

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgz.t.uz, uzss@inbox.ru • 2011 йил, 1 июль • № 26 (839)

Ҳамшира – 2011

ИСТЕЪДОД, МАҲОРАТ ВА ШИЖОАТ УЙҒУНЛИГИ

Президентимиз Ислам Каримов раҳнамолигида тиббий хизмат сифатини ошириш, аҳоли саломатлигини мустаҳкамлаш, юқори малакали тиббиёт ходимларини тайёрлаш ва тизимни такомиллаштириш борасида изчил ислохотлар амалга оширилмоқда.

Дарҳақиқат, бугунги кунда 290 мингга яқин ҳамшираларимиз республика тиббиёт муассасаларида ўзларининг касбий маҳорат, меҳрибонлик, чаққонлик, самимийлик ва камтарлик фазилатларига эга бўлган хислатлари билан халқимиз саломатлиги йўлида астойдил хизмат қилиб келмоқдалар.

Шундай экан, «Ҳамшира» кўрик-танловининг анъанавий тарзда ўтказиб келинаётгани ҳамшираларнинг малакасини ошириш ҳамда улар меҳнатини рағбатлантиришда муҳим аҳамият касб этаётганлиги ҳеч бимизга сир эмас.



сида ўз билимларини синадилар. Танловнинг биринчи шартига кўра, ҳамширалар ўзлари фаолият олиб бораётган тиббиёт муассасалари, у ердаги шароитлар, келажак орзулари ҳақида ҳикоя қилувчи шеърый мисралар ҳамда саҳна кўринишлари аъло даражада бажардилар. Шунингдек, назарий ҳамда ижтимоий-сиёсий саволларга ҳамшираларимиз зукколик ва чаққонлик билан жавоб беришга ҳаракат қилдилар. Эркин мавзу бўйича ҳамширалар иккинчи истеъдод қирраларини намойиш этиб, на адолат томошабинлар, балки адолатли ҳайъат азоларининг ҳам муносиб эътирофларига сазовор бўлдилар.

Таъкидлаш жоизки, вилоятларда ғолибликни қўлга киритган ҳамширалар билим ва маҳорат борасида бир-бирларидан асло қолишганлари йўқ. Энг муҳими, кимдир амалиётда, кимдир назарий, ижтимоий-сиёсий, кимдир эса эркин мавзуда ўз билим ва истеъдодини қойилмақом даражада кўрсата олди. Бу



Шу жумладан, ўн етти йилдан буён ўз нуфузи билан нафақат юртимиз, балки дунё ҳамжамиятида ҳам муносиб ўрин касб этган «Ҳамшира» кўрик-танловининг анъанавий тарзда ўтказиб келинаётганлиги ҳамшираларнинг билим, истеъдод ва маҳорат бобида нималарга қодир эканлигини кўрсатиб келмоқда. Жорий йилнинг 28 июнь куни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Андижон вилояти ҳокимлиги, Ўзбекистон Соғлиқни сақлаш ходимлари касаба уюшмаси марказий Кенгаши, «Камолот» ёшлар ижтимоий ҳаракати марказий Кенгаши ҳамкорлигида «Ҳамшира – 2011» республика кўрик-танловининг якуний босқичи Андижон вилоятида бўлиб ўтди. Унда Қорақалпоғистон Республикаси, Тошкент шаҳри ва вилоятлар тиббиёт муассасаларида фаолият юритаётган республика кў-

рик-танловининг якуний босқичига етиб келган 14 нафар ҳамшира қизлар тадбирнинг бешта шarti бўйича ўзаро беллашдилар.

Ўзининг бетакрор гўзаллиги ва Бобурийлар юрти бўлмиш Андижон вилоятига ташриф буюрган меҳмонлар самимий кутиб олиниб, улар вилоятнинг Балиқчи туманидаги «Уч булок» зиёратгоҳида бўлишиб, танловнинг очилиш маросимида қатнашдилар. Танловни Андижон вилояти ҳокими ўринбосари, хотин-қизлар кўмитаси раиси Нигора Якубова ва вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиғи Валихон Ҳақимов кириш сўзи билан очиб, республика тиббиёт тизимидаги ижобий ишларга алоҳида урғу қаратиб, танлов иштирокчиларини қизгин қутладилар. Шунингдек, меҳмонлар куннинг иккинчи ярмида Андижон шаҳридаги «Болалар шаҳарчаси»га ташриф буюриб, у ердаги шарт-шароитлар билан танишдилар.

Сўнгра иштирокчилар «Боғи Бобур» зиёратгоҳи ва дам олиш истироҳат боғидаги улуғ ватандошимиз, жаҳон адабиёти хазинасини ўзининг нодир асарлари билан беэзаган, миллатимизга шарафлар келтирган буюк давлат арбоби Заҳриддин Муҳаммад Бобур музейида бўлишиб, шоир ҳаёти, фаолияти ва унинг шажараси тўғрисидаги муҳим маълумотларга эга бўлдилар.

27 июнь куни эса Республика шошилинч тиббий ёрдам илмий маркази Андижон филиалида танловнинг тўртинчи шarti бўйича амалиёт қисми бўлиб ўтди. Ўз касбининг моҳир усталари бўлган 14 нафар ҳамшира қизлар ҳайъат азолари ҳамда филиалнинг тажрибали мутахассислари кузатуви остида шошилинч ёрдамга муҳтож бўлиб келган беморларга амалий ёрдам кўрсатдилар. Жараён давомида иштирокчилар асептика-антисептика қоидаларига риоя қилган ҳолда беморларга тезкорлик ва тўғри ёрдам кўрсатишга ҳаракат қилдилар. Куннинг иккинчи ярмида меҳмонлар Асака шаҳридаги «GM Ўзбекистон» қўшма корхонасига ташриф буюриб, у ердаги фаолиятлар билан танишдилар.

Ундан ташқари, Андижон шаҳрининг «Ёшлар маркази»да «Ҳамшира – 2011» кўрик-танлови иштирокчилари Андижон вилояти ҳокими Аҳмаджон Усмоновнинг расмий қабул маросимида бўлдилар. Вилоят ҳокими иштирокчиларни танлов билан қутлаб, уларга омадлар тилаган ҳолда эсдалик совғаларини топширди.

28 июнь куни Бобур номидаги Андижон вилоят муסיқали драма ва комедия театрида «Ҳамши-



ра – 2011» кўрик-танловининг якуний босқичи бўлиб ўтди. Танловда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг биринчи ўринбосари Анвар Алимов, Андижон вилояти ҳокими ўринбосари, хотин-қизлар кўмитаси раиси Нигора Якубова, Ўзбекистон соғлиқни сақлаш ходимлари касаба уюшмаси марказий Кенгаши раиси Бахтиёр Маҳмадалиевлар ҳар йили ўтказиб келинаётган кўрик-танловнинг моҳияти нечоғлиқ аҳамиятга молик эканлиги, тиббиёт муассасаларида ҳамшираларнинг ўз ўрни борлигини эътироф этиб, танлов иштирокчиларига муваффақиятлар тиладилар.

Бири-биридан чаққон, билимга чанқоқ, зукко, янгилик сари интилувчан 14 нафар ҳамшираларнинг ўзларига ярашиб турган оқ либосларидаги чиқишлари томошабинлар қалбини янада завққа тўлдирди. Танлов Низомига кўра, иштирокчилар бешта шарт асо-

албатта уларда камтарлик, инсонийлик, самимийлик ва меҳрибонлик фазилатлари мужассам эканлигини ифода эта олди.

Ҳаяжонли дақиқалар... Танлов иштирокчилари ва уларни қўллаб-қувватлаб елкадош бўлган устозлар ҳайъат азолари жавобини интиқлик билан кутишарди. Ва ниҳоят кутилган дақиқалар етиб келди. Ҳайъат азоларининг кузатув натижаларига кўра, биринчи фахрли ўрин Республика шошилинч тиббий ёрдам илмий маркази Андижон филиали реанимация бўлими ҳамшираси Маҳлиёхон Мамедова, иккинчи ўрин Республика шошилинч тиббий ёрдам илмий маркази Жиззах филиали қабул бўлими ҳамшираси Дилноза Норқулова, учинчи ўрин эса Сурхондарё вилояти Денов туман тиббиёт бирлашмаси поликлиникасининг

(Давоми 2-бетда).

Хамшира – 2011

ИСТЕЪДОД, МАҲОРАТ ВА ШИЖОАТ УЙҒУНЛИГИ

патронаж хамшираси Лобар Жумаевага насиб этди.

Биринчи ўрин совриндори Махлиёхон Мамедова вилоят ҳокимлигининг «Матиз» автомашинаси билан тақдирланган бўлса, иккинчи ва учинчи ўрин соҳибалари Дилноза Норкулова ва Лобар Жумаеваларга Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни

кўриб мамнун бўлдим. Айниқса, таништирув, эркин мавзудаги чиқишлари хамшираларнинг иккинчи истеъдод эгаси эканлигини намойиш этган бўлса, назарий ва амалий кўникмалари улардаги касбий маҳоратни, ижтимоий-сиёсий даражадаги билимлари эса Ватанимизга бўлган меҳр-муҳаббатларини ифода этди. Бундай кўрик-

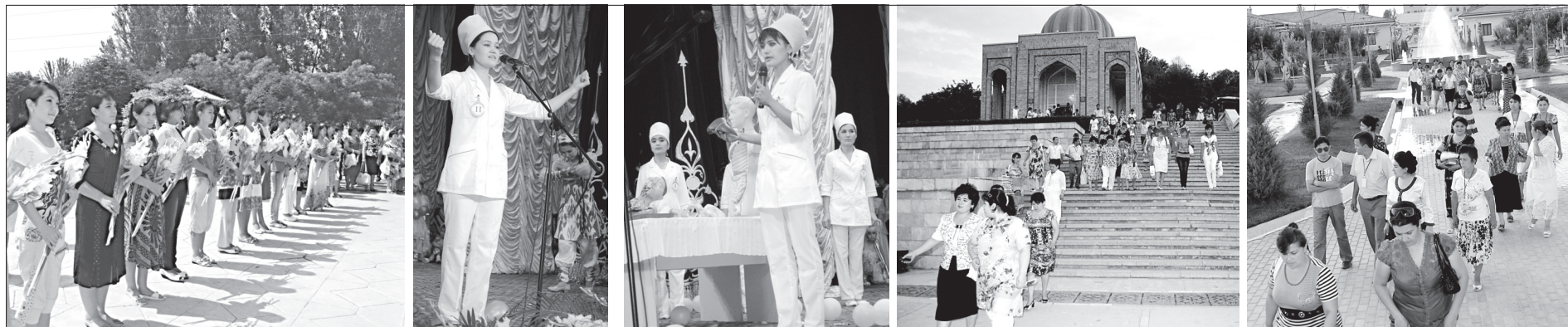
улар ўртасидаги дўстлик ришталарини мустаҳкам боғлашдан иборатдир. Албатта, бундай кенг миқёсдаги Республика кўрик-танловининг ижобий тарзда ўтказилишида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва Қорақалпоғистон Республикаси шаҳар, вилоят ҳокимликлари, Ўзбекистон соғлиқни сақлаш хо-

– Бетакрор аҳамиятга эга бўлган «Хамшира» кўрик-танловида биринчи бор иштирок этганлигим ва ўзига хос кўникмаларга эга бўлганимдан ниҳоятда мамнунман. Хамшира қизларнинг шартлар бўйича ўзаро беллашувлари мени ҳайратга солди. Айниқса, уларнинг сўзга бойлиги, шеърий мисра-

ловлар ўз нуфузига эга бўлиб, янада кенг аудиторияни қамраб олишида омадлар тилаб қоламан.

