

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган

E-mail: uzss@inbox.ru

2008 йил 13-19 июнь № 23 (591)

Жума кунлари чиқади

Дунё ҳамжамияти эътиборида

«Жэньминь Жибао»:

«ЭЛ САЛОМАТЛИГИ – ЎЗБЕКISTON СИЁСАТИНИНГ УСТУВОР ЙЎНАЛИШИ»

Хитойнинг етакчи газеталаридан бири – “Жэньминь Жибао” мамлакатимиздаги соғлиқни сақлаш соҳасида амалга оширилаётган ислохотларга бағишланган мақола эълон қилди.

“Ўтган давр мобайнида Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш тизими тубдан қайта қўриб чиқилди, – деб ёзади нашр. – Хар томонлама баркамол авлодни тарбиялаш ва халқ саломатлигини янада мустақамлаш давлат сиёсатининг устувор йўналишлари сифатида олдинги сафга чиқди. 1993 йилнинг 23 апрелида Президент Ислам Каримов Фармони билан “Соғлом авлод учун” халқаро нодавлат хайрия жамғармаси ташкил этилди. 1998 йилда соғлиқни сақлаш тизимини ислох қилишнинг 1999-2005 йилларга мўлжалланган Давлат дастури қабул қилиниши ва унинг мамлакат стратегия тараққиёти асосий йўналишлари доирасида амалга оширилиши соҳадаги ислохотлар муваффақиятида муҳим аҳамият касб этди”.

Соғлиқни сақлаш соҳасидаги ислохотларнинг кўламини таъкидлаган ҳолда, нашр, жумладан, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш борасида амалга оширилаётган чора-тадбирларга эътибор қаратади.

“Ўзбекистонда оила, оналар ва болалар манфаатларини ҳимоя қилиш учун барча ҳуқуқий асослар яратилган, – деб ёзади “Жэньминь Жибао”. – 1998-2002 йиллар давомида “Она ва бола скрининги”, “Соғлом авлод”, “Она ва бола” каби қатор мақсадли давлат дастурлари қабул қилинди ва муваффақиятли тарзда амалга оширилди. Бундан ташқари, давлат раҳбарининг ташаббуси билан унни фортификация қилиш бўйича давлат дастури қабул қилиниб, амалга оширилмоқда”.

Газета мамлакатимизнинг соғлиқни сақлаш тизимини тақомиллаштириш борасидаги ютуқларига тўхталиб, нашр айна пайтда Ўзбекистонда оналик ва болаликни муҳофаза қилиш тизимида салкам 5,5 минг нафар умумий амалиёт шифокори, қарийб 9 минг нафар педиатр, 1,5 минг нафар неонатолог, 5,5 минг нафар акушер-гинеколог ва бошқа мутахассислар фаолият кўрсатаётганини таъкидлайди.

“Ўзбекистоннинг бу борадаги ютуқлари нуфузли халқаро ташкилотлар томонидан ҳам тан олинмоқда. “Болаларни асранг” (Save the Children) халқаро ташкилотининг оналик ва болаликни муҳофаза қилишга бағишлан-

ган ҳисоботида таъкидланишича, Ўзбекистон аёлларга яратиб берилган шарт-шароитлар кўрсаткичи бўйича жаҳоннинг 125 мамлакат орасида 19-ўринни эгаллаган. Ушбу кўрсаткич нафақат МДХ мамлакатлари, балки Осиё китъаси давлатлари учун ҳам эътиборлидир. Ўтган йили Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти томонидан дунёнинг 53 мамлакат орасида фақат тўртта, жумладан, Ўзбекистоннинг оналик ва болаликни муҳофаза қилиш бўйича тиббий хизмат миллий модели юксак баҳога лойиқ деб топилди. Ушбу модель бошқа мамлакатлар учун намуна сифатида эътироф этилди. Хозирги пайтда Ўзбекистонда ўртача умр кўриш даражаси 72,5 ёшни ташкил этмоқда. Бу кўрсаткич МДХнинг бошқа давлатлари орасида анча юқоридир. Масалан, у Россияда – 66,7, Беларусда – 69,9, Украинада – 69,5, Қозғистонда – 66,2, Қирғизистонда – 68,4 га тенг”, дейилади газетда.

“Жэньминь Жибао”, шунингдек, мамлакатимизда соғлиқни сақлаш тизимига ажратилаётган бюджет маблағлари миқдори йил сайин ошиб бораётганини таъкидлайди. “2006 йилда ушбу кўрсаткич ҳажми 1999 йилга нисбатан 7,4 баробарга ошиб, 480,8 миллиард сўмни ташкил этди. 2007 йилда соғлиқни сақлаш тизимига 625 миллиард сўм ажратилган бўлса, жорий йилда ушбу кўрсаткич 862 миллиард сўмни ташкил этиши мўлжалланган”, дейилади нашрда.

Мақола сўнггида муаллиф Ўзбекистон Президентининг ўтган йил сентябрь ойида қабул қилинган “Соғлиқни сақлаш тизимини ривожлантириш давлат дастурини амалга ошириш ва ислохотларни янада чуқурлаштиришнинг асосий йўналишлари тўғрисида”ги Фармони аҳолига тиббий ёрдам кўрсатиш самарадорлигини ошириш йўлида яна бир муҳим қадам бўлганини қайд этади.

– Унда тиббиётни жаҳон андозалари асосида янада ривожлантириш борасида амалга оширилиши лозим бўлган устувор вазифалар ўз ифодасини толган, – дея таъкидлайди нашр.

“Жаҳон” АА,
Пекин.

Сотрудничество

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТЬ В ДЕЛЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ



Руководствуясь принципами взаимного уважения и стремления развивать сотрудничество в духе долговременного партнерства ООО “Лукойл Узбекистан оперейтинг компани” обязалось приобрести и передать в качестве благотворительной помощи Министерству здравоохранения Республики Узбекистан 14 передвижных цифровых рентгено-флюорографических кабинетов на шасси автомобиля КамАЗ.

Между министром здравоохранения Республики Узбекистан Ф. Назировым и Генеральным директором ООО “Лукойл Узбекистан оперейтинг компани” Э. Чилоянцем по этому поводу было подписано соглашение. И уже через некоторое время населению нашей республики будут предоставляться услуги рентгено-флюорографических кабинетов.

Несомненно, данная благотворительная помощь сыграет очень весомую роль в охране здоровья населения страны.

Ибодат СОАТОВА.

Фото Анварджана САМАДХОДЖАЕВА.

Анжуман

ЗАМОНАВИЙ ТИББИЁТ САРИ ЙЎЛ

Жаҳон тажрибасидаги ягона йўл – ҳар қандай ҳолатда ҳам инсон саломатлигига сифатли ва самарали эришиш, даволашнинг янги тузилмасини амалиётга олиб кириш. Табиийки, бу узлуксиз жараён Ўзбекистон тиббиётининг мукаммал босқичига, қолаверса, замонавий тиббиёт технологияларининг мақсадли фаолиятига бориб тақалади. Жорий йилнинг 11-12 июнь кунлари Республика ихтисослашган хирургия марказида бўлиб ўтган Ўзбекистон Радиологларининг «Тиббий визуализация ва интервенцион радиологиянинг замонавий усуллари» мавзусидаги VII илмий-амалий анжумани ҳам айнан юқоридаги жаҳон тиббиёт тажрибалирининг Ўзбекистондаги ислохотлар изчиллиги самарадорлиги ва даволашнинг замонавий усулларига бағишланди.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Ўзбекистон Радиологлар уюшмаси, В. Воҳидов номидаги Республика ихтисослашган хирургия маркази ташаббуси билан ташкил этилган илмий-амалий анжуман ишида республикамиз олимлари билан бир қаторда МДХ давлатларидан келган бир гуруҳ етакчи мутахассислар, ёш тадқиқотчилар ва оммавий ахборот воситалари ходимлари иштирок этди. Анжумани Соғлиқни сақлаш вазирининг биринчи

ўринбосари А. Икромов кириш сўзи билан очиб, мамлакатимиз тиббиёт тизимида амалга оширилаётган ислохотлар ривожидида тиббий визуализация ва интервенцион радиологиянинг замонавий усуллари ва уларнинг ихтисослашган марказлар фаолиятидаги ўрни, аҳолига сифатли хизмат кўрсатиш жараёнида бу янгиларни олиб кириш фурсати давом этаётганини таъкидлаб ўтди. Шунингдек, ислохотларни такомиллаштириш йўлида “Саломатлик” лойиҳаси ва Осиё Тараққиёт Банкнинг

молиявий кўмаги, ҳукумати-мизнинг доимий қўллаб-қувватлаши туфайли кўпгина тиббиёт муассасалари замонавий диагностика аппаратуралари билан жиҳозланиб, малакали кадрларга эга бўлиб бормоқда. Жумладан, ультратовуш, радиоизотоп диагностикаси, компьютер томография (КТ, МРТ, SPECT) си сингари замонавий текширув ускуналари аҳолига қулайлик туғдириши билан бирга, касалликни тезда ва ишончли аниқлашда (Давоми 2-бетда).

