

Tibbiyotning oliy maqsadi – inson salomatligiga erishishdir
Высшее благо медицины – здоровье

Ўзбекистонда соғ'лиқни сақлаш Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган E-mail: uzss@inbox.ru 2008 йил 30 май – 5 июнь № 21 (589) Жума кунлари чиқади



Дард кўрмагин асло Болажон,
Соғлом ўсгин, доим бўл омон.
Соғ тандаги соғлом ақингдан,
Буюк бўлсин юрт – Ўзбекистон.

Чалинмангиз дардга Оналар,
Кувонч бўлсин сизга болалар.
Фаразанди соғ, билимли бўлган,
Элга келмас асло балолар.

ЁШЛАР – КЕЛАЖАГИМИЗ

Келажагимиз ворислари бўлган болаларимиз саломатлигига давлатимиз томонидан катта эътибор бериб келинмоқда. Шундай экан, 2008 йилнинг 30 май куни Ўзбекистон Республикаси Фанлар Академияси Хоразм Маъмур академиясининг ташаббуси билан "Болалар ва ўсмирлар саломатлигини муҳофаза қилишнинг минтақавий муаммолари" хусусида республика илмий-амалий анжумани бўлиб ўтди. Унда асосан, республика миқёсида болалар ва ўсмирлар соғлигини сақлаш тизимини ривожлантириш, улар соғлигига таъсир

қилувчи салбий ҳудудий факторлар ҳамда болалар ва ўсмирлар соғлигини баҳолаш йўллари ишлаб чиқиш, шунингдек, турли соматик ва юқумли касалликларни вақтида аниқлаш, даволаш, соғломлаштириш ҳамда профилактика ишларини олиб бориш, аҳоли орасида соғлом турмуш тарзини тарғиб қилиш борасида юқори самара берувчи йўллари топиш муаммолари кўтарилди...

(Мазкур анжуман тафсилотлари билан газетанинг кейинги сонидан танишасиз).

ФАРЗАНДЛАР БАРКАМОЛЛИГИ – ЎЗ ҚЎЛИМИЗДА

Давлат сиёсатининг устувор вазифаларидан бири бўлган оналар ва болалар саломатлигини муҳофаза қилиш ҳар бир тиббиёт ходими олдига муҳим вазифаларни қўймоқда. Бундай масъулиятни тўлиқ ҳис қилган ҳолда Фаолият олиб бораётган республика тиббиёт тизимини ҳам ижобий ишлар амалга оширилмоқда. Дарҳақиқат, Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2008 йил 29 февралдаги "Ёшлар йили" Давлат дастури тўғрисидаги 805-сонли Қарорини амалга ошириш борасидаги тadbирлар давом этмоқда.

Жорий йилнинг беш ойи давомида республика бўйича туғиш ёшидаги аёлларнинг 64,9 фоизи тиббий кўриқдан ўтказилиб, уларнинг 66,2 фоизида турли экстрагенитал касалликлар борлиги аниқланди. Жами экстрагенитал касалликлар аниқланган аёлларнинг 59,6 фоизи амбулатор ва шифохона шaroитларида соғломлаштирилди. Шунингдек, "Она ва бола скрининги" дастури доирасида чақалоқлар ва ҳомиладор аёллардаги туғма ва авлоддан авлодга ўтувчи патологияни эрта аниқлаш борасида ўтган давр мобайнида туғма гипотиреозга 174440 нафар чақалоқ текширилди, хавфли гуруҳ туғма гипотиреоз бўйича 1927 нафарни ташкил этди, ФКУга 176200 нафар чақалоқ текширувдан ўтказилиб, улардан хавфли гуруҳи 454 нафарини ташкил этди. Шу билан бир қаторда Скрининг марказларида перинатал скринингдан 43071 нафар ҳомиладор аёл тиббий кўриқдан ўтказилиб, жумладан 502 нафаридан ҳомиладорнинг туғма ривожланиш аномалиялари аниқланди. Бундан ташқари, 15822 нафар ҳомиладорнинг нерв найи нуқсонли ва хромосомаларнинг касалликларига биокимёвий (АФП/ХГ/НЭ) скрининг текшируви ўтказилди, жумладан 644 нафаридан ҳомила нуқсонлари борлиги аниқланди. Таъкидлаш жоизки, фенилкетонурия билан касалланган болаларга 353 та банкада шифобахш овқат маҳсулотлари, транзитор гипотиреозли болаларга эса 30555 дона йод препарати тарқатилди.

Оналар ва болалар саломатлигини мустаҳкамлаш мақсадида "Республика ихтисослаштирилган илмий-амалий акушерлик ва гинекология маркази клиникасини замонавий тиббий жиҳозлар билан таъминлаш" ЛСА лойиҳаси доирасида 3,5 миллион АҚШ доллари миқдорига замонавий асбоб-ускуналар ва аппаратуралар сотиб олиш учун тендер ўтказилди ва 2008 йилнинг 12 майдан таъмирлаш ишлари бошлаб юборилди.

Шунингдек, туғруқ комплексларнинг моддий-техник базасини мустаҳкамлаш борасида "Саломатлик-2" ва "Аёллар ва болалар саломатлигини мустаҳкамлаш" лойиҳаларининг татбиқи эътиборга олинган жиҳозлар амалга оширилди:

- лойиҳа доирасида жиҳозланадиган қўшимча 7 та вилоятдаги туғруқ муассасалари биноларининг аҳоли яшиланди;
- Тошкент вилоятининг Янгийўл, Паркент, Оҳангарон ва Оққўрғон туман марказий шифоналаридаги туғруқ бўлимларида таъмирлаш ишлари тугатилди;
- Фарғона вилояти перинатал марказининг чақалоқларни интенси夫 даволаш бўлимини жиҳозлаш учун жиҳозларнинг техник спецификаси ва ишлатиладиган материаллар рўйхати тuzилди.

Умумий ҳисобда 2387,3 минг АҚШ доллари қийматида тиббий жиҳозлар ва асбоб-ускуналар божиҳонага келтирилди ва уларнинг тақсимланиш жадвали тайёрланди. Туғруқ муассасаларига ҳаммаси бўлиб 88,7 минг АҚШ доллари қийматида асбоб-ускуналар етказилди ва ўрнатилди. Лойиҳанинг иккинчи босқичида харид қилинган тиббий жиҳоз ва анжомларнинг тури, сони ва техник спецификациялари эксперт гуруҳ томонидан тасдиқланди ҳамда тендер ҳужжатлари тайёрланди. Халқаро экспертлар томонидан Бухоро ва Тошкент вилоятларида туғруқ муассасаларида ўтказилган ўқув курсларининг самарадорлиги бўйича мониторинг ўтказилди.

Тизимдаги кадрлар малакасини ошириш борасида ҳам ижобий ишлар амалга оширилди. Жумладан, ўн учта вилоятнинг ўрта тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ўқув марказлари учун ўқув манекенлари ва жиҳозлари харид қилинди. Патронаж ҳамширалар учун "Асосий кўникмалар" ўқув дастури ишлаб чиқилди.

(Давоми 2-бетда).

ФАРЗАНДЛАР БАРКАМОЛЛИГИ - ЎЗ ҚЎЛИМИЗДА

Тошкент ва Бухоро вилоятлари туғруқ муассасаларининг 65 нафар ходими "Тиббий хизмат кўрсатишнинг сифатини ошириш" мавзусида беш кунлик ўқув семинарида иштирок этиб, назарий ва амалий томондан билимий кўникмаларга эга бўлдилар.

Республика туғруқ муассасаларида кўрсатилаётган тиббий хизмат сифатини ошириш мақсадида, Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва Осие Тараққиёт Банки ҳамкорлигидаги "Аёллар ва болалар саломатлигини мустаҳкамлаш" лойиҳасини амалга ошириш доирасида мўлжалланган тадбирлар режасига асосан "Ҳомиладорлик ва туғруқдан кейинги гипертензив синдромли беморларни даволаш", "Туғруқ вақтида ва туғруқдан сўнг қон кетган беморларни даволаш" ҳамда "Ҳомиладорлик ва туғруқдан кейинги даврда сепсис/септик карактлик бўлган беморларни даволаш" бўйича клиник қўлланмалари тайёрланиб амалиётга таътиб этилмоқда. Айтиб ўтиш жоизки, Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва ЖССТнинг "Ақушерлик критик ҳолатларни таҳлил қилиш" лойиҳасини амалга ошириш доирасида мўлжалланган тадбирлар режаси бўйича, Республика перинатал маркази, РИАВА-ГИАТнинг Қарши филиали, Андижон ва Фарғона вилояти туғруқ муассасаларининг мутахассислари учун техник йиғилиш ўтказилди.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва

(Давоми. Боши 1-бетда).

"Берлин Хеми АГ" компаниясининг Ўзбекистон Республикасидаги ваколатхонаси ҳамкорлигида амалга оширилаётган Репродуктив саломатлиқни муҳофаза қилиш дастури доирасида Тошкент шаҳри ва Тошкент вилояти ақушер-гинекологлари ва туғруқ муассасаларининг анестезиолог-реаниматологлари учун профессор Е. М. Шифман (Россия) иштирокида "Ақушерлик критик ҳолатларида инфузион терапия асослари" мавзусида конференция бўлиб ўтди. Бунинг баробарида вилоятлардаги туғруқ муассасаларининг анестезиолог-реаниматологлари учун "Шошилинч ақушерлик ёрдам кўрсатиш" мавзусида Республика перинатал марказида семинарлар ташкил қилиниши давом этмоқда.

