



ЎЗБЕКИСТОНДА СОГ'ЛИQНИ SAQLASH ЗДРАВООХРАНЕНИЕ УЗБЕКИСТАНА

Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган

E-mail: uzss@inbox.ru

2006 йил 15-21 август № 33 (497)

Сешанба кунлари чиқади

Мустақилликнинг 15 йиллиги олдидан



Мустақил юртимизнинг ана шундай кўркам, янги типдаги тиббиёт масканлари ўзининг замонавийлиги ҳамда энг илгор тиббий технологиялари ва малакали кадрлари билан халққа сифатли хизмат кўрсатиб келмоқда.

СУРАТДА: Тошкент шаҳрининг Шайхонтоҳур туманидаги 14-оилавий поликлиника.

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОГ'ЛИQНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ БУЙРУҒИ

2006 йил 8 август

Тошкент шаҳри

№ 344

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг тиббий таълимни ривожлантириш Марказини ташкил этиш тўғрисида

Ўзбекистон Республикаси «Таълим тўғрисида»ги Қонуни ва «Кадрлар тайёрлаш Миллий дастури» талабларидан келиб чиққан ҳолда, юқори малакали кадрлар тайёрлашни ташкил этишни такомиллаштириш ҳамда таълим-тарбия сифати, мазмуни ва самарадорлигини янада яхшилаш мақсадида

БУ Ю РА М А Н :

1. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг тугатилмаётган олий ва ўрта тиббий таълим бўйича ўқув-услуб идораси негизда «Соғлиқни сақлаш вазирлигининг тиббий таълимни ривожлантириш Маркази» (Марказ) ташкил этилсин.
2. «Соғлиқни сақлаш вазирлигининг тиббий таълимни ривожлантириш Маркази»нинг юридик шахс мақоми сақланиб қолган ҳолда, республикада тиббий таълимни ривожлантириш бўйича мувофиқлаштирувчи Бош муассаса деб ҳисоблансин.
3. Марказнинг директори этиб Т. С. Саидов тайинлансин. Марказнинг Устави, бошқарув ҳамда хизмат кўрсатувчи ҳодимларининг чекланган сони ва ташкилий тузилмаси 1-2-3-ило-валарга биноан тасдиқлансин.
4. «Соғлиқни сақлаш вазирлигининг тиббий таълимни ривожлантириш Маркази»нинг асосий вазифалари қуйидагича бел-гилансин:

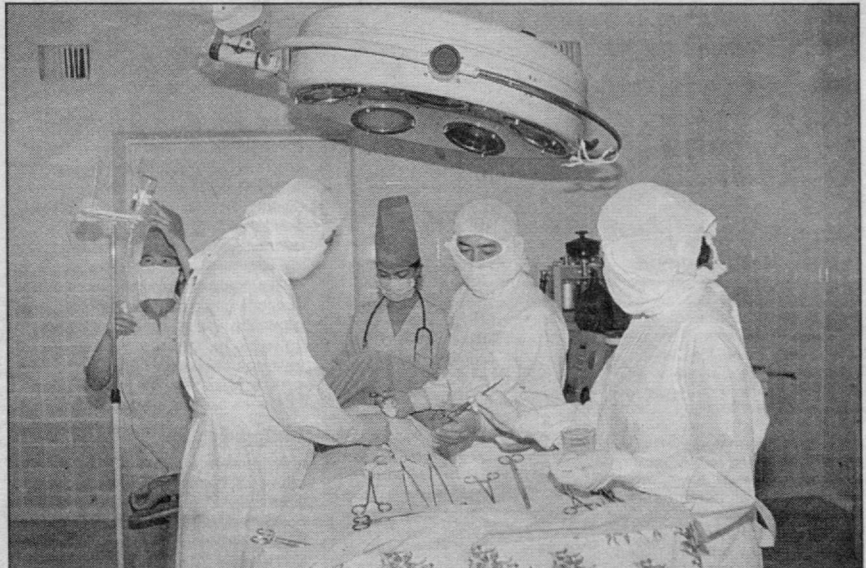
(Давоми 6-бетда).

БАЙРАМГА ТАЙЁРГАРЛИК

«Ҳомийлар ва шифокорлар йили» дастурида назарда тутилган вазифаларни амалга оширишда халқимизга хос бағрикенглик, ўзаро ҳамжихатлик, саховат ва меҳр-окибат каби эзгу фазилатларни янада юксалтириш, умумхалқ байрамлари арафасида маҳаллалар, кўчалар ва аҳоли тураржойларини ободонлаштириш, республикадаги санитария-эпидемиология ҳолатни янада яхшилаш ҳамда Ўзбекистон Республикаси Мустақиллигининг 15 йиллигини нишонлашга пухта тайёргарлик кўриш ва Вазирлар Маҳкамасининг 2006 йил 4 августдаги 345-Ф-сонли Фармойиши ижросини таъминлаш мақсадида, Соғлиқни сақлаш вазирлиги Республика Давлат санитария-эпидемиология хизмати томонидан бу борада амалга оширилиши лозим бўлган барча чора-тадбирлар режасини ишлаб чиқдик.

Мониторинг олиб бориш, тадбирларни мувофиқлаштириш ва амалга оширилаётган ишларнинг назорати бўйича Соғлиқни сақлаш вазирлиги Давлат санитария-эпидемиология департаменти қошида штаб ташкил этилди. Шунингдек, жойларга чиқилиб, амалга оширилаётган тадбирларни назорат қилиш бўйича, Қорақалпоғистон Республикаси, Тошкент шаҳри ва барча вилоятларга Соғлиқни сақлаш вазирлигининг етакчи ходимлари масъул қилиб бериқтирилди. Шу билан бирга, ушбу ҳудудларда Ўзбекистон Республикаси Мустақиллигининг 15 йиллигига тайёргарлик кўриш мақсадида профилактика муассасалари жамоаларининг фаол иштирокида ободонлаштириш ва санитария-тозалаш ишларига алоҳида эътибор қаратилиб, фаолият бошлаб қорилиди. Бундан ташқари, да-волаш-профилактика муассасаларининг ҳудудлари ҳамда ён

атрофларида санитария-тозалаш ва ободонлаштириш тадбирларини ўтказиш, ариқ ҳамда ирригация шахобчаларини тозалаш, даррахларга шакл бериш, деворларни оқлаш ишлари йўлга қўйилди. Қишлоқ врачлик пунктларининг ходимлари маҳалла ва кўчаларга бириктирилиб, юқумли касалликларнинг олдини олиш, соғлом турмуш тарзини тарғиб қилиш ҳамда хонадон атрофлари, ариқларни чиқиндилардан тозалаш каби ишларни амалга оширишмоқда. Кўчалар, бозорларда ва бошқа аҳоли гавжум жойларда туман ДСЭНМ, ички ишлар бошқармалари, солиқ хизмати мутахассислари билан биргаликда чанқовбосди ичимликлар, уй шароитида тайёрланган сифати кафолатланмаган турли хилдаги озиқ-овқат маҳсулотлари ноқонуний савдосининг олдини олиш бўйича мунтазам рейдлар ўтказилиб, уларга барҳам берилмоқда. Муассасаларнинг ҳашар муносабати билан



Тажрибали хирургларнинг маҳорати ва шижоати инсон ҳаёти қил устида турган бир пайтда унинг жонини омон сақлаб қолишда ҳамisha қўл келади.

СУРАТДА: Тошкент вилояти, Оҳангарон тумани марказий шифохонаси шошилиқ тиббий ёрдам бўлими хирурглари иш жараёнида.

Асен НУРАТДИНОВ олган суратлар.

ихтиёрий равишда бир кунлик иш ҳақи миқдоридан ўтказиладиган маблағлари, маҳаллаларни ободонлаштириш, уларнинг инфра-тузилмасини ривожлантириш, аҳолининг ёрдамга мутож қатламга кўмаклашиш, шу жумладан, «Ҳомийлар ва шифокорлар йили» дастурида кўзда тутилган тадбирларни амалга ошириш, хусусан,

«Меҳрибонлик», «Саховат», «Мурувват» уйлари ва бошқа ихтисослаштирилган муассасаларнинг моддий-техник базасини яхшилашга ва уларни асбоб-ускуналар, қаттиқ ҳамда юмшоқ мебеллар билан жиҳозланиши учун сарфланиши белгилаб олинди. Ушбу тадбирларни амалга оширишда барчамиз биргаликда

фаолият олиб бориб, Мустақил-лигимизнинг 15 йиллигини катта кувонч билан қутиб оламиз деган умиддаман.

Санъат ШОУМАРОВ,
Республика Давлат
санитария-эпидемиология
назорати маркази
бош врач.

Саховат

ҚАЛБИ МУРУВВАТГА ЙЎҒРИЛГАН ИНСОНЛАР

Саховатли ва бегараз ҳомийларнинг қиладиган олижаноб ишлари инсон дардига малҳам бўлиб, унинг гаму ташвишларига шерик бўлиб яшайдиган фидойи шифокорлар фао-

лияти билан ҳар томонлама ҳамоҳанг ва узвий боғланиб кетганини тасаввур қилиш қийин эмас.

Ислом КАРИМОВ.



ДИЛДАН ҲИС ЭТИБ

Жавлон МИРЗАЛИЕВ, Олмалиқ тоғ-кон металлургия комбинати бўлим бошлиғи:

— Халқимиз аздалан меҳр-оқибатли, саховатпеша ва куюнчак инсонлари билан фахрланган. Ҳозирги кунда ҳам мамлакатимизга ташриф буюрган хорижий меҳмонлар юртдошларимизнинг ана шундай гўзал фазилатларини ҳавас билан эътироф этишадди. Бу албатта беҳиж эмас. Дарҳақиқат, жорий йилнинг

ўзига хос ном билан аталиши ҳар биримизнинг қалбимизда эзгулик ҳиссини уйғотиб, масъулиятимизни оширди. Шунга жавобан комбинатимиз ходимлари Давлат дастурдан келиб чиққан ҳолда республика тиббиёт тизимига амалга оширилаётган ишларга ўз ҳиссасини қўшаётганлигини таъкидламоқчиман.

Комбинат директори Қувандик Санақуловнинг ташаббуси билан бунёд этилган Охангарон туманидаги «Бирлик» қишлоқ врачлик пункти 2005 йилнинг март ойида ишга туширилганлигидан аҳоли

мамнун бўлди. Бундан ташқари, Ангрэн, Олмалиқ шаҳарлари, комбинатнинг санитария қисми ҳамда Жиззах вилоятининг Фориш туманидаги туғруқ мажмуасига ҳам хивмат кўрсатиб, керакли маблағлар ажратилди. Комбинатимизнинг бу саховати халқимиз соғлигини муҳофаза қилишида катта аҳамиятга эга деб биламан. Бундай савобли ишларни биргина Ҳомийлар ва шифокорлар йи-лида эмас, балки ҳар кун, ҳар йили қилишимиз кераклигини дилдан ҳис этиб, имконият даражасида давом эттиришимиз жоиз.

Нишонбой ТОШПҮЛАТОВ, «Бирлик» қишлоқ фуқаролар йиғини раиси:

— Ҳамжихатликда олиб бораётган ишларимиз ўзининг ижобий самарасини бермоқда. «Бирлик» қишлоқ фуқаролар йиғини 7 маҳалладан иборат бўлиб, 5964 нафар аҳоли истиқомат қилади. Маҳалла раиси сифатида таъкидламоқчиманки, аҳрлининг соғлиги учун биз ҳам масъул эканмиз. Шу боис, уларнинг шароитини ўрганиб чиқиб, «Бирлик» қишлоқ врачлик пунктимизда телефон алоқаси зарурат эканлигига амин бўлдим ва туман ҳокимлигига мурожаат қилиб, 1 сентябргача ушбу муаммони ҳал қилиш масаласини келишиб олдик. Шунингдек, ҚВП шифокорларининг тавсиясига асосан, ногирон, боқувчиси йўқ қаришлар ҳамда касаллик бўйича доимий назоратда турувчилар учун моддий ёрдам бериб келмоқдамиз. Масалан, 45 ёшли Ўлмас Эшбоева экстрагенитал касаллик билан оғриганлиги ва оилавий шароити оғирлиги туфайли моддий ёрдамга муҳтож бўлган. Кенгашимиз билан биргаликда оила шароитини ўрганиб, Ўлмас Эшбоевага моддий ёрдам кўрсатдик. Унинг ётиб даволаниши учун ҳам имтиёзли йўлланма бериш мўлжалланган.



