

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган

2008 йил 14-20 ноябрь № 45 (613)

Жума кунлари чиқади

Тадбир

МЕҲНАТЛАРГА МУНОСИБ ЭЪТИРОФ

Ўзбекистон Республикасидаги барча тиббиёт ходимлари ноябрь ойининг иккинчи якшанбасида ўзларининг касб байрамларини кўтаринки руҳда нишонладилар. Жорий йилнинг 8 ноябрь кўни тиббиётимиз равнақи ва эртанги келажаги учун бор илму маҳорати, касбий салоҳиятини бахшида этган тиббиёт ходимлари ва кўп йиллар меҳнат қилган фахрийларнинг байрамона қайфиятини бир сўз билан ифодалаб бўлмайди...



Мазкур тадбирни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Феруз Назиров кириш сўзи билан очиб, соғлиқни сақлаш тизимидаги ислохотларнинг кенг татбиқи қилиниши ва аҳоли саломатлиги мустаҳкамланишида тиббиёт ходимларининг ўрни бе-

қиёс эканлигини эътироф этиб, уларни касб байрамлари билан кутлади. Шунингдек, Соғлиқни сақлаш ходимлари Касаба уюшмаси Марказий Кенгаши раиси Озода Муҳитдинова ҳам инсон саломатлиги олий қадрият эканлигини таъкидлаб, бу йўлда азму шижоат кўрсатаётган тиб-

биёт ходимлари ва меҳнат фахрийларини савобли ҳамда хайрли ишлари ҳамда давлатимиз томонидан кўрсатилаётган юксак ғўмхўрликлар тўғрисида тўхталиб ўтди.

Хар йилги аънаъага мувофиқ бутун илмий фаолиятини тиббиётга бахшида этган меҳнат фахрийларига вазирлик томонидан мукофотлар тақдим этилиб, уларга алоҳида хурмат-эътибор кўрсатилди. Шунингдек, аҳоли саломатлигини мустаҳкамлашда муносиб ҳисса қўшган ва касб малакасига эга бўлган тиббиёт ходимлари "Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш аълочилиси" кўкрак нишони билан тақдирландилар. Давлатимиз томонидан кўрсатилган бундай ғамхўрлик ва эътибордан руҳланган меҳнат фахрийлари ҳамда нишондорлар сўзга чиқишиб, юракдаги дил сўзлари ва миннатдорчиликларини билдирдилар.

Тадбир сўнгига халқимизнинг ардоқли санъаткорлари ижросида концерт дастури бўлиб ўтди.

Ибодат СОАТОВА.

БОШ МАҚСАД — АҲОЛИ САЛОМАТЛИГИ

Тиббиёт соҳасида ўтказилаётган ислохотлар ана шундай эзгу ниятга йўналтирилган

Мамлакатимиз соғлиқни сақлаш тизимида изчиллик билан амалга оширилаётган ислохотлардан кўзланган мақсад инсон, унинг манфаатларига хизмат қилишдир. Президентимиз Ислам Каримов ташаббуси билан амалга оширилаётган ушбу эзгу ва хайрли ишлар миллатни янада соғломлаштириш ғоясининг асосини ташкил қилади. Зеро, юртимиз тиббиёт тизимида босқичма-босқич ҳаётга татбиқ этиб келинаётган кенг қамровли ислохотлар ҳар жиҳатдан баркамол авлодни вояга етказиш, миллатимизнинг янада соғлом бўлишидек улғувор мақсадларга йўналтирилган.

Яширининг ҳождати йўқ, авваллари қишлоқларимизда мунгайибгина турадиган эски шифоналарни кўравериш кўзимиз ўрганиб кетган эди. У пайтларда тиббиёт ходимининг ҳозиргидек замонавий шарт-шароитларда, эътибору имтиёз ва имкониятдан баҳраманд ҳолда илҳомланиб ишлаши қаяқда эди, дейсиз.

Мустақиллик шарофати билан мамлакатимизда аҳоли саломатлигини мустаҳкамлаш, тиббий хизмат сифатини тўбдан юксалтириш борасида салмоқли натижаларга эришилди. Айниқса, давлатимиз раҳбарининг 1998 йилдаги Фармони билан Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш тизимини ислох қилишнинг 1999-2005 йилларга мўлжалланган Давлат дастури қабул қилиниши соҳада ўтказилаётган ислохотларнинг янада чуқурлашуви, шифокор меҳнати қадр топишига олиб келди. Бугун биз чексиз фахр билан айтишимиз мумкинки, тиббий хизматнинг миллий моделини босқичма-босқич шакллантириб бориш вазифаси қўйилган ушбу стратегик аҳамиятли ҳужжатнинг ҳаётга татбиқ этилгани ҳавас қилса арзигулик муваффақиятларга эришишимизни таъминлади.

Биобарин, бирламчи тиббий хизмат тизимини тўбдан яхшилаш, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш, ихтисослаштирилган марказлар ҳамда соҳада янги — шошилич тиббий хизмат тизимини ташкил қилиш, кадрлар тайёрлаш тизимини такомиллаштириш, фармацевтика соҳасини ривожлантириш каби йўналишларда салмоқли ютуқлар қўлга киритилди. Шаҳару қишлоқларда бир-биридан кўрама, гўзал, замонавий даволаш муассасалари ва тиббий марказлар қад ростлади. Очиги, энг мураккаб ва ноёб хирургик ишни ҳам амалга ошириш имконини берувчи бундай муассасаларда фаолият кўрсатиш ҳар бир шифокорга гурур бағишлаши тайин.

Давлат дастури бўйича кенг қўламда амалга оширилган ишлар натижасида самарасиз ишлаётган фельдшерлик-акушерлик пунктлари ва қишлоқ амбулаториялари ўрнида замонавий диагностика ва тиббий асбоб-ускуналар билан жиҳозланган 3118 та қишлоқ врачлик пунктлари вужудга келди. Ислохотлар жараёнида мамлакатда, энг

аввало, аҳолига юқори малакали бепул шошилич тиббий ёрдам кўрсатиш бўйича ягона тизим — Республика Шошилич тиббий ёрдам илмий маркази ва унинг Қорақалпоғистон Республикаси ҳамда вилоятларда 12 филиали, туман ва шаҳарларда 173 та бўлими бунёд этилди.

Маълумки, аёлга ва ўсиб келаётган ёш авлодга бўлган эътибор, бу — жамиятнинг эртаси ва келажагига эътибор демак. Шу боис ҳам оналик ва болалик муҳофазасини тўбдан яхшилаш — тиббиёт соҳасидаги Давлат дастурида белгиланган асосий устувор вазифа деб баҳоланди. Дастурга биноан, ўтган йиллар мобайнида оилаларда тиббий маданиятни ошириш, аёллар соғлигини мустаҳкамлаш, соғлом авлодни дунёга келтириш ва тарбиялаш бўйича кенг миқёсдаги ишлар амалга оширилди. Бу борада, бўлгуси оналарнинг саломатлигини мунтазам назорат қилувчи ҳамда соғлом болалар туғилишига қўмаклашувчи скрининг марказларининг кенг тармоғи вужудга келтирилганлиги муҳим аҳамиятга эга бўлмоқда.

Энг асосийси, бу соҳада мамлакатимиз эришяётган натижа ва ютуқлар нуфузли халқаро ташкилотлар томонидан ҳам ҳақли равишда эътироф этилмоқда. Жумладан, БМТнинг Болалар жамғармаси — ЮНИСЕФнинг Шарқий Европа, Болтиқбўйи ва Хамдўстлик давлатлари бўйича минтақавий директори Мария Каливис бундан бир мuddат олдин юртимизда бўлиб, "Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш, хусусан, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш борасида жаҳоннинг қўллаб-қувватловчи ўрнани арзийдиган тажриба тўпланган", дея таъкидлагани фикримиз далилидир.

Шу ўринда диққатга сазовор бўлган яна бир воқеани айтишни жоиз деб билдик. 2007 йил Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти томонидан 53 та мамлакат ичида фақатгина 4 та давлат, хусусан, Ўзбекистон оналик ва болаликни муҳофаза қилиш тиббий хизматининг миллий модели юқори баҳолаиб, жаҳоннинг ривожланган мамлакатларига намуна сифатида эътироф этилди. Ростки, қисқа вақт ичида

(Давоми 2-бетда).

ГАЗЕТАМИЗ САҲИФАЛАРИДА:

СИФАТЛИ НАЗОРАТ — СОҒЛОМ ФАРЗАНД КАФОЛАТИ

3-бет

Республика "Она ва бола скрининги" маркази фаолияти тўғрисида

Конспект врача

синдром диабетической стопы,
клиника, диагностика,
лечение, профилактика

4-я стр.

МУҲИМ ТАДБИРЛАР ДОИРАСИДА

14 ноябрь кун
республикамизда Халқаро
Диабет кун ва
"Диабет ойлиги" кенг
нишонланади.

5-бет

БОШ МАҚСАД – АҲОЛИ САЛОМАТЛИГИ

Тиббиёт соҳасида ўтказилаётган ислохотлар ана шундай эзгу ниятга йўналтирилган

юртимизнинг бундай юксак муваффақиятларга эришиб, ҳаҳон микёсида эътироф этилишига қудратли мезон бор. Дарҳақиқат, бугун скрининг, перинатал, шошилиш ва ихтисослаштирилган тиббий марказлар каби биз учун тасаввуримизга сиғдиришимиз қийин бўлган янги тизим ва йирик Давлат дастурларининг жорий этилиши, бундан 15-17 йил аввал олдимизда жиддий муаммо бўлиб турган масалалар бугунги кунда ўзининг ихобий ечимини топаётгани кувончлидир.

Шуниси эътиборлики, бугун Ўзбекистонда чечак, ич терлама, ўлат ва вабо каби юқумли касалликларга бутунлай барҳам берилди. Ҳаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти томонидан тасдиқланган маълумотларга қараганда, мамлакатимизда барқарор эпидемиологик вазият сақланиб турибди. Ўтган давр мобайнида аҳолининг ўртача умр кўриш давраҳси 72 ёшдан ошиб, ушбу кўрсаткич нафақат МДХ, балки ҳаҳонда ҳам энг юқори даража ҳисобланади. Табиийки, мамлакатимизда яшайдиган ҳар бир инсон бундан ҳар қанча фахрланса арзийди. Бу юртимизда "Ислохот – ислохот учун эмас, инсон учун", деган эзгу тамойил асосида сиёсат юритилаётганлигини яна бир қарра исботлайди.

Биз, шифокорлар қалбиди ифтихор ҳиссини туйишимиз, илҳомланиб ишлашимиз учун яна бир асос бор: бугун Ўрт-бошимиз ҳамхўрлиги ва эътибори туфайли тиббиёт улуг мартаба, юксак эҳтиромга сазовор қасбга айланди. Шифокорлар меҳнати ва фидойилигига яраша имтиёз ва имкони-

ят яратиб масаласи давлатимиз эътиборида бўлиб келмоқда. Айниқса, "Ўзбекистон Республикаси тиббиёт ходимлари кунини белгилаш тўғрисида"ги Қонунга мувофиқ, ҳар йили ноябрь ойининг иккинчи яшанбаси шифокорлар байрами сифатида нишонланиши барчамизга руҳий куч-ғайрат бағишламоқда. Кези келганда таъкидлаш жоизки, тиббий кадрларни тайёрлаш тизими ҳам кенг қамровли ислох қилинмоқда. Бунда олий тиббий таълимнинг замонавий икки босқичли тизими жорий этилганини алоҳида таъкидлаш лозим. Бугунги кунда тизимда қарийб 72 минг нафарга яқин шифокор, 260 минг нафардан ортиқ ўрта махсус тиббиёт ходими аҳолига тиббий ёрдам қўрсатмоқда. Вазирлик тасарруфидида 6 та олий ўқув юрти ва уларнинг вилоятларидаги 3 та филиали ҳамда 76 та тиббиёт коллежида ҳар йили 3 минг нафардан ортиқ шифокор ва фармацевт, 60 минг нафарга яқин ўрта бўғин тиббиёт ходимлари тайёрланмоқда.

Мана шундай шароитда Президентимизнинг ўтган йили сентябрь ойидаги "Соғлиқни сақлаш тизимини ислох қилишни янада чуқурлаштириш ва уни ривожлантириш Давлат дастурини амалга оширишнинг асосий йўналишлари тўғрисида"ги Фармони ва октябрь ойидаги "Республика тиббиёт муассасалари фаолиятини ташкил этишни тақомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида"ги Қарори қабул қилиниши тиббиёт соҳасида янада жиддий янгиланишлар сари ташланган муҳим қадам бўлди. Таъбир жоиз бўлса, ушбу ҳужжатлар соғлиқни сақлаш тизимидаги ислохотларнинг янги бос-

қинига тамал тоши қўйди. Зотан, Фармон ижросига биноан, ҳозирда барча вилоятларда ягона стандартлар асосида хизмат кўрсатувчи кўп тармоқли тиббиёт марказ-чили, 30 та шаҳар ва 169 та туман тиббиёт бирлашмалари ташкил этилди. Андижон, Бухоро, Жиззах, Қашқадарё, Наманган ва Сирдарё вилоятларида замонавий тиббий диагностика марказлари ташкил этилди. Яқин кунларда ҳар бир вилоятда муқаммал тиббий ўқу-наларга эга, малакали кадрлар билан таъминланган диагностика марказлари фаолият кўрсата бошлайди.