Ўзбекистон Республикаси "Таълим тўрисида"ги Қонунининг янги таҳририга ўзгартиришлар киритиш учун тақлифлар ишлаб чиқилмоқда. Меҳнат ва аҳолини ижтимоий муҳофаза қилиш вазирлигининг сўровномасига асосан, "Меҳрибонлик уйлари"нинг янги таҳрирдаги Низомини ишлаб чиқиш учун ишчи гуруҳи таркибига Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан номзод тақдим этилди.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва UNICEF жамғармаси билан ҳамкорликда амалга оширилаётган "ОИВ/ОИТС, ЖИОУК тарқалишини камайтиришда хайрихоҳлик ва Ёшларга Дўстона Тиббий Хизмат (ЕДТХ)" дастури доирасида Республика болалар ва ўсмирлар репродуктив саломатлиги маркази томонидан Тошкент шаҳри, Фарғона, Самарқанд, Андижон ва Тошкент вилоят-

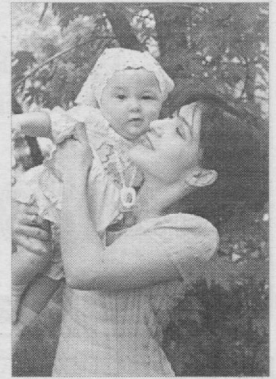
ларида соғлиқни сақлаш бошқармаси раҳбарлари, ҳокимият вакиллари ва СамТИ, АнДТИ врачлари малакасини ошириш факультетлари раҳбарлари ҳамда пилот бирламчи тизими тиббиёт муассасалари бош врачлари учун ориентацион йиғилишлар ўтказилди. Республика болалар ва ўсмирлар репродуктив саломатлик марказида ўсмирлар гинекологлари учун 12 марта тренинг, ТошВМОИда, Самарқанд вилояти ва Тошкент шаҳрининг Чилонзор туманида 6 марта ориентацион йиғилишлар ўтказилди. Катта ёшдаги аҳоли ва болаларнинг тенг-тенги билан принципи бўйича касаллик тўрисида хабардорлигини ошириш" бўйича коллежалар ва олий ўқув юрталари талабалари билан 7 марта семинар-дискуссия ўтказилди. Даволаш-профилактика ишларини олиб бориш борасида 6402 нафар ёшлар тиббий кўриқдан ўтказилди, улардан 4378 нафариди патология аниқланди ва ҳозирда соғломлаштириш ишлари олиб борилаётган.

2005 йилдан Ўзбекистон Республикаси ҳукумати ва овқатланишни яхшилаш Глобал жамғармаси ҳисобидан жами 6,0 миллион АҚШ доллари миқдоридидаги "Урни фортификация қилиш бўйича миллий дастур"ни амалга ошириш давом этмоқда. Ушбу дастур доирасида республика бўйича 58та урни ишлаб чиқариш корхоналари, улардан 13 таси хусусий, урни фортификация қилиш ва фортификация билан таъминлаш бўйича махсус жиҳозлар билан таъминланди. Жорий йилнинг беш ойи давомида ун ишлаб чиқариш корхоналари томонидан

аҳолига 120 минг тоннадан ортиқ минераллар ва витаминлар билан бойитилган I ва II сорт уни ишлаб чиқарилди ва етказиб берилди.

Аҳоли ва ёшлар ўртасида соғлом турмуш тарзини тарғиб этиш ҳамда соғлом оилани шакллантириш бўйича тушунтириш ишлари олиб борилмоқда, аҳолининг барча қатламлари учун "Соғлом она - соғлом бола" серияли брошюралар, буклетлар, савол-жавоб тўғрисидаги плакатлар ва бошқа турғазмалар информацион маълумотларни ишлаб чиқиш ва чоп этиш давом эттирилмоқда.

Мақтаб ўқувчилари учун "Соғлом авлод учун" халқаро хайрия жамғармаси, Соғлиқни сақлаш, Халқ таълими вазирликлари ҳамда "Procter and Gamble" компанияси билан ҳамкорликда "Балоғат даври", "Жозибдор табассум" каби ўқув дастурлари ташкил этилиб, турли мавзуларда семинарлар ўтказиб келинмоқда. Шу йилнинг февраль ойида Жаҳон иқтисодиё-



ти ва дипломатия институти талабалари ўртасида "Соғлом турмуш тарзини шакллантириш ва чекишнинг зарарли оқибатлари" мавзусида ҳам ўқув машғулотлари бўлиб ўтди.

Мақсадимиз муштраклиги шуки, оналик ва болаликни муҳофаза қилишда соғлом турмуш тарзини янада тарғиб қилиб, аҳоли тиббий саводхонлигини оширган ҳолда ҳар бир касалликни олдини олиш ва профилактика ишларини тўғри йўлга қўйишдан иборатдир.

Клара ЯДГАРОВА,

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги
Оналик ва болаликни муҳофаза қилиш
Бош бошқармаси бошлиғи.

Саҳифалардаги мақолалар Ўзбекистон Республикаси мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонднинг «Соғлиқни сақлаш тизимида амалга оширилаётган ислохотлар мониторинги» лойиҳаси асосида тайёрланди.

Семинар

ЗАМОН ТАЛАБИ ДОИРАСИДА

Жорий йилнинг 28 май кунини Ўзбекистон Миллий матбуот марказида Ўзбекистон Мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонди ва "infoCOM.UZ" журнали ҳамкорлигида "Босма оммавий ахборот воситалари таҳририятлари фаолиятига замонавий андозаларни жорий этиш масалалари" мавзусида семинар бўлиб ўтди. Семинарда босма оммавий ахборот воситаларининг раҳбарлари, шунингдек, таҳрирчи журналистлар иштирок этдилар.



Тадбирни Ўзбекистон Журналистлар ижодий уюмлари раиси Шерзод Ғуломов ва Ўзбекистон Мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонди директори Жамолддин Ҳакимов кириш сўзи билан очиб, мамлакатимизда чоп этилаётган газета ва журналлар фаолиятини замон талаблари асосида такомиллаштириш масалалари хусусида тўхталиб ўтдилар. Кун мавзусида мутахассис-

лар республикадаги босма оммавий ахборот воситалари фаолиятини янада чуқурлаштириш, дизайн ва саҳифалашни жаҳон стандартлари да-

ўзига хос баҳс ва мунозарага бой бўлган мазкур тадбир босма оммавий ахборот воситаларининг замон талаблари даражасида фаолият юритишида муҳим аҳамият касб этади.

Ибодат СОАТОВА.

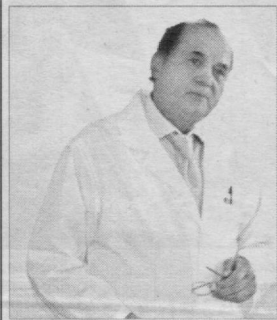
ражасига олиб чиқиш босма нашраларнинг веб-сайтлари ва фотомухбирлар фаолиятини ривожлантириш, бунинг баробарида эса таҳририятлар олдида турган мақсад ва вазибалар, муаммо ва уларнинг ечимлари бўйича ўз фикр-мулоҳазаларини билдирдилар. Тадбир давомида иштирокчилар таҳририятлардаги мажбур камчиликларни бартараф этиш юзасидан ўз тақлифларини ўртага ташладилар.

Шунингдек, тадбир доирасида фонд томонидан таҳририятларнинг дизайн ва саҳифалаш мутахассислари, фотомухбирлар, веб-усталари малакасини ошириш ҳамда бу йўналишларда мутахассислар тайёрлашни йўлга қўйиш мақсадида "infoCOM.UZ" журнали қошида ташкил этилган маҳорат мактабининг тақдими ҳам ўтказилди.

Новости

ПРОРЫВ В ЛЕЧЕНИИ АРИТМИИ

Операционный стол и хирургические инструменты – это то, с чем почти ежедневно сталкивается любой хирург. Уметь пользоваться жижимом, скальпелем и другими приборами, хирург старается вывести своих пациентов из критического состояния, в котором они находятся. В свою очередь пациентам один только вид хирургического инструментария внушает страх. Чтобы провести операцию как можно безболезненнее и с наименьшей потерей крови, хирурги ведут многочисленные исследования, разрабатывая новые методы устранения нарушений того или иного органа.



28 мая настоящего года в Республиканском специализированном центре кардиологии прошла пресс-конференция, направленная на обсуждение уникальной операции, проведенной отечественными хирургами. Беседе с журналистами вел директор центра Р. Курбанов, под наблюдением которого проходила данная операция:

– Описываемая операция действительно уникальна, и уникальность ее в том, что

она бескровная и проводится без вскрытия грудной клетки. Вместо ножа, скальпеля и жижима используется тонкий катетер, который вводится через бедренные сосуды и достигает соответствующих камер сердца. При его помощи производится серия электрограмм, позволяющих определить "очаг" аритмии. Далее через катетер проводится ток в режиме определенных радиочастот, тем самым сглаживая очаг аритмии. Весь процесс операции контролируется телеобзором, отражающимся на экране в операционной, что резко снижает возможность ошибки. В целом, процент ошибки при операции такого рода минимален и почти невозможен в том случае, если за операционным столом стоит высококвалифицированный специалист. Продолжительность подобной операции около 3-4 часов, при этом пациент, находящийся под воздействием местной анестезии, (Продолжение на 3-й стр.)

