

O'zbekistonda sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgt.uz, uzss@med.uz • 2009 йил, 18 декабрь • № 51 (670)

2010 йил — Баркамол авлод йили

КЕЛАЖАК АВЛОД КАМОЛОТИГА БЎЛГАН МАСЪУЛЛИК

Ўзбекистон Республикаси Конституциясининг 17 йиллигига бағишлаб ўтказилган тадбирда 2010 йил — Баркамол авлод йили, дея эълон қилинди. Юртбошимиз ўз маърузаларида эзгу ниятлар мужассамлигида, аввало, фарзандларимизни ҳам жисмоний, ҳам маънавий жиҳатдан соғлом ўстириш, уларнинг бахту саодати, фаровон келажагини кўриш, дунёда ҳеч кимдан кам бўлмайдиган авлодни тарбиялаш орзуси туришини таъкидлаб ўтдилар.

Аҳамият берадиган бўлсак, ҳар йилимизнинг ўзига хос ном билан аталиши негизда ҳам соғлом авлодни тарбиялаш, ёшлар манфаатларини ҳимоя қилиш, оналик ва болалиқни муҳофазалаш ишларига алоҳида эътибор қаратилади. Бу жараёнда ўсиб келаётган ёш авлодни ижтимоий-иқтисодий қўллаб-қувватлаш, истеъдодли ва қобилиятли ёшларни излаб топиш, уларга ҳар томонлама қулай шарт-шароитларни яра-

тиш давлатимиз олдида турган устувор вазифалардан бирига айланиб бормоқда. Шу боис, Президентимизнинг «Баркамол авлод йили» Давлат дастурини ишлаб чиқиш ва амалга ошириш бўйича ташкилий чора-тадбирлар тўғрисида»ги Фармойиши айнан юқоридаги эзгу мақсадларнинг кенг қамровли ва умуммиллий манфаатларнинг мантикий қадомидир. Фармойишда ҳам «Соғлом она — соғлом бола» дастурини амалга ошириб бо-

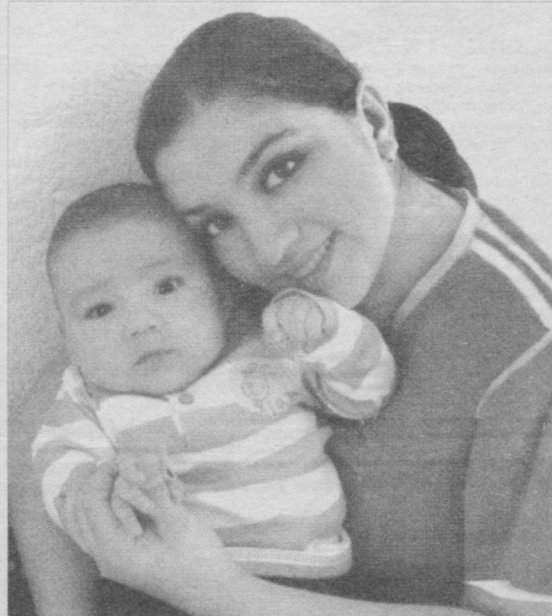
ришни таъминлаш, болалар спортини янада ривожлантириш, ўқув жараёнига янги ахборот-коммуникация ва педагогика технологияларини жорий этиш, ёшлар ўртасида соғлом турмуш тарзини тарғиб қилиш, иқтидор эгаларини кашф этиш ва кенг йўл очиб каби вазифаларнинг белгилаб олиниши кўрсатиб ўтилган.

Дарҳақиқат, мустахкам ва ҳар томонлама ривожланган давлат пойдеворини, Президентимиз таъбири билан айтганда, баркамол ва соғлом авлодгина барпо эта олади. Шундай экан, барчамиз олдимизда турган эзгу ва хайрли ишларни амалга оширишда масъул эканлигимизни унутмаслигимиз лозим.

Намоз ТОЛИПОВ.

Истиқлол фарзандлари

ЮРТИМ САРВАРИ БЎЛ, БОЛАЖОН!



Дард кўрмагин асло Болажон,
Соғлом ўсгин, доим бўл омон.
Соғ таңдаги соғлом ақлингдан,
Буюк бўлсин юрт — Ўзбекистон.

Чалинмангиз дардга Оналар,
Қувонч бўлсин сизга болалар.
Фарзанди соғ, билимли бўлган,
Элга келмас асло балолар.

