

O'ZBEKISTONDA SOG'LIQNI SAQLASH ЗДРАВООХРАНЕНИЕ УЗБЕКИСТАНА

Tibbiyotning oliy
maqsadi – inson
salomatligiga
erishishdir.



Высшее благо
медицины –
здоровье.

♦ Gazeta 1995-yil oktabr oyidan chiqqa boshlagan. E-mail: uzss@inbox.ru ♦ № 15 (479) 2006-yil 11-17 aprel ♦ Seshanba kunlari chiqadi. Sotuvda erkin narxda. ♦



ЮКСАК ЭЪТИБОР – ТАЖРИБА ВА ҲАМКОРЛИК МЕЗОНИ

Жорий йилнинг 4-7 апрель кунлари пойтахтимиздаги Ўзэкспомарказда «Соғлиқни сақлаш – ТИНе 2006» 11-Тошкент Халқаро кўргазмаси бўлиб ўтди. Ушбу кўргазма билан бир вақтда ITE компаниясининг янги лойиҳаси – «Фармация/Фармтех – 2006» Марказий Осиё 1-ихтисослашган Халқаро кўргазмаси ҳам ўтказилди.

Мазкур тадбирни Ўзбекистон Республикаси Бош вазир ўринбосари, Республика Хотин-қизлар қўмитаси раиси С. Иномова кириш сўзи билан очиб, ушбу тадбир Ўзбекистон билан халқаро ҳамжамият ўртасида тиббиёт соҳасидаги ҳамкорликни ривожлантириш, замонавий технологияларга эга бўлган тиббиёт муассасаларининг сафи янада кенгайтишига яқиндан ёрдам беришини эътироф этди. Сўнгра, сўзга чиққан Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Дори-дармон акциядорлик компанияси, «Ўзтибтехника» ва бошқа ташкилот раҳбарлари ҳар йили пойтахтимизда ўтказилаётган анъанавий кўргазмаларнинг мамлакат соғлиқни сақлаш соҳаси учун муҳим воқеалардан бири эканлиги, янги тиббиёт техникаси ва дори воситаларининг доимий янгилини бораётган экспозицияси мутахассисларда катта қизиқиш уйғотишини, шунингдек, тадбир давомида кўргазмалар қатори илмий семинар ва конференцияларнинг ташкил этилиши муҳим аҳамиятга эга бўлаётганлигини таъкидлаб ўтишди. Илк маротаба ўтказилаётган «Фармация/Фармтех – 2006» Марказий Осиё 1-ихтисослашган Халқаро кўргазмаси мутахассисларга фармацевтика соҳасидаги энг янги ишланмалар билан танишиш, дори-дармон ишлаб чиқарувчи етакчи корхоналар ва дистрибьюторлик компаниялари билан шериклик муносабатларини ўрнатишда кўпгина қулайликлар яратишга хизмат қилади. Кўргазмада жами 17 мамлакат, жумладан, Беларусь, Венгрия, Германия, Италия, Россия, АҚШ сингари 90 дан зиёд компаниялар иштирок этдилар. Характерлиси, кўргазма баробарида турли компанияларнинг ташаббуси билан илмий-амалий семинарлар ҳам ташкил этилди.

Ундан ташқари, 4-6 апрель кунлари бир вақтнинг ўзига «Тажриба ва профессионализм – кафолат гарови» шiori остида «Стоматология – 2006» Ўзбекистон 2-Халқаро кўргазмаси ва Тошкент стоматологлар 2-Халқаро анжумани бўлиб ўтди.

Хабарингиз бор, XXI аср стоматологияси кўп йўналишларда илгарилаб кетди. Ушбу кўргазма мана икки йилдирки, стоматология хизматлари бозорининг асосий иштирокчилари эътиборини ўзига жалб этиб келмоқда. Бу ерда улар стратегик режаларни муҳокама қилиш ҳамда шартномалар тузиш учун миқозлар ва шериклар билан учрашдилар. Энг муҳими, кўргазманинг манتيқий давоми сифатида «Замонавий стоматологиянинг долзарб масалалари»га бағишланган илмий-амалий анжуманининг ўтказилиши кенг маънода янги стоматологик технологиялар, ишланмалар ва даволаш усуллари билан танишиш имкониятини беради ҳамда ҳозирги замон стоматологиясининг долзарб масалалари ва муаммоларини ёритишга хизмат қилади. Тадбирда яқин ва узоқ хориж мамлакатларидан келган стоматология соҳасининг етакчи мутахассислари иштирок этдилар. Тадбир мобайнида қатнашчилар нотўғри тишламнинг олдини олиш ва тузатиш учун кўп функцияли андозавий аппаратлардан фойдаланиш, PULPOTEC – эндодонтик стоматологияда даволашнинг Produits Dentaires S. A. компанияси ишлаб чиққан янги усуллар, эндодонтик даволашда кўпична йўл қўйладиган хатолар, бу хатоларни тузатиш йўллари, асрларга еттулик обтурация каби маърузаларни эшитиб, фикр-мулоҳазалари хусусида гапириб ўтдилар.

(Мазкур кўргазмаларнинг иштирокчилари билан бўлиб ўтган суҳбатни навбатдаги саҳифада ўқийсиз).



Анжуман



ҲАМКОРЛИКДАГИ КЕНГ ҚАНОТ

2006 йилнинг 3-4 апрель кунлари Республика Шошилич тиббий ёрдам илмий марказининг мажлислар залида «Ўзбекистон Республикасида Ҳамширалик таълимини такомиллаштириш» лойиҳаси доирасидаги «Ҳамширалик иши» бўйича учинчи семинар бўлиб ўтди. Унда Япония Халқаро ҳамкорлик агентлиги (JICA)нинг мутахассислари, Япония давлатидан ташриф буюрган экспертлар, республика соғлиқни сақлаш тизимида фаолият юритаётган ҳамширалар иштирок этдилар.

Мазкур анжумани Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг «Ҳамширалик иши» бўйича бош мутахассиси Рихси Салихўжаева кириш сўзи билан очиб, Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда Япония халқаро ҳамкорлик агентлиги (JICA) ўртасидаги лойиҳанинг мақсад ва моҳияти тўғрисида ўз фикрларини билдирди. Лойиҳа қисқа вақт ичида республикамиз бўйлаб ҳамширалик таълимини такомиллаштириш, унинг жойлардаги таълим доирасини кенгайтириш, маънавий мутахассислар ва замонавий ҳамширалар тайёрлаш борасидаги кенг қамровли ишларни амалда кўрсатиб келмоқда. Ҳозирги кунда нафақат пойтахтда, балки ҳар бир вилоят соғлиқни сақлаш тизимида «Ҳамширалик иши»ни ривожлантириш жараёнларини мақсадли амалга ошириш, кадрларни тайёрлашда янги аспектлардан фойдаланиш вазифаларини акс эттириш баробарида уларнинг билимий салоҳиятини оширишда ҳам муҳим ҳисобланади. Демак, бу жараёнлар назарий характерга эгаллиги ва амалиётда муҳимлиги билан алоҳида аҳамият касб этади. Шунингдек, анжуман давомида кўриб чиқилган ва кун тартибига қўйилган навбатдаги масалалар бевосита лойиҳанинг асосий вазифаларидан келиб чиқади. Анжуман давомида маърузаларда ҳамширалик ишининг янги аспектлари таъминланган асосида

ўзгариши, клиник амалиёт базаларини ривожлантириш йўлида олиб борилаётган асосий фаолиятлар, беморни ташхислаш ва даволашдаги ҳамширалик парваришини юксалтириш ҳамда физикал текширувларнинг аҳамияти



тўғрисида Оита префектураси ҳамширалик иши университети мутахассислари икки кун давомида назарий ва амалий машғулотларни олиб бордилар. Япониялик мутахассисларнинг эътирофларига қараганда Ўзбекистонда «Ҳамширалик иши»нинг ўзига хос тарзда олиб борилиши ҳамда ҳамшираларнинг ўз касбларига бўлган қизиқиши ва интилишлари юқорилиги улар меҳнатида акс этаётганлиги амалий машғулотлар давомида ўз ифодасини топди.

Анжуман якунида иштирокчиларга икки ҳамкор ташкилот томонидан сертификатлар топширилди.

Фотима ХўЖАЕВА,
Тошкент Тиббиёт Академияси
талабаси.



ЮКСАК ЭЪТИБОР — ТАЖРИБА ВА ҲАМКОРЛИК МЕЗОНИ

(Давоми. Боши 1-бетда).



Равшанбек РАИМБЕКОВ,
«Shiller UZ» компанияси муҳандиси.

— Соғлиқни сақлаш тизимида ўтказилаётган халқаро кўргазмаларда иштирок этиш назаримда ҳар бир хорижий компанияларнинг орзуси бўлса керак. Бизнинг компания 2000 йилда ташкил этилган бўлса, мана шу қисқа давр ичида у 80 дан ортиқ мамлакатлар билан стратегик ва ҳамкорлик алоқаларини йўлга қўйиб келмоқда. Компания асосан кардиология, реанимация соҳаларига тегишли тиббий технологиялар ва замонавий аппаратураларни ишлаб чиқариш ва жаҳон бозорларида сотиш билан шуғулланади. Фахр билан айтиш мумкинки, ҳозир-

ги кунда компаниямиз маҳсулотнинг сифати ва унинг қўлланилиш технологияси билан бошқа компаниялардан тубдан фарқ қилади. Ҳар йилги кўргазмаларга қараганда бу йилги маҳсулотларимиз анча кўп. Чунки, тиббиёт ривожига мазкур аппаратураларга бўлган эҳтиёж юқори. Шу сабабли, компания билан шартномалар тузиш юксак натижа ва кўрсаткичларга эга. Ушбу тўрт кунлик кўргазма давомида биз бир нечта ташкилот ва тиббиёт муассасалари билан шартномалар туздик. Эндilikда бу ҳамкорлик ишларини янада ривожлантиришга астойдил бел боғлаймиз.

