

# O'zbekistonda sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган E-mail: uzss@inbox.ru 2007 йил 23-29 октябрь № 43 (559) Сешанба кунлари чиқади

23 декабрь — Ўзбекистон Республикаси  
Президенти сайлови куни

## ЭЪТИБОР ҲАМДА ҲУРФИКРЛИЛИК

Мамлакатимизда давлат сиёсати даражасида эътироф этилаётган президентлик сайлови бора-сида олиб борилаётган сайёҳаракатлар, табиийки, ҳеч бир юртдошимизни бефарқ қолдираётгани йўқ. Аини пайтда республикамизнинг барча вилоятларида ташкил этилган сайлов округлари ва уларнинг ишини тўғри ташкил этиш масалалари ҳам изоҳотлар баробарида изчиллик билан амалга оширилмоқда. Бугун халқимиз катта сиёсий воқеа олдида турибди. Бу сайлов — миллат, эл-юрт тақдири, қолаверса, давлат сиёсатининг устувор бирлиги сифатида аҳоли фаровонлигини ўйлайдиган муносиб фуқарони мамлакат раҳбари этиб тайинлаш имкониятини беради. Шундай экан, қайси бир

жабҳани олманг, сайлов қонунчилиги билан боғлиқ фаолиятлар, тарғибот ва ташвиқот ишлари, мавжуд ҳуқуқий тушунчаларнинг умумбашарий тамойиллари акс этган фикр-мулоҳазалар эътиборингизни ўзига тартади. Аҳамият бераётган бўлсангиз, оммавий ахборот воситаларида бугун Президент сайловига бағишлаб махсус кўрсатув ва ҳуқуқий материаллар бериб берилмоқда. Бундан мақсад, кенг жамоатчилиқни 23 декабрь куни бўлиб ўтадиган муҳим тадбир тўғрисидаги фикрларини ривожлантириш, масъуллик ва бурч салоҳиятини ошириш, эътибор ҳамда ҳурфикрлиликни янада шакллантиришдир.

Ҳозирга келиб, мамлакатимизда фаолият юритаётган партиялар ҳамда ташаббускорлар гуруҳидан президентликка муносиб номзодлар

танлаб олинди. Эндиликда уларнинг ижтимоий фаолигини ошириш, мамлакат тараққиёти ва аҳоли фаровонлигини таъминловчи дастурларни халқ оммасига намойиш этиш вазифалари белгилаб берилмоқда ва жойларда ана шундай тадбирларни ташкил этиш масалалари олиб берилмоқда. Ушбу сайлов орқали халқимиз ўз мақсадларига, қабул қилган Конституциясига, демократик ҳамият қуриш борасидаги изоҳотларга содиқлигини дунё ҳамжамияти олдида ифода эта олади. Сайлов олди миллий қонунчилигимизда кўрсатиб ўтилган ҳуқуқий кафолатлар бугун барча соҳа вакиллари қатори тиббиёт ходимларининг ҳам диққат-эътиборида бўлиб келмоқда. Фуқароларга сайлов ҳуқуқи тушунчалари тўғрисида ҳам муайян маълумотлар, керакли материаллар тақдим этилмоқда. Хулоса қилиб айтганда, 23 декабрь куни бўлиб ўтадиган Президент сайлови умумхалқ аҳамиятга эгаллиги билан миллат тақдирининг муҳим пойқадами эканлигини кўрсатади.

Ибодат СОАТОВА.

Тадбир

## МУНОСИБ ЭЪТИРОФ

Жорий йилнинг 17-18 октябрь кунлари Тошкент Фармацевтика институтининг 70 йиллигига бағишланган «Фармацияда таълим, фан ва ишлаб чиқариш интеграцияси» мавзусидаги илмий-амалий анжуман бўлиб ўтди.

Анжуманолди Тошкент Фармацевтика институтининг 70 йиллигига бағишланган юбилей тантанаси пойтахтимизнинг Туркистон саройида нишонланди. Тантанали кечани Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири Феруз Назиров кириш сўзи билан очиб, мазкур институтнинг 70 йиллик тарихи ҳамда унинг бугунги кунда ўз нуфузига эга эканлигини эътироф этди. Шунингдек, илм даргоҳи ташкил қилинишида ва унинг салоҳиятини оширишда ўзларининг муносиб ҳиссаларини қўшган устозлар ҳамда аини кунда фаолият олиб бораётган аҳил жамоани самимий қутлади. Сўнгра Тошкент Фармацевтика институти ректори, профессор Аҳмадхўжа Юнусхўжаев таълим даргоҳининг фаолияти хусусида тўхталиб ўтди. Шу билан бирга институтнинг 70 йиллигига бағишланган ҳужжатли фильм премьераси намойиш этилди.

Тадбир давомида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири Феруз Назиров институтда ўзининг фидойи меҳнатлари билан обрў-эътибор қозongan бир гуруҳ ходимларга «Ўзбекистон

Республикаси Соғлиқни сақлаш аълочили» кўрак нишонини ҳамда фахрий ёрлик ва қимматбаҳо совғаларни топширди. Шунингдек, фармация ходимлари орасида турли номинациялар бўйича ўтказилган республика танлови совриндорлари ҳам муносиб тақдирланди.

Мазкур тантананда Марказий Осиё ҳамда хорижий давлатлардан иштирок этган мутахассислар илм даргоҳини қутлуг сана билан қутлаб, ўз табрикларини изҳор этдилар.

Икки кун давом этган илмий-амалий анжуман институтнинг мажлислар залида бўлиб ўтди. Тадбирда иштирок этган мутахассислар юқорида тилга олинган мавзу доирасида маърузалар қилишди. Ва анжуман давомида улар гуруҳларга бўлиниб, фармация йўналишидаги муҳим масалалар бўйича ўзаро фикрлашиб, ўз тақлиф ва мулоҳазаларини ўртага ташлашди.

Ўтказилган мазкур илмий-амалий анжуман иштирокчиларнинг назарида илмий ва амалий жиҳатдан билим савияларини янада ошириш десак муболага бўлмайди.

Илмий-амалий анжуман

## БОЛАЛАР НЕВРОЛОГИЯСИ: ЯНГИ ТЕХНОЛОГИЯЛАР ТАТБИҚИ

Республикада оналик ва болалиқни муҳофаза қилиш ишларига жиддий эътибор қаратилмоқда. Шундай экан, 2007 йилнинг 20 октябрида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири, Ўзбекистон болалар неврологларининг жамоа бирлашмаси, Тошкент Врачлар малакасини ошириш институтининг болалар неврологияси ка-

федраси кўмаги билан пойтахтимиздаги Халқаро ҳамкорлик марказида профессор Шомурод Шомансуров хотирасига бағишлаб, «Болалар неврологиясининг долзарб масалалари ва неврологик касалликларда янги технологиялар қўлланилиши» мавзусида илмий-амалий анжуман бўлиб ўтди.

Тадбирни Соғлиқни сақлаш вазири ўринбосари А. Комилов кириш сўзи билан очиб, соғлиқни сақлаш тизимида асаб тизими касалликларининг замонавий ташҳиси, даволаш механизми, профилактика ҳамда реабилитация муаммолари ху-

сусида тўхталар экан, асосий эътиборни кўпроқ болалар орасида учраётган асаб тизими касалликларининг келиб чиқиш сабаблари, уларни даволашда қўлланиладиган янги технологиялар ва мавжуд муаммоларга қаратди.

Шунингдек, анжуман давомида иштирокчилар болаларни ногиронликка олиб келувчи асаб тизимининг перинал жароҳатлари, минимал мия дисфункциялари, болалар

(Давоми 2-бетда).



СУРАТДА: Анжуман қатнашчилари болалар асаб тизимида учрайдиган касалликлар ва уларнинг долзарблиги хусусидаги янгиликлар билан ўзаро фикр алмашмоқда.

УШБУ СОНДА:

СОТРУДНИЧЕСТВО ДЛЯ  
ЕДИНОЙ ЦЕЛИ

2

НАЗНАЧЕНИЕ  
ЛЕКАРСТВ ВО  
ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

3-6

БОЛАЖОНЛАР  
УЧУН  
КЕНГ  
ИМКОНИЯТ

7

Бизнинг расмий веб сайтимизга ташриф буюринг: [www.uzss.uz](http://www.uzss.uz)

Форум

# СОТРУДНИЧЕСТВО ДЛЯ ЕДИНОЙ ЦЕЛИ



**Феруз НАЗИРОВ,**  
Министр Здравоохранения Республики Узбекистан.

— Целью нашего сегодняшнего собрания стало обсуждение имеющейся в данное время ситуации, касающейся проблемы ВИЧ/СПИДа. Участники конференции активно обсуждали возможные пути профилактики и борьбы с этим заболеванием, строили стратегические планы на 2008 год. В прошлом году большое внимание было уделено созданию донорской службы и службы крови, и в новом году мы планируем уделить этой проблеме еще больше внимания.