Конференция

НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Экология и гигиена – эти два, казалось бы, разных понятия сходны в одном – они связаны с чистотой. В первом случае, чистота является главным условием сохранения экологической среды, и отсутствие чистоты приводит к загрязнению воздуха, воды, почвы и других природных ресурсов. В свою очередь гигиена – это и есть чистота, правила ухода за собой и своим телом. Отсутствие экологической чистоты или несоблюдение правил гигиены приводят к одному – ухудшению здоровья. На сегодняшний день данная проблема набирает обороты и день ото дня становится все актуальнее.

В связи с этим 6 июня 2008 года в научно-исследовательском институте санитарии, гигиены и профессиональных заболеваний МЗ РУ состоялась Республиканская научно-практическая конференция «Актуальные проблемы экологии и гигиены в Узбекистане». Организаторы мероприятия преследовали одну цель – обмен новейшими достижениями по актуальным проблемам гигиенической науки, обеспечивающими повышение эффективности мероприятий по сохранению санитарного благополучия и здоровья населения. Для обсуждения данной проблемы были приглашены специалисты, ведущие свою деятельность в сфере гигиены, сотрудники районных, городских, областных и республиканских центров Госсанэпиднадзора Минздрава РУ, научные сотрудники и профессорско-преподавательский состав медицинских вузов республики. Некоторые из участников поделились своим мнением о конференции.



А. АЗИЗХОДЖАЕВ,
заведующий лабораторией
института санитарии,
гигиены и
профессиональных
заболеваний:

– На данный период времени в Узбекистане ведется активная работа по сохранению здоровья населения, в частности устранение проблем, связанных с экологией. Большой опасности и проблемам со здоровьем подвержены люди, работающие на промышленных предприятиях, например, нефтяных, угольных, газовых станциях. Естественно, что атмосфера в таких местах не чиста и, люди, работающие там,

находятся под угрозой. Наша цель и задача, для осуществления которых мы и собрались сегодня здесь, – сократить этот уровень заболеваемости до минимума. На мероприятии вы можете увидеть не только столичных специалистов, но и врачей из других областей. Непосредственно в нашем институте ведутся разные проекты по улучшению экологического состояния. Результаты на лицо, и, например, в таких сферах, как золотодобывающая промышленность, машиностроение и многие другие мы уже добились определенных результатов. Я могу сказать, что мы движемся к цели, прогресс наблюдается. В результате упорного труда процент профессиональных заболеваний уменьшится и удлинится жизнь сотрудников.

Г. АГЗАМОВА,
доцент кафедры
Ташкентской
медицинской академии:

– Конференция посвящена профилактике профессиональных заболеваний. Профессиональным патологиям в Узбекистане уделяется большое внимание, решается много важных проблем, особенно среди тех,

кто работает во вредных условиях. На базе первого республиканского центра профессиональной патологии мы обучаем начинающих специалистов как проводить раннюю диагностику и экспертизу заболеваний. Обучаем магистров разных специальностей, так как врачи всех специальностей должны быть осведомлены в этой сфере. От квалификации специалиста зависит многое: если он знающий, мы можем быть спокойны, зная,



что медосмотр проходит качественно. Экологические проблемы являются глобальными и значимыми. Но относительно прошлых лет в настоящее время

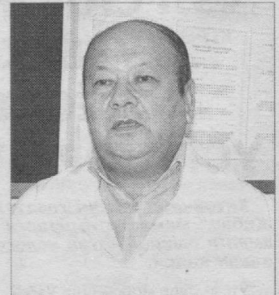


процент профессиональных патологий заметно снизился. В первую очередь это связано с таким фактором, как ранняя диагностика, но, на мой взгляд, самое главное – это то, что улучшилась психология самих работодателей. Они заинтересованы в здоровье работника, в связи чем и улучшают условия труда. И мы, контактируя с работодателями не только медицинских организаций, но и других направлений, даем рекомендации по сохранению высоких условий труда.

А. ВАХИДОВ,
ответственный за лечебную
работу Республиканского
научно-исследовательского
института санитарии,
гигиены и профессиональных
заболеваний:

– На сегодняшней конференции будучи обсуждены и подведены итоги той деятельности, которая осуществлялась нами на протяжении последнего времени, были намечены планы на будущую работу, а также обсуждались новые методы диагностики и лечения. Среди людей бытует мнение, что профессиональные заболевания не излечимы. Но это не так. Заболевания не проявляются сразу же, для появления первых синдромов требуется время. Поэтому большое значение отводится профилактике. Вся лечебная

деятельность осуществляется в нашем институте, но больных присылают к нам с разных поликлиник города, куда



работники приходят на медицинское обследование. Так вот от работников поликлиник требуется выявить заболевание на первых порах. И чем раньше будут они выявлены, тем лучше.

Подводя итог вышесказанному, хочется отметить, что в первую очередь, сам человек несет ответственность за свое здоровье. И в интересах каждого – сохранить свои силы. Для этого требуется лишь одно – относиться внимательнее к своему здоровью, осуществлять профилактические мероприятия, благодаря которым наше здоровье будет крепким.

Юлдуз НАЛИБАЕВА.

ЗАМОНАВИЙ
ТИББИЁТ САРИ ЙЎЛ

катта ёрдам бермоқда. Айнан ушбу масалаларнинг самарали ечими, олдиди турган муаммолари анжуман қатнашчилари томонидан муҳокама қилинди. Жаҳон тажрибаларида қўлланилаётган янги технологиялар, уларнинг даволаш жараёнидаги афзалликлари, мураккаб операция ҳолатларида ишлатиладиган тезкор тиббиёт асбоб-ускуналари тўғрисида ҳам муайян фикр-мулоҳазалар билдирилиб, маърузалар тингланди.

Анжуман якунида мастер-класс ва семинар мактаби иштирокчиларининг тренинг-машғулоти олиб борилди. Унда янги технологиялардан фойдаланиш тартиб-қоидалари, тизимли бошқарув жараёнида тахшислар масалаларига ургу берилди.

Еттинчи мартаба ўтказилган маърузу анжуманининг аҳамияти томони шундаки, унда мавзулар кўлами кенг, тиббиётнинг барча йўналишлари қамраб олинган бўлиб, олимлар томонидан атрофлича муҳокама этилди.

Намоз ТОЛИПОВ.
Суратлар муаллифи **Анваржон САМАДХОДЖАЕВ.**

(Давоми. Боши 1-бетда).

Анжуман

Мамлакатимизда соглиқни сақлаш тизимини ислох қилиш баробарида тизим-да янги ихтисослашган марказларнинг ташкил этилиши аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизмат сифатининг янада яхшилланиши ва самарали даволаш механизмларининг ишлаб чиқилишига тўртки бўлди. Айниқса, касаллик тахшисини тезкор аниқлаб, уни замонавий усуллар орқали даволаш вазифалари изчиллик мезонида амалга ошириб келинмоқда.

Шу маънода республикада ихтисослашган кардиология хизматини мувофиқлаштириш ва уни самарали максадларга йўналтириш, янги технология талабларини амалиётга олиб кириш сингари масалаларни яхшилаш максадига жорий йилнинг 12-13 июнь кунлари Тошкент шаҳрида «Ихтисослаштирилган кардиология хизмати фаолиятини мувофиқлаштириш ва илм-фан ютуқларини амалиётга татбиқ этиш» мавзусида Халқаро илмий-амалий анжуман ташкил этилди.

ИЛМ-ФАН ЮТУҚЛАРИ ДОИРАСИДА

Тадбирни Соғлиқни сақлаш вазирининг ўринбосари Нодир Шарапов кириш сўзи билан очиб, кардиология соҳасини ривожлантириш орқали тиббиёт ислохотларини янги босқичга кўтариш, аҳолига кўрсатилаётган кардиологик хизматнинг сифат-самарадорлигини ошириш, илм-фан ютуқларини амалиётга олиб кириш ва ундан максадли фойдаланиш хусусида гапириб ўтди.

Анжуман давомиди атеросклероз ва ушбу жараён ривожининг полиэтиологик назарияси, артериал гипертония, ўткир коронар, юрак етишмовчилиги сингари касалликлардан келиб чиқадиган тасодиқий ўлим ҳолатларининг олдини олиш, мураккаб операцияларда қўлланиладиган халқаро тажриба, даволашнинг замонавий стандартлари тўғриси-



да маърузалар тингланиб, иштирокчилар ўзаро муҳокамага киришдилар. Шунингдек, анжуман ишида ёш олимларнинг танлови ҳам ўтказилди.

Тадбирда республика кардио-

логия соҳаси ривожига ҳисса қўшаётган етакчи олимлар, умумий амалиёт шифокорлари ва бир гуруҳ хорхорлик мутахассислар иштирок этди.

(Давоми 7-бетда).



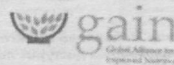
Узбекистон
Республикаси



Халқаро тараққиёт
уюшмаси



Осиё тараққиёт
банки



Озиқланишни Яхшилаш
Глобал Альянси

2008 й
№5

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

«Health – 2»

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

Проекты «Здоровье – 2»

«Укрепление здоровья женщин и детей»

и «Национальная программа по фортификации муки»



14 июня – Всемирный День донора крови

ГРАЖДАНСКИЙ ДОЛГ И МОРАЛЬНАЯ ОБЯЗАННОСТЬ

Вопросы донорства крови и ее компонентов являются одними из важных для государства и ключевых для общественного здравоохранения. От их решения зависит сама возможность и качество оказания высокотехнологичной медицинской помощи в мирное время и в чрезвычайных ситуациях. Именно поэтому данную проблему можно отнести к разряду вопросов внутренней безопасности страны.