**Ботир ИСРОИЛОВ,
«ELD-TIB-MAHSULOT»
очик акционерлик жамияти
муҳандиси.**

— Мана, бир неча йилдан буён республикамиз пойтахти Тошкент шаҳрида ўтказилаётган «Соғлиқни сақлаш — TIHE» халқаро кўргазмаси Ўзбекистон тиббиёт тизими учун муҳим аҳамият касб этиши билан бирга аънана тусини олмоқда. Чунки, бу кўргазмага зарур бўлган дори-дармон ва замонавий тиббий асбоб-ускуналарнинг кириб келиши, ушбу

соҳанинг тобора юксалиб бораётганлигидан далолатдир. Яна шуни таъкидлашим жоизки, айнан ана шу кўргазма тизим мутасадди раҳбарлари, кўплаб фирма ва корхоналарнинг хорижий ҳамкасблари билан яқиндан алоқа боғлашларига мустаҳкам замин яратиши шубҳасиздир.

Бизнинг жамиятимиз ташкил топангага саккиз йил бўлди. Ана шу даврдан бошлаб, Сингапур, Малайзия, Покистон, Россия, Япония каби давлатлар билан ҳамкорликда иш олиб борамиз ва ҳар

йили мазкур кўргазмага қатнашиб келамиз. Шунингдек, юқорида номлари тилга олинган давлатлардан «понометр», «кардиограф», «термометр», «акучек», «ингюлятор», хуллас, стоматология, гинекология, умумий хирургия соҳалари бўйича тиббий асбоб-ускуналарни олиб келамиз ва мамлакатимиздаги соғлиқни сақлаш муассасаларига етказиб берамиз.

Бу йилги кўргазма ҳам аъло даражада ўтди. Кўплаб муассасалар билан шартнома тузишга муваффақ бўлдик. Уйлайманки, ушбу аънанавий халқаро кўргазма ўзининг узоқ йиллар давомида кўлга киритган нуфузини янада юксалтириб, кенг имкониятлар эшитгани очади ва соғлиқни сақлаш соҳасига ҳамда мутахассислар маҳоратини оширишга ҳисса қўшади.



года. А сегоднешня выставка послужила связующим звеном в расширении сотрудничества, обмена информацией и налаживании новых связей, как и среди участников, так и для представителей деловых кругов.

Надеемся, что выставка принесет все ожидаемые плоды в развитии сферы здравоохранения и фармации.

2-я Международная выставка «Stomatology Uzbekistan 2006» и 2-й Ташкентский международный форум стоматологии стал главным событием в сфере стоматологии.

С каждым годом все более совершенствуется уровень оказания стоматологической помощи населению. Разрабатываются и внедряются в практику новые методы лечения. И конечно же, это все было бы невозможным без хорошего оборудования и качественного стоматологического материала. Выставка и форум «Стоматология 2006» дала возможность тщательного ознакомления с новейшими достижениями в мире стоматологии.

Представитель фирмы-участницы стоматологической выставки «AS Farm» А. Таджиев, пояснил нам, что 2-я Международная стоматологическая выставка и 2-

й международный стоматологический форум стали еще одной ступенью к прогрессу в этой сфере.

— Наша фирма специализируется на поставке современных стоматологических установок, рентгенологического оборудования и расходных материалов. Надеемся, что проводимая выставка будет способствовать дальнейшему развитию и укреплению контактов в недалеком будущем. Нашей целью является обеспечение рынка стоматологии самы-

ми современными технологиями и это все для того, чтобы всегда видеть искрящуюся ослепительную улыбку на лицах людей.

В завершение хочется отдельно поблагодарить всех тех, кто участвовал в проведении выставок. Надеемся, что 11-я Международная выставка «Здравоохранение», 1-я Центрально-Азиатская специализированная Международная выставка «Фармация/Фармтех», 2-я Международная выставка «Стоматология Узбекистана 2006» и Ташкентский международный форум стоматологии станут своеобразным трамплином в совершенствовании системы здравоохранения. Ведь для оказания качественной медицинской помощи требуется современная медицинская аппаратура и лучшие лекарственные препараты. А это все говорит об актуальности и пользе проведенных в нынешнем году выставок.

От имени всех компаний и фирм — участниц выставок желаем здоровья, благополучия и процветания всему народу Узбекистана.



Своими впечатлениями о проводимой выставке с нами поделился глава представительства компании «Shreya life sciences» в Узбекистане Доктор Амар.

— Фармацевтическая компания «Shreya life sciences», основанная в 1998 году, в настоящее время производит свыше 200 лекарственных препаратов. Компания выпускает современные лекарственные препараты для лечения гастроэнтерологических, кардиологических, эндокринных и лор-заболеваний и ряд известных антибиотиков широкого спектра действия, что помогает сформировать портфель высококачественных препаратов.

Компания начала свою деятельность в Узбекистане с 2004



Кўргазма материалларини
И. ИЛХОМОВА, Н. ТОЛИПОВ, Х. РАББАНАЕВ тайёрлашди.
Суратлар муаллифи Асен НУРАТДИНОВ.

Минтақавий анжуман

ХАВФСИЗ ОНАЛИКНИНГ ҲАЁТТИЙ ТАТБИҚИ

БМТ Аҳолишунослик жамғармаси — UNFPAnинг Ўзбекистондаги ваколатхонаси томонидан «Radissan SAS» меҳмонхонасида 4-6 апрель кунлари «Хавфсиз оналикнинг ҳаётти татбиқи» мавзусига бағишланган минтақавий анжуман бўлиб ўтди.



Мақсуд йўғилишда 35 дан ортиқ ҳукумат вакиллари ҳамда UNFPA, ЮНИСЕФ ва Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг Арманистон, Озарбайжон, Грузия, Қозоғистон, Қирғизистон, Тожикистон, Туркменистон ва Ўзбекистондаги дастурлари ходимлари иштирок этиб, асосий эътиборни хавфсиз оналикка эришиш соҳасидаги тажрибалар эришган урқоқлашиш баробарида она-

лар ўлимини камайтириш масалаларини репродуктив дастурларга киритиш муҳокамаси, оналар ва гудаклар саломатлигига боғлиқ Мингйиллик Тараққиёт Мақсадларига (МТМ) эришишни жадаллаштириш учун Миллий Харакатлар Режаси (МХР)ни тузиш

сари олий мақсадларга қаратдилар.

Тадбирни кириш сўзи билан очган Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири уринбосари А. Комилов маърузаси давомида мамлакатимиздаги оналар ва болалар саломатлигига

қаратилган ишлар, хавфсиз оналикни таъминлаш борасида олиб борилаётган ислохотлар тўғрисида тўхталиб ўтди.

— Оналар ўлими ва касалланишини қисқартириш UNFPA дастурининг негизидир ва биз мазкур Мингйиллик Тараққиёт Мақсадларига эришишдек масъулиятли ишларга елкадошимиз. Бу борада ўзининг репродуктив саломатлик соҳасидаги мажбуриятлари қатори 89 мамлакатда хавфсиз оналик чора-тадбирларини кўлаб-қувватловчи UNFPA учун оналар ўлимининг камайишига эришиш устувор йўналишидир. — дейди биз билан суҳбатда UNFPAnинг Ўзбекистондаги ваколатхонаси ижрочи директори уринбосари Кунио Ваки.

Намоз ТОЛИПОВ.

«Умрнинг йўллари равон эмас. Эҳтимол, ҳаётнинг ўзи тасодифларга тўладир. Балки берилган тақдирнинг ҳар бир лаҳзаси ғаниматдир биз учун. Мен пешонамга битилган тақдири азалдан ҳеч ҳам нолимайман. Аксинча, орамиздаги яхшилик, саховатпешаликни кўриб кўнглимдаги ғуборларим унитилгандек бўлади...»

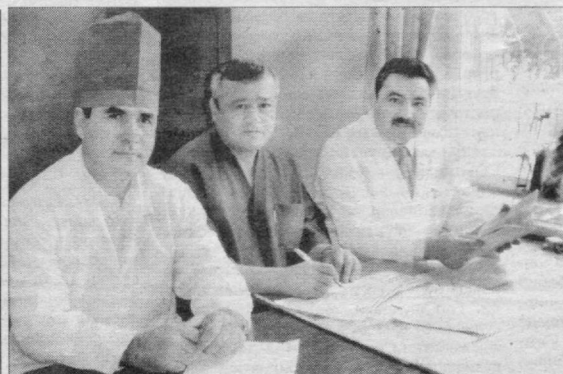
Инсон дунёга нима учун келади? Шунчаки, яшаб, умргузаронлик қилиш учунми? Йўқ, у ҳаётда инсон деб аталмиш шарафли номни оқлаш, қолаверса, ортидан қолажақ зурриёдга яхши ибрат, олижаноб фазилатлари билан намуна бўлиш, керак бўлса жамият орасида юксак мавқе, эътибор билан яшаш учун яратилганлигини қалбдан ҳис этади. Атрофга разм солиб, ҳаёлимдаги фикрлар қиёсини излайман. Ҳақиқатан ҳам инсон умри бир лаҳзалик бахт, қувончнинг ўзгинаси...», самимий фикрлар битилган, синчков назарли муҳлисими Акабой Бекназаровнинг дилдан қозғога кўчган сатрларини ўқиб, мактубнинг давомига қизиқдик.



ОЛИЖАНОБ ИНСОНЛАР АРДОҒИДА

Кутилмаганда...

