

O'ZBEKISTONDA SOG'LIQNI SAQLASH ЗДРАВООХРАНЕНИЕ УЗБЕКИСТАНА

Tibbiyotning oliy maqsadi — inson salomatligiga erishishdir.



Высшее благо
медицины —
здоровье.

Gazeta 1995-yil oktabr oyidan chiqqan boshlagan. E-mail: uzss@inbox.ru № 3 (467) 2006-yil 17-23 yanvar Seshanba kunlari chiqadi. Sotuvda erkin narxda.

Ўзбекистон Республикаси Президентининг Фармони

«Ватан ҳимоячилари куни» муносабати билан ҳуқуқни муҳофаза қилиш органлари, Мудофаа ва Фавқулодда вазиятлар вазирликлари ходимларидан бир гуруҳини муқофотлаш тўғрисида

«Шухрат» медали билан

Ан Александр — Ўзбекистон Республикаси Мудофаа вазирлиги бригадасининг тиббиёт хизмати бошлиғи

Неъматова Мухайё Орифова — Ўзбекистон Республикаси Мудофаа вазирлиги батальони тиббиёт пунктининг санитар-йуричиси

И. КАРИМОВ.

Мамлакатимизнинг мудофаа салоҳиятини янада юксалтириш, ёшларни миллий истиқлол гоёси ва она-Ватанга садоқат руҳида тарбиялаш, ҳуқуқ-тартиботни мустаҳкамлаш ишига қўшаётган катта ҳиссаси, ижтимоий-сиёсий ҳаётдаги фаол иштироки учун куйидагиларга фахрий унвон берилсин:

«Жасорат» медали билан
Аҳмедов Одижон Обидович (марҳум) — Республика шошилиқ тиббий ёрдам илмий

маркази Андижон филиали бўлими врач
Мансуров Иброҳимжон (марҳум) — Республика шошилиқ тиббий ёрдам илмий маркази Ан-

дижон филиали бўлимининг ҳайдовчиси
Рустамов Орифбек Довуткулович (марҳум) — Республика шошилиқ тиббий ёрдам ил-

мий маркази Андижон филиали фельдшери
Ўзбекистон Республикаси Президенти
Тошкент шаҳри, 2006 йил 12 январь.

Мухаррир минбари

МАДАДКОРДАН МИННАТДОРМИЗ

Матбуот — бу ҳаёт кўзгуси. Усиз ҳар бир кунимизни тасаввур этишимиз қийин. Дарҳақиқат, матбуот орқали бутун дунёни, борлиқни англашимиз мумкин. Шунингдек, жамики воқеликлардан, яъни рўй бераётган ҳодиса ва яратилаётган янгиликлардан бохабар бўламиз. Агарда сеvimли нашримизни ўз вақтида мутлола қилмасак, барча-барчасидан хабарсиз қолишимиз шубҳасиз.

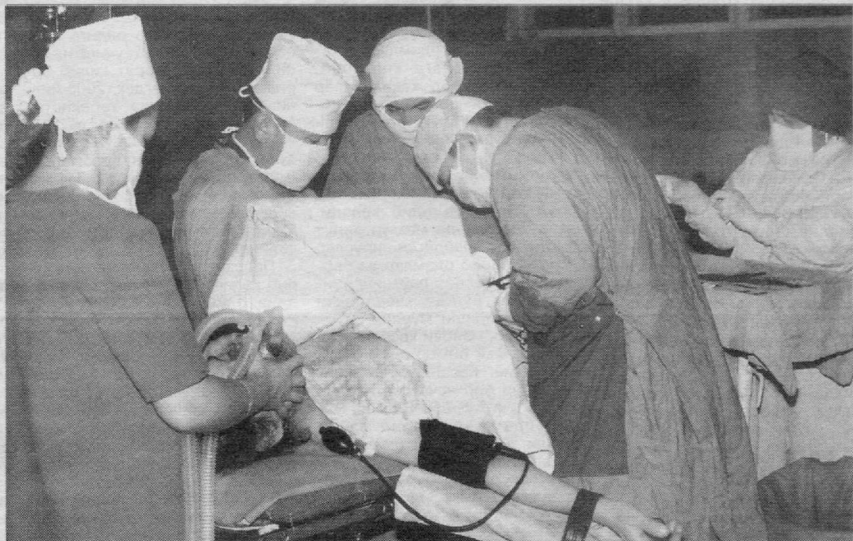
Ҳар бир инсоннинг ҳам катта қизиқиш билан ўқийдиган вақтли матбуоти бор экан, улар унда чоп этилаётган турли мавзулардаги мақолалар орқали маънавий озуқа оладилар. Зеро, ўзининг сеvimли муштарийларига эга бўлган «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш — Здравоохранение Узбекистана» газетаси ҳам Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тасарруфидаги тиббиёт муассасаларида фаолият юритаётган тиббиёт ходимлари ҳамда кенг омма учун ўн йилдирки, ўз маслаҳатлари ва керакли кўрсатмалари билан хизмат қилиб келмоқда. Лекин нашр учун фаолият олиб бориш ўз-ўзиндан бўлмайди. Чунки, унинг ўзига яраша қийинчилик ва муаммолари мавжуд бўлиб, газетачилик соҳасини ҳамда унинг мураккаб жараёнларини тушунадиган ва тушунмайдиган инсонлар бор. Ана шундай фаолиятнинг мавжуд қийинчиликларини тўғри тушуниб етган Соғлиқни сақлаш вазирлигидаги мутасадди раҳбарларнинг ҳолисона ёндошуварли туфайли газета ўзининг нуфузли мавқеига эга бўлиб келмоқда. Бу албатта, биз ва муштарийлар учун қувонарли ҳолдир.

Уттан 2005 йилда тахририят ходимлари фаолиятига назар ташлайдиган бўлсак, самаралли ишлар ўз маҳсулини берди десак янгилишмаган бўламиз. Президентимиз томонидан 2006 йилни «Ҳомийлар ва шифокорлар йили» деб эълон қилиниши тахририят ходимлари зиммасига улкан масъулият юклатди. Шунингдек, газета ўзининг жорий йил иш режасини

тузиб, йил номига мувофиқ фаолият юртишни ўзига мақсад қилиб олди. Унинг замирида тиббиёт муассасаларида меҳнат қилаётган тиббиёт ходимларининг хизмати, улар кашф этаётган янгиликлар, тиббиёт тизимидagi ислохотлар асосида амалга оширилаётган ишлар, кадрлар тайёрлаш, шунингдек, бир қанча муҳим масалалар ётади. Бунинг учун тахририят асосий таянчи бўлган тиббиёт ходимлари ва кенг халқ оммасига суянади.