Конференция

Мамлакатимизда соғлиқни сақлаш тизими ислох қилиш баробарида аҳолига сифатли шошилич тиббий ёрдам хизмати кўрсатиш, янги замонавий даволаш усуллари амалиётга татбиқ этиш ва қўллаш бугунги тиббиёт ислохотларининг бош мақсади ҳисобланади. Айниқса, Президентимизнинг 1998 йил 10 ноябрдаги ПФ-2107-сонли «Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш тизимини ислох қилиш Давлат дастури тўғрисида»ги Фармони амалдаги ишларнинг ижроси сифатида тиббиёт равнақини янги босқичга олиб чиқди. Бу изчил саъй-ҳаракатлар

тизимнинг янада кенгрок такомиллашувига, қолаверса, аҳоли манфаатлари учун кўпроқ хизмат қилишга ихтисослашган ягона мақсадлар бирлигига айланди, десак муболага бўлмайди. Шу маънода жорий йилнинг 28 май куни Самарқанд вилоятида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг Республика шошилич тиббий ёрдам илмий маркази ташаббуси билан «Шошилич тиббий ёрдамни ташкил қилишнинг долзарб муаммолари: шошилич тиббиётда нозокомиал инфекция масалалари» мавзусига бағишланган VIII Республика илмий-амалий конференцияси бўлиб ўтди.



МАҚСАДЛАР БАРДАВОМЛИГИ ЙЎЛИДА



Абдурахим ХАДЖИБАЕВ,
Республика шошилич тиббий ёрдам илмий маркази директори:

– Республика шошилич тиббий ёрдам хизмати ходимларининг бой клиник ва илмий тажрибаси, тизимнинг оригинал ташкилий тузилмаси ва унинг бўлинмалари фаолиятини ўзаро мувофиқлаштириш механизми чет эллик касбдошларимизнинг қизиқиши ва турли муносабатларига сабаб бўлмоқда. Ўтказилган ушбу анжуман юқори савияда ташкил этилиб, ўз замирида шошилич тиббий хизматнинг долзарб муаммоларини қамраб олади. Мана бу йил ҳам асосий эътибор нозокомиал инфекция масалаларига қаратилди. Бу бежизга эмас. Чунки, шошилич ҳолда олиб келинган беморни турли касаллик инфекцияларидан химоя қилиш ва бунга қарши самарали даволаш усуллари қўллаш, муассасаларни тартиб дори-дармонлар билан таъминлаш, юзага келаётган муаммоларга жаҳон тажрибаси нуқтаи назаридан ёндашиш бугунги замонавий тиббиётнинг бош мақсадларида биридир. Анжуман ишида 70 га яқин долзарб маърузалар тингланди, муҳокама қилинди, ўзаро тажрибалар алмашилиб, келгуси ишлар учун мустаҳкам пойдевор яратилди. Ишониманки, келгуси йил ҳам анжуманнинг мавзу кўлами янада кенгайди ва бу орқали соҳа ривожига янги тиббиёт тажрибалари кириб келишига хизмат қилади.

Аҳолига шошилич тиббий ёрдам кўрсатиш жараёнида шифохона ичи инфекцияларига қарши курашишга қаратилган анжуман ишида юртимиз олимлари билан бир қаторда Россия, Санкт-Петербург, Буюк Британия, Грузия, Баку, Қозғистон, Қирғизистон сингари 20 дан ортиқ мамлакатлардан келган мутахассислар иштирок этди.

Конференцияни Соғлиқни сақлаш вазирининг биринчи ўринбосари А. Икромов кириш сўзи билан очиб, мамлакатимизда аҳоли саломатлигини муҳофаза қилишга алоҳида эътибор қаратилаётганлиги, тиббиётдаги изчил ислохотларнинг амалга оширишда шошилич тиббий хизматнинг ўрни ва роли, ижтимоий аҳамияти ҳамда олдда турган долзарб муаммолари хусусида тўхтади. Анжуман давомида иштирок-

чилар шошилич тиббий ёрдамни ташкил қилишнинг долзарб муаммолари, нозокомиал инфекциянинг профилактикаси, ташхиси ва даволаш ишлари тўғрисида маърузалар тинглашиб, асосий эътиборни муаммонинг жаҳон тажрибалари миқёсида ечиш йўллари, мавзунинг илмий ҳамда амалий янгиллигини татиқ этиш масалаларига қаратдилар. Шифохона ичи инфекцияларини бартараф этишда уламчи перитонит-нозокомиал инфекциянинг янги шакли, госпитал клебсиелла штаммининг антибиотикларга резистентлик масаласи хусусидаги янгича қарашлар ва фикрлар ўртага ташланиб, турлича фикр-мулоҳазаларга оидлик киритилди. Шунингдек, йиғилиш билан параллель ҳолда долзарб мавзудаги деворий маърузалар иштирокчиларга тақдим этилди. Куннинг иккинчи ярмида қат-

нашчилар уч гуруҳга бўлиниб, шошилич хирургия ва травматология, терапия, педиатрия ва болалар хирургиясида нозокомиал инфекция мавзуларида секция йиғилишларини давом эттирдилар.

Конференция давомида доимий аънамага кўра ёш олимлар кўриги ҳам ташкил этилди. Унда Республика шошилич тиббий ёрдам илмий марказининг барча вилоятларидан ёш мутахассисларнинг нозокомиал инфекция масалаларига қаратилган маърузалари тингланди. Энг долзарб ва амалий аҳамиятга эга бўлган маъруза голиблари ташкилотчилар томонидан аниқлиб, қимматбаҳо совға ҳамда диплом билан тақдирландилар.

Анжуман сўнгида иштирокчиларнинг фикр-мулоҳазалари билан ўртоқлашдик.



Иракли РТИСКЛАДЗЕ,
Тбилиси:

– Шошилич тиббий хизмат кўрсатиш барча давлатда биринчи даражали тиббиёт ислохотларидан бири саналади. Айниқса, шошилич хизмат жараёнида бемор ҳаётини сақлаб қолиш учун янги оператив даволаш усулларида фойдаланилмаса, муайян мақсадларга эришиш мушкуллигини барча мутахассислар яхши билишади. Шу маънода ушбу анжуманда янги голялар, янгилликлар, нозокомиал инфекцияни бартараф этишга қаратилган амалий фаолиятлар ўртага ташланди. Жумладан, ўзим ҳам Тбилиси шаҳар атрофидаги церебрал ичи қон кетиши даражаси ва турлари: Грузияда биринчи проспектив-популяция текширишлар натижалари мавзусида маъруза қилдим. Уйлайманки, маърузам иштирокчилар фаолиятида муҳим ўрин эгаллайди.

Жамшид АХТАМОВ, Республика шошилич тиббий ёрдам илмий маркази Самарқанд филиали директори:

– Аҳамият берган бўлсангиз, саккизинчи бор ўтказилган маъруза анжуман мавзуси анча мураккаб ва долзарб ҳисобланади. Чунки, шошилич тиббий хизмат сифатини ошириш давомида шифохона ичи инфекцияларининг юзага келиши, табиийки, мутахассисларни янада чуқурроқ ва тажрибалироқ фаолиятда ишлашини тақозо этади. Шу боис, бугунги анжуманда соҳанинг муҳим бўлган объектиларига эътибор қаратилди, етук мутахассисларнинг бу борада олиб бораётган илмий изланишлари муҳокама қилинди. Энг асосийси, тажрибали мутахассислар билан бир қаторда, ёш олимларнинг иштирокчи бу жараёнлар қанчалик изчил ва долзарб эканлигини кўрсатиб беради. Ёш олимлар ўз илмий фаолиятларидан келиб чиқиб, маърузалар ўқишди. Баҳс-мунозаралар давомида билимий кўникмаларини бойитдилар.

Абдуманнон БАРОТОВ, Жиззах вилояти бош травматолог:

– Реконструктив-пластик хирургиянинг янги технологияла-

рини қўллаш билан қўлдаги қўшма жароҳатларни бир босқичли оператив даволаш масалаларига бағишланган хорижлик мутахассиснинг маърузаси бугунги меҳнат фаолиятимизда қўл келади. Чунки, замонавий тиббиёт нозокомиал инфекцияни қандай йўл билан ечиш масалаларига эътибор берар экан, бу йўлда мутахассислар касбий изланишларини ҳам янги босқичда олиб боришларини давр тақозо этиб туради.

Файрат МУХСИНОВ, Республика шошилич тиббий ёрдам илмий маркази Самарқанд филиали директорининг янги технологиялар бўйича муовини:

– Бугунги замонавий тиббиётнинг ягона талаби бу янги технологиялар билан ҳамнафас ҳолда ишлаш, уни аҳоли эҳтиёжлари учун самарали қўллаш ҳамда соҳа ривожига муносиб ҳисса қўшиш билан аҳамиятлидир. Бунинг учун маляка кадрларга бўлган талаб доим катта бўлган. Айниқса, шошилич тиббий хизматни сифатли амалга оширишда биринчи галда замонавий тиббий асбоб-ускуналарнинг тез-

корлиги муҳим ҳисобланади. Хабарингиз бор, кўпгина тиббиёт муассасалари компьютер томография диагностикасига эга бўлмоқда. Бундай йирик кўп функцияли технологияларни амалиётда қўллаш учун жаҳон тажрибасининг ўзи етарли бўлмайди. Бунга муносиб мутахассисни тайёрлаш, қайта тайёрлаш вазифаси бугунги тиббиёт ислохотларининг энг изчил йўналишларидан бири бўлиб келмоқда.

Анжуман давомида мутахассис-олимлар нозокомиал инфекцияни даволаш янги тиббий технологияларига тўхтадилар. Уларнинг ишлаш механизми, сифат самарадорлиги ҳақида ҳам сўз юритилди.