Қизим Фарида бахтсиз тасодиф туфайли чап қўлининг тўрт жойидан қаттиқ шикастланади. Воқеа содир бўлган заҳотиёқ у ҳеч қимдан амалий ёрдам оломай, оқибатда Навоий тоғ-кон металлургия комбинатига қарашли 27-тиббиёт санитария қисми ходимларига мурожаат қилиб, ориқ дардига малҳам топган. Биз эса юзага келган ҳодисадан буткул беҳабар эдик. Зудлик билан шифохонага етиб борганимизда фарзандимизнинг шифокорлар назоратида эканлигини кўриб, кўнглимиз бир қадар таскин топди. Олинган жароҳатларнинг жиддийлиги боис, сунгги чора қизимни жарроҳлик столига олиб кириш эди. Нихоят, сониялар кети соатларга уланиб, қувончли ва умидли лаҳзаларга ишонч уйғотдик.



Фарзанд — жону тан

Энг аянчлиси, шу куни умр йўлдошим Қ. Бекназарова 27-тиббий санитария қисмининг кардиология бўлимида даволанаётган эди. У қизимизнинг аҳолини

эшитар-эшитмас, эрталабдан то кечгача, ҳатто нон-туз емай, операция хонаси олдида шифокорнинг илиқ сўзларини умидворлик билан кутди. Икковимиз ҳам фарзандимизнинг соғлигини тилаб, Оллоҳга илтижолар қилдик. Чунки, бу пайт кўзимизга фарзандан бошқа ҳеч нарса кўринмас эди. Қарийб, 3 соатларга чўзилган жарроҳлик ишлари муваффақиятли яқунланганлигини шифокор кулгисидан дарҳол англадик. Хайрият, бутун фарзандимиз борлигимиз бўлган фарзандимизнинг соғ-омон эканлиги дардимизга қайта малҳам бўлди.

Дил изҳори туғамас сира

Қизимнинг оғир кунда савобли ва хайрли ишларини аямаган барча тиббиёт ходимларига минг ташаккур. Айниқса, шикастланган дардга вақтида наҳот ва шифо улаша олган травматоло-

Дил битиғи

рибали шифокорлари Фарҳод Ҳожиёв, Исмат Тошев, Уткир Эгамбердиев ва бошқалар меҳнатини алоҳида қадрлайман. Осон эмас бир инсон ҳаётини сақлаш, уни даволаб, оёққа турғизиш. Эҳтимол, Президентимизнинг ҳам тиббиёт ходимларига бўлган эътиборлари бунданда зиёдроқдир, деб биламан. Инсон оғир кунда кўпроқ ўзгалар ёрдамига эҳтиёж сезади. Қизим Фарида менинг касбимни давом эттириб, ички ишлар соҳасида хизмат кўрсатиб келмоқда. Вазиятни тўғри ва ҳолисона тушунган полковник Эркин Ҳамроев (фарзандимнинг раҳбари) бир гуруҳ ходимлари билан шифохонага келиб, қизимга моддий-маънавий, амалий ёрдамларини доимий кўрсатиб турдилар. Биз шу каби олижаноб инсонлар борлигидан, уларнинг ғамхўрликларидан бошимиз осмонга етиб, кўнглимиз кўтарилиб юрди. Мен шу ўринда барча инсонлар қатори Ўзбекистон қахрамони, Навоий тоғ-кон металлургия комбинати директори Н. Кучерскийга алоҳида эҳтиром билан кўрсатган ёрдамлари учун кесиз миннатдорчилигини билдирман.

Эътироф ўрнида

Севимли газетамнинг жонкуяр таҳририят ходимларига Ҳомийлар ва шифокорлар йилда улкан зафарлар ёр бўлишини тилаб қоламан.

Акабой БЕКНАЗАРОВ,
Навоий вилояти,
Кармана тумани,
1-гуруҳ ногирони.



Соғлом турмуш тарзи

Жорий йилнинг 1 апрель кўни Тошкент шаҳар ихтисослаштирилган хотин-қизлар коллежида Тошкент врачлар малака ошириш институтининг «Соғлом турмуш тарзи» кафедраси ўқитувчилари ва Тошкент шаҳар ихтисослаштирилган хотин-қизлар коллежи ҳамкорлигида Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 1996 йилдаги «Тиббий-ижтимоий патронаж тизимини ташкил этиш тўғрисида»ги Қарорига бағишланган ҳамда ташриф буюрган мутахассислар иштирокида давра суҳбати ўтказилди.

Мазкур тадбирни Тошкент шаҳар ихтисослаштирилган хотин-қизлар коллежи директори Муаллам Зуфарова кириш сўзи билан очиб, муассасанинг фаолияти, яъни ҳамкорлик борасида олиб борилаётган ишлар хусусида тўхталиб ўтди. Айниқса, қизларни мустақил ҳаётга тайёр-

лаш, маънавий бой, ахлоқан пок ва жисмонан етук қилиб тарбиялаш муҳим вазифалардан бири эканлигини таъкидлади.

Ийгилишда Тошкент врачлар малака ошириш институтининг «Соғлом турмуш тарзи» кафедраси ўқитувчилари жамиятда ва оилада соғлом турмуш тарзини тарғиб қилиш, унинг татбиқ до-

ирасини кенгайтириш, шунингдек, тиббиёт институтлари қатори бошқа ўқув муассасаларида юқоридаги масалалар бўйича ташвиқот ва тарғибот ишларини олиб бориш муҳим эканлигини алоҳида эътироф этдилар. Жумладан, хотин-қизлар коллежи талабаларининг ўқиб жараёни ҳамда фаолиятларида соғлом муҳитнинг шаклланаётганлиги, доимий равишда мазкур тушунчаларнинг фан сифатида ташкил этилганлиги бугунги кун учун ўзининг амалий натижаларини кўрсатади. Шунингдек, коллежда Ибн Сино «Саломатлик маскани» маърифат марка-



МУҲИМ МАВЗУ ДОИРАСИДА

зининг ташкил этилганлиги талабалардаги тиббий билимларини янада мустаҳкамлаб, шарқ табobati билан яқиндан танишиш имкониятини беради.

Таъкидлаш жоизки, коллеж жамоаси ўқув тизимини янада такомиллаштириш мақсадида Германия давлати ҳамда 17 та ташкилотлар билан ўзаро шартномалар тузган ҳолда фаолият олиб бораётганлиги ҳам коллеж раҳбарияти меҳнатининг махсус нечоғлик аҳамиятга молик эканлигини кўрсатиб турибди. 44 нафардан ошиқ педагог-ўқитувчилар 559 нафар талабага тахсил бериб келмоқдалар. Айниқса, коллеж ташкил қилингандан буюн ўз самарали меҳнати билан ҳисса қўшиб келаётган ўқитувчилардан Д. Толипова, Ф. Зарипова, М. Хусанхўжаева, Ш.

Дадамўхаммедовалар хизматини эътироф билан тилга олса арзийди. Ушбу муассаса жамоаси билан бир қаторда Тошкент врачлар малака ошириш институтининг «Соғлом турмуш тарзи» кафедраси катта ўқитувчиси Абдувахоб Тоҳирий довланинг уч йил мобайнида талабаларга соғлом турмуш тарзининг кенг қиррали томонларини ўргатиб келаётганлиги ҳам тахсил олувчилар учун катта мактаб ўтаётганлиги бежиз эмас.

— Талабаларга тажрибали мутахассислар томонидан берилган билим ўз вақтида етказиб берилсагина, муайян кўзланган мақсадга эришишимиз шубҳасиз, — дейди коллеж директори Муаллам Зуфарова.

Мазкур тадбирда Республика Саломатлик институти ва

унинг филиаллари ҳамда «Соғлом турмуш тарзи» кафедрасида ўз малакаларини ошираётган тингловчилар иштирок этдилар. Йиғилиш давомида мутахассислар талабаларга айни кунда муаммо бўлиб турган камқонлик, йод етишмовчилиги, қизларни турмушга тайёрлаш каби мавзулардаги амалий машғулот дарсларини олиб бордилар. Ўтказилган тадбир талабаларда катта таассурот қолдирди. Ушбу тадбирнинг ўтказилишидан асосий мақсад, жамоалар ўртасида ўзаро тажриба алмашиш ва олдларида муаммо бўлиб турган масалаларни ҳамкорликда енчиш имкониятини яратди.

А. НУРАТДИНОВ.
Муаллиф олган суратлар.



Уроки здоровья

ГАСТРИТ: ВОЗНИКНОВЕНИЕ И РАЗВИТИЕ

Гастрит - воспаление слизистой оболочки желудка (раньше гастрит называли катаром желудка) - является весьма распространенным заболеванием. Оно может быть сравнимо с распространенностью часто встречающихся заболеваний желчного пузыря и желчных путей.

Следует учитывать также и то обстоятельство, что гастрит, как правило, сопутствует почти всем заболеваниям брюшной полости: воспалительным процессам пищевода, печени, желчного пузыря, двенадцатиперстной кишки, поджелудочной железы, толстого и тонкого кишечника. Гастрит часто встречается при выраженной сердечно-сосудистой недостаточности. Развитие гастрита чрезвычайно тесно связано с предшествующими пищевыми отравлениями. В свою очередь, гастрит может способствовать развитию воспаления желчного пузыря, печени, поджелудочной железы, кишечника.

Гастрит и язвенная болезнь подчас проявляются весьма сходными признаками и в определенной степени как бы способствуют развитию друг друга. И если гастрит является, так сказать, амбулаторной болезнью и редко заставляет больного лечь в постель, то язвенная болезнь, как более тяжелое заболевание, выводит больного из строя во время обострения на 2-3 месяца и требует стационарного лечения. Гастрит не всегда лечится успешно, чаще всего потому, что больные несвоевременно обращаются к врачу.