Дарвоқе, бу йилги обуна мавсумида фаол иштирок этган Навоий, Бухоро, Андижон, Хоразм, Сурхондарё, Қашқадарё, Жиззах, Фарғона ва Наманган вилоятларининг соғлиқни сақлаш бошқармалари ҳамда Қоракалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг мутасадди раҳбарларига ўз миннатдорчилигимизни изҳор қиламиз. Шу билан бирга Тошкент, Самарқанд ва Сирдарё вилояти соғлиқни сақлаш бошқармаларининг ушбу мавсумда орта қолганликларини алоҳида эътироз билан айтиш мумкин.

Минг афсуски, Тошкент шаҳрининг тиббиёт муассасаларида фаолият юритаётган 14 мингдан ортиқ шифокорлар ва 24 мингдан зиёд ҳамширалар меҳнат қилаётган бўлсаларда, бир ойда 6 нафаргина тиббиёт ходими мазкур нашрга обуна бўлган. Бу юқоридаги рақамни изоҳлаб бўлмайдиган бир ҳолатдир. Бу борада Тошкент шаҳар Соғлиқни сақлаш Бош бошқармасининг мутасадди раҳбарлари тегишли ҳулоса чиқарадилар, деган умиддамиз.



Шошилиқ кўрсатилган малакали тиббий ёрдам жарроҳдан ўта масъулиятлиликни талаб қилади.

Асен НУРАТДИНОВ олган сурат.

БЛАГОДАРИЮ ЗА БЕЗВОЗМЕЗДНУЮ ПОМОЩЬ

Как нам известно, здоровье это самый важный фактор для существования человека. Будь у людей слабое здоровье, даже самые прекрасные моменты жизни покажутся бесцветными и тусклыми. А одним из самых важнейших органов для стимулирования работы организма, его мотором является сердце.

Долгое время страдаю заболеванием сердца, я еще раз убедился в правоте вышеуказанных мыслей. Для укрепления здоровья я долгое время проходил курсы лечения в различных медицинских учреждениях. В 2001 году в Центре кардиологии при 2-ТашГосМИ мне поставили диагноз - порок сердца. Далее еще несколько раз я лечился в Навоийском филиале РНЦЭМП. В июне месяце 2005 года я также проходил лечение в отделении приобретенного порока сердца при Республиканском научном центре хирургии. Пос-

ле того как были сделаны необходимые анализы, мне посоветовали отправиться в Москву для получения тщательного лечения. В этот период заболевание обострилось, это, в свою очередь, представляло большие трудности для меня. Из-за нехватки средств для отправки в Москву, я обратился за помощью к директору Навоийского горно-металлургического комбината Н. Кучерскому. Благодаря милосердию и доброте этого человека, мне представилась возможность поехать в Москву и продолжить нужный курс лечения. Лечение я получил в Научном центре сер-

дечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева. Хирургами этого центра Маратовым и Шамсиевым была проведена операция по протезированию аортального клапана сердца. После проведения операции я снова обрел прежнее здоровье и вернулся к моим родным и близким.

В газете «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш - Здравоохранение Узбекистана» я бы хотел поблагодарить всех медицинских работников и лично директора НГМК Н. Кучерского за оказание безвозмездной помощи, крепкого здоровья и больших успехов.

С уважением
Хамдам КОМИЛОВ,
главный гематолог
Навоийского отделения
здравоохранения.

Бугуннинг мавзуси

Хабарингиз бор, ер юзюда парранда гриппи билан боғлиқ маълумотлар, эпидемиологик вазиятнинг кескинлашуви ва оқибатда инсонлар саломатлигига таъсир этувчи ҳолатларнинг юзюга келаётганлиги ўта долзарб масалалардан бирига айланиб қолди. Ҳақиқатан ҳам аҳоли орасида бугун ана шундай касаллик тўғрисидаги турли фикр ва интернет янгиликлари бўйича қарашлар кўпайиб қолдики, бу ҳолат ҳатто, баъзи бировлар орасида «парранда гриппи» ваҳимаси пайдо бўлаётганлигига сабаб бўлмоқда. Қандай хавф-хатар бўлмасин, мамлакатимиз ҳудудида мавжуд вазият юзасидан керакли чора-тадбирларнинг ўз вақтида ишлаб чиқарилаётганлиги касалликнинг эрта олди олинишига замин яратмоқда. Албатта, бу борада мутасадди раҳбарларнинг саъй-ҳаракатлари алоҳида эътиборга лойик. Айни пайтда мамлакатимизда парранда гриппининг республика ҳудудида четдан кириб келиши ва тарқалишининг олдини олишга қаратилган тадбирлар билан боғлиқ вазиятнинг олиб борилиши юзасидан Ўзбекистон Республикаси Бош Давлат санитария вазири, Республика Соғлиқни сақлаш вазирининг ўринбосари Бахтиёр Ибрагимович Ниёзматов билан сўхбатда бўлди.

ПАРРАНДА ГРИППИ: ХАВФ-ХАТАРДАН ЙИРОҚ

шифохонага ётқизилган. Туркия ҳукумати томонидан шошилинч профилактик чоралар кўрилмоқда. Касалланган қўшлар аниқланган. Игдир шаҳрида 10 км радиусда карантин эълон қилинган. 10 мингдан ортик парранда йўқ қилинган.

Маълумки, грипп ва ўткир респиратор касалликлар куз ва қиш ойларида авж олади. Табиатда мавжуд бўлган 200 дан ортик вируслар одамларда касалланишни юзюга келтириб, ўткир респиратор касалликлар белгиларини намоян қилади. Парранда гриппи қўзғатувчиси H5N1 вируси ҳисобланиб, асосан товуқ, ўрдак, гоз, канарейка, тўти каби қўшларда касалликни юзюга келтириб, уларнинг нобуд бўлишига олиб келади. Қатор ҳолатларда мазкур вирус одамларда учрайдиган вируслар билан чатишиб одамлар ва паррандалар учун бир лойикнинг ўзида хавфли бўлган касалликни юзюга келтириши мумкин.