Умид қиламизки, ушбу конференция олимлар, тиббиёт ходимлари ва турли мутахассисликдаги шифокорлар интилишларини шошилич тиббиётнинг устувор муаммоларини ечиш йўналишида бирлаштириб, давомий ва самарали илмий-амалий ҳамкорликни юзага келтиради.

Намоз ТОЛПОВ,
Тошкент – Самарқанд – Тошкент.
Муаллиф олган суратлар.



Саҳифалардаги мақолалар Ўзбекистон Республикаси мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фондининг «Соғлиқни сақлаш тизимида амалга оширилаётган ислохотлар мониторинги» лойиҳаси асосида тайёрланди.

ПРОРЫВ В ЛЕЧЕНИИ АРИТМИИ

находится в полном сознании. На сегодняшний день уже 5 человек излечились от проблем с сердцем благодаря данной операции. На операции присутствовал С. Попов – руководитель лаборатории хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и кардиости-



муляции Томского института кардиологии, в сотрудничестве с которым мы работаем на протяжении многих лет.

Помимо этого, представителям СМИ были показаны некоторые фрагменты операции, запечатленные на видеокамеру, что дало нам возможность представить себе ход операции.

Очевидно, что операции подобного рода являются высокотехнологичными, требующими качественного оснаще-

ния и новейших медицинских аппаратов. На сегодняшний день в Узбекистане ведутся работы по реализации и дальнейшему углублению сферы первичного звена здравоохранения, что приближает нас к мировым стандартам и делает возможным проведение таких сложных и уникальных операций.

Юлдаз НАЛИБАЕВА,
Фото Анварджана САМАДХОДЖАЕВА.

(Продолжение. Начало на 2-й стр.)

Давр эътиборидаги мавзу

ОММАВИЙ ЭМЛАШ - СОҒЛОМ ЖАМИЯТ ГАРОВИ

Мана икки йилдирки, мамлакатимизда қизамиқ ва қизилчага қарши оммавий эмлаш тадбирлари уюшқоқлик билан ўтказиб келинмоқда. Бунда албатта, ҳукуратимиз, қолаверса, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти, ЮНИСЕФ сингари халқаро ташкилотларнинг эътибори ва муносабати катта роль ўйнамоқда, десак хато бўлмайди. Тиббиёт масканларимизда режадаги эмлаш ишлари белгиланган тартибда олиб борилади. Муассасалар сифатли вакциналар билан етарли даражада таъминланганлиги эса юқоридаги жараёнларда ўз ифодасини кўрсатиб келмоқда. Демак, аҳоли саломатлиги йўлида қилинаётган ҳар бир ишда халқ манфаатлари устувор экан, бу масалага айни пайтда кенг жамоатчилик ҳам бефарқ эмаслигини алоҳида эътироф этиш лозим. Тахририятимизга келаятган мактублар орасида ҳам эмлаш тадбирлари билан боғлиқ саволлар, мурожаатлар, фикр-мулоҳазалар ўрин олганки, уларга имконият даражасида вазирликнинг тегишли мутахассислари кўмагида жавоб беришга ҳаракат қиламиз. Қуйида ҳам республикамизнинг турли ҳудудларидан келган саволларга жавоб олиш мақсадида Соғлиқни сақлаш вазирлигининг Санитария ва эпидемиология назорати Бош бошқармаси етакчи мутахассиси Дилором Турсуновага мурожаат қилдик.

Савол: «Болаларни эмлаш асосан қандай юқумли касалликлардан ҳимоя қилади? Касалликнинг номи ва унинг оқибатида келиб чиқадиган асоратлари ҳусусида ҳам тўхталсангиз?»

Наргиза БЕРДИЕВА,
Хоразм вилояти, Хонқа тумани.

Жавоб: Фарзандингизни эмлаш орқали сиз аввало, уни турли ногиронлик ва ўлимга сабаб бўлувчи кўпгина юқумли касалликлардан асраган бўласиз. Аксарият эмлаш турлари касалликларга қарши деярли тўлиқ ҳимояни таъминлаб беради. Болангизда ўтказилган эмлаш тўққизта юқумли касалликдан ҳимоя қилади:

қизамиқ ва қизилча касалликларидан сўнг миянинг жараҳатланиши ва кўр бўлишига, туғма қизилча синдром билан туғилиш эса шол, сил, белуштлиқ, жигар циррози ва ўлим ҳолатларига олиб келади.

Савол: «Эмлаш болага қандай таъсир қилади? Унинг хавфсизлиги тўлиқ кафолатланганми?»

Норжон ХУШВАҚТОВА,
Бухоро вилояти, Олот тумани.

Жавоб: Болангизнинг танасига инфекция тушганда, унинг организми инфекцияларга қарши курашувчи антижисмларни ишлаб чиқаради. Эмлаш эса бундай антителоларни бола соғломлигида ҳам ишлаб чиқарилишига туртки бўлади ҳамда тананда инфекцияларга қарши курашувчанликни вужудга келтиради. Фарзандингиз барча эмлаш турларини олиб бўлгандан сўнг, антителолар уни турли юқумли касалликлардан ҳимоя қилади ва касалликка чалиниш эҳтимолини йўқотади. Эмлаш натижасида вужудга келадиган салбий ҳолатлар камдан-кам учрайди. Чунки, бу жараёнда қўлланилаётган вакциналар жаҳон стандартларига тўлиқ жавоб берганлиги учун ҳозирги пайтда бундай нохуш ҳолатлар юзга келмаган. Ва бу бола танасига ҳеч қандай зиён етказмайди. Эмлашдан сўнг болангизда бўшаганлик, тошма тошиши, тана ҳароратининг бироз кўтарилиши, вакцина қилинган жойнинг шишиши ва инжиқлик каби ҳолатлар кузатилиши мумкин. Булар нормал салбий ҳолатлар бўлиб, тез орада ўтиб кетади ва умуман хавfli эмас. Ана шундай ҳолатлар хавфини камайтириш учун вакцина қилинадиган жойни уқолдан олдин ва кейин ишқаламанг ёки уқаламанг.



Савол: «Боламини тўла ҳимоя қилишим учун уни қачон ва қандай вақтларда белгиланган тартибда эмлатишим мақсадга мувофиқ?»

Наргиза ЭГАМБЕРДИЕВА, Тошкент шаҳри.

Жавоб: Касалликдан тўла ҳимояланиш учун бир мартадан кўпроқ эмлаш талаб этилади. Болангизни барча эмлаш муолажаларига белгиланган кунларда олиб келишингиз мақсадга мувофиқ. Жумладан, қуйидагилар амалга оширилади:

- * Бола ҳаётининг биринчи кунини – гепатит В га қарши эмлаш.
- * Бола ҳаётининг 2-5-кунлари – БЦЖ силга қарши эмлаш ҳамда ОПВ полиомиелитга қарши эмлаш.
- * 2 ойлигида – АҚДС кўйкўтал, бўғма ва қоқшолга қарши эмлаш, ОПВ полиомиелитга қарши эмлаш ҳамда гепатит В га қарши эмлаш.
- * 3 ойлигида – АҚДС кўйкўталга қарши ва ОПВ полиомиелитга қарши эмлаш.
- * 4 ойлигида – АҚДС кўйкўталга қарши ва ОПВ полиомиелитга қарши эмлаш.
- * 9 ойлигида қизамиқ ва гепатит В га қарши эмлаш.
- * 16 ойлигида – АҚДС кўйкўталга қарши, ОПВ полиомиелитга қарши, қизамиқ ва тепкига қарши эмлаш.



Савол: «Оммавий эмлаш тадбирлари ўтказилганда боламини эмлатиш имкони бўлмади. Чунки, у шифохонада навбатдаги даво муолажасини олаётган эди. Бола касал бўлса ҳам унда эмлаш ишлари олиб бориладими?»

Дилдора БЕГИМОВА,
Сурхондарё вилояти.

Жавоб: Нимжон ва касал бола ҳам эмланиши мумкин, бу хавfli эмас. Боланинг аҳоли ёмонлашмайди ва ортиқча касаллик ортириб олмайди. Ҳозирги кунда янги вакциналар ишлаб чиқарилган ва болани эмламаслик учун қуйидаги сабаблар бор:

1. Бола бемор бўлса.
2. Агар бола ўтган сафар эмланганида жиддий сабаблар юзга келган бўлса (масалан, шайтонлаш, талваса ёки иситмаси 40 даражадан ошганда).

Азиз муштарийлар!

Агарда сизда оммавий эмлаш тадбирлари билан боғлиқ саволлар бўлса, бизнинг электрон манзилимиз (uzss@yandex.ru) га хатлар йўлланг. Саволларингизга имконият даражасида Соғлиқни сақлаш вазирлигининг етакчи мутахассислари кўмагида жавоблар тайёрлаб, газетамиз саҳифаларида чоп этишга ҳаракат қиламиз.

Саҳифани
Намоз ТОЛИПОВ
тайёрлади.

Муаллиф олган
суратлар.

Кровь – это жизнь!

ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ ПРЕВЫШЕ ВСЕГО

23 мая текущего года в здании Чиланзарского районного совета Народно-демократической партии Узбекистана (НДПУ) прошла благотворительная акция, посвященная Международному дню защиты детей. Мероприятие было проведено по инициативе НДПУ, его женского крыла «Фаол аёллар», а также молодежного крыла «Истикбол». Научно-исследовательского института Гематологии и переливания крови. Целью данной акции является помощь детям, больным онкологическими заболеваниями и заболеваниями системы крови (лейкоз, апластическая анемия и гемофилия). На свете, пожалуй, нет ничего прекраснее, чем здоровье детей. И так, поставив перед собой задачу по сохранению здоровья детей, специалисты приступили к делу. С утра к зданию Чиланзарского районного совета НДПУ стали собираться все желающие сдать кровь для малышей, страдающих заболеваниями системы крови. Среди них были как члены партии, специалисты, ведущие деятельность в НИИ Гематологии и переливания крови, так и простые жители махали. И с некоторыми из них нам удалось побеседовать.