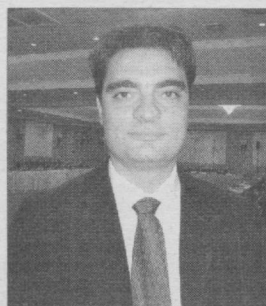
18-19 октября текущего года в гостинице DEDEMAN Silk Road проходил Второй Центральноазиатский форум партнеров, работающих в области противодействия эпидемии ВИЧ. Данное мероприятие было посвящено обсуждению глобальной проблемы человечества — распространению ВИЧ-инфекции. На форуме приняли участие зарубежные гости, представители таких стран, как

Канада, Англия, Швейцария, США, Россия, Казахстан, Киргизстан, Туркменистан, Таджикистан. Первый день конференции пришелся на 18 октября. Мероприятие было открыто министром здравоохранения Республики Узбекистан — Ф. Назировым. Нам удалось задать пару вопросов участникам форума и узнать о ходе его проведения и результатах.

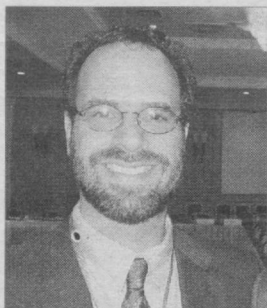
**Николай КАНТО,**  
Региональный Директор по странам Центральной Азии.

— На данный период времени принимаются меры по борьбе с ВИЧ/СПИД в регионе. Узбекистан находится на концентрированном этапе развития заболевания. Таким образом, в регионе еще имеется возможность контролировать ситуацию, еще не потеряв шанс приостановить рост заболевания. Основным источником распространения заболевания являются наркотики и люди, распространяющие их. Программы, реализуемые во всем мире в целом, и в Узбекистане, в частности дают возможность профилактики ВИЧ, увеличивают шансы уменьшения процента заболева-

емости. Первым шагом по борьбе со СПИДом в Узбекистане стало развитие Национальной программы. Данная программа занимается решением многих вопросов. Например, борьба с дискриминацией больных ВИЧ/СПИДом. Дискриминация и стигматизация ВИЧ-инфицированных людей только усугубляет ситуацию, осложняя ее решение. Мы делаем все возможное для предотвращения увеличения роста заболевших людей. Объединяя силы, путем сотрудничества и обмена опытом с другими странами, мы стараемся контролировать ситуацию. Но тем не менее, про-



граммы проводимые в настоящее время в республике недостаточны. Необходимо еще более совершенствовать, модернизировать и развивать существующие методы и программы.



**Дэвид ХАУЗНЕР,**  
Региональный Директор проекта ПОТЕНЦИАЛ.  
— Основная цель нынешней конференции — объединение

ресурсов международных и общественных организаций, национальных партнеров. Сегодня страны Центральной Азии находятся на концентрированной стадии эпидемии. Группы, находящиеся в зоне риска — это потребители инъекционных наркотиков, незащищенного секса. И к сожалению, имеются случаи распространения заболевания в общую массу населения. Именно поэтому, объединение этих усилий, участие в реализации национальных планов, поддержка национальных партнеров, может дать возможность более эффективного и результативного исхода по профилактике.

**Мумтоз ХАКИМОВ,**  
Руководитель секретариата странового координационного комитета.

— Целью сегодняшнего собрания стала стабилизация процесса распространения ВИЧ/СПИД, уменьшения распространения заболевания среди населения. На сегодняшний день, по данным ВОЗ, ВИЧ/СПИД является не только медицинской проблемой, но еще и проблемой социального и международного масштаба. В осуществлении профилактических мер большую роль играют международные организации, такие как



ООН, ВОЗ и т.д. Таким образом, необходимо укреплять существующие связи с другими странами. На сегодняшний день

имеется более 100 проектов, и руководители международных организаций участвуют в реализации этих проектов. По борьбе со СПИДом открыто более 200 медицинских пунктов и пунктов доверия. На мероприятии обсуждались планы на 2008 год.

Подводя итог, хочется подчеркнуть, что участников конференции объединила одна общая цель, и только путем сотрудничества и совместного обсуждения проблемных ситуаций данная цель будет достигнута.

Беседовала  
**Юлдуз НАЛИБАЕВА.**

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

## БОЛАЛАР НЕВРОЛОГИЯСИ: ЯНГИ ТЕХНОЛОГИЯЛАР ТАТБИҚИ

церебрал фалажи, демиелинизацияловчи касалликлар ва эпилепсия мавзуларида маърузалар тинглашиб, мутахассислар билан фикр-мулохаза алмашдилар.

Биз бевосита анжуман иштирокчилари билан суҳбатда бўлдик.

**Хабибулла ОКИЛОВ,**  
Тошкент Врачлар малакасини ошириш институти проректори, Республика шошилиқ тез тиббий ёрдам илмий марказининг болалар даври шошилиқ хирургия бўлими бошлиғи:

— Ўтказилган мазкур анжуман тизимда болалар неврологиясини ривожлантириш баробарида ўта оғир масъулиятни нафақат тиббиёт хо-

димлари, балки ҳар бир ота-она ҳам чуқурроқ ҳис этиши кераклигини амалда кўрсатади. Айни пайтда бу масала жуда мураккаб вазифа ҳисобланади. Шунинг учун Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва барча тиббиёт ходимлари мазкур касалликларни даволашга жиддий эътибор қаратадилар. Аҳамият берган бўлсангиз, тадбирда республикамизнинг турли бурчакларидан мутахассислар, умумий амалиёт врачлари иштирок этишди. Улар бу ерда соҳалари бўйича мавжуд бўлган янгилик ва маълумотларни олиб, эндиликда кенг жамоатчиликка, жажжи фарзандларимиз соғлиғи йўлида татбиқ этишлар, анжуман маълум маънода ўз мақсадига эришган бўларди, деб ўйлайман. Ачинарлиси, болаларда учраётган асаб касалликлари кўпроқ аёлларнинг ҳомиладор-

лик пайтдаги ҳолати билан бевосита боғлиқ. Бу эса ўз ўрнида туғилаётган боланинг ривожланишида салбий таъсир кўрсатади. Касаллик туғма ва орттирилган бўлиши ҳам мумкин. Лекин қандай вазият бўлмасин, бу каби нохуш ҳолатларнинг юзага келишида ота-оналар масъуллигининг етишмаганлигини кўриш мумкин. Хоҳлардимки, ҳар бир оила фарзанди саломатлигини ўйлаб, ўз вақтида тиббиёт ходими кўригиде бўлиб турса, шунингдек, тиббиёт ходимлари ҳам бу борада тарғибот ва таъшиқот ишларини ривожлантирсалар, кўзланган натижаларга эришиш янада осон бўларди.

**Муҳаддас ХАМРОЕВА,**  
Сурхондарё вилояти болалар шифохонаси невропатолог:

— Ўшбу анжуман устоз-шифокор, етук олим, профессор Шо-

мурод Шамансуров хотирасига бағишлаб таъкил этилган экан, мен илк сабоқни, неврология соҳасининг дастлабки билимларини устоз кўлида олганлигимдан фахрланаман. У киши биз шогирдлари учун асаб касалликларининг келиб чиқиши, даволаш жараёни, профилактикасига доир илмий изланишлари билан каттагина мактаб ярата олди, десам хато бўлмайди. Ўша пайтлар олган билимларимни мен ҳали ҳам амалиётда, болалар невропатологи сифатида кўллаб келяпман. Асосан, невропатологлар учун Тошкент Врачлар малакасини ошириш институти таркибидеги Болалар неврологияси кафедраси муҳим илмий ва амалий манбалар маскани ҳисобланади. Биз бу кафедрада давримизнинг етук, қомусий олимларидан керакли сабоқларни олиб келаяпмиз. Айнан конференция ишига қайтадиган бўлсам, бу ерда биз болалар неврологиясини соҳасида эришилган ютуқлар, янгиликлар, муаммоларни замонавий технологиялар орқали ечиш

йўллари, амалиётга татбиқ этилаётган фаолиятлар хусусида мутахассислар билан фикр алмашдик. Ҳақиқатан ҳам бугунги кунда болалар асаб касалликлари тизимида учраётган касалликлар, туғма ва орттирилган нуқсонлар долзарб муаммо ҳисобланади. Айни ушбу муаммоларнинг олдини олиш борасида ҳам вилоятимиз болалар шифохонасида кўпгина ишлар амалга оширилмоқда. Чегарадош вилоят бўлганлигимиз учун болаларни тиббий кўриқдан ўтказиш ишлари мунтазам олиб борилади. Ота-оналар, айниқса, ҳомиладор аёллар орасида тушунтириш, тарғибот ва таъшиқот ишлари ўтказилади. Бу ҳам ўз ўрнида мавжуд касалликларнинг олди олинишига пойдевор бўла олади. Умид қиламанки, ўтказилган илмий-амалий анжуман ҳар бир ҳамкасбимизнинг иш фаолиятида муҳим манба ҳисобланади.

Суҳбатдош:  
**Намоз ТОЛИПОВ.**



Ўзбекистон  
Республикаси



Халқаро тараққиёт  
уюшмаси



Осиё тараққиёт  
банки



Озиқланиши Яхшилаш  
Глобал Альянс

2007 й  
№10

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

«Health – 2»

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

Проекты «Здоровье – 2»

«Укрепление здоровья женщины и детей»  
и «Национальная программа по фортификации муки»



ЦЕНТР ПОЛИТИКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
СРЕДСТВ И ИЗДЕЛИЙ  
МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ  
МИНЗДРАВА РЕСПУБЛИКИ  
УЗБЕКИСТАН

Во время беременности мать и плод составляют неразделимую функциональную систему. Здоровье матери является обязательным условием нормального функционирования и развития обеих частей этой системы. Соответственно, очень важно лечить мать тогда, когда это необходимо, максимально защищая еще не родившегося ребенка.

## НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Лекарства могут оказывать вредное влияние на плод на любом сроке беременности. Это необходимо помнить, назначая лекарственную терапию женщинам детородного возраста. Однако, необоснованный страх перед использованием необходимых лекарственных средств во время беременности также может причинить вред. К этому относятся нелеченные заболевания, плохое выполнение женщиной назначений, недостаточная терапия или неудачи в лечении.

Такой подход может подвергать риску здоровье матери и также может влиять на плод. Важно представлять себе «базовый риск» в кон-

тексте распространенности лекарственно-индуцированных отрицательных исходов беременности. Большие врожденные пороки развиваются у 2-4% живорожденных детей. До 15% всех диагностированных беременностей завершаются потерей плода. Причины этих печальных исходов беременностей понятны только в малом проценте случаев.

Во время **первого триместра** лекарства могут вызывать врожденные уродства (тератогенез), риск наиболее высок с третьей по одиннадцатую недели беременности. Во **втором и третьем триместрах** лекарственные средства могут влиять на рост и функциональное развитие плода или оказывать токсическое

влияние на ткани плода. Лекарства, назначаемые незадолго до родов или в родах могут оказывать побочные эффекты на родовой процесс или на состояние новорожденного после родов. Для небольшого числа лекарств убедительно установлены тератогенные свойства у человека, но ни одно лекарственное средство, вне всякого сомнения, не может считаться абсолютно безопасным на ранних сроках беременности. Если известно о риске формирования определенных пороков, показано скрининговое обследование во время беременности.

Если возможно, нужно проконсультировать женщину до плановой беременности, сооб-

щить о риске, связанном с применением лекарственных средств, средств традиционной медицины, злоупотреблением курением и алкоголем. Перед плановой беременностью необходимо назначать препараты фолиевой кислоты до и на ранних сроках беременности снижает риск дефекта нервной трубки.

Во время беременности лекарственные средства следует назначать только, если ожидается польза для матери больше, чем риск для плода. Если возможно, следует избегать любых лекарств в первом триместре. Предпочтение следует отдавать лекарствам, которые широко используются во время беременности и по-

казали себя безопасными, а не новым или не опробованным препаратом, и следует назначать минимальную эффективную дозу. Хорошо изученные однокомпонентные препараты обычно следует предпочесть многокомпонентным препаратам.

В нижеприведенный список включены лекарственные средства, которые могут причинить вред во время беременности, и указаны триместры наибольшего риска. Список основан на сведениях о действии на людей, но для некоторых более новых средств приведена информация о результатах исследований на животных в тех случаях, когда ее упущение может привести к неверным выводам.

Отсутствие лекарственного средства в списке не предполагает его безопасности.

Список лекарственных средств, которые необходимо избегать или использовать с осторожностью во время беременности.

| Средство                  | Комментарий                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Абакавир                  | Токсичность в исследованиях на животных, см. раздел 6.5.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Ацетазоламид              | Не используется для лечения гипертонии беременных. Первый триместр: избегать (токсичность в исследованиях на животных)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Ацетилсалициловая кислота | Третий триместр: нарушает функцию тромбоцитов и увеличивает риск кровотечения; отсроченное начало и увеличение продолжительности родов с увеличением кровопотери; в последние недели беременности. Если возможно, избегать анальгезирующих доз (низкие дозы, вероятно, не приносят вреда); высокие дозы – внутриутробное закрытие артериального протока у плода и, возможно, персистирующая легочная гипертензия у новорожденного; ядерная желтуха новорожденных |
| Ацикловир                 | Нет сведений о повреждающем действии; небольшое всасывание при местном применении                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Албендазол                | Противопоказан при цестодной инфекции; см. раздел 6.1.1.1 Первый триместр: избегать при нематодной инфекции; см. раздел 6.1.1.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Алкоголь                  | Первый, второй триместры: при регулярном ежедневном приеме тератогенен (алкогольный синдром плода), может привести к задержке роста плода; случайные однократные приемы алкоголя, вероятно, безопасны. Третий триместр: у ребенка, рожденного от матери с алкоголизмом, может быть синдром отмены                                                                                                                                                                |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Алкуроний                           | Не проходит через плаценту в значительных количествах; использовать только, если потенциальная польза превышает риск                                                                                                              |
| Аллопуринол                         | Сообщений о токсичности нет; использовать только, если нет более безопасных альтернатив и болезнь представляет риск для матери или ребенка                                                                                        |
| Амилорид                            | Не используется для лечения гипертонии во время беременности                                                                                                                                                                      |
| Аминофиллин                         | Третий триместр: имеются сообщения о раздражительности и апноэ у новорожденных                                                                                                                                                    |
| Амитриптилин                        | Производитель рекомендует избегать применения в отсутствие крайней необходимости, особенно в первом и третьем триместрах                                                                                                          |
| Амодиахин                           | Использовать только, если нет более безопасных альтернатив                                                                                                                                                                        |
| Амоксициллин                        | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                              |
| Амоксициллин + Клавулановая кислота | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                              |
| Амфотерицин                         | Нет сведений о повреждающем действии, но использовать только, если потенциальная польза превышает риск                                                                                                                            |
| Ампициллин                          | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                              |
| Артемизинин                         | Первый триместр: избегать                                                                                                                                                                                                         |
| Артемизинин + Лумефантрин           | Избегать. Токсичность артемизинина в исследованиях на животных                                                                                                                                                                    |
| Артесунат                           | Первый триместр: избегать                                                                                                                                                                                                         |
| Аспарагиназа                        | Избегать; см. также раздел 8.2                                                                                                                                                                                                    |
| Атенолол                            | Может вызвать внутриутробную задержку развития плода, гипогликемию и брадикардию у новорожденных; риск выше при тяжелой гипертензии; см. также раздел 12.3                                                                        |
| Атропин                             | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                              |
| Азатиоприн                          | Женщины с трансплантатами, став беременными, не должны прерывать прием азатиоприна; применение во время беременности должно проводиться специалистом в специализированных отделениях; нет свидетельств тератогенности азатиоприна |

(Продолжение на 4-й стр.)



## НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

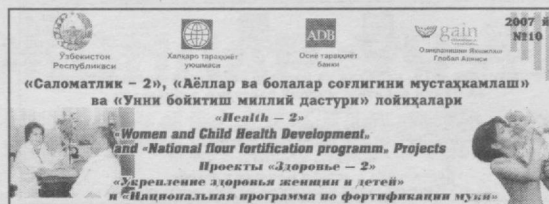
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Азитромицин               | Использовать только, если потенциальная польза перевешивает риск                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Беклометазон              | Польза от терапии, например при астме, перевешивает риск                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Бензатин бензилпенициллин | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Бензидазол                | Первый триместр: избегать                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Бензилпенициллин          | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Бетаметазон               | Польза от терапии, например, при астме перевешивает риск                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Блеомицин                 | Избегать (тератогенен и канцерогенен в исследованиях на животных; см. также раздел 8.2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Бупивакаин                | Третий триместр: в больших дозах – угнетение дыхания, гипотония и брадикардия у новорожденного после проведения парацервикальной или эпидуральной блокады                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Кальция фолинат           | Производитель рекомендует использовать только, если потенциальная польза перевешивает риск                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Карbamазепин              | Первый триместр: риск тератогенности, включая повышенный риск формирования дефектов нервной трубки (рекомендуется наблюдение, скрининговое обследование и адекватные дозы фолиевой кислоты, например, 5 мг в день); риск тератогенности выше при использовании более 1 противосудорожного средства; см. также раздел 5.1.<br>Третий триместр: возможно, может приводить к дефициту витамина К и риску кровотечения у новорожденного; если после рождения не назначается витамин К, необходим тщательный мониторинг любых признаков кровотечения |
| Цефтазидим                | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Цефтриаксон               | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Хлорамбуцил               | Избегать; при применении и у мужчин, и у женщин необходимо использовать эффективную контрацепцию; см. также раздел 8.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Хлорамфеникол             | Третий триместр: «серый» синдром новорожденного                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Хлорметин                 | Избегать; см. также раздел 8.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Хлорохин                  | Первый, третий триместры: польза от профилактики и лечения малярии перевешивает риск; важно; см. также раздел 6.4.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Хлорфенамин               | Нет свидетельств тератогенности                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Хлорпромазин              | Третий триместр: имеются отдельные сообщения о развитии экстрапирамидных симптомов у новорожденного                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Циклоспорин               | Опыта применения циклоспорина во время беременности мало, но он, по-видимому, не оказывает большего повреждающего действия, чем азатиоприн; применение во время беременности должно проводиться специалистом в специализированных отделениях                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Ципрофлоксацин            | Все триместры: избегать - артропатия в исследованиях на животных; имеются более безопасные альтернативы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Цисплатин                 | Избегать (тератогенен токсичен в исследованиях на животных); см. также раздел 8.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Клиндамицин               | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Кломифен                  | Возможное воздействие на развитие плода                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Кломипрамин               | Производитель рекомендует избегать применения в отсутствие крайней необходимости, особенно в первом и третьем триместрах                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Клоназепам                | Избегать регулярного использования (риск синдрома отмены у новорожденного); использовать только при наличии абсолютных показаний, таких как контроль судорожного синдрома (высокие дозы на поздних сроках или в родах могут вызвать у новорожденного гипотермию, гипотонию и угнетение дыхания)                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Клоксациллин              | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Кодеин                    | Третий триместр: угнетает дыхание новорожденного; синдром отмены у новорожденных от зависимых матерей; замедление опорожнения желудка и риск аспирационной пневмонии у матери во время родов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Контрацептивы, оральные   | Эпидемиологические сведения предполагают отсутствие вредного влияния на плод                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Кромоглициевая кислота    | см. Натрия кромогликат                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Циклофосфамид             | Избегать (используйте эффективную контрацепцию у женщин или мужчин во время лечения и по меньшей мере в течение 3-х месяцев после его завершения); см. также раздел 8.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Цитарабин                 | Избегать (тератогенен в исследованиях на животных); см. также раздел 8.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Дакарбазин                | Избегать (канцерогенен и тератогенен в исследованиях на животных); необходимо обеспечить эффективную контрацепцию в течение по меньшей мере 6 месяцев после применения у мужчин или женщин; см. также раздел 8.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

(Продолжение. Начало на 3-й стр.)