Касаллик манбаи касалланган парранда ёки бемор одам бўлиши мумкин. Касалликнинг яширин даври бир неча соатлардан 3-5 кунгача бўлади. Бош ва мушакларда кучли оғриқ пайдо бўлиши, тана ҳароратининг 40°-41° даражагача кўтарилиши, юз, қовоқ шишиши, бурун битиб, ундан суюқлик ажрала бошлаши, қайт қилиш ва баъзан ич кетиш ҳолларининг кузатилиши парранда гриппининг асосий клиник белгиларидир.

— Парранда гриппининг четдан кириб келишини олдини олиш борасида республика мида қандай тадбирлар амалга оширилмоқда?

— Мамлакатимизда қандай вазият юзюга келмасин, унга қарши албатта, керакли чора-тадбирлар ишлаб чиқилиб, амалга оширилади. Жумладан, республика ҳудудида парранда гриппини четдан кириб келиши ва тарқалишини олдини олиш масаласида ўтган 2005 йилнинг 5 августда Республика Эпидемияга Қарши Кураш Фавқулодда Ко-

миссиясининг (ЭҚҚФК) мажлисида муҳокама қилиниб, тегишли чора-тадбирлар белгиланиб олинган эди. Жорий йилнинг 12 августда «Парранда гриппини олдини олишга қаратилган тадбирларни қучайтириш тўғрисида» Республика Бош Давлат санитария вазирининг қарори қабул қилинди. Ушбу қарорда мазкур масала бўйича мутасадди ташкилот ва идоралар олдида аниқ вазифалар қўйилиб, унинг ижроси мунтазам назорат қилиб боришмоқда. Шунингдек, 2005 йилнинг 13 октябрида Ўзбекистон Республикаси ҳудудида вақтинча парранда гўшти ва унинг маҳсулотларини Россия, Қозоғистон, Болгария, Руминия ва Туркия давлатларидан олиб кирилишини чеклаш тўғрисидаги Вазирлар Маҳкамасининг қарори қабул қилинди.

Парранда гриппини четдан кириб келиши ва тарқалишини олдини олиш бўйича Қозоғистон Республикаси билан чегарада жойлашган Ғишткўприк боғжона постида Соғлиқни сақлаш, Фавқулодда вазиятлар ва Ички ишлар вазирликлари, Боғжона кўмитаси, Қишлоқ ва сув хўжалиги вазирлигининг мутахассислари иштирокида махсус ўқув машқи ўтказилди. Худди шундай машқлар Қорақалпоғистон Республикаси ва барча вилоятлардаги чегара постларидан ҳам ўтказилди. Аэропортлар, темир йўл ва автомобиль-транспорт вокзаллари каби давлат чегараларини кесиб ўтиш жойларидаги мавжуд 96 та санитария-назорат пунктлари фаолияти қучайтирилди.

— Бу борада бошқа эпидемиологик институтларнинг бевосита ҳамкорлиги ва назоратини қандай баҳолаш мумкин?

— Тўғри айтдингиз, касалликка қарши курашишда биргина ташкилот ёки ҳукумат таъсирининг ўзи етарли эмас. Бунинг учун барча муассасалар бу масъулиятни тенг билиб, кенг иш олиб боришса, айтирли мақсадга эришиш мумкин. Шу маънода

Вирусология ИТИ қошидаги Грипп миллий маркази ва Фанлар Академиясининг Зоология институти билан ҳамкорликда Ўзбекистонда ва қўшни давлатларда парранда гриппи бўйича эпидемик вазият устидан мунтазам мониторинг ташкил этилган. Республика ҳудудининг оқик сув хавзаларидан танлаб олинган ёввойи қўшлар вирусология лабораториясида мунтазам текшириб боришмоқда.

Парранда гриппини одамлар ва паррандаларда ўз вақтида аниқлаш, ташхис қўйиш учун шароит яратилди. Республика санитария эпидемиология назорат марказининг Вирусология лабораторияси ва Вирусология илмий тешириш институти парранда гриппининг ПЦР диагностикаси ҳамда иммунологик ташхис учун антиген тестлари билан таъминланган. Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан «Гриппни олдини олиш ва назорат қилиш ҳамда пандемияга тайёргарлик қўриш» бўйича Ўзбекистон Республикасининг миллий дастур лойиҳаси тайёрланиб, тегишли вазирлик ва идоралар билан келишилди. Ҳозирги кунда мазкур лойиҳа Вазирлар Маҳкамасига тақдим этиш учун тайёрланмоқда.

— Мазкур касаллик юзасидан соғлиқни сақлаш вазирлигида олиб борилаётган мақсадли фаолиятлар хусусида қандай фикр юритасиз?

— Вазирликда грипп ва ўткир респиратор касалликлар бўйича эпидемияга қарши штаб ташкил этилган. Штаб таркибига Илмий тадқиқот ва Тиббиёт институти лари олимлари, малакали мута-

хассислар ва тегишли вазирликларнинг мутасадди ходимлари жалб қилинган. Штаб томонидан ҳар кун вилоятлардан қундалик қайд этилаётган юқумли касалликлар бўйича маълумотлар олиниб, уларнинг олдини олиш бўйича ўтказилаётган тадбирлар мувофиқлаштириб боришмоқда. Республикада ҳар йили касаллик юқиши юқори бўлган фуқароларни эмлаш ташкил этилган. Бюджет ҳисобидан болалар ўйлари, интернатлар, қариялар ўйлари ҳамда тиббиёт ходимлари гриппга қарши эмланади. Аҳолининг қолган қисми эса ўзлари ишлайдиган ташкилот ва идоралар, фирмалар ҳисобидан эмланади. Утган давр мобайнида гриппга қарши 250 минг аҳоли эмланган.

Барча турдаги дорихоналарда грипп ва ўткир респиратор касалликларга қарши доридармонлар захирасини яратиб ҳамда эпидемик вазиятни эътиборга олиб, узлуксиз кечюа кундуз ишлайдиган дорихоналар сонини қучайтириш чоралари кўрилмоқда. Маҳаллий тиббиёт ходимларининг парранда гриппи бўйича хушёрликлари оширилди.

