

Ёш оналарга
маслаҳат



2-бет.

Милосъ
и истина
НА СКРИЖАЛЯХ СЕРДЦА



3-я стр.

Ushbu
sonda:

СПОРТ
ВА
САЛОМАТЛИК



5-бет.

ИЛМУ ХУНАР
ТУГАНМАС
ЖАВОHIR



6-бет.

O'ZBEKISTONDA SOG'LIQNI SAQLASH ZDRAVOOXRANENIE UZBEKISTANA

Tibbiyotning oliy maqsadi – inson salomatligiga erishishdir.

Высшее благо медицины – здоровье.



Gazeta 1995-yil oktabr oyidan chiqqa boshlagan. № 22 (434) 2005-yil 7-13 июнь Seshanba kunlari chiqadi. Sotuvda erkin narxda.

Тошкент шахри
Касаба уюшмалари ҳаётидан
Тошкент вилояти

МУРОСАСИЗ БЕЛЛАШУВЛАР



Жорий йилнинг 4 июнь куни Тошкент шахридаги Мирзо Улугбек номи истироҳат боғида Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш ходимлари Касаба уюшма Кенгашининг спортга бағишланган «Саломатлик» спартакиадаси бўлиб ўтди. Унда шаҳар туманларининг соғлиқни сақлаш ходимлари Касаба уюшма Кенгашининг вакиллари ҳамда аъзолари иштирок этдилар.

Тадбирни Тошкент шаҳар тиббиёт ходимлари Касаба уюшмаси Кенгашининг раиси Гавхар Исломова кириш сўзи билан очиб, спорт – бу саломатлик гарови эканлигини таъкидлаб, иштирокчиларга омадлар тилади. Сўнгра Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш Бош бошқармасининг бошлиғи М. Исломов сўз олиб, иштирокчилар учун бундай дўстона беллашувнинг инсон соғлиғига фойдаси катта эканлигини айтиб, барча катнашчиларни спартакиадада голиб бўлишларига тилак билдирди.

(Давоми 4-бетда).



СПОРТ ВА САЛОМАТЛИК

Жисмоний тарбияни янада ривожлантириш турли касалликларнинг олдини олиш, саломатлик ва соғлом турмуш тарзини шакллантиришнинг энг самарали йўлларидан биридир. Инсонларни жисмоний тарбиялашда уларнинг интизоми, иродаси, уюшқоқлиги, меҳнатсеварлик ва юксак ахлоқий фазилатларининг шаклланишига ёрдам беради. Шунингдек, жисмоний машқларнинг соғлиқ учун фойдаси катта эканлиги ҳеч биримизга сир эмас...

Ривоят қилишларича, бир уни обдон текшириб, бир буюк табибнинг олдида ранг-сиз, ҳолсизликдан оёқда зўрга турган бемор келиб, дардига даво сўрабди. Табиб уни обдон текшириб, бош чайқабди, холос. Ҳеч қандай дори-дармон тўғрисида оғиз очмабди. Бундан руҳи тушган

(Давоми 5-бетда).

ТАШАККУРНОМА

ҚАЛБ АМРИ БИЛАН

Инсон яшар экан, ҳеч қачон умидсиз бўлмайди, ҳаттоки, қариган чоғида ҳам бир дунё орзу ва тилаклар билан янада фаровон ҳаёт кечиришни истайди. Лекин айрим тасодифлар борки, улар инсоният билан ҳисоб-китоб қилиб ўтирмайди...

Қўлимга қалам олиб, дил изҳорларимни битишга ҳаёт ташвишлари ва қувончлари сабаб бўлди. Яқинда, яъни 2005 йилнинг 22 апрель куни набирам Убайдуллаҳужа Насруллоев жигар хасталиғи билан оғриб, Ромитан туман марказий шифохонасининг болалар бўлимида тажрибали шифокорлар томонидан операция қилинди. Олпоғжа беадад шуқурлар бўлсинки, набирам операциядан муваффақиятланиб чиқди. Аини пайтда Убайдуллаҳужа соғ-саломат, уйнаб-қулиб бағримизда юрибди.

Шу боис, мен юракдаги дил изҳорларимни «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетаси орқали ҳаммасига бош-қош бўлган Ромитан туман марказий шифохонаси бош шифокори Баҳрилло Нарзиев, қўли енгил тажрибали жарроҳ, бош шифокор ўринбосари Абдулло Бобо-пиров, болалар реанимация бўлими бошлиғи Убайдулло Зикриллаев, ҳамширалардан Мунаввар Адизова, Феруза Турдиева ва барча шифохона ходимларига сиҳат-саломатлик, оилавий бахт, келгуси ишларида омад ёр бўлишини тилаб, қалбингиз гам, кўзингиз нам бўлмай, кўлингиз дард кўрмасин дея истак билдириб қоламан.

Абдурахмон Жомий:
Қололмас жаҳон ичра мангу киши, Фақат қолгуси унинг яши ному иши, деганидек, бу дунёда фақат инсоният томонидан қилинган зғуликлари ва яратган боғ-роғлари, Ватан учун кўрсатган муносиб ҳиссалари туфайлигина унинг номи абадий дилларда муҳрланиб қолади. Шунингдек, ана шундай инсонлар сирасига мамлакатимизда халқ саломатлиги йўлида фидокорона меҳнат қилиб, кекса отахону онахонлар дусоига муяссар бўлаётган тиббиёт ходимларини ҳам киритиш мумкин...

Жорий йилнинг 8 май куни кичик келинимизнинг соғлиғи ёмонлашиб қолганиги сабабли, Бухоро вилоят туруқхонасининг шифокорларига мурожаат қилдим. Бизни у ерда туруқхона мажмуаси бош шифокори Қ. Расулов, шифокор С. Исаев ва Ромитан туман туруқхона мажмуаси шифокори Ш. Акрамовларга қалбим тўридан отилиб чиқаётган самимий миннатдорчилигимни билдириб, уларнинг оилалари ва халқимиз бахтига доимо соғ-саломат бўлиб юришларини ҳамда тиббиётимиз равнақи йўлидаги ишларидан улкан зафарлар тилаб қоламан.

Насрулло САДИЕВ,
Бухоро вилояти, Ромитан шаҳри, Фитрат кўчаси, 38-уй.

САМИИЙ ИСТАКЛАРИМ СИЗГА

Ҳаёт тасодифларга лиммо-лим. Унинг бисёрлигини фақатгина бошидан ўтказган ва кўрган кечирганларгина билади, холос. Бугун эрталаб барвақт туриб нонушта қилдим. Одатдагидек, давлат транспортга чиқиб, манзилдаги бекатдан ташаётиб бехосдан йиқилиб тушдим. Ўнг оёғим қаттиқ лат еганидан бутун танам зирқираб оғриди. Тезда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиғига қарашли Травматология ва ортопедия илмий тадқиқот институтининг Тез ёрдам бўлимига мурожаат қилдим. Менинг аҳволимни кўрган шифокорлар дарҳол биринчи ёрдам кўрсатишди. Тажрибали рентгенолог Рая опа Помена, бўлим бошлиғи Фарҳод Кенжаев, шифокорлар Жамшид Жабборов ва Ойбек Жўраевларнинг кўрсатган ёрдамларидан бир умр миннатдорман. Шу боис, қўли енгил, тажрибали, ўз касбининг моҳир усталари бўлмиш ушбу тиббиёт ходимларига юракдаги дил изҳоримни баён айлаб, танижонингиз соғ бўлсин, халқимиз бахтига омон бўлинг ва қўлларингиз асло дард кўрмасин, дея самимий истақларимни билдириб қоламан.

Ибодат СОАТОВА.

ТАШАККУРНОМА

РЕКЛАМА ВА E'LONLAR: TEL.: 133-13-22, 133-57-73.

Ёш оналарга маслаҳат

УХЛАЁТГАН БОЛАНИНГ МИЯСИ НИМА БИЛАН МАШҒУЛ БЎЛИШНИ БИЛАСИЗМИ?

(Давоми. Боши ўтган сонда).

Аксинча, бу борадаги илмий изланишлар тинч ухлаётган гўдакнинг мияси фаол ишлаб туришини исботлади. Яъни, бу пайтда янги турилган чакалоқ мияси мия хужайралари орасида янги алоқалар яратишга киришган бўлади. Гўдак фикрловчи ва ўйловчи инсон бўлиши учун бунинг аҳамияти ниҳоятда катта. Шунинг учун, энди фарзандингиз ухлаб қолаётганлигини кўрсангиз унинг мияси тунда ишлашга тайёрланаётганлигини унутманг!

БУНИ ҚАНДАЙ БИЛДИК?

Қуш полапони миясини ўрганган олимлар мия ривожланишида уйқунинг ўрнини кўрсатадиган муҳим бир оқични топишди. Тажриба вақтида полапонларнинг икки гуруҳи оналарининг кассетага ёзилган сайроғини эшитиб сўнг уни қайтариб турди. Биринчи гуруҳдаги полапонлар сайроқ овозини эшитиб бўлгач бир муддат шовқиндан ажратиб қўйилди ва бу вақтда улар ухлашмади. Иккинчи гуруҳ ҳам бир муддат шовқиндан ажратилди, лекин танаффус вақтида уларга ухлаш имкони берилди.

Олимлар кишини ҳайратга соладиган ҳақиқатни кашф этишди: машғуллар орасида ухлаб олган полапонлар сайроқ овозини танаффусда ухламаган полапонлардан кўра аниқроқ қилиб тақрорлаган эди. Олимлар, шунингдек, уйқу вақтида полапонларнинг мияси фаол ишлаб туришини ҳам

Гўдак фарзандингиз чарчаб атрофидаги олам таассуротларидан миясига дам бериш учунгина ухлайди, дейиш нотўғри бўларди.