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Дактиномицин     | Избегать (тератогенен в исследованиях на животных); см. также раздел 8.2                                                                                                                                                                                                                        |
| Дапсон           | Третий триместр: гемолиз и метгемоглобинемия у новорожденного; мать должна получать фолиевую кислоту 5 мг в день                                                                                                                                                                                |
| Даунорубин       | Избегать (тератогенен в исследованиях на животных); см. также раздел 8.2                                                                                                                                                                                                                        |
| Дефероксамин     | Тератогенен в исследованиях на животных; производитель рекомендует использовать только, если потенциальная польза перевешивает риск                                                                                                                                                             |
| Дексаметазон     | Польза от терапии, например при астме, перевешивает риск; при длительной или повторных курсах системной терапии – риск задержки внутриутробного развития; прикрытие кортикостероидами необходимо матери на период родов; тщательный мониторинг при задержке жидкости                            |
| Диазепам         | Избегать регулярного использования (риск синдрома отмены у новорожденного); использовать только при наличии абсолютных показаний, таких как контроль судорожного синдрома (высокие дозы на поздних сроках или в родах могут вызвать у новорожденного гипотермию, гипотонию и угнетение дыхания) |
| Диданозин        | Избегать, если возможно, в первом триместре; повышен риск лактоацидоза и стеатоза печени; см. раздел 6.5.2                                                                                                                                                                                      |
| Диэтилкарбамазин | Избегать: отложить терапию до послеродового периода                                                                                                                                                                                                                                             |
| Дигоксин         | Может потребоваться регулирование дозы                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Дилуксанид       | Отложить лечение до второго триместра                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Доксорубин       | Избегать (тератогенен и токсичен в исследованиях на животных); при применении липосомных препаратов используйте эффективную контрацепцию во время и в течение 6 месяцев после применения и у мужчин, и у женщин; см. также раздел 8.2                                                           |
| Доксициклин      | Первый триместр: влияет на развитие скелета в исследованиях на животных<br>Второй, третий триместры: изменение цвета зубов; гепатотоксичность для матери при введении больших доз                                                                                                               |
| Ифавиренц        | Избегать (потенциальные тератогенные эффекты); см. раздел 6.5.2                                                                                                                                                                                                                                 |
| Эфлорнитин       | Все триместры: избегать                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Эналаприл        | Все триместры: избегать; может нарушать контроль кровяного давления и функцию почек у плода и новорожденного; также возможны дефекты формирования черепа и маловодие; токсичен в исследованиях на животных                                                                                      |
| Эфедрин          | При парентеральном введении сообщается об учащении сердечного ритма у плода                                                                                                                                                                                                                     |
| Эргокальциферол  | В высоких дозах тератогенен для животных, но маловероятно, что терапевтические дозы могут нанести вред                                                                                                                                                                                          |
| Эрготамин        | Все триместры: стимулирующий родовую деятельность эффект на беременную матку                                                                                                                                                                                                                    |
| Эритромицин      | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Этамбутол        | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Эфир, анестетик  | Третий триместр: угнетение дыхания у новорожденных                                                                                                                                                                                                                                              |
| Этинилэстрадиол  | Эпидемиологические свидетельства предполагают отсутствие повреждающего влияния на плод                                                                                                                                                                                                          |
| Этосуксимид      | Первый триместр: возможно тератогенен; риск тератогенности выше, если используется более одного противосудорожного средства; см. также раздел 5.1                                                                                                                                               |
| Этопозид         | Избегать (тератогенен в исследованиях на животных); см. также раздел 8.2                                                                                                                                                                                                                        |
| Флуконазол       | Избегать (сообщения о множественных врожденных уродствах при длительном применении больших доз)                                                                                                                                                                                                 |
| Флуцитозин       | Тератогенен в исследованиях на животных; производитель рекомендует использовать только, если потенциальная польза перевешивает риск                                                                                                                                                             |
| Фторурацил       | Избегать (тератогенен); см. также раздел 8.2                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Флуфеназин       | Третий триместр: имеются отдельные сообщения о развитии экстрапирамидных симптомов у новорожденных                                                                                                                                                                                              |
| Фуросемид        | Не используется для лечения гипертензии во время беременности                                                                                                                                                                                                                                   |
| Гентамицин       | Второй, третий триместры: повреждение слухового или вестибулярного нервов, риск, вероятно, очень низкий при использовании гентамицина, но использовать только, если это жизненно необходимо (в случае применения необходим мониторинг концентрации гентамицина плазмы)                          |

(Продолжение на 5-й стр.)

# НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ



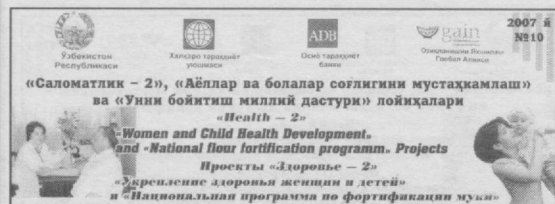
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Глибенкламид          | Третий триместр: гипогликемия новорожденного; обычно всех больных диабетиков переводят на инсулин во время беременности. При использовании пероральных средств их следует отменить по меньшей мере за 2 дня до родов                                                                                                                                                              |
| Гризеофульвин         | Избегать (фетотоксичность и тератогенность на животных); во время и в течение по меньшей мере 1 месяца после введения необходима эффективная контрацепция ( <b>важно</b> : эффективность пероральных контрацептивов снижается, см. приложение 1); также мужчинам необходимо воздерживаться от возможности зачатия во время и по меньшей мере в течение 6 месяцев после применения |
| Галоперидол           | Третий триместр: имеются отдельные сообщения о развитии экстрапирамидных симптомов у новорожденных                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Галотан               | Третий триместр: угнетение дыхания новорожденного                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Гепарин               | Все триместры: имеются сообщения о развитии остеопороза при длительном применении; флаконы для многократного использования могут содержать бензиловый спирт – некоторые производители рекомендуют не применять.                                                                                                                                                                   |
| Гидралазин            | Избегать в первом и втором триместрах; нет сообщений о серьезном повреждающем действии при применении в третьем триместре                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Гидрохлортиазид       | Не используется для лечения гипертензии во время беременности<br>Третий триместр: может вызвать тромбоцитопению у новорожденных                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Гидрокортизон         | Польза от терапии, например при астме, перевешивает риск; при длительной или повторных курсах системной терапии – риск задержки внутриутробного развития; прикрытие кортикостероидами необходимо матери на период родов; тщательный мониторинг при задержке жидкости                                                                                                              |
| Ибупрофен             | Избегать; использовать только, если потенциальная польза перевешивает риск<br>Третий триместр: при регулярном использовании внутриутробное закрытие артериального протока у плода и, возможно, персистирующая легочная гипертензия у новорожденного. Отсроченное начало и увеличение продолжительности родов                                                                      |
| Идоксуридин           | Тератогенен в исследованиях на животных                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Имипенем + Циластатин | Использовать, только если потенциальная польза перевешивает риск (токсичность в исследованиях на животных)                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Индинавир             | При возможности избегать в первом триместре; теоретический риск гипербилирубинемии и образования камней в почках у новорожденных при назначении перед родами; см. раздел 6.5.2                                                                                                                                                                                                    |
| Инсулин               | Все триместры: необходимо, чтобы опытный диabetолог регулярно часто контролировал потребность в инсулине                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Йод                   | Второй, третий триместры: зоб новорожденных и гипотиреоз                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Изониазид             | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Ивермектин            | Отложить терапию до послеродового периода, см. также раздел 6.1.2.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Кетамин               | Третий триместр: угнетает дыхание плода                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Ламивудин             | При возможности избегать в первом триместре; во втором и третьем триместрах – польза от проводимой терапии должна перевешивать риск; см. раздел 6.5.2                                                                                                                                                                                                                             |
| Левамизол             | Третий триместр: избегать                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Леводоба + Карбидоба  | Токсичен в исследованиях на животных                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Левоноргестрел        | В составе пероральных контрацептивов – эпидемиологические сведения предполагают отсутствие повреждающего влияния на плод                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Левотироксин          | Необходим мониторинг концентрации тиротропина сыворотки крови матери – может потребоваться коррекция дозы                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Лидокаин              | Третий триместр: в больших дозах – угнетение дыхания, гипотония и брадикардия у новорожденного после проведения парацервикальной или эпидуральной блокады                                                                                                                                                                                                                         |
| Литий                 | Первый триместр: при возможности избегать (риск тератогенности, включая пороки сердца)<br>Второй и третий триместры: потребность в более высоких дозах (но после родов резко возвращается к нормальному уровню); рекомендуется тщательный мониторинг концентрации лития в сыворотке (риск токсичности для новорожденного)                                                         |
| Лопинавир + Ритонавир | При возможности избегать в первом триместре; избегать приема раствора внутрь из-за высокого содержания пропилен гликоля; см. раздел 6.5.2                                                                                                                                                                                                                                         |
| Магнелии сульфат      | Третий триместр: нет сведений о повреждающем действии при краткосрочном внутривенном введении при эклампсии, но избыточные дозы могут вызывать угнетение дыхания у плода                                                                                                                                                                                                          |

(Продолжение. Начало на 3-4-й стр).

