙ, Турақўрғон кўчаси, 62-уй	“ABBOS NUR SAVDO SERVIS” МЧЖ	0442-01 26.06.2013 й. берилган. Амал қилиши 27.02.2015 йилда тугаган.
15	Хоразм вилояти	Урганч шаҳри, А.Баҳодирхон кўчаси, 185-уй	“АЗИЗА МАФТУНА ШИФО НУР” МЧЖ	Ю-0405 30.01.2010 й. берилган. Амал қилиши 30.01.2015 йилда тугаган.
16	Хоразм вилояти	Хонқа тумани, М.Абдуллаев кўчаси, 10-уй	“RAHMONOVA ZUXRA SOLOYEVNA” хусусий корхонаси	Ю-0466 27.02.2010 й. берилган. Амал қилиши 27.02.2015 йилда тугаган.

Ўз хоҳишига кўра, амал қилиши вақтинча тўхтатилган юридик шахслар рўйхати

№	Ҳудуд номи	Почта ва тиббий фаолият манзили	Фирмалар номи	Лицензия рақами	Асос
1	Қорақалпоғистон Республикаси	Нукус шаҳри, А.Шамуратов кўчаси, 22-уй	“NUKUS MED CONTACT” МЧЖ	1892-00 15.05.2013 й. берилган	13.03.2015 йилдаги 18-сонли хатига асосан амал қилиши 2 ойга вақтинча тўхтатилди. (16.03.2015 йилдан 16.05.2015 йилга қадар).
2	Тошкент шаҳри	М.Улуғбек тумани, Феруза мавзеси, 16 уй, 15-хонадон	“HOFFMAN'S REHABILITATION CLINIC” МЧЖ	Ю-0956 24.05.2011 й. берилган	04.03.2015 йилдаги хатига асосан амал қилиши 1 ойга вақтинча тўхтатилди. (01.03.2015 йилдан 01.04.2015 йилга қадар).

Газета
муассиси:
Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни
сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир Асилбек ХУДАЯРОВ
Нашр учун масъул
Бош муҳаррир ўринбосари
Ибодат СОАТОВА

Газета ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг жума кунлари чиқади. Мақолалар кўчириб босилганда «O'zbekistonda sog'liqni saqlash – Здравоохранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт.
Интернет саҳифаларидан фойдаланилган суратларга «i» шартли белгиси қўйилади.

Манзилмиз: 100060, Тошкент шаҳри, Истикбол кўчаси, 30-уй, 2-қават.
Тел/факс: 233-13-22, тел.: 233-57-73. Газета Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот агентлигида 2009 йилнинг 11 март кунини рўйхатга олинган. Гувоҳнома рақами 0015.

Газета материаллари таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди.

Адади 6635 нусха.
Буюртма Г-558.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилди. Корхона манзили: Буюк Турон кўчаси, 41-уй.
Газета ҳажми 2 босма табоқ. Формати А3. Офсет усулида босилган.

Саҳифаловчи Бахтиёр ҚҶШОҚОВ.

Босмахонага топшириш вақти – 20.00.