Донорская кровь, ее компоненты и препараты являются национальным достоянием. Высокие требования, предъявляемые к качеству и безопасности компонентов и препаратов крови, определяет специфика их производства и применения. Источником ее получения является человек (донор). Поэтому от состояния здоровья донора зависит качество и безопасность заготовленных от него компонентов крови, а, следовательно, и здоровье реципиента (человека, получающего донорские компоненты крови). Основное условие участия в донорстве

от добровольных здоровых доноров на безвозмездной основе, которые сознательно и регулярно сдают кровь. Данные из Глобальной базы данных ВОЗ по безопасности крови показывают прямую взаимосвязь между числом добровольных, не получающих вознаграждение, доноров и низкими показателями инфицированности донорской крови на основе последующего тестирования.

По статистическим данным на 2007 год приходилось около четырех донаций крови на 1 000 населения по республике, что ниже количества донаций, рекомендуемого ВОЗ

деней 2 октября этого года издано Постановление № ПП-700 "О мерах по совершенствованию организации деятельности медицинских учреждений республики".

30 августа 2002 года Постановлением Олий Мажлиса Республики Узбекистан введен в действие Закон Республики Узбекистан № 402-II "О донорстве крови и ее компонентов". В статье закона описаны полномочия органов государственной власти на местах, обязанности руководителей предприятий, учреждений и организаций в области донорства крови и ее компонентов, участие негосударственных некоммерческих организаций, органов самоуправления граждан в развитии донорства крови и ее компонентов среди населения.

По развитию донорства крови и ее компонентов, по привлечению к донорству широких слоев населения Республики Узбекистан необходимо проводить просветительские кампании среди населения, пропагандируя донорство. В настоящее время разработана программа по развитию безвозмездного донорства среди населения республики и утверждена в Кабинете Министров (31.01.2008 года). Программа согласована с 14-ю министерствами, общественными организациями и фондами. Остается скоординировано работать с населением и организованными коллективами.

Программой предусмотрено:
- создание (организация) клубов и молодежных движений по безвозмездному донорству среди молодежи, учащихся и курсантов учебных заведений, а также центров общества Красной полумесяц с целью воспитания их в духе гуманизма и милосердия;

- в учебных заведениях высшего и средне-специального, профессионально-технического образования создать уголки донора. Для этих целей подготовить и выпустить комплект агитационных материалов по безвозмездному донорству;

- организовывать просветительскую работу по развитию безвозмездного донорства с учащимися заведений высшего и



средне-специального, профессионально-технического образования;

- организация проведения семинаров, лекций, прений, викторин (в том числе на телевидении, радио) по донорству крови и связанным с ним темами;

- 14 июня проводить празднование Международного дня донора крови, поощрение доноров ветеранов и активистов по пропаганде донорства;

- подготовить проект Постановления Кабинета Министров "Об утверждении Положения о нагрудном знаке "Узбекистон Республикаси Фахрий донори" ("Почетный донор Республики Узбекистан")" с предоставлением льгот и преференций за безвозмездное донорство и т.д.

По реализации программы НИИ Гематологии и переливания крови, Министерством высшего и среднего специального образования по инициативе Совета ОДМ "Камолот" города Ташкента изданы совместное постановление по проведению мероприятия среди студентов вузов города. Целью мероприятия были формирование у подрастающего поколения положительного статуса к безвозмездному донорству и здоровому образу жизни, а также воспитания молодежи в духе взаимопомощи, доброты и милосер-

дия. Однако, несмотря на имеющиеся регламентирующие документы по развитию донорства среди населения, скоординированной работы по развитию безвозмездного донорства среди населения в областях не наблюдается.

В настоящее время донорство вышло за пределы узко медицинской проблемы и стало проблемой социальной, отражающей взаимоотношения между людьми и тем самым затрагивающей интересы всего общества. Донорское движение нуждается в постоянной поддержке представителей органов государственной власти на всех уровнях, включая известных политиков, артистов, предпринимателей.

Все граждане нашей страны имеют равные права на бесплатное переливание компонентов и препаратов крови в случае заболевания. Поэтому и донорство должно рассматриваться как гражданский долг и моральная обязанность здоровых людей по отношению к больным. Всемирный день донора крови обеспечивает уникальную возможность для выражения признательности людям, составляющим основу донорству и здоровому образу жизни, доступной для всех больных, которые нуждаются в переливании крови.

Мы призываем вас наряду с другими принять участие в усилиях глобального сообщества с тем, чтобы сделать день 14 июня 2008 года событием, которое запомнится надолго.

Х. КАРИМОВ,
профессор, директор НИИ Гематологии
и переливания крови.

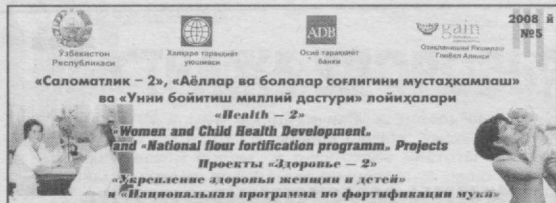


- соответствие уровня здоровья донора требуемым медицинским критериям. Донорство воспитывает в человеке высокие нравственные принципы – гуманизм, доброту, отзывчивость, патриотизм. Положительное отношение общества и активное участие населения в донорстве соответствуют целям государства в области Безопасности и социальной политики – формированию здорового поколения, физически и духовно крепкого общества.

Основным стратегическим направлением ВОЗ в настоящее время является сбор крови

(40-60 донаций на одну тыс. населения).

Правительство и Министерство здравоохранения республики уделяют большое внимание вопросам по улучшению деятельности службы крови и гематологии в республике. Президентом Республики 19 сентября этого года издан Указ № УП-3923 "Об основных направлениях дальнейшего углубления реформ и реализации Государственной программы развития здравоохранения" и в целях совершенствования организации управления и повышения эффективности деятельности медицинских учреж-



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

Существующая ситуация в службе крови нуждается в коренном изменении, содержание маломощных и децентрализованных учреждений службы крови, представленных 21 станцией переливания крови и 221 отделением переливания крови, не позволяет внедрить современные технологии по производству компонентов крови и оптимизировать материально-технические, финансовые и кадровые ресурсы. Из года в год отмечается снижение числа добровольных доноров крови.

До обретения независимости в нашей стране кровь в основном заготавливалась от доноров-добровольцев. Сегодня основную часть составляют доноры-родственники и платные доноры, являющиеся группой высокого риска по ВИЧ, гепатитам и другим инфекциям, передаваемым через кровь. Методики тестирования крови, используемые в настоящее время в целом по республике, не гарантируют качество продукции, что может привести к переливанию инфицированной крови. Разработка программы по безопасности крови, стратегическое

планирование, внедрение национальных руководств и стандартов по заготовке и переливанию крови, хранение компонентов крови в условиях «Холодовой цепи» являются критическими моментами и требуют больших усилий для приведения в соответствие с международными стандартами по безопасности, экономической эффективности, устойчивости и доступности гемотрансфузионной терапии.

Компонент 3 «Безопасность крови» Проекта азиатского банка развития (АБР) «Укрепление здоровья женщин и детей» направлен на оказание содействия Министерству здравоохранения в разработке национальной программы по безопасности крови на республиканском уровне. Эта программа направлена на обеспечение качества и доступности компонентов крови для всех граждан Узбекистана, независимо от социального статуса, перехода от системы родственных и платных доноров к добровольному безвозмездному донорству при поддержке Общества Красного Полумесяца Узбекистана, неправительственных организаций.

С участием признанных международных специалистов в об-

ПРОГРАММА ПО БЕЗОПАСНОСТИ КРОВИ В УЗБЕКИСТАНЕ

Правительством предпринимаются активные меры по улучшению системы здравоохранения в республике. Реформы направлены на развитие учреждений первичного звена здравоохранения, улучшение женского и детского здоровья.

В рамках проекта АБР «Укрепление здоровья женщин и детей» совершенствуется работа службы крови путем проведения реформы и внедрения на национальном уровне программы по безопасности крови, разработанной на принципах общественного здравоохранения Красного Креста и Полумесяца, Всемирной организации здравоохранения и Европейского Союза.

ласти трансфузиологии Министерством здравоохранения разработан план реформирования службы крови путем создания шести экономичных высокопроизводительных региональных центров по заготовке, переработке и тестированию крови. Внедрение этого плана будет происходить поэтапно для соответствующей адаптации и гарантии непрерывного обеспечения компонентами крови в переходный период.

В настоящее время закуплено современное оборудование для региональных центров крови по производству компонентов крови и обеспечения «Холодовой цепи» в лечебных учреждениях, проводится базовая оценка знаний специалистов трансфузиологов, разрабатываются адаптированные учебные программы на основе стандартных модулей ВОЗ и обучаются специалисты по целесообразному использованию крови и ее продуктов. Протоколы доказательной медицины будут внедрены в практику работы учреждений для повышения инфор-



мированности врачей и больных о рисках и опасностях нецелесообразного использования компонентов крови.