Мўътабар АСҚАРОВА, «Бирлик» қишлоқ врачлик пунктининг катта ҳамшираси:

— Ушбу қишлоқ врачлик пунктимизнинг айна пайтда ишга тушганлиги ҳудуд аҳолиси учун жуда қувонарли бўлди. Бу албатта Олмалиқ тоғ-кон металлургия комбинати жамоасининг саҳийлиги, инсон соғлигига бевфарқ эмаслигида деб биламан. Айниқса, комбинат директорининг гоёси билан ишланган мажмуанинг ўзига хос тарзда лойиҳалаштирилганлиги ҳодимлар ҳамда аҳоли учун бир қанча қулайликларни яратди.

Ҳа, биз мўъжазгина кўринган тиббиёт масканига кириб борар эканмиз, Давлат дастури асосида бунёд этилган ушбу ҚВПда барча керакли шароитлар яратилганлигини кўрдик. Айниқса, ходимларнинг дам олиш хоналари, шунингдек, лаборатория ва гинекология хоналарининг санитария-гигиена қоидаларига риоя қилинган ҳолда алоҳида жойлаштирилганлиги ҳамда «Тез ёрдам» машинаси учун махсус қўйиш жойи мавжудлиги бизнинг эътиборимизни тортди.

Абдумутал УСМОНОВ, Олмалиқ жамоа ҳўжалиги бош ҳисобчиси:

— Халқимизда бир накл бор: «Иқтисодиёт – давлатнинг қон томири». Шундай экан, иқтисодиётдан унумли фойдаланиш ва тўри сарфлаш бизнинг бурчимиз. Комбинат ҚВП учун 200 миллион сўм миқдорда маблағ ажратган экан, ундан тежамли фойдаланган ҳолда яхши натижаларга эришдик, десам хато бўлмайди. Қолган маблағ ҳисобига эса «Тез ёрдам» машинаси олиш режалаштирилган.



«Сусам» қишлоқ врачлик пунктига кириб борар эканмиз, гўёки шифохонага киргандек бўлиб, бу қадар катта қишлоқ врачлик пунктини кўрмаган эдик. Шу боис, вақтинчалик ҚВПда мудирлик вази-фасини бажариб турган врач-невропатолог Холбой Мингбоевни суҳбатга тортдик.

— Ушбу қишлоқ врачлик пункти Охангарон туман марказий шифохонасининг филиали ҳисобланади.

ТАШАВВУС ҲАМДА ХОҲИШ-ИСТАК БЎЛСА БЛС

Унинг баробарида кундузги стаци-онар билан биргаликда ётиб даво-ланадиган 25 ўринга мўлжалланган кичик шифохона ҳам мавжуд. Бун-нинг сабаби, туман марказий ши-фохонаси анча олисда бўлиб, қиш-лок аҳли кир-адир, тоғлик ҳудудда яшаш ҳамда йўлларда учрайдиган бахтсиз ҳодисалар бўлганда бирин-чи ёрдам кўрсатиш инобатга олин-ган. Айни кунларда соғлиги учун му-рожаат қилиб келаётган инсонлар ва ётиб даволаниши зарур бўлган беморлар учун узвийликда олиб бо-рилатган иш ўзининг самарали нати-жаларини бермоқда.

Ҳа, беморлар ётган хоналарни кўздан кечирар эканмиз, озодалик, тозалик, қаттиқ ва юмшоқ жиҳоз-лар ҳамда чойшабларнинг мавжуд-лиги эътиборимизни тортди. Бун-дан ташқари, «Саломатлик-2» ло-йиҳасидан келтирилган жиҳозлар учун таъмирланган хоналарни ҳам



кўрдик. Лойиҳа асосидаги икки-та хона, ушбу ҳудудда яшовчи са-ховатпеша фуқаролар томони-дан кафеъ билан таъмирланган. ҚВПнинг ҳолисига чиқар экан-миз, қўзимиз рўпарада турган сув чиқадиган кудуққа тушган. Ушбу сув кудуқни ўша ерда яшовчи Сафарали Адамов ҳамда Махмуд Мадраҳимовлар ўз ҳисобидан 200 минг пул сарф-лаб, ишга туширишда жонбозлик кўрсатишган экан. Шу билан бир қаторда ҚВПнинг газлаштири-либ, замонавий тарзда таъмир-дан чиққанлиги ҳамда бог-рог-ларнинг барпо этилганлиги, шун-нинг баробарида эса «Бешкапа» ва «Илғор» қишлоқ врачлик пун-ктларининг барпо этилиши са-ховатпеша инсон Соғлом Бала-шовнинг ҳўммати билан амалга оширилганлигининг гувоҳи бўлдик.

ҚАНЧА ХИЗМАТ ҚИЛСАК ҲАМ ОЗ Соғлом БАЛАШОВ, фермер ҳўжалиги раиси:

— Собир Раҳимов номли шир-кат ҳўжалиги ҳудудида 5 мингдан зиёд аҳоли истиқомат қилади. Қўп йиллик раҳбарлик фаолиятим давомида шу нарсага амин бўлдимки, қачонки инсон соғлом бўлсагина, у қудратли ишларни қилишга қодир бўлади. Бунинг учун халқ саломатлиги йўлида қанча хизмат қилсам ҳам оз. Ушбу муассаса 1984 йилда шифохона сифатида ишга тушган эди. Ша-роит тақозо қилмадимки, ишлар анчагина тўхтаб қолди. Халқ қий-нала бошлади. Бунга қараб ту-ролмадим. 1993 йилнинг май ойида таъмирлаш ишларини бошлаб, шифохонани ишга ту-ширдик. 1997 йилда эса газлаш-тирдик. Эҳтиёж ортиган сайин маскан 2003 йилда қайта таъмир-ланиб, «Сусам» қишлоқ врачлик пунктига айлантирилди. Худуди-ми тарқоқ бўлганлиги сабабли яна иккита ҚВП, яъни «Бешкапа» ва «Илғор» қишлоқ врачлик пункт-ларини ҳам таъмирдан чиқариб, фойдаланишга топширдик. Таъ-



кидлаш жоизки, бу биргина ме-ронинг ишим эмас, бунда Оханга-рон туман марказий шифохона-си бош шифокори Аъзам Мир-сидиковнинг ҳам ҳиссаси ниҳоят-да катта. Ниятларим ҳолис, халқимиз саломатлиги йўлида кичкин халқимизнинг ва берган бегараз ёрдамимизнинг чеки бўлмаслиги керак. Бунинг учун аввало инсоннинг ўзида ташаб-бус ва хоҳиш-истак бўлиши ло-зим деб ўйлайман.

Сафар хизматида қайтар эканмиз, Мустақиллигимиз-нинг 15 йиллиги нишонланиши арафасида амалга оширил-ган ишлар, меҳр-саховатли инсонлар томонидан қилинаёт-ганлигини кўриб қувонган бўлсак, Ҳомийлар ва шифокор-лар йиғилида ҳомий ҳамда шифокорларнинг ҳамжихатликда ишлаётганликлари эса диллимизни ҳўшнуд этди. Ана шун-дай қалби мурувватга йўғрилган инсонлар доимо омон бўлишсин.

Юртимизга мустақиллик шабодасининг кириб келиши ҳар бир соҳада туб ўзгаришлар ясади. Шу жумладан, республика тиббиёт тизимида ҳам улкан ишлар амалга оширилди. Айниқса, кейинги йилларда тиббиёт муассасалари замон талаблари даражасида қад кўтарди, таъмирланди, шунингдек, янги технологиялар ҳамда малакали кадрлар билан таъминланди.

Биз кун кеча Жиззах вилояти соғлиқни сақлаш бошқармаси тасарруфидаги тиббиёт муассасаларида хизмат сафарига бўлиб, вилоят маслаҳат-диагностика марказидаги фаолият билан танишдик. Танишув жараёнида ушбу масканнинг халққа тиббий хизмат кўрсатиш сифати яхши эканлигига амин бўлдик...

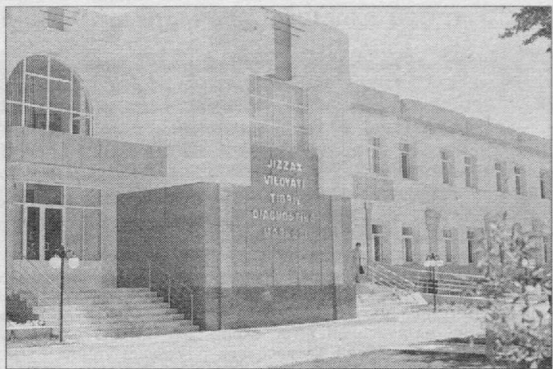
Марказ остонасидан ичкарига кадам кўяр эканмиз, у ердаги озодалик, тартиб-интизом, шунингдек, ходимларнинг муомала-маданияти кайфиятимизга кўтаринкилик бағишлади. Иккинчи қаватда жойлашган хоналарга ташриф буюриб, беморларга хизмат қилаётган мутахассислар фаолияти билан яқиндан танишишга киришдик.

**БЕПАРВО БЎЛМАНГ
Ботир УМАРОВ,
УТД шифокори:**

— 2005 йилда очилган ушбу маскан аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатиб келмоқда. Ходимларга керакли шарт-шароитлар яратилган бўлиб, ҳар бир хонада замон талабиди тиббий асбоблар мавжуд. Жумладан, ўзим фаолият юритаётган ультратовуш диагностика аппаратида бир кунда 25 нафардан ортиқ беморни қабул қиламан. Биргина Жиззах вилояти эмас, балки Самарқанд, Навоий, Хоразм ва Сирдарё вилоятларидан ҳам беморлар келиб, касалликларини беҳато ташхислаш мақсадида бизга муро-

ўз жонига қасд қилиб, тикув игна-сини ютиб юборади. Игна ички аъзоларни жароҳатлаб, ошқозонга санчилиб қолади. Узини ўлимга маҳкум этган келинчак 10 кун

нохуш ҳолатлар учраб туради. Бизнинг касбимиз ана шундай пайтларда инсон соғлигини сақлаш учун чўқур билим, моҳирлик ва жасоратни талаб қилади. Бе-



Ислохот одимлари

**МАСПАХАТ ДИАГНОСТИКА
МАРКАЗИ:
Тўғри ташҳис гарови**

гурурландик. Айни пайтда томографияда текшириш жараёни бажарётган шифокор Улугбек Азизов ва оператор Азамат Кенжаевнинг ишини кузатдик. Кузатув давомида бошқа вилоятдан келган беморнинг мия қисми текширилгач, қисқа вақт ичида оператор ва врач томонидан аниқ ташҳис қўйилиб, беморга керакли тавсиялар берилди. Бундай текширувларни ўтказиш врач ва оператордан зийраклик, билимдонлик ва тезкорликни талаб қилади. Ҳозирги кунда аҳоли орасида кенг тарқалган бир неча хавфли ўсма касалликлар, жумладан, умуртқа поғона чурра (грижа)си, миёдаги хавфли ўсмалар, мия фаолиятининг бузилиши каби касалликларни аниқлаш ва тўғри ташҳис қўйиш компьютер томографияси орқали амалга оширилади. Қаранг-а, ана шундай тилсиз нахоткор (янги технологиялар)нинг кўрсатмаси билан инсон танасидаги дард-ни аниқлаш осонликча ҳал бўлди.