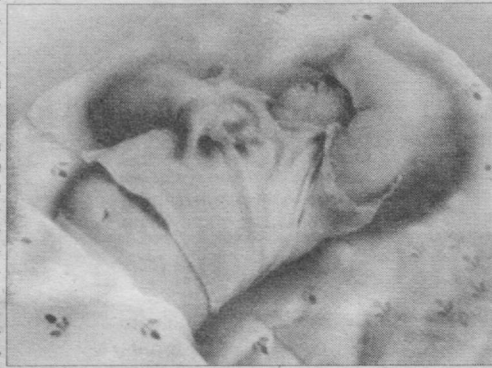
аниқлашди. Танаффус вақти келиб магнитофон ўчирилганда икки гуруҳ ўзини икки хил тутди: ухламаган полапонлар дарҳол мия фаолиятини сусайтиришди, ухлаган полапонларнинг мияси эса уйқу вақтида, худди оналарининг овозини эшитиб, қайтариб турган вақтдагидек, фаол ишлаб турди. Олинган маълумотлар иккинчи гуруҳ полапонлар уйқу вақтида ўрганганларини мустақамлаб, тафсилотларини хотираларида тиклаб борганлигини тасдиқлади. Ухламаган полапонлар эса, бундай имкониятлари бўлмаганлиги боис, сабоқни секинроқ ўрганишди. Шунинг учун, энди булбул сайроғини эшитганда унинг овози уйқу боис шу қадар гўзал бўлганлигини эслаб қўйинг.

УЙҚУНИНГ АҚЛИЙ ЎСИШИГА ТАЪСИРИ

Қушларда уйқу билан ўрганмиш бир-бирига боғлиқ бўлишини кашф этган олимлар инсон уйқусининг хоҳияти билан ҳам қизиқшиди. Улар мия алоқалари таркибини тузишда уйқунинг ўрни нимада эканлигини билишмоқчи эди. Маълумки уйқу чуқур ва фаол даврларга бўлинади. Чуқур уйқудаги кишининг жисмоний ҳаракати кам бўлади. Фаол уйқу вақтида эса туш кўрамыз, ўринда ҳаракат қиламиз. Уйқунинг турли даврида мия фаоллигини батафсил текширган олимлар фаол уйқу вақтида мия унчалик

иш билан банд бўлмаслигини билишди. Тинч ва чуқур уйқу вақтидагина миянинг муҳим қисмлари тез ишлайди.

Ҳозир уйқунинг турли босқичлари билишнинг янги усуллари яратишга қандай ёрдам бериши хусусида янги тадқиқотлар олиб борилмоқда. Гўдакнинг юмилган кўзи ортида нималар



содир бўлади? Нотинч уйқунинг таъсири қандай бўлиши мумкин? Бу ва бошқа саволларга жавоб қандай бўлишдан қатъи назар, бир нарса аёнки, фарзандингиз соғлом ўсиши учун уйқунинг аҳамияти ниҳоятда катта. Уйқу вақтида у янги ва нотаниш дунёни ўрганади. Тинч ва узлуксиз уйқу эса янги ўрганган нарсаларни тушуниш учун зарур. Шу боис, кейинги сафар гўдак ухлаётган хонага овқ учиди кириб уни ўйиб қўйгангизда унинг юмюк кўзлари ортида қандай муҳим ишлар бўлаётганлигини ҳам бир ўйлаб кўринг. Бу вақтда унинг мияси кун давомида топилаган янги ва қизиқ кашфиётларни тушуниш учун зарур бўлган алоқаларни яратиш билан банд бўлади.

ИККИ ОФИЗ УЙҚУ ҲАҚИДА

Уйқу — ривожланиш даври

*** Бола дастлабки икки ойда айниса тез ривожланади**
«Боланинг мияси дастлабки икки ойда жуда фаол ишлайди. Бу даврда бола 70 фоиз вақтини ухлаб ўтказгани учун уйқу унинг ривожланишида ҳал қилувчи омил бўлади».

*** Кўп уйқу — тезроқ ривожланиш**

«Бола дастлабки уч ой давомида катталарга нисбатан икки марта кўпроқ ухлайди ва умрининг ҳар қандай бошқа даврига қараганда тезроқ ривожланади».

*** Умрининг биринчи йилида катта одамнинг 25 фоиз вақти**

«Меъёрида ўсаётган бола бир ёшга тўлишга яқин катта одамнинг 25 фоиз вақтига етади. Тинч уйқу вақтида ҳаёт учун ниҳоятда муҳим бўлган ҳамда сўяқ, тоғай ва тўқималарни ўстирувчи ўсим гармонлари ажралиб чиқади».

Уйқу — оилангиз хотиржамлиги

*** Фақат овқатлантириш учун уйқонинг!**

«Бола ҳарорат ўзгаргани, шовқин, ўрни ноқулай, тағлиги ҳўл бўлгани ёки бошқа нарса халақит бергани учун эмас, фақат овқатланиш учун уйқонини крерак».

*** Онанин уйқуси ҳам боланин уйқусидек муҳим**
«Кечаси тинч ухлаш бола учунги-

на эмас, балки она учун ҳам жуда муҳимдир. Яъни ухламаган она болага ҳам яъни қарай олмайди ва бу ўз навбатида унинг ривожланишига ҳам таъсир қилади».

Уйқу — асаб тизими соғломлигининг асоси

*** Уйқу — нейронлар бирлашадиган вақт**
«Янги туғилган бола миясидаги тахминан 100 миллиард хужайра ҳали бирлашмаган бўлади. Уйқу мияга юриш, гапириш, фикр қилиш ва яшаш учун зарур бўлган нейронларни бирлаштириш имконини беради».

*** Уйқу — ортиқча ишлашдан химоя воситаси**

«Биринчи олти ойдаги тинч уйқу гўдак миясини ташқи таъсир натижасида ортиқча ишлашдан химоя қилувчи тўсиқ вазициясини бажаради».

*** Уйқу — тушунишни осонлаштиради**

«Янги туғилган гўдак бир кунда 16-20 соатлаб ухлайди. Бу нарса мияга бола уйқу вақтида олган ва ниҳоятда катта таассуротларни тўла сингдириш имконини беради».

*** Уйқу — иммунитет тизими ривожланишига ёрдам беради**

«Уйқу бўзилганда боланин иммунитетни заифлашиб тез касалланадиган бўлиб қолиши мумкин. Уйқунинг иммунитет тизими ривожланиши, касаллик хавфи камийиши ва касалликнинг тез қайтишида аҳамиятли ниҳоятда каттадир».

*** Уйқу — бахтсиз тасодифлар хавфини камайтиради**

«Уйқу ёмон бўлганда гўдакнинг ҳаракат қилиши ёмонлашади, ақлий фаоллиги, билиш қобилияти пасаяди ва буларнинг ҳаммаси ўз навбатида бахтсиз тасодифлар хавфини ошириши мумкин».

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги. (Давоми бор).

Ибрат

ХАЛҚ САЛОМАТЛИГИ ЙЎЛИДА

1 июнь — Халқаро болаларни химоя қилиш кўни муносабати билан Тошкент вилояти, Зангиота тумани Эркин Фуқоролар йиғини, «Эркин» қишлоқ врачлик пункти шифокорлари иштиракида маҳалла ташаббускорлари ҳаракатлари билан тадбир ўтказилди.

олиб маҳалла аҳлини ва болаларни 1 июнь — Халқаро болаларни химоя қилиш кўни билан муборакбод этди. Тадбирда маҳалла шифокори Умидадон Тожиева ҳозирги кўннинг долзарб масалалари бўлиб келаётган камқонлик ва бўқоқ касалликларининг олдини олиш, оилада тиббий маданиятни

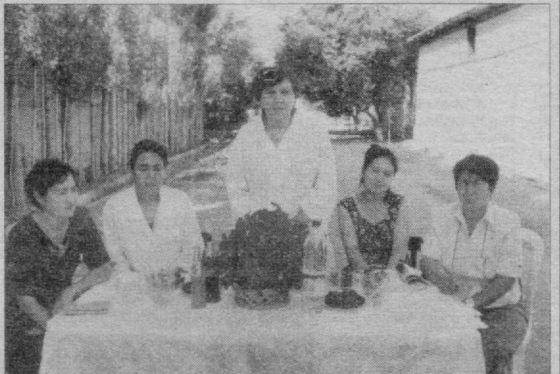
ҳалла акушер-гинеколог Насибон Каримова аёлларимизда учрайдиган касалликлар, туғруқлар оралигини сақлаш, оилани режалаштириш, соғлом туғмуш тарзи, ОИТС, гиёвандлик мавзуларида суҳбат олиб борди. Аёлларимиз соғлигини муҳофазалаш, исталмаган ҳомиладорликни олдини олиш юзасидан ҚВПда барча шарт-шароитлар яратилганлиги контрацепция воситаларининг барча турлари мавжудлиги тўғрисида мукамал маълумот берилди.