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Мебендазол                     | Токсичность в исследованиях на животных. Противопоказан при цестодной инфекции; см. раздел 6.1.1.1<br>Первый триместр: избегать при нематодной инфекции; см. раздел 6.1.1.2                                                                                                                                          |
| Медроксипрогестерон            | Избегать (сообщения о пороках развития половой системы и дефектах формирования сердца у мужских и женских плодов); случайное применение медроксипрогестерона ацетата в виде депо-препарата для инъекций с контрацептивной целью при неопознанной беременности, вероятно, не оказывает повреждающего действия на плод |
| Мефлохин                       | Использовать только, если другие противомаларийные средства не могут быть применены, см. также Профилактика и Лечение Мalaria, раздел 6.4.3                                                                                                                                                                          |
| Меларсопрол                    | Все триместры: избегать                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Меркаптопурин                  | Избегать (тератогенен); см. также раздел 8.2                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Метформин                      | Все триместры: избегать; у всех больных диабетом, как правило, заменяют инсулином                                                                                                                                                                                                                                    |
| Метотрексат                    | Избегать (тератогенен; во время терапии фертильность может снижаться, но это обратимо); использовать эффективные методы контрацепции во время и в течение 6 месяцев после применения у мужчин или женщин; см. также раздел 8.2                                                                                       |
| Метилдопа                      | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Метоклопрамид                  | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Метронидазол                   | Избегать больших доз                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Морфин                         | Третий триместр: угнетает дыхание новорожденного; синдром отмены у новорожденных от зависимых матерей; замедление опорожнения желудка и риск аспирационной пневмонии у матери во время родов                                                                                                                         |
| Налидиксовая кислота           | Все триместры: избегать – артропатия в исследованиях на животных; имеются более безопасные альтернативы                                                                                                                                                                                                              |
| Налоксон                       | Использовать только, если потенциальная польза перевешивает риск                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Нелфинавир                     | При возможности избегать в первом триместре; считается, что потенциальная польза перевешивает риск во втором и третьем триместрах; см. раздел 6.5.2                                                                                                                                                                  |
| Неостигмин                     | Третий триместр: миастения новорожденных при использовании больших доз                                                                                                                                                                                                                                               |
| Невирапин                      | При возможности избегать в первом триместре; считается, что польза от терапии перевешивает риск во втором и третьем триместрах; см. раздел 6.5.2                                                                                                                                                                     |
| Никлозамид                     | Инфекция <i>T. solium</i> во время беременности должна быть пролечена немедленно; см. раздел 6.1.1.1                                                                                                                                                                                                                 |
| Нифедипин                      | Может замедлять роды; некоторые дигидропиридины тератогенны у животных, но риск следует соотносить с риском неконтролируемой гипертензии у матери                                                                                                                                                                    |
| Нифуртимокс                    | Первый триместр: избегать                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Нитрофурантоин                 | Третий триместр: может вызвать гемолиз у новорожденного, если назначать в срок родов.                                                                                                                                                                                                                                |
| Закись азота                   | Третий триместр: угнетает дыхание плода<br>В составе пероральных контрацептивов – эпидемиологические сведения предполагают отсутствие повреждающего влияния на плод. При использовании больших доз – имеются сообщения о мускулинизации плода мужского пола и других дефектах                                        |
| Норэтистерон                   | Информации нет, но всасывание из желудочно-кишечного тракта минимально                                                                                                                                                                                                                                               |
| Нистатин                       | Все триместры: избегать – артропатия в исследованиях на животных; имеются более безопасные альтернативы                                                                                                                                                                                                              |
| Офлоксацин                     | Если немедленной терапии не требуется, лечение шистозомиаза должно быть отложено на послеродовой период; см. раздел 6.1.3.1                                                                                                                                                                                          |
| Оксамнихин                     | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Парацетамол                    | Все триместры: единичные сообщения о нарушениях развития плода; при возможности избегать                                                                                                                                                                                                                             |
| Пеницилламин                   | Потенциально смертельный висцеральный лейшманиоз нужно лечить незамедлительно. Следует назначать при трипаносомиазе, даже при наличии признаков менингоэнцефалита. При потенциально смертельной пневмоцистной пневмонии, вызванной <i>P. Carinii</i> , лечение нужно начинать незамедлительно                        |
| Пентамидина изетионат          | Потенциально смертельный висцеральный лейшманиоз нужно лечить незамедлительно                                                                                                                                                                                                                                        |
| Соединения пятиявальной сурьмы | Потенциально смертельный висцеральный лейшманиоз нужно лечить незамедлительно                                                                                                                                                                                                                                        |

(Продолжение на 6-й стр.)

# НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ



|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Фенобарбитал            | Первый, третий триместры: Врожденные пороки, риск тератогенности выше, если назначается более одного противосудорожного средства. Может приводить к дефициту витамина К и повышает риск кровотечения у новорожденного; если после рождения не применяется витамин К, необходим тщательный мониторинг признаков кровотечения; см. раздел 5.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Феноксиметил-пенициллин | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Фенитоин                | Первый, третий триместры: врожденные пороки (рекомендуется скрининг); мать должна получать адекватные дозы фолатов (например, 5 мг фолиевой кислоты в день); риск тератогенности выше, если назначается более одного противосудорожного средства. Возможно, приводит к дефициту витамина К и повышает риск кровотечения у новорожденного; если после рождения не применяется витамин К, необходим тщательный мониторинг признаков кровотечения; требуется осторожность при интерпретации концентраций фенитоина в плазме, уровень связанного фенитоина может быть сниженным, но уровень свободного (или действующего) фенитоина не изменен; см. раздел 5.1 |
| Фитоменадион            | Использовать, только если потенциальная польза перевешивает риск – кака-либо специфическая информация отсутствует                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Подofilлума смола       | Все триместры: избегать – имеются сообщения о тератогенности и смертельных исходах у новорожденных                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Поливидон-йод           | Второй, третий триместры: может влиять на количество йода, влияющее на щитовидную железу плода                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Калия йодид             | Второй, третий триместры: зоб новорожденных и гипотиреоз                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Празиквантел            | Инфекция <i>T. solium</i> во время беременности должна быть пролечена немедленно; см. раздел 6.1.1.1. Польза от лечения шистозомоза (шистосомоза) перевешивает риск. Если немедленная терапия не является жизненно необходимой при Грематодах, лечение следует отложить на послеродовой период                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Преднизолон             | Польза от терапии, например при астме, перевешивает риск; при длительной или повторной системной терапии – риск задержки внутриутробного развития; прикрытие кортикостероидами необходимо матери на период родов; тщательный контроль при задержке жидкости                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Примахин                | Третий триместр: гемолиз и метгемоглобинемия у новорожденного. Отложить лечение до послеродового периода                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Прокарбазин             | Избегать (тератогенен в исследованиях на животных и имеются единичные сообщения о тератогенности для людей); см. также раздел 8.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Прогруанил              | Польза от профилактики и лечения перевешивает риск. Матери показана адекватная терапия фолатами                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Прометазин              | Сведений о тератогенности нет                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Пропранолол             | Может вызвать внутриутробную задержку развития плода, гипогликемию и брадикардию у новорожденных; риск выше при тяжелой гипертензии; см. также раздел 12.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Пропилтиоурацил         | Второй, третий триместры: зоб новорожденных и гипотиреоз                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Пиразинамид             | Использовать только, если потенциальная польза перевешивает риск                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Пиридостигмин           | Третий триместр: при больших дозах миастения новорожденных                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Пириметамин             | Первый триместр: теоретический риск тератогенности (антагонист фолатов); матери следует вводить адекватные дозы фолатов. Второй триместр: избегать при пневмоцистной инфекции или при токсоплазмозе; см. также Сульфадiazин                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Ранитидин               | Нет сведений о повреждающем действии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Хинин                   | Первый триместр: в высоких дозах тератогенен; но польза от лечения малярии перевешивает риск                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Ретинол                 | Первый триместр: в избыточных дозах может быть тератогенен; см. также раздел 27.1 [текст]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Рифампицин              | Первый триместр: в очень высоких дозах тератогенен в исследованиях на животных. Третий триместр: риск кровотечения у новорожденного может быть повышен                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Ритонавир               | См. Лопинавир и Ритонавир                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Сальбутамол             | Использование при астме см. раздел 25.1 [текст]. Третий триместр: использование при преждевременных родах см. раздел 22.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Саквинавир              | При возможности избежать в первом триместре; считается, что потенциальная польза от терапии перевешивает риск во втором и третьем триместрах; см. раздел 6.5.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Серебра сульфадiazин    | Третий триместр: гемолиз и метгемоглобинемия новорожденных; опасность развития ядерной желтухи у новорожденных не обоснованы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Натрия кромогликат      | Нет сведений о повреждающем действии; см. также раздел 25.1 [текст]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Натрия вальпроат        | См. Вальпроевая кислота                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Спиронолактон           | Токсичен в исследованиях на животных                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Ставудин                | При возможности избежать в первом триместре; повышен риск молочного-кислого ацидоза и стеатоза печени; см. раздел 6.5.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Стрептокиназа           | Все триместры: возможность преждевременной отслойки плаценты в первые 18 недель; теоретическая возможность кровоизлияний у плода на протяжении всей беременности; риск кровотечений у матери при применении после родов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Стрептомицин            | Второй, третий триместры: повреждения слухового или вестибулярного нерва; избегать при отсутствии крайней необходимости (при назначении, необходим мониторинг концентрации стрептомицина в плазме)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Сульфадiazин            | Третий триместр: гемолиз и метгемоглобинемия; опасность развития ядерной желтухи у новорожденных не обоснованы. При токсоплазмозе избегать в первом триместре, но можно использовать во втором и третьем триместрах, при опасности внутриутробного заражения                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Сульфадоксин + Пириметамин        | При малярии, польза от профилактики и лечения перевешивает риск. Первый триместр: возможный риск тератогенности (пириметамин – антагонист фолатов). Третий триместр: гемолиз и метгемоглобинемия новорожденного; опасность развития ядерной желтухи у новорожденных не обоснованы. См. также раздел 6.4.3                                                                                                                                         |
| Сульфаметоксазол + Триметоприм    | Первый триместр: тератогенный риск (Триметоприм – антагонист фолатов). Третий триместр: гемолиз и метгемоглобинемия у новорожденного; опасность возникновения ядерной желтухи у новорожденных не обоснованы                                                                                                                                                                                                                                       |
| Сульфасалазин                     | Третий триместр: теоретический риск гемолиза у новорожденного; матери показаны адекватные дозы фолатов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Сурамин натрий                    | При онхоцеркозе, отложить лечение до послеродового периода. При инфекции, вызванной <i>T. b. rhodesiense</i> лечение необходимо при признаках развития менингоэнцефалита                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Суксаметоний                      | Может иметь место пролонгированный паралич у матери. Избегать – возможно влияние на развитие плода; в течение всего периода лечения и 2-х месяцев после его окончания необходима эффективная контрацепция                                                                                                                                                                                                                                         |
| Тамоксифен                        | Все триместры: маскулинизация плода женского пола                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Тестостерон                       | Первый триместр: влияет на развитие скелета в исследованиях на животных                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Тетрациклин                       | Второй, третий триместры: изменение цвета зубов; при введении больших доз гепатотоксичен для матери.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Теofilлин                         | Третий триместр: имеются сообщения о случаях раздражительности и апноэ у плода                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Тиопентал                         | Третий триместр: угнетает дыхание плода                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Триметоприм                       | Первый триместр: риск тератогенности (антагонист фолатов). Второй триместр: теоретический риск врожденных пороков, но необходимость в вакцинации может перевешивать возможный риск для плода (см. также раздел 19.3 [противопоказания и с осторожностью])                                                                                                                                                                                         |
| Вакцина, БЦЖ                      | Первый триместр: теоретический риск врожденных пороков, но необходимость в вакцинации может перевешивать возможный риск для плода (см. также раздел 19.3 [противопоказания и с осторожностью]); Избегать ККК                                                                                                                                                                                                                                      |
| Вакцина, против Кори              | Избегать, следует избегать наступления беременности в течение 1 месяца после иммунизации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Вакцина, ККК                      | Первый триместр: теоретический риск врожденных пороков, но необходимость в вакцинации может перевешивать возможный риск для плода (см. также раздел 19.3 [противопоказания и с осторожностью])                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Вакцина против Полиомелита, живая | Избегать; беременность не должна наступать в течение 1 месяца после иммунизации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Вакцина, против Краснухи          | Первый триместр: теоретический риск врожденных пороков, но необходимость в вакцинации может перевешивать возможный риск для плода (см. также раздел 19.3 [противопоказания и с осторожностью])                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Вакцина, против Желтой лихорадки  | Первый, третий триместры: повышенный риск формирования дефектов нервной трубки (рекомендуется наблюдение и скрининговое обследование – введение добавок фолиевой кислоты может снизить риск); риск тератогенности выше, при использовании более одного противосудорожного средства; кровотечения у новорожденных (в связи с гипоплазией). Также имеются сообщения о гепатотоксичности для новорожденного; см. также раздел 5.1 (натрия вальпроат) |
| Вальпроевая кислота               | Использовать только, если потенциальная польза перевешивает риск – для снижения риска токсичности для плода необходим мониторинг концентрации вальпроата в плазме                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Ванкомицин                        | Использовать только, если потенциальная польза перевешивает риск – сведений нет                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Векуронум                         | Исследования на животных не выявили тератогенности; на поздних сроках беременности следует учитывать, что верапамил расслабляет миокард; риск для плода следует сопоставлять с риском неконтролируемой гипертензии у матери                                                                                                                                                                                                                       |
| Верапамил                         | Избегать (небольшой имеющийся опыт свидетельствует о вреде для плода; тератогенен в исследованиях на животных; см. также раздел 8.2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Винбластин                        | Избегать (тератогенность и гибель плода в исследованиях на животных; см. также раздел 8.2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Винкристин                        | Все триместры: врожденные пороки; кровоизлияния у плода и новорожденного. См. также раздел 10.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Варфарин                          | При возможности избежать в первом и третьем триместрах; считается, что польза от терапии перевешивает риск во втором и третьем триместрах; см. раздел 6.5.2                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Зидовудин                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Совместное бюро реализации проектов «Здоровье-2», «Укрепление здоровья женщин и детей». И.О. Исполнительного директора Максумов Джемшид Джалолович. 700007, г. Ташкент,

ул. Паркентская, 51, ТашИУВ, Административный корпус, 3-й этаж. Контактные телефоны: 68-08-19, 67-73-47. Факс: 68-25-39, E-mail: office @ jpb.uz. com.uz.

Над спецвыпуском работали: И. СОАТОВА, Н. ТОЛИПОВ.



Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2007 йил 30 мартдаги 65-сонли «Корея халқаро соғлиқни сақлаш жамғармаси – Доктор Ли Джонг-Вук хотираси жамғармаси грант маблағларидан самарали фойдаланиш чоратadbирлари тўғрисида»ги Қарорининг 1-бандида «Соғлом авлод учун» ҳукуматга қарашли бўлмаган халқаро хайрия жамғармаси билан «Корея халқаро соғлиқни сақлаш жамғармаси – Доктор Ли Джонг-Вук хотираси жамғармаси» ўртасида имзоланган ҳамкорлик тўғрисидаги битим доирасида Тошкент вилояти Ўртачирчиқ тумани болалар касалхонасини мукаммал таъмирлаш ва замонавий асбоб-ускуналар билан жиҳозлаш учун 500 минг АҚШ доллари миқдорига грант ажратилгани маълум қилинган эди.

Таъкидлаш жоизки, «Ижтимоий ҳимоя йили Давлат дастури»нинг IV бўлими, 46-бандига асосан, жорий йилнинг октябрь ойида Тошкент вилояти, Ўртачирчиқ туманидаги болалар касалхонасини мукаммал таъмирдан чиқарилиб, замонавий тиббиёт асбоб-ускуналари билан жиҳозланди ва болажонларимизнинг соғлигини муҳо-

фаза қилишга қаратилди. Шунингдек, мазкур шифо масканида шу йилнинг 3-10 октябрь кунлари Ўзбекистон Республикаси «Соғлом авлод учун» ҳукуматга қарашли бўлмаган халқаро хайрия жамғармаси томонидан тақлиф этилган Жанубий Корея халқаро соғлиқни сақлаш ва «Доктор Ли Джонг-Вук» хотира жамғармаси, «Community Chest of Rorea»

хайрия жамғармаси мутахассислари – нафис жарроҳлар томонидан болаларда юз-жағ нуқсонларини бартараф этиш бўйича 25 та жарроҳлик амалиёти ўтказилди.

Мазкур операциялар давомида Тошкент вилояти шифохоналаридан жалб этилган болалар анестезиолог-реаниматологлари томонидан оғриқсизлантириш усуллари, Жанубий Кореядан келтирилган наркоз ҳамда замонавий тиббий асбоб-ускуналарда муваффақиятли олиб борилди. Операциядан сўнги даврда бемор болаларнинг кузатув ва даволаш ишлари болалар шифохонасининг реанимация бўлимида бир-икки кун давомида ҳозирги замон мониторлари ёрдамида назорат қилинди.

Текширувлар натижаси шуни кўрсатдики, операция қилинган

бемор болалар Жанубий Корея мутахассислари томонидан қайта текширилиб, ушбу хайрия тадбирига яхши тайёргарди.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда Ўзбекистон Республикаси «Соғлом авлод учун» ҳукуматга қарашли бўлмаган халқаро хайрия жамғармаси, шунингдек Жанубий Корея халқаро соғлиқни сақлаш ва «Доктор Ли Джонг-Вук» хотира жамғармаси, «Community Chest of Rorea» хайрия жамғармаси ҳамкорлигида ўтказилган бундай муваффақиятли операциялар Ижтимоий ҳимоя йилида амалга оширилганлиги, тиббиёт тизимида муҳим босқичлардан бири бўлиб, бу албатта, давлатимиз томонидан фарзандларимиз соғлиги учун кўрсатилган ғамхўрлик ифодасидир.