Бундан ташқари, юртимизда ишлаб турган туртта ихтисослаштирилган тиббиёт маркази қаторига яна ушбу Фармонга кўра, соғлиқни сақлаш тизимида олти-та – Акушерлик ва гинекология, Педиатрия, Терапия ва тиббий реабилитация, Дерматология ва венерология, Фтизиатрия ва пульмонология ҳамда Эндокринология ихтисослаштирилган илмий-амалий тиббиёт марказлари ташкил этилди. Президентимиз томонидан имзоланган ушбу Фармоннинг эътиборли жиҳати шундаки, унда ҳусусий тиббиёт муассасаларининг ҳам замонавий андозларга мос биноларда ташкил этишга алоҳида эътибор берилди. Умуман, тиббиёт ривожини йўналидаги бундай умумдавлат микёсидаги ҳамхўрлик тез орада янада янги самаралар бериши аниқ.

Шўбха йўқки, соҳа ривожиди уни молиялаштириш масаласи ҳам муҳим ўрин тутди. Шуниси кувончлики, соғлиқни сақлаш тизимини янада яхшилаш мақса-дини қўзлаб ажратилаётган бюджет маблағлари йилдан-йилга кўпайиб бормоқда. Жумладан,

ўтган йили соҳа ривожини учун бюджетдан 625,6 миллиард сўм ажратилган бўлса, жорий йилда ушбу кўрсаткич 928,9 миллиард сўмни ташкил қилади. Бу кўрсаткич ўтган йилга нисбатан 1,4 баробар кўпдир. Яна бир салмоқли маълумот шуки, ҳозир Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан умумий ҳажми 137 миллион АҚШ долларидан ошқ бўлган 12 та хорижий лойиҳа рўёбга чиқарилмоқда. Жанубий Кореядаги "Эксимбанк" ва Қувайт Араб Иқтисодий ривожланиш фонди мамлакатимиз соғлиқни сақлаш соҳасидаги ислохотларни эътироф этган ҳолда уни янада чуқурлаштириш мақсадида ҳамкорлик қилмоқда. Айни пайтда, ҳаҳоннинг қўллаб-қувватлаётган томонидан ҳам тиббий ислохотларимиз қўллаб-қувватланаётир. Қолаверса, тизимни молиялаштиришнинг ҳажми ва манбалари тобора кенгайиб бормоқда. Агар 2002 йилда тиббиёт соҳасидан давлат бюджетига қўшимча равишда 5 миллиард сўм маблағ тушган бўлса, 2007 йилда ушбу кўрсаткич 36,1 миллиард сўмга етди. Шу йилнинг тўққиз ойи ичиде эса бу борадаги кўрсаткич 40,7 миллиард сўмни ташкил қилди. Вазирлик аҳолига қўрсатилаётган тиббий ёрдам сифатини янада ошириш, сервис хизматини ривожлантириш, бюджетдан ташқари маблағлар қўламини ошириш ва натижада 2010 йилга келиб да-волаш муассасалари томонидан бюджетдан ташқари 87,2 милли-ард сўм маблағ ишлаб топиш ре-жалаштирилган.

Ислохотларнинг яна бир йўналиши бу – фармацевтика соҳасидир. Президентимизнинг ўтган йил ноябрь ойида имзолаган

"2011 йилгача бўлган даврда фармацевтика тармоғи корхона-ларини модернизация қилиш, техникавий ва технология қайта жиҳозлаш дастури тўғрисида"ги Қарори бу борадаги ишлар қўла-мини янада кенгайтиришда да-стуриламал бўлаётир. Эътибор беринг, собиқ совет даврида республикаимизда бор-йўғи 2 та фармацевтика саноат корхонаси мавжуд эди, бугун эса 100 га яқин шундай турли дори-дармон ишлаб чиқарувчи муассасалар фаолият қўрсатмоқда. Энг муҳими, маҳаллий корхоналар томонидан ишлаб чиқарилаётган дори воситаларининг 32 номда-гиси мамлакатимиз олимлари томонидан яратилган.

Биз мустақиллик шарофати билан Ўртбошимизнинг инсон, унинг манфаатлари, миллатни янада соғломлаштириш ва бар-камол авлодни тарбиялашга эътибор ва ҳамхўрлиги, мамла-катимизда тиббиёт соҳасида изчил амалга оширилаётган и-слохотлар туфайли ана шундай имкониятларга эга бўлдиқ. Бинобарин, биз бугун тақорор бўлса-да айтмиш, оқ ҳолатли халоскорлар, фидойи шифо-корларнинг туну кун қилаётган машаққатли меҳнати кадр у-эъюз топан замонда яшап-миш. Модомики, шундай экан, мамлакатимиз раҳбари бошчи-лигида яратилаётган имкония-ту имтиёзлар барча тиббиёт хо-димларини янада фидойи ва масъулиятли бўлишга ундайве-ради.

Феруз НАЗИРОВ,
Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазири.
("Халқ сўзи" газетасининг
2008 йил 8 ноябрь
сонидан олинди).

Съезд

ХАЛҚАРО ҲАМКОРЛИК ДОИРАСИДА

Жорий йилнинг 13-14 ноябрь кунлари Тошкент шаҳрида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Ўзбекистон терапевтлар Ассоциацияси ҳамда Республика ихтисослаштирилган терапия ва тиббий реабилитация илмий-амалий маркази томонидан «Ички касалликларда таш-хислаш, даволаш ва тиббий реабилитация-

нинг долзарб муаммолари» мавзусида Ўзе-кистон терапевтларининг V Съезди бўлиб ўтди. Унда мамлакатимиз мутахассислари билан бир қаторда Россия Федерацияси, Ук-раина, Қозғистон, Қирғизистон, Тожикистон сингари республикалардан келган етакчи олимлар ва умумий амалиёт шифокорлари иштирок этдилар.

Съездни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг биринчи ўринбосари А. Икрамов кириш сўзи билан очиб, соғлиқни сақлаш тизимида амалга оширилаётган ислохотлар, жорий этилаётган илмий-амалий тадбирлар инсон саломатлигининг муҳим омил эканлигини таъкидлаб, барча йўналишлар қатори терапия соҳасини ривожлантириш, ички касалликларга тўғри ташхис қўйиш, даволаш-профилактика ишларини кучайтириш талаби ортиб бораётганлигини эъти-роф этди.

Мазкур тадбирни ўтказишдан асосий мақсад амалиётга олиб қирилган даволаш-про-филактика дастурларини татбиқ этиш, ички касалликларни юқори технология ташхис усул-лари билан даволаш ва тиб-бий реабилитация бўйича таж-риба қўламини бойитиш ҳамда янги даволаш стандартларини ишлаб чиқишдан иборатдир. Ўтказилган съезднинг яна бир муҳим жиҳати шундаки, унда ички касалликлар профилакти-каси ва уни ўрганишдаги фун-даментал текширувлар, касал-лик диагностикасидаги янги технологиялар: пульмонология, клиник аллергология, кар-диология, гастроэнтерология,

ревматология, нефрология, шошилиш ёрдам ва тиббий реабилитация стандартлари бўйича долзарб масалалар қам-раб олинган бўлиб, мутахассис-лар махсус секцияларга бўлин-ган ҳолда мавзунинг чуқур таҳлил қилиб, ўрганиб чиқдилар. Чун-ки, терапия соҳасини замонавий кўринишда тақомиллаштириш, аҳоли саломатлигини яхшилаш-да бундай имкониятлардан кенг фойдаланиш, соҳани ривожлан-тириш учун малакали кадрлар-ни тайёрлаш масалалари нафа-қат ҳукуматимиз, балки Соғлиқ-ни сақлаш вазирлиги олдида турган муҳим вазифалардан бири ҳисобланади.

Таъкидлаш жоизки, Ўзбеки-стон Республикаси Президентининг 2007 йил 19 сентябрдаги "Соғлиқни сақлаш тизимини ислох қилишни янада чуқурлаш-тириш ва уни ривожлантириш Давлат дастурини амалга оши-ришнинг асосий йўналишлари тўғрисида"ги Фармони ҳамда 2007 йил 2 октябрдаги "Респу-блика тиббиёт муассасалари фа-олиятини ташкил этишни тақо-миллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида"ги Қарорига мувофиқ Терапия ва тиббий реабилита-ция илмий-текшириш институти ва Гастроэнтерология илмий маркази ҳамда даволаш базаси негизидеда терапия ва тиббий ре-

абилитация тиббиёт маркази ташкил этилди. Ушбу муассаса айни кунда терапевтика соҳа-си доирасидаги ислохотлар кенг тарғиб қилинишида етак-чи даргоҳлардан бири бўлиб келмоқда. Тадбирда таъкидлан-ганидек, ички касалликларни самарали даволаш, ташхислаш ва аҳолига малакали тиббий ёрдам кўрсатишда марказ хо-димлари илмий-методик фао-лиятни олиб бормоқдалар. Тиб-биётнинг барча йўналишлари-ни ўз замирида бирлаштира олган терапия соҳасини чуқур-роқ ўрганиш, уни турли давр-ларда замонавий талабга муво-фиқ шакллантириш, мавжуд ян-гиликларни илгор тажрибалар-га суяниб олиб бориш нафақат республикаимиз олимлари, бал-ки МДХ давлатлари етакчи му-тахассисларининг ҳам долзарб вазифаларига қиради. Шунинг-дек, тадбир доирасида ёш олимлар ва мутахассислар учун "Замонавий гастроэнтерология энциклопедияси – II, Исло-тларга асосланган гастроэнте-рология" мавзусида Республика семинар мактабининг ўтказил-ганлиги съезд мавзулари қан-чалик долзарб эканлигини бел-гиллаб беради.



Дилором РАХИМОВА,
Республика
ихтисослаштирилган
терапия ва тиббий
реабилитация илмий-
амалий маркази ходими:

– Ўзбекистон терапевтлари-нинг V Съезди ҳар йилгига қара-ганда мавзу қўламининг кенгли-ги, долзарблиги билан ажралиб туради. Чунки, унинг мазмун-моҳиятида республикаимиз оли-млари ва хорижий мутахассис-ларнинг олиб борган илмий-амалий изланишлари, тадқиқот-лари муҳассамлигини кўрамыз. Бу борада бизнинг марказ фао-лияти ҳам алоҳида аҳамиятга эга. Асосий вазифамиз халқро-талабларга мувофиқ ҳолда аҳолига сифатли тиббий ёрдам қўрсатиш, терапевтик мактаб ва илмий база яратиш, юқори те-хнологик текширувларни йўлга қўйиш ҳамда ички касалликлар-ни даволашда илгор тажриба-ларни қўллашдан иборатдир.

Аҳамият берадиган бўлсақ, те-зисга қиритилган асарият маъ-рузалар бугунги ва эртанги тиббиёт тараққиётини белги-ловчи салоҳиятга эгаллиги бил-лан характерли, дейиш мум-кин. Айниқса, юрак, қон-томир тизими касалликлари билан боғлиқ маърузалар иштирокчи-лар томонидан эътибор билан тингланди, чуқурроқ таҳлил қилинди, ўрганилди. Чет эллик ҳамкасблар билан тажриба ал-машши имконияти туғилди. Ун-дан ташқари, ёш олимларнинг бу борадаги чиқишлари, илмий тадқиқотлари хорижий мута-хассисларда катта қизиқиш уйғотди. Хулоса қилиб айтган-да, мазкур съезд тиббиёт ри-вожини янги босқичга қўтариб, ислохотлар жараёнининг изчил тақомиллашувида хизмат қила-ди.

Намоз ТОЛИПОВ.
Сурат муаллифи Анвар
САМАДХОДЖАЕВ.

Мазкур мақола Ўзбекистон Республикаси мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фондининг «Соғ-лиқни сақлаш тизимида амалга оширилаётган ислохотлар мониторинги» лойиҳаси асосида тайёрланди.