Болаларнинг соғлом бўлиб воғга етишишларида эмлаш масаласи бўйича Муборак Кўрғонова ўз фикрларини баён этди. Тадбир давомида ёғи мавсумда ўткир ошқозон-ичак касалликларининг олдини олиш мақсадида, аҳоли ўртасида тозалликка риоя қилиш, ичимлик сувларини қайнатиб ичиш, оилада соғлом муҳитни сақлаш — саломатлик гарови эканлиги таъкидлаб ўтилди. Тадбирда болажонлар ўзларининг шеър ўқиш, қўшиқ айтиш, расм чиқиш маҳоратлари билан чиқиб, даврага файз киритдилар. Фолилар аниқлаб, маҳалла хомийлари Фарида Эргашева ҳамда Гулчехра Имомовалар томонидан тақдирландилар. Бундай тадбирларни ўтказиш-

да маҳалла хотин-қизлар кўмитаси, мактаб ўқитувчилари, маҳалла оксоқоллари ҳамда тарбиячи мураббийлар фаоллик кўрсатмоқдалар.

2005 йил — Сиҳат-саломатлиги йили деб эълон қилинганлиги муносабати билан «Эркин» ҚВП мудирасининг саъй-ҳаркати билан Эркин фуқоролар йиғини худуддаги «Қаҳра-

рида худуддаги кам таъминланган ҳамда диспансер ҳисобида турувчи болаларни бепул 4 маҳал иссиқ овқат билан таъминлаш мақсадида туман бошлар шифохонасига йўлланмалар бериш ишларини ташкил қилинди. Шунингдек, ҳафтанин ҳар пайшанба кўни «Сиҳат-саломатлик кўни» деб эълон қили-



ниб, давра суҳбатлари ўтказилди.

Камила ГИЯЗОВА. СУРАТЛАРДА: «Эркин» ҚВПнинг тиббиёт ходимлари аҳолига тушунтириш ишларини олиб бормоқдалар. Сурачлар муаллифи Х. ТОШМУҲАММЕДОВ.



Уни маҳалла хотин-қизлар кўмитаси раиси Саодат Коржоева олиб борди. Маҳалланинг шинамгина кўчасига қатнашчилар учун жой қилинди. «Эркин» ҚВП бош шифокори Муборак Кўрғонова сўз

ошириш, никоҳдан ўтувчи ёш келин-куёвларимизни тўйдан аввал тиббий кўриқдан ўтказиш масаласи, гигиена масалалари, «ДОТС» дастури тўғрисида маълумотлар бериб, шу хусусдаги саволларга жавоб берди. Ма-

Наши современницы

Милость и истина на скрижалях сердца

Сегодня на дворе начало 21 века. Все мы живем в непростое и сложное время. Многие женщины, ссылаясь на бытовые трудности и превратности судьбы, иногда в сердцах говорят, что не стоит заводить много детей, пусть даже более одного.

С нашими читателями я хочу поделиться тем, как две наши современницы выбрали в своей жизни истину мудрого Соломона, записанную в книге Притчей 14:8:

«Мудрость разумного - знание пути своего, глупость же безрассудных - заблуждение».

Так вот, героини нашего рассказа выбрали путь, по которому неотступно следуют по сей день. Главный критерий их деятельности - делать все, чтобы был здоровым человек, если даже его одолел тяжелый недуг.



Эльмира Баситханова вырастила четверых детей и с не меньшей радостью лелеет двух внуков. А профессия у нее - врач. Причем с редкой для женщин специализацией - анестезиолог-реаниматор. Уже одно это название говорит о многом: спасать даже безнадежных больных, когда наступает клиническая смерть...

Восхождение к медицине Эльмира Эркиновна начала в средней школе, которую окончила с золотой медалью и поступила в ТашМИ, где получила «красный» диплом и направление в интернатуру Ташкентской городской клинической больницы скорой медицинской помощи (КБСМП).

Минули месяцы, годы напряженного труда. Подчас дежурства в неурочное время, нередко ночью, когда надо спасать людей, попавших в аварию, или тех, кто перенес инсульт и инфаркт миокарда.

Набиралась опыта у старших коллег, практическую работу совмещала с научной, защитив диссертацию на звание кандидата медицинских наук, став доцентом, и вскоре у нее самой появились ученики. Заведующая профильным отделением больницы, она одновременно являлась главным анестезиологом-реаниматором узбе-

кистанской столицы. Логическим продолжением ее карьеры в лучшем понимании этого слова стало назначение главным врачом КБСМП, избрание депутатом Городского Совета, присвоение звания заслуженного работника здравоохранения Узбекистана, и уже близка к завершению работа над докторской диссертацией.

Клиника уникальна тем, что здесь принимают больных, в частности, пострадавших - ведь улица полна неожиданностей - и независимо от района или области, где те проживают. Ежедневные утренние обходы больных реанимационного отделения, а в течение недели - и других отделений больницы. Высококвалифицированные рекомендации и принципы врачебной деятельности куёт из ее учеников и учениц специалистов, которые востребованы даже за рубежом. Со слов коллег и тех, кому довелось встречаться и беседовать с Эльмойрой Эркиновной, а нередко ее зовут ласково наша Эльмирушка, она - скромная, эрудированная, задушевная. И, конечно, строгий администратор, когда встречается с нерадивыми коллегами. Зато вовремя даст совет стажеру и молодому врачу. В приемной врача всегда распахнуты двери посетителям. Особенно ей благодарны инвалиды, пенсионеры, воины-интернационалисты, прошед-

шие курс лечения в клинике. Не без подсазки Эльмиры Эркиновны персонал больницы по-здравляет больных с праздниками, торжественными датами. Такой стиль стал обязательным в деятельности всего коллектива КБСМП.

А ведущим хирургом и заве-

те. Слава о ее добрых и умелых руках распространилась далеко за пределы нашей страны. Являясь врачом общего профиля она защитила докторскую диссертацию по печеночной патологии и желчекаменной болезни. Недаром именно к ней стремятся попасть больные с «камушками».



ний, научных статей. В числе ее учеников - кандидат медицинских наук М. Ильясов. Медсестры - Д. Мирмаксудова, К. Фаизова, Г. Шарипова строго следят за тем, чтобы больные исполняли назначения и предписания ведущего хирурга, а сестра-хозяйка С. Муслимова следит, чтобы в палатах отделения было все необходимое.

Две короткие биографии наших современниц - матерей и врачей, избравших в своей жизни такие понятия, как милость и сопереживание к больным, стремление избавить людей от недуга. Наверное, о них, беззаветно служащих Ее Величеству Медицине, говорил Соломон в Притчах 3:3 «Милость и истина да не оставят тебя; обвяжи им шею твою, напиши их на скрижалях сердца твоего; и обретешь милость и благоволение в очах Бога и людей».

Джахонгир Куйдурганов

На снимках: И. П. ПРОХОРОВА во время операции (в центре); врач Эльмира БАСИТХАНОВА (слева); хирург Ирина ПРОХОРОВА (справа). Фото автора.



дующей хирургическим отделением больницы многие годы является доктор медицинских наук, профессор Ирина Прохорова. Она родилась в семье медиков, окончила школу в Бухаре, выпускница Ленинградского медицинского института, живет в Ташкен-

Мать двух сыновей и бабушка двоих внуков, Ирина Павловна одновременно наставник разных поколений хирургов. Недаром ей присвоена квалификация врача высшей категории, на ее счету десятки авторских свидетельств, рационализаторских предложе-

Акромегалия (АМ) - нейроэндокринное заболевание, проявляющееся прогрессирующим увеличением размеров кистей, стоп, нижней челюсти, грудной клетки, внутренних органов вследствие чрезмерной секреции гормона роста. АМ впервые была описана Пьером Мари в 1886 году. Название происходит от двух греческих слов: акро - конечности и megale - большой и отражает главный отличительный признак данного заболевания. Если заболевание возникает в детстве или в подростковом возрасте, когда еще зоны роста открыты, происходит непропорциональный рост костей скелета в длину, что приводит к увеличению линейного роста и больные имеют высокий рост, длинные конечности, что их значительно отличает от сверстников. Такой клинический синдром получил название «гигантизма».

Причиной АМ является относительно редкое заболевание, но в последнее время наблюдается некоторое его учащение. В зависимости от географического района и качества диагностики частота АМ колеблется от 500 до 70 случаев на 1 млн. населения и ежегодно фиксируются 3-4 случая на миллион населения. При анализе анамнестических данных более половины больных имеют появление признаков заболевания на фоне полного здоровья, 18 % связывают начало заболевания с предшествующей черепно-мозговой травмой, около 6 % женщин - с повторными абортми и родами, 20 % больных - с хроническими синуситами и отитами с частыми обострениями.

В виду медленного развития как субъективных, так и объективных признаков, между началом появления симптомов до установления диагноза проходит от 5 до 15 лет, при среднем показателе 8-7 лет. У молодых лиц обычно опухоли имеют больший размер, ведут себя более агрессивно и диагностируются раньше, а у людей старшего возраста опухоли, диагностируются позже.

АМ характеризуется прогрессирующей инвалидизацией и сокращением продолжительности жизни больных вследствие развития различных осложнений. При данном заболевании приблизительно 60 % больных АМ умирают в связи с сердечно-сосудисты-

ми заболеваниями, 25 % в связи с заболеваниями дыхательной системы и 15 % в связи с различными проявлениями злокачественности. Гиперсекреция гормона роста(ГР), артериальная гипертонзия и заболевания сердца

являются основными детерминантами уменьшения частоты смертности.

В основе появления и развития АМ и гигантизма лежит хроническая избыточная секреция ГР.

Основные причины повышения уровня гормона роста:

аденома гипофиза; карцинома гипофиза; эктопические опухоли гипофиза; экстрагипофизарная опухоль (поджелудочной железы, легких, яичников); избыточные уровни ГР-высвобождающего гормона (гамартрома гипоталамуса, карциноидная опухоль в поджелудочной железе или легких, феохромоцитомы); множественная эндокринная неоплазия 1 типа.