Шавкат ИСКАНДАРОВ,  
Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги,  
Оналик ва болаликни муҳофаза қилиш Бош бошқармаси  
бошлиғи ўринбосари.



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



## ВСЕ ДЛЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА

16 октября текущего года в гостинице Le Grand Plaza (Ташкент) состоялась пресс-конференция для представителей средств массовой информации в преддверии открытия Первой Национальной выставки «Мать и дитя». Охрана здоровья матери и ребенка, оказание им качественной медицинской помощи и создание для них всех необходимых условий выведена в ранг Государственной политики нашей стране.

Впервые проводимая в этом году Национальная выставка стала еще одним доказательством вышеуказанного. Организатором выставки является выставочная компания «Inter Tashkent Expo», при официальной поддержке Министерства здравоохранения Республики Узбекистан. В свою очередь организаторы данной выставки, а также представители минздрава отозвались о ней как о самом первом и весьма актуальном на сегодняшний день мероприятии.

Выставка предназначена не только для представителей медицины и специалистов, но и для молодых родителей. Ведь здоровые и всесторонне развитые дети – это благополучие страны. А забота о них является самой большой от-

ветственностью, возложенной на плечи родителей. На стендах выставки представлены товары для новорожденных, средства по уходу за ребенком, медицинские препараты, информация о об оздоровительных центрах, детских фондах, частных детских садах и школах, а также познавательные красочные медицинские издания.

О своем участии на выставке себя заявили более 20 отечественных компаний.

Итак, 23-25 октября на выставке «Мать и дитя» вы можете получить нужную для вас информацию. Желаем успехов организаторам и участникам мероприятия. Добро пожаловать на выставку «Мать и дитя».

Ирода ИЛЬХАМОВА.

### Семинар

## ИСЛОМ МАДАНИЯТИДА ИНСОН САЛОМАТЛИГИ

2007 йилнинг 16 октябрь куни пойтахтимиздаги Ҳазрати Имом (Ҳастимом) мажмуасининг мажлис залда «Экосан» халқаро ташкилоти, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси ҳузуридаги Диний ишлар бўйича

қўмита, Ўзбекистон Мусулмонлар идораси ва Тошкент Ислон университети ҳамкорлигида «Ислон маданиятида табиат ва инсон, поклик ва саломатлик масалалари» мавзисида халқаро илмий-амалий анжуман бўлиб ўтди.

Анжуманда Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Сенати аъзолари ва Қонунчилик палатаси депутатлари, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси вакиллари, Ўзбекистон Мусулмонлар идораси раҳбарияти, жамоат ташкилотлари, илмий муассасалар, дипломатик корпус ва халқаро ташкилотлар, қатор хорижий мамлакатларнинг Ўзбекистондаги элчихоналари, оммавий ахборот воситалари раҳбарлари ва ходимлари, шунингдек, Тошкент шаҳрининг диний улаомлари иштирок этишди.

Анжуманни «Экосан» халқаро ташкилоти раиси Ю. Шодиметов кириш сўзи билан очиб, Ислон маданиятида экология ва саломатлик масалалари, яъни буюк аждодларимизнинг кенг қамурий билим, гоё ва фикрларини ўзида мужассам этган, бугунги кунда ҳам илмий, ҳам инсоний кадр-қимматини йўқотмаган бой мероснинг олдимизга қўяётган қўлгина долзарб масалари, жумладан, экологик муаммоларнинг ечимини топишда Ислон маданияти кадрларидан кенг фойдаланган ҳолда поклик ҳамда саломатлик тамойилларини, шу билан бир қаторда аҳоли орасида экологик



тафаккурни янада ривожлантириш муҳимлиги хусусида тўхталиб ўтди.

Тадбирда сўзга чиққан иштирокчилар янги минг йилликка кириб келган бир вақтда инсон, табиат ва жамият ўртасидаги қозволюцион ривожланиш жараёнида минтақавий ва глобал таҳдидлар янада кучаяётганлиги, иқлим ўзгариши, чиқиндиларнинг тобора кўпайиб бориши, тупроқнинг деградацияси, сув захираларининг ифлосланиши, биологик хилма-хилликнинг камайиб бориши, ижтимоий-гигиеник ҳамда инсон саломатлиги билан боғлиқ бўлган масалалар энг долзарб муаммага айланиб

бораётганлиги тўғрисида сўз юритишди.

Анжуманда Ислон таълимнинг моҳияти, унинг гуманистик ҳамда маърифатпарварлик хусусиятларидан табиат ва инсон, поклик, шунингдек, саломатлик масалаларидаги ижтимоий-фалсафий меросидан кенг фойдаланиб, аҳоли ўртасида табиат бойликларида оқилона фойдаланиш, касалликнинг олдини олиш, санитария-гигиена, соғлом турмуш тарзи қоидаларини тарғиб қилиш, экологик онг ва тафаккурни шакллантириш масалалари муҳокама қилинди.

Холмурод РАББАНАЕВ.

**Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг фармацевтика фаолиятини лицензиялаш кенгаши маълум қилади**  
**Лицензия талаб ва шартларининг бузилиш ҳолатларига йўл қўйилганлиги сабабли лицензияларининг амал қилиш мuddатлари суд қарорлари асосида тугатилган лицензиатлар рўйхати**

| №  | Лицензиат                                                                                                                                                            | Лицензия                        | Суд қарори                          |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| 1  | «Аъзамжон Э.Ж.И.» ХҚД – Наманган вилояти, Учқўрғон шаҳри, Охунбобоев к., 3-тупик, 4-уй. Дорихонаси – Учқўрғон шаҳри, Дўстлик к., 7-уй.                               | 4304<br>3874-04<br>17.08.04 йил | 15.06.07 йил                        |
| 2  | «Файз» ХФД – Урганч шаҳри, Тинчлик кўчаси, 5-уй.                                                                                                                     | 2041 680-01<br>29.11.01 йил     | 28.06.07 йил                        |
| 3  | «Самандархўжа Дил» ХФД – Самарқанд вилояти, Иштихон т-ни, Митан кўрғони, А. Темур кўчаси.                                                                            | 4945 4623-05<br>17.05.05 йил    | 20.06.07 йил                        |
| 4  | «Камронбек» ХКТИЧСТФД – Андижон шаҳри, Рашидов кўчаси, 16 а-уй.                                                                                                      | 1828 439-01<br>30.07.01 йил     | 21.06.07 йил                        |
| 5  | «Меҳриғиё» ХФД ва шаҳобчаси – Навоий вилояти, Зарафшон шаҳри, 12-кичик ноҳия, 32/10-уй.                                                                              | 5096 4792-05<br>19.07.05 йил    | 13.07.07 йил                        |
| 6  | «Жень-шенъ» ХҚҚД – Навоий вилояти, Зарафшон ш., 3-мити т-н, 27/6-уй.                                                                                                 | 4541 4172-04<br>30.11.04 йил    | 13.07.07 йил                        |
| 7  | «Саодат-Салоҳиддин-Соҳиба» ХФД – Навоий вил., Конимех т-н, У. Юсупов кўчаси, 16/2-уй.                                                                                | 5590 5296-06<br>21.04.06 йил    | 13.07.07 йил                        |
| 8  | «Тараққиёт 99» ХФД – Навоий вилояти, Хатирчи т-ни, Янгиробод шаҳри, Яссавий к., 98-уй.                                                                               | 5104 4800-05<br>19.07.05 йил    | 13.07.07 йил                        |
| 9  | «Ойша» ХСКД – Сурхондарё вил., Термиз шаҳри, Ат-Термизий кўчаси, 18 а-уй.                                                                                            | 2644 1339-02<br>19.09.02 йил    | 21.06.07 йил                        |
| 10 | «Аспирин Раббим» ХТД – Сурхондарё вил., Музработ тумани, Қўнғирот ДФХУ маркази, Дўстлик кўрғони.                                                                     | 5023 4705-05<br>08.06.05 йил    | 21.06.07 йил                        |
| 11 | «Шифо» ХД – Сурхондарё вилояти, Термиз шаҳри, Голованова кўчаси, 19-уй ва шаҳобчаси.                                                                                 | 4223 3775-04<br>28.07.04 йил    | 06.07.07 йил                        |
| 12 | «Рустам» ХД – Сурхондарё вилояти, Термиз шаҳри, Ат-Термизий кўчаси, 19-уй.                                                                                           | УП1254 2880-04<br>13.04.04 йил  | 06.07.07 йил<br>(2 ойга тўхтатилди) |
| 13 | «Мохинур шифо» ХТД – Сурхондарё вил., Музработ тумани, Таскент кўрғони, Таскент сувдан фойдаланиш уюшмаси маркази.                                                   | 4940 4613-05<br>27.04.05 йил    | 21.06.07 йил                        |
| 14 | «Истиқлол-10» ХД – Сурхондарё вил., Музработ тумани, Халқобод кўрғони, А. Темур кўчаси.                                                                              | 2474 1155-02<br>26.06.02 йил    | 06.07.07 йил<br>(2 ойга тўхтатилди) |
| 15 | «Озода» ХФД ва шаҳобчаси – Самарқанд вилояти, Пастдарғом тумани, Жума шаҳри, Хайруллаев кўчаси, 4-уй. Шаҳобчаси: Жума шаҳри, Марказий шифохона ҳудуди.               | У0312 3521-04<br>01.06.04 йил   | 18.06.07 йил                        |
| 16 | «Ибн Сино» ХФД ва шаҳобчаси – Самарқанд вил., Пастдарғом тумани, Жума ш., Олимжон кўчаси, 17-уй. Шаҳобчаси: Жума шаҳри, Ҳовузак маҳалласи, марказий шифохона ҳудуди. | П3211<br>445-01<br>16.02.04 йил | 24.08.07 йил                        |
| 17 | «Шифо» ХКТИЧСТФД – Фарғона вилояти, Ўзбекистон тумани, Яйпан шаҳри, Охунбобоев кўчаси, 22-уй.                                                                        | 4426 4038-04<br>18.10.04 йил    | 16.07.07 йил                        |