Сайлов — 2009

ОШКОРАЛИК ВА ОЧИҚЛИК ТАМОЙИЛЛАРИ АСОСИДА

Мустақилликка эришган ҳар бир халқ, ҳар бир давлат юксалиш борасида ўзига хос тараққиёт йўлини танлайди. 1991 йилда мустақилликка эришган мамлакатимиз ҳам шу қондага амал қилган ҳолда истиқлол ва ривожланиш манзилларидан бориб, мана 18 йилдирки, ўшбу тараққиёт йўлидан дадил одим ташламоқда. Бу ягона мақсад — ижтимоий йўналтирилган бозор иқтисодиётига асосланган адолатли, демократик-ҳуқуқий давлат ва фуқаролик жамияти барпо этишдир.

1992 йилнинг 8 декабрида қабул қилинган мустақиллигимиз ҳуқуқий Комиси — Бош Қонунимиз Ўзбекистон Республикаси Конституцияси ана шу демократик давлат яратилишнинг ҳуқуқий пойдеворига замин яратди ва 1992 йилдан буён бу пойдевор юксалмоқда ҳамда қонуний асосда мустахкамланмоқда.

Бугунги турмушимиз ривожиди, халқимиз тақдирини Конституциямизнинг аҳамияти катта, чунки, унда давлат ва жамият тузилишининг шакллари, фуқароларимизнинг ҳуқуқ ва бурчлари келтирилиб, тинчлигимиз ва оқсоқчилигимиз асослари белгилаб берилган.

Ана шундай сиёсий ҳуқуқларимиздан бири Конституциямизнинг VIII боб 32-моддасида келтирилган, яъни: «Ўзбекистон Республикасининг фуқаролари жамият ва давлат ишларини бошқаришда бевосита ҳамда ўз вакиллари орқали иштирок этиш ҳуқуқига эгадирлар. Бундай иштирок этиш ўзини ўзи бошқариш, референдумлар ўтказиш ва давлат ишларини демократик тарзда ташкил этиш йўли билан амалга оширилади».

Мана шу модданинг ўзи ҳам

ларга 15 та депутатлик ўрни берилди. Бу йилги сайловлар аввалгиларидан фарқ қилади, яъни бу профессионал парламентга сайлов демокдир, қолаверса, бу сайловларда ўзининг билими, дунёқараши, бутун куч-ғайрати ва шижоатини қонун ижодкорлигига йўналтирган сиёсий партиялар ва фуқароларнинг ўзини ўзи бошқариш органлари ва Ўзбекистон Экологик ҳаракати томонидан кўрсатиладиган номзодларнинг муносиб сайловолди кураши бўлади.

Ана шундай халқ манфаатларини парламентда муносиб ҳимоя қилувчи, Ватан тараққиёти, жамият раванқини юксалтиришда ўзининг хусусини қўшадиган муносиб номзодларни халқ танлайди ва сайлайди. Бу эса Конституциямизда «Фуқаро — жамият — давлат» ўртасида ўзаро муносабатнинг оқилона ҳуқуқий ечимини кўрсатувчи 117-модданинг қуйдаги сатрларида ўз ифодасини топган:

«Ўзбекистон Республикасининг фуқаролари давлат ҳокимияти вакиллик органларига сайлаш ва сайланиш ҳуқуқига эгадирлар. Ҳар бир сайловчи бир овозга эга. Овоз бериш ҳуқуқи, ўз хоҳиш-иродасини билдириш тенглиги ва эркинлиги қонун билан қафолатланади...».

Искандар ХОДЖАНОВ,
тиббиёт фанлари доктори,
профессор,
Шоира КОДИРОВА,
катта ўқитувчи.
Тошкент тиббиёт академияси.

Шеърят

ЯШНАСИН, ГУЛЛАСИН ДЕЯ ХҲҲР ЎЛКАМ

(Сайловга бағишлов)

Яшнасин, гулласин дея хур ўлкам,
Яшасин дунёда инсон шод, хуррам,
Иймон, эътиқодни қилиб мустахкам,
Оламда тинчликка овоз берамиз!

Ҳамкорлик, дўстликка овоз берамиз!
Беш бармоқ бирлашса, бир мушт, куч бўлар,
Ғанимлар нияти барбод, пуч бўлар,
Ҳалокат, офатга албат дуч бўлар,
Оламда тинчликка овоз берамиз,

Ҳамкорлик, дўстликка овоз берамиз!
Узукка кўз бўлар номзодимиз бор,
Элнинг юзи бўлар шерзодимиз бор,
Қалби дарё, қадди шамшодимиз бор,
Оламда тинчликка овоз берамиз,

Ҳамкорлик, дўстликка овоз берамиз!
Соғлом миллат — соғлом келажақ эрур,
Соғлом юртда гуллар, чечаклар унур.
Баркамол авлодла, эл кучга тўлур,
Оламда тинчликка овоз берамиз,

Ҳамкорлик, дўстликка овоз берамиз!
Оламни англамоқ фурсати етди,
Одамни танламоқ фурсати етди,
Қалбларимиз меҳру муҳаббатга тўлиб,
Оламда тинчликка овоз берамиз,
Ҳамкорлик, дўстликка овоз берамиз!