Клиника. Наиболее ярким клиническим проявлением АМ является изменение внешности и при наличии у больного характерных жалоб диагноз часто не вызывает сомнений. Наиболее частыми жалобами больных являются головная боль, которая локализуется в височных областях, иррадирует в область глазниц, переносицы; слабость, вялость, утомляемость, пониженная работоспособность,

снижение памяти, несистемное головокружение, повышенная потливость. Первыми специфическими признаками заболевания являются изменения черт лица: увеличение носа, ушей, губ, языка, подбородка, промежутков между зу-

Медики рекомендуют

бами (диастема), выстояние нижней части лица (прогнатизм), увеличение размеров кистей и стоп. Эти изменения, являющиеся следствием мукополисахаридных осложений, можно корригировать лечением. Вследствие увеличения гортани и голосовых связок голос становится низким, грубым, утолщаются и грубеют волосы. Повышенная активность потовых и сальных желез приводит к повышенной потливости, появлению жирной себореи. Это и гипергид-

роз, наблюдающийся в 60-80 % случаев и обуславливающий неприятный запах тела. У 60-70 % больных развиваются артропатии с деструктивным остеоартритом обычно тех суставов, которые несут большую нагрузку, при этом он носит необратимый характер. Развивается деформация скелета по типу патологического кифоза. Избыточная продукция коллагена внутри сухожилий вызывает дополнительную дестабилизацию суставов.

В таблице мы приводим основные клинические симптомы и осложнения АМ.

Таблица. Основные клинические симптомы и осложнения АМ

I. КОСТНАЯ СИСТЕМА	IV. НЕРВНАЯ СИСТЕМА
<ol style="list-style-type: none"> 1. Диастема 2. Прогнатизм 3. Фронтальный гиперостоз 4. Остеоартриты 5. Дорзальный кифоз 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сужение полей зрения 2. Парез черепно-мозговых нервов 3. Синдром карпального канала 4. Проксимальная миопатия 5. Радикулопатия 6. Дисциркуляторная энцефалопатия
II. КОЖА	V. СЕРД.-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА
<ol style="list-style-type: none"> 1. Akantosis nigricans 2. Грубые кожные складки 3. Аспе 4. Гирсутизм 5. Профузная потливость 6. Себорея 7. Бордавки 8. Гидроаденит 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Артериальная гипертонзия 2. Кардиомиопатия (гипертрофия левого желудочка, нарушения сердечного ритма: А-V блокада, блокада ветвей ножки пучка Писа и др.) 3. ИБС 4. Нарушения мозгового кровообращения
III. ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ	VI. СИСТЕМА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
<ol style="list-style-type: none"> 1. Нарушения менструального цикла 2. Снижение либидо и потенции 3. Лакторея с/ без гиперпролактинемии 4. Узлы щитовидной железы с/ без нарушения функции 5. Нарушение толерантности к глюкозе 6. Сахарный диабет 7. Гиперкальциурия с уролитиазом 8. Холелитиаз 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ночные апноэ 2. Рестриктивные заболевания
	VII. ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Аденоматозные полипы толстой кишки 2. Рак толстой кишки

(Продолжение на 7-й стр.)

Касаба уюшмалари ҳаётидан

Аҳоли кенг қатламларининг жисмоний тарбия ва спорт билан шугулланишини, айниқса, болаларни спортга жалб этишни фаоллаштириш, мусобақалар, оммавий спорт ва соғломлаштириш тадбирларини ўтказишни ташкил этиш ишларини амалга ошириш.

«Сихат-саломатлик йили» давлат дастуридан.



Лола ЖАЛОЛОВА,
Ўзбекистон
Республикаси Соғлиқни
саклаш ходимлари
Касаба уюшма
Марказий Кенгашининг
ташкилий ишлар бўйича
бўлим мудири.

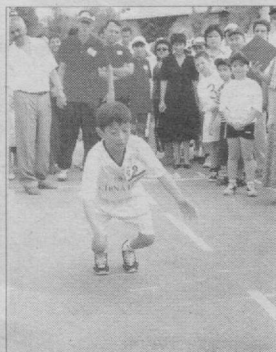
— Тадбирни кузатиб турар эканман, келажаги буюк давлатимизнинг шундай эпчил, алп қоматли йигитлари, сарвиқомат аёллари-ю, кувноқ болажонлари борлигидан фахрланиб кетдим. Ҳар бир тумanning иштирокчилари шу қадар қизиқиш билан спортнинг мавжуд турларида қатнашар эканлар, улардаги матонат, жасорат қанчалик кучли эканлиги бўй-басти билан ўз аксини топди. Зеро, спортнинг арқондаги тортишуви шу қадар қизиқарли бўлдики, ҳайъат аъзолари қолиб, жамоалар бир-бирларининг хатоларини айтишга ҳаракат қилишди. Демак, бу уларнинг спортга бўлган меҳрлари кучли эканлигидан далолат берди. Ана шундай муросасиз беллашувлар давом этаверсин. Биз эса тадбирдаги иштирокчиларни қўллаб-қувватлаб, уларга доимо мададкор бўлайлик.

Дилшод РАҲМОНОВ,
Шайхонтохур туман
9-тери-таносил
касаликлари
диспансерининг бош
шифокори.
Нодира РАҲМОНОВА,
болалар шифокори.
Исфандиёр РАҲМОНОВ,
3-синф ўқувчиси.

— Биз оиламиз билан спортни севамиз. Тадбирдаги бугунги иштирокчимиз бизга катта омад келтирди. Оилавий сакрашда муваффақият



қиятли ўринга эга бўлди. Айниқса, ўғлимиз Исфандиёрнинг шодлигини айтмайсизми? У бор кучи билан сакраб, бошқа болаларга нисбатан ўзиб кетди. Рафиқам Нодирахоннинг фаоллиги ҳам иштирокчиларни бефарқ қолдирмади. Спартакиада сўнггида оиламизга насиб қилган совгалар бизга бир умр эсдалик бўлиб қолади.

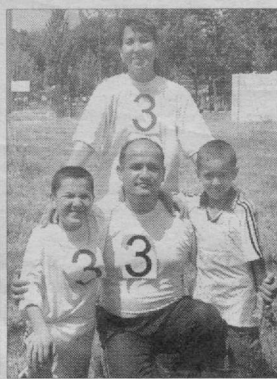


Шухрат ОДИЛОВ,
«Саломатлик»
спартакиадаси
ташкилий комиссияси
раисининг муовини.

— Аввало, шуни алоҳида тилга олишим лозимки, ким, қандай тадбир ўтказишидан қатъи назар анча-мунча қийинчиликларга дуч келиши табиийдир. Чунки, ҳар бир тадбирнинг ўзига яраша муаммолари бўлади. Айниқса, кўпчилик билан биргаликда ўтказиладиган оммавий тадбирларда бу жараён осонликча амалга ошмайди. Аммо, бизнинг ташкилий гуруҳимиз барча қийинчиликларни бартараф этиб, иштирокчилар учун қулай шарт-шароитларни яратиб берди, бу каби мусобақаларни бундан кейин ҳам шундай давом эттириш ниятидамиз.

Ойбек ВОХИДОВ,
Миробод тумани
2-сонли
поликлиникасининг
травматологи.
Муқаррам ВОХИДОВА,
акушер-гинеколог.
Абдуғани ВОХИДОВ,
3-синф ўқувчиси.

— Мен, рафиқам ва ўғлимиз Абдуғани спортнинг оилавий эстафета тури бўйича рақибларимиз билан ўзаро беллашдик. Фарзандимиз Абдуғани онасидан эстафета таёқчасини олар экан жонжаҳди билан финал томон югур-



ди. Унинг ҳаракати зое кетмади. Тенгдошидан олдин маррага етиб келди. Ҳайъат аъзоларининг баракалла деган сўзлари ўғлимизга янада куч-қувват бағишлади. Хатто, синовли дақиқаларда ғолибликни қўлдан бермаслик учун бутун диққат-эътиборимизни шу жараёнга қаратдик. Тадбир охирида ўғлимизга берилган совга унинг спортга бўлган иштиёқини янада оширди.

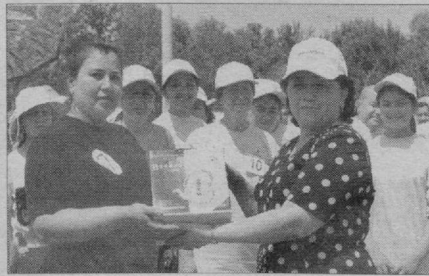


Гавҳар ИСЛОМОВА,
Тошкент шаҳар тиббиёт
ходимлари касаба
уюшмаси кенгашининг
раиси.

— Спорт деганда кўз олдимда инсоннинг саломатлиги, гўзаллиги намоён бўлади. Бугунги ўтказиладиган тадбиримиз ўзининг чуқур моҳиятига эга бўлиб, тиббиёт ходимларимизнинг спортга бўлган қизиқишларини мусобақалар давомида намоёйш эта олди, десам янглишмаган бўламан. Ушбу спартакиадада спортнинг бешта тури бўйича туманлараро беллашувлар ўтказилди. Мени хурсанд қилган нарса, тиббиёт ходимларимизнинг оилавий тарздаги иштироклари бўлди. Айниқса, спортнинг оилавий эстафета, сакраш, шашка турларидаги ота-она ва фарзандларнинг иштироки эртанги келажак авлоднинг баркамол, соғлом бўлиб вояга етишида муҳим аҳамият касб этади. Таъкидлашим жоизки, иштирок этган қатнашчиларнинг ўзига хос спорт кийимига бўлиши ўтказилган тадбирга янада кўтаринкилик руҳи олиб кирди. Мусобақадаги иштирокчиларнинг орасида Миробод туманидаги болалар руҳий касалликлари сихатгоҳининг 68 ёшли ҳамшираси Елена Алиеванинг 60 метр масофага югуриши барча қатнашчиларни лол қолдирди десам муболага бўлмас. Бундай тадбиримиз ўзликсиз давом этиб, Кенгашимиз уларнинг спортга бўлган қизиқишларини инобатга олиб, керакли шарт-шароитларни яратиб беради.