Юртимиз тиббиёт масканларида

СИФАТЛИ НАЗОРАТ – СОҒЛОМ ФАРЗАНД КАФОЛАТИ

Давлат сиёсатининг устувор вазифаларидан бири бўлган оналик ва болаликни муҳофаза қилиш борасида ҳукуматимиз томонидан кўплаб ижобий ишлар амалга оширилмоқда. Шу жумладан, Республика "Она ва бола скрининги" маркази ва унинг вилоятлардаги филиалларида олиб борилаётган фаолиятлар туғилажак чақалоқлар, шунингдек оналар саломатлигини сақлашда муҳим аҳамият касб этмоқда. Айтиш жоизки, бундай муассасаларда яратилган шароит ва имкониятлар, яъни у ерда ўрнатилган тартиб-интизом, бепул тиббий хизмат ҳомиладор аёллар учун катта қулайликлар туғдирмоқда. Республика "Она ва бола скрининги" марказида меҳнат қилаётган мутахассисларнинг иш жараёнларини кузатиб, улар билан суҳбатда бўлдик.

Мархабо ИСЛОМОВА, тиббий-генетик маслаҳат бўлими бошлиғи, неврогенетик врач:

Марказимизнинг фаолияти хусусида тўхталадиган бўлсам, аввало унинг ташкил этилганлигига ургу бермоқчиман. "Она ва бола скрининги" Давлат дастури лойиҳаси "Соғлом авлод учун" халқаро нодавлат хайрия жамғармаси томонидан ишлаб чиқилиб, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 1998 йил 1 апрелдаги 140-сонли қарори билан тасдиқланган. 1998 йилдан бошлаб, Соғлиқни сақлаш вазирлиги билан биргаликда Ўзбекистон Республикасида болаларда ирсий касалликлар натижасида келиб чиқувчи ақлий зафиликнинг олдини олиш ҳамда ҳомила туғма ривожланиш нуқсонини билан туғилиш хавфини аниқлаш учун ҳомиладор аёлларни тиббий кўрикдан ўтказиш

нинг олдини олиш мақсадида ҳомиладор аёлларни текширувдан ўтказиб, керакли маслаҳатларни бериб бориш экан, бу борада самарали ишларни амалга оширмоқдамиз. Марказимиз асосан янги тиббий технологиялар ва малакали ходимларга эга бўлиб, қуйидаги йўналишлар бўйича иш олиб боради:

• янги туғилган чақалоқларда туғма гипотиреоз ва фенилкетонурия касалликларига оммавий скрининг ўтказиш;

• туғруқча бўлган даврда ҳомилада ривожланиш нуқсонининг олдини олиш тадбирларини ўтказиш (туғруқча ирсий касалликлар скрининги);

• ирсий ва туғма касаллик билан туғилганларга ва шундай фарзандлари бор оилаларга тиббий-генетик маслаҳат бериш.

Марказимиз асосан оммавий неонатал скрининг, пренатал скрининг ёки туғруқча диагностика ва тиббий-генетик маслаҳат бўйича ҳомиладор аёл ва

қали туғма ривожланиш нуқсонини аниқланган ҳомиладорликни тўхтатиш тавсия этилади.

3. Тиббий-генетик маслаҳат турли соҳа мутахассислари генетик, невропатолог, эндокринолог, гинеколог, педагог-дефектолог, психоневролог томонидан амалга оширилади.

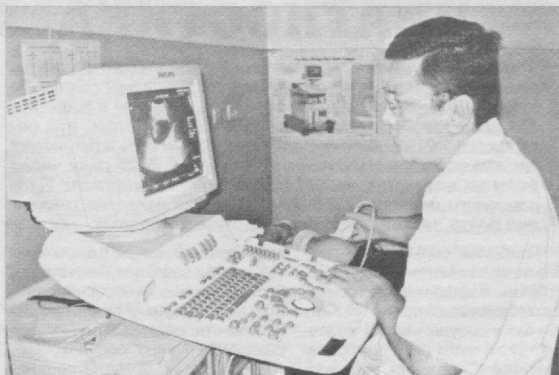
Тиббий-генетик маслаҳатдан ўтишга асосий кўрсатмалар:

– оилада ирсий касаллик билан фарзанд туғилиш хавфи юқори бўлганда эр-хотинга маслаҳат бериш;

– болаларда ва катталарда туғма ривожланиш нуқсонини келиб чиқиб хавфи ёки ирсий касаллик ташхиси қўйилганда, диагностика аниқлаштириш мақсадида маслаҳатлар ўтказиш;

– янги туғилган чақалоқ ва гудакларда скрининг асосида соғлиғида бирор-бир ўзгаришлар аниқланса, уларни назоратга олиш ва даволаш.

2003 йилдан Республика Вазирлар Маҳкамасининг 05.07.2002

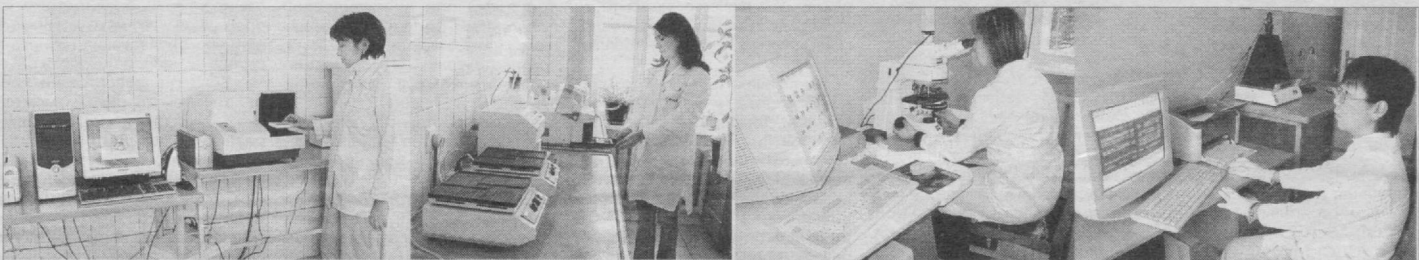


жак зурриёди соғлигини замонавий технологияда назорат қилаётган шифокор **Воҳидхон Содирхонов** шундай дейди:

– Оналик ва болаликни муҳофаза қилиш борасида давлатимиз томонидан катта имкониятлар яратилмоқда. Айниқса, мазкур йўналишда тиббиёт муассасаларининг замон талаблари даражасида бунёд этилаётганлиги, янги технологиялар ва малакали кадрлар билан таъминланганлиги ҳам бундан мустасно эмас. Марказимизга мурожаат қилиб келаётган ҳомиладор аёллар мавжуд шароитлардан имконият даража-

биз мурожаат қилиб келаётганларга керакли тавсия ва маслаҳатлар бериб, ҳомиладор аёллар учун микрочипда таблеткаларини тарқатамиз. Ўтказилаётган тегишсиз, маслаҳат ҳамда тарқатиладиган дори-дармонлар бепул берилади, дейди суҳбат чоғида Дилором Фаизбаева.

Врач-генетик Шахноза Назированин таъкидлашча, ирсий (генетик) касалликлар ген ва хромосомаларда нуқсонлар содир бўлиши натижасида вужудга келади. Айни кунда болаларда генетика би-



СУРАТЛАРДА: Марказдаги бундай янги лаборатория жиҳозларида фаолият юритиш ҳар бир мутахассисдан катта масъулият ва тажриба талаб этади.

мақсадида "Она ва бола скрининги" Давлат дастури амалга ошириб келинмоқда. Қарийб ўн йилдирки, марказимиз ва унинг вилоят филиаллари мунтазам равишда фаолият олиб боришмоқда. Айни кунда Андижон, Бухоро, Қарши, Наманган, Нукус, Самарқанд, Термиз, Фарғона, Навоий, Урганч вилоятларида Марказ филиал-

чақалоқларга малакали хизмат кўрсатади.

1. Оммавий неонатал скрининг. 2008 йилга қадар бутун республика бўйича янги туғилган чақалоқларда фенилкетонурия ва туғма гипотиреозга неонатал скрининг ўтказилади. Скрининг текширишлари натижасида аниқланган беморлар скрининг марказида диспансер

йилдаги 242-сонли қарорига биноан "Она ва бола скрининги" Давлат дастурининг иккинчи босқичи амалга оширилади.

2008-2012 йиллар давомида Президентимизнинг 892-Қарори бўйича "Она ва бола скрининги" Давлат дастурининг учинчи босқичи амалга оширилади.

Таъкидлаш лозимки, Юртимизнинг жорий йил июнь ойида қабул қилган «Болаликдан ногиронлар туғилишининг олдини олиш учун туғма ва ирсий касалликларни барвақт аниқлаш Давлат дастури тўғрисида»ги қарори скрининг марказлари фаолиятини янада такомиллаштириш, шунингдек, уларнинг моддий-техник имкониятларини кенгайтириш борасида яна бир қадам бўлди десак, янгилашмаган бўламиз. Мазкур қарор ижросини таъминлаш юзасидан тадбирлар режаси ишлаб чиқилиб, марказ ва унинг филиалларида изчиллик билан фаолиятлар олиб боришмоқда.

ФАОЛИЯТЛАРГА БИР НАЗАР

Биз марказдаги ишлар билан янада чуқурроқ танишиш мақсадида ҳар бир кўрув хоналари шароити ва мутахассисларнинг иш жараёнларини кузатдик. Илк бор **рўйхатхона** ёнидаги "Бу ерда барча тиббий хизматлар бепул амалга оширилади", деган ёзувга қўзимиз тушди. Бунинг баробарида эса ҳомиладор аёлларнинг белгиланган вақтда врач қабулгач келишлари ҳам навбат қутиш ҳолатларини юзга келтирмайди. **Ультратовуш аппарати** хонасига кирганимизда ҳомиладор аёлларнинг бўла-

сида фойдаланишга муваффақ бўлмоқдалар. Ушбу технологияда ҳомиладор аёлларнинг 15-16 ҳафталик ҳомиласидаги туғма нуқсонлар аниқланади. Бу албатта энг муҳим жараён бўлиб, ногирон болалар туғилишининг олдини олишга катта замин яратди...

Эндокринология хонасида бўлганимизда тажрибали шифокор Дилором Фаизбаева ҳомиладор аёл соғлигини назорат қилаётганлигининг гувоҳи бўлдик. Мутахассиснинг айтишига қараганда, биргина ҳомиладор аёллар соғлиғи эмас, балки чақалоқлигидан то ўсмир ёшгача бўлган болалар саломатлиги назорат қилиниб, текширувлар олиб борилади. Айтиш жоизки, мазкур йўналишдаги хасталиклар, айниқса, йод етишмовчилиги, бўқоқ ҳамда қалқонсимон безларнинг шомоллаши ва бошқа касалликларни ўз вақтида даволаш жуда муҳим. Чунки бундай касалликларнинг олди олинмаса, салбий асоратларга олиб келиши мумкин. Бунинг учун

лан боғлиқ бўлган 3500 га яқин ирсий нуқсонлар мавжуд. Касалликнинг клиник симптомлари бола она қорнида бўлганида, туғилгач, шунингдек, беморнинг бутун умри давомида пайдо бўлиши мумкин. Айрим касалликлар соғлом ота-оналардан бўлган фарзандларда, айрим ҳолларда эса, авлоддан-авлодга ўтиши, ундан ташқари баъзи ҳолларда онадан ўтган патологик ген сабабли ўғил болалар оғриши мумкин. Айтиш уринлики, тиббий генетик маслаҳат юқоридаги ҳолатларни ўрганиш ва ирсий касалликларнинг олдини олишда катта аҳамият касб этади.

Ҳар бир касалликни тўғри аниқлашда **лаборатория текшируви** асосий ўринга эга эканлиги ҳеч биримизга сир эмас. Фаолиятларни кузатиш жараёнида лабораторияларда бўлганимизда, у ердаги сўнгги технологиялар она ва болалар саломатлиги йўлида оқилона ишлатилаётганлигининг гувоҳи бўлдик.

Ҳар бир ишнинг сифати кадрлар соҳиятига боғлиқ деганларидек, марказдаги машаққатли меҳнатларни амалга ошираётган ходимлар фаолияти билан бевосита танишганимизда, уларнинг кўпчилиги ҳорижий давлатларда бўлиб, ўз малакаларини ошириб қайтганлигини эътироф этишди. Шунингдек, марказда чет эллик ҳамкасблар билан ҳамкорлик ишлари ҳам тўғри йўлга қўйилган. Бу албатта, марказ ходимларининг билим савияси ҳамда малака кўламлигини ошириб боришда асосий омил бўла олади.

Ибодат СОАТОВА.
Муаллиф олган суратлар.



Мазкур мақола Ўзбекистон Республикаси мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликлари қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонднинг «Соғлиқни сақлаш тизимида амалга оширилаётган ислохотлар мониторинги» лойиҳаси асосида тайёрланди.

Конспект врача

СИНДРОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ, КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА

Сахарный диабет – хроническое заболевание, темпы распространения которого нарастают с каждым годом. По существующим на сегодняшний день оценкам в мире насчитывается 246 миллионов больных диабетом, это составляет 5,9% населения планеты. Около 80% этих людей проживают в развивающихся странах. К 2025 году число больных возрастет до 380 миллионов, что составит 7,1% взрослого населения Земли. Пугающей является тенденция роста частоты диабета 2-го типа у молодых.