Установлено, что гастрит с нормальной повышенной кислотностью желудочного содержимого нередко предшествует язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Если хронический гастрит существует много лет, то он может привести к развитию некоторых расстройств нервной и эндокринной систем.

Известный терапевт Г. Захарьян впервые высказал мнение, что часто повторяющиеся нервные потрясения, душевные расстройства приводят к неврозу желудка, заболеванию, которое предшествует гастриту. Позднее крупнейший русский физиолог И. Павлов установил тесную взаимосвязь между работой пищеварительных желез и характером питания. Исследованиями ученых-клиницистов, патофизиологов, диетологов было установлено, что на развитие гастрита влияет нарушение питания человека.

Острый гастрит

Острый гастрит возникает вследствие приема недоброкачественной пищи или в результате злоупотребления острыми приправами, а также частого употребления крепких алкогольных напитков и особенно их суррогатов (самогонна), курения табака и др. Большой вред оказывает также слишком горячая пища. Подчас одной из причин острого гастрита может явиться побочное действие некоторых лекарств (аспирин, препараты брома йода, сульфадимезина и др.), а также неграмотное самолечение, без участия специалиста-врача и др. Примером начала развития

острого гастрита могут служить случаи, нередко наблюдаемые в период больших праздников, различных торжеств, когда происходят обильные застоля. Прием избыточного количества пищи приводит к тому, что пищеварительные железы, вырабатывающие желудочный сок, «перенапрягаются» и затем как бы «истощаются».

Другая возможная причина - употребление в пищу несвежих продуктов. К сожалению, не все знают, что срок хранения скоропортящихся продуктов ограничен; речь идет о твороге, сметане, кефире, рыбных и мясных полуфабрикатах, вареной колбасе, сосисках, салатах и др. Вред, приносимый употреблением несвежих продуктов, заключается также в том, что при слишком длительном хранении увеличивается опасность развития в них болезнетворных микроорганизмов, которые могут служить причиной пищевых отравлений.

При остром гастрите может возникнуть острое начало, различной интенсивности болевой синдром, неприятный вкус во рту, отрыжка, изжога, метеоризм, тошнота и т.д. Нарушается общее состояние, появляются слабость, головная боль, головокружение чувствительность в подложечной области и др. Все это есть следствие перераспределения нервных окончаний, заложенных в стенке желудка, слишком горячей, острой пищей, или спиртными напитками и курением.

Существует кортикально-висцеральная теория, согласно которой в развитии ряда заболеваний желудочно-кишечного тракта большую роль играет перевозбуждение центральной нервной системы.

Эта теория находит подтверждение в жизни. Под влиянием сильного нервного перенапряжения может возникнуть нарушение выделения пищеварительных соков в желудке, вследствие чего исчезает аппетит и появляются те или иные неприятные ощущения в подложечной области.

Признаки острого гастрита могут проявиться вследствие отрицательного влияния желудочного содержимого, т.е. соляной кислоты, пепсина; некоторой части желчи, попавшей из желчного пузыря и двенадцатиперстной кишки в том случае, когда концентрация этих веществ, и в частности соляной кислоты, в желудочном содержимом резко превышает норму. Нередко острые изменения слизистой желудка являются следствием заноса болезнетворных микробов из различных, гнездящихся в организме хронических очагов воспаления (отит, гайморит, тонзиллит, холецистит, аппендицит и др.).

Хронический гастрит

Хронический гастрит - одно из самых распространенных заболеваний пищеварительной системы. Обычно больные жалуются на ощущение дискомфорта в подложечной области, болевые ощущения, подташнивание, по утрам неприятный

вкус во рту, изжогу, отрыжку и др. Наряду с этим могут отмечаться общая слабость, плохое настроение. Недаром врачи считали желудок «отцом печали».

Болезнь нередко развивается после перенесенного острого гастрита (если лечение не было доведено до конца), при нарушении состава пищи (например, недостаток в ней белка и витаминов, особенно витаминов С и группы В). Повторные пищевые отравления также обуславливают хронический гастрит.

Одним из основных факторов, приводящих к хроническому гастриту, является часто повторяющийся острый воспалительный процесс при несвоевременном и недостаточном лечении. Следует отметить также, что все вышеприведенные неблагоприятные моменты, способствующие развитию острого гастрита, являются причиной возникновения и хронического гастрита, с той лишь разницей, что эти факторы воздействуют на слизистую оболочку желудка более продолжительно.

Хронический гастрит может быть самостоятельным первичным заболеванием или сопутствовать другим болезням (язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический колит, гепатохолецистит, авитаминозы, уремия, неврастения, гипоксемия и др.).

По фазам болезни разграничивают обострение, затухающее обострение и ремиссию. Значение гастритов заключается в том, что, помимо указанных субъективных нарушений, они могут в последующем приводить к изменению деятельности кишечника, печени, поджелудочной железы и вызывать общие нарушения.

Лечение хронического гастрита любой формы должно быть комплексным, т.е. включать, различные лечебные средства: медикаменты, лечебные травы, диетотерапию. Последней отводится очень важная роль.

Пища должна быть полноценной, содержать достаточное количество белков, жиров, углеводов, минеральных веществ и особенно витаминов.

При обострении гастрита (с нормальной, повышенной или пониженной кислотностью) обычно назначают диету № 1.

Примерное меню диеты № 1

Завтрак: творог с сахаром и со сметаной или яйца всмятку, каша манная молочная или гречневая протертая, или молочная овсяная протертая, чай с молоком.

Второй завтрак: печеное яблоко, отвар шиповника.

Обед: молочный суп - лапша или перловый протертый суп, мясные паровые котлеты с молочным соусом или тефтели, каша рисовая или картофельное пюре, компот яблочный протертый, или кисель фруктовый...

Полдник: сухари с сахаром, отвар шиповника или молочный кисель, сухое печенье.

Ужин: рыбные паровые биточки с вермишелью, лудинг рисовый с фруктовой подливкой, чай с молоком.

На ночь: молоко (1 стакан), галеты.

При хроническом гастрите с пониженной кислотнос-

тью (вне периода обострения) показана диета № 2.

Примерное меню диеты № 2

Завтрак: биточки рыбные жареные или мясные жареные котлеты (без панировки) с отварным картофелем, каша протертая с маслом, чай или кофе с молоком, сыр.

Второй завтрак: яблоки печеные.

Обед: суп из сборных овощей (мелко шинкованных) на мясном бульоне, мясной шницель, рубленый жареный с овощным гарниром, компот яблочный протертый (или кисель фруктовый из сока).

Полдник: ватрушка с творогом, чай.

Ужин: лапшевник с творогом запеченный, пюре морковное, чай.

Перед сном: кефир.

При выздоровлении (ремиссии) хронического гастрита обычно назначается диета № 15.

Примерное меню диеты № 15

Завтрак: сельдь, вымоченная, с отварным картофелем, рубленый шницель, гречневая каша, кофе с молоком.

Второй завтрак: свежее яблоко.

Обед: винегрет (из свеклы, капусты, зеленого горошка), борщ на мясном бульоне, бефстроганов с вермишелью, компот.

Полдник: отвар шиповника, сушки или печенье.

Ужин: творог со сметаной, овсяная каша, кисель.

Перед сном: кефир.

В диете № 15 разрешаются ржаной хлеб, сырые овощи и фрукты (не протертые), ограничиваемые или даже исключаемые в диетах № 1 и 2.

Некоторые полезные советы по профилактике и лечению гастрита.

1. Вести правильный образ жизни (питание, труд, отдых, спорт).

2. Предупреждение гастрита следует рассматривать прежде всего как профилактику острого гастрита. Профилактика острого гастрита - это в первую очередь профилактика пищевых интоксикаций, отравлений промышленными и бытовыми ядами.

3. Для предупреждения гастрита необходимо тщательно и своевременно лечить различные воспалительные как острые так и хронические заболевания. К числу таких заболеваний надо отнести прежде всего воспалительные заболевания органов брюшной полости: колит (воспаление толстого кишечника), энтероколит (воспаление слизистой оболочки тонкой и толстой кишечника), аппендицит (воспаление червеобразного отростка толстого кишечника), холецистит (воспаление желчного пузыря).

Кроме того, немаловажное значение имеет своевременное лечение воспаления рта, десен, среднего уха (отита, воспаленные придаточных пазух носа гайморита и т.д.).

4. Необходимо вести решительную борьбу с злоупотреблением алкоголем, курением. Если в результате профилактики и лечения удалось приостановить патологический процесс и даже добиться практического восстановления нормальных функций желудка, то наступает стадия ремиссии (стойкого улучшения). В этот период

больной гастритом должен особенно строго соблюдать режим, чтобы избежать обострений. Это прежде всего нормальный режим питания, ритмичное чередование периодов труда и отдыха.

5. Больному хроническим гастритом не рекомендуется выполнять работу, связанную с нарушением ритма питания и невозможностью своевременного опорожнения кишечника, что чрезвычайно вредно при любом заболевании желудочно-кишечного тракта, в том числе и при гастрите. Кроме того, ему противопоказана пища слишком горячая, острые блюда, соленья, копчености и др.

6. При гастрите желательнее, чтобы пища поступала в желудок в хорошо обработанном виде. Это достигается тем, что мясо пропускается через мясорубку, овощи протираются на терке и т.д. Однако в механической обработке пищи важную роль играет полноценный жевательный аппарат. Поэтому своевременное лечение и протезирование зубов является средством предупреждения болезней желудка, в том числе гастрита.

7. Поскольку при остром и хроническом гастритах часто наблюдаются нарушения функции кишечника и желчевыводящей системы, принимают настой, отвары, настойки из лекарственных трав, регулирующие эти расстройства.