Бобохон ТОШМАТОВ,
председатель
молодежного крыла
«Истикбол» Чиланзарского
районного совета НДПУ.
– Сегодняшнее мероприятие
само по себе является актом
доброты и милосердия. Ведь
дети – это самое дорогое в жи-

ви каждого человека и мы все
одинаково ответственны за их
здоровье. Как представитель мо-
лодежи я хотел бы поблагода-
рить всех доноров за их драго-
ценный подарок – кровь. И пусть
этот благородный поступок бу-
дет всегда освещать их путь.

Исматулла ГАЙБУЛЛАЕВ,
Главный врач станции
переливания крови НИИ
Гематологии и переливания
крови.

– Дети – это наше будущее,
и забота об их здоровье являет-
ся нашей важнейшей целью. Се-
годня на данной акции собралось

большое количество людей, же-
лающих помочь детям. И сдав
кровь для выздоровления малы-
шей, они сделали большое до-
брое дело. К тому же, членами
НДПУ, а также спонсорами дан-
ного мероприятия, НИИ Гемато-
логии и переливания крови были
вручены подарки для детей с
заболеваниями крови. Еще од-
ним важным фактором является
то, что доноры, помимо сдачи
крови, узнали о состоянии сво-
его здоровья. Они проверились
на различные инфекции в орга-
низме, такие, как ВИЧ/СПИД,
гепатит (В, С), сифилис. Опре-
деляется группа крови и резус-
фактор, бесплатный медицин-
ский осмотр, определение уров-
ня гемоглобина. От имени всех
пациентов и их родителей хоте-
лось бы выразить слова благо-

дарности организаторам и уча-
стникам акции и пожелать им
всего самого наилучшего.

Муаттар САДЫКОВА,
заместитель хокима
Чиланзарского района.

– Проведение огромной ак-
ции доброты и любви является
большим и светлым делом,
осуществленным в преддверии
Международного дня защиты
детей. Дети – наше буду-
щее, наш завтрашний день.
И поэтому здоровье детишек
является самой главной нашей
заботой и мечтой. Сегодня Нар-
одно-демократическая партия
Узбекистана, НИИ Гематоло-
гии и переливания крови сде-
лали поистине благородное
дело. Ведь посмотрите, сколь-
ких добрых людей сплотило
это мероприятие. И пусть дети,
для которых проводится это
благая акция, вновь приобре-
тут самое ценное на земле –
здоровье и станут строителями
нашего будущего.

(Продолжение на 5-й стр.)



Кongресс ИЗУЧАЯ НАШЕ СЕРДЦЕ

Ритмичное биение сердца сопровождает нас на протяжении всей нашей жизни и, в какой-то мере, является ее олицетворением, свидетельством того, что человек жив. Сердце у нас одно, и оно настолько перенимает наш характер и привычки, что может резко реагировать на изменение нашего эмоционального состояния, начиная бешено колотиться при испуге, еле-еле стучать при напряжении, болеть и ныть, когда мы страдаем или грустим. Действительно, сердце — это мотор, который приводит в движение все ресурсы организма, но, как и любой другой сложный механизм, оно подвержено воздействию факторов, которые способны негативно отразиться на его работе.

14-15 мая 2008 года в Суздале (Россия) прошел 9-й Конгресс Российского общества Холтеровского Мониторирования и неинвазивной электрофизиологии, а также 2-й Всероссийский Конгресс "Клиническая электрокардиология". Международное мероприятие, на котором ежегодно собираются все ведущие кардиологи и врачи функциональной диагностики стран СНГ, явилось крупным событием в медицинской жизни и нашей стране, так как впервые Узбекистан вошел в ряд стран — участниц конгресса. Подробно о проведенном конгрессе нам рассказала С. А. НАЛИБАЕВА — заведующая отделением функциональной диагностики Центральной поликлиники (ЦП) №1 Медико-санитарного объединения (МСО) Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

— Ситора Абидовна, прежде чем перейти к разговору о мероприятии, расскажите нам, пожалуйста, что такое электрокардиография и Холтеровское мониторирование (ХМ)?

— Электрокардиография является одним из основных методов исследования сердца и диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы. Она отражает состояние пациента на момент регистрации ЭКГ, когда больной обращается в поликлинику с жалобами на сердце или во время профилактического осмотра. Современные электрокардиографы регистрируют ЭКГ за несколько секунд. Очень часто на разовой электрокардиограмме не удается зафиксировать нарушения функций сердца, которые провоцируются и физической нагрузкой, и эмоциональной, а иногда возникают и в период сна. В 1961 году американским ин-

женером и изобретателем Норманом Джеффри Холтером был предложен метод длительной регистрации ЭКГ в условиях свободной активности обследуемого, регистрации сигналов на магнитную ленту с последующей расшифровкой. С помощью длительной записи ЭКГ в течение одних или нескольких суток можно выявить различные нарушения ритма и проводимости, подобрать антиаритмические препараты и проследить за их эффективностью.

— Как давно вы используете этот метод в своей практике?

— В Узбекистане впервые метод Холтеровского мониторирования (ХМ) ЭКГ появился в 1985 году в ЦП №1. Более 20 лет мы используем ХМ для диагностики нарушений ритма и проводимости наших пациентов. Сначала мы работали на регистраторах ХМ на магнитную ленту. В настоящее время аппараты совершенствуются, и на сегодняшний день мы имеем твердотельные регистраторы.

— Перейдем непосредственно к конгрессу. Каковы были цель и актуальность его проведения?

— Конгресс проходит ежегодно в течение 9 лет, но Узбекистан принял участие впервые в этом году. Цель проведения конгресса заключается в обмене последними данными в области ХМ, а также разработке новых методических пособий для практикующих врачей. Заболевание сердечно-сосудистой системы год от года молодеют. Раньше инфаркт миокарда или внезапная сердечная смерть уже в 30-летнем возрасте считались казуистикой, а сейчас даже среди 20-летних юношей наблюдаются случаи внезапной остановки сердца. Роль Холтеровского мониторирования в диагностике жизнеопасных нарушений ритма, кратковременных эпизодов безбольной ишемии миокарда очень высока. ХМ дало возмож-

ность изучить редкие синдромы, такие, как синдром удлиненного QT-интервала, аритмогенные дисплазии правого желудочка, синдром Бругада и многие другие опасные заболевания, которые стали глубоко изучаться только в последние несколько лет.

— Какие дополнительные мероприятия проводились в рамках конгресса?

— В фойе гостиничного туристического комплекса, где проводился конгресс, была развернута выставка медицинского оборудования российских и иностранных производителей, где были продемонстрированы современные электрокардиографы, аппараты Холтеровского мониторирования, суточного мониторирования артериального давления, стресс-системы, кардиореспираторные комплексы. В программе конгресса проводился конкурс молодых ученых, где начинающие специалисты продемонстрировали свои новые научные разработки и авторы особо интересных работ были награждены ценными призами. Помимо этого, была организована большая культурная программа, включающая в себя посещение исторических памятников города Суздаль, который входит в "Золотое кольцо" России. В заключение, всем участникам конгресса были вручены сертификаты.

— В чем заключалось ваше участие в конгрессе?

— Организационный комитет конгресса обратился ко мне с предложением поделиться нашим опытом Холтеровского мониторирования ЭКГ и выступить с докладом на пленарных заседаниях. Нами было подготовлено два доклада "Роль Холтеровского мониторирования ЭКГ в диагностике желудочковых нарушений ритма в амбулаторных условиях" и "Диагностика спонтанной стенокардии методом Холтеровского мониторирования". Доклад вызвал большой интерес и обсуждение.

— Находясь в России, вы имели возможность сравнить работу российских специалистов с отечественными? Что вы можете сказать по этому поводу?

— В настоящее время в городе Ташкенте и областях Узбекистана, в том числе в системе МСО, большое количество лечебных учреждений имеют сис-



темы Холтеровского мониторирования, ведутся крупные научные и практические работы в этом направлении. Во многих лечебных учреждениях, в том числе в ЦП №1 созданы библиотеки и читальные залы для того, чтобы врачи имели возможность самостоятельно повышать уровень своих знаний. Лечебные учреждения приобретают современную медицинскую литературу, подписываются на периодические издания Узбекистана и других стран. Помимо этого, многие медицинские учреждения имеют доступ к Интернету, что позволяет добывать информацию с мировых сайтов, участвовать в форумах и обмениваться опытом на расстоянии. Я с гордостью могу сказать, что опыт и знания врачей функциональной диагностики Узбекистана ни в чем не уступают уровню российских специалистов. Участие врачей Узбекистана в таких международных мероприятиях только обогатит знания и опыт и приведет к тому, что благодаря полученным знаниям и применению их в практической работе увеличится шанс своевременной диагностики жизнеопасных нарушений ритма и проводимости и будет спасена не

одна человеческая жизнь.

— Каковы ваши профессиональные планы на будущее?

— Получив новое методическое пособие по Холтеровскому мониторированию, мы будем развивать свои знания, изучать редкие электрокардиографические синдромы, в частности синдром Бругада, а также обязательно примем участие в 10-м Конгрессе Холтеровского мониторирования и неинвазивной электрофизиологии, который состоится 28-29 апреля в городе Санкт-Петербурге, куда мы уже получили приглашение.