Лобар ЖУМАЕВА,
Сурхондарё вилояти,
3-ўрин голибаси:

– «Хамшира – 2011» республика кўрик-танловида иштирок этиб, 3-ўрин голибаси бўлган



сақлаш вазирлиги ва Ўзбекистон соғлиқни сақлаш ходимлари касбаба уюшмаси марказий Кенгаши томонидан компьютер жамланмаси топширилди.

танловнинг ўтказилиши хамшираларнинг билим савияси ҳамда ўз касбига бўлган меҳрини оширишда муҳим аҳамият касб этиши табиийдир.

димлари касбаба уюшмаси марказий Кенгаши ва «Қамолот» ёшлар ижтимоий ҳаракати марказий Кенгашининг муносиб ҳиссалари борлигини айтиб ўтишим жоиздир. Бундай тадбирда янги истеъдод эгаларини кашф этаётганлигимиз ҳам катта фахр. Умид қиламанки, мазкур кўрик-танловимиз узлуксиз тарзда давом этади ва келажакда ўзининг иқтидорли хамшираларига эга бўлиб бораверади. Ушбу вилоятда ўтказилган «Хамшира – 2011» кўрик-танловининг кўтаринки руҳда ўтишида бош бўлган Андижон вилоят ҳокимлиги ва вилоят соғлиқни сақлаш бошқармасига ўз миннатдорчилигимни билдираман.

Нигора ЯКУБОВА,
Андижон вилояти ҳокими
ўринбосари, хотин-қизлар
қўмитаси раиси:

лар ва кўшиқларни маромига етказиб айтишлари, дил тортар рақсларни ижро этиши ҳамда касбларга бўлган маҳоратларини кўриб қалбим қувончга

нимдан фахрланаман. Албатта, ана шундай муносиб ўринга эга бўлишимда устозларимнинг ҳиссалари каттадир. Бу ишончли оқлашга ҳаракат қиламан.



Елена БОРИСОВА,
сенатор, Республика
шошлинч тиббий ёрдам
илмий маркази директори
ўринбосари, профессор:

– Ҳар йили ўтказиб келинаётган «Хамшира» кўрик-танловида ҳайъат аъзоси сифатида иштирок этаман. Хамшираларнинг фаолиятдаги ўрни қанчалик масъулиятли эканлигини жуда яхши биламан. Ҳатто улар меҳнатсиз тиббиёт муассасаларидаги фаолиятни тасаввур этиш қийин. Бугунги кўрик-танловда бири-бирдан чаққон, интилувчан ва шижоатли хамшираларни

(Давоми. Боши 1-бетда).

Рихси САЛИХОДЖАЕВА,
Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни сақлаш
вазирлиги бош
мутахассиси:

– Мана ўн етти йилдирки «Хамшира» кўрик-танлови ўзига хос кўтаринки руҳда ўтказиб келинмоқда. Зеро, бундан асосий мақсад, хамшираларнинг билим савияси ва касбий маҳоратини ошириш, меҳнатларини қўллаб-қувватлаш ва



тўлди. Бундан ташқари, бири-бирдан гўзал хамшира қизларнинг кийган оқ либослари ўзларига ярашиб турганини айтмай-сизми? Ҳа, улар бир сўз билан айтганда нажоткор ф а р и ш т а л а р бўлиб, халқимиз саломатлиги учун астойдил хизмат қиладиган асосий таянчларимиздир. Бундан кейин ҳам шундай кўрик-тан-

Ниҳоятда кўтаринки руҳда ўтган «Хамшира – 2011» республика кўрик-танлови ҳамда Бобурийлар юрти бўлган гўзал Андижон шаҳрининг бетакрор қиёфаси ҳар бир иштирокчида, қолаверса, ташриф буюрган меҳмонларда ҳам катта таассурот қолдирди. Шу ўринда иштирокчилар Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Андижон вилоят ҳокимлиги, Ўзбекистон Соғлиқни сақлаш ходимлари касбаба уюшмаси марказий Кенгаши, «Қамолот» ёшлар ижтимоий ҳаракати марказий Кенгашига ўз миннатдорчилигини билдириб қолади.

Ибодат СОАТОВА,
Муаллиф олган суратлар.

Хамкорлик ришталари

ХАЛҚИМИЗ САЛОМАТЛИГИ ЙЎЛИДАГИ ЭЗГУЛИКЛАР

Барча соҳаларда бўлгани каби тиббиёт тармоғида ҳам халқаро ҳамкорликни йўлга қўйиш, кадрларни хориж тажрибаси билан фаолият юритишига кўмаклашиш, уларнинг малака ошириш ва касбий кўникмаларини бойитиш борасида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан кўпгина лойиҳалар ва кенг қамровли манфаатли дастурлар олиб борилмоқда. Шунингдек, фармацевтика саноати ва дори-дармон сиёсатини амалга ошириш чоғида ўзаро ҳамкорлик алоқалари ўзига хос аҳамият касб этмоқда. Яқинда Словакия Республикасининг Ўзбекистондаги ваколатхонаси томонидан Республика шошлинч тиббий ёрдам илмий марказига 2940 ўрамдаги зарур дори-дармон воситалари тақдим этилди.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигида бўлиб ўтган мазкур учрашув-

ни Соғлиқни сақлаш вазирининг биринчи ўринбосари Анвар Алимов кириш сўзи билан очиб,

тиббиёт ислохотларини йўналтириш борасида халқаро ҳамкорлик алоқалари ва улардан кўзланган асосий вазифа – аҳоли саломатлигини яхшилашга қаратилганини ва аҳолини зарур дори-дармон воситалари билан таъминлаш, улар соғлигини тиклашда мақсадли дастурлар ишлаб чиқиш ҳамда халқаро ташкилотлар билан умуммиллий ҳамкорликни ривожлантириш масалалари давлат сиёсати даражасида эканлигини таъкидлади. Словакия Республикасининг Ўзбекистондаги эл-

чихонаси вакиллари мамлакатимиз соғлиқни сақлаш тизимида амалга оширилаётган тиббиёт ислохотларига муносиб баҳо берар экан, мазкур йўналишдаги фаолиятлар, эришилган амалий ютуқлар жаҳон тажрибасидан асло қолишмаслигини эътироф этиб, келтирилган гепарин, амноксиклав, дексамед, диазепам сингари дори воситаларини топширишди. Соғлиқни сақлаш вазирининг биринчи ўринбосари Анвар Алимов бундай ҳамкорлик учун вазирлик номидан ўз миннатдорчилиги-

ни изҳор этди. Ўз навбатида Словакия Республикаси элчихонаси раҳбарияти ҳам мазкур йўналишдаги ҳамкорлик ришталари узоқ муддат бардавом бўлишига юксак ишонч билдирди.

Халқимиз саломатлигини яхшилаш йўлида қилинаётган ана шу каби муруват ёрдамлари тиббий хизмат кўрсатиш салоҳияти ва сифатини янада оширишда ўз самарасини кўрсатиши шубҳасиз.

Намоз ТОЛИПОВ.



Ўзбекистон
Республикаси



Жаҳон
банки



Осиё тараққиёт
банки



Озиқланишни яхшилаш
Глобал Альянси

№ 5

2011 й.

«Саломатлик-2», «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» ва «Унни бойитиш миллий дастури» лойиҳалари

«Health-2», «Women and Child Health Development» and «National flour fortification program» Projects

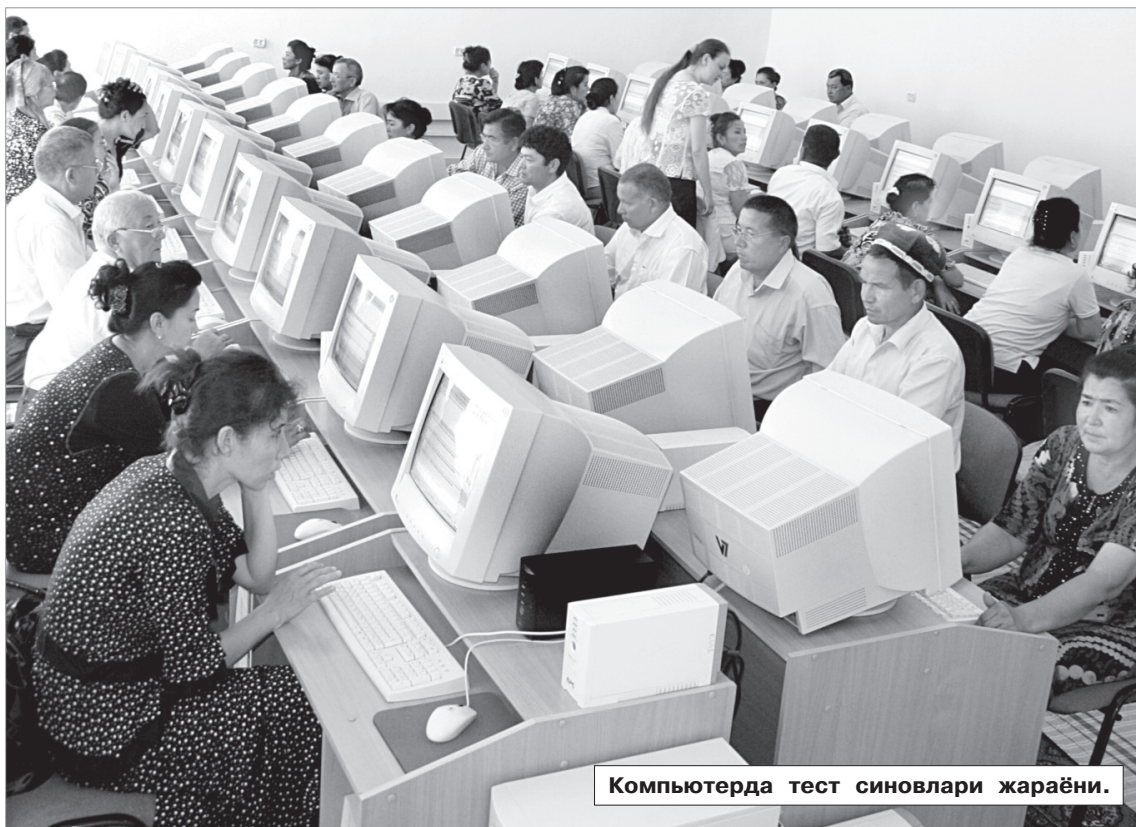
Проекты «Здоровье-2», «Укрепление здоровья женщин и детей» и «Национальная программа по фортификации муки»