Наиболее серьезными проблемами являются поздние осложнения диабета, затрагивающие миокард, почки, сетчатку глаз и сосуды нижних конечностей. В этом перечне «стопа диабетика» занимает лидирующее положение. По некоторым данным при давности заболевания более 20 лет, вероятность поражения сосудов нижних конечностей превышает 80% (Levin M., 1983), а 40-70% всех неатеросклеротических поражений диабетических ангиопатий производятся у больных диабетом (Standt E., 1996; Taylor J., 1992), при этом ближайшая послеоперационная летальность превышает 20% (Paeon P., 1991). По данным литературных источников, через 2-3 года после ампутации почти у 50% больных приходится ампутировать и другую конечность (Калинин А. А., 1991; Schor K., 1998). Гнойно-некротические поражения стоп у пациентов с СД наблюдаются в 20 раз чаще, чем у лиц не болеющих диабетом (Газетов В. М., 1991).

Актуальность проблемы лечения хирургической инфекции у больных с СД потребовало выделения диабетической стопы в самостоятельную нозологию синдром диабетической стопы (СДС) (доклад исследовательской группы ВОЗ по теме «Сахарный диабет», 1997).

Синдром диабетической стопы – это патологическое состояние, которое возникает на фоне поражения периферических нервов, сосудов, кожи, мягких тканей, костей, суставов и проявляется острыми и хроническими язвами, костно-суставными поражениями и гнойно-некротическими процессами. Данный синдром встречается у 30-80% больных диабетом.

Патогенез определяется совокупностью ряда факторов. Первый – микроангиопатия. Под микроангиопатией подразумевается поражение только мелкой сосудистой сети. Основные изменения происходят в базальной мембране капилляров. Это характеризуется накоплением в ней PAS-положительных веществ, в том числе мукополисахаридов, гликопротеидов, липидов. При этом мембрана капилляров утолщается в 2-5, а иногда в 8-10 раз. Отмечается ее расщепление на слои, между которыми располагаются коллагеновые волокна. Указанные изменения мембраны и эндотелия капилляров приводят к нарушению селективной фильтрации биологических жидкостей и обменной диффузии, что препятствует удалению продуктов обмена, обеспечению тканей питательными веществами и кислородом. Гипоксия вызывает деструктивные изменения тканей вплоть до развития гангренозно-некротического процесса. Атеросклеротические поражения (макроангиопатия) у больных сахарным диабетом разви-

ваются на 10 лет раньше и протекают более злокачественно. Особенностью атеросклероза у больных сахарным диабетом является относительно редкое поражение крупных сосудов, частое поражение артерий среднего и мелкого калибра и артериол. Атеросклеротические поражения встречаются в подколенной, большеберцовой области и в артериях стопы. Специфическим и наиболее частым проявлением диабетических ангиопатий является медиокальциноз. Его частота и интенсивность нарастают по направлению к дистальным артериям конечностей.

Полинейропатия возникает за счет нарушения метаболизма глюкозы в нервной ткани, гликозилирования мембран нервных клеток и повреждения вазы nervorum. Соматическая и автономная нейропатия могут рассматриваться, как самостоятельные факторы развития трофической язвы. Соматическая, длительно протекающая сенсорная нейропатия приводит к характерной деформации стопы, препятствующей нормальному ее положению при ходьбе и стоянии. Сенсорная диабетическая нейропатия проявляется снижением болевой, тактильной, температурной, вибрационной, проприоцептивной чувствительности. Стопа, лишенная механизмов защиты (отсутствие реакции на механическую, термическую, химическую травмы), имеет высокий риск гнойно-некротических поражений.

Остеоартропатии. При сахарном диабете имеются выраженные кальциурия и потеря солей, которые могут превышать их поступление. При рентгеновском исследовании определяются различные изменения в костно-суставном аппарате: на фоне резкой деформации стопы возможно увеличение объема мягких тканей. Выявляются остеопороз и остеосклероз. Отмечаются остеолиз суставных поверхностей, деструкция и фрагментация отдельных участков кости, спонтанные патологические переломы. При деформации стопы значительно уменьшается ее площадь опоры, из-за чего наиболее выступающие участки стопы испытывают повышенное давление и являются источником образования язв.

Клиника, диагностика. Исходя из преобладания нейропатии или ишемии, выделяют следующие клинические формы СДС:

- нейропатические
- ишемические
- нейроишемические.

Жалобы больных различны. На ранних этапах пациенты жалуются на утомляемость ног, зябкость, парестезии. Постоянство и выраженность этих жалоб зависят от стадии заболевания.

При длительном существовании диабета развивается деформация стопы с увеличением ее поперечного размера, поперечным и продольным плоскостопием, увеличением в объеме и де-

формацией голеностопного сустава. Развиваются молоткообразная деформация пальцев, гипертрофия головок метатарзальных костей с образованием натоптышей (нейроостеоартропатия, стопа Шарко).

В связи с изменениями температурной, тактильной, проприоцептивной чувствительности части микротравмы (обработка мозолей, инородные тела в обуви, тесная обувь, тепловые процедуры). Самопроизвольное заживление не происходит, развиваются флегмоны, трофические язвы, гангрены стоп. Распространены микотические повреждения стоп в результате атрофии и деформации ногтевой пластинки.

Признаком ишемической формы СДС является синдром перемежающейся хромоты. Если окклюзия компенсируется адекватным кровотоком, то симптомов в покое может не быть, но при нагрузке появляется перемежающаяся хромота.

При осмотре пациента с СДС следует обращать внимание на цвет конечностей, наличие отека, деформации стопы, наличие патологической подвижности в суставах, локализацию язвы, характер отделяемого, подрытость краев, состояние окружающей кожи (экзема, индукция, целлюлит).

Имеет диагностическую ценность определение тактильной, болевой, температурной, вибрационной чувствительностей, сухожильных рефлексов. Специальные методы исследования направлены на выявление поражения артерий конечностей. Это рентгеноконтрастная ангиография, доплеровское исследование кровотока артерий, компьютерная видеокапилляроскопия. Для оценки состояния раны необходимы цитологическое и бактериологическое исследование язв. Особую роль в диагностике играет исследование подошвенной поверхности стопы подоскопом. Мы используем наш отечественный подоскоп, который разработан совместно с НИИ Эндокринологии и институтом Биохимии.

Лечение. В клинике НИИ Эндокринологии МЗ РУ разработана программа комплексного обследования и лечения больных с синдромом диабетической стопы. По нашему мнению, лечение больных с диабетической стопой должно состоять из ряда этапов:

1. Компенсация сахарного диабета.
2. Общая лекарственная терапия.
3. Оздоровление кожи вокруг язвы и ликвидация перифокального воспаления.
4. Ликвидация гнойно-некротических процессов и воспалительных изменений в язве.
5. Подавление микрофлоры.
6. Активизация репаративной регенерации.
7. Общая и местная иммуномодуляция.
8. Разгрузка нижней конечности.

9. Хирургическое лечение (вторичные некрозы, аутодермопластика, пластика язвенных дефектов, экзостомы, малые и большие ампутации).

Основой лечения СДС является компенсация углеводного обмена, которая достигается при коррекции проводимой сахарос-

нижающей терапии. При наличии инфекционных осложнений, ишемических поражений и гипергликемии требуется обязательный перевод больных на инсулинотерапию. Так, гипергликемия, превышающая 10 ммоль/л, не только препятствует заживлению раны, но и усугубляет иммуносупрессию.

Общая терапия включает применение спазмолитических средств, препаратов, улучшающих реологические свойства крови. Среди препаратов, улучшающих микроциркуляцию, необходимо отметить алпростадил. Кроме того, в программу лечения следует включать препараты липовой кислоты. Среди препаратов антиоксидантного действия приоритет остается за альфа-липовой (тиоктовой) кислотой. Альфа-липовая кислота является универсальным природным антиоксидантом. Спектр ее активности широк. Существуют данные о профилактике процессов старения при регулярном применении α -липовой кислоты, в том числе развития катаракты, заболевания сердца, мозга и периферических нервов. Широкое применение препарата при диабетической невропатии обосновано большим количеством исследований, подтверждающих его эффективность как препарата с патогенетической направленностью (уменьшение сенсорного дефицита, улучшение электрофизиологических показателей при приеме в дозе от 600 мг до 1800 мг в сутки), так и симптоматического действия (быстрый обезболяющий эффект при внутривенном введении в дозе 600 мг). Особенно эффективен прием α -липовой кислоты при обратимом состоянии дисфункции нерва – показан отличный обезболивающий эффект у больных с диабетом, тем более что применение препарата практически безопасно.

Из физиотерапевтических процедур средством улучшения микроциркуляции является гипербарическая оксигенация, лазеротерапия. Местная терапия язв предполагает тщательную санацию ран, оздоровление кожи вокруг раны, ежедневные перевязки. Для борьбы с инфекцией (по показаниям) мы используем антибиотики с учетом чувствительности микрофлоры. При этом локальное применение антибиотиков мы считаем нецелесообразным, т.к. при местном применении антибиотики не уничтожают микрофлору, а лишь изменяют ее состав.

Немедикаментозные методы лечения СДС

К ним относятся:

- гимнастика для ног,
- физиотерапия,
- массаж и др.

Профилактика. Вслед за диагностикой факторов риска больного, составляющим группу риска, необходимо провести профилактические мероприятия. Прежде всего данные мероприятия включают обеспечение обуви, уход за стопой и использование медикаментозных средств, предотвращающих прогрессирование уже развившихся осложнений. Доказана эффективность использования специальной ортопедической обуви,

способной вдвое снизить количество рецидивов язв стоп при диабете. Отличительными особенностями «диабетической обуви» являются ее индивидуализация с учетом особенностей патологии стопы у каждого пациента, специальная бесшовная конструкция, наличие дополнительного объема для вкладываемой стельки, а также способность рационально распределить давление на подошву с исключением избыточного давления на стопу.

Наш институт совместно с фирмой «Ортопедия прогресс» изготавливает индивидуальные, разгружающие, профилактические, массажные стельки, а также туторы.

Важное место в профилактике занимает подиатрический уход за стопой, включающий обработку проблемных зон стопы, удаление гиперкератоза, применение увлажняющих и питательных кремов для кожи стоп. Гиперкератоз является фактором риска к образованию язвы и формируется вследствие усиленного ороговения кожи в местах биомеханической нагрузки. Гипергликемия и усиленное гликирование кожи и подкожной клетчатки ускоряют процесс образования гиперкератоза на нейропатической стопе. Если гиперкератоз не обрабатывать, то он сам может стать пусковым механизмом развития язвенного дефекта. Гиперкератоз удаляется механическим путем, скальпелем или скалером, не травмируя подлежащий слой кожи. Фактически все кремы, разрешенные к применению больным сахарным диабетом, содержат мочевину в различной концентрации. Мочевина способствует активному увлажнению сухой кожи, развившейся в результате ангиодозы вследствие автономной нейропатии и потери функции потовых желез. Лучший и самый рентабельный способ профилактики развития СДС и ампутаций – комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение образования язв стоп.

Для этого необходимо:

1. Ежедневно мыть ноги теплой водой с мылом. Температура воды проверяется термометром или локтем. Температура воды не должна превышать 40°. После мытья ноги тщательно вытирать сухим полотенцем. Особенно тщательно нужно вытирать кожу между пальцами, где повышенная влажность способствует развитию опрелостей и грибковых заболеваний. Необходимо регулярно смазывать стопы жирным кремом. Крем не должен попадать в межпальцевые участки кожи. Если это произошло необходимо его убрать салфеткой.

2. Больной сам должен регулярно использовать напольное зеркало для ежедневного осмотра ног, чтобы вовремя обнаружить волдыри, порезы, царапины и другие повреждения, через которые может проникнуть инфекция. Нельзя забывать осматривать промежутки между пальцами. Если вы сами не можете сделать это, попросите кого-нибудь из членов семьи осмотреть ваши ноги.

(Продолжение на 5-й стр.)

Конспект врача

СИНДРОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ, КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА

3. Ногти обрабатывать только с помощью пилки. Использование острых предметов (щипцы, ножницы) категорически запрещается. Край ногтя опиливают строго горизонтально, не закругляя уголки, так как это может привести к формированию вросшего ногтя, что часто становится причиной осложнений.

4. Больной должен регулярно осматривать внутреннюю поверхность обуви на предмет наличия в ней инородных предметов, тре-

щин, неровности стелек.

Нельзя согреть ноги грелками, греть ноги у камина, у батареи, а также применять тепловые физиопроцедуры из-за высокого риска термического ожога.

5. Ногти можно согреть махровыми носками из хлопка, при этом резинка не должна быть тугой. Нельзя носить заштопанные носки. Носите только подходящие по размеру чулки или носки.

6. Каждый пациент должен иметь дома специальную аптечку для обработки ссадин, порезов и других повреждений в области стоп.

7. Всем больным СД запрещается ходить босиком. Дома, в сауне, в бассейне, на пляже можно ходить только в закрытых тапочках.