8. Весьма часто при гастрите болезненный процесс распространяется на кишечник, в связи с чем наблюдаются воспалительные изменения в толстом или тонком кишечнике (колит или энтероколит). При вышеуказанных сопутствующих заболеваниях имеют место другие симптомы (понос, запор, боли в нижней части живота и т.д.).

9. Не пейте (воду, чай и др.) одновременно с едой, не спешите во время еды, пища должна быть по возможности сухой, тщательно ее пережевывайте, не перекармливайте. Всегда должно оставаться чувство голода, не садитесь за стол в озорочном, перевозбужденном, переутомленном состоянии, плохом настроении и т.д. Не употребляйте приправы, соусы и т.д., не пейте крепкий чай, кофе, алкогольные напитки, не курите, не ешьте жареную и жирную пищу, хлеб и др. Мучные продукты с кислыми фруктами, неспелые фрукты, белковую и крахмальную пищу употребляйте в отдельности, ешьте только при наличии аппетита, лучше пропустите еду. Питайтесь только естественной пищей, не ешьте рафинированную пищу, овощи не варите в воде, но готовьте их на пару, при наличии метеоризма пропустите 1-2 приема пищи, выпив не спеша, немного горячей воды и др.

10. Существуют компрессы, ванны, обливания, обмывания, питье воды, обертывания, уринотерапия, медотерапия, климатотерапия, массаж живота, фитотерапия, традиционная медицина, нетрадиционная медицина и другие способы (методы) лечения гастритов.

Сафар МУХАММАДИЕВ,
доцент.

Умр лаҳзалари

САРҲАДСИЗ БИЛИМЛАР УММОНИДА

Инсонлар бўладики, ўзининг мазмунли ҳаётини кўпроқ ўзи учун эмас, балки ўзи ишлаётган соҳа ривожини, халқи учун фидоийлик билан ўтказди. Тиббиёт фанлари доктори, профессор, ҳозирда академик В. Воҳидов номидаги Республика ихтисослаштирилган жарроҳлик марказида қизил ўнғач ва меъда-ичак бўлими бош илмий ходими Абдулла Матқаримович Худойбергандан ана шундай инсонлардан бири ҳисобланади.

Абдулла ака ҳаётига назар солсак, биринчи гада унинг тиббиёт соҳасида катта таш-лотчи эканлиги кўзга ташланади. Бундай инсонларда жавобгарлик ҳисси, ташаббускорлик гоғялари банд бўлади. Ҳамма ҳам осонгина ташкилотчи, раҳбар бўлиб кетавермайди. Биринчи гада билим, ақл-заковат, бошқалардан ўрганиш ва бошқаларга ўргатиш, янгилик-ка интилиш ҳиссийатлари унинг қонида бўлиши лозим. Айтганимиздек, Абдулла акада бу хислатларнинг барчаси мужас-сар.

Қорақалпоғистон Республикасининг Тўртқўл шаҳрида ту-

тилган А. Худойбергандан 1953 йилда ўрта мактабни аъло ба-ҳоларга битириб, Тошкент тиб-биёт институти (ҳозирги Тош-кент Тиббиёт академияси)нинг даволаш факультетида ўқишга ки-ради. У талабалик йилларида жарроҳлик касбига меҳр қўйиб, машур жарроҳ, профессор С. Масумовдан мазкур соҳанинг сир-асрорларини мукаммал ўр-ғанади. 1959 йили институти-ни қизил диплом билан тугат-ган А. Худойбергандан Қорақал-поғистон Республикасининг Мўй-ноқ туман марказий касал-хонасида бош шифокорнинг да-волаш ишлари бўйича ўринбо-сари ва ординатор-жарроҳ

бўлиб ишлади. Бир йилдан сўнг Нукус марказий шифохона-си жарроҳи, шифохона бош ши-фокори ва кейинчалик Қорақал-поғистон Республикаси Соғлиқ-ни сақлаш вазири лавозимлари-да фаолият кўрсатади. 1981 йилда эса Ўзбекистон Респуб-ликаси Соғлиқни сақлаш вази-ри лавозимига тайинланади ва 5 йил тиббиёт тизими ривожига муносиб ҳисса қўшади. Айниқ-са, вилоят марказий шифохона-лари, илмий-амалий кадрлар сифатида алоҳида эътибор қара-тади.

Абдулла акадаги тиниб-тинчи-маслик, ташаббускорлик, уни янги ишларга чорлади. Мустақил-лик йилларида бошлаб, давла-тимиз тиббиётида хусусий сек-тор фаолият кўрсата бошлади. Лекин хусусий тиббиёт ким ол-дида жавобгар, ким уни ҳимоя қилади, ким улар билан ишла-ди, деган қатор саволлар пайдо бўлади. Чет элда хусусий сектор билан Вrachлар Ассоциацияси шу-ғулланади. Бизда-чи?

1992 йилда А. Худойбергандан бошчилигида Ўзбекистон ши-фокорлар уюшмаси тузилиб, вило-ят бўлимлари ташкил этилди. Мана 14 йилдирки, Абдулла ака ушбу уюшма раиси. У фаолияти мобайнида уюшманинг ишчи тар-кибини кенгайтириб, аъзолар со-нини янада оширди, шу билан бирга «Ўзбекистон Вrachлар уюш-маси бюллетени»ни ташкил этиб, мазкур журналда муҳаррирлик қилмоқда.

Заҳматқаш инсон 1976 йилда хирургия соҳасида номзодлик, 1992 йилда докторлик диссерта-циясини ёқлади. 100 дан ортққ илмий мақолаларнинг муаллифи-дир. Бетакорор олимнинг меҳнат ва илмий фаолияти юксак тақдир-



ланди. У «Қорақалпоғистонда хизмат кўрсатган шифокор», «Хизмат кўрсатган фан арбоби» унвонларини олиб, Қорақалпоғ-истон ва Ўзбекистон Олий мажлиси депутати бўлди. Энг асосийси, ана шундай олижа-нат инсоннинг ҳаёти, мамлақ-кат ва халқнинг қайнаб турган ҳаёти билан доимо ҳамоҳанг-дир.

Абдулла Худойбергандан ҳадемай 70 баҳорни қарши олади. У бу ёшни ўзининг шижоатли, тинимсиз меҳнатлари эл саодати йўлидаги залворли хизматлари билан босиб ўтди. Биз умрини тиббиёт соҳасига бахшида этган инсонни та-валлуд айёми билан самимий муборақбод этиб, келгуси ишларида улкан муваффақиятлар тилаб қоламиз.

Эркин ТУРСУНОВ,
профессор, Уюшма фахрий врачлар кўмитаси раиси.

МЕҲНАТЛАР САРҲИСОБИ

7 апрель — Умумжаҳон саломатлик куни муносабати билан бутун дунёда, шу жумладан республикамизнинг бар-ча тиббиёт муассасаларида фаолият юритаётган тиббиёт ходимларининг аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш йўлидаги меҳнатларини қадрлаш ва уларга алоҳида эъти-бор қаратиш мақсадида жойларда турли тадбирлар ўтқа-зилди.

Шу маънода 6 апрель куни ЭКОСАН халқаро ташкилотиди-га ҳам мазкур санага бағишланган тадбир бўлиб ўтди. Унда Соғлиқ-ни сақлаш вазири, Ўзбекис-

га хизмат кўрсатган тиббиёт ходимлари меҳнати алоҳида эътиборга олинган ҳолда улар-га ЭКОСАН ташкилотининг эс-далик совғалари топширилди.



тон журналистлари ижодий уюшмасининг раҳбар вакилла-ри, тиббиёт институтилари про-фессор-ўқитувчилари, ЭКОСАН саломатлик поезди шифокорла-ри ҳамда оммавий ахборот во-ситалари ходимлари иштирок этдилар.

Шунингдек, мутахассислар билан бўлган учрашувда сало-матлик поезди таассуротлари, ишлар якуни муҳокама қили-ниб, Хоразм вилоятида аҳоли-

лар барча имтиҳонларни ота-оналар ҳузурда топширишлари йўлга қўйилган.

— Самарали тажриба ўқувчи билимининг баҳолашда адолатли-лик тамойилини таъминлаш би-лан бирга, ҳар хил эътирозларга ўрин қолдирмайди, — дейди кол-леж директори. — Чунки, йиғит-қизлар доимо ота-оналар назари-да бўладилар. Бу эса уларнинг яхши ўқиши, касб-хунарни чуқур эгадлашига ижобий таъсир қўра-тиши табиий.

Ҳамза ШУКУРОВ,
Самарқанд вилояти.

ИМТИҲОН... ОТА-ОНА ИШТИРОКИДА

Иштихон тиббиёт коллежи-да ўқитишнинг ноанъанавий, илгор усулларидан фойдала-нишга жиддий аҳамият бе-ришмоқда. Фан олимпиадала-ри, беллашувлар ва ҳар бир фан бўйича очик дарслар на-фақат ўқитувчилар, балки ота-оналарда ҳам катта қизи-қиш уйғотмоқда.

Янги педагогик технология-ларнинг жорий этилиши, дарс ўтиш услублари, айниқса, тала-баларга мазкур бўлаётганлиги-ни таъкидлаш муҳимдир. Аҳамиятли жиҳати шундаки, илм масканида тахсил олаётган ёш-

Янгиликлар

2006 йилнинг 7 апрель куни Тошкент шаҳар Соғ-лиқни сақлаш Бош бош-қармасининг мажлислар залида Бутунжаҳон сало-матлик куни муносабати билан Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти, Соғ-лиқни сақлаш вазири-ли, Республика Саломат-лик институти ҳамда унинг Тошкент шаҳар ва Тошкент вилоят филиал-лари ҳамкорлигида «Соғ-лиқни сақлаш – барча-амизнинг вазифамиз» шиори остида брифинг ўтказилди.



СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ – БАРЧАМИЗНИНГ ВАЗИФАМИЗ

Тадбирни Соғлиқни сақлаш вазириликнинг Кадрлар ва Ўқув юртлари Бош бошқармаси бошлиғи Ш. Отахонов кириш сўзи билан очиб, бугунги кун-да жаҳон соғлиқни сақлаш ти-зиммида кадрлар масаласи етишмаслиги, натижада тибби-ёт муассасаларида тиббий хо-

димлар, яъни акушер-гинеколог, фармацевт, стоматолог, терапевт ва шу каби кўплаб соҳа мутах-хассисларининг камлигини ало-ҳида таъкидлаб ўтди.

Шунингдек, Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилотининг Ўзбекис-тондаги идораси бошлиғи вази-расини бажарувчи З. Ҳўжаев,

Республика Саломатлик инсти-тути директори З. Муталова ва бошқалар сўзга чиқиб, юқори-даги мавзу бўйича амалга ошираётган ишлари хусусида фикр-мулоҳазаларини билдир-дилар.

Сўнгра, мутахассислар ом-мавий ахборот воситалари хо-димларининг барча саволлари-га тўлақонли жавоб берди. Бахс ва мунозарага бой бўлган мазкур тадбир иштирокчилар-да катта таассурот қолдирди.

Холмурод РАББАНАЕВ.

ОНКОЛОГИЯ - ОСОБАЯ ОБЛАСТЬ МЕДИЦИНЫ, ГДЕ ОДИНАКОВО ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ КАК ВЫСОКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА ВРАЧА, ТАК И УМЕНИЕ ЕГО КОНТАКТОВАТЬ С БОЛЬНЫМ ЧЕЛОВЕКОМ.

Нарушение этого единства может весьма печальным обра-зом отразиться на судьбе паци-ента. Неясность этиологии онко-логических заболеваний, сомне-ние больных в возможности из-лечения рака, калечащий харак-тер многих видов лечения, угро-жающая инвалидность, наконец, трагедии, которые переживают больные и близкие им люди - все это создает в любом онко-логическом учреждении, на каж-дом амбулаторном приеме онко-лога совершенно особую пси-хологическую атмосферу, предьявляющую свои исключи-тельные требования к искусству общения с больными.

Ведение беседы с онкоболь-ными требует выполнения опре-деленных правил: 1) Пока диа-гноз не подтвержден морфологи-чески, не должны иметь место

ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ПРАКТИЧЕСКОЙ ОНКОЛОГИИ

никакие высказывания о сущнос-ти болезни ни родственникам, ни больному. 2) Если врач заподо-зрил у больного злокачественную опухоль, то родственникам и больному должна быть сразу дана в незапугивающей форме ориен-тировка на серьезность положе-ния и необходимость дообследо-вания. 3) Когда обследование за-вершается и судьба больного уже обсуждена на консилиуме, долж-ны состояться две беседы: одна с больным, вторая обязательно с близкими ему людьми. Больному надо сказать, что его форма бо-лезни излечима, не называя саму болезнь, а близким - диагноз, возможные осложнения после операции, вероятность неблагоп-риятного исхода.

Самым сложным для врача-он-колога является ежедневное об-щение с больными, обуреваемы-ми страхами и сомнениями, с

близкими им людьми, находя-щимися подчас на грани отчая-ния. «Буря эмоций» замыкается на враче-онкологе, и поэтому от его душевного состояния, деон-тологического мастерства зави-сит не только настроение, но и судьбы очень многих людей. Это очень трудно, требует большо-го ежедневного напряжения, но необходимо.

Врачи обязаны заботиться не только о спасении жизни чело-века, но и о создании вокруг больного правильной ободраю-щей моральной атмосферы. Он-колог обязан быть опытным и тонким психологом, найти сло-ва убеждения, причем разные для больного и для его род-ственников.

Х. МАМАЖАНОВА,
С. ДЖУМБАЕВА,
Т. ЯКОВЛЕВА,
К. КАРАБАЕВА, АндГосМИ.

Эътироф



ЭЛ ХИЗМАТИДА

Одатда оиламизда бирон-бири киши тўсатдан бетоб бўлиб қолса ёки аҳволи оғирлаша изтиробга тушиб, дарҳол, тез ёрдамга мурожаат қиламиз. Ўз навбатида чакирув варакасини олган тиббиёт ходими бир зумда манзилимизга етиб келади. Бемор аҳволини кўздан кечиргач, унга биринчи ёрдам кўрсатади. Бугунги кунда ҳаётимизни улар меҳнатисиз тасаввур қила олмаймиз. Куну тун эл хизматида бўлган тиббиёт ходимлари меҳнاتини баъзида ҳарбийларга қиёс қилгимиз келади.

Ана шундай ўз касбининг садоқатли инсонни бўлган Саломат Тўраева ўттиз йилдан буён Тошқент шаҳар тез тиббий ёрдам станциясининг 8-бўлимида самарали меҳнат қилиб келмоқда. Тажрибали фельдшер Сирғали туманида истикомат қилаётган 152 минг аҳолига тиббий хизмат кўрсатиб, улар дардида



малҳам бўлмоқда. Хар сафар навбатчилик иш кунни тугаганда у қандай беморлар уйига борганини, уларнинг кейинги аҳволи нима бўлгани ҳақида ўйга толади. Уларга озми-кўпми нафи тегаётганидан мамнун бўлади. Саломат илк бор ишга келганида устози Валентина Каримова уни ўз иш фаолияти билан таништирган беихтир эсига тушади. Балки ўша устозининг шогирдига бўлган илиқ муносабатими ёки унинг пухта ўғитларими, касб бўйича берган тўғри йўналишими, ҳар қалай Саломатнинг ўз касбига бўлган меҳрини янада оширди. Бу албатта устози Валентина Каримованинг меҳнати маҳсулидир. - Жамоамизда 53 нафар тажрибали шифокору ҳамширалар халқ саломатлиги йўлида фаолият юритмоқда, - дейди бўлим бошлиғи Умида Аҳмад-жоновна. - Саломат опанинг эл соғлиғи йўлидаги меҳнатлари таҳсинга лойиқ. У жамоамизда ширинсўз, тажрибали, эпчил, тезкор ходимларимиздан саналади. Биз опани меҳнатдан бахт топган аёл деб атаймиз.

Носир ХАЙДАР.

СУРАТЛАРДА: Саломат Тўраева навбатдаги чакирувга тайёргарлик кўрмоқда; тажрибали фельдшер ҳамкасблари даврасида. Муаллиф олган суратлар.

Долзарб мавзу

ЎЙМА ЗАҲАРЛИ БЎҚОҚ ВА ҲОМИЛАДОРЛИК

(Давоми. Боши ўтган сонларда).

Баъзан касалликнинг ўрта ва оғир кечишида ҳомиладорлик тиреотоксикозни кўчатириши кузатилади. Ҳомиладорликнинг 28-30 ҳафталарида юрак етишмовчилиги вужудга келиши мумкин. Беморларда тахикардия, юракнинг тартибсиз уриши, қон босимининг кўтарилиши кузатилади. Ҳомиладорлик билан кечадиган тиреотоксикоз яхши даволанмаса ҳомиладорликнинг кечишини оғирлаштирилади, айниқса ҳомиладорликнинг эрта токсикозлари оғир кечади, аборт ва вақтидан олдин туғиш эҳтимоли ортади, тиреотоксикоз кризи хавфи кучаяди. Ҳомилада ва туғилган чақалоқда ривожланишининг туғма нуқсонлари (гидро ва микроцефалия, гипоплазия, крипторхизм, киндик чов чурраси, юмшоқ танглай нуқсони, Даун касаллиги) бўлиши ҳоллари ҳамда ўлик бола туғилиш хавфи кўпаяди. Заҳарли бўқоғи бўлган қатор аёллардан туғилган чақалоқларда гипотиреоз аломатлари бўлиши мумкин. Бу ҳолат кўпинча тиреостатик дориларнинг катта дозалари билан даволанганда кўпроқ учрайди. Янги туғилган чақалоқдаги гипотиреоз ҳолати кўпинча бир неча ҳафта ичида ўтиб кетади ва қалқонсимон без фаолияти меъёрига келади. Баъзи ҳолларда етишмаган қалқонсимон без гормонларини ташқаридан юбориб қоплашга тўғри келади.

Ҳомиладорлик даврида аутоиммун тиреотоксикозга чалинган аёллардан туғилган болаларда фетал ёки неонатал гипертиреоз ривожланиши мумкин. Бунинг асосида ҳомиладор она қонидаги иммуноглобулинларнинг ҳомила қон айланишига ўтиб, унинг қалқонсимон безга таъсир этиши ётади. Фетал гипертиреоз фақат ҳомиладорликнинг йигирма бешинчи ҳафтасидан кейин ривожланиши мумкин. Ҳомиладан юрак уриши дақиқасига 160 дан ортисини унда фетал тиреотоксикоз борлигидан дарак бериши мумкин. Фетал тиреотоксикозни даволашнинг асоси онадаги тиреотоксикозни ўз вақтида тиреостатик дорилар ёрдамида даволашдан иборат.

Неонатал тиреотоксикозни даволаш учун туғилган болаларга метимазол (қунига 0,5-1 мг/кг) ёки пропилтиоурацил (қунига 5-10 мг/кг) қунига уч марта бериш буюрилади. Касаллик оғир кечганда илгари синтез бўлган қалқонсимон без гормонлари акралашиши камайтириш мақсадида йодиднинг тўйинган эритмасини қунига бир томчидан уч ҳафтагача буюриш мумкин. Оғир ҳолларда давога глюкокортикоидлар қўшилади. Глюкокортикоидлар умумий таъсирдан ташқари Т4нинг Т3га конверсия бўлишини камайтириш ва тўхтатиш хусусиятига эга.