ТИЛСИЗ НАХОТКОР

Томография хонасида бўлганимизда замонавий аппаратларга кўзимиз тушди. Ана шундай янги

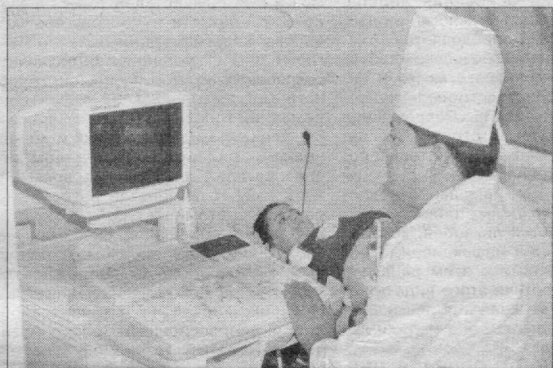
ТЎҒРИ ТАШҲИС САМАРАСINI КЎРИБ

Марказдаги ташрифимиз ниҳоясига етар экан, навбат кутиб турган беморларнинг баъзилари билан суҳбат қуришни лозим топдик. Невропатолог Мохира Пўлатова қабулдан чиққан Галлаорол туманидаги Истиклол ширкат ҳўжалигидан Нарғиза Холбўтаеванинг фикрлари:

— Мен ушбу марказга иккинчи бор келишим. Бир неча йиллар давомида белимдаги огрик зўрайиб кетди. Кўплаб шифохоналарда ётиб даволансам-да, маълум вақт ўтгандан сўнг огрик яна безовта қила бошларди. Бир кун шундай тўғри ташҳис хабар топиб, тўғри ташҳис қўйдириш мақсадида бу ерга келдим. Тажрибали шифокор Мохира Пўлатова шикоятларимни эшитгач, текшириш ишларини бошлаб юборди ва менга «Бел умуртқа остеохондрози илдизли огриклари» ташҳисини қўйди. Шу ташҳис қўйилгунга қадар турли тиббий муассасаларда ҳар хил ташҳислар билан мени даволашди. Бу ерда эса керакли тавсия ва маслаҳатларни олгач, муолажаларни қабул қилдим. Мана бугун тўғри ташҳиснинг самарасини кўриб туримман.

АФЗАЛЛИГИ КАТТА

Улугбек АЗИЗОВ, врач:
— Албатта бундай замонавий тиббий аппаратларда ишлаш биз учун масъулятли. Шу боис, бу йўналиш бўйича ўз малакамизни ошириб халқимизга имкон қадар енгиллик туғдиришга ҳаракат қилаймиз. Лекин аҳоли орасида ушбу аппарат ҳақида умуман маълумотга эга бўлмаган инсонлар бор. Шунинг учун бўлса керак, қабулимизга оғир аҳволдаги беморларни ҳам олиб келишди. Бундай вазиятда уларни аппаратга солиш ва



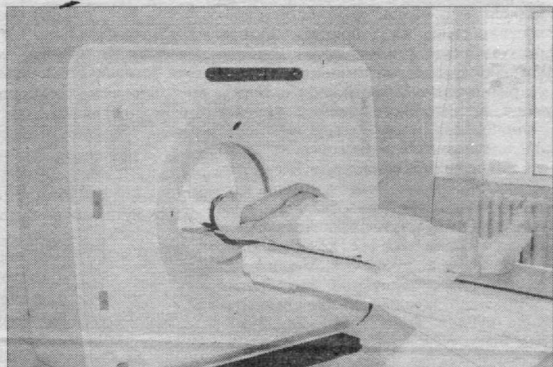
жаат қилишади. Деярли ҳамма касалликларни ушбу аппаратда аниқлаш имкониятига эгамиз. Мутахассис сифатида шунини айтмоқчиманки, беморлар кўпинча ўзларидаги касаллик даврини ўтказиб, бизга кеч мурожаат қилишади. Бу ҳолат даволash жараёнини қийинлаштиради ва салбий оқибатларга ҳам олиб келади. Қабулимга келган 35 ёшли йигитни текшириб қўрганнимда, унинг жигарида цирроз бошлангани маълум бўлди. Бундай ташҳисни қўйиш биз мутахассислар учун ҳам оғир. Афсуски, буйрак, бўёқ, саратон, аёллардаги экстрагенитал касалликлар билан оғирган беморлар кўпроқ учрамоқда. Бунга сабаб, уларнинг ўз салооматлигига бепарволиги ҳамда дард-ни ўтказиб юборганлигида деса хато бўлмайди. Шу ўринда айтишим жоизки, танасидаги огриқли дардни вақтида текшириб, соғлигини тиклашга киришадиган беморларимиз ҳам анчагина. Бунинг учун тиббиёт ходимларимиз аҳоли билан кўпроқ мулоқотда бўлиб, уларнинг тиббий саводхонлигини ошириш ишларини қучайтиришса, бундай ачинарли ҳолатларнинг олди олиниб, халқимиз марказда яратилган шароитлардан унумли фойдаланиб, ўз соғлиқларини вақтида тиклаган бўлардилар.

давомида бу ҳақда ҳеч кимга айтмайди. Оқибатда аҳоли ёмонлашган келинчакни шифохонага олиб боришади. Тажрибали эндоскопист Улугбек Орзиқулов беморни текширгач унинг ошқозонда ёт жисм, яъни игна борлигини аниқлайди. Бор маҳоратини ишга солган малакали шифокор ошқозондаги игнани жарроҳлик амалиётини қўлламай эндоскопик усулда олишга муваффақ бўлди. Вақтинча назоратсиз қолган бешикдаги 7 ойлик чақалоқ бехосдан тўғноғични ютиб юборади. Хаёти хавф остида қолган гўдакни зудлик билан шифохонага келтиришади. Уз касбининг фидойиси бўлган Улугбек Орзиқулов бундай қалтис вазиятни ҳам моҳирона бартараф қилиб, чақалоқни тўғноғичдан халос қилди. Бундай миқдорларни қўллаб келтиришимиз мумкин...

**МОҲИРЛИК ВА ЖАСОРАТ
ТАЛАБ ЭТАДИ
Улугбек ОРЗИҚУЛОВ,
врач-эндоскопист:**

— Ҳақиқатан ҳам инсон ҳаёти-да баъзида шундай қутилмаган

ошқозон, ўн икки бармоқ ичагидаги яллиғланиш ва яралар, шунингдек, трахея ҳамда бронх йўлларидаги касалликларни аниқлаб, керакли мутахассисларга йўллашдан иборат. Ўз соҳамнинг кўп йиллик мутахассиси сифатида таъкидламоқчиманки, ҳар ким ўзининг соғлиғига эътиборли бўлиб, соғлом турмуш тарзига риоя қилиб яшаса, яъни зарарли одатлар (чекиш, гиёҳвандлик ва спиртли ичимликлар истеъмол қилиш)дан вақтида воз кечса турли хил хавфли касалликлардан йироқ бўлади. Марказимиздаги мавжуд ва қулай шароитлар аҳолига ўз вақтида сифатли тиббий хизмат кўрсатишимизда муҳим аҳамият касб этмоқда.



технологиялар билан ишлаётган мутахассисларни кўриб, улар меҳнатига тан бердик. Бундай технологиялар нафақат хорижда, балки ўз юртимизда мавжудлиги ҳамда улардан моҳирона фойдаланаётган истеъдодли мутахассислар кўпаяётганлигини ниҳоятда

текширув жараёни қийин кечадди, яъни бемор азобланади. Ана шундай ҳолатларга йўл қўймаслик учун халқимизни компьютер томографиясининг афзалликларидан хабардор қилиш ўринли бўларди деб ўйлайман.

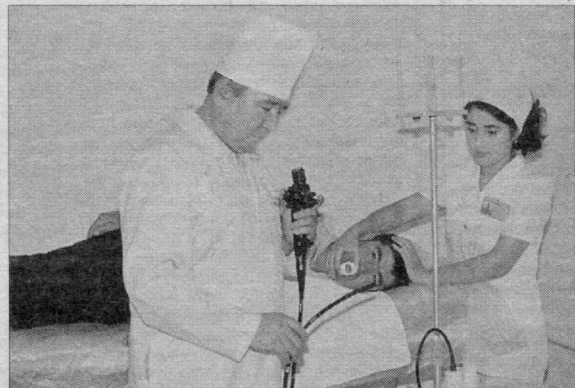
Марказда беморлар учун яратилган шароитлар бизни қувонтирди. Масалан, ҳар бир хона ёнида улар учун ўриндиқлар, инсон кайфиятини кўтарувчи табиий муҳит, шунингдек, қабулхона ёнида оғир беморларни уринтирмаслик учун шай турган аравачалар мавжуд. Бундан ташқари, қабулхона ҳамширалари томонидан тайёрланган йўлланмаларнинг беморларга енгиллик бераётгани улар кўрсатилган рақамлар бўйича керакли хоналарга қийналмай топиб боришлари учун хизмат қилади.

Ислохотлар замирида ўз ифодасини топган бундай фаолиятларнинг тиббиёт тизимида раванк топиб бораётганлиги инсонлар салооматлиги йўлидаги эзгу ишларнинг янада одимлашида муҳим омилдир.

2-3-саҳифа материалларини
Ибодат СОАТОВА тайёрлади.
Суратлар муаллифи Асен НУРАТДИНОВ.

**Шундай вазиятлар
бўладики...**

Баъзида кундалик турмушимизда шундай вазиятлар бўладики, соғлиғимиз ҳатто ҳаётимиз ҳам хавф остида қолади. Шунда жонимизга моҳир шифокор мутахассислар оро кириб, ҳаётимизни асраб қолишади...
19 ёшли С. исми келинчак оилавий моҳаролар оқибатида



Умумий амалиёт врачларига амалий ёрдам

Нафас аъзолари касалликларининг ҳомиладор аёл организми ҳамда ҳомилага бўлган таъсири масаласи яқин-яқинларга-ча асосий равишда эътибордан четда қолиб келди.

Кейинги йиллардаги ўтказилган илмий текшириш ишлари бу муаммога ўта долзарблик нуқтаи назаридан қарашни тақозо қилмоқда. Чунки сўнгги кезларда республикамизда учраб турадиган хасталиклар орасида, айниқса орттирилган ўпка касалликларининг кўпайиши қайд этилмоқда. Бу жараён бола туғиш ёшидаги аёлларда ҳам кузатилмоқда.

Диагностика усулларининг тақомиллашиб бораётганлиги туфайли нафас олиш аъзоларининг ирсий касалликлари сони илгаригидан анча юқори эканлиги маълум бўлди. Бу касалликлар одатда дастлабки босқичларда компенсациялашган ҳолатда бўлиб, маълум бир вақтгача ўзини клиник жиҳатдан намоен қилмайди ва анъанавий текшириш усуллари ёрдамида тезда аниқланмайди. Кўпичча бундай хасталик бирор инфекция, шамоллаш ёки ҳомиладорликларда «сурункали бронхит», «бронхиал астма» ва бошқалар кўринишида юзага чиқади. Шунга қилиб ўтиш лозимки, нафас олиш аъзоларининг ирсий касалликлари ҳомиладорликнинг II триместри (органогенез даври) ва чакалокни эмизиш даврида ривож топиб боради. Ана шу боис ҳомиладорлик давридаги ўпка хасталиги долзарб муаммога айланиб қолмоқда.

Сўнгги йилларда нафас аъзолари ка-

ологияси, шакллари, кечиши, диагностикаси, даволаш ва уларнинг олдини олиш усулларини яқини билмиш лозим. Биз қуйида шулар ҳусусида қисқача тўхталиб ўтамиз.

СУРУНКАЛИ БРОНХИТ

Сурункали бронхит муҳим ижтимоий-тиббий муаммо бўлиб, ҳақли равишда аср балоси ҳисобланади, чунки у жуда кенг тарқалган ва шу туфайли жамиятга катта иқтисодий зарар келтирмоқда.

Республикамизда қишлоқ жойларида яшовчи аҳоли орасида сурункали бронхит билан оғриганлар сони анча кўпайиб бормоқда.

Бунга ҳаво ҳавзасининг ифлосланиши, меҳнат шароитларининг номутаносиблиги, инфекция, чекиш ва шунга ўхшаш омиллар сабабчидир.

Сурункали бронхит патогенезидаги қуйидаги уч омил асосий ўрин тутади: бронхлар обструкцияси, улар реактивлигининг ўзгариши ва муқддирлар транспорт тизими етишмовчилиги.