Таким образом, сегодня Узбекистан внедряет хорошо подготовленный практический пошаговый план реформы службы крови при поддержке проекта АБР, национальных и международных специалистов. Повышение престижа добровольных ре-

гулярных доноров, воспитание молодежи на идеях гуманизма, взаимопомощи, желании поделиться даром крови – приоритетные задачи всех словес общества.

М. МАХМУДОВА,
специалист по службе
крови Проекта
«Укрепление здоровья
женщин
и детей».

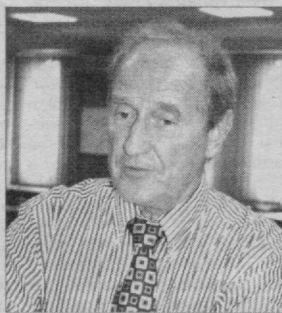
В этом мире существует огромное количество тяжелых заболеваний, излечение которых не всегда зависит только от уровня профессионализма лечащего врача. Речь идет о заболеваниях, исход которых связан с отзывчивостью, добросовестностью и альтруизмом других людей, – заболеваниях, требующих помощи донора. Но если донорство, к примеру, почки для больного почечной недостаточностью отнимет у донора здоровый орган, без которого его жизнь станет сложнее, то донорство крови для людей, страдающих заболеваниями

кровеносной системы, не отнимет у донора ничего; так как наш организм, умеющий приспосабливаться к действительно сложным ситуациям, обладает способностью к «регенерации», к обновлению крови, в результате которой потеря крови, естественно в разумных пределах, не ощущается. И задумавшись над написанным выше, напрашивается вывод: мы не потеряем ничего, решившись сдать кровь для тех, кто в ней нуждается, но зато сколько жизней будет спасено и мук облегчено после такого поступка с нашей стороны.



Не удивительно, что проблеме донорства крови уделяется столько внимания среди представителей медицины по всему миру. Данную проблему не обошли стороной и медики Узбекистана, собравшиеся на трехдневный семинар, направленный на обсуждение проблемы крови в нашей стране, обмен опытом с развитыми странами, добившимися в этой сфере поистине высоких результатов, а также разработку новых методов, стимулирующих обычных граждан к донорству. Семинар был организован и проведен при поддержке общества Красного полумесяца Республики Узбекистан в сотрудничестве с представителями Красного креста Федеративной Республики Германия. Мы обратились с вопросами к специалистам, принявшим непосредственное участие в проведенном семинаре.

ПРОТЯНЕМ РУКУ ПОМОЩИ



Петер ХАЙМЕР,
консультант программ
крови Службы переливания
крови Немецкого
Красного креста:

– Главная цель, к которой мы сегодня собрались здесь, – это укрепление системы донорства в Узбекистане. К сожалению, на сегодняшний день банк крови не снабжен необходимым количеством крови. В связи с этим очень важно проанализировать причины подобной ситуации, а также принимать необходимые меры для ее изменения. Мы провели семинар вместе с представителями Красного полумесяца Республики Узбекистан. Принимали участие специалисты разных регионов республики, и в какой-то мере все эти люди несут ответствен-

ность за тех, кто нуждается в крови. В этом и заключалась основная идея нашего семинара и лично моя работа здесь – обсуждение того, что и как надо делать для улучшения системы донорства. Конечно, мы не собираемся останавливаться на достигнутом сегодня, и я могу сказать, что этот семинар послужит для нас отправной точкой для будущей деятельности. Мы планируем чаще проводить семинары подобного рода, а также составили целый ряд рекомендаций, которые будут отправлены в Министерство здравоохранения, в другие органы власти, так как не только медики, но и все государственные сферы должны быть задействованы в этом. Помимо этого, планируется создание рабочих групп, среди которых будет распространен рабочий материал, используемый в последующем на объектах. Под объектами я подразумеваю школы, вузы и другие образовательные учреждения. Среди всего этого не стоит забывать о волонтерах – это та категория людей, без которых немаленькая крепкая система донорства, так как они являются связующим звеном между врачами, пациентами, а также реальными и потенциальными донорами. Я считаю, что Узбекистан имеет сильный потенциал, и очень важно отнестись к этой проблеме еще серьезней.

У. МУХАМЕДОВА,
председатель
Ташкентского городского
общества Красного
полумесяца Узбекистана:

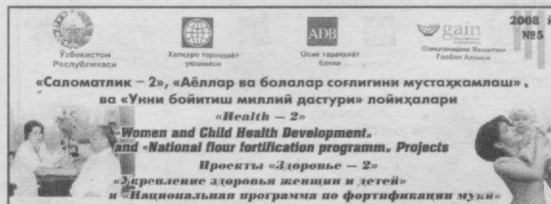
– Всем известно, что сегодня очень остро ощущается нехватка крови. И очень актуальными являются программы, пропагандирующие безвозмездное донорство среди населения. Общество Красного полумесяца Узбекистана, Министерство здравоохранения и все институты, относящиеся к сфере гематологии и переливания крови, наряду с негосударственными организациями решают проблему по развитию системы донорства. При поддержке Красного креста Германии сегодня и был проведен семинар. Цель нашего сотрудничества с Федеративной Республикой Германия – развитие донорства, определение путей дальнейшего развития, а также вовлечение в данную деятельность как можно больше сфер общественной жизни. Я хочу подчеркнуть, что мы собрались здесь для обмена опытом и с целью обучения современным технологиям и видам деятельности, осуществляемым в Германии. Общество Красный полумесяц имеет свои задачи на будущее. Недавно был принят Закон об укреплении безвозмездного донорства, после чего началась агитация среди населения. На сегодняшний день мы имеем памятки, методички, публикации



для тех, кто решил стать донором, и даже для тех, кто пока не готов к этому. Каждый человек может найти что-то полезное в этих книгах. Бывает ошибочное мнение, что организму наносит вред при сдаче крови, но это не так. На самом деле, это в какой-то мере полезно, так как необходимо обновлять состав крови, и люди, сдавая кровь, наборот способствуют активной работе организма. В таком деле большую роль играет сотрудничество и объединение. Только тогда, когда каждая организация сможет справиться со своими непосредственными обязанностями, мы сможем укрепить систему донорства в нашей стране.

(Продолжение на 5-й стр.)

Тактики по обеспечению безвозмездного донорства придерживаются и работники Научно-исследовательского института гематологии и переливания крови Министерства здравоохранения Республики Узбекистан (НИИГ и ПК МЗ РУ). Работники НИИГ и ПК напрямую контактируют с донорами и реципиентами. И в своей речи они не раз упоминали о необходимости донорства на сегодняшний день.



СОХРАНИМ ЖИЗНЬ НАШИМ ДЕТЯМ



Е. НАГАЕВА,
заведующая детским
отделением НИИГ и ПК,
Врач высшей категории:

— Наше отделение принимает больных со всеми заболеваниями крови — гемофилией, патологией гемостаза и так далее. Это очень важное учреждение, в котором мы должны уделять полную помощь больным. Первое в чем мы нуждаемся — это кровь, которая спасает и продлевает жизнь. Любая другая патология может обойтись без компонентов крови, а для наших

больных — это вопрос жизни. Наши сотрудники посещали страны Европы и СНГ, и мы видели, как этот вопрос решается за рубежом, — очень остро, интенсивно. Мы ведем разъяснительную работу с людьми разных социальных групп, объясняя им, что каждый из нас должен быть задействован в этом деле. Больные, приходящие к нам, сразу ищут доноров из числа своих родственников и знакомых, потому что, к сожалению, люди, не столкнувшиеся с такой проблемой лично, не сдают кровь добровольно. Раньше вопрос донорства стоял проще: члены организаций объединялись и сдавали кровь. На сегодняшний день дело обстоит иначе, но этот вопрос разрешаем. Самое главное, чтобы люди понимали важность этой миссии. Во-первых, это полезно для организма; во-вторых, это способствует спасению жизней. Например, доза одного взрослого спасет жизнь двух детей и даже трех новорожденных. В заключение, я хочу пожелать людям здоровья, которое не купишь ни за какие деньги.

Х. ЖАББОРОВА,
мать пациентки Озоды:

— Я лежу здесь со своей дочерью, которой поставили диагноз гемолитическая анемия. Мы приходим сюда с 1998 года, то есть около 10 лет состоим на учете. Регулярно переливаем здесь кровь. Раньше мы были вынуждены приходить каждый месяц, но сейчас нам лучше и теперь приходим раз в два месяца. С помощью докторов, работающих здесь, мы добились хотя бы небольшого улучшения. Моя дочь сейчас ходит самостоятельно, играет с другими детьми, стала гораздо активнее, и я просто счастлива. На самом деле очень больно смотреть на своего ребенка, который неизлечимо болен и находится в постоянной зависимости от донорской крови. Каждый наш день проходит в ожидании, мы ждем, что зайдет врач и скажет, что появилась необходимая доза



для того, чтобы получить новую кровь. Иногда нам приходится задерживаться здесь на две недели, или даже на более долгий срок. Все зависит от того, когда поступит кровь от донора. Получается, что вся жизнь моей дочери, в том числе и моя, проходит в ожидании крови. Мы не принадлежим сами себе, наша жизнь не в наших руках. У меня есть еще трое детей, но, ухаживая и постоянно переживая за свою больную дочь, у меня не хватает времени на других. Это очень тяжелая участь, и

каждый день своим добрым сердцем и золотыми руками вселяют в нас уверенность в скорейшем выздоровлении.