| №  | Лицензиат                                                                                                                                                                                                      | Лицензия                       | Суд қарори                          |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| 18 | «Озод К» МЧЖД – Андижон вилояти, Андижон шаҳри, А. Темур кўчаси, 13-уй.                                                                                                                                        | П3378 1103-02<br>17.05.05 йил  | 29.06.07 йил                        |
| 19 | «Дори фарм» ХҚД – Андижон вилояти, Асака шаҳри, Илғор ҚФЙ., Тўрттош қишлоғи, 19-уй. Шаҳобчаси: Шаҳрихон кўчаси, 5-уй.                                                                                          | 4327 3897-04<br>17.08.04 йил   | 23.08.07 йил                        |
| 20 | «Фуран» КТИЧФД – Андижон вилояти, Асака шаҳри, Мадумаров кўчаси, 37-уй. Шаҳобчаси: Мадумаров кўчаси, 37-уй.                                                                                                    | 2869 1584-03<br>09.01.03 йил   | 23.07.07 йил                        |
| 21 | «Сарвиноз фарм сервис» ХФД – Тошкент шаҳри, Шайхонтоҳур тумани, У. Юсупов кўчаси, 95-уй. Дорихонаси: Эски жува бозори, 42-дўкон биноси.                                                                        | 3828 3263-04<br>13.05.04 йил   | 09.07.07 йил                        |
| 22 | «Фарма трейд» ХФД – Тошкент вилояти, Ангрен шаҳри, Навоий кўчаси, 2-уй.                                                                                                                                        | 5362 5069-05<br>13.12.05 йил   | 16.07.07 йил<br>(1 ойга тўхтатилди) |
| 23 | «Гулбаҳор фарма шифо» ФД – Қашқадарё вилояти, Шаҳрисабз тумани, Чоршанбе кўрғони маркази.                                                                                                                      | 5956 5562-06<br>05.10.06 йил   | 06.07.07 йил                        |
| 24 | «NUR JAHON A.A.A.» ХҚД – юридик манзили: Самарқанд вил., Ургут шаҳри, Ўзбекистон кўчаси, 50-уй. Дорихонаси: Самарқанд вилояти, Ургут тумани, Ургут шаҳри, С. Раҳимов кўчаси, «Деҳқонбозор» хж ҳудуди, 14 а-уй. | 4769 4427-05<br>22.02.05 йил   | 30.07.07 йил<br>(3 ойга тўхтатилди) |
| 25 | «Ҳасан» ХҚД – Самарқанд шаҳри, Миршарапова кўчаси, 22-уй.                                                                                                                                                      | УП1108 2847-04<br>13.04.04 йил | 25.07.07 йил<br>(2 ойга тўхтатилди) |
| 26 | «Омад нур зиё» ХҚД – Тошкент шаҳри, Юнусобод тумани, 4-мавзе, 1/233-уй.                                                                                                                                        | 5444 5150-06<br>26.01.06 йил   | 21.08.07 йил                        |
| 27 | «Гулбар» ХИЧТФД – Самарқанд вилояти, Ургут шаҳри, Ўзбекистон овози кўчаси, 39-уй. Дорихонаси: Ургут шаҳри, С. Раҳимов кўчаси, 6-уй.                                                                            | П3085 908-02<br>14.03.02 йил   | 09.07.07 йил                        |
| 28 | «Технохим» ХҚД – Тошкент шаҳри, Шайхонтоҳур тумани, Марказ-27, 12/13-уй.                                                                                                                                       | 4343 3924-04<br>07.09.04 йил   | 21.08.07 йил                        |
| 29 | «Давлатмурод ТН» КТХСФД – Сурхондарё вилояти, Шўрчи тумани, А. Темур кўчаси, 16-уй.                                                                                                                            | 4006 3483-04<br>01.06.04 йил   | 28.08.07 йил                        |
| 30 | «Шифо Берсин» ХФ – Тошкент шаҳри, Ҳамза тумани, Паркент кўчаси, 438 а-уй.                                                                                                                                      | 2366 1038-02<br>22.05.02 йил   | 28.08.07 йил                        |
| 31 | «Лутфулла-53» ХҚД – Тошкент шаҳри, Яққасарой тумани, Мирахмедов кўчаси, 264-уй.                                                                                                                                | 3519 2678-04<br>25.03.04 йил   | 28.08.07 йил                        |
| 32 | «Мариямхон» ХФ ва шаҳобчалари – Тошкент шаҳри, Ҳамза тумани, Фарғона йўли кўчаси, 95-уй.                                                                                                                       | 4964 4642-05<br>17.05.05 йил   | 05.09.07 йил                        |
| 33 | «Зумрадхон савдо» ХФД – Тошкент шаҳри, Чилонзор тумани, Боғистон кўчаси, 2 а-уй, А блок.                                                                                                                       | 2789 1495-02<br>25.11.02 йил   | 28.08.07 йил                        |
| 34 | «Назар Азамат» ХҚД – Тошкент шаҳри, С. Раҳимов тумани, Қорақамиш 1/2, савдо мажмуаси, 3 а-уй.                                                                                                                  | 5151 4852-05<br>10.08.05 йил   | 05.09.07 йил                        |

## ДАВРИЙ ХАВФ-ХАТАР ОЛДИДА

Жорий йилнинг 16-18 октябрь кунлари Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Жаҳон банки, Жанубий Осиё ҳамда БМТнинг гиёҳванд моддалар ва жиноятчиликка қарши кураш бошқармаси ҳамкорлигида Dedeman Silk Road меҳмонхонасида «ОИТС ва гиёҳванд моддалар истеъмоли: далиллардан чора-тадбирларга» мавзусида халқаро конференция бўлиб ўтди.

Анжумани ўтказишдан асосий мақсад – ОИТС ва инъекция гиёҳванд моддаларни истеъмол қилиш бўйича Нидерландия ҳукумати ва Жаҳонкорлиқ дастурининг молиявий кўмаги асосида ўтказилган тадқиқотлар натижаларини тақдим этишди. Тадқиқотлар Афғонистон, Қирғизистон, Тожикистон ҳамда Ўзбекистон Республикалари микёсида олиб

борилди. Таҳлилий хулосалар, кўрилатган чора-тадбирлар, профилактик амалиётлардан олинган натижалар иштирокчиларга намоёиш этилди. Конференциянинг муҳим жиҳатларидан бири, гиёҳванд моддалар истеъмолининг аҳолига таъсири тўғрисидаги билимларни ошириш, ОИТС тарқалишини миллий ва ҳудудий даражада камайтириш муҳимлиги билан характерли ҳисобланади.

Камила ГИЯСОВА.

Самарқанд вилояти соғлиқни сақлаш бошқармаси Республика тери-таносил касалликлари илмий текшириш институт директори, профессор Ибрагимов Шароф Исмоиловичга ўғли

**Иброҳим ИБРАГИМОВ**нинг вафоти муносабати билан чуқур ҳамдардлик билдиради.

Самарқанд вилояти соғлиқни сақлаш бошқармаси Республика эпидемиология, микробиология ва юқумли касалликлар илмий текшириш институти бўлими бошлиғи, профессор Гуломов Наримон Гуломовичга акиси

**Ҳамза Гуломович ГУЛОМОВ**нинг вафоти муносабати билан таъзия изҳор этади.

**Бош муҳаррир: Нодир ШАРАПОВ**  
**Ижрочи муҳаррир: Ибодат СОАТОВА**

**Таҳрир ҳайъати раиси:**  
**Феруз НАЗИРОВ**

Таҳрир ҳайъати аъзолари:

Бобур Алимов, Озода Муҳитдинова, Бахтиёр Ниёзматов, Абдурахмон Носиров, Нурмат Отабеков, Рихис Салихўжаева, Абдулла Убайдуллаев, Фарҳод Фузайлов, Миралшар Исламов.

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 2006 йилнинг 6 декабрь кунини рўйхатга олинган, гувоҳнома рақами 0015.

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

Адади 4582 нуска. Бюджетга Т-950.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилди. Газета ҳажми 2 босма табоқ. Формати А3. Офсет усулида босилган. Ўзлон ва билдирувлардаги факт ҳамда далилларнинг тўғрилиги учун реклама ва ўзлон берувчилар масъулдир.

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

Газета муассиси:  
**Ўзбекистон  
Республикаси  
Соғлиқни сақлаш  
вазирлиги**