Спартакиада ўзига хос кўтаринкилик билан ўтар экан, адолатли ёндашган ҳакамлар ҳайъати олдиларидаги бурч ва масъулиятларини оқладилар. Чунки, улар ҳавонинг ҳазирама иссиғида ҳам иштирокчилар билан ёнма-ён туриб, мусобақа қатнашчиларини турли хилдаги эътирозларини инкор этмасдан фаол иштирок этидилар. Тадбир ўз ниҳоясига етар экан, Мирзо Улуғбек, Шайхонтохур, Чилонзор туманларининг Касаба уюшма аъзолари спортнинг ҳар бир турида муваффақиятли ўринларга эга бўлганликларини алоҳида эътироф этилди. Шунингдек, Ҳамза, Миробод, Собир Раҳимов, Акмал Икромов ва Юнусобод туманларининг иштироки ҳам ўзига хос ўринга эга бўлди. Ғолиблик шохсупласидан ўрин олган уччала туман иштирокчиларига сирли совгалар инъом этилди. Қолган иштирокчилар ҳам ҳомийлар томонидан кимматбаҳо эсдалик совгалари билан тақдирландилар. Бундай беллашувлар замирида инсонларимиз соғлиги учун бебаҳо бўлган саломатлик ўзининг муҳим ўринга эгадир.

Саҳифани Ибодат
СОАТОВА тайёрлади.
Суратлар муаллифи
Асен НУРАТДИНОВ.



СПОРТ ВА САЛОМАТЛИК

(Давоми. Боши 1-бетда).

ва айни вақтда дили ранжиган бемор «казо соатим ҳам келибди-да», дея кўп қайғурибди. Шунда буюк табиб кулимсираб, халиги кишига кенг далани югуриб, бир айланиб чиқишни буюрибди. Бемор юрганидан қора терга ботиб кетибди. Табиб эса беморни яна ва яна югуришга даъват қилаверибди. Бир ҳафта, ўн кун шу аҳвол такрорланибди. Ана ўламан-мана ўламан деб юрган бемор, ҳеч нарса бўлмаган каби, икки юзи нақш олмадек, бардам ҳолда уйига қайтибди.

Бу бир вояят, албатта. Лекин унинг замиридаги маъно... Ҳа, бугунги кунда замондошларимиз бўлмиш шифокорлар ҳам фаол ҳаракатда бўлишликни, спорт ва жисмоний тарбия билан мунтазам шуғулланиш лозимлигини ҳар биримизга қайта-қайта тавсия қилади. Бундан ташқари, кун давомида 5-6 километр марсофани яёв юриш соғлиқ учун нақадар муҳимлигини ҳам таъкидлашади. Шундай қилган кишиларгина, турли асаб ва қон айланиш билан боғлиқ бўлган хасталикларнинг олдини олган бўлади...

Хуллас, кейинги пайтларда мамлакатимизда спорт довруги дунё бўйлаб парвоз этмоқда. Хукуматимиз раҳбарининг жисмоний тарбия ва спортга қаратаётган эътибори ҳам бу соҳани янада ривожлантириш ва мавжуд имкониятлардан унумли фойдаланиб, келажакимиз ворислари бўлмиш фарзандларимизни соғлом, бақувват қилиб тарбиялаб, юртимиз шаънини муносиб погоналарга кўтаришга ундамоқда. Шу боис, республикаимиз миқёсида барча турлар



бўйича ўзаро беллашувлар ўтказилмоқда. Жумладан, 2005 йилнинг 3 июнь куни Тошкент вилоятининг Қибрай туманидаги «Умид гулшани» сихатгоҳида Тошкент вилояти соғлиқни сақлаш ходимлари Касаба уюшма Кенгаши, туман хотин-қизлар кўмитаси ва туман ҳудудий табиб ўртақ бирлашмаси ҳамкорлигида «Саломатлик» шиори остидаги спартакиаданинг вилоят босқичи бўлиб ўтди.

Ушбу беллашувни Қибрай туман ҳокими ўринбосари, хотин-қизлар кўмитаси раиси М. Хўжаева кириш сўзи билан очиб, мусобақа иштирокчиларига муваффақиятлар тилади. Кейин Тошкент вилояти соғлиқни сақлаш ходимлари Касаба уюшмаси Кенгаши раиси Б. Маҳмадалиев ва «Умид гулшани» сихатгоҳи бош шифокори О. Мамажоновлар ҳам сўзга чиқиб, бугунги ўтказиладиган қизгин мусобақада иштирокчилар ўз маҳоратини намойиш этиб, барчаси голиб бўлишини ва шу беллашув орқали дўстлик ришталарини янада мустаҳкам боғлашларини билдирдилар. Шундан сўнг, Ўзбекистон Республикаси Давлат мадҳиясининг



тантанавор садолари остида спорт беллашувларига старт берилди. Спортчилар саф тортиб ўтдилар. Кейин эса Болалар ва ўсмирлар ижодий уйининг рақоса қизалоклари ҳамда Болалар ва ўсмирлар спорт мактабининг акробат, қаратэ бўйича иштирокчи йигитларининг саҳна кўринишлари намойиш этилди.

Сўнгра спортнинг шахмат-шашка, стол тенниси ва волейбол турлари бўйича ўзаро беллашув қизгин тус олди. Мазлум муддат ўтиб, орзиқиб ку-

тилган дақиқаларга навбат келди. Барча ҳаяжонда. Ниҳоят ҳакамлар ҳайъатининг кўрсатмаларига биноан голиблар аниқланиб, волейбол бўйича биринчи ўринни Ангрен шаҳрининг «Ангрен» жамоаси, стол тенниси бўйича аёллар ўртасида биринчи ўринни ангреник З. Хасанова, эркаклар ўртасида Бўстонлик туманидан У. Қодиров, шахмат бўйича биринчи ўринни аёллар ўртасида ангреник М. Шаханова, эркаклар ўртасида паркентлик У. Музаффаров, шашка тури бўйича эса аёллардан беко-

бодлик У. Бойназарова ва эркаклардан оққўрғонлик Ф. Юсуповлар мутлақ голибликни кўлга киритиб, республика босқичига йўлланма олдилар.

Фоят қизгин беллашувга бой бўлган ушбу спорт мусобақасининг якунида голибларни яна бир бор табриклар, Тошкент вилояти соғлиқни сақлаш ходимлари Касаба уюшма Кенгаши томонидан фахрий ёрлик ва қимматбаҳо совғалар топширилди.

Ҳа, бир нарсани алоҳида таъкидлаш жоизки, фарзандларимизнинг саломатлиги биз ота-оналарнинг қўлида. Шундай экан, уларни доимий равишда спорт билан шуғулланишига имконият яратиб берайлик. Чунки, барча нарсани, яъни егулик, кийгуликни сотиб олиш мумкин, аммо соғлиқни сотиб олиб бўлмайди. Спорт эса соғлиқ манбаидир.

Холмурод РАББАНАЕВ.
Суратлар муаллифи:
Икром ҲАСАНОВ.
СУРАТЛАРДА:
спартакиададан лавҳалар.



Мед - великий дар природы, который помогает человеку побеждать самые различные заболевания.

Как показывает практика, правильное использование пчелопродуктов снимает воспаление суставов, избавляет от гипертонии, аритмии, отложения солей и остеохондроза, хронического бронхита и бронхиальной астмы, заболевания сосудов и нервной системы, способствует рассасыванию различных новообразований и опухолей в организме человека.

Мед очищает кожу и помогает даже тем, кто получил повышенную дозу радиации. В народной медицине его применяют также при переохлаждении организма человека, желудочно-кишечных и других заболеваниях.

Пчеловоды живут, как правило, до преклонных лет, а если вдруг начинают плохо себя чувствовать, то обращаются за помощью к своим пчелам. Допустим, заболит сердце: стоит наклонить голову к улью и подышать идущим из него воздухом, и через несколько минут все проходит.

В Румынии для лечения малярии у горнорабочих применяли... **пчелиный яд.** Успех был намного больше, чем при использовании традиционного хиноина. Пчелиный яд, попадая в кровь, действует как стартер, запуская все обменные процессы в организме. В состав яда входят многие вещества, которые есть в других растворах.

Природа лечит

МЕД - ВЕЛИКИЙ ДАР

«Четыре действия рождают чудо - смотри на воду, на зеленый цвет, любуйся красивым лицом и пей мед!»

Из арабского трактата «Медицина Пророка»

Это кислород, азот, калий, цинк, медь, сера, марганец, йод, хлор и другие. Возможно, дело не в составе, а в живой энергии, в концентрации информации о пчелиной семье, спрессованной в яде и при попадании в кровь раскручивающейся с огромной силой, мобилизуя все защитные возможности организма.

Многолетнее изучение яда привело ученых к поразительным выводам. Оказывается, яд, помимо мобилизации защитной системы, усиливает проницаемость клеточных мембран. В результате организм начинает жить на более высоком уровне активности и буквально молодеет.