Парранда гриппини республикага четдан кириб келиши ва аҳоли ўртасида бошқа ўткир респиратор касалликларнинг кўплаб тарқалиб кетишининг олдини олиш мақсадида қуйидагиларни амалга ошириш лозим:

1. Парранда гриппи қайд этилган давлатлардан тирик парранда, парранда гўшти ва унинг махсулотларини республика ҳудудида импорт қилишни вақтинча тўхтатиш;
2. Ўзбекистон Республикаси фуқароларини парранда гриппи қайд этилган давлатларга, шу жумладан Туркияга, алоҳида зарурат бўлмаганда, боришларини чеклаш;
3. Республика ҳудудида ёввойи ва уй паррандаларини кўплаб нобуд бўлиш ҳолатлари устидан мониторинг ташкил этиш;
4. Парранда гриппи касаллиги ташхис ва уни олдини олиш учун зарур бўлган диагностикалар ва доридармонлар, лаборатория асбоб-ускуналарини харид қилиш учун Соғлиқни сақлаш вазирлигига 48 миллион сўм маблағ ажратиш;
5. Қишлоқ ва сув хўжалиги вазирлиги раҳбарлигида республикадаги паррандачилик хўжаликлари томонидан ходимлар ва паррандаларни парранда гриппидан ҳимоя қилиш чора-тадбирларини ишлаб чиқиш.

Мутасадди раҳбарнинг юқоридаги фикрларига қараганда, парранда гриппи бўйича муайян ишларнинг амалга оширилаётганлигига гувоҳ бўлди. Лекин республика мида худудида бу грипп тўғрисида ҳар қандай миш-мишларнинг кириб келиши асоссиздир. Бунинг учун кенг халқ оммаси оммавий ахборот воситаларида берилаётган маълумотларни тўғри қабул қилиб, кўтарилган муаммоли масалаларга ҳиссонани ёндашсалар мақсадга мувофиқ бўлар эди.

Сўхбатдош: Намоз ТОЛИПОВ.

ТАЛАБ — МЕҲНАТ МАҲСУЛИ



Жорий йилда Соғлиқни сақлаш вазирлигининг Тошкент шаҳри ҳудудида санитария-эпидемиологик вазиятни янада яхшилаш, маҳаллалар, кўп қаватли тураржой бинолари жойлашган мавзелар, аҳоли гавжум тўпланадиган жойларда амалга оширилаётган ободонлаштириш тадбирлари устидан назоратни қучайтириш ва уларнинг самарадорлигига эришиш, аҳоли орасида юқумли касалликларни юзюга келтирувчи омилларни бартараф этиш мақсадида фармойиш ишлаб чиқилган эди. Қуни кеча шу фармон юзасидан Соғлиқни сақлаш вазирлигининг мажлислар залида Тошкент шаҳар санитария-эпидемиология назорати маркази ходимларининг навбатдаги йиғилиши бўлиб ўтди.

Тадбирни Соғлиқни сақлаш вазирининг ўринбосари Б. Ниёзматов кириш сўзи билан очиб, Тошкент шаҳри ҳудудида санитария ҳолатини янада яхшилашга қаратилган тадбирлар ижросини назорат қилиш ва амалга оширилиши лозим бўлган вазифаларни мувофиқлаштириш, шунингдек, туманлардаги санитария-



эпидемиология назорати марказлари фаолиятини жадаллаштириш, жойларда турли тадбир ва муаммоларни бартараф этиш юзасидан керакли чора-тадбирларни ишлаб чиқиш масалалари хусусида алоҳида тўхталди. Шунингдек, йиғилишда Тошкент шаҳар ДСЭНМ бош вазири Б. Қурбонов маъруза қилиш мобайнида туманлардаги санитария ва эпидемиология аҳролининг бугунги назорати, фармойишда кўрсатилган

бандлар бўйича тўхталиб, Тошкент шаҳрида санитария тозалаш ва ободонлаштириш ишларини ўтказиш тадбирларини ишлаб чиқиш вазифаларига урғу бериб ўтди. Йиғилишда парранда гриппи тўғрисида ҳам фикр ва мулоҳазалар билдирилди.

Шу билан бирга тадбирда Тошкент шаҳридаги барча туман санитария-эпидемиология назорати маркази бош врачлари фармойиш юзасидан белгилаб олинган тадбирларни хусусида гапириб ўтдилар.

Нурриддин ТОШБЕКОВ,
Республика Давлат санитария-эпидемиология назорат маркази матбуот бўлими бошлиғи.
Асен НУРАТДИНОВ
олган суратлар.

Долзарб мавзу

ҚАНДЛИ ДИАБЕТ ВА ХОМИЛАДОРЛИК

(Давоми. Боши ўтган сонда).

Хомиладорлар диабетига углеводлар модда алмашинувининг яширин, сезилар-сезилмас ўзгаришларидан то унинг қандли диабетнинг яққол клиник шаклига ўтадиган ўзгаришлари билан кечади. Углевод моддалари алмашинуви бузилиши қай даражада бўлишидан қатъи назар хомиладорлар диабетига **диабет фетопатияси** ривожланиши хавфи катта бўлади. Шунинг учун хомиладорлар диабетини эрта аниқлаб, тўғри даво қилиш муҳим аҳамиятга эга.

Юқорида келтирилган, Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти тавсия этган 75 г глюкоза ичириб, 2 соатлик глюкозага турғунлиқни аниқлаш синамаси мезонлари хомиладорлар диабетига ташхисини қўйишда ҳам қўлланилади. Сўнгги йилларда соғлом хомиладор аёллар организмидagi модда алмашинувидаги ўзгаришларни ҳисобга олиб, хомиладорлар диабетига ташхисини қўйишнинг янада аниқроқ мезонлари тақдир этилди. Бунга биноан хомиладор аёл бармоғидан олинган капилляр қондаги глюкоза микдори ммоль/л ҳисобида нахорга – 4,8 дан, 75 г. глюкоза эритмасини ичгандан сўнг 1 соат ўтгач – 9,6 дан, 2 соат ўтгач – 8 дан ортиқ бўлмаса қандли диабет йўқ ҳисобланади. Агар бу меъёрларнинг исталган иккитаси юқорида келтирилган қийматлардан юқори бўлса, бу аёлда хомиладорлар диабетига борлиги тасдиқланган бўлади. Хамма хомиладор аёллар қандли диабетига бор ёки йўқлигини аниқлаш учун текширувдан ўттишлари керак. Бу текширув икки босқичда ўтказилади. Биринчи босқичда хомиладор аёл биринчи марта шифохонага му-

жаат қилганда, сийдикда қанд бор ёки йўқлиги аниқланади. Агар сийдикда қанд бор бўлса, у ҳолда 75 г глюкозани оғиз орқали бериб, глюкозага турғунлик синамаси ўтказилади. Иккинчи босқичда хомиладорлиқнинг 24-28 ҳафталарида қандли диабет ривожланиши эҳтимоли юқори бўлган аёллар гуруҳига 75 г глюкоза ичирилиб, 2 соатлик глюкозага турғунлик синамаси ўтказилади.