Яқуний имтиҳонлар вақти

НАЗАРИЙ ВА АМАЛИЙ БИЛИМЛАР СИНОВИ

Юртимизда бирламчи тиббиёт бўғинини юқори погоналарга кўтариш, аҳоли саломатлиги кўрсаткичларини яхшилаш, тизим фаолиятини ислоҳ қилишнинг замонавий-ташқилий услубларини яратиш, белгиланган тартибдаги ислоҳот жараёнларини жадаллаштириш, халқимизга малакали тиббий санитария ёрдамини кўрсатиш каби мақсадли вазифалар мана бир неча йилдирки, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, «Саломатлик-2» лойиҳаси ва кўплаб ҳамкор ташкилотлар билан биргаликда олиб борилмоқда. Айниқса, бу каби ижтимоий аҳамиятга эга лойиҳаларнинг амалиётга татбиқ этилиши том маънода юқоридаги кўрсатма ва амалий фаолиятларга туртки бўлди десак, янглишмаймиз. Соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилишга қаратилган Давлат дастури асосида жойларда янги типдаги қишлоқ врачлик пунктлари ташкил этилиб, умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш, муассасаларни зарур тиббий жиҳозлар билан таъминлаш, малакали кадрлар фаолиятини такомиллаштириш сингари устувор вазифалар узлуксиз давом эттирилмоқда. Мазкур Давлат дастурига мувофиқ, республикамизнинг барча тиббиёт институтлари қошида умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш ўқув маркази ташкил этилган бўлиб, ундаги тор мутахассисликка эга шифокорлардан замонавий қиёфадаги умумий амалиёт шифокорлари тайёрланмоқда. Яқинда мазкур ўқув марказларини тугатган умумий амалиёт шифокорлари билимини баҳолаш мақсадида синов имтиҳонлари бўлиб ўтди.



Компьютерда тест синовлари жараёни.



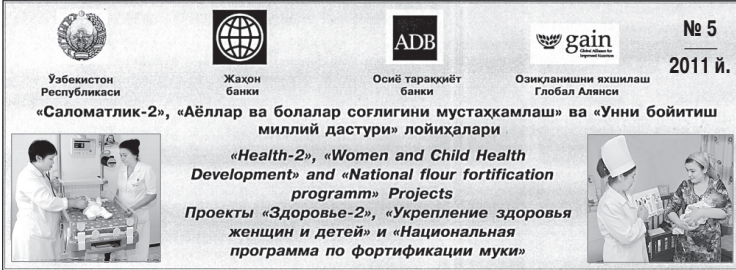
СУРАТДА: умумий амалиёт шифокорлари ўқув курсларида олган билимларини умумлаштирган ҳолда имтиҳон синовларига тайёргарлик кўрмоқдалар.

Шароф ҚОСИМОВ,
Тошкент врачлар
малакасини ошириш
институтининг умумий
амалиёт шифокорлари
малакасини ошириш
кафедраси мудири:

– 1998 йилда қабул қилинган соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилишга қаратилган Давлат дастури бўйича республикамизнинг барча ҳудудларида босқичма-босқич қишлоқ врачлик пунктлари замонавий типда бунёд этилмоқда. Бугунги кунда уларнинг сони 3192 тадан ошди. Бу албатта, давлатимиз, Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва «Саломатлик» лойиҳасининг амалдаги фаолиятларида кенгроқ ўз аксини топмоқда. Мазкур лойиҳанинг бош мақсади аҳолига сифатли ҳамда малакали тиббий хизмат турини кўрсатиш, касалликни эрта аниқлаш ва самарали даволашга эришиш, жаҳон тиббиёти тажрибаларини фуқаролар саломатлиги йўлида татбиқ этиш ва бу орқали тиббиётимиз ривожини юксалтиришдир. Бу масъулият ва ишончни оқлаш кўпроқ бирламчи тиббиёт бўғини ходимларининг улкан вазифаларидан бирига айланиб бормоқда.

Давлатимиз томонидан соғлиқни сақлаш тизими ходимлари малакасига алоҳида эътибор қаратиб келинмоқда. Хусусан, умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш билан боғлиқ узлуксиз таълим айна пайтда улар малакасини доимий равишда бойитиб боришни тақозо этади. Айтиш жоизки, 10 ойлик ўқув курсида олинган назарий ва амалий билимлар тор мутахассисликдаги шифокорларни тўла қониқтира олмаслиги мумкин. Лекин шунда қарамасдан, улар вақтларини кўпроқ аҳоли билан ишлашга, улардаги турли хил касалликларни эрта аниқлаш ва олдини олиш ишларига йўналтирадilar. Бунинг амалий ифодаси кўпроқ узоқ ҳудудлардаги тиббиёт муассасаларида намоён бўлмоқда. Қишлоқ врачлик пунктларининг режали тарзда бунёд этилаётганлиги шифокор ва ҳамшираларнинг халқ билан ҳамнафас ишлаши, янги технологиялардан унумли фойдаланган ҳолда меҳнат қилишини тақозо этмоқда. Мазкур ҳафтада республикамиздаги барча тиббиёт муассасалари қошида очилган ўқув марказларида тахсил

(Давоми 4-бетда).

№ 5
2011 й.

«Саломатлик-2», «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» ва «Унни бойитиш миллий дастури» лойиҳалари
«Health-2», «Women and Child Health Development» and «National flour fortification program» Projects
Проекты «Здоровье-2», «Укрепление здоровья женщин и детей» и «Национальная программа по фортификации муки»

Пойтахтимиздаги Тошкент тиббиёт академияси қошида очилган 4 та ўқув курси ва Тошкент педиатрия тиббиёт институти хузуридаги ўқув тайёрлаш марказини тамомлаган битирувчилар 27-29 июнь кунлари давлат имтиҳонини топширдилар. Мазкур мақолада уларнинг синов олди ҳаяжонлари ва имтиҳон таассуротлари ҳақида ҳикоя қилинади.

НАЗАРИЙ ВА АМАЛИЙ БИЛИМЛАР СИНОВИ

(Давоми. Боши 3-бетда).

олган тингловчиларнинг давлат имтиҳони бўлиб ўтди. Бу жараён 10 ой давомида олинган билимларнинг амалий натижаси бўлибгина қолмай, умумий амалиёт шифокорининг касбий маҳорати қанчалик устувор эканлигини кўрсатади. Зеро, «Саломатлик» лойиҳаси доирасида таҳсил олган тингловчилар дастлаб назарий кейин эса амалий билимларини босқичма-босқич синовдан ўтказдилар. Оғзаки савол-жавобларда ҳам улар ўзларининг иш тажрибаларидан келиб чиққан ҳолда масалага билимдонлик нуқтаи назаридан ёндашдилар. Энг муҳими, ўқишнинг дастлабки ойларида тингловчилар фаолият олиб бораётган ҳудудларидаги ижтимоий аҳволни инобатга олиб, муайян мавзуга қаратилган лойиҳа билан ишлаганликларини имтиҳон ҳайъатига тақдим этдилар. Танланган лойиҳаларнинг аксарияти ижтимоий касалликларнинг олдини олиш ва эрта аниқлашга йўналтирилганлиги билан характерлидир. Чунки, бу лойиҳалар умумий амалиёт шифокорининг кундалик фаолиятида муҳим ҳисобланиб, аҳоли билан ишлаш жараёнида катта аҳамият касб этади. Барча тингловчиларимиз имтиҳонни ижобий натижалар билан топширдилар. Айниқса, компьютерда топширилган назарий саволлар улар билимини қайта мустаҳкамлаб, билмаганларини ўрганиб олишига имконият берди.

Шавкат НОРҚУЛОВ,
Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш
вазирлиги хузуридаги
Врачлар ва
фармацевтларга лицензия
бериш ҳамда
аттестациядан ўтказиш
республика маркази
ҳодими:

– Бу ерда тингловчилар

адаптив тест синовидан ўтказиш дастури ўн йилдирки ўз натижасини бериб келмоқда. Бу программанинг қулайлиги шундаки, тест топширувчилар компьютерни мукамал билишлари талаб этилмайди. Тестларни кўрсатилган тартибда бемалол бажаришлари мумкин. Компьютер хонаси бир пайтнинг ўзида 40 нафар тингловчини қабул қилиш имкониятига эга. Умумий амалиёт шифокори деган номга сазовор бўлган врачлар олган билимларини тест синовидан ўтказиб, юқори балл билан кейинги босқичга йўлланма оладилар. Берилган саволлар кўпроқ назарияга оид, бевосита ўн ой мобайнида ўзлаштирилган билимлар мажмуидан иборат бўлди. Тажрибали мутахассислар томонидан тузилган мазкур тест саволлари тингловчиларни янада чуқур билимга ундаши ва билмаганларини қайта мустаҳкамлашга туртки бўлади.

Саодатхон МАМАДЖАНОВА,
Наманган вилояти Поп туман
тиббиёт бирлашмасига
қарашли «Фурумсарой»
қишлоқ врачлик пункти
умумий амалиёт шифокори:
– Тизимнинг асосий мақсади
аҳолига сифатли ва малакали
тиббий хизмат турини кўрсатиш,

тажрибалари бизнинг ҳозирги иш фаолиятимизда дастуриламал бўлиб, самарали меҳнат юритишимизни белгилаб беради. Бу йилги имтиҳон адолатли тарзда олиб борилди. Айниқса, ўқиш давомида устозларимиз Дилором Афзалова, Гулмира Умрзоқова сингари тажрибали тренерлардан олган назарий таълимларимиз тест жараёнларида қўл келди. Саволлар осон бўлгани йўқ. Тестдаги педиатрия ва офтальмология йўналишидаги саволларга жавоб беришда бироз қийналдим. Аммо шундай бўлса ҳам 408 балл тўплаб, имтиҳондан муваффақиятли ўтдим. Тест жараёни нихоятда адолатли ташкил этилди. Ҳар бир вақтдан унумли



ларига ҳеч иккиланмасдан, тажриба кўламларидан келиб чиқиб жавоб қайтардилар. Тактик машғулотларда уларнинг ўта хушёрлик ва тезкорлик билан ҳаракатланганликлари ишончимизни янада орттирди. Ундан ташқари, битирувчиларнинг муайян бир мавзуга қаратилган лойиҳа устида ишлаганликлари сезилиб турди. Умид қиламизки, умумий амалиёт шифокори деган мақомни олган битирувчиларимиз йилдан йилга ўз билимларини бойитиб, янада янги лойиҳалар устида самарали фаолият юритадилар.