Заҳарли бўқоқ билан хастанган аёлларда турғуқ жараёни нисбатан тезроқ бўлиб, кўпинча асоратсиз кечади. Турғуқдан сўнг одатда тиреотоксикоз аломатлари кучаяди. Бу даврда қалқонсимон без гормонлари таъсирини даволашнинг асоси суйилиши томонига ўзгариб, қон кетиш ҳоллари кузатилиши мумкин.

Заҳарли бўқоқ билан аёлларга ҳомиладорлик даври улардан оғир кечишини ҳамда туғма нуқсонли, мажруҳ болалар туғилиши мумкинлигини тушунтириб, ҳомиладорликни тўхтатиш тавсия этилади. Заҳарли бўқоқнинг енгил кечишида ҳомиладорликни сақлаб қолишга руҳсат бериш мумкин. Агар заҳарли бўқоқ бўлган ҳомиладор аёл врач маслаҳатларига қўнмасдан туғишга аҳд қилса, у ҳолда ва аёл эндокринолог ва акушер-гинеколог назоратида бўлиши керак.

Заҳарли бўқоқ билан касалланган аёллар ҳомиладорликнинг илк даврида ноқулай шифохонага ётқизиб даволанади, чунки хасталикнинг бу босқичида касаллик авж олади ва ҳомила туғиш хавфи кўп учрайди. Бундан ташқари, ҳомиладор аёл аҳволи оғирлашганда, ҳомиладорлик асоратлари вужудга келганда у шифохонага ётқизибли даволаниши лозим.

Ҳомиладорлик даврида беморлар дам олиши ва иш тартибини тўғри ташкил қилиб, салбий руҳий таъсирлардан ва асабийлашшдан мумкин қадар сақлаб қўлиб ҳаёт кечиришлари керак. Бу даврда аёллар истеъмол қилмаган овқатларнинг таркиби витаминларга бой ва сифатли бўлиши керак.

Ҳозирги кунда заҳарли бўқоқ бўлган аёллардан туғилган болаларнинг нуқсонли ва мажруҳ бўлишининг асосий сабаби модда алмашинувнинг гипертиреоз ҳолати эканлиги исботланган. Шунинг учун ҳомиладорликнинг асоратсиз кечишини ва

соғлом бола туғилишини таъминлашнинг асосий йўли ҳомиладор аёлларда модда алмашинувини эутиреоз ҳолатига келтиришдир. Бунинг учун заҳарли бўқоқ бўлган ҳомиладор аёлларга тиреостатик дорилар кичик дозаларда буюрилади. Тиреотоксикознинг оғирлиғига қараб тиреостатик дориларнинг бошланғич дозаси каттароқ бўлади, модда алмашинуви эутиреоз ҳолатига келиши билан тиреостатик дорилар дозаси камайтирилиб, қувватлаб турувчи дозада давом эттирилади.

Тиреостатик дориларда (мерказолил, карбимазол, пропилтиоурацил) тератоген таъсири топилмаган. Аммо улар йўлдош орқали ҳомила танасига ўтиб, ҳомиланинг қалқонсимон безига таъсир қилиши мумкин. Шунинг учун ҳомиладор аёлларда тиреостатик дориларни эутиреозни таъминлайдиган иложи борича кичик дозасини қўллаш керак. (5-жадвал).

ТИРЕОСТАТИК ДОРИЛАРНИНГ ҲОМИЛАДОРЛИК ДАВРИДА ҚўЛЛаниладиган дозалари

Препарат номи	Бошланғич доза мг/сут.	Қувватлаб турувчи доза мг/суткада
Пропилтиоурацил	300-450	50-150
Карбимазол	15-20	5-15
Тиамазол (мерказолил)	10-15	2,5-10

Ҳомиладорлик даврида пропилтиоурацилни қўллаш кўпроқ тавсия қилинади. Мерказолилни ҳомиладорликнинг эрта муддатларида буюриш мумкин.

Ҳомиладорлик даврида пропилтиоурацил қўллашнинг қўйидаги афзалликлари бор: пропилтиоурацилни организмдан ярим чиқиши жигар ва буйрак етишмовчилиги борлигига боғлиқ эмас; унинг кинетикаси ҳомиладорлик даврида ўзгармайди; пропилтиоурацил мерказолилга нисбатан кўпроқ оқсиллар билан боғланиш хусусиятига эга бўлгани учун унинг липофиллик хусусияти чекланган бўлиб, гематолог мембраналардан (йўлдош ва кўкрак беги эпителий ҳужайралари) ўтиш қобилияти мерказолилга нисбатан камроқ ва шу сабабли пропилтиоурацил мерказолилга нисбатан камроқ она сўтига ўтади.

Тионамидларни катта дозалари билан қалқонсимон без гормонларини (тироксин) бирга қўллаб даволаш ҳомиладорликда тавсия этилмайди. Бундай усул билан даволанганда ҳомиладор аёлда эутиреоз вужудга келиши мумкин, аммо ҳомилада эса гипотиреоз тараққий этиш имконияти катта бўлади. Бунинг сабаби тиреостатик дориларнинг қалқонсимон без гормонларидан фарқи равишда ондан йўлдош орқали ҳомила қон айланишига бемалол ўтшидир.

Ҳомиладорликда тиреотоксикозни даволаш учун жарроҳлик усулидан камдан-кам фойдаланилади. Ҳомиладор аёлларда тионамидлар салбий таъсир кўрсатганда, уларни юқори дозаларда қабул қилиш эҳтиёжи туғилганда, бўқоқ жуда катта бўлганда ва унда парчаланishi аломатлари сезилганда даво жарроҳлик усулида амалга оширилади.

Ҳомиладор аёлларда тиреотоксикозни давосининг таъсирчанлигини назорат қилиш учун қонда эр Т3 ва эр Т4 ларнинг микдори аниқланади. Ҳомилада гипотиреоз ривожланишини олдини олиш учун ҳомиладор аёллар қонда эр Т3 ва эр Т4 лар микдорини меъёрнинг юқори чегарасида ушлаб туришга ҳаракат қилиш керак. Ҳомиладорликнинг ҳар хил даврларида ТТГнинг физиологик ўзгаришлари борлиги сабабли ҳомиладор аёлларда тиреотоксикоз давосининг сифати тўғрисида фикр юритиш учун ТТГнинг микдорини аниқлаш ишончли кўрсаткич ҳисобланмайди.

Тиреостатик дорилар қалқонсимон без гормонларининг синтезини камайтиради, аммо синтезланиб бўлган гормонларнинг секрециясига таъсир қилмайди. Шунинг учун тиреостатик дорилар билан даволашнинг дастлабки даврларида юмшоқ таъсирли седатив препаратларни (валериана илдиизи дамламаси) қўллаш тавсия этилади. Бетта-адреноблокатор дорилар окситрошлага ўхшаган бачадоннинг қисқаришини қучайтирадиган хусусиятига эга бўлгани ҳамда ҳомилада гипогликемия ва брадикардия юзага чиқаргани учун заҳарли бўқоқ бўлган ҳомиладор аёлларда қўлланилмайди. Ҳомиладорлик даврида заҳарли бўқоқни даволаш учун радиоактив йоддан фойдаланиш ман этилади. Қон босими баланд аёлларга резерпинни ўртача шифо дозаларида (0,25 мг дан қунига 3 марта) буюриш ҳомиладорлик ва ҳомилага салбий таъсир кўрсатмайди. Юрак фаолиятининг етишмовчилиги вужудга келганда, унга мувофиқ кардиологик ёрдам берилади. Тиреостатик дорилар кўкрак сўтига ўтгани учун она эмизиклик даврида тиреостатик дориларни қабул қилишни тўхтатиш тавсия этилади ёки бу дориларни қабул қилишни давом эттиришга тўғри келса, чақалоқни кўкракдан ажратиш максадга мувофиқ бўлади.

Баъзи маълумотларга кўра тионамидлар кичик дозаларда (мерказолил қунига 15 мг гача, пропилтиоурацил қунига 150 мг гача) эмизикли аёлларга буюрилади балаларининг қалқонсимон беги фаолиятига таъсир кўрсатмайди.

Туғиш ёшидаги аёлларда ёйма заҳарли бўқоқ бўлса, у ҳолда касаллик турғун ремиссия ҳолатига келгунча бу аёллар контрацепциянинг бирор-бир турини қўллаб, ҳомиладорликдан сақланишлари керак.

Зоирхўжа АКБАРОВ,
Эндокринология илмий-тектиршиш институтининг диабетология бўлими раҳбари, профессор,
Муассар РАХИМЖОНОВА,
катта илмий ходим,
тиббиёт фанлари номзоди.
(Давоми бор).

Мутахассис огоҳлантиради



мик ишлов берганда, қайнатганда ёки қовурганда ҳам таркибидаги захарли моддалар парчаланмайди ва зарарсизланмайди. Захарли кўзиқоринларни истеъмол қилиш оқибатида марказий асаб тизими, жигар ва шунга ўхшаш бошқа организмларнинг ишлаш фаолияти бузилиб, оғир асоратларни келтириб чиқаради. Хўш, бу каби масалалар бугун қай даражада ўз ечимини топмоқда? Бу борада Ўзбекистон

КЎЗИҚОРИНДАН ЗАХАРЛАНИШ МУМКИНМИ?