Қандли диабет ривожланиши эҳтимоли бўлганлар қаторига қуйидаги хомиладор аёллар киради:

- ўтмишда хомиладорлар диабетига ёки глюкозага турғунлиқнинг бузилиши бўлган аёллар;
- яқин авлодида қандли диабет бўлганлар;
- семизлик (ортиқча вазни > 20 %) ёки/ва метаболит синдроми бор аёллар;
- аввалиги хомиладорлиқлари жиддий асоратлар билан тугаган аёллар;
- йирик ёки ўлик бола туққанлар (4,5 кг дан ортиқ);
- ривожланишида туғма нуқсонлари бўлган бола туққан аёллар.

Келгусида она ва болада глюкозага турғунлиқнинг бузилиши эҳтимолини аниқлаш учун, хомиладорлар диабетига бундан олдин халқаро семинар, глюкозага турғунлик синамасини 50 г глюкозани оғиз орқали бериб барча хомиладорларда хомиладорлиқнинг 24-28 ҳафталарида ўтказишни тавсия қилди.

Агар 50 г глюкоза берилгандан сўнг 1 соат ўтгач глюкоза микдори 7,8 ммоль/л дан юқори бўлса, тасдиқловчи синамани 100 г глюкоза билан ўтказиш тавсия қилинади (2-жадвал).

2-жадвал

Оғиз орқали 50 г ва 100 г глюкозани юбориб ўтказиладиган глюкозага турғунлик синамасининг хомиладорлар диабетига ташхисий қийматлари

Глюкоза микдори	Глюкоза қонда нахорга	1 соатдан сўнг	2 соатдан сўнг	3 соатдан сўнг
50 грамм	> 5.8	> 7.8	-	-
100 грамм	> 5.8	> 10.5	> 9.1	> 8.0

Хомиладорлар диабетидан ташқари, қандли диабет мавжуд бўлган шaroитда вужудга келган хомиладорлик фарқланади. Хомиладорлик бошлангичдан аввал пайдо бўлган қандли диабет I ёки II турда бўлади. Қандли диабетнинг I тури келиб чиқишига меъда ости безининг бета-ҳужайраларига қарши иммунологик жараён ҳамда бу ҳужайраларнинг вируслар билан жароҳатланиши сабаб бўлади. Қандли диабетнинг бу турда беморларнинг ҳаёти мунтазам инсулин олиб туришларига боғлиқ. Қандли диабетнинг II тури вужудга келишида тўқималарнинг инсулинга нисбатан сезгирлигининг пасайиши муҳим аҳамиятга эга. Бу беморларда қонда инсулин микдори меъёрида ёки меъёридан бир оз ортиқ бўлади. Қандли диабетнинг II тури билан хасталанган беморлар хомиладор бўлмаган вақтларида парҳез тутишдан ташқари, қонда қандни пасайтирувчи ҳаддорлар қабул қилиб даволанадилар. 3-жадвалда қандли диабетнинг I ва II турлари бир-биридан фарқланувчи одамларига буйича солиштирилган. Хомиладорликка таъсир қилувчи модда алмашинуви ўзгаришлари хомиладорлар диабетига, қандли диабетнинг I ва II турларида умуман бир хилдир. Қандли диабет билан бирга кечадиган хомиладорлиқнинг энг оғир асоратларидан бири – хомилагини она қорнида ноубуд бўлиши. Хомилагининг ҳалок бўлишига қўшунча гипогликемия, онадаги кетозидоз, хомилада инсулиннинг ортиқчилиги (гиперинсулинизм), йўлдош қон томирларининг диабет таъсирида ўзгаришлари натижасида йўлдош гормонларининг етишмовчилиги сабаб бўлади. Қандли диабет билан касалланган

оналардан туғилган болаларда ривожланишининг туғма нуқсонлари бўлиши, бола шишиб, териси остида кўп ёғ йиғилиб ёки кўкариб туғилиши мумкин. Бундай болаларнинг вазни кўпичанча ортиқча бўлиб (4,5 кг дан ортиқ), юрак ва қон томирларида, скелет суякларида ривожланишининг туғма нуқсонлари учрайди. Хомилагининг катта (макрсомия) бўлишига онадаги қандли диабетнинг хомиладорлик даврида яхши компенсацияланмагани сабаб бўлади. Она қонда глюкоза микдори юқори бўлганда, глюкоза йўлдош орқали хомила қонига ўтиб, хомиладорлиқнинг 12-ҳафталаридан инсулин ишлаб чиқариш фаолиятини бошлаган меъда ости безининг бета-ҳужайралари зўриқиб ишлашга мажбур бўлади. Бу эса хомила қонига инсулиннинг янада кўпайишига олиб келади. Хомилада вужудга келган гиперинсулинизм унда анаболик жараёнларни кучайтириб, хомила вазнининг меъёридан ортиқчилигига сабаб бўлади. Гиперинсулинизмга боғлиқ неонатал даврнинг асоратларидан яна бири янги туғилган чақалоқда учрайдиган гипогликемия ҳолатидир. Бу ҳолат титроқ, тиришиш, сабабсиз безовталаниш каби белгилар билан келиб, ўз вақтида аниқланиб, чоралар қўрилмаса фожиали оқибатларга олиб келиши мумкин.

Зоирхўжа АКБАРОВ,
Эндокринология
илмий-текшириш
институтининг диabetология
бўлими раҳбари, профессор.
Муяссар РАҲИМЖОНОВА,
катта илмий ходим, тиббиёт
фанлари номзоди.
(Давоми бор).