8. Всем больным СД ежедневно в течение 10-15 минут необходимо делать "зарядку для ног", если нет противопоказаний. Это позволит добиться сохранения подвижности мелких суставов стопы.

9. "Грубую" кожу в области пяток и "натоптыши" (мозоли) необходимо регулярно удалять с помощью пемзы или специальной косметической пилки для сухой обработки. Не нужно удалять мозоль за один прием. Нельзя срезать мозо-

ли, распаривать ноги перед обработкой и использовать специальные средства для удаления мозолей (различные жидкости, пластыри).

11. Покупайте только ту обувь, которая с самого начала удобно сидит на ноге; не покупайте обувь, которую нужно растягивать (или растягивать). Не носите обувь с узким носком, чтобы она не сдавливала пальцы.

12. Никогда не надевайте обувь на босу ногу. Не носите сандалии босоножки с ремешком, который проходит между пальцами. Не ходите босиком и, тем более, по горячей поверхности.

Таким образом, своевременное оказание превентивной мультидисциплинарной помощи поможет увеличить длительность состояния стопы диабетика без язвы и позволит предотвратить одно из наиболее тяжелых последствий заболевания – ампутацию конечности.

Тельман КАМАЛОВ,
Республиканский
специализированный
научно-практический
медицинский центр
эндокринологии.

(Окончание. Начало
на 4-й стр.)

МУҲИМ ТАДБИРЛАР ДОИРАСИДА

14 ноябрь – Халқаро Диабет кун ва
"Диабет ойлиги" ҳақида

Халқаро Диабет Федерациясининг ташаббуси билан қандли диабет кун 1991 йилдан бери 14 ноябрь – инсулин қашфиётчиси Бантинг туғилган кунда ўтказиб келинган. Мазкур тадбирлар асосан, шифокор ва беморлар орасида олиб борилади. Айтиши жоизки, қандли диабет кенг тарқалиб бориши ва сарф-харажатлари бўйича бутун дунё давлатлари иқтисодиётига катта зарар қўрсатиб келмоқда. Шу сабабли, БМТ 2006 йил декабрдаги Ассамблеясида қандли диабет ҳақида Резолюция қабул қилди. Резолюцияга кўра 2007 йилдан бошлаб, 14 ноябрь Бутунжаҳон Диабет кун ва деб эълон қилинди. Ҳозирги кунда касалликнинг кенг тарқалиши ва олдини олиш мақсадида Бутунжаҳон Диабет кун кенг нишонланиб келинмоқда.

2007 йилда Ўзбекистон эндокринологлари Ассоциацияси диабет беморлари Ассоциациялари билан биргаликда хотин-қизлар кўмитасига 14 ноябрь – Халқаро диабет кунини давлат миқёсида ўтказишда ёрдам бериш ва Диабет бўйича Миллий Дастурни давлат миқёсида кўтариб чиқишни тақлиф қилди. Утган йили Диабет кун республика миқёсида кенг ўтказилди, ноябрь ойи эса "Диабет ойлиги" деб эълон қилинди. Ушбу ташаббус 2008 йилда ҳам Эндокринологлар Ассоциацияси ва Республика Хотин-қизлар кўмитаси билан биргаликда давом эттирилган ва бунда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, қатор фармацевтик компаниялари, маҳалла кўмиталари, Олий ва ўрта-махсус таълим, Спорт ва маданият вазирликлари фаол иштирок этмоқдалар.

Режага кўра "Диабет ойлиги"да кўйидагиларни амалга ошириш белгиланган:

* 2008 йил 1 ноябрдан 30 ноябргача "Диабет ойлиги" деб эълон қилиниши муносабати билан вилоят эндокринология диспансерлари ходимлари, Хотин-қизлар кўмитаси, маҳалла вакиллари билан биргаликда қандли диабет мавзусида маҳаллаларда, ўқув юрталарида, корхоналарда суҳбатлар олиб бориш;

* "Диабет ойлиги"да жамоа орасида қандли диабет ва унинг олдини олиш ҳақида радио, телевидение, газета ва журналларда савол-жавоб кечалари, суҳбатлар, маърузалар, мақолалар, деворий газеталар билан чиқиш;

* 2008 йил 1 ноябрдан 30 ноябргача "Диабет ойлиги" деб эълон қилиниши муносабати билан вилоят эндокринология диспансерлари ходимлари, Хотин-қизлар кўмитаси, маҳалла вакиллари билан биргаликда қандли диабет мавзусида маҳаллаларда, ўқув юрталарида, корхоналарда суҳбатлар олиб бориш;

* "Диабет ойлиги"да жамоа орасида қандли диабет ва унинг олдини олиш ҳақида радио, телевидение, газета ва журналларда савол-жавоб кечалари, суҳбатлар, маърузалар, мақолалар, деворий газеталар билан чиқиш;

* 2008 йил 1 ноябрдан 30 ноябргача "Диабет ойлиги" деб эълон қилиниши муносабати билан вилоят эндокринология диспансерлари ходимлари, Хотин-қизлар кўмитаси, маҳалла вакиллари билан биргаликда қандли диабет мавзусида маҳаллаларда, ўқув юрталарида, корхоналарда суҳбатлар олиб бориш;

* "Диабет ойлиги"да жамоа орасида қандли диабет ва унинг олдини олиш ҳақида радио, телевидение, газета ва журналларда савол-жавоб кечалари, суҳбатлар, маърузалар, мақолалар, деворий газеталар билан чиқиш;

* 2008 йил 1 ноябрдан 30 ноябргача "Диабет ойлиги" деб эълон қилиниши муносабати билан вилоят эндокринология диспансерлари ходимлари, Хотин-қизлар кўмитаси, маҳалла вакиллари билан биргаликда қандли диабет мавзусида маҳаллаларда, ўқув юрталарида, корхоналарда суҳбатлар олиб бориш;

хунар таълими муассасаларида "Қандли диабет – ҳаёт тарзи касаллиги" мавзусида бурчаклар ташкил этиш. Шу мақсадда диабет бўйича ташвиқот материаллари жамланмасини тайёрлаш ва нашир қилиш;

* Ўзбекистон Республикаси хотин-қизлар кўмитаси ва Ўзбекистон Эндокринологлар Ассоциацияси билан биргаликда Самарқанд шаҳрида диабет ҳақида аҳолига ва қандли диабет беморларга мақсадли ахборот етказиш усуллари бўйича ўқув семинарларини ўтказиш;

* 11-12 ноябрда ўтказиладиган "Эндокринологиянинг долзарб масалалари ёш олимлар конференциясида диабет ассоциациялари фаолияти ва Халқаро Диабет кунига бағишланган йилгилиш тадбирини ўтказиш";

* Республика ихтисослаштирилган Эндокринология илмий-амалий маркази ва вилоят эндокринология диспансерларида 14 ноябрь кун "Очик эшиклар кунини" ўтказиш;

* қандли диабетни эрта ташхислаш мақсадида аҳоли орасида қондаги қандни аниқлаш пунктлари ташкил қилиш;

* "Диабет ойлигида республикадаги мактаблар, ўқув юрталари талабалари орасида қандли диабет мавзусида расомлиқ, адабиёт конкурслари ўтказиш;

* республика оммавий ахборот ходимлари билан Диабет ойлиги бағишланган пресс-конференция ўтказиш;

* Халқаро Диабет кунига бағишлаб спорт тадбирлари ўтказиш (юртиш, югуриш мусобақалари);

* ҳомийлар иштирокида қандли диабет бор беморларга қўрувват акциялари ўтказиш;

* Халқаро Диабет ойлигида республика бўйлаб "Диабетга қарши" ва "Соғлом ҳаёт тарзи" шиори остида оммавий юртишнинг уюштириш;

* 14 ноябрь – Халқаро диабет кунига бағишлаб Ўзбекистон Миллий театрида мурувват концертини ташкил қилиш.

Республика ихтисослаштирилган Эндокринология илмий-амалий тиббиёт маркази.

Анжуман

Жорий йилнинг 7-8 ноябрь кунлари Тошкент шаҳрида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Тошкент Тиббиёт академияси, «Қамолот» ёшлар ижтимоий ҳаракати ҳамда Ўзбекистон Дерматовенерологлар Ассоциацияси ҳамкорлигида «Микозлар ва дерматовенерологиянинг долзарб муаммолари» мавзусида илмий-амалий конференция бўлиб ўтди.

ДОЛЗАРБ МАСАЛАГА БАҒИШЛАБ

Конференцияни Соғлиқни сақлаш вазирининг ўринбосари Нодир Шаронов кириш сўзи билан очиб, соғлиқни сақлаш тизими ислохотларини такомиллаштириш, аҳоли орасида соғлом турмуш тарзини тарғиб қилиш сингари кўплаб амалий фаолиятларга тўхталар экан, хусусан, дерматовенерология соҳасини ривожлантириш, янги истикболли тажрибаларни амалиётга татбиқ этиш сингари масалаларга ургу берди.

Анжуманда тери касалликларининг патогенези, ташхиси ва даво чоралари, уrogenетал инфекция ва репродуктив саломатлик, тери-таносил касалликларини даволашнинг замонавий усуллари, лаборатория текширув таҳлиллари самарадорлигини ошириш, дерматокосметология ҳамда кадрлар тайёрлашда янги технологияларга бағишланган долзарб мавзуларда маърузалар тингланди. Тадбирнинг яна бир характерли жиҳати шундаки, унда етук мутахассислар билан бир қаторда ёш олимлар

ва тадқиқотчиларнинг иштироки ҳам муҳим ҳисобланади. Чунки, ҳозирги тиббиёт тараққиётида малакали кадрларга бўлган талаб ва эҳтиёж тобора ортиб бормоқда. Шунга мувофиқ ҳолда Тошкент Тиббиёт академиясининг «Тери-таносил касалликлари» кафедрасида ҳам етук кадрларни замон талаблари даражасида тайёрлашга алоҳида аҳамият қартилган.



Айтиши жоизки, конференцияда белгиланган асосий масалалар ҳам ёш мутахассисларнинг билим савиясини ошириш ва тажрибаларини янада бойитишга узоқ йиллар хизмат қилади.

Намоз ТОЛИПОВ.

Конференция

МОЛОДЕЖЬ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ НАРОДА

10 ноября текущего года в Академии Наук Республики Узбекистан по инициативе Министерства здравоохранения, Комитета женщин Республики Узбекистан и Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра эндокринологии (РСНПМЦЭ) прош-

ла научно-практическая конференция молодых ученых, посвященная памяти основоположника службы эндокринологии в Республике Узбекистан академика Я. Туракулова, на тему "Актуальные проблемы диагностики, лечения, профилактики эндокринных заболеваний".

Конференция была открыта директором РСНПМЦЭ Эндокринологии профессором С. Исмаиловым, который в своей вступительной речи отметил, что эндокринологические заболевания – это актуальная проблема во всем мире, которая ждет своего решения. Наряду с узбекскими специалистами на конференции присутствовали и участники из стран СНГ, из докладов которых мы еще раз узнали о значимости проведения качественного лечения и профилактики заболеваний эндокринной системы.

Во второй части конференции один за другим были заслушаны интересные доклады молодых специалистов. Среди них были затронуты такие темы, как "Трансфеноидальная хирургия гипопитуитаризма: вчера и сегодня", "Влияние функционального состояния щитовидной железы на репродуктивную систему женщин фертильного возраста", "Ретроспективный анализ признаков надпо-

чекниковой недостаточности у больных ДТЗ" и др. Из этих научных исследований аудитория получила много новой информации, ощущалась ее заинтересованность и проявлялась активность в ходе вопросов и ответов.

Сегодня, когда здоровье народа считается самым дорогим достоянием страны, очень важна подготовка квалифицированных медицинских работников как в колледжах, так и в медицинских вузах республики, в связи с чем этому вопросу уделяется большое внимание. Укрепляется материально-техническая база учебных заведений, в работу вовлечены ведущий преподавательский состав. Теперь молодежь имеет возможность в нужный момент получить самую новую информацию через Интернет. А нынешний Год молодежи стал очередным трамплином в достижении целей и представлении наших трудов аудитории.

Итак, подводя итог научно-практической конференции молодых ученых, следует отметить, что ее проведение стало настоящей школой для всех участников. Ведь и старшее поколение эндокринологов, и начинающие специалисты презентовали свои доклады. Конференция подошла к концу, принята резолюция, авторы лучших докладов награждены. Впереди их ждет активная, масштабная работа, ведь на их плечах большая ответственность – охрана здоровья населения.

Ирода ИЛЬХАМОВА.