И мы безмерно благодарны тем людям, которые безвозмездно сдают кровь для нуждающихся в ней.



М. ТУРАЕВА,
мать пациентки
Дильшоды:

— Моя дочь родилась здоровым ребенком, и первые месяцы жизни все было хорошо. Потом, когда ей исполнилось три месяца, у нее стали появляться проблемы с желудком, а к шести месяцам обнаружили заболевание крови. Мы приехали в НИИГ и ПК с тех самых пор, с октября 1995 года мы являемся здесь постоянными пациентами. Нам необходимо приходить сюда примерно раз в 40-50 дней

для того, чтобы получить новую кровь. Иногда нам приходится задерживаться здесь на две недели, или даже на более долгий срок. Все зависит от того, когда поступит кровь от донора. Получается, что вся жизнь моей дочери, в том числе и моя, проходит в ожидании крови. Мы не принадлежим сами себе, наша жизнь не в наших руках. У меня есть еще трое детей, но, ухаживая и постоянно переживая за свою больную дочь, у меня не хватает времени на других. Это очень тяжелая участь, и

желаю каждой матери иметь здорового ребенка и беречь здоровье своих детей как зеницу ока, потому что в какой-то момент осознаешь, что здоровье твоего малыша гораздо важнее твоего собственного.

От чистого сердца лично от себя и всех пациентов и их близких, находящихся в этом отделении, хотелось бы поблагодарить медицинский персонал и пожелать всем здоровья и успехов в профессиональной деятельности.

ПРАВИЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ — ЗАЛОГ ЗДОРОВЬЯ



М. НАБИЕВА,
заведующая
лабораторией НИИГ и ПК:

— Наша лаборатория занимается проблемами гемостаза и тромбоза, свертываемости крови. Сюда попадают пациенты, страдающие кровоточностью и тромбозом. Наша задача — определить, в каком состоянии находится гемостаз. Когда к нам поступает кровь, мы делаем то, что предусмотрено методиками. У нас есть две основные методики, которые применяем постоянно, — тромбоцитарная

плазма и бестромбоцитная плазма. Они нужны для того, чтобы поставить точный диагноз, выявить состояние гемостаза и вид патологии в организме. Мы работаем с реактивами и стараемся придерживаться международных стандартов. На сегодняшний день наши данные совпадают с данными стран СНГ, в частности Российской Федерацией. Образцом является Великобритания, кото-

рая является столицей стандартов. Пациенты сдают анализы, и лечащие врачи в соответствии с анализами проводят лечение. Это все делается для здоровья пациентов. Мы очень стараемся придерживаться всех норм. Конечно, пожелания у медиков относительно пациентов всегда добрые. Учитывая наш климат, наш регион, пациенты, страдающие кровоточностью, сталкиваются с рядом

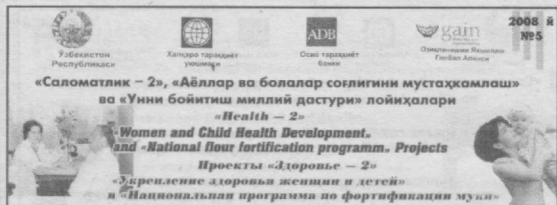


трудностей, связанных с расстоянием и невозможностью добраться до специалиста. Я очень хочу,

чтобы препятствия такого рода были устранены и чтобы наш народ был здоровым.

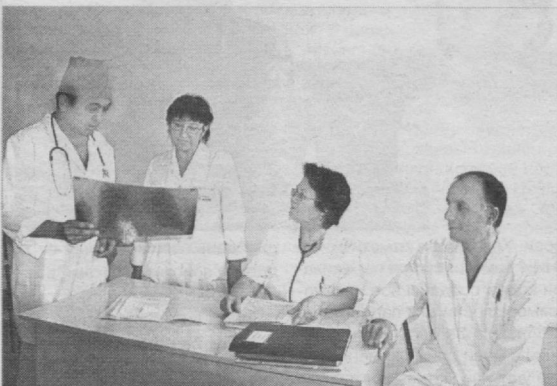
Несомненно, своевременно и качественно поставленный диагноз является самым главным фактором, способствующим быстрому выздоровлению больного. Ведь исходя из поставленного больного диагноза врачом разрабатывается четкая структура лечения. И сегодня, находясь здесь и следя за тем, с какой проворностью и профессионализмом выполняет свою работу персонал лаборатории НИИ Гематологии и переливания крови, мы еще раз убедились, что вместе с оснащенностью медицинских учреждений современной аппаратурой уделяется огромное внимание подготовке профессиональных кадров. И в свою очередь от имени всей редакции хотелось бы пожелать здоровья и успехов в их благородном труде.

(Продолжение на 6-й стр.)



ПРАВИЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ — ЗАЛОГ ЗДОРОВЬЯ

М. МАХМУДОВА,
Зав. отделением центра гемофилии и депрессивности
крововетворения:



— Наш центр функционирует ровно год и проводит лечение больных гемофилией и депрессией крововетворения. Мало кто знает что это такое. Люди с депрессией крововетворения — это больные, у которых нарушена работа костного мозга. Это больные, у которых заболевание проходит

даются в крови. Если люди не будут сдавать кровь, то наши больные будут погибать. Больные гемофилией — больные наследственно и пожизненно нуждаются в донорской крови. Они ежедневно получают тот объем крови, которого не достает. У них бывают синяки, головокружения, любая травма вызывает сильные крововетечения. Тех людей, которые добровольно идут в донорские центры, недостаточно. Хочется поменять психологию людей, сделать так, чтобы у здоровых людей появилось желание помочь больным.

Мы живем в стране, численность населения которой уже превысила 25 миллионов. В нашем обществе происходит непрерывный демографический рост, который подразумевает под собой непрерывное увеличение потребности в крови, потому что, к сожалению, люди болеют и будут болеть. Чтобы сохра-

нить нашу страну и наше население в том же многочисленном составе, нам стоит задуматься о том, что потенциально мы имеем большие шансы на спасение людских жизней. Стоит только сделать шаг и переступить порог Института переливания крови, где специалисты безболезненно и безопасно возьмут кровь и используют ее во благо народа.

(Окончание. Начало на 5-й стр.)

ОБУНА — 2008

Азиз шифокорлар,
ҳамширалар, зиялилар ва барча муштарийлар
этиборига! Тиббиётдаги янгилар сари
одимлашингизда Сизга мадад бўлишни ўз олдига
мақсад қилиб қўйган «Ўзбекистонда соғлиқни
сақлаш — Здравоохранение Узбекистана»
газетасига

2008 йилнинг иккинчи ярим йили учун обуна
мавсуми давом этмоқда.

Буни унутманг!
Нашр индекси: 128.

Жараён ва таҳлил: ҚВП шароитида

БОЛАЛАРДА АРТЕРИАЛ БОСИМ ВА АНТРОПОМЕТРИК КЎРСАТКИЧЛАРНИНГ ЎЗАРО БОҒЛАНИШИ

Адабиётлардан маълумки, артериал босим кўрсаткичлари жуда ўзгарувчан физиологик кўрсаткичлардан деб ҳисобланади. Бундай ўзгарувчанлик кўп ҳолларда ҳато қилишга олиб келади, қайсики текширилаётган болада артериал босим нормадан пастилаган ёки кўтарилган деб ҳулоса қилинса-ю, ҳақиқатда эса артериал босим кўрсаткичи боланинг илдам ўсиши-ю ва жинсий балоғати билан боғлиқ бўлса, артериал босимнинг ҳақиқий кўрсаткичи олиш учун омилларнинг таъсирини йўқотиш зарурдир.

Текширишдан мақсад мактаб ёшидаги болаларнинг артериал босимини болалар ёшига ва жинсига мос кўрсаткичларини бериш.

Текшириш 7-14 ёш 146 нафар соғлом қиз ва 109 нафар ўғил болада ўтказилди. Мактаб ўқувчиларини текшириш (2556) популяцион йўл билан бевосита танлаб олинган.

Бизнинг текширишларимиз шуни кўрсатдики, 7-10 ёшли қизларда тана узунлиги, тана вазни ва тана юзаси систолик артериал босим билан кучли бўлмаган корелляция боғланиш борлигини ($P>0,05$), ўшбу кўрсаткичлар шу ёшдаги ўғил болаларда ишонарли корелляция боғланиш йўқлигини аниқлади ($P<0,05$). 11-14 ёшли қизларда худди шундай боғланиш систолик артериал босим ва жисмоний ривожланиш кўрсаткичлари билан аниқланди ($P>0,05$). 11-14 ёшли ўғил болаларда эса систолик артериал



босимнинг тана узунлиги, тана вазни ва тана юзаси билан юқори мусбат боғланишлари борлиги аниқланди ($P>0,001$).

Кичик мактаб ёшидаги ўғил болаларда диастолик артериал босим ва боланинг бўйи, тана

вазни ва тана юзасининг корелляция боғлиқлиги 11-14 ёшдан кучлироқ ($P>0,001$), шу ёшдаги қизларникига нисбатан ($P<0,05$). Кичик ёшдаги қизларда кучсиз мусбат боғланиш диастолик артериал босимнинг бўйи ва вазни билан борлиги ($P>0,05$), бу боғланиш икки

кўрсаткич биргаликда олинганда тана юзасида кучлироқ намоён бўлади ($P>0,001$).