НАФАС АЪЗОЛАРИ КАСАЛЛИКЛАРИ ВА ҲОМИЛАДОРЛИК

салликлари туғиш ёшидаги аёллар орасида ҳам олдинги ўринларга чиқиб бормоқда. Бу вазиятнинг вужудга келишига аёллар иммунитетининг тизими резистентлигининг пасайиши, улар яшаётган муҳит экологик ҳолатининг ёмонлашиши, ижтимоий таъминланмишдаги тангликлар, санитария талабларига риоя қилмаслик, оилани тўғри режалаштиришдаги номутаносибликлар сабаб бўлмоқда.

ФИЗИОЛОГИК ҲОМИЛАДОРЛИКНИНГ НАФАС ОЛИШ ТИЗИМИГА ТАЪСИРИ

Ҳомиладорлик бошидаёқ кўкрак қафаси ва айниқса, унинг пастки қисмида кенгайиш ва кўтарилиш белгилари кузатилади. Ҳомиладорлик даврида ўпканинг диафрагма томонидан юқори га сиклишига қарамай, аёл организмида сезиларли ўзгаришлар вужудга келмайди. Лекин ҳомиладорлик бора-бора ўпканинг сизими кенгайиб, ҳаво алмашинуви жараёни бирмунча ортади. Қоғонқ суви кўпайса, ҳомила катта ёки эгизаклар бўлса, ҳомиладорликнинг сўнгги даврида нафас тезлашиши ҳамда қишичи мумкин. Ҳомиладорлик пайтида нафас олиш тизимидаги газ ва энергия алмашувида физиологик ўзгаришлар жинсий гормонлар таъсирида бўлади. Бунинг натижасида нафас олиш чуқурлиги, дақиқалик ҳажми, ўпканинг ҳаётий сизими ва дақиқалик вентиляцияси ошади. Ҳомиладорлик даврида кенгайиш, умумий ўпка қаршичилиги пасаяди ва бронхлар кенгайиб, унинг ўтказувчанлиги ошади. Ҳомиладорлик ривожланиб бориши жараёнида қонда СО₂ концентрацияси камайиб, чиқариладиган нафасда у кўпайиб боради. Эстрогенлар ва прогестерон гуморал иммунитетни оширади ва бунинг натижасида аёл организмнинг вирусли касалликларга бардошлилиги ортади, бронх эпителийсининг пролифератив ҳусусиятлари кучаяди ва тўқималар тропикаси яқшиланади.

Ҳулоса қилиб айтганда, нафас олиш тизимининг зўриқиш ишлари ҳомиладорликнинг 26-28-ҳафталирига тўғри келади, яъни бу пайтда кислотароғда бўлган талаб охиби, моддалар алмашинуви жараёни тезлашади.

Нафас олиш тизими хасталикларининг ҳомиладор аёл ва ҳомилага таъсирини тасаввур қилиш учун албатта кўп учрайдиган ўпка хасталикларига эти-

Дастлаб турли таъсиротларни барта-раф этишга қаратилган қатор механизмларнинг зўриқиши ва гиперфункцияси қайд қилинади, кейинчалик уларнинг ишдан чиқиши юз беради. Жараён зўрайиб кетганда бронхоген инфекциянинг фаолияти ошиб, сурункали бронхитнинг авжланишига олиб келади. Кейинчалик бронхитнинг оғирроқ турлари ва бронхэктазлар шаклланиши рўй беради. Қатор ҳолларда зўрайиб борувчи жараённинг таъсири остида обструктив синдром ва ўпка эмфиземаси ривожланади. Обструктив жараён фақат касаллик зўрайишида пайдо бўлиб, сўнг у ортага қайта бошлайди.

Сурункали бронхит этиологияси, патогенези ва таснифи юқорида, (китобнинг тегишли бобларида) етарлича ёритилганлигига эътиборан, биз қуйида ушбу касалликнинг клиник белгилари устида тўхталиб ўтмоқчимиз. Улар асосан йўтал, балғам ажралаши, хансирашлардан иборат бўлиб, касалликнинг бошланишида бемор фақат эрталаб кўпроқ йўталади ва бунда оз микдордагина балғам ажралади. Майда бронхлардаги яллиғланиш жараёни узок вақт йўталсиз кечиши мумкин ва касаллик авжи хансираш аломати билан намоен бўлади. Балғам ажралаши жараёни борган сари кўпайиб, балғам йирингли тус олади ва юқори ёпишқоқлик билан характерланади.

Хансираш обструктив бронхитнинг белгиларидан биридир. У дастлаб бемор жисмоний иш қилганда пайдо бўлиб, аста-секин зўрайиб боради. Бу ҳолат бронхоспазм билан бевосита боғлиқ. Айрим беморларда обструкция ўткинчи тусга эга бўлади, бу эса бронхларда гиперреактивлик борлигидан далолат беради.

Сурункали бронхит билан касалланган беморлар кўздан кечирилганда, кўкрак қафаси шаклига эътибор бериш лозим.

Ўпка эмфиземаси авж олган сари у бочкасимон бўлиб боради ва кўкрак қафаси перкусиясида қоробка (қутича)га оид товуш борлиги, ўпка пастки чегараларининг пастга кенгайганлиги аниқланади.

Абдулла УБАЙДУЛЛАЕВ,
академик.

(Давоми бор).

В помощь врачам общей практики

КРАНИОБАЗАЛЬНЫЕ ТРАВМЫ

Черепно-мозговая травма по своему значению является одной из актуальных проблем современной медицины, в связи с ее распространенностью, высоким уровнем инвалидизации и летальности пострадавших. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, она имеет тенденцию к нарастанию в среднем на 2 % в год. При этом преобладает контингент пострадавших в возрасте от 20 до 50 лет, то есть в период наибольшей трудоспособности.

Урбанизация и развитие научно-технического прогресса привели к тому, что в Узбекистане, как и в других развитых странах, главной причиной тяжелой черепно-мозговой травмы являются автокатастрофы. В связи с ростом числа дорожно-транспортного и производственного травматизма отмечается заметное увеличение удельного веса тяжелой черепно-мозговой травмы. Среди всех видов тяжелой черепно-мозговой травмы особое место занимают, так называемые краниобазальные травмы, частота которых также увеличивается из года в год. Самая высокая летальность при черепно-мозговой травме наблюдается у пострадавших с переломами основания черепа. Тяжесть состояния больного при данном виде травмы определяется объемом поврежденной базально-стволовой структур головного мозга и нарушением целостности воздухоносных полостей черепа. Повреждение базально-стволовых структур головного мозга приводит к угнетению основных жизненно важных функций организма. А при нарушении целостности воздухоносных полостей черепа развивается ликворея, которая вызывает ранние инфекционные осложнения. В связи с этим ранняя и полная диагностика этого вида травмы и ее объема является решающей для дальнейшего выбора тактики лечения и исхода.

СОВРЕМЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ КРАНИОБАЗАЛЬНЫХ ТРАВМ

В настоящее время под краниобазальными травмами подразумеваются травматическое повреждение основания черепа и головного мозга, верхних придаточных пазух носа, уха, орбит и глазных яблок.

Характер, форма и направление переломов основания черепа вытекают из механизма действия силы удара. Они зависят не только от величины и направления силы удара, но так же и от свойств, связанных с архитектурой кости и направлением векторов силы, действующих на отдельные элементы кости.

Удар в лобную и нижнелобную области часто вызывает вертикальные переломы чешуи лобной кости с одновременным переломом свода лобной пазухи и глазницы по одной стороне и реже - по обеим сторонам от срединной линии тела. В этих случаях могут иметь место также переломы сводов решетчатого лабиринта и основной пазухи, турецкого седла, достигающая иногда основной кости и чешуи затылочной кости. Направление линий переломов в этих случаях всегда переднезаднее.

Удар в нижнюю часть лобной области и лицо, то есть в месте, где череп имеет решетчатое строение, вызывает распространенные переломы костей основания черепа и лица. Главные костные пластинки находятся в сагиттальной и фронтальной плоскости. Удары, действующие перпендикулярно к костным пластинкам, легко вызывают их перелом, а действующие параллельно к их плоскостям, встречают сильное сопротивление. В этих случаях костная пластинка не подвергается перелому, а целиком перемещается по направлению действия удара. Удары, направленные под косым углом к плоскости пластинки, могут вызвать ее перелом в отдаленном месте, именно там, где пластинка меняет свое направление или соединяется с другими пластинками. Даже односторонние удары, нанесен-

ные под косым углом к поверхности головы, обычно обуславливают двусторонние переломы основания черепа.

Кроме этих форм переломов костей лобно-лицевой области и основания передней черепной ямки, при краниобазальных травмах встречаются смешанные и переходные формы. Это зависит, прежде всего, от многообразных условий, сопутствовавших катастрофе.

КЛАССИФИКАЦИЯ

Попытки систематизировать клинические симптомы поражения головного мозга по тяжести их проявлений предпринимались с древних времен. Но научный подход к созданию классификации повреждений черепа и мозга был осуществлен только в XVIII веке. И. Петит в 1774 году заложил основы классификации черепно-мозговых травм. Он предлагал различать сотрясение, ушиб и сдавление головного мозга. Эта классификация повреждений головного мозга и черепа с различными модификациями и дополнениями принята большинством исследователей в настоящее время. В 1950 году Н. Косинская разработала рентгеноанатомическую классификацию переломов черепа. Она выделяет следующие виды переломов: неполный перелом, когда повреждается кость не на всю толщину, линейный (трещина), вдавленный (импрессионный и депрессионный), раздробленный, дырчатый (отвесной, слепой, сквозной) и оскольчатый.

Для сводно-базальных повреждений были разработаны дополнения к имеющимся классификациям. Так, в 1962 году А. Шлыков предлагал выделять: 1) передние парабазальные; 2) средние парабазальные; 3) задние парабазальные; 4) смежно-расширенные парабазальные; 5) парабазальные множественные; 6) сводно-парабазально-лицевые повреждения.

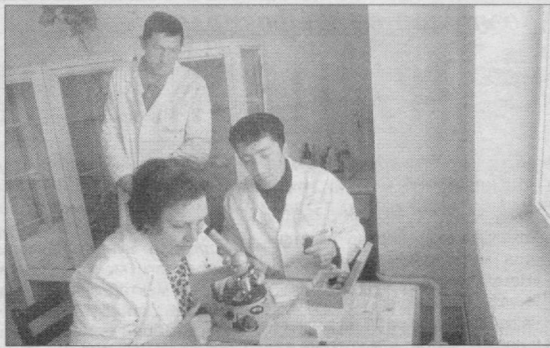
Для сочетанных краниобазальных повреждений этим же автором в 1978 году была предложена следующая классификация: 1) сочетанные травмы черепа и орбиты; 2) сочетанные травмы черепа и придаточных пазух носа; 3) сочетанные травмы черепа, одной или обеих орбит и верхних придаточных пазух носа.

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

При внешнем осмотре больного ранения мягких тканей встречаются относительно часто, примерно у 55-60 % больных. Характер, протяженность и локализация ран зависит от силы, направления, места приложения и формы травмирующего предмета. При вдавленных и оскольчатых проникающих переломах нередко отмечается выделение из раны мозгового детрита. Более массивные кровотечения из ран лобной области бывают при сочетанных повреждениях черепа и придаточных пазух носа; сочетанных травмах черепа, орбиты и придаточных пазух носа, чем при изолированных травмах. Это обусловлено расположением ран мягких тканей над переломами срединной области переднего парабазального или нижнелобного отдела черепа и частым повреждением аа. Supratrochlearis et supraorbitalis, нижней трети сагиттального синуса.

М. КАРИЕВ, профессор,
М. МИРЗАБАЕВА, доктор
медицинских наук,
З. МУМИНОВА,
Республиканский научный
центр нейрохирургии.

(Продолжение следует).



Познакомившись со многими работниками Шуртанского газо-химического комплекса, побывав неоднократно на этом предприятии, а также в лагере отдыха «Лочин», убеждаюсь в том, что руководитель этого предприятия Алишер Саидбабасович Султанов искренне заботится о своих сотрудниках. Выказанные им слова, внесенные в заголовки этой статьи, выражают его отношение к каждому сотруднику, как к личности. В своей работе он учитывает индивидуальные особенности и способности каждого из них.