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

Халқаро конференция

Маълумки, дунё юзиде ижтимоий касалликларга қарши курашиш ва унинг олдини олиш бўйича ишлаб чиқилган мақсадли лойиҳалар ва дастурлар бугунги кун тиббиёт амалиётида татбиқ этиб келинмоқда. Ана шундай муаммолардан бири – сил касаллигига қарши курашиш ва унинг олдини олишга қаратилган тадбирлардир. Шу маънода Ўзбекистон

Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти ва Германия тараққиёт банки (KFW) ҳамкорлигида жорий йилнинг 11-12 ноябрь кунлари Тошкент шаҳрида «Силга қарши дориларга чидамли сил. Силга қарши курашишдаги муаммолар» мавзусида халқаро илмий-амалий конференция бўлиб ўтди.

ОММАВИЙ КУРАШИШНИНГ
ДАВРИЙ ТАЛАБИ

Халқаро аҳамиятга эга бўлган мазкур конференцияда дунёнинг 12 мамлакатидан, жумладан, Европа ва Марказий Осиё давлатларининг силга қарши курашиш бўйича мутахассислари, Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилотининг халқаро экспертлари, Германия тараққиёт банки (KFW) маслаҳатчилари, менежерлари, шунингдек, ОИТС, сил ва безгакка қарши курашиш учун Глобал жамғириаси, USAID, CDC, Project HOPE ва бошқа халқаро ташкилот раҳбарлари, республикаимизнинг бир қатор етакчи олимлари, жамоат ташкилот вакиллари иштирок этдилар.

Конференцияни Соғлиқни сақлаш вазирининг биринчи ўринбосари А. Икрамов кириш сўзи билан очиб, соғлиқни сақлаш тизимида силга қарши курашиш бўйича олиб борилаётган ислохотлар, уларнинг амалий самараси ҳамда халқаро ҳамкорлик ташкилотлари, тараққиёт банкларининг бевосита кўрсатаётган беғараз ёрдамлари хусусида тўхталиб ўтди.

Таъкидлаш жоизки, силга қарши курашиш борасида мамлакатимизда кўпгина тиббиёт ислохотлари, халқаро лойиҳалар ва мақсадли грант дастурлари жорий этилмоқда. Энг

муҳими, улардан аҳоли саломатлиги йўлида самарали фойдаланиш ва касалликка қарши курашиш бўйича янги чора-тадбирларни ишлаб чиқиш талаблари тобора ортиб бораётганлигидир. Марказий Осиё ва Европа давлатларининг етакчи мутахассисларини ана шундай ягона ва устувор мақсад доирасида бирлаштириш олган мазкур конференция касалликни янгича даволаш йўналишлари, кенг қамровли грант лойиҳалари ва уларнинг амалиётдаги татбиқи, минтақаларда учраётган айрим муаммоларни бартараф этиш йўллари, силга қарши курашувчи дори воситалари сифатини янада ошириш, касаллик сабабларини эрта аниқловчи замонавий лаборатория текширувларини такомиллаштириш масалалари таҳлил этилиб, ўрганиб чиқилди. Чунки, ҳозирги пайтда глобал муаммага айланган сил касаллигининг олдини олиш учун хорижий сармоя ва грант лойиҳаларининг аҳамияти катта бўлмоқда. Хусусан, Германиянинг тараққиёт банки (KFW) томонидан ажратилган молиявий кўмак мамлакатимиздаги силга қарши курашиш муассасаларининг моддий-техник базасини бойитиш, даволаш самарадорлигини оширувчи замонавий технологиялар билан жиҳозлаш, диспансерлар

да доимий рўйхатга олинган беморларни зарур дори воситалари билан таъминлаш учун мақсадли сарфланмоқда. Ундан ташқари, 2001 йилда қабул қилинган «Аҳолини сил касаллигидан ҳимоя қилиш тўғрисида»ги Ўзбекистон Республикаси Қонуни, Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2003 йилдаги «Республикада силга қарши курашиш ишларини янада такомиллаштириш тўғрисида»ги буйруғи ва ЖССТнинг ДОТС дастури бўйича тизимда татбиқ этилаётган лойиҳалар фаолияти сарҳисоб қилинганда профилактика кўрсаткичлари ижобий томонга ўзгарганлигини ЖССТ маълумотларида ҳам кузатиш мумкин. Икки кун давом этган конференция ишида мутахассисларнинг сил касаллигининг олдини олишга қаратилган маърузалари тингланб, даволашнинг замонавий йўналишлари ва кадрлар тайёрлашга йўналтирилган вазифалар тўғрисида фикр-мулоҳазалар билдирилди. Шунингдек, соҳада қилинаётган ҳамкорликдаги ишлар, янги стратегия режалари муҳокама этилиб, Марказий Осиё давлатларининг силга қарши курашиш бўйича резолюцияси қабул қилинди.



Абдулла УБАЙДУЛЛАЕВ,
Республика Фтизиатрия ва
пульмонология илмий-
амалий тиббиёт маркази
директори, профессор:

– Ўтказилган халқаро конференциянинг аҳамияти шундаки, силга қарши курашишнинг янги стратегияларини амалиётга олиб кириш, касаллик профилактикасини кучайтириш борасида грант мақсадларидан самарали фойдаланиш, беморларга бериладиган дори-дармон воситалари назоратини кучайтириш, кадрлар тайёрлаш сифатини ошириш, тезкор ва қулай лаборатория текширувлари асосида касалликка эрта тахҳис қўйиш ва даволаш чораларини такомиллаштириш масалаларига алоҳида урғу берилди. Яхши биламизки, республикада ДОТС дастури жорий этилгандан буён силга чалиниш кўрсаткичлари сезиларли даражада камайдди. Ҳозирги вақтда барча вилоятларда ДОТС дастури бўйича махсус хоналар ажратилиб, диспансер рўйхатида турган беморларга дори-дармонлар бепул тарқатилмоқда. Германия тараққиёт банки томонидан берилган грант ҳам мазкур касалликка чалинган беморлар сало-

матлигини тиклаш йўлида сарф қилинмоқда. Асосий мақсадимиз – касалликни эрта аниқлаш, тахҳислаш ва кечиктирмасдан даволашдир. Сир эмас, касаллик кўпинча миграция туфайли ҳам юзага келади. Бундай ҳолатларнинг олдини олиш борасида тиббиёт марказимизда, қолаверса, вилоятлардаги барча диспансерларда етарли шарт-шароитлар мавжуд. Ундан ташқари, яқинда Бирлашган Араб Амирликлари томонидан беғараз ёрдам сифатида замонавий услубда жиҳозланган рақамли компьютер мониторингли рентген ускунаси ўрнатилган КАМАЗ русумли флюороомобиль автомашинаси ҳада этилди. Бу амалий ёрдам ҳам ўз ўрнида сил касаллигини эрта аниқлаш имкониятини оширади. Хорижлик мутахассисларнинг соҳада амалга ошираётган янги йўналишдаги фаолиятлари, стратегиялар билан танишиб, тажриба алмашиш. Демак, бу йўналишдаги ҳамкорлик ишларимиз муштарак экан, амалга оширилаётган ислохотлар юқори самара беришига ишонаман.

Халқаро миқёсда ўтказилган илмий-амалий конференция мутахассисларни янада янги лойиҳалар ва жаҳон талабиди стратегиялар асосида ишлашларига кенг замин яратяди, деб ўйлаймиз.

Намоз ТОЛИПОВ.

Сурат муаллифи А. САМАДХОДЖАЕВ.

Эътироф

САМАРАЛИ МЕҲНАТНИНГ МАҲСУЛИ

Эзгу ниятлар ила халқ саломатлиги йўлида хизмат қилаётган камтар инсонлар меҳнати доимо эл назарига бўлиб келган. Ана шундай халқ орасида ўзининг обрў-эътиборига эга бўлган тажрибали шифокор Даврон Набиевнинг фаолияти тўғрисида самарқандлик муаллифларимиз шундай хикоя қиладилар:

Даврон Набиевнинг ёшликдаги орзуси шифокор бўлиб, инсонлар саломатлигини сақлашда ўз хиссасини қўйиш эди. Ниҳоят, у 1967 йилда Тошкент тиббиёт институти санитария-гигиена факультетининг талабаси бўлди. 1973 йили институтини муваффақиятли тугатган ёш мутахассис илк фаолиятини Самарқанд вилоят санитария-эпидемиология станциясида санитария врачлари лавозимида бошлади. «Мен иш бошлаганда вилоят СЭСнинг турли бўлими ва лабораторияларида тажрибали мутахассислар хизмат қилар эдилар. Айниқса, касбимга бўлган иштиёқимни оширишда устозлик қилган марҳум Ҳамроқул Жўраевнинг берган амалий ёрдамлари фаолиятимда катта мактаб бўлди десам, янгилашмаган бўлман. Уша йиллари кишлоқ хўжалиги соҳасида, айниқса, пахта етиштиришда заҳарли химикатлар жуда кўп ишлатилар, шу сабабли бўлим ҳодимлари олдида жиддий вази-фа ва талаблар қўйилар эди. Бу вақтларда аҳоли ўртасида заҳарланиш ҳолатлари, ҳатто гуруҳли заҳарланишлар учраб турарди. Бизнинг вази-фамиз аҳоли

яшаш ҳолиларида ҳаво, tupроқ ва сувдаги заҳарли химикат қолдиқларини аниқлаш ва зарур санитария-гигиена тадбирларини ўтказиш эди», дейди Даврон Набиев.

Етук мутахассиснинг талабчан ва ташкилотчилик қобилиятини кўрган Санитария-эпидемиология станцияси бош врачлари Ҳамроқул Жўраев уни 1979 йили ИИБ санэпидстанциясига бош-лиқ этиб тайинлайди. Жонқуяр инсоннинг сай-ҳаракатлари туфайли ИИБ тиббиёт қисми қошида СЭС учун янги бино ҳамда лаборатория қурилади ва муассаса кадрлар билан тўлиқ таъминланди. Кўп вақт ўтмай, 1982 йили Даврон Набиев СЭС бош врачли ўринбосари этиб тайинланди. У томонидан санитария-гигиена тадбирлари кучайтирилди, оғохлантирувчи Давлат санитария назорати бўйича объектлар қурилишига ер танлаш, қурилиш лойиҳасини кўриб чиқиш, қурилиш жараёнида санитария назорати ўтказиш йўлга қўйилди. Объектлар қурилиши ниҳоясига етгандан кейин лаборатория усулини қўллаб, ишга қабул қилиш каби вази-фалар амалга оширилди.

1985-1986 йилларда Самарқанд шаҳри, Богичамол тумани СЭС бош врачлари лавозимида фаолият кўрсатган Даврон Набиев у ерда ҳам ўзининг астойдил меҳнатлари билан жамоа ҳурматига эга бўлди. Устознинг беминнат хизматларини инобатга олган раҳбарият 1987 йилда республикада биринчилар қаторида у кишига «Санитария хизмати аълочиси» кўкрак нишонини топширди. Даврон Набиев вилоят СЭСининг санитария-гигиена лабораториясида мудир лавозимида фаолият юритиб, мазкур жамоада ҳам самарали ишларни амалга оширди. 1991 йили вилоятнинг Самарқанд тумани таркибига Тайлоқ тумани тузилгач, раҳбарият тажрибали мутахассисини мазкур туман СЭСининг бош врачли лавозимига тайинлади. 1992-1993 йилларда туман аҳолиси орасида юқумли хасталиқлардан вирусли гепатит, корин тифи, тери касаллиги кўрсаткичлари камайдди. Шунингдек, аҳоли, айниқса, болалар орасида катта таъшиш туғдирган бўғма, тепки, шол касалликлари қарши эмлаш тадбирларини ўтказиш йўлга қўйилди.

Ўз фаолиятини изчиллик билан давом эттирган Даврон Набиев 1998 йилда СЭС санитария бўлими мудир, кейинчалик бош врачнинг санитария масалалари бўйича ўринбосари лавозимида ишлади. Эътироф этиш жоизки,

ўз касбининг фидойиси, малака-ли шифокор вилоят аҳолиси орасида юқумли касалликлар ва ўта хавфли юқумли касалликларнинг олдини олишда ҳам фаол иштирок этди. Айниқса, вилоят СЭС ходимларининг сай-ҳаракатлари туфайли халқ орасида куйдирги, кутуриш, тошмали тиф, парранда гриппи каби касалликлари бўйича тарғибот ишлари олиб борилиб, касалликларни олди олинди.

Дарҳақиқат, камтарин, самимий инсон ўзининг 36 йиллик меҳнат фаолияти давомида мазкур йўналишда самарали меҳнат қилиб, эл назарига тушди. Кўплаб шогирдлар етказди. Бунинг баробарида санитария-эпидемиология хизмати соҳасида фойдаланиш учун 20 дан ортиқ турли қўлланмалар тайёрлаб, шахар ва туман ходимларига тақдим этди. Ўзбек тилида парранда гриппи бўйича қўлланма тайёрлаб, карантин ва ўта хавфли юқумли касалликларнинг профилактикасига оид қатор адабиётларни ўзбек тилига таржима қилди. Шунингдек, 2006 йили

Самарқанднинг 2750 йиллигига бағишлаб, Вилоят СЭС бош врачлари билан ҳаммуаллифликда «Самарқанд вилоят ДСЭНМлари» тарихий-таҳлилий китобини ёзди. Кейинчалик Самарқанд вилоят тиббиёт тарихига оид 2 томлик китобнинг таҳририят аъзоси сифатида тарихини яратишда ўз хиссасини қўшди. Бу хизматлари учун Даврон Набиев «Ўзбекистон Республикаси Мустақиллигининг 15 йиллиги» медални ва ўтган йили «Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш аълочиси» кўкрак нишонин билан тақдирланди. Зеро, «Моддий ва маънавий рағбат инсоннинг куч-ғайратини оширади, янги за-фарларга илҳомлантиради», дейди устозимиз.