— Напоследок, что вы хотели бы пожелать читателям нашей газеты?

— Сердце у человека одно, его очень сложно заменить. Поэтому берегите свое сердце смолду, не подвергайте его риску развития заболеваний. Помните о смертельном вреде курения и алкоголя. Будьте добрее друг к другу, щадите своих близких и родных, ведь сердце можно ранить не только сигаретой, но и неосторожно сказанным словом, которое может оставить глубокий и незаживающий след в человеческом сердце.

Действительно, сердце — это та часть нашего организма, которая никогда не должна оставаться без внимания. И благодаря объединению знаний и опыта специалистов кардиологии и функциональной диагностики на съездах, подобных прошедшему, находят ответы на многие вопросы, касающиеся сердца. И всем кардиологам, в частности Ситоре Абидовне, мы желаем встречать больше здоровых сердец.

Беседовала
Ирода ИЛЬХАМОВА.

ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ ПРЕВЫШЕ ВСЕГО

Рано МАМАТКУЛОВА.
Председатель женского крыла Чиланзарского районного совета НДПУ.

раз доказывает наши слова. Все было сделано для качественно-го проведения мероприятия. Это

и слаженный труд членов партии, и квалифицированность работников НИИ Гематологии и пе-

реливания крови, а также остальных участников. И следует отметить, впервые среди партий, действующих в нашей республике, НДПУ впервые организовала такого рода мероприятие.

И, пользуясь случаем, желаю крепкого здоровья всем детям, а участникам выражаю слова большой признательности.

Венера БАРОТОВА,
заместитель главного
врача ЦГСЭН.

— Участвуя в данном мероприятии и сдав кровь для детей, страдающих заболеваниями крови, меня переполнило чувство радости. Ведь чужих детей не бывает. Будучи матерью, мне очень

трудно осознавать, что в мире есть дети, которым очень нужна кровь для сохранения здоровья. И хотелось бы призвать всех людей сплотить силы в помощи нуждающимся детям.

Несомненно, акция доброты удалась. Потому что благодаря труду ее организаторов и самих участников дети с различными заболеваниями системы крови вновь обретут здоровье. И эти добрые люди навсегда останутся в сердцах детей.

От имени редакции "Узбекистонда солиқлиқ саклаш — Здравоохранение Узбекистана" благодарим всех участников и организаторов. И пусть эта доброта и впредь будет отражаться в дальнейших делах.

Ирода ИЛЬХАМОВА.



(Продолжение. Начало на 4-й стр.)

Материал подготовлен при содействии Общественного фонда поддержки и развития независимых печатных средств массовой информации и информационных агентств Республики Узбекистан.

31 МАЙ – БУТУНЖАҲОН ЧЕКИШГА ҚАРШИ КУРАШ КУНИ ЗАҲРИ ҚОТИЛНИНГ САЛБИЙ ОҚИБАТЛАРИ

Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилотининг маълумотларига кўра, охириги 20 йил ичида тамаки чекувчилар сони ортиб бормоқда. Бутун дунёда 1,5 миллиарддан ортқ чекувчилар мавжуд, бу хар тўртта одамдан бири чекади дегани. Шу жумладан, чекувчилар сонининг республикамиз микёсида ошиб бораётганлиги ҳам ачинарли ҳолдир. 2007 йилда ўтказилган тадиқотларга кўра, айни кунда 2 миллионга яқин чекувчи бўлиб, улардан 20 фоизи эркакларни, 1,1 фоизи эса

аёлларни ташкил этар экан. Афсус билан айтиш мумкинки, умумтаълим мактаб ўқувчилари ва талабалар орасида бу иллат кенг тарқалмоқда. Дунёда хар йили 5 миллиондан ошиқ, Ўзбекистонда эса 30 мингдан ортқ одам чекиш ва унинг асоратлари туфайли ҳаётдан кўз юммоқда. Таъкидлаш жоизки, тамаки ва унинг тутуни таркибида киши организмга захарли таъсир килувчи 400 дан ортқ хар хил кимёвий бирикмалар бўлиб, уларнинг энг кучлиси (захарлиси) никотин, ис гази

ва шуларга ўхшаш кўпгина зарарли моддалар бор. Улар танамизнинг барча аъзоларига ҳалокатли таъсир этади. Бундан кўриниб турибдики, юкоридаги захарли моддалар чекувчининг умрини 10-15 йилга қисқартиради. Бундай иллатнинг олдини олишда кенг жамоатчилик, хар бир шахс, оила, мактаб, маҳалла, лицей, коллеж, олий ўқув юрлари, кўмита, жамгарма, марказ, вазирилик ва ташкилотлар ҳамкорликда иш олиб бормоқликлари муҳимдир.

СОҒЛИГНИНГ АСРАГИЛ...

Тамакини чекмагин зинҳор,
Таркибида захри-қотил бор.
Соғлигинга келтирар зиён,
Гўё худди, захарли илон.

Соғлигинг йўқотиб тополмайсан жой,
Билиб кўй, охири аҳволингга вой...
Соғлигинг илдизига уради теша,
Алл қоматинг қилади "пашша".

Ўпкангда, меъдангда пайдо қилур саратон,
Нега буни ўйламайсан, эй нодон.
Соғлигинг асрагил, авайла хар он,
Ўт очгайсан, чекмасликка шу замон.

Инфаркт хавфини орттиради кўп,
Чекмасликка қарор қил, ўйлаб кўр хўп...
Фарзандсизликка бўлади сабаб,
Кутул ундан, бўлма беадаб.

Уни чексанг тўкилар сочинг,
Шунинг учун ундан тез қочинг.
Узоқ чексанг хирадир кўзинг,
Айнан унга сабабчи ўзинг.

Бордию сендан туғилса фарзанд,
Удир нуқсон билан, нимжон касалманд.
Ақли заиф, яхши ўсмас, ўзи майиб,
Уни кўриб юрасан, ўзингни койиб...

Асаб толаларинг чиқарар ишдан,
Нахотки билмайсан будир чекишдан.
Эй буюқ зот, чекма уни ҳеч қачон,
Бир кун келар кўзингдан ёш, озингдан қон.

Йўқотма соғлигинг, эрта ёшлиқдан,
Қайт бу йўлдан, бебошлиқдан...
Билиб кўйки, кашандалик
бангиликка очар йўл,
Шу боисдан, ундан жуда эҳтиёт бўл...

Ҳам соғлиққа, ҳам чўнтакка кушанда,
Шундай экан, ҳеч чекмагин эй банда.

Кутулиб сен чекишдан, намуна бўл элингга,
Ўқи, меҳнат қил, шуҳрат қозон, кучинг белингга.

Эй юртдошим; қани сендаги ўзбекка хос фазилат,
Қайдан юкди сенга бундай фожиа-иллат.
Ёри Жўра дер: ўт оч унга бугундан бошлаб,
Гар бўлмаса қоласан, аҳволинг вой, бошингни ушлаб...

ЧЕКУВЧИННИНГ НОЛАСИ...

У ёвуз душман каби қилади ҳужум,
Аттанг, энди уни енгилга қолмади кучим.
Силлам қуришиб, танамни кемирди бутун,
Барча аъзоларим емирди, захарли тутун.

Сен билан хайрлашиш фўрсати етди,
Ҳам соғлигим, ҳам бойлигим, бахтим кетди.
Дейдиларки, сўнги пушаймон, ўзинга душман,
Чекмасайдим, ҳаётим зўр, қолмас эди дилимда армон.

Ёри ЖўРАЕВ,
ЎзССВ Соғлом турмуш тарзи бўйича
Бош мутахассис, Саломатлик ва тиббий статистика
институтини бўлим мудири.

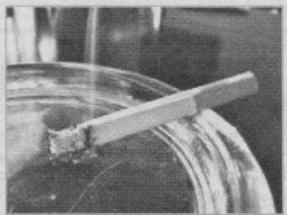
ТАМАКИ – СОҒЛИҚ КУШАНДАСИ

Инсон соғлигининг энг ашаддий душманларидан бири тамаки чекишдир. Тамаки чекишнинг зарари тўғрисида кўплаб телекўрсатувлар, радиоэшиттиришлар уюштирилиб, газеталарда мақолалар чоп этилмоқда. Тарғибот ишлари кучайтирилса-да, лекин бу офат, бу иллат кун сайин кўпайиб бормоқда. Чекишга ўрганишнинг энг асосий сабабларидан бири унга қизиқишдир. Кўпинча ёшлар катталарга тақлид қиладилар. Яна афсус билан айтиш мумкинки, болаларни чекишга ўрганишида турли кинофильмларда асар қаҳрамонларининг фильм жараёнида сигаретни роҳатланиб ва мириқиб чекишлари ҳам сабаб бўлмоқда.

жизсаки, жаҳлдор ва тез чарчайдиган бўлиб қоладилар. Бунинг баробарида эса, уларнинг эслаш қобилияти пасайиб, бош оғригидан шикоят қилишади.

Шунингдек, тамаки сезги аъзолари ишини ҳам издан чиқаради. Масалан, таъм билишнинг бузилиши, кўриш ҳамда эшитиш қобилиятининг сусайиши.