Всего в газо-химическом комплексе трудятся более 2000 человек, в том числе 160 на различных руководящих должностях, 348 специалистов, 56 служащих, 1673 рабочих. Среди сотрудников комплекса имеются представители разных национальностей: узбеки, русские, украинцы, татары, таджики, армяне, казахи и другие. И все они помогают друг другу в работе, трудятся, словно одна большая семья, где царит взаимопонимание, дружба и взаимное уважение, независимо от возраста, национальности и веры исповедания.

Учитывая, что очень важным для каждого человека является отменное состояние его здоровья, здесь созданы все необходимые условия для укрепления здоровья сотрудников и их детей. Более 500 представителей комплекса поправили свое здоровье в железнодорожной больнице города Карши, около 200 прошли обследование и лечение в медицинском центре «Сориз», более 1000 побы-

вали в республиканских санаториях и здравницах. С этой же целью недалеко от города Китаба создан лагерь отдыха «Лочин», где в зимнее время отдыхают работники комплекса, а в летнее отдыхают - их дети школьного возраста.

Посетив лагерь, мы еще раз убедились в том, что здесь действительно созданы все необходимые условия для хорошего отдыха. Также здесь созданы музыкальные центры для тех, кто увлекается музыкой и танцами. А любители животных могут любоваться небольшим зоопарком, где живут волк, лев, верблюд, павлины, орлы и другие птицы и животные.

Ежедневно по утрам в лагере проводится физическая зарядка, на которой участвуют все отдыхающие дети, вожатые и воспитатели.

Десять лет директором лагеря является Исмадулло Абдурашидович Туракулов, который обеспечивает общее руководство деятельностью лагеря: это включает утверждение устава

Все лучшее - детям ПЕРВОСТЕПЕННАЯ ЗАДАЧА - ЗАБОТА О ЛЮДЯХ

лагеря, должностных обязанностей его работников и правил внутреннего распорядка.

Наряду с этим, Исмадулло Туракулов является мастером спорта по борьбе самбо. Он неоднократно победитель международных соревнований. Очень любит спорт и лично участвует в различных соревнованиях, проводимых среди отдыхающих в лагере школьников. Ведь занятие спортом приносит свой неоценимый эффект в оздоровление детей.

- Организуя игры, мы должны как бы сами становиться детьми, играть с ними, чтобы они в играх были нашими друзьями и

Начальник химико-бактериологической лаборатории Евгения Михайловна Меньшикова осуществляет контроль за качеством воды по химическому и бактериологическому составу. В этом ей помогают лаборанты Курбонмурод Суюнов и Мамадиёр Умиров постоянно находящиеся в лагере. Также качество воды и пищевых продуктов контролируется со стороны санитарно-эпидемиологической службы - городской и областной СЭС.

Отдыхающие в лагере дети и их родители высказали теплые слова о работе воспитателей Гузали Хайдаровой, Рано Раджабовой, Сохибы Сохибовой, Холиды Ганиевой, а также старшего вожатого Истама Хасанова. Они с огромным уважением говорили о работе библиотекаря Султаны Шукуровой, которая организовывала интересные мероприятия, прививая детям любовь к чтению книг.

Было приятно узнать, что в лагере «Лочин» кроме детей сотрудников комплекса, отдохнули также 100 детей из Гузарского и Камашинского домов милосердия. Эти дети были счастливы, чувствуя заботу о каждом из них. Здесь они обрели новых друзей и знакомых.

Сотрудники газо-химического комплекса и их дети выразили огромную благодарность в адрес Алишера Султанова. Не смотря на то, что он является одним из самых молодых руководителей крупнейшего в Республике предприятия, для своих подчиненных он служит примером трудолюбия, исполнительности, а также тактичного, вежливого отношения. Он умелый организатор, хорошо знающий свое дело, что помогает ему достигать успехов в работе.

Большую заботу о членах коллектива проявляет профсоюзный комитет, председателем которого является Шухрат Курбанов. Уделяется большое внимание стабильной социальной защите работников комплекса, ни один человек не остается без внимания. Регулярно оказывается помощь малообеспеченным семьям, выделяются средства на приобретение лекарств. В газо-химическом комплексе создан кабинет психологической разгрузки, фитобар. Ежегодно в коллективе выделяется сельскохозяйственная продукция для сотрудников и их семей.

Заметим, что очередным проявлением внимания к работникам является обеспечение трудящихся благоустроенными домами и коттеджами в поселке Нуристон. А в текущем году здесь возведены детский сад «Эрхатой» на 140 мест и общеобразовательная школа на 844 ученических места, которые распахнут свои двери для детей и школьников с сентября текущего года.

Благодаря умелой политике руководства, газо-химический комплекс достиг больших успехов в работе. Его продукция не только обеспечивает потребности нашей республики, но и экспортируется в другие страны мира - Россию, Украину, Казахстан, Китай, Турцию и многие другие.

Вблизи гиганта, расположенного среди песков, несмотря на палящее солнце, растут деревья, благоухают цветы. Земля словно благодарит людей за проявленную заботу о ней.

Л. БОРТКОВСКАЯ.



единомышленниками, - говорит Исмадулло Туракулов.

Состояние здоровья отдыхающих детей постоянно контролирует врач Улмас Курбанов, а также здесь трудятся две медицинские сестры и зубной врач, которые обеспечивают своевременный осмотр детей, помещений и территории лагеря.

В Республике Узбекистан за эпидемиологической ситуацией ведется постоянный контроль. Органами Госсанэпиднадзора и центрами карантинных и особо опасных инфекций постоянно ведется мониторинг за состоянием заболеваемости населения в целях организации оперативных противоэпидемиологических мер.

На сегодняшний день для Узбекистана актуальны проблемы таких инфекций, как ВИЧ/СПИД, малярия, чума, холера, геморрагическая лихорадка, туберкулез, сибирская язва и др. Это связано с тем, что в соседних приграничных странах отмечаются вспышки инфекционных заболеваний, а общие источники водоснабжения представляют постоянную опасность для нашей республики.

Большую озабоченность в последнее время вызывает маловодье и засуха в регионе Приаралья, что обуславливает угрозу возникновения особо опасных инфекций. В связи с этим Узбекистан нуждается в постоянной поддержке полномасштабного проведения профилактических и противоэпидемиологических мероприятий.

Особо опасные инфекции

Холера - острая инфекционная болезнь с фекально-ораль-

Специалист предупреждает ОБЕСПЕЧИМ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ БЕЗОПАСНОСТЬ РЕСПУБЛИКИ

ным механизмом передачи, вызванная вибрионом.

Характеризуется развитием острого и острейшего энтерита и гастроэнтерита, нарушениями водно-электролитного обмена, сгущением крови, развитием гиповолемического шока, расстройством функции почек.

Этиология, патогенез. Заболевание вызывается двумя разновидностями холерного вибриона: *Vibrio cholerae asiatica*, *Vibrio cholerae EL-TOR*.

Действием экзотоксина холерного вибриона на эпителий слизистой оболочки тонкой кишки обусловлена потеря жидкости организмом. Морфологические изменения эпителиальных клеток и подлежащих тканей стенки кишки не имеет.

Симптомы, течение. Инкубационный период от нескольких часов до 5 дней. Заболевание начинается остро, с появления поноса, к которому несколько позже присоединяется рвота. Стул становится все более и более частым, испражнения теряют каловый характер и запах, становятся

водянистыми. Позывы на низ становятся императивными, больные не могут удержать испражнений. Выделения их кишечника по виду напоминают рисовый отвар или представляют собой жидкость, окрасившую желчь в желтый или зеленый цвет. Относительно часто в выделениях имеется примесь слизи и крови. Рвотные массы имеют тот же химический состав, что и выделения из кишечника. Это жидкость, окрасившая в желтый цвет, без кислого запаха. Потеря жидкости при рвоте и поносе быстро приводит к обезвоживанию организма, вследствие чего меняется внешний вид больного: черты лица заостряются, слизистые оболочки рта суховатые, язык становится хриплым, кожа теряет обычный тургор и легко собирается в складки, развивается цианоз кожи и слизистых оболочек. Появляются тахикардия, одышка, тоны сердца становятся приглушенными, снижается АД (артериальное давление), уменьшается количество мочи. Часто возникают тонические судороги, болезненные судороги

мышц конечностей. При пальпации живота определяется переливание жидкости по кишечнику, усиленное урчание, а в ряде случаев шум плеска жидкости. Пальпация безболезненна. Температура тела становится нормальной. При прогрессировании заболевания у больного развивается тяжелое состояние, которое характеризуется снижением температуры тела до 34,5°-35,5°С, с крайней обезвоженностью (больной теряет 8-12 % массы тела), нарушениями гемодинамических показателей, одышкой. Окраска кожи у таких больных приобретает пепельный оттенок, голос отсутствует, глаза запавшие, склеры тусклые, взгляд немигающий. Живот втянут, стул или мочеиспускание отсутствуют. В крови за счет сгущения отмечаются высокий лейкоцитоз, увеличение содержания гемоглобина и эритроцитов, индекса гематокрита, увеличение относительной плотности плазмы.

Распознавание в очаге холеры при наличии характерных проявлений болезни трудностей не представляет.

Диагностика первых случаев

холеры в местности, где она ранее не регистрировалась, всегда затруднительна и требует обязательного бактериологического подтверждения.

Лечение больных холерой проводят в больнице, но в некоторых случаях по неотложным показаниям оно может быть начато на дому. Больным с крайней обезвоженностью и явлениями гиповолемического шока (падение АД, резкая тахикардия или отсутствие пальпаторно определяемого пульса, одышка, цианоз, отсутствие мочи) для возмещения потерянной жидкости и солей немедленно начинают струйное внутривенное введение теплого (38-40°С) стерильного солевого раствора типа «трисоль» (1000 мл стерильной апиrogenной воды, 5 г хлорида натрия, 4 г гидрокарбоната натрия, 1 г хлорида калия). В ряде случаев при невозможности венопункции проводят веносекцию. В течение первого часа больным с явлениями гиповолемического шока вводят солевой раствор в количестве, равном 10 % массы тела (при массе больного 75 кг - 7,5 л раствора), а затем переходят на капельное введение раствора со скоростью 80-100 капель в минуту.

Т. ЗАХАРОВА,
врач-эпидемиолог
г. Чирчик.

Ташкентская область.
(Продолжение следует).

2006 йил – Ҳомийлар ва шифокорлар йили

МАҚСАД – МУШТАРАКЛИК

«Ҳизир назар қилган жойда қут-барака ва у ерда яшаётган инсонларнинг ишида ривож бўлиб, умри зиёда бўлади», деган ҳикматли гапда ҳақиқат бор.

Ҳа, бундай эътирофга Уйчи туманидаги «Ҳизиробод» деб аталган қишлоқ врачлик пунктининг шифокору ҳамширалари лойиқдир. Чунки улар халқ саломатлиги йўлида меҳнат қилаётган фидойи инсонлар, десак аниқлашганимиз бўларди.

– Аслида мазкур ҚВПда фаолият юритаётган ушбу ҳамкасбларимиз бундай эъзозга ҳақли равишда муносибдир, – дейди Уйчи туман марказий шифохонаси бош шифокори Нейматжон Қирғизбоев. – Улар хизматининг эътиборли жиҳати шундаки, унча катта бўлмаган жамоа Охунбоев, Турсун Рўзибоев номли, «Қаҳрамон» ва «Ҳизиробод» маҳалла фуқаролар йиғинидаги сал кам 10 минг аҳолига тез ва сифатли тиббий хизмат кўрсатаётган ушбу жамоанинг ишларини фахр билан тилга олиб, ибрат қилиб кўрсата аризийди.

Бундай эътироф шунчаки айтилган гаплар эмаслигига муассаса фаолияти билан танишиш жараёнида гувоҳ бўлдик. Мана, беш йилдири, замон андозаларига мос равишда қурилган, энг сўнгги русумдаги тиббий асбоб-ускуналар билан жиҳозланган янги бинода ишлаётган хизирободлик шифокорлар жамоаси хизмат кўрсатиш борасидаги бой тажрибаси билан туманда ўтказилаётган турли қуриқ-танловларда ҳам гоиликни кўлга киритиб келмоқда.

Ана шундай аҳил, пешқадам жамоага олий тоифали умумий амалиёт шифокори Махмуда Олимова етакчилик қилади.