Нигора НУРИТДИНОВА,
Тошкент тиббиёт
академияси доценти,
кузатувчи:

– Имтиҳон жараёнлари тезкор, ишончли ва адолатли тарзда олиб борилди. Битирувчилар ҳам ўз билимларини очиқ ва эркин ҳолда дадил намойиш этишди. Саволлар турли йўналишларда бўлганлиги боис, камчиликларга ҳам йўл қўйилди. Айниқса, амалиётда муляжлар билан ишлаш ҳолати бўйича керакли кўрсатма ва тавсиялар бериб ўтилди. Баъзи ўринларда тингловчиларимиз ҳар бир саволга нихоятда катта тайёргарлик ва юксак билим эгаси сифатида тренерлар рағбатига сазовор бўлишди. Ишонаманки, ўз касбини чин дилдан севган инсон учун имтиҳондаги барча саволлар гўё осондек туюлади.

Муяссар САИДОВА,
Сирдарё вилояти
Боёвут туман тиббиёт
бирлашмаси
тасарруфидоги «Муқимий»
қишлоқ врачлик
пункти мудири:

– Тошкент педиатрия тиббиёт институти қошидаги ўқув марказида таҳсил олдим. Бундан жуда мамнунман. Айниқса, Малика Ниёзова, Дилбар Азизова, Аида Димитриевна, Исмаилов Норовлар каби устозларнинг ўқитиш услублари, машғулотларни қизиқарли тарзда олиб боришлари барча тингловчиларнинг билимларини назарий томондан бойитиб, тажриба кўламларини амалий томондан кенгайттирди. Албатта, иш жараёнида устозлар берган кўрсатма ва йўл-йўриқлар фаолиятимизда асосий ўринга эга бўлиши шубҳасиз.

(Давоми 5-бетда).



дай эришиш мумкинлигини ўзлаштириб бордик. Ўқиганларимиз зое кетмади. Асли соҳам акушер-гинеколог эди. Мана энди поликлиникамизга келган туғруқ ёшидаги аёллар, қолаверса, болаларни ҳам текширувдан ўтказиб, керакли маслаҳатларимни бераман. Шошилиш даволаш чораларини кўриш лозим бўлса, дарҳол шайх шифохоналарига йўлланма тайёрлайман.

Дилбар МАВЛЯНОВА,
Тошкент педиатрия тиббиёт
институтининг умумий
амалиёт шифокорларини
қайта тайёрлаш ва
малакасини ошириш ўқув
курси ассистенти:

– Бу йилги имтиҳон жараёнлари ҳаққоний ва адолатли тарзда олиб борилди. Чунки, умумий амалиёт шифокори деган номга эга бўлган тор мутахассисликдаги шифокорлар асосий фаолиятни ҚВП ва поликлиникаларда олиб боришади. Бу шифо масканларида аҳоли билан ишлаш принципи анча юқори. Аксарият аҳолимиз қишлоқ жойларида яшашади. Мавсум ўзгариши билан турли юқумли касалликларнинг пайдо бўлиши, уларнинг профилактикаси, ташхислаш ишлари аввало ҳудудий тиббиёт муассасаларида олиб борилишини назоратга олиб, умумий амалиёт шифокорларини кенг кўламда тайёрлаш масаласига жиддий ёндашилган. Ўқув дастурларимиз жаҳон талабларига тўла мос келади. Машғулотлар янги метод асосида ташкил этилиб, чет элда малака оширган мутахассислар ҳамкорлигида ўтказиб келинмоқда. Қувонарли томони, имтиҳон жараёнида ҳар бир битирувчи олган кўникмаларини керагидан ортиқ тарзда кўрсата олди. Имтиҳон ҳайъати савол-

фойдаландик. Албатта, имконият даражасида ўзлаштирилган билимларга таянган ҳолда фаолиятимни давом эттираман.

Хайрулла ЛУТФУЛЛАЕВ,
Наманган вилояти Чуст
туман тиббиёт
бирлашмасига қарашли
«Охунбобоев» қишлоқ
врачлик пункти мудири:

– Имтиҳонлар жуда ҳаяжонли кечди. Айниқса, назарий саволларнинг баъзида мураккаблиги, жиддий ёндашуви талаб этиши мутахассис сифатида қийинчилик туғдирди. Менинг лойиҳам «Аёлларда контрацепция воситаларидан самарали фойдаланиш йўллари» дея номланади. Бу долзарб мавзунини ўрганиш учун ҳудудимиздаги аҳоли билан кўпроқ ишлашга тўғри келди. Чунки, бу каби жиддий касалликларни ўрганиш, ташхислаш муайян вақт талаб қилиши билан бирга, кучли билим ва тажрибани ҳам тақозо қилар экан. Ўқиш жараёнида устозлардан янги тушунчалар ва билимларни ўргандик. Беморларнинг касаллигини қисқа фурсат ичида аниқлаб, сифатли тиббий хизмат кўрсатиш тизимига қан-



тест имтиҳонларини топширдилар. Ҳар бир врачга 100 та савол берилиб, уларнинг ишончилиги кафолатланган. Максимал 500 баллни ташкил этиб, ўтиш балли 300 ҳисобланади. Тест олишга мўлжалланган махсус дастур эса марказ томонидан ишлаб чиқилган бўлиб, унга Ўзбекистон Республикаси Патент идораси томонидан рухсат берилган. Врачлар ва фармацевтларни

соғлиқни сақлаш соҳасини ривожлантириш йўлида юқори натижаларга эришишди. Умумий амалиёт шифокорига қўйилган ягона талаб ҳам аҳолининг орасига чуқурроқ кириб бориб, улар соғлигини назорат қилиш, касалликлар профилактикасини олиб бориш, айниқса, берилган лойиҳалар билан ишлаш яхшигина натижа беради. Ана шундай замонавий билимлар доирасида илгари сурилган ғоялар, жаҳон

Тингловчилар компьютерда тест саволлари, оғзаки ва амалий машғулотларда олган билим ва касбий кўникмаларига таянган ҳолда жавоб бердилар. Ҳар бир босқич малакали тренерлар ва кузатувчилар томонидан одилонга, тезкор ва ишончлилик тамойили асосида ташкил этилди. Битирувчилар эришган муваффақиятлар муносиб баҳоланди ва улар махсус сертификатга эга бўлишди.

НАЗАРИЙ ВА АМАЛИЙ БИЛИМЛАР СИНОВИ



Ҳозирги вақтга келиб, барча муассасалар замонавий қиёфа касб этиб, мутахассисдан фақат ишлаш масъулиятини талаб қилмоқда. Имтиҳонларни аъло баҳоларга топширдим. Компьютердаги тест натижалари ижобий баҳоланди. Бронхиал астмани эрта аниқлаш, унинг профилактикаси ва касалликни ҚВП шароитида даволаш ишларини татбиқ этиш бўйича амалий лойиҳамни ҳимоя қилдим. Яхши натижалар қайд этилди. Ушбу лойиҳам давомида мазкур касаллик даражаларини аниқлаб, соғломлаштириш ишлари кучайтирилганлиги мутахассислар эътиборини тортди. Ишонманки, мавзуну янада кенгрок давом эттириб, юқори самараларга эришамиз. Оғзаки ва амалий синовлар бўйича ЭКГ-да миокард инфаркт, бронхиал астма, 32 ҳафталикдаги ҳомиладор аёлларни текшириш, аллергия ринит сингари саволларга аъло даражада жавоб бердим.

Шаҳодат ЖАМОЛОВА, Жиззах вилояти Жиззах туман «Жиззахлик» ҚВП умумий амалиёт шифокори:
– Тошкент тиббиёт академияси қошидаги 3-ўқув марказида тахсил олар эканман тажрибали мутахассислар томонидан ўтказилган дарс машғулоти ҳар томонлама мукамал даражада тушунирилди. Асли касбим акушер-гинеколог. Чунки, авваллари битта йўналишда беморларни қабул қилардик. Эндиликда, бу қабул доирамиз янада кенгайиб, ишлаш механизми-миз тубдан ўзгарди, касбий масъулиятимиз ошди. Мазкур ўқув марказида биз даставвал умумий амалиёт шифокори ким, у нима учун керак ва унинг аҳоли ва оилаларда ўрни нечоғлиқ муҳим эканлиги тўғрисида фикрлашдик.

Қишлоқ врачлик пунктими замонавий типда бунёд этилган бўлиб, барча шароит ва имкониятлар мавжуд. Айниқса, лаборатория, физиотерапия хоналаридаги тиббий хизматнинг ўрни аҳоли саломатлигини мустақамлашда катта бўлмоқда. Авваллари, оддий лаборатория текшируви ҳам туман марказий шифохонасида олиб бориларди. «Саломатлик» лойиҳаси томонидан келтирилган бундай замонавий янги технологиялар ишларимизни янада энгил-

(Давоми. Боши 3-4-бетларда).



лаштириб, аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатишда қўл келмоқда. Шифокор ва ҳамшираларимиз аҳоли орасида турли ҳил касалликларнинг олдини олиш бўйича тарғибот ва ташвиқот ишларини мунтазам равишда олиб бормоқдалар. Шунингдек, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш масалаларига ҳам катта эътибор қаратилган. Патронаж ҳамшираларнинг оилалар билан ишлаш имконияти янада кенгайиб, маҳалла ва жамоат ташкилотлари билан ҳамкорликда иш олиб бормоқдалар. Асосий вазифамиз аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатиш экан, бу йўлда бор билим ва имкониятлардан тўлиқ фойдаланишга ҳаракат қилишимиз зарур. Юқоридаги ижобий ишлар хусусида тўхталар эканман, бунинг баробарида камчиликларимиз ҳам йўқ эмас. Аввало ҳар қандай камчилик, муаммоларнинг олдини олиш ҳамда бартараф этиш ҳар биримизнинг масъулият ва виждонан ишлашимизга ундайди. Бунинг учун касб маҳоратини ошириб, тиббиётдаги барча янгиликлардан бохабар бўлган ҳолда фаолиятни изчиллик билан давом эттириш муҳим деб биламан.