Новости



С «ЭКОСАН»ОМ В ЗДОРОВОЕ БУДУЩЕЕ

12 января 2006 года в конференц-зале Международной организации «ЭКОСАН» состоялось собрание актива, посвященное итогам работы в 2005 году и задачам «ЭКОСАН» на 2006 год - Год благотворительства и медицинских работников. В собрании приняли участие представители ряда министерств, ведомств, посольств, общественных и международных организаций.

Собрание открыл Шадиметов Юсуфджан Шадиметович, председатель Международной организации «ЭКОСАН». Как известно, целью Международной организации «ЭКОСАН» является поддержка экологического климата и воспитания людей в духе охраны окружающей среды. Проводящиеся этой цели в 2005 году, деятельность организации была направлена на реализацию Уставных задач: снижение влияния негативных экологических факторов на здоровье населения, формирование экологической культуры у широких слоев населения, пропаганду идей устойчивого развития (планов действий Всемирного саммита в Йоханнесбурге и саммита Тысячелетия). Многие было сделано со дня организации «ЭКОСАН»: из них можно отметить следующие направления - осуществление целевой программы «Здоровая среда-основа здоровой жизни» и ряда разделов Госпрограммы «Год здоровья». Также на собрании участвовали представители Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, председатель фракции Народно-демократической партии Узбекистана в Законодательной палате Олий Мажлиси Республики Узбекистан, представители Госкомприроды,

Комитета женщин республики, которые отметили актуальность намеченных задач.

На собрании многократно говорилось о мерах, проводимых для защиты окружающей среды. Следуя Государственной программе «Год здоровья», в прошлом году был разработан ряд мероприятий для помощи населению, охраны атмосферного воздуха, были проведены конкурсы-смотр, экофестивали и тематические выставки. Среди них можно отметить экофестивали и конференции, посвященные проблемам Приаралья.

На собрании, состоявшемся 12 января, были обсуждены задачи «ЭКОСАН» на этот год, целевая программа, посвященная Году благотворительства и медицинских работников. Программа нацелена на дальнейшее расширение благотворительной деятельности «ЭКОСАН», повышение экологической и санитарной культуры населения. Запланированы также отправка поезда и автопоезда «ЭКОСАН» с гуманитарным грузом, проведение встреч, посвященных этим мероприятиям. Такого рода события помогут в объединении сил во благо сохранения окружающей среды.

Ирода ИЛЬХАМОВА,
Фото Асена НУРАТДИНОВА.

Самарқанд вилояти

МАСЪУЛИЯТ ЮКЛАЙДИ

2006 йилнинг юртимизда «Ҳомийлар ва шифокорлар йили» деб эълон қилиниши Самарқанд вилоят Нарпай тумани тиббиётчилари зиммасига катта масъулият юкломқда. Негаки, бу эзгу ният халқ саломатлиги, одамларнинг соғлом турмуш тарзига қаратилган яна бир эътибор, ғамхўрлик рамзидир.

— Утган йили ҳам биз учун самарали бўлганлигини таъкидлашни истардим, — дейди туман марказий шифохонаси бош шифокори ўринбосари Фахриддин Бобоев. — «Сиҳат-саломатлик йили» Давлат дастурида белгилаб берилган устивор йўналиш ва вазифаларни бажариш борасида хайрли ишларни амалга оширдик. Аввало, кишиларнинг тиббий маданиятини ошириш ва саломатликни қадрлаш муҳим бурч эканлигини англаш борасида турли учрашув, суҳбатлар уюштирилди. Аҳоли, айниқса, хотин-қизлар ва болаларнинг тиббий кўриқдан ўтишини ташкил этдик. Турмуш қураётган ёшларнинг кўригини уюштириш учун барча шарт-шароитлар яратилди. Иккита қишлоқ врачлик пункти фойдаланишга топширилганлиги ҳам барчамизни чеқсиз қувонтирди.

Янги йилдан умидимиз янада катта. Режага асосан қатор ишларни амалга оширишни ўз олдимиъга мақсад қилиб қўйдик. Уларга эришиш учун эса бутун жамоамиз бир тан, бир жон бўлиб меҳнат қиладилар деган умиддаман.

ТАДБИРЛАР КЎЛАМИ КЕНГ

Давлатимиз раҳбари Конституциямиз қабул қилинганлигининг 13 йиллиги муносабати билан ўтказилган тантанали маросимдаги маърузасида айтган «Соғлом халқ, соғлом миллатга буюқ ишларга қодир», деган шior 2005 йилнинг асосий мазмун-моҳияти ва фалсафасига айланади.

Булунғур тумани тиббиёт ходимлари бу фикрнинг нақадар тўғрилигини ўз фалoиятлари мисолида яққол ҳис этмоқдалар. Улар эл саломатлиги йўлида чинакам фидойилик кўрсатишиб, улкан ютуқларга эришишди. Туман марказий шифохонаси, 16 та ҚВП, 4 та поликлиникада ишлаётган врач ҳамишларнинг одамлар соғлигини муҳофаза қилиш, соғлом турмуш тарзини қарор топтириш юзасидан бажараётган тадбирлари самарали натижалар берди, дейишга тўла асос бор.

— Муҳтарам Президентимизнинг тақлифи билан 2006 йил «Ҳомийлар ва шифокорлар йили» деб белгиланиши бизга қувонч бағишлаш билан бирга, янада масъулият юклайди, — дейди марказий шифохона бош шифокори Рабимқул Турсунқулов. — «Ислохот инсон учун» тамойили асосида олиб борилаётган эзу ишлар келажакка умиддан далолатдир. Шу жиҳатдан олганда одамлар дардига малҳам бўлувчи шифокорлар билан савобталаб ҳомийлар мақсади хамиша муштарақдир.

Ҳамза ШУКУРОВ.

Народная медицина

ПРОСТУДА

Принятому в народе названию болезни «простуда» соответствует большая группа инфекций, вызываемых вирусами, и гораздо реже - бактериями. При этом страдают органы дыхания, что вызывает насморк, кашель, боль в горле, повышение температуры. Врачи в этих случаях ставят диагноз ОРВИ (острая респираторная вирусная инфекция) или ОРЗ (острое респираторное заболевание).