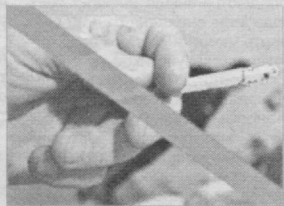
Никотин меъда ва ичаклар қисқаришига ёмон таъсир қилади. Натижада овқат ҳазм қилиш бузилади. Меъда-ичаклар яхши қисқармаслиги ярим ҳазм бўлган овқатнинг туриб қолишига сабаб



бўлади. Унинг таъсирида ичаклар сиқилади ва луқманнинг сурилиши бузилади, ичак деворларида қон айланиши ёмонлашади. Тамаки чекиш жигар ва ошқозон ости безига ҳам салбий таъсир кўрсатиши билан бир қаторда, секретция безларига таъсир қилиши исботланган. Таъкидлаш жоизки, у жинсий безлар фаолиятини захарлайди, аёлларда ҳайз цикли узайишига, бола ташлаш ва тухумдонлар ишининг бузилишига сабаб бўлади ҳамда қалқонсимон без, шунингдек, бўйрак усти безларига салбий таъсир кўрсатади. Бундан ташқари

аллергик касалликлардан бронхит астма, мигрен, Квинке шиши, дерматит каби касалликларни ҳам келтириб чиқаради.

Тамаки чекиш буйрак усти безида гормонлар ишланиб чиқарилишига ҳам таъсир қилади ва қон босими 20-25 фоиз кўтарилишига олиб келади, натижада юракка ортқча юк тушиб, у анча чарчайди, натижада тана аъзоларини қон билан таъминлаши издан чиқади. Тутун билан



тушадиган углероднинг оксидланиши натижасида қонда карбоксигемоглобин миқдори кўпаяди. Узоқ вақт чекиш атеросклероз касаллигига ҳам сабаб бўлади. Тамаки организмда витаминлар, айниқса, витамин С нинг сингшини қамайтиради, қон томирларига келаётган холестериннинг чўкиши тезлаша-

ди ва атеросклероз ривожланади. Юрак коронар томирларида ҳосил бўладиган склеротик ўзгаришлар юрак ишемика касаллигини келтириб чиқаради. Бу эса юрак миокард инфарктининг асосий сабабчисида бири ҳисобланади.

Чекмайдиган, лекин чекувчи қўнчилигида нафас олиш қийинлашиб, балғам ташлаши, яъни нафас аъзолари касалликларининг биринчи белгилари юзга келади. Ва аста-секин зўрайиб бориб, бошқа аъзолар касалликлари келиб чиқади. Сигарет чекадиган одамдан ҳавога 80-90 фоиз тамаки тутуни тарқалади. Бу тутун атеросклерознинг нафас олиш органлари орқали ўпканга кирди. Натижада улар ҳам "мажбурий" чекувчига айланиб қолади. Тамаки тутунида бундай пассив захарланадиганларни ҳимоя қилиш чоралари кўпгина мамлакатларда амалга оширилмоқда. Масалан, 1991 йилда ва 1992 йилнинг май ойида жамоат жойлари, одамлар ишлайдиган барча қатъиян ман қилиш ҳақида қонунлар қабул қилинган.

Ҳа, бу иллат фақат соғлиққа ва иш қобилиятига зарар etkazибгина қолмай, балки, оила бюджетига ҳам таъсир қилади. Шу боис биз барчани турли касалликларнинг келиб чиқиши ва бевақт ўлимга сабабчи бўлаётган тамаки чекишдан воз кечишига чақариб қоламиз.

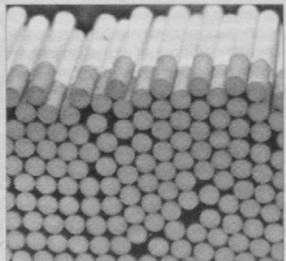
Гулмира УСМОНОВА,
Республика Саломатлик ва тиббий статистика
институтини Тошкент шаҳар филиали
услугчи шифокори.

Саҳифалардаги мақолалар Ўзбекистон Республикаси мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини кўлаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонднинг «Соғлиқни сақлаш тизимида амалга оширилаётган ислохотлар мониторинги» лойиҳаси асосида тайёрланди.

Айрим кишилар чекишнинг кенг тарқалишини куйидагича ифода этадилар, гўёки сигарет чеккан одамнинг иш қобилияти ошар экан. Одатда сигарет чекиш натижасида мия қон томирлари бироз кенгайди, шу туфайли чекувчиларда гўё қандайдир янги куч пайдо бўлгандек туюлади.

Тамакининг бу хусусияти жуда қисқа бўлиб, бир неча дақиқадан сўнг миянинг кенгайган қон томирлари кескин тораёди ва толиқиш ҳосил бўлади. Чарқоқни ёзиш учун яна чекиш зарурати сезиладиган ва кашанда чекишни давом эттиради. Тамаки ёниши натижасида нафас йўлларига салбий таъсир этиши мумкин бўлган захарли кислоталар, 20 дан ортқ алколоидлар, 27 хил алдегидлар, кетонлар ва хар хил саратон касаллигини келтириб чиқариши мумкин бўлган бирикмалар ҳамда радиоактив моддалар ҳосил бўлади.

Тамаки таркибида яна кўп миқдорда йирикроқ заррачалар ҳам бўлади. Булар нафас йўллари ва ўпкани жуда қаттиқ



ганда 10 мартадан кўпроқ нафас йўллари касалликлари билан хасталанадилар. Узоқ муддат ва кўп чеккан кашандалар асабий,

Дил изҳори

НАЖОТҚОР
ШИФОКОРЛАР

Соғлиқ инсон учун энг олий бахт ва катта бойлик ҳисобланади. Шундай экан, инсон қачонки бир дардга ча-лингандан сўнггина соғлиги муҳимлигини тушуниб етар экан. Мен ҳам сўнгги йилларда бир неча хасталикни бо-шимдан кечирдим. 2007 йил 5 февралда тўсатдан ичкаларимда қаттиқ оғриқ бошланди ва мени тезда Қўрғонтепа туман шифохонасига олиб келишди. Шифокорлар соғли-гимни назорат қилгач, ўн икки бармоқ ичак яраси деб та-ш-хис қўйишди ва шу захотиёқ операция столига ётқизишди. Тажрибали тиббиёт ходимла-ри томонидан амалга оширил-ган жиддий операция муваф-фақиятли якунланди. Аммо орадан тўрт ой ўтар-ўтмас яна бир касаллик аломати аниқ-ланди. Докторларнинг та-ш-хисига кўра менда туғма юрак пороги бор экан. Май ойида яна операция жараёнини ўт-казишга тўғри келди. Бу сафар операция Андижон Давлат тиб-биёт институти клиникасининг хирургия бўлимида ўтказилди. Моҳир, фидойи ва билимдон шифокорларнинг саъй-ҳара-катлари тўғрисида бу операция-дан ҳам яхши чиқдим. Не ажабки, йил охирига келиб яна шифокорларга мурожаат қилишга мажбур бўлдим. Яна ўн икки бармоқли ичагим бе-зовта қилди. Менга ҳаёт бахш этган Андижон Давлат тибби-ёт институти хирургия бўли-ми шифокорлари бу сафар ҳам ўз маҳоратларини ишга солиб, мени дардан фориг қилишди. Ҳозирда соғлигим яхши. Гарчанд бир йилда учта хирургик операцияни бошим-дан ўтказган бўлсам-да, та-на-манда бирон нохуш ўзгариш сезмадим, ўзимни жуда яхши ҳис қилмоқдаман. Аини дам-да соғлигим тикланишида ёрдам берган барча шифо-корларга ўзимнинг чексиз миннатдорчилик туйғуларим-ни изҳор этгим келди.

Жумладан, Қўрғонтепа ту-мани марказий шифохонаси шифокорлари Мирзараҳим Мирзааҳмедов, Шавкат Ниё-зов, Баҳодиржон Қорабоев, Андижон соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиғи Вали-хон Ҳақимов, бошқарма му-овини Нозим Абдуллаев, бош хирург Исоқов, Андижон Дав-лат тиббиёт институти хирур-гия бўлими ходимлари: бўлим мудири Адҳам Қосимов, врач Сирожддин Аҳмадалиев, анестезиолог Равшанбек Ма-мадаев, бўлим ҳамшираси Саодатхон Аҳмедова, Анди-жон Давлат тиббиёт институ-ти клиникаси маъмурияти бош шифокори, профессор Қобил Худойбердиев, бош шифокор муовини Музаффар Холматов, АДТИ даволаш ишлари бўйича проректори, профессор Анвар Уриновга катта ташаккур билдираман. Уларнинг ҳар бири менинг яна соғ-омон ҳаётга қайти-шимга ўзларининг муносиб ҳиссаларини қўйишди. Мен ва мен каби яна қанчалаб бе-морларнинг дардига дармон бўлаётган бу азиз инсонлар-га қарата: бахтимизга ҳар доим соғ ва омон бўлинглар, дейман. Сизларнинг сеҳрли қўлларингиз тўғрисида мен каби беморлар яна ҳаётга қайтапти, яна яшаш завқидан бахраманд бўлишмоқда. Бу-нинг учун сизларга катта раҳ-мат, қўлингиз ҳеч қачон дард кўрмасин. Ҳаётингиз ҳам ҳамisha либосингиз каби оппоқ ва нузли бўлсин!

Элёр ЮСУПОВ,
Андижон вилояти,
Қўрғонтепа тумани,
Кўштепа фуқаролар
йиғини.