Фахр билан айтиш жоизки, устозимиз босиб ўтган мазмунли умр йўли ва у яратган ижодий асарлари санитария-эпидемиология хизмати ҳамда шогирдлари, шу жумладан, келажак авлод учун катта мактаб ва мерос бўлиб қолади.

Фурсатдан фойдаланиб, азиз ва меҳрибон устозимиз Даврон Набиевни 60 йиллик таваллуд кунин билан самимий қутлаймиз. Келгусидаги ишларига омад, ўзларига эса, узок умр тилаб қоламиз.

З. КРАСНИЙ,
Самарқанд вилоят ДСЭНМ ўта хавфли юқумли касалликлар бўлими эпидемиологи, тиббиёт фанлари номзоди.
Ш. ШОМУРОВОД,
вилоят ДСЭНМ санитария бўлими бўлинима мудир.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгаши маълум қилади

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгашининг 2008 йил 30 сентябрдаги 9-сон мажлис қарорига асосан лицензияларнинг аризалари инобатга олиниб, уларга тиббий фаолият кўрсатиш учун берилган "Вақтинчалик рухсатнома" ва лицензияларнинг амал қилиши тугатилган кўйидаги юридик ва жисмоний шахслар ҳақида ахборот.

2008 йил 30 сентябрдаги 9-сон мажлис қарорига асосан "Вақтинчалик рухсатнома" ва лицензияларнинг амал қилиши тугатилганлар:

1. Сурхондарё вилояти, Музработ тумани, Халқабод кўрғони, Ш. Бобоев кўчаси, 9-ўйда жойлашган "Музработ" туман хусусий стоматология поликлиникасига 28.03.2002 йилда берилган 2905-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

2. Сурхондарё вилояти, Бойсун тумани, Дарбанд ширкат ҳўжалигида жойлашган "ШОХИМАРДОН" аҳолига тиббий хизмат кўрсатиш хусусий кичик корхонасига 24.07.2001 йилда берилган 2689-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

3. Сурхондарё вилояти, Шўрчи тумани, Бойбўтаев кўчаси, 9-ўйда яшовчи Абдурахманова Гулчехра Рахматовнага акушер-гинеколог иختисослиги бўйича 24.04.2002 йилда берилган 3670-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

4. Сурхондарё вилояти, Термиз шаҳри, Ёшлик кўчаси, 2-ўй, 8-хонадонда яшовчи Хайдаров Хамит Хамраевичга уролог иختисослиги бўйича 12.07.2002 йилда берилган 3732-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

5. Сурхондарё вилояти, Термиз тумани, "Жайронхона" қишлоғида яшовчи Хайдарова Маликага физиотерапевт иختисослиги бўйича 23.08.2002 йилда берилган 3762-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

6. Сурхондарё вилояти, Денов шаҳри, Ш. Рашидов кўчаси, 6-ўй, 4-хонадонда яшовчи Хакимова Фаина Ахмедовнага психотерапевт иختисослиги бўйича 21.01.2003 йилда берилган 3879-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

7. Қашқадарё вилояти, Қасби тумани, Муғлон қишлоғида жойлашган "Доктор Мукаррам" хусусий даволаш корхонасига 03.04.2001 йилда берилган 2593-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

8. Фарғона вилояти, Тошлоқ тумани, Тошлоқ шаҳарчаси, Фуқат кўчаси, 18-ўйда яшовчи Собирова Раънохон Комилжоновнага акушер-гинеколог иختисослиги бўйича 07.05.2001 йилда берилган 3429-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

9. Фарғона вилояти, Тошлоқ тумани, Сада КФЙ, Супилар маҳалласи, Исмоилов кўчаси, 10-ўйда яшовчи Каримов Ҳасанбой Эргашевичга педиатр иختисослиги бўйича 07.05.2001 йилда берилган 3433-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

10. Қорақалпоғистон Республикаси, Нукус шаҳри, О. Кошевой кўчаси, 10-ўйда яшовчи Реймов Жумабай Бекназаровичга невропатолог иختисослиги бўйича 27.06.2002 йилда берилган 3710-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

11. Қорақалпоғистон Республикаси, Тўрткўл шаҳри, Н. Курбанбаева кўчаси, 76-ўйда яшовчи Алломов Икромбай Юлдашевичга невропатолог иختисослиги бўйича 01.02.2002 йилда берилган 3616-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

12. Қорақалпоғистон Республикаси, Нукус шаҳри, Турумбетова кўчаси, 38-ўйда яшовчи Калниязова Розага педиатр иختисослиги бўйича 26.12.2001 йилда берилган 3596-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

13. Қорақалпоғистон Республикаси, Нукус шаҳри, Е. Косплатов кўчаси, 8-ўйда яшовчи Артыкбаев Сатбайга алерголог иختисослиги бўйича 24.07.2001 йилда берилган 3464-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

14. Андижон вилояти, Андижон шаҳри, Саннат кўчаси, 160-ўйда яшган Мухамедов Саидхатматга педиатр иختисослиги бўйича 06.02.2001 йилда берилган 3355-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

15. Тошкент вилояти, Мирзо Улуғбек тумани, Хирот 1-тор кўчаси, 12-ўйда яшган Бекметова Сунага акушер-гинеколог иختисослиги бўйича 24.07.2001 йилда берилган 3499-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

16. Тошкент вилояти, Чиноз тумани, Эрнарзоров ж/хда яшовчи Рустамов Аригул Нурмухановнага терапевт иختисослиги бўйича 28.02.2002 йилда берилган 3644-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

17. Тошкент вилояти, Ўртачирчиқ тумани, А. Икромов жамоа ҳўжалиги, Ўйшун 1-маҳалласида яшовчи Суттибоева Шоира Турдалиевнага терапевт иختисослиги бўйича 27.02.2001 йилда берилган 3384-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

18. Тошкент вилояти, Ўртачирчиқ тумани, Т. Машарипов кўчаси, 53-ўйда яшовчи Курунбаев Мирахмат Абдухаликовичга оториноларинголог иختисослиги бўйича 27.09.2001 йилда берилган 3540-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

19. Тошкент вилояти, Окқўрғон тумани, Навоий жамоа ҳўжалигининг 1-участкида яшовчи Аманова Матлуба Бухаровнага невропатолог иختисослиги бўйича 01.02.2002 йилда берилган 3632-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

20. Тошкент вилояти, Зангиота тумани, Ўртаовул қишлоғи, Мўқимий кўчаси, 14-ўйда яшовчи Мухамедова Мухаббат Убайдуллаевнага акушер-гинеколог иختисослиги бўйича 30.05.2002 йилда берилган 3708-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

21. Наманган вилояти, Наманган шаҳри, 1-микрорайон, 54-ўй, 14-хонадонда яшовчи Турсунова Мавлудхон Фозилжоновнага терапевт иختисослиги бўйича 24.07.2001 йилда берилган 3479-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

22. Наманган вилояти, Наманган тумани, Шўрқорғон қишлоғида яшовчи Шеригулов Жаббарали Исмаиловичга терапевт иختисослиги бўйича 23.08.2002 йилда берилган 3757-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

23. Наманган вилояти, Тўрақўрғон тумани, Сайрам ҚФЙ, Наманган кўчаси, 52-ўйда яшовчи Саримсокова Насиббага невропатолог иختисослиги бўйича 06.02.2001 йилда берилган 3356-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

24. Фарғона вилояти, Тошлоқ тумани, Оқ олтин ж/х б/р 9-Кўрғонча қишлоғида яшовчи Дадаҳўжаев Валихон Тўхтасиновичга педиатр иختисослиги бўйича 07.05.2001 йилда берилган 3431-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

25. Фарғона вилояти, Фарғона шаҳри, А. Навоий 30/7-ўйда яшовчи Таштамов Ирода Рузиббаевнага акушер-гинеколог иختисослиги бўйича 01.11.2001 йилда берилган 3566-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

26. Фарғона вилояти, Кўкон шаҳри, А. Навоий 3/36-ўйда яшовчи Юлдашева Канайхон Расуловнага терапевт иختисослиги бўйича 01.02.2002 йилда берилган 3630-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

27. Андижон вилояти, Избоскан тумани, Чувма қишлоғи, М. Раҳмонов кўчасида жойлашган "Қизил Ярим ой жамаати Избоскан туман кўмитаси тасарруфидида 50 ўринга мўлжалланган оналар ва болалар шифохонаси"га 29.05.2001 йилда берилган 2649-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

28. Андижон вилояти, Андижон тумани, Хакан ҚФЙ, Пистамзор маҳалласи, 23-А ўйда яшовчи Рустамов Зўлхумор Адхамовнага педиатр иختисослиги бўйича 29.05.2001 йилда берилган 3447-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

29. Андижон вилояти, Марҳамат тумани, Ровот қишлоғида яшовчи Умурзокова Турсунбой Ҳасановнага терапевт иختисослиги бўйича 26.12.2001 йилда берилган 3597-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

30. Андижон вилояти, Андижон шаҳри, Темирийўл кўчаси, 56-В ўйда яшовчи Атамирзаева Эсилканга педиатр иختисослиги бўйича 03.04.2001 йилда берилган 3395-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

31. Андижон вилояти, Шахрихон тумани, Абдулйўл ҚФЙда яшовчи Мирзадаватов Айбек Уткировичга стоматолог-хирург иختисослиги бўйича 01.11.2001 йилда берилган 3554-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

32. Андижон шаҳри, Қўшарик даҳаси, 86-ўй, 1-хонадонда яшовчи Саттарова Махаббатхонга акушер-гинеколог иختисослиги бўйича 01.02.2002 йилда берилган 3617-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

33. Андижон вилояти, Андижон тумани, Хортум ҚФЙ, Пиллакаш 37-ўйда яшовчи Шарипова Ойдинхон Мўйдинжоновнага акушер-гинеколог иختисослиги бўйича 03.04.2001 йилда берилган 3394-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

34. Андижон шаҳри, Учқун кўчаси, 69-хонадонда яшовчи Ганиева Манзурахонга педиатр иختисослиги бўйича 29.05.2001 йилда берилган 3448-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

35. Андижон шаҳри, Бобур шох кўчаси, 108/34-ўйда яшовчи Юлдашева Махира Мадаминовнага акушер-гинеколог иختисослиги бўйича 3449-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

36. Андижон шаҳри, 2 к/д, 34-А ўй, 30-хонадонда яшовчи Баратова Дияра Махаммадовнага акушер-гинеколог иختисослиги бўйича 27.02.2001 йилда берилган 3377-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

37. Андижон вилояти, Шахрихон тумани, Сегоза қуш маҳалласида яшовчи Юлдашев Рустам Ахмадалиевичга стоматолог-терапевт иختисослиги бўйича 03.04.2001 йилда берилган 3397-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

38. Андижон вилояти, Андижон шаҳри, Ҳ. Ҳакимзода кўчаси, 17-ўйда жойлашган "MDS-991" хусусий тиббий хизмат кўрсатиш фирмасига 27.06.2001 йилда берилган 2651-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

39. Андижон шаҳри, Узумзор кўчаси, 32-ўйда яшовчи Қодиоров Нохид Хаятуллаевичга терапевт иختисослиги бўйича 3354-рақамли "Вақтинчалик рухсатнома" (лицензия)нинг амал қилиши тугатилди.

40. Фарғона вилояти, Фарғона шаҳри, Шорс кўчаси, 10-ўйда яшовчи Абдуллаева Мукаддас Эргашевнага гинеколог иختисослиги бўйича 20.09.2005 йилда берилган 4492-рақамли лицензиянинг амал қилиши тугатилди.

41. Тошкент шаҳри, С. Раҳимов тумани, Хомудхон кўчаси, 2-ўйда жойлашган "Рухсор" но-гиронлар ўқув-ишлаб чиқариш бир-лашмасига 28.08.2003 йилда берилган 3488-тиб. сонли лицензиянинг амал қилиши тугатилди.

42. Андижон вилояти, Марҳамат тумани, Қорабоғиш ҚФЙ, Хамраев кўчасида яшовчи Усмонов Эркинжон Ибрагимовичга терапевт иختисослиги бўйича 13.07.2006 йилда берилган 4600-сонли лицензиянинг амал қилиши тугатилди.