При первых же признаках простуды народная медицина рекомендует побольше пить чая с лимоном, липой, медом, на ноги надеть шерстяные носки с насыпанной в них сухой горчицей.

Можно в этом случае мелко нарубить несколько зубчиков чеснока или размять их, поместить на марлевые салфетки и приложить к ступням. Под салфетки подложить по кусочку целлофана, поверх надеть носки и оставить так до утра.

Очень эффективен при простуде такой рецепт: смешать 2 столовые ложки липового цвета, по столовой ложке измельченных плодов шиповника, листьев подорожника и мать-и-мачехи, 1 чайную ложку цветков ромашки. Залить 600 мл кипятка, настаивать, укутав, 10-15 минут, подсластить медом. Принимать по 100 мл 3 раза в день до еды.

При первых же проявлениях простуды можно поместить очищенный зубчик чеснока между щекой и зубами. Жевать его не надо.

При простуде, особенно когда болит горло, помогают полоскания рта и горла раствором яблочного уксуса с медом (по 1/4 чашки каждого).

В случае простуды с сильной головной болью, потерей голоса, кашлем стакан истолченных ягод калины заливают литром горячей воды, кипятят 8-10 минут, процеживают и добавляют 3 столовые ложки меда. Принимают по столовой ложке 3-4 раза в день.

Полезно в первые же дни простуды пить горячий чай с калиновым или кизилевым вареньем 3 раза в день.

Можно приготовить отвар малины, черной или красной смородины (3-4 столовые ложки ягод на 0,5 л воды), пить в горячем виде по стакану 2-3 раза в день.

При болях в горле помогает полоскание настойкой эвкалипта (30-40 капель на стакан теплой воды) 3-4 раза в день.

В этом же случае рекомендуют принимать внутрь кашку из тертого лука с тертым яблоком (1:1) и медом (по вкусу) по 2-3 чайные ложки 2-3 раза в день.

При простуде рекомендуется заваривать березовые почки (одну столовую ложку на стакан кипятка) и пить в горячем виде 3-4 раза в день по полстакана до еды.

Натереть на мелкой терке очищенные зубчики чеснока и смешать с медом 1:1. Принимать на ночь по столовой ложке, запивая теплой водой.

Смешать 1:1 цветки липы с ягодами малины, приготовить отвар (1:10), пить в теплом виде по полстакана 3 раза в день.

Молодые побеги калины измельчить и заваривать как чай (1 столовую ложку на стакан кипятка). Пить по стакану 3-4 раза в день.

В случае начала острого насморка несколько раз в день закапывать по 5-8 капель сока алоэ в каждую ноздрю.

В этом же случае свежеприготовленный сок лимона смешать 1:1 с подогретым медом. Ватные или марлевые тампоны, пропитанные этой смесью, вводят в ноздри, держа по 30-40 минут, несколько раз в день.

2-3 столовые ложки цветков липы залить 0,5 л кипятка, настаивать 2 часа, пить в горячем виде, добавляя мед, несколько раз в день.

При простуде с сильным кашлем, потерей голоса используют свежеприготовленный сок репы огородной: его смешивают 1:1 с медом и принимают по столовой ложке 3-4 раза в день.

Для профилактики простудных заболеваний в холодное время года рекомендуют такое средство: один лимон с цедрой нарезать как можно мельче, удалив семена, довести очищенную и измельченную головку чеснока. Эту смесь поместить в литровую банку, залить холодной водой и поставить в теплое место при комнатной температуре на 3 дня. Затем переставить в холодильник. Принимать ежедневно натощак за 20 минут до еды по 1 столовой ложке (детям - по десертной или чайной ложке). По мере того как одна порция заканчивается, готовить новую. Пить 3-4 месяца.

БОЛИ В СУСТАВАХ

В холодное время года обостряются многие заболевания. Не составляют исключения и болезни суставов. В народной медицине для этих случаев существует немало рецептов.

Рекомендуется есть как можно больше арбузов, свежих, моченых или вареных ягод брусники, свежих ягод черники.

Для уменьшения болей и припухлости в суставах их обертывают свежими листьями лопуха, смоченными холодной водой. Листья прикладывают к суставу тыльной (опушенной) стороной и прибинтовывают на ночь.

Одну столовую ложку сухих измельченных корней лопуха заливают двумя стаканами кипятка, настаивают, укутав, в течение двух часов, процеживают, принимают по половине стакана 4-5 раз в день.

Хорошо размятые и пропаренные листья березы прикладывают на суставы на 2-3 часа; поверх прибинтовывают тканевую салфетку, покрытую пленкой. Курс лечения - 7-10 дней.

Берут в равных частях измельченные листья березы белой, крапивы двудомной, траву фиалки трехцветной и корни петрушки огородной. Одну столовую ложку смеси заливают стаканом горячей воды, кипятят на водяной бане 10 минут, настаивают полчаса, процеживают и принимают по полстакана 3-4 раза в день в теплом виде.

1 стакан измельченных лавровых листьев в течение трех недель настаивают в 1 стакане подсолнечного масла

в темном месте, процеживают. Растирают больные суставы, делают компрессы.

Измельченные в порошок лавровые листья (6 частей) смешивают с измельченными иглами можжевельника (1 часть), растирают со сливочным маслом (12 частей). Втирают в больные суставы.

К больным суставам прикладывают кашку из натертого репчатого лука, прибинтовывают на ночь.

1,5 стакана сока черной редьки смешивают со стаканом меда, половиной стакана водки и 1 столовой ложкой поваренной соли. Втирают в больные суставы перед сном, после чего их укутывают.

2 чайные ложки листьев брусники обыкновенной заливают стаканом воды, кипятят 15 минут. Отвар охлаждают, процеживают. Выпивают в течение дня. Курс лечения - 2-3 недели.

Из корней сельдерея отжимают сок, 0,5 л этого сока смешивают с 0,5 кг меда. Хранят в холодильнике. Принимают по 1 столовой ложке 3 раза в день за полчаса до еды в течение одного месяца. Через месяц курс лечения повторяют. Во время лечения надо ежедневно съедать 2-3 яблока и 5-6 грецких орехов.

20 цветков каштана конского настаивают 2 недели в 0,5 л водки. Растирают больные суставы.