Когда Аристотель, желая изучить жизнь и работу пчел, сделал прозрачный улей, пчелам это не понравилось, и они замазали прозрачные стенки улья каким-то зловещим веществом, чем-то средним между смолой и воском. Это и был прополис. **Прополис** обладает антибактериальным и анестезирующим действием. Еще тысячелетия назад великий ученый Азии Авиценна отметил такое

феноменальное качество прополиса, как «свойство вытягивать концы стрел и шипы из ран».

Древние египтяне использовали прополис для операции на черепе, чтобы предупредить заражение.

Свойства меда

Мед является ценнейшим продуктом питания. Он содержит в себе углеводы (70-80%), белки, минеральные соли, ферменты, биологически активные вещества. Кроме того, пчелы способны сохранять в нем всю информацию, которую несли в себе растения, из нектара которых он собран. Вот почему разный мед помогает от разных болезней. Например, липовый мед пьют от гриппа, насморка и ангины. Мед с пустырника - от бессонницы и сердечных болезней. Подсолнечниковый мед - от язвы желудка. Горный мед - от болезней суставов. Причем горный мед особенно полезен. Он укрепляет мышцы, снимает усталость и даже просветляет дух.

Мед - это продукт настоящего и в еще большей степени - будущего, ибо он вбирает в себя все

то лучшее, что несет в себе наша природа, - ее красоту и силу!

При гипертонии: три столовые ложки меда, один стакан сока свеклы, одна столовая ложка хрена и сок одного лимона. Принимать по одной столовой ложке смеси два раза в день за час до еды.

При ангине: одну столовую ложку меда и одну столовую ложку ромашки залить четвертью литра кипятка. Полоскать горло в теплом виде четыре раза в день.

При бессоннице: одну столовую ложку меда размешать в стакане теплой воды и выпить перед сном. Действует успокаивающе.

Лечение медом онкологических заболеваний: когда время ранней стадии упущено, надо принимать ягоды облепихи, настоянные на меде, три раза в день по 50 граммов, запивая парным молоком. Лечение - длительное, в течение года. Результат: 70-80% людей излечиваются полностью, а у 20% затухает рост онкологической клетки. Человек может прожить еще 20-30 лет.

Способ настойки ягод облепихи на меде: надо взять пол-

килограмма ягод облепихи, желательно яркой или оранжевой окраски (у них больше компонентов, пагубно влияющих на раковые клетки), помыть, обдать остуженной кипяченой водой через дуршлаг. Пусть с полчаса ягоды полежат, затем высыпать их в керамическую (глиняную) посуду и залить килограммом меда, желательно гречишного. Настаивать в темном прохладном месте один месяц. Получается как бы ягоды в меде.

Во время завтрака надо есть побольше овощей в любом виде, фрукты, а затем выпить 50 граммов настойки и запить пол стаканом парного молока. Так каждый раз после еды, три раза в день. Необходимо набирать из общего количества смеси так, чтобы были и ягоды, и мед.

Для общеукрепляющего эффекта. Пыльца цветочная в меде, прополис в меде, женьшень в меде и другие смеси продуктов пчеловодства являются натуральными антибиотиками самого широкого спектра действия.

Итак, мед - это лекарство от ста недугов. Так, например, знаменитый математик древней Греции Пифагор утверждал, что он дождал до глубокой старости потому, что постоянно употреблял мед. А выдающийся врач, естествоиспытатель Абу Али Ибн Сина говорил: «Если хочешь сохранить молодость, то обязательно ешь мед».

Подготовила
Нигора УЗАКОВА.

АКРОМЕГАЛИЯ

(Продолжение. Начало на 3-й стр.)

Постоянная стимуляция остеобластов ведет к дегенеративным изменениям в околоствольных областях. Рентгенографически при этом выявляются увеличение размера суставного пространства, угловые деформации суставов, остеоциты, обызвествление суставных поверхностей, остеоэрозия, субарханоидальные кисты, увеличение и кальцификация реберно-хрящевых сочленений.

Наиболее частыми осложнениями, а также частой причиной смертности при АМ, являются сердечно-сосудистые. Довольно распространенными при этом являются кардиомиопатия и гипертония. Кроме этого, у больных АМ развиваются преждевременный атеросклероз и ишемическая болезнь сердца, рефрактарная застойная сердечная недостаточность, аритмии. Осложнения со стороны дыхательных путей также представляют серьезную проблему. Смертность от нарушения дыхания у больных АМ выше в три раза по сравнению с таковой в контрольной популяции. Развитие респираторных осложнений связано с обструкцией дыхательных путей, которая встречается у 30 % больных и локализуется в основном на фарингиальном, ларингиальном и трахеальном уровнях или их сочетании, вследствие разрастания челюстей и мягких тканей языка и надгортанника у 75 % больных, в основном у мужчин.

Поражения со стороны желудочно-кишечного тракта связаны с нарушениями углеводного, липидного, минерального обмена, а также с повышенной частотой новообразований у больных АМ. Характерной для данного заболевания является органомегалия, в результате которой развивается увеличение печени, селезенки. Кроме того, у больных АМ учащаются случаи гастрита. Среди осложнений желудочно-кишечного тракта наиболее часто встречающимися являются рак и полипы толстой кишки. При АМ преобладают интестинальные полипы в 3 раза, колоректальный рак в 4 раза по сравнению с общей популяцией, независимо от возраста, длительности АМ, клинического состояния больных. Частота нарушений углеводного обмена при АМ достигает 54 %. ГР вызывает периферическую инсулинорезистентность у 80 % больных АМ, нарушение толерантности к глюкозе наблюдается у половины, а явный СД у 10-25 % больных. СД встречается чаще у женщин, чем у мужчин, и увеличивается с возрастом. СД чаще развивается у людей более старшего возраста с более высокими уровнями и большей продолжительностью АМ.

Рост опухоли вверх ведет к давлению хиазмы и битемпоральной гемиянапсии. Параселлярный рост - к параличу III, IV, VI пары черепно-мозговых нервов. Вращение инфраселлярно ведет к ринорее. Повышение пролактина может быть результатом компрессии ножки гипофиза или как результат смешанной аденомы гипофиза ведет к синдрому лактореи-аменореи, бесплодию, снижению либидо и потенции. По мере роста может развиваться гипопитуитаризм с последующим выпадением гонадотропной, тиреотропной и аденокортикотропной функции гипофиза. В тяжелых случаях может быть несахарный диабет.

Диагностика. Помимо клинического обследования необходимо проведение полного лабораторного и инструментального обследований, позволяющих установить точный диагноз и определить оптимальный метод лечения

в каждом конкретном случае. В диагностический алгоритм входит рентгенографическое обследование, позволяющее выявить явные или косвенные признаки аденомы гипофиза. Однако этот метод не позволяет определить размер, характер распространения аденомы, степень вовлечения в процесс пара- и супраселлярных структур, в связи с чем всем больным необходимо проведение компьютерной томографии, либо магнитно-резонансной томографии области турецкого седла.

Основным в лабораторной диагностике является изучение секреции гормона роста. Очень часто при постановке диагноза ориентируются лишь на его утренние показатели. Но для постановки диагноза и установления стадии заболевания показано исследование суточного ритма гормона роста, либо проведение функциональных тестов. В повседневной практике наиболее часто используется оральный тест толерантности к глюкозе, обладающий наибольшей информативностью и доступностью. Абсолютным противопоказанием его проведения является наличие у больного сахарного диабета. В норме всегда в ответ на гипергликемию отмечается снижение уровня гормона роста вплоть до минимально определяемых. У больных акромегалией наблюдаем парадоксальное увеличение уровня гормона роста.

Следующим важным диагностическим тестом является определение содержания уровня инсулиноподобного фактора роста-1 (ИФР-1), отражающего суммарную концентрацию гормона роста. Уровень ИФР-1 остается повышенным даже у пациентов с нормальным уровнем гормона роста.

Лечение. Целями терапии при АМ являются удаление или уменьшение массы опухоли, сохранение нормальной секреции гипофизом других гормонов, предотвращение рецидивов заболевания, восстановление нормальной секреции ГР, ИФР-1 и ИФРСБ-3, снятие симптомов, вызванных непосредственно избытком ГР и возможным предотвращением таких прогрессирующих явлений, как искажение лица, увеличение в объеме костей, остеоартрит, кардиомиопатия, гипертонзия, инсулинорезистентность, СД и нарушения липидного обмена, необходимых для обратимости неблагоприятных исходов заболевания. **В настоящее время для лечения АМ и гигантизма используются следующие виды терапии: хирургический, лучевой и фармакологическое подавление уровней ГР аналогами соматостатина или агонистами допамина и/или функциональной блокадой рецептора ГР модифицированным аналогом ГР.** Все эти методы имеют свои преимущества и недостатки. Выбор способа лечения зависит от размера и характера роста аденомы, состояния зрения, уровня ГР, возраста больного, наличия сопутствующих тяжелых соматических нарушений и желаний больного. Критериями излечения для оценки эффективности всех подходов, исключая лечение ГР-антагонистами, являются средние суточные уровни ГР ниже 2,5 мкг/л или не более 1 мкг/л после введения глюкозы вместе с нормализацией циркулирующих уровней ИФР-1 для данного возраста и пола.

А. А. ХАЛИМОВА,
д.м.н.,
А. А. ХАЛИКОВА.
(Окончание следует).