Раҳбар ва шифокорлар мақсадини муштараклиги боис ҳам, «Намунали ҚВП» мақомини анча йилдан бери оқлаб келмоқда. 5 нафар шифокор ва 11 нафар ҳамширадан иборат муъжазгина жамоа 9649 нафар аҳолига малакали тиббий хизмат кўрсатаётганлиги айтишга осон гап ҳолос. Лекин уларнинг амалда бажараётган ишлари ҳар қандай таҳсинга лойиқ. Жумладан, турли юқумли касалликларга қарши олиб бораётган чора-тадбирлари натижасида касалликларнинг кўрсаткичи йилдан-йилга сезиларли даражада камаётганлиги уларнинг сидқидилдан меҳнат қилаётганидан далолат беради. Шунингдек, кейинги 6-7 йил ичида бир ёшгача бўлган болалар ҳамда ҳомилдор аёллар ўртасида ўлим ҳолатлари қайд этилмаганлиги ҳам мазкур муассаса ходимларининг ўз ишига бўлган масъулиятидир.

– Бундай ихобий ютуқларга эришишимиз аввало юртдошларимизнинг яшаш шартлари тубдан яхшиланиб бораётганлиги, яъни маҳалларимизда тоза ичимлик сув муаммоси ҳал этилганлигидир, – дейди ҚВП мудириси М. Олимова. – Бундан ташқари, ҳамқишлоқларимизнинг ўз соғлигига бўлган муносабати, тураржойларни озода тутиши, тозаланиш ва соғлом турмуш тарзи қондаларига амал қилиши ҳам барча касалликларнинг олдини олишга пухта замин яратмоқда. 2680 нафар туғиш ёшидаги аёллар ва 2980 нафар ўғил-қиз ўртасида соғлигидан шикоят қилиш ҳолатлари деярли учрамапти.

4 нафар Иккинчи жаҳон уруши қатнашчиси ва 6 нафар байналминал жангчилар соғлиги ҳам доимо шифокорлар назоратида. Бундан ташқари, маҳалладаги мактаб ўқувчилари ва мактабгача муассаса тарбияланувчилари ҳам тез-тез тиббий кўриқдан ўтказилиб турилибди.

«Ҳизиробод» қишлоқ врачлик пунктига сафаримиз чоғида ҳамроҳлик қилган туман Саломатлик маркази бош шифокори, олий тоифали врач Аҳмаджон Юсупов ҳамкасблари ишига юксак баҳо бериб, шундай деди: «Буллар тиббиётнинг бош шiori: «Касални даволашдан кўра унинг олдини олган афзал», деган нақлга шунчаки ёндошмайдилар. Ҳар бир оиллада тиббий маданият ва маърифат чуқур илдиз отиши учун тарбиёт-ташвиқот ишларини изчил олиб боришади. Бу эса албатта кутилган натижани беради».

Бундай мақтовга сазовор бўлишда Н. Қодирова, Д. Солиева, Р. Маматкулова сингари шифокорлар билан ҳамда тажрибалири аямангилар. Улар кўйган ташхислар асосидаги муолажаларни бажаришда А. Жўраева, С. Қобулова, Ж. Тожибоева, Ҳ. Исомова, М. Расуловадек ҳамширалар фидойилик кўрсатишмоқда.

Ташрифимиз давомида кўплаб беморлардан тиббиёт ходимлари ҳақида илиқ гапларни эшитиб хурсанд бўлдик. Ана шундай аҳил жамоанинг бундан кейинги ишлари ҳам улкан зафарлар тилаймиз.

**Аскарали МАМАТОВ,
Наманган вилояти.**

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ БУЙРУҒИ

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг тиббий таълимни ривожлантириш Марказини ташкил этиш тўғрисида

республика тиббиёт ва фармацевтика олий таълим муассасалари ҳамда тиббиёт коллежлари барча таълим йўналишлари учун Давлат таълим стандартлари лойиҳалари, ўқув режа, намунавий ўқув дастурлари, ўқув-усlubий адабиётлар, дарслик ва ўқув қўлланмаларини экспертизадан ўтказиш, уларни тегишли вазирилқларда тасдиқдан ўтказиш учун ҳужжатлар тайёрлаш ва тақдим этиш. Тасдиқланган меъёрий ҳужжатлар ва ўқув адабиётларини чоп этириб, тиббиёт таълим муассасаларига етказиш, уларнинг таълим жараёнида қўлланилишини таъминлаш;

тиббий кадрларни қайта тайёрлаш, уларнинг малакасини ошириш ўқув муассасалари, ушбу жараёнда қатнашувчи илмий-тектириш институтлари ва илмий марказларнинг ўқув режа ҳамда таълим дастурлари, ўқув-усlubий адабиётларини экспертиза қилиш, тасдиқлаш, уларни чоп этиш ва ўқув жараёнида қўлланилишини таъминлаш;

олий таълимнинг клиник ординатура босқичи йўналишлари учун давлат талабларини белгилайдиган ҳужжатлар, ўқув режа, таълим дастурлари, ўқув-усlubий адабиётларини экспертизадан ўтказиш, тасдиқлаш ҳамда улар билан ўқув муассасалари, илмий-тектириш институтлари ва илмий марказларни таъминлаш; республикадаги тиббий-профилактик ва таълим муассасаларида барча йўналишлар бўйича мутахассис тиббий кадрларни тайёрлаш, қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш бўйича турли чет эл ташкилот ва фирмалари томонидан ўтказиладиган ўқув-усlubий, илмий-амалий конференция, семинар, шунингдек, бошқа анжуманларнинг дастурларини экспертизадан ўтказиш ҳамда тасдиқлаш;

«Тиббиёт олий ўқув юртлиари Ректорлар раёсати» ва «Тиббиёт коллежлари Директорлари раёсати» билан ҳамкорликда, тиббиёт ўқув юртлиаридаги ўқув-усlubий, тарбиявий, маънавий-маърифий ишларни такомиллаштириш, илгор иш тажрибаларини ўрганиш, умумлаштириш, оммалаштириш ва бошқа ўқув юртлиари тарғиб қилиш, ушбу вазифалар бўйича услубий тавсияномалар ишлаб чиқиш ҳамда улар билан ўқув юртлиарини таъминлаш;

тиббиёт ўқув юртлиари учун дарслик, ўқув қўлланмалари яратиш истиқбол режаларини ишлаб чиқиш, бажарилишини таъминлаш, муаллифлар таллаш, тақриз ва экспертизасини амалга ошириш; кутубхоналар ишларини уйғунлаштириш, талабаларнинг адабиётлар билан таъминланшини ўрганиш ҳамда зарур бўлганда, дарсликлар яратиш режаларига ўзгартиришлар киритиш;

тиббиёт ва фармацевтика олий ўқув юртлиари қошидаги академик лицейлар иш фаолиятини ўрганиш ҳамда уларга амалий-усlubий ёрдам кўрсатиш;

янги педагогик технологияларни тарғиб этиш ва таълим жараёнида қўллаш бўйича семинар, конференциялар, ўқув-усlubий анжуманлар ўтказиш, педагоглар илгор тажрибаларини ўрганиш мақсадида, тиббиёт ўқув юртлиари лаборатория, фан хоналари қуриқ-танловлари, олимпиадалар, талаба-ўқувчилар ижодий ишлари кўриги ҳамда танловларни ташкил қилиш.

5. Марказ директориға:
Марказ Устави, тузилмаси ва унинг рекувизитларини маҳаллий ҳокимият органларида ўрнатилган тартибда бир ой муддатда рўйхатдан ўтказиш;

Марказнинг тасдиқланган Устави ва тузилмасига асосан унинг бўлимлари ва ходимларнинг хизмат вазифаларини ўрнатилган тартибда тасдиқлаш;

Марказнинг ҳўжалик ҳисобида фаолият кўрсатиши бўйича чора-тадбирлар амалга ошириш вазифаси юклатилсин.

6. Соғлиқни сақлаш вазирлигининг ИМБТББ бошлиғи Б. О. Хошимовға:

Марказнинг фаолияти ўқув-усlub идорасида белгиланган штат жадвали бўйича ташкил қилинсин.

Марказни молиялаштириш давлат бюджети маблағи ҳисобига давом этирилсин.

7. Марказ фаолиятини назорат қилиш вазифаси вазир ўринбосари Н. У. Шариповга юклатилсин.

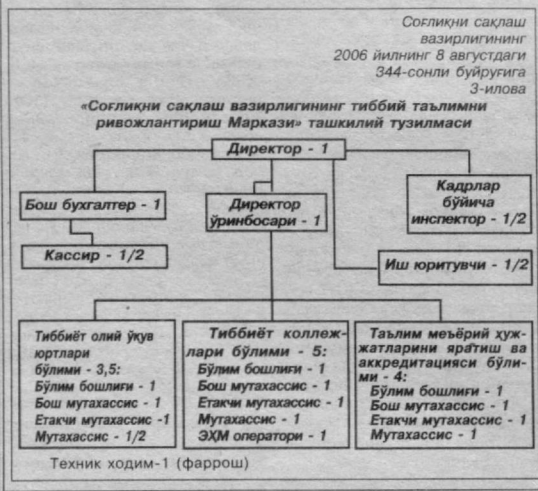
8. «Соғлиқни сақлаш вазирлигининг тиббий таълимни ривожлантириш Маркази»нинг манзили Паркент кўчаси, 51, деб белгилансин.

9. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 1967 йил 18 августдаги 414-сонли буйруғи ўз кучини йўқотган деб ҳисоблансин.

10. Ушбу буйруқ бажарилишининг назоратини ўз зиммада қолдираман.

ВАЗИР

Ф. Г. НАЗИРОВ.



ШОГИРД БЎЛГАН ШИФОКОР...

Шифокор ўз билими ва тажрибасини қурол қилиб, дард билан олишиб ётган беморга нажат бергучи инсон бўлиб, одамзотнинг бебаҳо бойлиги бўлган саломатлиги учун масъулдир. Жамиятимизда тиббиёт соҳасининг турли бўлимлари мавжуд. Ушбу бўлимлардаги шифокору ҳамшираларнинг бурчи битта – халқ саломатлигини муҳофаза қилиш.

Ҳа, тиббиёт тизимида фаолият юритаётган ҳар бир шифокорнинг меҳнатини улуглаб, улар ҳақида қат-қат китоблар ёзсақ-да озлик қилади. Чунки, бу касб эгалари дунёга келган жажжи гўдакни жанангдор овози билан она қўлига тутқазди, ҳаёти қил устида турган беморни эса ҳаётга қайтаради.

Биз куйида ҳикоя қилмоқчи бўлган қаҳрамонимиз Маъмиржон Қорихонов ҳам бутун ҳаётини шифокорлик касбига бағишлади. Маъмиржон тиббиётчилар оиласида таваллуд топган. У мактабда ўқиб юрган кезлари ота-онасининг касбини эгаллашни орзу қиларди. Ана шу орзу-умидлар уни 1977 йилда Андижон Давлат тиббиёт институти дотам етказди.

Талабалик даврида у Ю. Отабеков, С. Жумабоев (уларни Оллоҳ раҳматига олсин), К. Мирзаев, С. Турсунов каби профессорлардан тиббиётнинг

сир-асрорларини кунт билан ўрганиб, 1984 йилда мазкур институти имтиёзли диплом билан тамомлади.

Маъмиржон Қорихонов олган билимларини янада бойитиш мақсадида Москва, Харьков вази билан она қўлига тутқазди. Тошкент шаҳарларида тажриба ошириб, тиббиётнинг энг мураккаб соҳаларидан бири – кардиология бўйича тажрибали мутахассис бўлиб етишди.

У 1986 йилдан то 2002 йилга қадар Марҳамат туманида бош кардиолог, сўнгра соғлиқни сақлаш бўлими бош шифокорининг даволаш ишлари бўйича ўринбосари лавозимларида фаолият юритди. 2002 йилдан то шу кунгача туман марказий поликлиникасининг бош шифокори вазифасида ишлаб келмоқда.

Шу давр мобайнида Маъмиржон Қорихонов ўзининг талабчанлиги, ишга фидойилиги, камсуқум ва камтарлиги билан жамоа ҳамда эл назарига тушди.