Назира НАРМУҲАММЕДОВА, Тошкент тиббиёт академияси тасарруфидаги 1-сонли умумий амалиёт шифокорларини қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш ўқув курси раҳбари:

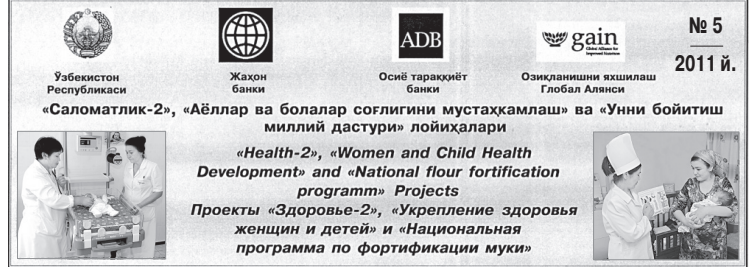
– Мазкур ўқув марказимизда ҳар йили турли вилоятларда фаолият юритаётган терапевт, педиатр ва акушер-гинекологлар келишиб, умумий

амалиёт шифокорлиги бўйича 10 ойлик ўқув курсини тамомлаб, давлат имтиҳонини топширадилар. Нима учун умумий амалиёт шифокорини тайёрлаш бугунги даврнинг талабига айланди, деган саволга айтиш мумкинки, тезкор тиббиёт ривожидан врачларни универсал фаолият жараёнига олиб кириш, серкирра тиббиёт ходими сифатида ишлашларини таъминлаш юқори натижа беришини бугун ҳақон тажрибаси кўрсатиб турибди. Бу ижобий ҳолатнинг юзага келиши ўз-ўзидан бўлаётгани йўқ, албатта. Чунки, хориж

лаштириб, аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатишда қўл келмоқда. Шифокор ва ҳамшираларимиз аҳоли орасида турли ҳил касалликларнинг олдини олиш бўйича тарғибот ва ташвиқот ишларини мунтазам равишда олиб бормоқдалар. Шунингдек, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш масалаларига ҳам катта эътибор қаратилган. Патронаж ҳамшираларнинг оилалар билан ишлаш имконияти янада кенгайиб, маҳалла ва жамоат ташкилотлари билан ҳамкорликда иш олиб бормоқдалар. Асосий вазифамиз аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатиш экан, бу йўлда бор билим ва имкониятлардан тўлиқ фойдаланишга ҳаракат қилишимиз зарур. Юқоридаги ижобий ишлар хусусида тўхталар эканман, бунинг баробарида камчиликларимиз ҳам йўқ эмас. Аввало ҳар қандай камчилик, муаммоларнинг олдини олиш ҳамда бартараф этиш ҳар биримизнинг масъулият ва виждонан ишлашимизга ундайди. Бунинг учун касб маҳоратини ошириб, тиббиётдаги барча янгиликлардан бохабар бўлган ҳолда фаолиятни изчиллик билан давом эттириш муҳим деб биламан.



стандартлари асосида тайёрланган янги ўқув дастурлари умумий амалиёт шифокори тайёрлашни замонавий босқичга олиб чиқди. Табиийки, бу жараён бир неча йиллардан буён муваффақиятли амалга оширилмоқда. Биргина шу йилнинг ўзида 64 нафар шифокор 10 ойлик курсини тамомлаб, давлат имтиҳонларини топширди. Битирувчилар орасида Сурхондарё, Қашқадарё, Фарғона, Сирдарё, Наманган, Тошкент вилояти ва шаҳридан келган шифокорлар бўлиб, улар ҳудудларидаги имкониятлар, шарт-шароитлар, фаолият тажрибалари билан ўртоқлашдилар. Касбий маҳоратларини янада мукамал даражага олиб чиқдилар десам, хато бўлмайди. Эндиликда, битирувчи умумий амалиёт шифокорлари вилоятларида бориб, олган янгиликларини, билимларини ҳамкасбларига ўргатиб, бевосита халқ саломатлиги йўлида татбиқ қилдилар.



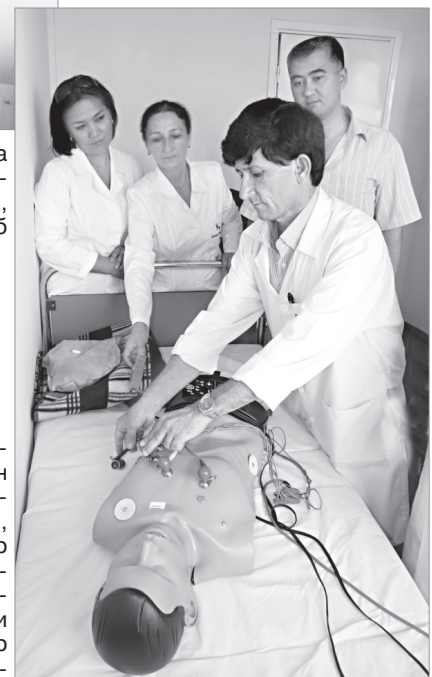
Раъно ХУДОЙҚУЛОВА, Тошкент вилояти Зангиота туман «Ибн Сино» қишлоқ врачлик пункти мудири:

– Мазкур 1-ўқув марказида таълим олишимиз учун бизга барча шароитлар яратиб берилди. Қувонарли томони, ўқитиш тизими янгиича тамоийларга асосланган бўлиб, таълим стандартлари ҳақон тажрибаларига асосланган. Умумий амалиёт шифокорини халқнинг дарди, ижтимоий аҳоли ва сиҳат-саломатлиги учун бирдек масъулиятли шахсдир, дегим келади. Чунки, мен кўп йиллар болалар шифокори бўлиб фаолият юритдим. 10 ойлик ўқув курсидан кейин ҳамма касалликларни биладиган даражадаги билимларни эгаллашга муваффақ бўлдим. Чунки, бу ерга ўз хоҳишим билан келдим. Ҳозир қабулимга аёллар, катталар келса ҳам бирдек маслаҳат бера оламан. Ўқув марказимизда Назира Нармухаммедова, Отабек Юсупов, Дилфуза Ярмухаммедова, Гулчеҳра Маликова сингари тажрибали мутахассислардан билим сирларини мукамал ўргандик. Бу олинган кўникмалар имтиҳон пайтида шу даражада қўл келдики, назарий ва амалий синовлардан қийналмасдан, юқори балларга эга бўлдик. Эндиги мақсадим, устозларимдан олган билимла-

қиятли яқунлади. Оғзаки ва амалий имтиҳонларда эса улардан жиддий билим, ўзига хос тактик тайёргарлик талаб этилди. Ўйлашимча, улар бу вазифани ниҳоятда аъло даражада бажардилар. Имтиҳон пайтида айрим камчиликларга йўл қўйилди. Кузатувчилар томонидан бу хатолар жойида тузатилиб, керакли маслаҳат ва тавсиялар берилди. Эндиликда тингловчилар 10 ой мобайнида олган тиббий билимларини келажакда халқимиз саломатлиги йўлида татбиқ этишларига ишонамиз.

Салоҳиддин ХОЛМАТОВ, Тошкент вилояти Ўртачирчиқ туман тиббиёт бирлашмасига қарашли «Ким Пен Ха» қишлоқ врачлик пункти мудири:

– Тошкент тиббиёт академияси қошида очилган ўқув курсида мана 10 ой тахсил олиб, олган билимларимизни устозлар олдида синовдан ўтказдик. Бу жараён бошида анча ҳаяжонли кечди, лекин шунга қарамай, ҳамма тўсиқларни енгиб ўтишга ҳаракат қилдим. Назарий саволларнинг ҳар бирига шошмасдан, чуқур ўйлаган ҳолда мантиқий ёндашиб, юқори баллни қўлга киритдим. Амалиёт ва оғзаки имтиҳонлар бевосита иш фаолиятим билан боғлиқлиги учун қийинчиликлар бўлмади. Чунки, марказимизда икки ҳафта ўқиб бўлса, икки ҳафта ҚВП-мизда танланган лойиҳамиз бўйича олган билимларни татбиқ этиб бордик. ҚВПмизга «Саломатлик-2» лойиҳаси томонидан қаттиқ ва юмшоқ жиҳозлар, лаборатория асбоб-ускуналари олиб келинган. Улардан самарали фойдаланиш учун мутахассислар тайёрланди. Жумладан, ўзим ҳам ўқув жараёнида мазкур апа-

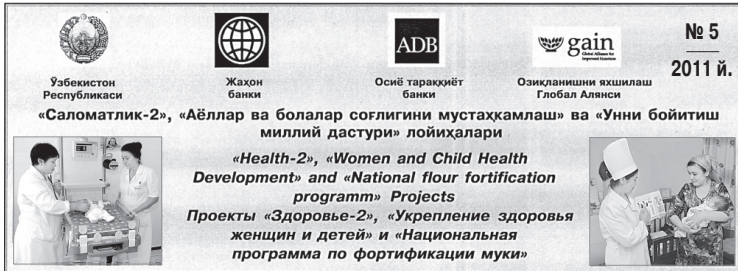


римни халқимиз орасида кўпроқ татбиқ қилиб, янгиликлар сари интилиб, малакаларимни бойитиб боришдир.

Ноила ХУДОЙБЕРГАНОВА, Тошкент тиббиёт академияси Умумий амалиёт шифокорлари ва эндокринология кафедраси ассистенти:

– Бу йилги битирувчи-тингловчиларнинг имтиҳон олди тайёргарлиги ва фаоллиги анча юқори. Чунки, йилдан-йилга янгиликлар кўпайиб бормоқда. Хусусан, мазкур йил ўзбек тилидаги адабиётлар сони ошди, янги стандартлар ишлаб чиқилди. Бу ўз навбатида тингловчиларнинг назарий ва амалий билимлари ортишига хизмат қилади. Кузатишларимизга кўра, тингловчилар ҳар бир босқичда эгаллаган касбий кўникмаларига таянган ҳолда синовдан ўтдилар. Тест натижалари ҳам ёмон бўлмади. Деярли 99 фоиз битирувчи бу жараённи муваффа-

ратларни унумли ишлатиш учун малака оширдим. Бизга таълим берган барча устозларга, хусусан, профессор А. Гадоев, Дилором Абзалова, Гулмира Алимовалар, шунингдек, барча малакали мутахассисларга ўз миннатдорчилигимни билдираман.

№ 5
2011 й.