43. Самарқанд шаҳри, А. Икромов кўчаси, 63-ўй, 30-хонадонда яшовчи Юрсинова Миясарага психиатр иختисослиги бўйича 24.01.2005 йилда берилган 4338-рақамли лицензия бекор қилинди.

44. Тошкент шаҳри, Яккасарой тумани, Бобур кўчаси, 73-ўйда жойлашган "A'LO-SERVIS DEZ" МЧЖга 26.12.2006 йилда берилган 5861-тиб. сонли лицензиянинг амал қилиши тугатилди.

Ҳўжалик судларининг ҳал қилув қарорларига асосан, тиббий фаолият кўрсатиш жараёнида йўл қўйган кўпол хато ва камчиликларни аниқланган, шунингдек, лицензиясида рухсат этилмаган фаолият тури билан шугулланган кўйидаги юридик шахсларга берилган лицензияларнинг амал қилиши тугатилган ва тўхтатилганлар ҳақида ахборот.

Корхона, фирма номи, почта манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиянинг амал қилиши тугатилган сана
"MEDIMAX" хусусий фирмаси – Тошкент шаҳри, М. Улуғбек тумани, Буюк Ипак Йўли кўчаси, 428-ўй	4048-тиб.	06.12.2004 йилда	Тошкент шаҳар Ҳўжалик судининг 2008 йил 5 августдаги 10-0804/8135-сонли иш бўйича ҳал қилув қарори.
"МАДЖИК" МЧЖ – Тошкент шаҳри, Шайхонтоҳур тумани, Мусаханов кўчаси, 6-ўй	3379-тиб.	30.04.2003	Тошкент шаҳар Ҳўжалик судининг 2008 йил 5 августдаги 10-0804/8133-сонли иш бўйича ҳал қилув қарори
"URO-DENT-TIB" МЧЖ – Тошкент шаҳри, Чилонзор тумани, Мўқимий кўчаси, 162-ўй, 21-хонадон	4902-тиб.	20.09.2005	Тошкент шаҳар Ҳўжалик судининг 2008 йил 18 сентябрдаги 10-0815/4392-сонли иш бўйича ҳал қилув қарори
"SROJ PULAT" хусусий фирмаси – Тошкент шаҳри, Яккасарой тумани, Артиллеристлар кўчаси, 11-ўй	6138-тиб.	30.04.2007	Тошкент шаҳар Ҳўжалик судининг 2008 йил 23 сентябрдаги 10-0816/7805-сонли иш бўйича ҳал қилув қарори
"LOR-SERVIS" тиббий фирмаси МЧЖ – Тошкент шаҳри, Шайхонтоҳур тумани, Жангоҳ мавзеси, 12-ўй, 26-хонадон	5677-тиб.	26.09.2006	Ўзбекистон Республикаси Олий ҳўжалик суди раёсатининг 2008 йил 25 сентябрдаги Р 146-сонли қарори
Корхона, фирма номи, почта манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиянинг амал қилиши 1 ой мuddатга тўхтатиб турилди
"MIQDOR" МЧЖ – Тошкент шаҳри, Учтепа тумани, Москва оstonаси кўчаси, 2-А ўй	4958-тиб.	17.10.2005 йилда	Тошкент шаҳар Ҳўжалик судининг 2008 йил 5 августдаги 10-0804/8134-сонли иш бўйича ҳал қилув қарори

ЭЪЛОН

ОИТС, сил ва безгакка қарши курашиш учун Глобал жамғармаси томонидан қўллаб-қувватланаётган: "Ўзбекистонда 2005-2009 йилларда безгак билан касалланиш хавфи юқори бўлган аҳолига қаратилган ҳаракатни кенгайтириш" № UZB-405-GO2-M лойиҳасини амалга ошириш бюроси безгак ва унга қарши курашиш йўналишида илмий-амалий тадқиқот ишлари бўйича

ТАНЛОВ ЭЪЛОН ҚИЛАДИ.

Танлов натижалари бўйича 2 та лойиҳага грант ажратилади.

Мурожаат учун телефонлар: 8 (371) 120-32-93, 120-32-94.

Ҳар куни соат 10.00 дан 18.00 гача,
шанба ва якшанба кунларидан ташқари.

E-mail: piu@gfmalaria.uz

Манзил: 100097, Тошкент шаҳри, Халқлар Дўстлиги кўчаси, 46-уй. Ўзбекистон Республикаси Давлат Санитария-эпидемиология нazorат Маркази, безгакка қарши Глобал Жамғармасининг лойиҳасини амалга ошириш бюроси (7-қават).
Аризани қабул қилиш муддати 2008 йилнинг 15 декабригача.

ОБЪЯВЛЕНИЕ

Бюро по реализации грантового проекта "Расширение противодействия малярии в Узбекистане: фокус на уязвимом населении, 2005-2009 гг." № UZB-405-GO2-M, финансируемого Глобальным Фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией

ОБЪЯВЛЯЕТ ОТБОРОЧНЫЙ КОНКУРС

научно-прикладных исследовательских работ в области малярии и борьбы с ней.

По итогам конкурса будут отобраны два научно-прикладных проекта.

Обращаться по телефонам: 8 (371) 120-32-93, 120-32-94 ежедневно с 10.00 до 18.00, кроме субботы и воскресенья.

E-mail: piu@gfmalaria.uz

Адрес: 100097, г. Ташкент, ул. Халклар Дўстлиги, 46. Республиканский Центр Государственного санитарно-эпидемиологического надзора МЗ РУ, Бюро по реализации проекта Глобального Фонда, 7 этаж.

Окончательный срок подачи заявок до 15 декабря 2008 года.

Аутизм и задержка речевого развития связаны с одним и тем же геном

Ген *CNTNAP2*, который ранее связывали с развитием аутизма, также играет роль в развитии распространенного расстройства речи у детей. К такому выводу пришли ученые из Оксфордского университета, отчет об исследовании которых был опубликован в *New England Journal of Medicine*.

Так называемое специфическое расстройство развития речи и языка (specific language impairment) встречается у 2-7% детей дошкольного возраста. При этой патологии у детей наблюдаются разнообразные трудности в освоении речи, не связанные с проблемами артикуляции, потерей слуха, серьезными неврологическими или психиатрическими нарушениями. Главный симптом заболевания – выраженная задержка развития речи, а одним из важных диагностических критериев является неспособность ребенка повторять бессмысленные слова. На первом этапе исследования Саймон Фишер (Simon E. Fisher) и его коллеги изучали взаимосвязь гена *FOXP2*, играющего роль в развитии тяжелых нарушений речи, с другими генами. Одним из таких генов оказался *CNTNAP2*. Затем ученые провели генетическое исследование детей из 184 семей, страдавших задержкой речевого развития. Выяснилось, что дети, несущие определенные варианты гена

CNTNAP2, испытывают трудности в повторении бессмысленных слов, что является критерием специфического расстройства речи. Механизмы возникновения речевых нарушений у генетически предрасположенных детей пока не известны. Предполагается, что они обусловлены нарушением выработки белка нейрексина, в регуляции которой участвует ген *CNTNAP2*. Этот белок играет важную роль в развитии нервной системы плода и, вероятно, может влиять на способность к восприятию и освоению речи. Предыдущие исследования связывали ген *CNTNAP2* с развитием аутизма. Одним из проявлений этого синдрома является задержка речевого развития. Новые данные позволяют объяснить взаимосвязь между этими расстройствами, считают специалисты.



Интернет сообщает

Расшифрован геном больной раком пациентки

Исследователи из Медицинской школы при Вашингтонском университете в Сент-Луисе впервые полностью расшифровали геном женщины, страдающей раком. При этом им удалось обнаружить десять мутаций, приведших к развитию острого миелолейкоза, сообщает журнал *Nature*.

Острый миелолейкоз – это злокачественная опухоль кроветворной ткани, возникающая из определенного вида клеток-предшественниц в костном мозге. Заболевание обычно развивается в пожилом возрасте. Только в США ежегодно диагностируется около 13 тысяч новых случаев острого миелолейкоза.

Материалом для генетического исследования послужили образцы нормальной кожиной ткани, а также образцы опухоли, взятые из костного мозга 50-летней женщины, страдавшей острым миелолейкозом. Образцы были взяты до начала лечения. Сама пациентка скончалась от острого миелолейкоза спустя 23 месяца после установления диагноза.

Ученые расшифровали и сравнили все гены в обоих образцах. В конечном итоге, в клетках опухоли удалось идентифицировать десять мутантных генов, способствовавших развитию острого миелолейкоза. Два из них были известны ученым и ранее, однако остальные восемь прежде не связывали с лейкозом, сообщил руководитель исследования Тимоти Лей (Timothy Ley). Он отметил, что

три из восьми генов в норме подавляют рост опухоли, четыре – способствуют клеточному росту. Последний из вновь обнаруженных генов может влиять на транспортировку лекарств в клетки, играя роль в развитии устойчивости опухоли к химиотерапии.

Ученые подчеркнули, что обнаруженные ими мутации являются достаточно редкими – ни у кого из 187 других пациентов с острым миелолейкозом, обследованных позднее, этих мутаций не имелось. Таким образом, острый миелолейкоз, вероятно, может развиваться в результате огромного числа различных мутаций, возникающих в небольшом числе генов, то есть различные комбинации этих мутаций могут вести к одному и тому же результату, отметили исследователи. "В настоящее время нам приоткрылась лишь вершина айсберга", – добавили они.

Более глубокое понимание генетических причин рака позволит в будущем разработать новые эффективные способы его диагностики и лечения, считают специалисты.

Материалы основаны на данных Интернета.

Переходы на летнее и зимнее время влияют на риск инфаркта

Шведские ученые обнаружили, что перевод часов весной на час вперед повышает частоту инфарктов, в то время как после осеннего перевода на час назад риск незначительно снижается.

Исследователи из Каролинского института в Стокгольме проанализировали данные из шведского регистра инфарктов с 1987 по 2006 годы. Оказалось, что через неделю после весеннего перевода часов, который в Европе происходит в последнее воскресенье марта, частота инфарктов повышается на 5%. У осеннего перевода часов в последнее воскресенье октября

влияние на риск инфаркта не столь сильное. Оно заключается в снижении частоты этого заболевания на те же 5% только в понедельник после перехода на зимнее время.

Исследователи полагают, что такое влияние перевода часов на частоту инфарктов связано с нарушением биологических циркадных ритмов, которое является стрессом для организма. При этом переход на зимнее

время частично нивелирует этот стресс, прибавляя час к ночному сну, а переход на летнее, наоборот, усугубляет, отнимая час. Немалое значение ученые придают и нарушению "социальных часов", которое заключается в необходимости подгонять повседневные занятия под новый режим, что тоже усугубляет стресс.

По словам одного из исследователей, Имре Яншки (Imre Janszky), смена часовых поясов при полетах на самолете подобным эффектом обладать не должна.

Бош муҳаррир: Нодир ШАРАПОВ
Ижрочи муҳаррир: Ибодат СОАТОВА

Тахрир ҳайъати раиси:
Феруз НАЗИРОВ

Тахрир ҳайъати аъзолари:

Бобур Алимов, Озода Мухитдинова, Бахтиёр Нисматов, Нурмат Отабеков, Рихси Салихжаева, Абдулла Убайдуллаев, Фарҳод Фузайлов, Мираллишер Исламов, Намоз Толипов (масъул котиб).

Газета материаллари тахририят компьютер марказида теришти ва саҳифаланди.

O'zbekistonda sog'liqlini saqlash
Zdravooxranenie Uzbekistana

Газета муассиси:

Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни сақлаш
вазирлиги

ЭЪЛОН

2008 йил 6 декабрь куни соат 9.00 да Самарқанд Давлат тиббиёт институтининг мажлислар залида 1978 йилда институтнинг «Даволаш ва Педиатрия факультетлари» тамомлаган битирувчиларнинг 30 йиллигига бағишланган учрашуви ўтказилди.

Мурожаат учун телефон: 8 (366) 269-55-74.

Манзил: 700060, Тошкент шаҳри, Охунбобоев 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 рўйхатта олинган, гувоҳнома рақами 0015.

Газета ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг жума кунлари чиқади. Мақола-лар кўчириб босилганда «O'zbekistonda sog'liqlini saqlash – Здравоохранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт. Фойдаланилмаган қўлзмалар таҳлил қилинмайди, ёзма жавоб қайтарилмайди. Эълон ва билдирувлардаги факт ҳамда далилларнинг тўғрилиги учун реклама ва эълон берувчилар масъулдир.

Интернет саҳифаларидан фойдаланилган суратларга 7 шартли белгиси қўйилган. Адади 5193 нуска. Бутуртма Г-1050.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилади. Газета ҳапти 4 босма табоқ, Формати А3. Офсет усулида босилган.

Саҳифаловчи: Бахтиёр ҚУШОҚОВ.

Босмахонага топшириш вақти – 20.00.