Х. ҲАМРОҚУЛОВ,
К. ТУРҒУНОВ,
Андижон тиббиёт
институтини.

ПИЕЛОНЕФРИТ КАСАЛЛИГИДАГИ БЕМОРЛАРГА ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ СИФАТИНИ ОШИРИШ

Текшириш мақсади: ҚВП шароитида пиелонефрит (ПН) касаллиги билан оғриган беморларга тиббий ёрдам кўрсатиш сифатини оширишга эришиш.

Манбалар ва усуллар: Урганч туманидаги 11 та ҚВПда кузатув олиб борилди. Пиелонефрит касаллигига шубҳаланган беморларнинг амбулатор карталари билан аниқланди. Мазкур касаллик билан оғриган беморларнинг касаллик

дай ахборот воситалари йўқ. Пиелонефрит касаллиги билан оғриган беморлар амбулатор карталарининг 33,3 фоизда антибиотикотерапия тугаллангандан 1 ҳафта кейин сийдик таҳлили такрорий ўтказилганлиги қайд қилинди. Сўровнома таҳлилига кўра, беморларнинг 36,7 фоизи неча йил давомида шифокор кўригидан туриши, 30 фоизи йилга неча марта врач кўригидан ўтиши, 26,7 фоиз

бўйича клиник протокол нусхаси қўлайтирилди ва Урганч туманидаги 12 та ҚВПга тарқатилди. Пиелонефрит касаллиги билан оғриган беморларда антибиотикотерапия тугаллангандан 1 ҳафта кейин сийдик таҳлили такрорий ўтказилганлиги қайд қилинди. Беморларнинг 83,3 фоизи неча йил давомида шифокор кўригидан туриши, 30 фоизи йилга неча марта врач кўригидан ўтиши, 80 фоизи қон ва сийдикни умумий таҳлилга йилга неча марта топшириши, 70 фоизда қон биокимёвий таҳлили йилга неча марта ўтказилиши, 93,3 фоизи УЗИ текширувидан йилга неча марта ўтиши лозимлигини билади.

Лойиҳа давомида шундай хулосага келдикки, пиелонефрит касаллиги билан оғриган беморларда тиббий ёрдам сифатини ошириш лойиҳаси ўз самарасини берди. Бу лойиҳани кейинчалик давом эттиришимизга асос яратилди.

С. РАҲАБОВА,
Хоразм вилояти, Урганч тумани, «Бекобод» ҚВП.



белгилари, ҳавфи омиллари, асолатлари ва диспансер кузатуви тартиби бўйича билан савиясини текшириш мақсадида анкета саволлари тарқатилди.

Натижалар: 7 та ҚВПда пиелонефрит касаллиги бўйича клиник протоколлар, Мёрта ўқув қўлланмаси, Вашингтон университети терапевтик тўплами мавжуд қолган 4 та ҚВП да (63,6%) бун-

зи қон ва сийдик умумий таҳлили йилга неча марта топшириши, 20 фоизи қон биокимёвий таҳлили йилга неча марта ўтказилиши, 33,3 фоиз бемор УЗИ текширувидан йилга неча марта ўтиши лозимлигини билади.

Татбиқ қилинган ўзгаришлар: пиелонефрит касаллиги бўйича таъхислаш, даволаш, профилактика ва диспансеризация

Совместное бюро реализации проектов «Здоровье-2», «Укрепления здоровья женщин и детей».

И.О. исполнительного директора Максумов Джамшид Джалолович.
700007, г. Ташкент, ул. Паркентская, 51,
ТашИУВ, административный корпус, 3-й этаж.
Контактные телефоны: 268-08-19, 267-73-47.
Факс 268-25-39, E-mail: office @ jpb.uz. com.uz.

Над спецвыпуском работали: И. СОАТОВА, Н. ТОЛИПОВ,
И. ИЛЬХАМОВА, Ю. НАЛИБАЕВА.

Фото Анварджана САМАДХОДЖАЕВА.

ИЛМ-ФАН ЮТУҚЛАРИ ДОИРАСИДА



Р. ҚУРБОНОВ,
Республика ихтисослашган кардиология маркази директори, профессор:
– Фахр билан айтиш мумкинки, республикада кардиология хизмати 12 та вилоят, шу

жумладан, Нукусдаги кардиология диспансерлари мисолида намойён бўлмоқда. Шунингдек, мамлакатимизнинг барча тиббиёт маъсасалари ва туман поликлиникаларида кардиология хоналари аҳолига самарали фаолият кўрсатмоқда. Ана шу изчил жараёнларни янада чуқурроқ такомиллаштиришда Республика ихтисослашган кардиология маркази ўзининг мавжуд имкониятларидан келиб чиқиб, соҳа тараққиётига муносиб ҳисса қўшиб келмоқда. Марказимиз юқори салоҳиятга ва мустақам моддий-техник базага эга бўлиб, юрак қон-томир касалликларини тез ва сифатли аниқлашнинг замонавий тиббий текширув асбоб-ускуналари билан таъминланган. Ўтказилган маз-

кур анжуманда мутахассислар кўпроқ юрак соҳаси билан боғлиқ бўлган касалликларни замонавий стандартлар асосида даволаш, янги операция усуллари, уларнинг афзаллик ва сифат самарадорлик мезонларига алоҳида эътибор қаратдилар. Эътирофли томони марказимизда Томск Кардиология институти ёрдами билан юрак мароми бузилишларини консиз (кўкрак кафасини очмасдан туриб) операция қилиш Марказий Осиёда илк мартаба йўлга қўйилди. Бу ҳам илм-фан ютуқларини амалиётга татбиқ этишнинг мақсадли йўналиши ҳисобланади. Умид қиламизки, кейинги йилларда бу изланишлар ўз самарасини бериб боради.

В. СУЛИМОВ,
Москва тиббиёт академияси профессори:

– Мазкур анжуман кардиология хизматини ривожлантириш билан бирга илм-фан тараққиётидаги янгиликларни амалиётга татбиқ этишда катта аҳамият касб этади. Айниқса, аҳолига шошлиқ кардиология хизматини кўрсатиш ва бунда замонавий тиббиёт асбоб-ускуналаридан фойдаланиш тиббиёт тажрибасидаги энг самарали усул ҳисобланади. Анжуман давомида олимлар фаолият тажрибаларидаги изланишлар ва уларнинг самараси билан ўртоқлашдилар. Конференциянинг асосий мақсади ҳам янги технологияларни (Давоми. Боши 2-бетда).

меҳнат жараёнида қўллаш, мураккаб операцияларни муваффақиятли ўтказиш ва бу орқали аҳоли саломатлигини яхшилашга эришишдир.
Кўп йиллик изланишларим туфайли кардиология соҳаси ривожини янги bosқичга олиб чиқиш учун тинимсиз ишлабман. Ўтказилган анжуманда ҳам бўлмачалар фибрилляциясини медикаментоз даволашга замонавий ёндашувлар мавзусида маъруза қилиб, иштирокчилар билан ўзаро фикр алмашдим. Тажрибамдаги ютуқларни бемалол таққослаш имконияти туғилди. Анжуман ўзининг долзарблиги билан ҳар бир қатнашчини



янада чуқурроқ билим олишга, юрак соҳаси касалликларини замонавий ёндашувлар асосида самарали даволашга ундайди.
Намоз ТОЛИПОВ,
Суратлар муаллифи
Анваржон САМАДХОДЖАЕВ.

Ўқув-семинар



ИСТИҚБОЛЛИ МАҚСАДЛАРНИ КЎЗЛАБ

Яқинда Наманган вилояти Тўрақўрғон туман тиббиёт бирлашмасида вилоят неонатологлари учун Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилотининг «Тирик ва ўлик туғилиш мезонлари» дастурини амалга ошириш бўйича ўқув-амалий семинар бўлиб ўтди.

Унда шаҳар ва туман даволаш-профилактика муассасаларидан 50 нафардан ортққ неонатолог қатнашди. Семинарнинг тўрақўрғон туманида 10 нафар врач ва статистлар ўқитилиб, улардан маҳаллий тренерлар тайёрланди. Д. Азизова, Д. Атамирзаева, Ф. Каримова каби кураторлар вилоят учун ҳозир туман тиббиёт бирлашмаси бош врачлари А. Жўраев кириш сўзи билан очди. Семинар дастурига кўра, унинг биринчи ярмида республика акушерлик ва гинекология илмий-текшириш институти вилоят филиали бош врачлари Т. Абдукаримовнинг «Самарали перинатал ёрдам ва парваршиш» мавзусидаги маърузаси тингланди. Куннинг иккинчи ярмида туман марказий шифохонасининг туғруқхона бўлими фаолияти билан семинар иштирокчилари яқиндан танишдилар.

Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилотининг «Тирик ва ўлик туғилиш мезонлари» дастурини амалга ошириш мақсадида 2007 йил август ойида Республика Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва ЮНИСЕФ ташкилоти ҳамкорлигида вилоятимиздан жами 176 нафар врач ва статистлар ўқитилиб, улардан маҳаллий тренерлар тайёрланди. Д. Азизова, Д. Атамирзаева, Ф. Каримова каби кураторлар вилоят учун ҳозир туман тиббиёт бирлашмаси бош врачлари А. Жўраев кириш сўзи билан очди. Семинар дастурига кўра, унинг биринчи ярмида республика акушерлик ва гинекология илмий-текшириш институти вилоят филиали бош врачлари Т. Абдукаримовнинг «Самарали перинатал ёрдам ва парваршиш» мавзусидаги маърузаси тингланди. Куннинг иккинчи ярмида туман марказий шифохонасининг туғруқхона бўлими фаолияти билан семинар иштирокчилари яқиндан танишдилар.
А. АҲМЕДОВ,
Наманган вилояти.

Тарих ва келажак

ЎТМИШ ВА ЭРТАНГИ ТАРАҚҚИЁТ

Ўхшуд Тошкент Вакцина ва зардоблар илмий-текшириш институти ҳақида маълумот

Ўзбекистон Республикаси илмий-техникавий ва тиббиёт ҳужжатлари марказий давлат архиви 1962 йилда ташкил топган бўлиб, унда илм-фан, оғир ва энгил санаят, техника, конструкторлик, транспорт, йўл қурилиши, рационализаторлик, сув ва ўрмон хўжалиги, лойиҳа институтлари ҳужжатлари ҳамда тиббиёт соҳасига оид бўлган ҳужжатлар сақланади. Бугунги кунда бу ҳужжатларнинг сони 220000 дан ортққ. Бундан ташқари архивда шу йўналишлардаги соҳаларнинг ривожланиши тарихига ҳисса қўшган фан арбоблари, олим ва профессорларнинг шахсий жамғарма ҳужжатлари ҳам мавжуд. Шахсий жамғарма ҳужжатлари доимий тарзда давлат сақловига қабул қилинади.

ЎзРИТваТХ МД архивида сақланаётган Миллий архив фонди ҳужжатлари орасида нодир илмий ва тарихий аҳамиятга эга бўлган ҳужжатлар ҳам мавжуд бўлиб, улар республиканинг ижтимоий-иқтисодий ва маданий ҳаётида муҳим ўрин эгаллаган ҳолда қимматли маълумотларни бера олади. Шулардан бири Тошкент Вакцина ва зардоблар илмий-текшириш институти фонди ҳисобланади. Институтнинг ташкил топши тарихи ва фаолияти, ундаги олиб борилган муҳим ишлар ҳақида архив материалларидан қуйидагиларни маълум қилишни лозим топдик:

XX аср бошларига келиб Туркистон ўлкасида аҳоли саломатлигини тиклаш ишида оғир вазият юзага келди. Айниқса, юқумли ва ўткир инфекцияли касалликлар билан оғриган беморлар сони кўпайиб борди. Ўлкада шу каби

касалликларнинг олдини олиш учун махсус тиббий муассаса зарурияти юзага келди. Натижада, 1918 йил 17 сентябрда профессор А. Д. Греков томонидан микробиология лабораторияси ташкил қилинди. Ушбу лабораториянинг асосий вазифаси ўлка аҳолиси ва ҳарбийларнинг эҳтиёжи учун зарур бактериологик препаратларни ишлаб чиқиш эди. Доимий тарзда илмий ходимларнинг тажриба ва текширувлари натижада илмий ишлар сони ортиб борди.

Институт 1920 йилда Ўлка бактериология институтига айлантирилди. 1922 йилга келиб эса марказий бактериологик муассасалар билан ҳамкорликни кучайтириб, эпидемиологлар, микробиологлар ва санитар врачлар Бутуниттифоқ съезларида ҳам фаол иштирок эта бошлади. 1929 йилда институтнинг эпидемияга қарши фаолияти бутун Ўзбекистон

ҳудуди бўйлаб амалга оширилди. Бунда эса А. Греков томонидан олиб борилган ишлар алоҳида аҳамиятга эгадир.

Шу даврдан бошлаб институт ходимлари ўзларининг илмий ишлари ва институт фаолияти ҳақида оммавий ахборот воситаларида чиқишлар қила бошладилар. 1929 йилда Санитар-бактериологик, 1930 йилда эса Эпидемиология, микробиология ва санитария институтига айлантирилди. Институтда бу даврда эпидемиология, санитар-гигиена сектори, биофабрика ишлаб чиқариш ва маъмурий-хўжалик бўлимлари ишлар эди.

1932 йилдан бошлаб институт фаолияти яна кенгайиб жамоа ва қишлоқ хўжаликларига ҳамда халқ хўжалигининг бошқа соҳаларида кенг илмий-тадқиқот ва профилактика ишларини олиб борди. Бундан мақсад аҳоли орасида соғлом турмуш тарзини йўлга қўйиш, юқумли касалликларни камайитириш ва йўқотиш эди.

1935 йилда санитария-гигиена сектори институт таркибидан ажралиб чиқди. Шу йилнинг ўзида эпидемиология секторига бруцеллез лабораторияси ташкил этилди ва 1940 йилга келиб бу лаборатория мустақил ҳолда Республика бруцеллез станциясига айлантирилди. Иккинчи жаҳон уруши даврига (1941 й.) келиб институт тарихи яна ўзгарди.

Унга кўра институтда 6 та бўлимини ўз ичига олган эпидемиология ва 9 та бўлимдан иборат бўлган ишлаб чиқариш сектори иш юритар эди. 1942 йилда 8 та бўлимли илмий ва 12 бўлимли ишлаб чиқариш сектори фаолият юритди. Натижада зарур бактериологик препаратлар яратилиши таъминлаб берилди. 1950 йилда Тошкент Эпидемиология ва микробиология институти Тошкент Вакцина ва зардоблар институтига айлантирилди. Бу эса институт фаолиятини янада ривожлантирди. Шу йили институтда 10 та бўлимдан иборат илмий ва 12 та бўлимдан иборат ишлаб чиқариш сектори таркиб топди. 1969 йилдан бошлаб институт таркиби раҳбарият, илмий сектор, ташкилий-услубий, экспериментал иммунология ва микробиология (заҳарга қарши зардоблар, генетика вакцина штаммлари, экспериментал иммунология, бактериологик препаратлар самарадорлигини ўрганувчи лабораториялар), экспериментал-технологик (кўйкўтал, ичак вакцинаси, вирус-рикеттсиоз ва биохимия лабораториялари) бўлимлардан иборат бўлган.

Институтда бир қанча янги препаратларнинг яратилиши йилдан йилга кўпайиб борганлигини кузатиш мумкин. Масалан, 1919-1921 йилларда 4 хил препарат яратилган ҳамда ишлаб чиқарилган бўлса, 1953 йилга келиб бу кўрсаткич 47 тага етганлиги архив ҳужжатларидан маълум.
1974 йилдан институт таркибидан раҳбарият, ташкилий-услубий бўлим, илмий-тиббий информация лабораторияси, экспериментал иммунология ва микробиология бўлими (аллергология, генетика вакцина штаммлари, экспериментал иммунология, кўйкўтал ва ичак вакцинаси, вирус-рикеттсиоз, биохимия ва антилимфоцитлар зардобли лабораторияси) ишлаб келмоқда.

ЎзРИТваТХ МД архивида ушбу институтнинг Миллий архив фондига киритилган 800 га яқин ҳужжатлар сақланади. Булар 1921 йилдан 1976 йилгача бўлган ҳужжатлардир. Шундан 651 таси бошқарув, қолган қисми эса илмий фаолиятга оид ҳужжатларга бўлинади. Архив фондидаги ҳужжатлар орасида институтнинг ишлаб чиқариш биуроклари, илмий ишлар ва диссертациялар, автореферат, илмий мавзули режалар, илмий-амалий ва илмий-тадқиқот фаолиятлар учун маълумотномалар, маърузалар ҳамда бошқа хил ҳужжатлар мавжуд.

Бу каби нодир ҳужжатлардан тиббиёт соҳаси ривожига ҳамда аҳолининг саломатлигини тиклаш мақсадида олиб бориладиган илмий ишлар, монография ва мақолалар учун муҳим маълумотлар олиш мумкин. Бунда эса тадқиқотчи ва олимларнинг архив ҳужжатларини ўрганиб, илмий муомаллага киритишлари муҳим ўрин эгаллайди.

Сайёра МУҲАМЕДОВА,
Ўзбекистон Республикаси илмий-техникавий ва тиббиёт ҳужжатлари марказий давлат архиви катта илмий ходими.

Экофестиваль

АТРОФ-МУҲИТ
МУҲОФАЗАСИ УЧУН

Жорий йилнинг 5 июнь куни "Экосан" халқаро ташкилотлари ва Тошкент шаҳар ҳокимлиги ҳамкорлигида Бутунжаҳон атроф-муҳит кунига бағишлаб экофестиваль бўлиб ўтди.