«Саломатлик-2», «Аёллар ва болалар соғлиғини мустаҳкамлаш» ва «Унни бойитиш миллий дастури» лойиҳалари
«Health-2», «Women and Child Health Development» and «National flour fortification program» Projects
Проекты «Здоровье-2», «Укрепление здоровья женщин и детей» и «Национальная программа по фортификации муки»



Андижон вилояти

Маълумки, Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва «Саломатлик-2» ва «Аёллар ва болалар соғлиғини мустаҳкамлаш» лойиҳалари томонидан Фаргона водийси бўйича ягона бўлган Андижон Давлат тиббиёт институти клиникаси қошидаги умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш ўқув маркази 1998 йилдан буён фаолият юритиб келмоқда. Жорий йилда қишлоқ

врачлик пунктлари ва шаҳар поликлиникаларининг 113 нафар врачлари «Саломатлик-2» лойиҳаси доирасида умумий амалиёт врачларини тайёрлаш дастури бўйича 2010-2011 ўқув йилида ташкил этилган ўн ойлик ўқишни тугатишлари муносабати билан олган билимларини синовдан ўтказиб, «Умумий амалиёт врачлари» мақомини олиш учун имтиҳон топширдилар.

ҲАЯЖОНЛИ ДАҚИҚАЛАР ОРТДА ҚОЛДИ

Гулчеҳра НАЗАРОВА,
Андижон Давлат тиббиёт институтининг умумий амалиёт врачлари малакасини ошириш ва қайта тайёрлаш кафедраси мудири:

– Имтиҳонлар 5 босқичдан иборат бўлиб, йиллик якуний баҳо, консультация қилинган беморлар бўйича мониторинг, лойиҳалар ҳимояси, оғзаки имтиҳон, тест синовлари ва объектив тизимлашган клиник имтиҳонларни ўз ичига олади. Ўтказилган имтиҳон жараёнида барча тингловчилар фаол, билимга чанқоқ ва ўз устида тинимсиз ишлаганликларининг гувоҳи бўлди. Мазкур имтиҳон адолатли тарзда махсус кузатувчи гуруҳлар ҳамкорлигида ташкил этилди. Улар синовларда учраётган муаммо ва камчиликларни аниқлаб, ўз ўрнида ҳал этиш ва кўмаклашиш борасида керакли тавсияларни бердилар. Шу нуқтаи назардан қараганда, барча битирувчилар олдидаги масъулият қанчалик жиддий ва долзарб эканлигини ҳар дақиқада ҳис этиб турадилар. Тест саволлари ўрта мураккабликда, оғзаки ва амалий имтиҳонлар эса олинган билимлар мажмуидан иборат бўлиб, танланган ижтимоий лойиҳалар бугунги тараққиёт учун муҳим мезон эканлиги мутахассислар томонидан эътироф этилиб, ҳар бир лойиҳа атрофича муҳокама қилиниб, ўрганилди. Малакали мутахассис-тренерлар томонидан тингловчилар билими ижобий томонга кўпроқ баҳоланди.

Нигорахон СОЛИЕВА,
Андижон туман тиббиёт бирлашмасига қарашли «Жевачи» қишлоқ врачлик пункти умумий амалиёт шифокори:

– Тест синовларидаги саволлар тиббиётнинг барча йўналишларига мўлжалланган бўлиб, синов давомида бор билимларимни ишга солишга ҳаракат қилдим. Айниқса, замонавий таълим стандартлари, даволаш усуллари, дори-дармон воситалари ҳақидаги саволлар бироз мураккабдек туюлсада, аммо фаолиятимиз учун кундалик зарур тушунчалардан иборат эканлигига яна бир бор амин бўлдим. Оғзаки ва амалий имтиҳонларни топшириш жараёнида фаолиятдаги тажри-



Минаввар КАРАЧАЕВА,
Булоқбоши туман тиббиёт бирлашмасига қарашли «Қақир» қишлоқ врачлик пункти умумий амалиёт шифокори:

– Ўн ой давомида тиббиётнинг асосий йўналишлари бўлган «Жамоат соғлиғини сақлаш», «Тиббий ёрдам сифатини ошириш», «Исботланган тиббиёт», «Дори воситаларини рационал белгилаш», «Анемия ва рационал овқатланиш»га доир долзарб мавзуларда семинар машғулотлари ўтказилди. Машғулотлар малакали мутахассислар томонидан олиб борилди. Барча имтиҳонлардан олган билим-



бамни қўлладим. Хусусан, ҳомиладор аёл парвариши, контрацепция воситаларидан фойдаланиш, бронхит астма даволаш ва олдини олиш борасида берилган саволларга тўғри ва аниқ жавоб беришга ҳаракат қилдим.

Шу кунларда аҳоли орасида репродуктив саломатликни яхшилаш, соғлом оилани шакллантириш, соғлом турмуш тарзи тарғиботи бўйича ташвиқот ишларини кучайтирганмиз. Ўн ойлик ўқув курсида таҳсил олиш баро-



барида ҚВПда амалий машғулотларни олиб бордим. Эндиги мақсадимиз эгалланган билимларни халқимиз саломатлиги йўлида татбиқ этиш ва тиббий хизмат сифатини оширишдан иборатдир.

ларим бўйича тўғри ва аниқ жавоб беришга интилдим. Шунингдек, олган лойиҳам ўқитувчиларим томонидан ижобий баҳоланганлиги ҳам касбимга бўлган меҳримни янада оширди.

СИНОВ ИМТИҲОНЛАРИ ТЎҒРИСИДА МУТАХАССИС ХУЛОСАЛАРИ



Давлатимиз раҳбарининг соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилишга қаратилган Давлат дастурига асосан республикамиз ҳудудларида қишлоқ врачлик пунктларини бунёд этиш ва у ерда умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш ишларига катта эътибор қаратилди. Бу жараёнга «Саломатлик-1 ва 2» лойиҳалари бевосита жалб этилди. Ўз навбатида УАШларини тайёрлаш масаласи кун

тартибдаги долзарб масалага айланган, барча тиббиёт институтлари қошида умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш ўқув марказлари ташкил этилди. Биргина Тошкент тиббиёт академияси тасарруфида 4 та ана шундай ўқув маркази фаолият кўрсатмоқда. Мазкур курсни тугатган тингловчилар ўн ой давомида тажрибали тренерлар томонидан тайёрланиб, назарий ва амалий билимлари бойитилади. Жорий

йилнинг 27-29 июнь кунлари ушбу битирувчиларнинг диплом олди имтиҳонлари бўлиб ўтди. Имтиҳон ўтказиш тартиб-қоидаларига кўра, мазкур жараёни бевосита кузатиш ва баҳолаш мақсадида кузатувчилар гуруҳини ташкил этиш вазифаси белгилаб қўйилган. Шунга мувофиқ, мен Тошкент тиббиёт академияси қошидаги 3-4-ўқув курсларида кузатувчи сифатида иштирок этдим. Эътироф этиш кераки, бу йилги битирувчилар билимга чанқоқ, касбий тайёргарлиги фаол кўринишда имтиҳон синовидан ўтдилар. Даставвал, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги Врачлар ва фармацевтларга лицензия бериш ҳамда аттестация-

дан ўтказиш республика марказида тест синовлари топширилди. Энг юқори балл 500 ни ташкил қилади. Саволлар ўрта мураккаблик даражасига эга бўлиб, тингловчилар бу жараёнда деярли қийналмадилар. Айниқса, оғзаки имтиҳон уларнинг назарий томондан билимлари қай даражада эканлигини белгилаб берди. Кузатишимча, улар ҳар бир саволга тезкор ва қониқарли тарзда жавоб қайтаришди. Айрим ҳолларда, масалан, касалликка ташхис қўйиш ва даволаш борасида жузъий камчиликлар борлиги аниқланиб, тушунтирилди. Амалий имтиҳонлар алоҳида тайёргарлик билан ўтказилди. Битирувчилар юклатилган вазифани аъло даражада бажариш

учун махсус муляж ва зарур тиббий асбоб-ускуналардан фойдаландилар. Шунингдек, тингловчилар томонидан татбиқ этилган аксарият лойиҳалар репродуктив саломатликни яхшилаш, оналик ва болаликни муҳофаза қилишга қаратилганлиги барчамизни қувонтирди. Шу маънода барча топшириқлар белгиланган тартиб асосида баҳоланиб, умумий хулоса тарзида ижобий характерга эга деб топилди.

Абдуқаҳҳор ФОЗИЛОВ,
Тошкент врачлар малакасини ошириш институтининг умумий амалиёт шифокорлари тайёрлаш кафедраси профессори.

Совместное бюро реализации проектов «Здоровье-2», «Укрепление здоровья женщин и детей». Исполнительный директор Ж. А. Жабриев. 100007, г. Ташкент, ул.

Паркентская, 51, ТаШИУВ, административный корпус, 3-й этаж. Контактные телефоны: 268-08-19, 267-73-47. Факс 268-25-39, E-mail: office @ jpib.uz. com.uz.

Лойиҳа материалларини Ибодат СОАТОВА ва Намоз ТОЛИПОВ тайёрлади. Суратлар муаллифи Ибодат СОАТОВА, Намоз ТОЛИПОВ ва Анвар САМАТХОДЖАЕВ.

Конспект врача

СТАНДАРТЫ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО
СИНДРОМА И АЛГОРИТМЫ АГРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ(Окончание. Начало в
предыдущих номерах).

Если больной доставлен в стационар, не имеющий соответствующей лаборатории, следует тщательно оценить возможную пользу от ЧТКА по сравнению с риском, учитывая и риск, связанный с отсрочкой начала лечения, вызванной транспортировкой пациента в ближайшую лабораторию интервенционной кардиологии. ЧТКА следует резервировать для больных, у которых польза от реперфузионной терапии может быть большой, но и риск осложнений ТЛТ весьма высокой.

Первичная ЧТКА эффективна с точки зрения обеспечения и поддержания проходимости коронарной артерии и позволяет избежать риска кровотечения при тромболитике. Рандомизированные клинические исследования по сравнению первичной ЧТКА и ТЛТ свидетельствуют о более эффективном восстановлении проходимости, лучшей функции левого желудочка (ЛЖ) и тенденции к лучшему клиническому исходу при применении ангиопластики. ЧТКА может играть особую роль в лечении шока.