Унинг обрў ва хурматга эга бўлишида, тажриба орттиришида малакали шифокорлардан Ф. Ҳақёров, А. Қаримов (уларнинг жойи жаннатда бўлсин), А. Мелиқўшиевларнинг хиссаси катта бўлди. Айниқса, Маъмиржон устозлари С. Бобоев ва И. Исмоиловларнинг берган панду насиҳат ва маслаҳатларини фахр билан тилга олади. Кечагина шогирд бўлган шифокор, бугун ўнлаб шогирдларга устоз.

Маъмиржоннинг отаси Комилжон ҳожи Қорихонов 46 йил фельдшер, онаси Тамарахон Қорихонова эса 36 йил болалар поликлиникасида ҳамшира бўлиб ишлашган. Улар айни пайтда фарзандлари ва набиралари даврасида қариллик гаштини суришмоқда.

Биз ҳам ўз навбатида меҳнатқаш, олижаноб, қалбидарё ва малакали шифокор М. Қорихоновнинг халқ саломатлиги йўлида олиб бораётган ишларига омад тилаб, сийхат-саломатлик, оилавий бахт ҳамиса ҳамоҳи бўлишини истаб қоламиз.

**Абдурасул ЭРАЛИЕВ,
Андижон вилояти.**

ХАФТА

ЯНГИЛИКЛАРИ

АЁЛЛАР ПОЙГАСИ

Ўзбекистон Республикаси Мустақиллигининг 15 йиллиги муносабати билан Самарқанд вилоятининг Тойлоқ туманида хотин-қизлар ўртасида велопойга уюштирилди.

Вилоят хотин-қизлар кўмитаси ташаббуси билан ташкил этилган ушбу беллашувда 50 нафардан ортиқ хотин-қиз иштирок этиб, 2 километрлик масофада ўз чаққонликларини намойиш этишди. Мусобақа якунларига кўра, Тойлоқ туманининг Пайшанбасиёб маҳалласидан Гулшода Жўраева, Комила Мардонова ҳамда Юқори Тойлоқ маҳалласидан Нигора Мардоновалар голиб деб топилди ва эсдалик совғалари топширилди.

СОҒЛОМ ТУРМУШ ТАРЗИ УЧУН

Иштихон туманининг Шожаул қишлоғида аҳоли ўртасида соғлом турмуш тарзини жорий этиш мақсадида амалий учрашув ташкил этилди.

«Соғлом авлод учун» халқаро жамғармаси, тиббий-ижтимоий потронаж бригадаси, Она ва бола скрининг маркази мутахассислари иштирокидаги ушбу учрашувда хотин-қизлар ўртасида турли касалликларнинг келиб чиқиши, уларнинг олдини олиш борасида суҳбатлар бўлиб ўтди. Шу аснода ушбу қишлоқдан 75 нафар хотин-қиз ва 48 нафар ўсмир тиббиёт мутахассислари томонидан кўриқдан ўтказилди ва даволашни учун тавсиялар берилди.

Учрашув сўнггида қишлоқдаги моддий кўмакка муҳтож, касалманд кишиларга бепул дори-дармон, кийим-кечаклар улашилди.

ДОЛЗАРБ МАШҒУЛОТЛАР

Яқинда Самарқанд туманидаги Миронқул қишлоғи тоғ этакларида фавқуллодда вазиятларда жабрланганларга биринчи тез тиббий ёрдам кўрсатиш бўйича республика минтақавий ўқув машғулотлари ўтказилди. Унда Самарқанд, Бухоро, Сурхондарё вилоятлари ва Қорақалпоғистон Республикаси Қизил Ярим ой жамиятлари Кенгаши қошида уюшган кўнгиллилар гуруҳлари иштирок этишди.

Ўқув машғулотлари дастурига кўра тоғ қулаши, зилзила, ёнғин, қор кўчиши натижасида зарар кўрганларга қандай ёрдам бериш амалиёти киритилган бўлиб, иштирокчилар тўрт гуруҳга бўлиниб, ўзаро беллашдилар. Минтақавий ўқув машғулотлари натижасида фаол жамоа ва иштирокчиларга Қизил Ярим ой ва Қизил Хоч жамиятлари белгиси туширилган ёзги устки кийимлар, эсдалик совғалари ва фахрий ёрликлар топширилди.

ЁШ МАДАДКОРЛАР

Қизил Ярим ой жамияти Самарқанд вилояти Кенгаши қошида Ёшлар маркази иш бошлади.

Марказни ташкил этишдан мақсад – касалманд, ногирон ва руҳий кўмакка муҳтож ўсмир ва ёшларга, аввало саломатликларини тиклашда, қолаверса, иқтидорларини кўрсатишда яқиндан ёрдам бериш, – дейди унинг ташкилотчиси ва раҳбари Гулмира Келдиёрова. – Ушбу эзгу ишни биринчи бўлиб, Тошкент ахборот технологиялари университетининг Самарқанд филиали талабалари қўллаб-қувватлашди.

Ёшлар маркази фаоллари ва ТАТУ талабаларидан иборат гуруҳ яқинда Самарқанд шаҳридаги 11-мехрибонлик уйида бўлишди. Қизгин баҳс-мунозаралар, савол-жавоблар асосида ўтган ушбу учрашув меҳрга муҳтож болалар онгида унутилмас таассуротлар қолдирди.

ТИББИЙ ПРОФИЛАКТИКА

«Касалликни даволашдан кўра олдини олган маъқул», деган нақлга амал қилган Самарқанд тиббиёт паразитология клиникаси ходимлари вилоят туманларидаги қишлоқлар, маҳалла ва ўқув муассасаларида бўлишиб, паразитли касалликларнинг келиб чиқиш сабаблари, унинг олдини олиш чора-тадбирлари ва даволашни жараёнлари ҳақида тушунтиришлар олиб боришмоқда.

Тарғибот-ташвиқот ишларини кенг йўлга қўйишимиз қисқа вақт ичида ўз самарасини берди, – дейди клиника бўлим мудираси Моҳира Мусаева. – Натижада, шифохонамизга даво излаб келувчилар сони сезиларли даражада камайди.

Ҳамза ШУКУРОВ,
Самарқанд вилояти.

Ибрат

КЎЗ – ИНСОН ГАВҶАРИ

Кўз инсон организмдаги энг муҳим аъзолардан биридир. Шунинг учун ҳам кўз – инсоннинг гавҳари дейишади. Агар ана шу гавҳарнинг бирор жойи лат еса, билинги у инсон тушқунликка тушиб, гўёки ҳайда яшашдан мақсади қолмагандек, умидсизлана бошлайди. Бундай вазиятларда беихтиёр Муродилла Ашуров бошқараётган Қашқадарё вилоят 2-сон кўз касалликлари шифохонасида бўлиб, бу ерда хизмат қилаётган меҳрибон шифокорларнинг беминнат меҳнатлари билан яқиндан танишганим, дарҳол эсимга тушади.

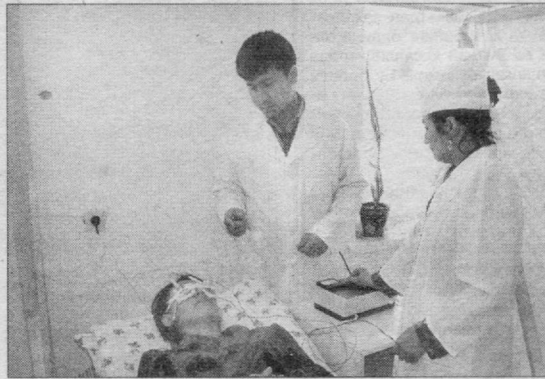
Шифохона Шахрисабз шаҳрининг гўзал Новқат қишлоғида жойлашган бўлиб, бу ерда кўз касаллигининг барча турларини даволаш учун етарли шарт-шароитлар яратилган. Замоनावий типда қурилган шифохона атрофи турли хил боғроғ ва гулзорлар билан қопланган. Даво масканида ҳозирги кунда 11 кишидан иборат олий тоифадаги шифокорлар, 100 дан ортиқ ҳамшира, 20 нафар орасабонулар хизмат қилаётир.

Тошкентда ўтказилган халқаро офтальмологлар илмий анжуманида, 2006 йилда «Болалар офтальмологияси хизмати ва унинг истиқболи» мавзусидаги халқаро анжуманда иштирок этиб Хиндистон, АҚШ, Шотландия, Англия, Россия давлатлари ва мамлакатимиздаги моҳир шифокорлар иш тажрибаларини ўрганишди. Ушбу анжуманда илмий 2-кўз касалликлари шифохонасининг тажрибали хирурглари Султонмурод Тошматов, Муродилла Ашуров ҳам иштирок этиб, ўзла-

родилла Ашуров, Султонмурод ва Зайниддин Тошматовлар 2-3 йил давомида кўзи мутлақо кўрмай қолган юзлаб инсонларни даволаб, ёруғ дунёни қайта кўриш бахтига муяссар қилишмоқда.

Шифохонамизда ўтган йили 3010 киши, Ҳомийлар ва шифокорлар йилида эса шу кунгача 1361 нафар бемор даволаниб, соғ-саломат уйларига қайтарилди, – дейди биз билан суҳбатда Муродилла Ашуров. – Жорий йилда мураккаб операция билан 40 беморнинг кўзига гавҳар қўйилди. Ҳомийлар ва шифокорлар йили муносабати билан 18 нафар беморнинг кўзига бепул гавҳар қўйилиб, уларнинг диллари хушнуд этилди.

Иккинчи жаҳон уруши қатнашчилари ва ногиронлари, афгончилар, Чернобил фалокатини тиклашда қатнашган юрдошларимиз, 16 ёшгача бўлган болалар имтиёзли равишда пулсиз даволанишмоқда, улар ётоқхона ва овқатлар учун маблағ тўлашдан озод қилинган. Шифокорлар доимо ўз устида ишлашади. Улар юқори малакага эга бўлган Тошкент врачлар малакасини ошириш институтининг офтальмология кафедраси мудир, профессор Комилов билан ҳамкорликда иш олиб боришмоқда. Бундан ташқари, врач ва ҳамширалар республика миқёсидаги семинарларда қатнашиб ўқув курсларига малакамасини ошириб, тажрибаларини бойитиб боришмоқда. Ана шундай шифокорлардан Озода Раҳмонова, Мария Бобохонова, Гулшан Эрденова, Султоной Хўжамова, Султонмурод Рустамов, Зайниддин Тошматов, Жўракул Ашуров беморларни даволашда фидойилик кўрсатишмоқда.



Шифохонада микрохирургия, 2-хирургия, маслаҳат шифохонаси бўлимлари ва ички дорихона мавжуд бўлиб, беморларни даволайдиган 100 дан ортиқ ўринлар бор. Шифохонада асосан глаукома, филлалик, кўз гавҳари патологияси, кўрув аъзоси ўсмалари, катаракта ва бошқа кўз касалликларини даволаш ишлари амалга оширилмоқда. Шунингдек, турма глаукома хасталиги билан оғриган касаллар ҳам даволанади.

Беморларга ташхис қўйиш, даволаш ишларини пухта ўтказиш учун микрохирургия, лазер каби ускуналардан кенг фойдаланилмоқда. Касалхона маъмурияти яқин кунларда кретотомия қилиш асбобини келтириш савъ-ҳаракатида юрибди. Шифохонада меҳнат қилаётган барча олий тоифали шифокорлар 2005 йилда машҳур офтальмолог Филатовнинг 110 йиллиги муносабати билан

рининг маърузалари билан қатнашишди.

Ҳамиша изланишда бўлган бу шифокорлар кўзини операция қилиш ва гавҳар қўйишни исроиллик тажрибали шифокорлардан пухта ўрганиб олишган. Му-

Ҳа, вилоят 2-кўз касалликлари шифохонасининг бош врач Муродилла Ашуров таъкидлаганидек, кўз касалликлари шифохонаси жамоаси ҳамжиҳатлик билан беморларни даволаш ва операция қилиш билан уларга шифо бахш этишда фидойилик кўрсатишмоқда. Таклиф ва мулоҳазалар дафтарини кўздан кечирар эканмиз, қамашилик Сайёра Ҳасанова, Рўзиқул Мустафоев, чироқчилик Тоштемир Мансуров, шаҳрисабзлик Зиёд Мансуров, Зиёд Худойқулов, яқкабонлик Незмат Эргашев каби беморларнинг миннатдорчилик ила биттилган дил сўзлари ўзининг самимийлиги билан, ҳар қанча мақтовдан афзал. Шифохонадан қайтар эканман беморлар кўзига нур бағишлайётган микрохирургия жамоаси ишига янги-янги зафарлар тиллаш баробарида, беморларга зиё бахш этаятган қўлларингиз толмасин азизлар, деб қоламан.