ИНФОРМАЦИЯ

ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПО КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ МЗ РУ О ЗАБРАКОВАННЫХ И ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ И ИЗДЕЛИЯХ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПО ПОСТУПИВШИМ ДАННЫМ СЛУЖБ КОНТРОЛЬНО-РАЗРЕШИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЗА I КВАРТАЛ 2008 ГОДА

II. СПИСОК ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

№	Наименование, указанное на упаковке	Серия	Производитель, указанный на этикетке	Страна	Кем забракован	Показатель
11	Бальзам золотая звезда 4г	030107	«Данафа»	Вьетнам	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Упаковка», «Маркировка»
12	Виагра™ 100мг таб №4	314833021	«Пфайзер» Амбуаз	Франция	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Колич.опред.», «Маркировка», Не зарегистрир.
13	Витаминка-аскорбинка таб. №10 (Вит.С 0,025г) Вишня Малина	Не указана	ТОО «Сантап» Шымкент	Казахстан	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Отклонение от среднего веса», Не зарегистрир.
14	Вобэнзим® таб.	36K097	«МУКОС Фарма ГмБХ и Ко»	Германия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «Упаковка», «Маркировка»
15	Гес Баралгин таб. №10x10	BR030	«Омен Драгс ПВТ ЛТД»	Индия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Подлинность», «Маркировка», Не зарегистрир.
16	Гистоглобулин лиофилизат для приготовления р-ра 5 амл. по 1 дозе, натрия хлорида изотонический 0,9% д/ин. 2мл №5	3391106 010107	ФГУП «НПО Микроген»	Россия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «рН», «Маркировка», «Содержание белка»
17	Глобекс капс. №30	030507	«Pharmed sanoat xususiy korxonasi»	Узбекистан	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «Средний вес», «Отклонение от среднего веса»
18	Диклоберл® N 75 №5 д/ин	Не указана	«Берлин Хеми АГ»	Не указана	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Упаковка», «Маркировка», Не зарегистрир.
19	Дюфастон® 10мг	325250	«Солвей Фармасьютикалз Б.В.»	Не указана	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Подлинность», «Средний вес», «Маркировка»
20	Имодиум® 2мг капс. №20	06EV026	«Янссен Фармацевтика»	Бельгия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Подлинность», «Маркировка»
21	Йодомарин® 200 таб. №100	54960 01330	«Berlin Chemie Menarini Group»	Германия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Высота», «Средний вес», «Отклонение от среднего веса», «Подлинность», «Маркировка»
22	Камагра* 100мг таб.	4071724 155A	«Аджанта Фарма Лимитед»	Не указана	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «Средний вес», «Размеры», «Колич.опред.», «Маркировка», Не зарегистрир.
23	Каргрип™ таб. №10	KAR-602	«Каран Хэлт Кэр (П) Лтд»	Индия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Подлинность», «Средний вес», «Маркировка»
24	Кефзол® д/ин 1г	Не указана G6330Y1	«Элли Лилли»	Италия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «рН», «Объем», «Упаковка», «Маркировка», Не зарегистрир.
25	Кларитин® 10мг таб №10	04C0209 06C0209	«Shering-Plough Labo N.V.»	Бельгия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «Средний вес», «Маркировка»
26	Корфлам таб №10	D007855037	«Кларисс Лайфсайнсиз Лимитед»	Индия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Подлинность», «Растворимость», «Средний вес», «Маркировка»
27	Креон® 10000 капс. №20	30987	«Сольвей Фармасьютикалз ГмБХ»	Германия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «Упаковка», «Маркировка»
28	Лораталь® таб. №10	020206	ИП «Nobel-Pharmsanoat»	Узбекистан	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Подлинность», «Средний вес», «Упаковка», «Маркировка»
29	Мезим® форте таб. №20	53627 261301	«Берлин-Хеми АГ (Менарини Групп)»	Германия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «Запах», «Средний вес», «Размеры», «Маркировка»
		MZ-019	Не указан	Не указана		
30	Миагра 100мг таб. №4	MT-431	«Maiden Pharmaceutical Ltd»	Индия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Средний вес», «Отклонение от среднего веса», «Колич.опред.», «Маркировка»

(Продолжение. Начало в предыдущих номерах).

(Продолжение на 8-й стр.)

ИНФОРМАЦИЯ

ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПО КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ МЗ РУ О ЗАБРАКОВАННЫХ И ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ И ИЗДЕЛИЯХ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПО ПОСТУПИВШИМ ДАННЫМ СЛУЖБЕ КОНТРОЛЬНО-РАЗРЕШИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЗА I КВАРТАЛ 2008 ГОДА

II. СПИСОК ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

№	Наименование, указанное на упаковке	Серия	Производитель, указанный на этикетке	Страна	Кем забракован	Показатель
31	Низорал 200мг таб. №10	5BL2300	«Янссен-Силаг» СПА	Италия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «Средний вес», «Отклонение от среднего веса», «Маркировка»
32	Ново-пассит® таб. п/о №10	3A1300806	«АЙВЭКС Фармасьютикалз с.р.о»	Чешская Республика	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «Маркировка»
33	Новый баралгин таб. №10	71141914	Не указан	Не указана	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Маркировка» Не зарегистр.
34	Но-шпа® 40мг таб. №100	0109	«Хиноин Завод Фармацевтических и Химических продуктов А.О.»	Венгрия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «Средний вес», «Отклонение от среднего веса», «Маркировка»
35	Нол-грипп №4 таб.	MN60610	«Marion Biotech PVT LTD»	Индия	ГЦЭСЛСиМТ Кашкадарьинский филиал	«Описание», «Упаковка», «Маркировка»
36	Перчатки хирургические, резиновые	БК 220	ОАО «Киевгума»	Не указана	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Внешний вид», «Герметичность», «Поверхность»
37	Ринза® таб. №4	010807	«Unique Pharmaceutical Lab» litsenzyasi asosida Ozbekistonning «Pharmed sanoat» XK	Узбекистан	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «Средний вес», «Маркировка»
38	Супрастин * таб. №20	1461/021386	«ЭГИС»	Не указана	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «Средний вес», «Маркировка», Не зарегистр.
39	Супрастин® (хлорпирамина гидрохлорид) таб. №20	329A0305	ФЗ «Эгис» АО	Венгрия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Маркировка», Не зарегистр.
40	Тадиферон №30 таб. с замедленным высвобождением, п/о	G07022	«Робафарм А.Г.»	Швейцария	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «Средний вес»
41	Ти Баралгин таб. №10x10	T063	«Омен Драгс ПВТ ЛТД»	Индия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Подлинность», «Маркировка», Не зарегистр.
42	Фалиминт® драже №20	61008	«Берлин Хеми АГ(Менарини Групп)»	Германия	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «Средний вес», «Маркировка»
43	Фенасал 0,5г №10	176220404	«APEX FARM»	Не указана	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Влажность», «Средний вес», Не зарегистр.
44	Фероплект таб. п/о №50	291007	ЗАО НПЦ «Борщаговский химико-фармацевтический завод»	Не указана	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Подлинность», «Средний вес», «Маркировка»
45	Церебролизин р-р д/ин 5мл №5	603636	«Эбеве Фарма»	Австрия	ГЦЭСЛСиМТ Кашкадарьинский филиал	«Описание», «рН»
46	Цинарикс	3882	«Монтавит»	Не указана	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Средний вес», «Колич.опред.»
47	Энап®-НЛ таб. №20	T68429 N07470	«KRKA д.д.»	Словения	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Колич.опред.» «Маркировка»
48	Эссел® форте капс. №10	030707	«Pharmed sanoat» XK	Узбекистан	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Описание», «Подлинность», «Средний вес», «Отклонение от ср. веса» «Ср.масса заполненных капсул», «Маркировка»
49	Эссенциале® форте-Н капс. 300мг EPL.	63251	Не указан	Не указана	ГЦЭСЛСиМТ г. Ташкент	«Отклонение от ср. веса», «Подлинность», «Маркировка», Не зарегистр.

Начальник Главного управления
Зам. начальника Главного управления,
начальник Фарминспекции

(Окончание. Начало на 7-й стр.)

Х. ДЖАЛИЛОВ.

Д. НАСЫРОВА.



Газета муассиси:

Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир:
Нодир ШАРАПОВ
Ижрочи муҳаррир:
Ибодат СОАТОВА

Таҳрир ҳайъати раиси:
Феруз НАЗИРОВ
Таҳрир ҳайъати
аъзолари:
Бобур Алимов,
Озода Муҳитдинова,
Бахтиёр Ниёзатов,
Абдурахмон Носиров,
Нурмат Отабеков,
Рихси Салихўжаева,
Абдулла Убайдуллаев,
Фарҳод Фузайлов,
Миралишер Исламов,
Намоз Толипов
(масъул котиб).

Манзилимиз: 700060,
Тошкент шаҳри,
Охунбоев кўчаси,
30-уй, 2-қават.
Тел/факс:
233-57-73.
Тел.: 233-13-22.

Газета Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот агентлигида 2006 йилнинг 6 декабрь куни руйхатта олинган, гувоҳнома рақами 0015.

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 шартли белгиси қўйилган. Адади 8474 нусха. Буюртма Г-450.

Газета «ШАРҚ» наشريёт-матбаа акциядорлик компанияси босмаҳонасида чоп этилди. Газета ҳажми 2 босма табоқ. Формати А3. Оффсет усулида босилган. Газета таҳририятнинг компьютер марказида терилди ва саҳифаланди. Эълон ва билдирувлардаги факт ҳамда далилларнинг тўғрилиги учун реклама ва эълон берувчилар масъулдир.

Саҳифаловчи:
Бахтиёр КҮШОКОВ.

Оператор-дизайнер:
Намоз ТОЛИПОВ.

Босмаҳонага
топшириш вақти – 20.00.

Топширилди – 19.30.

1 2 3 4 5 7 8