«Спасительная» ангиопластика. В настоящее время есть только одно исключение из этого общего правила – это «спасительная» ЧТКА, которая определяется как ЧТКА, выполненная на коронарной артерии, просвет которой остается закрытым несмотря на проведенную ТЛТ. Больным с поражением одного сосуда, как правило, следует проводить чрезкожную ангиопластику, желательную с установкой стента на фоне введения блокаторов GPIIb/IIIa рецепторов. Хирургическое вмешательство у таких больных целесообразно, если анатомия коронарных артерий (выраженная извитость сосудов или изогнутость) не позволяет провести безопасную ЧКВ. Больным с поражением ствола левой коронарной артерии или трехсосудистым поражением, особенно при нарушенной функции левого желудочка, показано АКШ. У больных с двухсосудистым поражением (или трехсосудистым со стенозом, подходящим для имплантации стентов) предпочтительность АКШ или чрезкожной ангиопластики оценивается индивидуально. У небольшого числа больных с многососудистым поражением, нуждающихся в полной реваскуляризации, невыполнимой методом ЧКВ, раннее хирургическое вмешательство сопряжено с высоким риском осложнений. В данном случае допустима первоначальная ангиопластика только одного сосуда, «ответственного» за обострение болезни, с последующей «полной» дилатацией всех стенозов или АКШ после стабилизации состояния. Поэтапная ЧКВ может быть выполнена у больных с тяжелыми сопутствующими заболеваниями, исключающими выполнение операции.

**МЕЖДУНАРОДНЫЕ
РЕКОМЕНДАЦИИ ПО
ИНВАЗИВНОЙ
СТРАТЕГИИ ПРИ ОКС**
Показания для инвазивного

**вмешательства при
ОКС без элевации ST**

1. Экстренная коронароангиография (в течение 2 часов) рекомендована пациентам с рефрактерной возвратной стенокардией, сочетающейся с динамическими изменениями ST, сердечной недостаточностью, угрожающими аритмиями и гемодинамической нестабильностью.

2. Ранняя коронароангиография (в течение 72 часов) показана пациентам промежуточного и высокого риска при наличии динамических изменений ST, диабета, ХПН, ХНК, предшествующего инфаркта и инвазивных вмешательств (ЧТКА, АКШ).

3. Всем вышеперечисленным группам лучше выполнять стентирование.

**Показания для инвазивного
вмешательства при ОКС с
элевацией ST**

1. Первичная чрезкожная коронарная ангиопластика (ЧТКА) в пределах 12 часов показана всем пациентам, особенно поступившим в стационар в пределах 90 минут, при условии высокой квалификации команды врачей. Всем им показано рутинное стентирование.

2. Первичная чрезкожная коронарная ангиопластика (ЧТКА) в пределах 12 часов при противопоказании к тромболитикам.

3. ЧТКА спасения применяется при неудачном тромболитике, при кардиогенном шоке.

4. Рутинная коронароангиография всем пациентам в течение 24 часов, для контроля эффективности тромболитика, коррекции коронарного русла, лечения постинфарктной стенокардии.

Как видно из вышеуказанных данных, в настоящее время в рекомендациях американских и европейских кардиологических обществ придерживаются достаточно агрессивной стратегии в отношении раннего инвазивного вмешательства. Это объясняется большой распространенностью отделений ангиопластики, широкой доступностью методики для населения и большим количеством подготовленных специалистов. К сожалению, ситуация в Узбекистане в корне отличается: в единичных стационарах имеется оборудование для ангиографии, сама процедура, а также расходные материалы (стенты, катетеры) крайне дорогостоящи, количество квалифицированных специалистов недостаточно. В центрах, имеющих оборудование, в основном проводятся отсроченные вмешательства. Таким образом, на данный момент стандарты инвазивного лечения в нашей стране полностью не применимы. Это создает большие проблемы для лечения пациентов высокого риска и требует создания альтернативных методик, не нуждающихся в наличии дорогостоящего оборудования и основанных на применении высокоэффективных и одновременно безопасных медикаментозных средств, годных для применения во всех регионах Узбекистана.

**5.1. Агрессивная
медикаментозная стратегия**

Опыт работы ряда центральных кардиологических клиник Узбекистана показывает, что возможной альтернативой инвазивной стратегии для пациентов с ОИМ, имеющих высокий риск, является так

называемая агрессивная медикаментозная терапия, которая включает в себя следующие компоненты:

1. Инфузия гепарина в течение 2-х суток (24-32 тыс. ЕД/сут) с переходом на подкожное введение эноксапарина в вес-зависимой дозе (0,8-1,2 мл дважды в сутки) в течение 5-7 суток и либо назначение эноксапарина в вес-зависимой дозе с первых суток ОИМ в течение 6-8 суток.

2. Назначение клопидогреля с стартовой нагрузочной дозой 300 мг в сочетании с аспирином минимум на 1 месяц.

3. Назначение высоких доз аторвастатина 20-80 мг в сутки при отсутствии противопоказаний.

4. Назначение высоких доз нитратов (80-120 мг ИДН) при отсутствии противопоказаний.

5. Назначение сочетания бета-1-адреноблокатора и блокатора кальциевых каналов пролонгированного действия (амлодипин).

Данная стратегия проводится до относительной стабилизации состояния больного (примерно 1-3 месяца) либо до решения вопроса о инвазивном лечении.

Исследования, проведенные в Республиканском специализированном центре кардиологии, продемонстрировали достаточно высокую эффективность и безопасность применения данной стратегии.

РЕКОМЕНДАЦИИ:

при наличии технической и организационной возможности у пациентов с ОКС с высоким риском осложнений необходимо проведение инвазивного вмешательства по международным рекомендациям.

При отсутствии технической и организационной возможности применения инвазивной стратегии у пациентов с ОКС с высоким риском осложнений необходимо применить агрессивную медикаментозную стратегию.

Проведение отсроченного инвазивного вмешательства при сохранении на фоне агрессивной медикаментозной стратегии признаков высокого риска и возможности транспортировки в специализированный центр, имеющий лабораторию ангиографии с подготовленным персоналом.

**6. МЕРЫ ВТОРИЧНОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ
ОСЛОЖНЕНИЙ ОИМ****РЕКОМЕНДАЦИИ:**

Аспирин 75-150 мг в сутки при отсутствии противопоказаний. Клопидогрель 75 мг в сутки при непереносимости аспирина. Комбинацию клопидогреля и аспирина возможно использовать у пациентов высокого риска в течение 12 месяцев.

Бета-блокаторы при отсутствии противопоказаний.

Липидснижающие препараты.

ИАПФ у пациентов с ХСН, гипертонией, диабетом.

Нитраты при сохранении приступов стенокардии и дисфункции левого желудочка.

Антагонисты кальция пролонгированного действия (амлодипин) при непереносимости нитратов и/или наличии ангиопластического компонента.

Прекращение курения. Статины при уровне ХС ЛПНП более 100 мг/дл.

Фибраты при ХС ЛПВП менее 40 мг/дл и/или при Триглицериды > 200мг/дл.

Контроль АД менее 130/85 мм. рт.ст.

Жесткий контроль гликемии.

**7. ПРИМЕНЕНИЕ
ПРЕПАРАТОВ, НЕ
ВХОДЯЩИХ В
МЕЖДУНАРОДНЫЕ
СТАНДАРТЫ**

Значение так называемой «метаболической» терапии, а также применение электролитных растворов, антиоксидантов, витаминов в современной кардиологии очень не однозначно. С одной стороны, знание биохимических процессов, огромная роль окислительных реакций в патогенезе любого ишемического повреждения делает назначение антиоксидантных препаратов теоретически обоснованным. С другой стороны, практическое применение большого количества «метаболических» препаратов-антиоксидантов не продемонстрировало достоверного клинического влияния на течение и прогноз острого коронарного синдрома.

В западных странах изучение антиоксидантов проводится больше в аспекте профилактики атеросклеротических заболеваний. Имеющиеся данные по крупным исследованиям препаратов антиоксидантов: витамина Е, ретинола, коэнзима Q10 не дали положительного ответа об эффективности этих препаратов. В странах бывшего СССР проведен ряд исследований синтетических антиоксидантов по лечебному действию при остром инфаркте миокарда. При этом получены обнадеживающие результаты. В течение десятилетий в повседневной практике лечения кардиологических больных используются препараты, воздействующие на «метаболические» процессы, и многие врачи отмечают их эффективность, хотя крупных трайловых исследований по большей части этих препаратов нет. Основная проблема заключается в том, что средства, выделяемые на проведение нестандартных мероприятий без доказанного эффекта, могут быть потрачены с большим эффектом на необходимые диагностические и лечебные процедуры.

РЕКОМЕНДАЦИИ:

препараты, воздействующие на метаболизм тканей сердца и сосудов, не входящие в современные стандарты, могут применяться по общему согласию специалистов данного стационара и головной организации, но только при условии, что обязательные компоненты ведения больных ОКС соблюдены полностью.

Р. КУРБАНОВ,
директор
Республиканского
специализированного
центра кардиологии,
профессор.
М. ЗУФАРОВ,
зам. директора РСЦК по
науке, доктор
медицинских наук.

Это интересно

АПИТЕРАПИЯ



**Хотел узнать: можно ли
вылечить продуктами пчеловодства туберкулез
позвоночника, токсичный гепатит печени, панкреатит и
аденому?**

При токсическом гепатите печени медикаментозного происхождения дополнительно к основному лечению назначают мед, пыльцу или пергу (пчелиный хлеб), которые применяются длительно, не менее 3-х месяцев. В лабораторном эксперименте на мышах ученые доказали, что при частичном удалении печени у этих животных и дальнейшем кормлении их пыльцой печень восстанавливается до нормальных размеров. Гепатопротекторные (защитные) свойства продуктов пчеловодства давно известны врачам – апитерапевтам.

**При скромном достатке и
большом желании выздороветь я бы рекомендовал:**

– полный отказ от алкоголя на период лечения и ограничение жирной пищи;

– пчелиную обножку или пергу по известной схеме (не менее 3-х месяцев);

– расторопшу (это растение можно вырастить дома на грядках), лучше принимать сок;

– одуванчик и чистотел (прием этих растений доступен изложен во всех фитосправочниках);

– прополис в очень малых дозах;

– мед лучше монофлерный, собранный с расторопши, – 3 раза в день до еды по 150 г. в сутки. Необходимо отказаться от других углеводов;

– в отдельных случаях достаточно лишь апипродуктов, это определяется тяжестью заболевания. Такая композиция, дополненная овощной и рыбной диетами, растительными нерафинированными жирами, куриным мясом, отварной говядиной или телятиной (если это доступно), а также сырое малосоленое сало в небольших количествах способны восстановить функцию печени и улучшить качество жизни.

При среднестатистических финансовых условиях – мед с расторопши, пчелиная обножка или перга, дополненная приемом гомеопатического препарата «Галстена», эссенциале форте или эсслевир форте. Однако в своем письме вы указываете что у вас туберкулез позвоночника, поэтому пчелужаление исключено. Для приготовления же отвара пчел пчелиный подмор берут только от здоровой семьи. 1 ст.л. подмора залить 0,5 л воды, довести до кипения и варить на слабом огне полтора часа. Затем охладить, процедить и добавить 100 мл спиртового экстракта прополиса. Хранить в холодильнике. Принимать по 1 ст.л. 2-3 раза в день в течение 1-2-х месяцев вместе с 1 ст.л. меда за 30-40 мин. до еды. При необходимости курс лечения повторить.