Ҳайрулла ТЎРАЕВ,
Ўзбекистон Журналистлар
уюмчаси аъзоси.

РАБОТА ПРЕВЫШЕ ВСЕГО

Каждый горожанин знает, что прийдя в поликлинику прежде всего обратиться в регистратуру, где радушно встретит, ему выдадут анкету, всегда дадут полезный совет.

Медсестры Орзу Сулейманова и Шахноза Рафикова из поликлиники № 29 Чиланзарского района всегда внимательны и добры к посетителям. Даже раздраженные от повседневных будней пациенты успокаиваются при их вежливом обращении.

Сами же медсестры работают слаженно, они стараются чтобы в их владениях все находилось в абсолютном порядке.

Хорошо когда есть такие медсестры, осознающие свои обязанности и четко выполняющие работу.

А. ПОПОВ,
фото автора.



Захарланишдан сақланинг!

**БОТУЛИЗМ ВА УНИНГ
ОЛДИНИ ОЛИШ ЧОРАЛАРИ**

Ботулизм касаллигининг микроби овқатдан захарланишнинг энг оғир турини келтириб чиқаради. Бу микроб озиқ-овқат маҳсулотларида кислотасиз мухитда кўпайди.

Ботулизм касаллигини чакирувчи микроблар кўпинча сут ва гўшт маҳсулотларида, узоқ муддат туриб қолган овқатларда ёки сақлаш муддати ўтиб қолган консерва маҳсулотларида кўпайиб, уларни инсон истеъмол қилганда касалланади. Ботулизм микроби билан зарарланган маҳсулотни одам ҳатто оғзига олиб, ютмаса ҳам касаллик келиб чиқиши мумкин. Ботулизм таёқчаси ишлаб чиқарган захар қонга тез сўрилади. Ва жуда кучли таъсир қилади. Касаллиқнинг яширин даври 2 соатдан 8-10 кунгача чўзилади. Ботулизмга йўлиққан кишининг кўнгли айниди, қайт қилади, ҳолсизланади, кўзи хиралашади, нарсалар иккита бўлиб кўринади (диплопия), тана ҳарорати 38-40°C даражача кўтарилса, ютиш ва гапирish қобилияти пасаяди, қорин соҳасида тўтиб-тўтиб турадиган оғриқ пайдо бўлади, ичи суради, бундан ташқари бўйин ва оёқ мушаклари заифлашади, шунинг натижасида бемор юршига қийналади.

Ботулизмда юрак қон-томир ва асаб тизими фаолияти кескин издан чиқади. Агар бемор вақтида шифокорга мурожаат қилмаса, унинг ҳаёти ҳаф остида қолади ва вақтида даво чоралари кўрилмаса, касаллик ўлим билан яқун топади.

Ботулизм касаллигида шифокор келгунга қадар беморга кўп миқдорда суюқлик бериш тавсия қилинади. Бу эса, ошқозон-ичак йўлида микробларнинг таъсирини бир мунча па-

сайтиради. Унга қарши зардоб беморга фақатгина шифохона шароитида қилинади.

Касаллиқнинг олдини олиш учун эса, уй шароитида тайёрланадиган маҳсулотларни консервалашда санитария-гигиена қоидаларига амал қилиш лозим. Овқатни ҳамиша сифатли маҳсулотлардан тайёрлаш керак. Улар қанчалик кўп ювилиб, қайнатилса, яъни микробдан ҳоли қилинса, шунча хавфсиз бўлади. Қопқоғи кўтарилиб қолган тузламаларни ва узоқ вақт турган озиқ-овқат маҳсулотларини истеъмол қилиш қатъиян ман этилади. Ҳар бир оилда, ишда, кундалик турмушда тозалikka жиддий эътибор бериш керак. Ана шу амалларга тўғри риоя қилинганда овқатдан захарланиш ҳолатларининг олдини олган ва бундай касалликлардан сақланган бўлаемиз. Бу борада бизнинг Республика Давлат санитария-эпидемиология назорати хизмати томонидан бир қанча ишлар амалга оширилмоқда.

Республикамизнинг барча вилоятларида аҳоли орасида бу касаллиқнинг олдини олиш бўйича тушунтириш ишлари олиб борилмоқда. Бундан ташқари, ушбу мавзуга оид оммабоп рангли тарғибот материаллари тайёрланиб, халқимизга тақдим этиляпти.

Н. ТОШБОВЕВ,
Соғлиқни сақлаш
вазирлигининг
Санитария-эпидемиология
хизмати
матбуот котиби.

Янгилик

АЁЛ ВА ЭКОЛОГИЯ:**Иссиқ иқлим шароитида турмуш тарзи ва
саломатлик масалалари**

Маълумки, сўнги вақтларда қузатилаётган иқлимнинг исизиши ва бу жараённинг инсон саломатлигига таъсир этиши, айниқса, санитария-гигиена қоидаларига амал қилмаслик оқибатида, турли юқумли касалликларнинг кўпайиш ҳолатлари билан боғлиқ муаммолар долзарблиги кундан-кунга ортиб бормоқда. Шу муносабат билан иссиқ иқлим шароитида санитария-гигиена қоидаларига риоя қилиш ва юқумли касалликларнинг олдини олиш, тўғри овқатланиш, кийиниш, кун тартибини режалаштириш, меҳнат

даги кишилар саломатлигига иссиқ иқлимнинг таъсири ва уларни муҳофаза қилиш масалаларини муҳокама этиш мақсадида «ЭКОСАН» халқаро ташкилоти «Экология ва саломатлик кунлари» ҳамда «Аёл ва экология» дастури доирасида «Иссиқ иқлим шароитида турмуш тарзи ва саломатлик масалалари» мавзусидаги учрашув ҳамда «Энг яхши ободонлаштирилган ва кўк-ламзорлаштирилган ҳудуд» кўрик-танлови доирасида амалга оширилаётган тадбирлар жорий йилнинг 9 август кунини Ф. Ғуллом номидаги маданият ва истироҳат боғида бўлиб ўтди.



Тадбирни «ЭКОСАН» халқаро ташкилоти раиси Ю. Шодиметов кириш сўзи билан очиб, иқлимнинг исизиши ва бу жараённинг инсон саломатлигига таъсир этиш муаммоси долзарблиги тобора ортиб бораётганлиги тўғрисида сўз юритди. Сўнгра, Давлат Санитария-эпидемиология Республика

маркази бош врачининг ўринбосари Н. Отабоев, Ўзбекистон Республикаси Фанлар Академиясининг Астрономия институти катта илмий ходими И. Сатторов ва бошқа кўпглаб мутахассислар сўзга чиқиб, ёзнинг иссиқ кунларида аҳолининг мавсумга қараб кийиниш маданияти, рақонал ва тўғри овқатланиш, меҳнат

қилиш ва дам олишни тўғри ташкил қилиш, иш жойларини рационализациялаштириш кабиларга эътибор бериш масалалари тўғрисида ўзларининг фикр-мулоҳазаларини билдирдилар.

Шунингдек, ушбу учрашувда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Тошкент тиббиёт академияси, Хотин-қизлар кўмитаси, «Маҳалла» жамғармаси, «Ойла» илмий маркази ва Ўзбекистон Республикаси Фанлар Академиясининг вакиллари иштирок этди.

Тадбир якунида гуллар кўرғазмасининг ташкилотчиси «Манзарали бордорчилик ва гулчилик» очик турдаги жамоа ҳўжалигига қиймати 1,5 миллион сўмдан зиёд бўлган халқ истеъмоли молларидан иборат бўлган «ЭКОСАН» ёрдами ва дипломи топширилди.

Асен НУРАТДИНОВ,
муаллиф олган сурат.

ДОЛЗАРБ МАВЗУ ХУСУСИДА

Тошкент шаҳар ободонлаштириш Бош бошқармасига қарашли «Гулбахор» оромгоҳида ёзги таълини кўнгилли ва марокли ўтказайтган болажонлар даврасига Республика Саломатлик институти ходимлари А. Исоқжонов, М. Қамбарова ва Б. Қодировлар ташриф буюриб, улар билан сihat-саломатлик, соғлом турмуш тарзи ва ёмон иллатларга қарши курашиш мавзуларида суҳбат ўтказишди.

Болалар билан бўлган суҳбатда барча иштирокчилар фаол катнашиб, юқоридаги мавзу бўйича берилган саволларга аниқ ва тўлиқ жавоб олдилар. Бундай тадбирларнинг тез-тез ўтказилиши ёш болаларнинг соғлом ва баркамол бўлиб вояга етишига мустақкам замин яратди.

Баҳс ва мунозараларга бой бўлган суҳбатдан сўнг дам олаётган болалар гуруҳлари ўртасида югуриш эстафетаси ва асфальтга юқоридаги мавзуларни акс эттирувчи расмларни чиқиш бўйича мусобақа ўтказилди. Сўнгра, ҳар бир иштирокчи ўзи чизган суратларига етарлича изоҳ бериб ўтди.

Тадбир якунида голиблар аниқланиб, Республика Саломатлик институтининг эсдалик совгалари билан тақдирланди.

Асен НУРАТДИНОВ
олган сурат.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги қошидаги Республика Саломатлик институти, институт ходими Раҳимов Шерзод Илҳомжоновичга волидаи муҳтарамаси

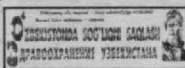
Асалхон РАҲИМОВнинг
вафоти муносабати билан чуқур таъзия изҳор этади.

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш - Здравоохранение Узбекистана» газетаси Республика Саломатлик институти ходими Раҳимов Шерзод Илҳомжоновичга волидаи муҳтарамаси

Асалхон РАҲИМОВнинг
вафоти муносабати билан ҳамдардлик билдиради.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Анджихон тиббиёт коллежи директори Қаҳҳоров Фар Абдурахмоновичга падали бузурқвори

Абдурахмон КАҲҲОРОВнинг
вафоти муносабати билан чуқур таъзия изҳор этади.



Газета муассиси:

Ўзбекистон
Республикаси
соғлиқни сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир: **НОДИР ШАРАПОВ**
Ижрочи муҳаррир: **ИБОДАТ СОАТОВА**

Таҳрир ҳайъати раиси:
ФЕРУЗ НАЗИРОВ

Таҳрир ҳайъати аъзолари:
Бобур Алимов, Гавҳар Исмоилова, Омонтурди Миртозаев, Озода Муҳитдинова, Миржазод Миралдиев (Бош муҳаррир ўринбосари), Бахтиёр Ниёматов, Абдурахмон Носиров, Нурмат Отабеков, Холмурод Раббонаев, Рихси Салихўжаева, Намоз Толипов, Маршат Турумбетова, Абдулла Убайдуллаев, Фарҳод Фузайлов.

Манзилимиз: 700060. Тошкент шаҳри, Охунбобоев кўчаси, 30-уй, 2-қават. Тел/факс: 133-57-73, тел: 133-13-22.

Газета Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот агентлигида 2003 йилнинг 17 ноябрь кунини рўйхатга олинган, гувоҳнома рақами 211.

Ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг сешанба кунлари чиқади. Мақолалар кўчириб босилганда «O'zbekiston'da sog'liqni saqlash - Zdravoohranenie Uzbekistana» газетасидан олинди. Деб кўрсатилиши шарт. Адади 6850 нусха. Бюромига Г-1051.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилди. Газета ҳажми 2 босма табақ. Формати А7. Офсет усулида босилган.

Эълон ва билдирувлардаги факт ҳамда далилларнинг тўғрилиги учун реклама ва эълон берувчилар масъулдир.

Саҳифаловчи: Бахтиёр КЎШОКОВ.
Оператор-дизайнер: Намоз ТОЛИПОВ.
Босмахонага топшириш вақти - 20.00.