2-3 столовые ложки листьев или цветков кубышки желтой (желтой водной лилии) заливают 1 литром го-

рячей воды; держат в закрытой эмалированной посуде на водяной бане 15 минут, охлаждают, процеживают, доводят объем кипящей воды до исходного. Принимают по 50 мл 3 раза в день до еды.

1 столовую ложку цветочных корзинок пижмы обыкновенной заливают стаканом кипятка, настаивают, укутав, 2 часа, процеживают. Используют в виде компрессов.

15-30 штук плодов физалиса обыкновенного заливают 0,5 л горячей воды, кипятят 5 минут, процеживают через 2-3 слоя марли. Применяют наружно в виде компрессов на больные суставы.

1 столовую ложку сухой травы лесной фиалки заливают стаканом кипятка, настаивают, укутав, 2 часа, процеживают. Принимают по 1 столовой ложке 3 раза в день.

При обострениях заболеваний суставов эффективен сбор из цветков бузины, листьев березы и крапивы, травы спорыша, корня солодки. Все компоненты берут поровну. 2 столовые ложки сбора заливают 0,7 л кипятка. Настаивают в течение 2 часов, процеживают. Принимают по 100 мл 3 раза в день.

При болях в суставах рекомендуется делать дважды в день контрастные ванночки. Свежесрубленные еловые ветки измельчают и настаивают (1:20) в горячей воде в течение 30 минут. В настой при температуре 37,5-38°C погружают ноги на полчаса. Затем больные суставы укутывают. Лежат в постели не менее часа. На курс лечения - 5-7 ванн.

Подготовила
Л. ВОЛОШИНА.

ВРАЧИ ПЕДИАТРЫ И СОВРЕМЕННАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ

Согласно Международному кодексу врачебной деонтологии, выделяют два стратегических требования к врачу и среднему медицинскому персоналу: **знание и доброжелательное отношение к людям, а врач педиатр, кроме вышеуказанных требований, должен обладать внимательностью, сочувствием и терпением. Педиатр не должен вести разговор на профессиональные темы при больных детях с их родителями и близкими. К детям любого возраста отношение должно быть ровным, доброжелательным и чуть театральным. Надо всегда помнить, что дети бурно реагируют на ваш приход в палату; после того как вы уйдете, родителям бывает трудно их успокоить.**

Педиатр, непосредственно находящийся среди детей, всегда должен учитывать психологические особенности больных, их переживания, чувства. Для лучшего понимания состояния детей врачу помогают предварительное выяснение индивидуальных психологических особенностей ребенка, знание обстановки в семье, социального и должностного положения родителей.

При общении с больными педиатр испытывает эмоциональное напряжение, иногда вызванное неадекватным поведением детей, их капризами, необоснованными требованиями родителей и их близких. В этих случаях педиатр, как и любой медицинский работник, должен сохранять спокойствие, не поддаваться сиюминутным настроениям, уметь подавлять в себе раздражительность и чрезмерную эмоциональность. Нельзя допускать разделения детей на «хороших» и «плохих», и выделять «любимчиков».

Дети обычно чувствительны к ласке и тонко чувствуют отношение к ним взрослых. Тон разговора с ними всегда должен быть ровным, приветливым. Все это способствует установлению между ребенком и медицинским персоналом доброжелательного, доверительного отношения и оказывает на больного положительное влияние.

Большое значение при общении с ребенком имеет чуткость, стремление понять его переживания. Терпеливая беседа с ребенком позволяет выявить личностные особенности, доминирующие переживания, помогает в постановке диагноза. Нужно не только формально выслушать жалобы больного ребенка, а проявить теплое участие, соответственно реагируя на услышанное. Напротив, резкий тон в разговоре создает препятствие для установления нормальных взаимоотношений больного и врача. Вот почему поверхностный расспрос, недостаточное внимание к вновь поступившему в отделение ребенку могут вызвать недоверие, повышенную тревожность и осторожность у детей, особенно воспитывающихся в семье и не посещающих детские учреждения.

Таким образом, вышеуказанное поведение врача способствует быстрейшему выздоровлению и правильной постановке диагноза.

А. ГАНИЕВ,
Х. ХОНКЕЛДИЕВА.
АндГосМИ.

UZBEKISTONDA
SOG'LIQNI SAQLASH
SERBOSKONULIHIKKE
UZBEKISTONDA

Gazeta muassisi:
O'zbekiston
Respublikasi
Sog'liqni saqlash
vazirligi

Bosh muharrir vazifasini bajaruvchi: Ibotat SOATOVA.

Tahrir hay'ati raisi: F. NAZIROV.

Tahrir hay'ati a'zolari: B. ARIPOV (Bosh muharrir o'rinbosari), B. ALIMOV, G. ISLOMOVA, O. MIRTAYEV, O. MUHITDINOVA, M. MIRALIEV (Bosh muharrir o'rinbosari), B. NIYAZMATOV, F. OQILOV, N. OTABEKOV, X. RABBANAYEV, R. SOLIXO'JAYEVA, N. TOLIPOV, M. TURUMBETOVA, A. UBAYDULLAYEV, F. FUZAYLOV, N. SHARAPOV.

Manzilimiz: 700060, Toshkent, Oxunboboev ko'chasi, 30-uy, 2-qavat. Tel/faks: 133-57-73; tel. 133-13-22. Gazeta O'zbekiston Respublikasi Matbuot va axborot agentligida 2003-yilning 17-noyabr kuni ro'yxatga olingan, guvohnoma raqami 211. Adadi 7.900 nusxa. O'zbek va rus tilidagi chop etiladi. Haftaning soshanba kunlari chiqadi. Maqolalar ko'chirib bosilganda O'zbekistonda sog'liqni saqlash-dan olindi deb ko'rsatilishi shart. Buyurtma f-353.

Gazeta «SHARQ» nashriyot-mathaa aksiyadorlik kompaniyasi bosmaxonasida chop etiladi. Korxonaning manzili: Toshkent shahri, Buyuk Turon ko'chasi, 41. Hajmi 2 bosma taboq. Format A3. Ofset usulida bosilgan. Gazeta IBM kompyuterida terildi va sahifalandi. E'lon va bildiruvlardagi fakt hamda dafillarining to'g'ri ushbu reklama va e'lon beruvchilar mas'uldir.

Sahifalovchi: Baxtiyor QO'SHOQOV.
Bosmaxonaga topshirilish vaqti 19.00.