Токи ўсимлик дунёси мавжуд экан, инсоният унинг кучоғидан баҳра олиб, ҳаёт деб аталмиш буюк неъматни ардоқлаб яшайди. Керак бўлса, умрини, ҳаётини, қолаверса, бутун меҳнат фаолиятини табиатнинг нозик сиру синоатларидан деб билади. Яшаш учун кураш давомида эса тириклик суви ни она табиатнинг шифобахш нозу неъматларисиз тасаввур эта олмайди. Лекин тақдирнинг йўли текис бўлмаганидек, баъзан ўсимлик дунёсининг вужудими бўйлаб берган дилозор, зарарли нашилдаларини кўрганимизда билмайин хато қилганимизни, табиат қонуниятларига ҳатто эид борганлигимизни кеч англаб етмайиз. Бугунги суҳбатимиз табиатнинг гулдурас чақмоқларидан эндигина кўз очган кўзиқорин неъматларининг зарарли оқибатлари ҳақида боради.

Баҳор мавсуми келиши билан кунлар исиб, ёгингарчиликлар туфайли қир-адирлар, майсазор ва арик бўйларида турил хилдаги истеъмолга яроқсиз захарли кўзиқоринларга кўп бора дуч келамиз. Бу каби табиат неъматларини фарқиға бормайдиган кўзиқорин ҳаваскорлари эса билмаган ҳолда мухамор, захарли оқ кўзиқорин, бледная поганка, лепиорта никорниата сингари кўзиқоринларни териб, деҳқон бозорлари, катта автомагистраль кўчаларида сотаётганликларининг гувоҳи бўламиз.

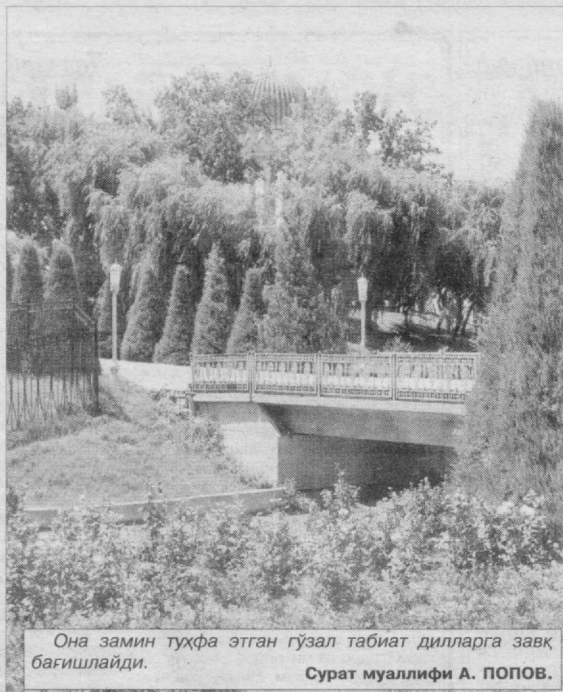
Ёввойи ҳолда ўсадиган кўзиқоринларнинг аҳоли учун захарли томони шундаки, уларга тер-

Республикаси Бош Давлат санитария врачининг «Ёввойи ҳолда ўсадиган кўзиқоринларни териб ва сотишни тақиқлаш тўғрисида»ги Қарори ва ҳудудий ДСНЭМлар ҳамда «Саломатлик марказлари»нинг мутахассислари томонидан аҳоли ўртасида «Кўзиқориндан захарланишнинг олдини олиш» бўйича ўтказилаётган ушлуксиз санитария-тарғибот ишлари фикримизнинг ёрқин далилидир. Юқорида қайд этилганларга асосланиб, аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш ва кўзиқориндан захарланишнинг олдини олиш мақсадида қуйидагиларни тавсия этамиз:

- истеъмолга яроқли ва яроқсиз бўлган кўзиқоринларни аниқ ажрата олмасангиз кўзиқорин терманг ва истеъмол қилманг;
- бозорлардан ва савдо корхоналаридан кўзиқорин сотиб олмоқчи бўлсангиз, албатта, гигиеник ва мувофиқлик сертификатларини талаб қилинг;
- агарда кўзиқорин истеъмол қилганингиздан сўнг, ўзингизни ёмон сезсангиз, қорнингиз оғри-са, кўнгул айниса, қайт қилсангиз, кўриш қобилиятингиз қийинлашса зудлик билан «Тез тиббий ёрдам хизмати»га мурожаат қилинг.

Хурматли юртдошлар, ушбу тавсияларга риоя қилсак, туғилиши мумкин бўлган ҳавф-хатарлардан сақланиб қолган бўламиз.

Абдуҳаким СОТВОЛДИЕВ,
Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Республика Давлат санитария-эпидемиология назорат марказининг оқватланиш гигиена бўлими мудир.



Она замин тўхфа этган гўзал табиат дилларга завқ бағишлайди. Сурат муаллифи А. ПОПОВ.

Инглиз тилини ўрганамиз

I cut my finger. Мен бармогимни кесиб олдим. Я порезал палец.

Where is the pain? Каерингиз оғрипти? Где у вас болит?

Does it hurt if I press here? Шу ерни босганимда оғриқни сезяпсизми? Чувствуете ли вы боль, когда я надавливаю здесь?

I'll put on a plaster cast. Мен гипс қўймоқчиман. Я наложу гипсовую повязку.

You need to wash, clean and dress the wound. Жароҳатни ювиб, тозалаб, боғлаш керак. Нужно промыть, почистить и перевязать рану.

- Collar-bone. Ўмров суюги. Ключица.
- Face. Юз. Лицо.
- Gum. Милк. Десна.
- Hip. Сон. Бедро.
- Infection. Инфекция. Инфекция.

Ирода ИЛХОМОВА тайёрлади.

ЛЕЧИМСЯ ПОМИДОРАМИ

Экстракт томатов снижает артериальное давление, сообщают ученые из университета Бен-Гурион (Израиль). Это происходит благодаря антиоксидантам ликопена, витамину С и Е. Ученые провели эксперимент с участием пациентов, страдающих артериальной гипертензией 1 степени. В течение 8 недель они получали капсулы, содержащие экстракт томатов. Курс «помидорного» лечения снизил давление до нормальных показателей.

РАСХИТТЕЛИ ВИТАМИНОВ

* Алкоголь вымывает из организма витамины А, группы В, кальций, цинк, калий, железо, магний.
* Никотин разрушает витамины А, С, Е и селен.
* Кофеин (более 3 чашек кофе в день) убивает витамины В, РР, снижает содержание в организме железа, калия, цинка, кальция.
* Аспирин уменьшает количество витаминов группы В, С, А, также калия и кальция.
* Снотворные средства затрудняют усвоение витаминов А, Д, Е, В12, сильно снижают уровень кальция.
* Антибиотики разрушают витамины группы В, железо, кальций, магний.

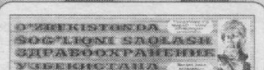
Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгашининг 2006 йил 19 январдаги 1-сон мажлис қарорига асосан:

Корхона номи, манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиянинг бекор қилиниш санаси
«FAYZ» маркази нодавлат нотижорат ташкилоти, Тошкент шаҳри, Шайхонтоҳур тумани, Фурқат кўчаси 1-уй	3565-тиб	2003 йил 29 октябрда	2006 йил 19 январдан
Пардаев А, Сурхондарё вилояти, Термиз шаҳри, Рудакий кўчаси, 7-уй, 18-хонадон	4522	2005 йил 17 ноябрда	2006 йил 19 январдан

Корхона номи, манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиянинг амал қилиши тугатилган сана
«ASAKA TECHNOLOGI» МЧЖнинг Тошкент шаҳри, Шайхонтоҳур тумани, Охунбобоев майдони, «Чорсу Савдо Маркази»нинг 1-қаватида жойлашган филиали	4642-тиб	2005 йил 17 июнда	2006 йил 19 январдан

Музей здравоохранения Республики Узбекистан им. К. С. Заирова, выражает искренние соболезнование родным и близким в связи с кончиной начальнича УКС Минздрава Республики Узбекистан **БОНДАКА Льва Петровича.**

«Ўзбекистонда Соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетаси жамоаси Тошкент шаҳар, М. Улугбек тумани тиббий ҳудудий биришмасига қарашли 20-оилавий поликлиникасининг Бош шифокори Гўзал Нарзуллаевага падари бузруқвори **Нормурод НАРЗУЛЛАЕВ**нинг вафоти муносабати билан чуқур ҳамдардлик изҳор этади.



Gazeta muassisi:
Ўзбекистон Республикаси Соғ'лиқни сақлаш вазирлиги

Bosh muharrir vazifasini bajaruvchi:
Ibodat SOATOVA.

Tahrir hay'ati raisi:
Feruz Nazirov

Tahrir hay'ati a'zolari:
Bobur Alimov
Gavhar Isomova
Omonturdi Mirtazayev
Ozoda Muhitdinova
Mirjalol Miraliyev (Bosh muharrir o'rinbosari),
Baxtiyor Niyazmatov
Abdurahmon Nosirov
Nurmat Otabekov
Xolmurod Rabbanaev
Rixsi Solixojayeva
Namoz Tolipov
Maryash Turumbetova
Abdulla Ubaydullayev
Farhod Fuzaylov
Nodir Sharapov

Manzilimiz:
700060, Toshkent, Oхunboboev ko'chasi, 30-uy, 2-qavat.
Tel/faks: 133-57-73; tel. 133-13-22.
Gazeta Ўзбекистон Республикаси Matbuot va axborot agentligida 2003-yilning 17-noyabr kuni ro'yxatga olingan, guvohnoma raqami 211. Adadi 6850 nusxa. Ўзбек va rus tillarida chop etiladi.

Maqolalar ko'chirib bosilganda
«Ўзбекистонда sog'liqni saqlash»dan olindi deb ko'rsatilishi shart.
Buyurtma Г-651.

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

Sahifalovchi:
Baxtiyor QO'SHOQOV.

Bosmaxonaga topshirillish vaqti 20.00.

Topshirildi 21.00.