Для лечения туберкулеза можно использовать экстракт из личинок восковой моли по рецепту Федора Дмитриевича Корнеева. 5 г известных всем пчеловодам личинок восковой моли (хорошо развитых, но без признаков окукливания) залить 50 г спирта, настаивать 5-8 дней. Полученный экстракт пить по 15-20 капель на воде 2 раза в день. Лечение необходимо дополнить приемом прополисного меда.

Материалы основаны на данных Интернета.

Хамшира – 2011



Андижон вилоятида бўлиб ўтган «Хамшира – 2011» кўрик-танловида бири-бирдан чаққон хамширалар касбга доир билимдонликларидан ташқари, иккинчи истеъдод кирраларини ҳам намойиш этдилар.

Огоҳ бўлинг

ҲУШЁРЛИК ВА
ЭЪТИБОР ЗАРУР

Ёзги мавсум бошланиши билан шаҳримиз кўчаларида қуриган барг ва ҳазонларни ёқиш ҳоллари тез-тез учраб турибди. Бунинг натижасида атроф-муҳит зарарланиб, айрим жойларда турли кўринишдаги ёнгинлар, фуқароларнинг куйиш ва тан жароҳати олиш ҳолатлари кўплаб кузатилмоқда. Аҳоли яшаш уйлари атрофида, ҳудудларда йиғилган ахлатлар, қуриган ўтлар, шох-шаббаларнинг ёқиб юборилиши, атрофга ёқимсиз ҳид тарқалиши туфайли баъзи инсонларни турли аллергия хасталиклар безовта қилади.



Шох-шабба, ҳазон ва чиқиндиларни ёқманг;

- тураржой ва иш жойлари ҳудудини доимий равишда қуриган ўтлардан, шох-шаббалардан тоза ҳолда сақланг, ажратилмаган жойларда тамаки чекманг.

Келинг, азиз юртдошлар! Ҳар биримиз ёнгин хавфсизлигига қарши бирга курашайлик.

Бунинг учун эътиборсизликка йўл қўймасдан, аҳоли ҳамда кенг жамоатчилик орасида тарғибот ишларини кучайтириб, бахтсиз ҳодисаларнинг олдини олиш учун масъулият билан ёндошиб, оиламиз ва халқимиз тинчлигини сақлашда ўз ҳиссамизни қўшайлик.

С. ДЖУМАНОВ,
Тошкент шаҳар Миробод туман ички ишлар бўлими ёнгин хавфсизлиги бошқармаси инспектори, кичик сержант.

**ЁНГИН СОДИР
БЎЛГАНДА «01»
РАҚАМИГА ҚЎНГИРОҚ
ҚИЛИШНИ УНУТМАНГ!**

Шу маънода Миробод туман ички ишлар бўлими ёнгин хавфсизлиги бошқармаси Сиздан куйидаги чора-тадбирларга амал қилишингизни сўрайди:

- шаҳар, туман кўчалари, мавзе ва майдонларда йиғилиб қолган ҳазонларни ёқиб юборманг;
- ёш болаларни уй ва кўчаларда назоратсиз қолдирманг;
- ёш болалар гугуртдан фойдаланишига йўл қўйманг;
- уйни таъмирлаш вақтида баланд қаватли уйларнинг томларида сақич эритилишига йўл қўйманг;
- кўчаларда йиғилган ҳазонларнинг устига сигарета қолдиқларини ташламанг;
- бинолар олдида ҳазон ва барглари тўдалаб қўйманг ва уларни ёқманг;
- тураржой биноси ва корхоналар ҳудудида қуриган

Интернет
сообщает

Материалы основаны на данных Интернета.

СОЛЬ ДЕЛАЕТ ЖИВУЩЕГО В ЖЕЛУДКЕ
МИКРОБА БОЛЕЕ АГРЕССИВНЫМ

Диета с повышенным содержанием соли влияет на активность живущей в желудке человека бактерии *Helicobacter pylori*. По данным американских ученых, в соленой среде микробы хуже размножаются, однако активнее проявляют свои патогенные свойства.

H. pylori, или хеликобактер – единственный известный микроорганизм, обладающий способностью жить и размножаться в кислой среде желудка человека. Считается, что в 80% случаев язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки непосредственно связана с его деятельностью. Заражение *H. pylori* также приводит к гастриту и значительно увеличивает риск рака желудка. Носителями микроба являются от 20 до 50% людей, однако указанные заболевания развиваются далеко не у всех – очень часто заражение проте-

кает практически бессимптомно. В ходе своего исследования специалисты Университета медицинских наук Бетесды, штат Мэриленд, решили выяснить, как меняются свойства хеликобактера в зависимости от диетических предпочтений хозяина. В ходе лабораторных экспериментов ученые установили, что повышенные концентрации пищевой соли приводят к резким изменениям внешности и свойств бактерий.

По данным исследователей, соленая среда резко снижает скорость размножения бактерий. Кроме того, бактерии приобретали продолговатую форму и начинали выстраиваться в длинные цепочки, что является признаком нарушения в процессе деления бак-

териальных клеток. В то же время ученые зафиксировали резкое увеличение уровня экспрессии двух ключевых генов, связанных с болезнетворными свойствами микроба.

По словам ведущего автора исследования профессора Ханны Ганша, эти наблюдения позволяют предположить, что диета с повышенным содержанием соли может значительно увеличить патогенность хеликобактера. Предположения ученых подтверждаются также результатами эпидемиологических исследований, которые показывают, что сочетание повышенного потребления соли и заражения хеликобактером связано с высоким риском развития опасных заболеваний желудка.

КАКАО УДАЛЯЕТ
ХОЛЕСТЕРИН ИЗ ОРГАНИЗМА

Какао (темный шоколад) помогает организму утилизировать холестерин. Правда, это не значит, что таким способом можно полностью нейтрализовать жирную пищу.

Липопротеиды (сложные белки) входят в состав различных структур клетки и обеспечивают транспортировку и депонирование жиров (липидов), жирорастворимых витаминов, гормонов и других биологически активных соединений. Липопротеиды транспортируют холестерин. Но одни – липопротеиды низкой плотности (ЛПНП) – собирают его молекулы в атеросклеротические бляшки, а другие – липопротеиды высокой плотности (ЛПВП), напротив, выводят на «станцию утилизации» – в печень. Соответственно, риск развития сердечно-сосудистых заболеваний зависит не только от привычек питания (основной источник холестерина – жирная животная пища), но и от соотношения липопротеидов.

Утилизаторы и
накопители

Липопротеиды и высокой, и низкой плотности синтезируются

в клетках печени. Правда, предшественники у утилизаторов и накопителей холестерина отличаются: аполипротеин А1 (АpoA1) для первых и аполипротеин В (АpoB) для вторых.

Исследователи из Лаборатории питания и здоровья японского холдинга Meiji Seika Kaisha изучали, как влияют на синтез АpoA1 и АpoB «химические ингредиенты» какао. В поле зрения ученых попали полифенолы, которые содержатся не только в какао, но и в других продуктах здорового питания: зеленом чае, цитрусовых, винограде и сое.

Для эксперимента ученые использовали полифенолы, выделенные из какао-бобов (полицианидин (В2), процианидин (С1), цинамтантин (А2), и другие процианидины) и культуру клеток печени и кишечника человека – клетки HepG2 и Сасо2 соответственно. Для начала ученые поместили клетки HepG2 и Сасо2 в среду, обогащенную полифенолами. Оказалось, что под воздействием «шоколадных» полифенолов содержание АpoA1 увеличивалось, а АpoB – снижалось. Более того, на поверхности клеток, инкубированных в



«шоколадной» среде, было больше рецепторов ЛПНП, с помощью которых печень удаляет до 70% «накопителей» холестерина. То есть, «шоколадные» полифенолы не только поддерживают синтез утилизаторов холестерина, но и помогают печени «отфильтровать» из крови соединения, откладывающие холестерин на сосудах.

«В предшествующих исследованиях мы продемонстрировали, что ежедневное потребление 26 граммов чистого какао (эквивалентно 282 мг какао-полифенолов) в течение четырех-двенадцати недель изменяет соотношение липопротеидов высокой и низкой плотности и нормализует метаболизм холестерина, — пишут авторы исследования. — Полученные результаты частично объясняют пользу здорового питания на клеточном уровне».

Хурматли
муштарийлар!

Агар Сиз обуна бўлган ҳудудда газетанинг кечикиб бориш ҳолатлари кузатилса, тахририятнинг куйидаги рақамларига мурожаат қилишингиз мумкин:
(8371) 233-13-22,
233-57-73.

Унутмангки, биз Сизнинг ҳуқуқ ва манфаатларингиз йўлида хизмат қилишга тайёрмиз.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги вазириликнинг Фан ва ўқув юртлари бош бошқармаси бош мутахассиси Лолахон Халилжоновна Мусажоновна падали бузруквори

ХАЛИЛЖОН отанинг

вафоти муносабати билан чуқур таъзия изҳор этади.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги вазириликнинг Фан ва ўқув юртлари бош бошқармаси етакчи мутахассиси Салима Қажомовна Назаровага турмуш ўртоғи

Игорь НАЗАРОВнинг

вафоти муносабати билан ҳамдардлик билдиради.

Газета

муассиси:

Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни
сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир Анвар АЛИМОВ

Нашр учун масъул
Бош муҳаррир ўринбосари
Ибодат СОАТОВА

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

Интернет саҳифаларидан фойдаланилган суратларга «!» шартли белгиси қўйилади.

Манзилмиз: 100060, Тошкент шаҳри,
Истикбол кўчаси, 30-уй, 2-қават.

Тел/факс: 233-13-22, тел.: 233-57-73. Газета
Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот
агентлигида 2009 йилнинг 11 март куни
рўйхатга олинган. Гувоҳнома рақами 0015.

Газета материаллари тахририят
компьютер марказида
терилди ва саҳифаланди.

Адади 6507 нусха.
Буюртма Г-745.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмаҳонасида
чоп этилди. Корхона манзили: Буюк Турон кўчаси, 41-уй.

Газета ҳажми 2 босма табоқ. Формати А3. Офсет усулида босилган.

Саҳифаловчи Бахтиёр ҚҶШОҚОВ. Навбатчи Владимир ПОЖОГИН.
Босмаҳонага топшириш вақти – 20.00.