Мангу барҳайт

ҚАЛБЛАР НИДОСИ

Қалбларни ларзага келтиргувчи, юракларда титроқ ва кўркув уйғотадиган Андижон вилоятидаги муҳиш воқеалар ҳар биримизни чуқур ўйга толдиради. Наҳотки, юрт тинчлиги, оёсийшталлини бузиш баъзи бир ганим кимсаларнинг вайронкор гоғяларига тўтки бўлган бўлса? Наҳотки, мустақиллигимиз эндигина ўз йўлини топиб кетаётган бир пайтда улар бу йўл орасида гоғ ва раҳна солишга кўз тиксалар? Наҳотки, бизнинг хотиржамлигимиз қимматга тушаётган бўлса, деган охири йўқ, жавоб топиб бўлмайдиган саволларга дуч келаверамиз...

Инсон бу ёруғ оламга келар экан, қувнок кулгуси-ю бетакорр ойғиси билан илк бор шифокорлар меҳридан баҳра олади. Ана шу дақиқалардан бошлаб унинг гўзал ва ширин хотираларга бой ҳаёти залворли тарих саҳифаларидан жой ола бошлайди. Аста-секинлик билан ҳаёт шохсупасига кўтарилиб, тақдирнинг аччиқ-чўчүк синовларини бошиб ўтиш учун ўзида муайян куч ва иродага суянади. Ҳаёт ана шу зайлда тўғри ва сўқмоқ йўллардан, гоғи шодлик, гоғи эса гам-аламли кунлардан иборат эканлигини умримиз давомида кўриб, гувоғи бўлиб борамиз.

Ҳаётнинг аччиқ қисмати инсонлар умрига чангал солганда одамзот тақдирнинг нима бўлишини ва қандай яқун топшини билмас экан. Андижон вилоятида содир этилган террорчилик ҳаракати ана шундай ҳаётнинг аччиқ қисматида дучор бўлган шифокорларни оиласидан ва жамоасидаги қадрдон дўстларидан айирди. Бу айрилиқ улар оиласини ва барча дўсту биродарларини қаттиқ қайғуга солди.

13 май кўни содир этилган террорчилик ҳаракатида фидойиларча хизмат вазифасини ўтаётган бегуноҳ инсонлар ҳаётдан бевақт кўз юмдилар.

Шифокор Одилжон Аҳмедов, ҳайдовчи Иброҳимжон Мансуров, фельдшер Орифбек Рустамовлар РШТЕЙМАФнинг тез тиббий ёрдам бўлимида бир неча йиллардан буён самарали меҳнат қилиб келатган эдилар. Афсуски, худди шу кўни улар қабих ниятли кимсалар томонидан ёвузларча ўлдирилди...

УЛАР БИРГА ЭДИЛАР



Одилжон АХМЕДОВ

Воқеа содир этилган кўни эрталаб уйдан шифохонага соғ-саломат келган Одилжон яҳши кайфият билан ишни бошлади. Фаолиятдан кўнгли тўлган Одилжон бир озгина дам олиш учун ўтирганда бирданги навбатдаги қақирувга ҳабар келди. У беморга биринчи ёрдам кўрсатиш мақсадида ўзининг ҳамкасблари билан айтилган манзилга йўл олди. Одилжон ҳамда унинг сафдошлари Иброҳимжон Мансуров ва Орифбек Рустамовлар белгиланган манзилга кетишаётганда манфур кимсалар томонидан қўршаб олинди. Уларни ўз исқанжасига олган тухиурлар Одилжонга ҳам таъкиқларини ўтказа бошлайдилар. Лекин Одилжон ҳам бўш келмади. У фақатгина ўз Ватани ва халқини ҳимоя қилиш мақсадида фидойиларча босқинчиларга қарши турди. Минг афсуски, газабдан кўзлари кўр бўлган ваҳшийлар унинг ширин жонига қасд қилдилар. Ҳаёт нишонлари сўниб бораётган Одилжоннинг кўз олдидан оила аъзолари айниқса, ҳали ҳаёт бўсағасига кириб улгурмаган фарзандлари бирин-кетин ўта бошди. Одилжоннинг жасадини тўмонат халқ қабристон томон олиб кетар экан, унинг ортидан қолаётган турмуш ўртоғи ва фарзандларининг фарёди бутун оламини ларзага келтирди...

Иброҳимжон МАНСУРОВ

Бир неча йиллардан буён инсонларнинг узогини яқин, оғирини энгил қилишдек шарафли касбини эъзозлаб келатган жонқуар ҳайдовчилардан бири Иброҳимжон Мансуров ҳам ана шундай муҳиш воқеанинг бе-

гуноҳ қурбонига айланди.

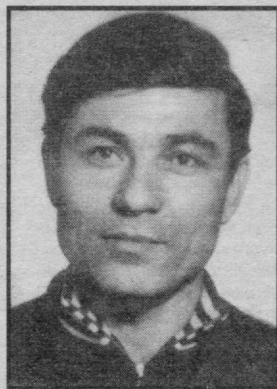
Иброҳим ака барақат туриб, ҳовлидаги у-бу юмушларни бажариб келгач, оиласи билан бирга-лиқда нонушта қилди ва эл савобини оқлаш учун йўлга отланди. У халқ хизмати учун кетар экан, бу-гун қандай ишларни амалга ошириши, кимларнинг ҳоҳатишни чиқариши мумкинлиги ҳақидаги ўй-ҳаёллар билан иш жойига етиб борганини ҳам пайкамай қолди. Хизмат доирасидаги шошилиқ қақирув Иброҳим Мансуровнинг оиласи учун бир умрлик армон бўлиб қолишини ким ҳам ҳаёлига келтирибди, дейсиз. Уша машум кунда Иброҳим ака сафдошлари билан бирга эди. Кемага тушганинг жони бир қабилда иш тутган ёвуз

мас, армонли хотираларга тўклиниб қолди.



Орифбек РУСТАМОВ

Эндигина 29 баҳорни қарши олган, мустақил ҳаёт бошлаб, ширин орзулар сари интилиб келатган фельдшер Орифбек барқарор ҳаётимизга раҳна солаётган эҳтирмистик гуруҳларнинг янчили тазийқлари туғайли оламдан эрта кўз юмди. Ҳали орзулари ушалмаган Орифбек энди туғиламаган фарзандининг дийдорини кўраолмай кетди. Хундўрлар томонидан қийноққа олинган Орифбек бор жон-жаҳди билан курашишга интилди, лекин уларнинг қора шум ниятлари ёш, навқирон Орифбек Рустамовнинг жонини қурбон этишга маҳв қилди. Ўн гулидан бир гули очилмаган Орифбекнинг юраги тўла армон билан кетди. Ундан қолад "ан фарзанд марҳумнинг оила аъзолари учун туганмас-битмас ёдгорлик бўлиб қолади..."



кимсалар Иброҳим акани ҳам аёвсизларча ҳаёт билан бир умр хайр-лашишга мажбур қилдилар. Ҳа, бу кун Иброҳим Мансуровнинг оиласи ва жамоадoshiлари учун унутил-

Дарҳақиқат, юқорида баён этганимиздек қалбларни муҳиш ҳолатга келтиргувчи воқеалар ҳеч бир инсонни эътиборсиз қолдирмас керак. Узининг қора ниятига етмаган ватанфурӯшлар қанчадан-қанча инсонларнинг аччиқ кўз ёшлари уволига қолди. Оилалар тинчлиги ва эл оёсийшталлига раҳна солиб, шунингдек, норасида гўдақларнинг етим қолишига сабаб бўлган манфур кимсаларни ҳеч ким, ҳеч қачон кечирмайди. Ватани ва халқи учун муносиб хизмати синган марҳум тиббий ҳодимларнинг бевақт дундан кўз юмиши барчамизни қайғуга солди. Чўнки, улар юртимиз фаровонлиги, халқимиз саломатлиги учун хизмат қилишга доимо шай эдилар. Минг афсуски, энди улар орамизда йўқ.

Азиз инсонларнинг номи, оиласидаги ўрни ва жамоасидаги фаолияти ҳар биримизнинг юрагимизда ва айниқса, ота дийдорига тўёлмай, мўлтираб қолган гўдақлар қалбида мангу барҳаётдир!

Марҳумларнинг оила аъзолари ва барча яқинларига чуқур таъзия изҳор этиб, Яратгандан уларга сабр-қаноат тилаймиз.

Республика шошилиқ тиббий ёрдам илмий маркази Андижон вилояти филиали ва «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш - Здравоохранение Узбекистана» газетаси жамоалари.

Фарзандлар тарбияси ҳақида ҳикматли сўзлар

* Бола шундай бир кушга ўхшайдики, уни бир қаноти ота-онаси, иккинчиси эса ўқитувчи ва жамоатчиликдир. Бу қанотлар бир-бирига мос ҳаракатлари билан болани ҳаётга йўллайди. Агар боланинг қанотлари қарама-қарши томонга ҳаракат қилса, бола юқорига қўтарила олмайд.

* Оиладаги тўнғич фарзанднинг тарбияси алоҳида аҳамиятга эга, чунки кичиклари унинг

кетидан эргашадилар. Катта арава қаёқдан юрса, кичик арава ҳам шу томондан юради, дейди халқимиз.

* Оиладаги ноиттификлик боланинг асабига, унинг соғлиғига отилган захарли ўқидир.

* Баъзан биз, ота-оналар, бола қандай қилиб бахтли бўлиш мумкинлиги йўллари кўрсатиш ўрнига, уларга тайёр бахтни «инъом» қилмоқчи бўламиз. Аммо бизнинг тутиб берган «бахт куши-

миз» учиб кетиши мумкин. Биз болаларимизга бахт қушини ўзлари ишлаб топишларини ўргатмоғимиз лозим.