Мазкур экофестивалда вазирилари, идоралари, дипломатик корпус ва халқаро ташкилотларнинг вакиллари, таниқли ёзувчи, шоир, санъаткорлар, "Экосан" уюшмаларининг аъзо-

манлар орасида Фарғона вилояти Олтиарик тумани, қорхонанинг атроф-муҳит ва инсон саломатлигини сақлаш борасида Навоий "Қизилқумцмент" ОАЖ, маҳаллаларо Жиззах



лари, талабалар, жамоат ташкилотлари ҳамда оммавий ахборот воситалари ходимлари иштирок этди. Шунинг билан ўтиш жоизки, республикамизда, умуман Марказий Осиё минтақасида экологик ҳолатни яхшилаш ва бунда 5 июнь – Бутунжаҳон атроф-муҳит кунига бағишланган қатор тадбирларни қучайтириш борасида "Экосан" халқаро ташкилоти 1992 йилдан бундан ўз хиссасини қўшиб келмоқда. Фестивалнинг тантанали очилишида "Экосан" халқаро ташкилоти

шаҳар Ҳамзаобод маҳалласи энг юқори кўрсаткичлари учун голиб деб топилди ва "Экосан" халқаро ташкилотнинг дипломи ҳамда пул мукофоти билан тақдирландилар.

Тадбир давомида хорижий давлатларнинг Ўзбекистондаги элчихоналари ва байналмиқ маданият марказлари ташкил этган кўргазмалар иштирокчиларда катта қизиқиш уйғотди.

Экофестиваль эл севган санъаткорлар иштирокидаги концерт дастури билан якунланди.



раиси Юсуфжон Шодиметов, Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Сенатининг Аграр ва сув ҳўжалиги масалалари ва экология қўмитаси раиси Ғафур Алиев, Тошкент шаҳар ҳокими Уринбосари ва қатор дипломатик корпус вакиллари сўзга чиқиб, экофестиваль иштирокчиларини экология байрами билан табрикларидилар.

Экофестивалнинг очилишида "Экология ва саломатлик кунлари" республика кўрмат-танловининг голиблари эълон қилинди ва тақдирланди. Ту-

Шунингдек, 7 июнь кунини атмосфера ҳавосидаги карбонд ангидрид газини йутувчи асосий табиат объектларидан бири ҳисобланган Ботаника боғида хайрия хашари бўлиб ўтди. Аньананга қура хашарда фан, маданият, адабиёт ва санъат соҳасидаги таниқли арбоблар, халқаро ташкилотларнинг вакиллари, шу билан бирга талаба-ёшлар фаол иштирок этиб, ўзларининг муносиб хиссаларини қўшдилар.

Рустам КЕНЖАЕВ,
Жаннат АСКАРОВА.

ИНТЕРНЕТ СООБЩАЕТ

Американке временно удалили шесть органов, чтобы добраться до опухоли

Хирурги-онкологи из Университета Майами (University of Miami) провели уникальную 15-часовую операцию по удалению злокачественной опухоли, которая ранее считалась неоперабельной. Чтобы добраться до опухоли, врачам пришлось на время удалить у пациентки шесть органов брюшной полости, а по окончании вмешательства прийти их на прежнее место, сообщает CBS News.

Девять месяцев назад у 63-летней Брук Зепп (Brooke Zepp) диагностировали лейомиосаркому – злокачественную опухоль из гладкой мускулатуры. Опухоль, расположенная глубоко в брюшной полости и обхватывающая крупные сосуды, считалась неоперабельной из-за сложности хирургического доступа, а традиционные химиотерапия и лучевая терапия оказались неэффективными. По прогнозам врачей, пациентке оставалось жить не более шести месяцев.

Для спасения жизни женщины девять врачей под руководством Томояки Като (Tomooki Kato) решились на сложную и кропотливую операцию. По словам хирурга, опухоль диаметром около 5 сантиметров обхватывала аорту и основание двух крупных сосудов – чревной и верхней брыжечной артерии, питающих практически все органы брюшной полости.

"Если бы мы попытались удалить опухоль обычными методами, это могло бы привести к повреждению органов, которые кровоснабжа-

ются этими артериями. Именно поэтому при обычном хирургическом подходе опухоль считалась неоперабельной", – сообщил Като в ходе прошедшей пресс-конференции.

По словам врача, в ходе операции они удалили шесть органов – желудок, поджелудочную железу, печень, селезенку, тонкий кишечник и большую часть толстого кишечника и поместили органы в емкость со льдом. На следующем этапе хирурги удалили опухоль и пораженные сосуды, заменив их искусственными, после чего все органы были возвращены на исходное место и шиты с новыми сосудами.

Спустя три недели после операции Брук Зепп приняла участие в пресс-конференции. Женщиной сообщила, что чувствует себя хорошо и готовится к выписке из больницы. По словам врачей, пациентке не грозит отторжение органов, однако нельзя гарантировать отсутствие рецидива опухоли. В будущем новая техника операции может быть использована для лечения других пациентов с раковыми опухолями, а также людей, страдающих аневризмой брюшной аорты, заявил Като.



Американская девочка родилась дважды



Американская девочка 3 мая родилась во второй раз. Первое ее "рождение" произошло на шестом месяце внутриутробного развития,

когда хирурги извлекли ее из матки для удаления опухоли, а затем поместили обратно, сообщает MSNBC.

На 23-й неделе беременности родители девочки Чед и Кери Маккартни (Chad and Keri McCartney) решили сделать УЗИ, чтобы определить пол будущего ребенка. Исследование показало, что на копчике плода находится опухоль размером с грейпфрут. Несмотря на доброкачественную природу, но образование угрожало жизни плода, поскольку из-за своего размера "крало" у него большой объем крови. Акушер, наблюдавший Кери, направил ее в Техасскую детскую больницу в Хьюстоне. УЗИ Мэйси Хоуп до операции По словам хирурга Даррелла Касса (Darrell Cass), оперировавшего Кери, эта

разновидность опухоли – не редкость, однако обычно она остается небольшого размера и не оказывает влияния на плод. Такой значительный рост опухоли наблюдается лишь в одном случае на 40 тысяч родов. Из-за угрозы жизни было решено прооперировать нерожденного ребенка.

Для полного расслабления матки при четырехчасовой операции понадобился наркоз в семь раз более глубокий, чем при обычных вмешательствах. Матку полностью извлекли из брюшной полости Кери, чтобы вскрыть ее, не повредив плаценту. Из разреза извлекли плод с опухолью, оставив в полости матки только голову. Затем опухоль удалили, а будущего ребенка, пробывшего вне матки около 20 минут, поместили обратно.

Операция прошла успешно, и через 10 недель, на месяц раньше срока, Кери родила здоровую девочку, которую они с мужем еще до рождения назвали Мэйси Хоуп (Macy Hope; hope – по-английски "надежда").

На данный момент в мире было сделано менее 20 успешных операций нерожденному ребенку.

10-летний американец спас задыхающегося одноклассника приемом Хаймлиха

Американский пятиклассник использовал прием Хаймлиха для спасения задыхающегося одноклассника. Технику приема он запомнил, увидев однажды его выполнение на своей сестре, сообщает Fox News.

10-летний Райан Тайлер, ученик начальной школы Мэпплвуда в Пайаллапе, штат Вашингтон, увидел, что его одноклассник Брэндон поперхнулся кусочком гамбургера и стал задышаться. Мальчик подбежал к пострадавшему и с помощью приема Хаймлиха удалил препятствие дыханию.

Для выполнения приема необходимо встать

за спиной задыхающегося, обхватить его за талию, взяв кулак одной своей руки в другую и расположив их над пупком пострадавшего, после чего совершить руками резкий толчок, направленный к себе и вверх. Этот толчок, передавшийся через брюшную стенку и диафрагму, вытолкнет воздух из легких, освободив дыхательные пути.

Райану понадобилось всего два толчка, чтобы восстановить дыхание одноклассника, который в настоящее время чувствует себя хорошо.

Материалы основаны на данных Интернета.



Газета муассиси:
Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир: Нодир ШАРАПОВ
Ижрочи муҳаррир: Ибодат СОАТОВА

Тахрир хайъати раиси:
Феруз НАЗИРОВ

Тахрир хайъати аъзолари:

Бобур Алимов, Озода Муҳитдинова, Бахтиёр Ниязатов, Абдурахмон Носиров, Нурмат Отабеков, Рихси Салихўжаева, Абдулла Убайдуллаев, Фарҳод Фузайлов, Миралишер Исламов, Намоз Толипов (масъул котиб).

Манзил: 700060, Тошкент шаҳри, Охунбоев кўчаси, 30-уй, 2-қават. Тел/факс: 233-57-73, тел.: 233-13-22. Газета Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот агентлигида 2006 йилнинг 6 декабрь куни рўйхатга олинган, гувоҳнома рақами 0015.

Ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг жума кунлари чиқмайди. Мақоалалар кўчириб босилганда «O'zbekistonda sog'liqni saqlash – Здравоохранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт. Интернет саҳифаларидан фойдаланилган суратларга шартли белгиси қўйилган.

Алади 8474 нусха. Буюртма Г-550.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмаҳонасида чоп этилади. Газета ҳажми 4 босма табоқ. Формати А3. Офсет усулида босилган. Ўзлон ва билдирувлардаги факт ҳамда далилларнинг тўғрилиги учун реклама ва ўзлон берувчилар масъулдир.

Саҳифаловчи: Бахтиёр ҚҶШОҚОВ.
Оператор-дизайнер: Намоз ТОЛИПОВ.
Босмаҳонага топшириш вақти – 20.00.