* Гудакка қўл югуртирманг. Каттак еган бола ота-онасидан ўзининг ҳамма сирларини яширадиган, ҳеч ким билан дўстлаша олмайдиган, ҳатто катта бўлганда ҳам, ичимдагини топ, дейдиган писмиқ бўлиб қолади.

Несколько рецептов из «Зелёной аптеки»

* Десять столовых ложек листьев черной смородины заливают двумя литрами крутого кипятка, настаивают один час, процеживают. Используют для ванн при аллергических дерматозах.

* На один литр воды берут половину стакана сухих листьев земляной груши (топинамбура), заваривают, настаивают полчаса. Выпивают 30-50 мл, остальную часть настоя выливают в ванну. После принятия ванны тело слегка ополаскивают, но не вытирают.

КОЖНЫЙ ЗУД

* 5-15 г сухих измельченных цветков бузины черной заливают 200 мл кипятка, настаивают 20 минут, процеживают, принимают по четверти стакана три-четыре раза в день за 15 минут до еды.

* Одну столовую ложку листьев конского щавеля заливают двумя стаканами воды, кипятят 10 минут на малом огне, настаивают, укутав, один час, процеживают, принимают по четверти стакана четыре раза в день за 15 минут до еды.

* 400 г листьев грецкого ореха заливают 400 мл кипятка, настаивают 15 минут, процеживают. Настой выливают в ванну.

* Одну столовую ложку измельченной сухой или свежей травы цикория обыкновенного заваривают стаканом кипятка, держат на малом огне 10 минут, настаивают 15 минут, процеживают. Употребляют наружно для примочек, обмываний, ванн.

Донолар бисотидан

Боланинг тили ширин

Ўқитувчи:

– Хой бола, бир ўзинг шунча хато қилгани уялмайсанми?

– Бир ўзим эмас, дадам билан бирга ёздим.

– Али, ростингни айт, ишончи сенга ким ёзиб берди?

– Чин сўзим, билмайман, мен жуда эрта ухлагга ётаман.

Ўқитувчи ўқувчидан сўради:

– Таркибида сўт бор бешта нарсани айт.

– Сарниёғ, пишлок ва урта сигир.

– Бўлақол, мактабга кеч қолсан, – деди она ўғлига.

– Хавотир олманг, оий. Мактабимизнинг эшиги кечгача очил

туради.

Хайвонот боғида арслоннинг қафаси олдида кичкина бола отасидан сўрапти:

– Дада! Арслон қафасдан югуриб чиқиб, сизни еб қўйса, уйга қайси автобусда кетай?

Идиш-товуқ юваётган отасидан ўғли сўрапти:

– Дада! Дада! Сиз неча йилдан бери оийнинг қўлида хизмат қиласиз?

Анна пашша тутиб онасига деди:

– Оий шундан фил ясаб беринг.

– Бу мумкин эмас жонгинам.

– Дадам сизни доим пашшадан фил ясади дейдилар-ку!

Туполончи ўқувчига танбех беравериб чарчаган ўқитувчи дейди:

– Сенга лоақал уч кун она бўлганимда буткул бошқача бўлиб кетардинг.

– Майли, дадам билан гаплашиб кўрай, балки рози бўларлар...

Ўқитувчи ўқувчиларга футбол бўйича ишро ёзиб келишни буюрди. Тото нима деб ёзишни билмай анча уйлади ва: «Қаттиқ ёмғир ёғапти. Майдон сирганчиқ. Уйин қолдириди», деб ёзди.

– Сени нима учун «хўтиссан» деганимга, энди тушунгандирсан-а? – деб сўради тоғаси Донёрдан.

– Ҳа, албатта! Чунки мен сиздан кичкинаман-да!

Самарқанд вилояти

МАҚСАД САРИ

Тоғлар қуршовида жойлашган Жизмансой қишлоғида уч ярим минг нафар аҳоли истиқомат қилади. Асосан чорвачилик билан машғул бўлган бу юрт одамлари яқин вақтларгача савдо-сотик қилиш ва тиббий муолажа олиш учун 60 километр йўл босиб, Каттақўрғон туман маркази ёки Самарқанд, Тошкент каби шаҳарларга боришга мажбур эдилар. Утган йили эса мазкур қишлоқда замонавий қишлоқ врачлик пункти қад ростлаб, ишга туширилди. Аммо шундай шароит яратилишига қарамай, унда ишлаш истигадидаги мутахассис, ҳатто ҳамширани ҳам топиш муаммога айланди...

Президентимиз ташаббуси

билан 2005 йилнинг «Сиҳат-саломатлик йили», деб эълон қилиниши Жизмансойликлар учун истиқбол уфқларини очди. Чунки, дастурга мувофиқ бу ерга туман, вилоят ва республикадан тажрибали шифокорлар тез-тез ташриб буюришиб, аҳоли саломатлигини сақлаш ва касалликларнинг олдини олишда самарали ишларни амалга оширдилар. Шунингдек, қишлоқ аҳлининг барчаси тўлиқ тиббий кўриқдан ўтказилди, хасталикка чалинганлар эса соғликларини тиклашлари учун тиббий масканларга юборилди.

– Яқинда Жизмансойга 25 нафар врачдан иборат саломатлик гуруҳи келди, – дейди туман марказий шифохонаси бош шифоко-

ри Ҳамза Ҳамроев. – Таниқли профессор ва тажрибали шифокорлар 665 нафар туғиш ёшидаги аёллар ҳамда ўсмир қизлар, 711 нафар мактаб ўқувчиси, шунингдек, ноғирон ва қарияларнинг соғлиқларини ҳар томонлама текшириб, ташхис қўйдилар. Албатта, бундай хайрли ва амалий тадбирлардан халқимиз чексиз миннатдор бўлаётганлигини таъкидлаш ўринлидир.

Яна бир эътирофли жиҳати шундаки, марказлик шифокорларнинг қишлоқ аҳлига кўрсатилган ёрдами ёшлар қалбига ҳам эзгулик уруғини сочмоқда. Сабоби, битирувчи синф ўқувчиларидан бир нечтаси тиббиёт соҳасини эгаллаб, оқ халат кийиб, ҳамқишлоқлари дардида дармон бўлишдек шарафли мақсад сари интилмоқда.

САМАРҚАНДЛИКЛАРГА ОЛТИН МЕДАЛЬ

Самарқанд Тиббиёт институти болалар жарроҳлиги бўйича мутахассислар тайёрлаб бериш бўйича республикамиздаги асосий билим даргоҳларидан ҳисобланади. Айни пайтда институт ректори, профессор Азамат Шамсиев ва илмий ишлар бўйича проректор, доцент Шухрат Юсупов раҳбарлигидаги талабалар, соҳага оид изланиш ва тадқиқотлари билан кўпчиликни ҳайратга солишмоқда. Мана, ўн икки йилдирки, улар мамлакатимиз шарафини ҳимоя қилиб, халқаро микёсда ҳам шон-шухрат қозониб келишмоқда. Жумладан, яқинда Нижний Новгородда ўтказилган XII Россия талабалар илмий-амалий анжуманида самарқандликларнинг муваффақиятли катнашганликлари ҳам юқоридagi фикри-

мизнинг исботидир. Тадбирда Россия, Украина, Қозғистон, Беларус ва Ўзбекистондаги 56 та тиббиёт институтидан 200 нафардан зиёд бўлажақ шифокорлар иштирок этдилар. Ҳамюртларимизнинг ҳар бир чиқши ва амалий машғулотига ҳақамлар ҳайъати томонидан юксак баҳо берилиб, Н. Давидан биринчи, Б. Алиев ва Р. Шамигулов иккинчи ҳамда У. Каршибоев учинчи даражали дипломга сазовор бўлди. Умумжамоа ҳисобидан ҳам СамТИ жамоаси голиб деб топилиб, олтин медаль билан тақдирланди. Анжуман сўнггида катнашчилар томонидан тайёрланган маърузаларни махсус илмий тўпламда нашр этишга келишиб олинди.

Ҳамза ШУКУРОВ.

ЎЗБЕКISTON
SO'ZBERN SAGLASH
DIPLOMATIK MARKAZI

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

Bosh muharrir:
Po'lat MIRPO'LATOV.
Ijrochi muharrir:
Ibodot SOATOVA.

Tahrir hay'ati raisi: F. NAZIROV.

Tahrir hay'ati a'zolari: B. ARIPOV (Bosh muharrir o'rinbosari), B. BALMOV, G. ISLOMOVA, O. MIRTAYAYEV, M. MIRALIYEV (Bosh muharrir o'rinbosari), B. NIYAZMATOV, F. OQILOV, N. OTABEKOV, X. RABBANAYEV, R. SOLIXO'JAYEVA, M. TURUMBETOVA, N. TOLIPOV, A. URAYDULLAYEV, F. FUZAYLOV.

Manzillimiz: 700060, Toshkent, Oxunboboev ko'chasi, 30-uy, 2-qavat. Tel/faks: 133-57-73; tel. 133-13-22. Gazeta O'zbekiston Respublikasi Matbuot va axborot agentligida 2003-yilning 17-noyabr kuni ro'yxatga olingan, guvohnoma raqami 211. Adadi 12.850 nusxa. O'zbek va rus tillarida chop etiladi. Haftaning seshanba kunlari chiqadi. Maqolalar ko'chirib bosilganda «O'zbekistonda sog'liqni saqlash» dan olindi deb ko'rsatilishi shart. Buyurtma G-555.

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

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