Искандар РАҲМОН.

Бирламчи тиббий санитария хизматига ёрдам

ФАОЛИЯТДАГИ САМАРАДОРЛИК ИШНИНГ СИФАТИГА БОҒЛИҚ



Ильсун ЗИГАНШИН,
Тошкент тиббиёт
академияси 3-клиникаси
бош шифокори
ўринбосари:

– Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг махсус фармойишига асосан Тошкент тиббиёт академияси 3-клиника мутахассислари Сирдарё вилоятидаги Мирзаобод туманининг «Тошкент», Гулистоннинг «Юлдуз», Сирдарёнинг «Навоий» ҳамда «Маманов» ва Сайхунбоднинг «Галаба» қишлоқ врачлик пунктларига бириктирилган бўлиб, бундан кўзланган асосий мақсад – мазкур ҚВПларда меҳнат қилаётган тиббиёт ходимлари ва аҳолига амалий ёрдам кўрсатиш ҳамда шу муассасаларни намунали ҚВПларга айлантиришдан иборат эди. Клиникамизнинг малакали акушер-гинеколог, эндокринолог, кардиолог, невропатолог ва окулистларидан иборат гуруҳ аъзолари билан режа асосида юқорида

Хабарингиз борки, Юртбошимизнинг 2009 йил 13 апрелдаги «Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш ҳамда соғлом авлоднинг шакллантиришининг қўшимча чора-тадбирлари тўғрисида»ги ПҚ-1096-сонли ҳамда жорий йилнинг 1 июлидаги ПҚ-1144-сонли «2009-2013 йилларда аҳолининг репродуктив саломатлигини мустаҳкамлаш, соғлом бола туғилиши, жисмоний ва маънавий баркамол авлодни вояга етказиш борасидаги ишларни янада кучайтириш ва самарадорлигини ошириш чора-тадбирлари дастури тўғрисида»ги Қарорлари асосида самарали ишлар амалга ошириб келинмоқда. Мазкур қарорлар ижросини таъминлаш мақсадида май ойидан бошлаб вазирлик қошида марказий штаб, туманлардаги штаблар тузилмаси ҳамда

ги ҚВПларга ўз ёрдамимизни кўрсатиб келмоқдамиз. Жумладан, шу кунга қадар жами 412 нафар бемор тиббий кўрикдан ўтказилиб, соғломлаштириш тадбирлари давом эттирилмоқда. Бунинг баробарида «Тошкент» ҚВП аҳолисининг 50 нафарига лор ва офтальмолог мутахассислар ҳамда «Маманов» ҚВПсининг 60 нафар аҳолисига эндокринолог ва кардиологлар амалий ёрдам кўрсатишди. Асосий эътибор хотин-қизлар ва ҳомиладор аёллар саломатлигини яхшилаш ва соғломлаштириш ишларига қаратилмоқда. Барча қишлоқ врачлик пунктларини меъёрий ҳужжатларни юритиш йўриқномаси ҳамда касалликларни ташхислаш, даволаш стандартлари билан таъминлаб, уларга зарурий иш тажрибаларимизни ўргатиб келмоқдамиз. Клиника ходимларига бириктирилган ҚВПлардаги умумий амалиёт шифокорлари ноябрь-декабрь ойларида академия қошида ташкил этилган «Қишлоқ врачлик пункти модели»да семинар

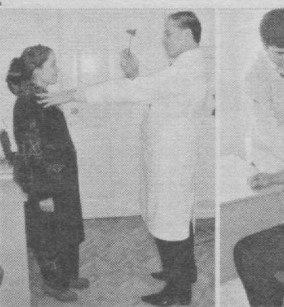
тренингларда иштирок этиб, касб малакаларини ошириб қайтдилар. Шунингдек, ҚВПлардаги лаборантлар янги технологиялар билан ишлаш бўйича ўз билимларини бойитдилар. Жумладан, Сайхунбод туманидаги «Галаба» ҚВП лаборанти О. Бобожонов клиника марказий лабораториясида касб малакасини оширди. Айни кунда Гулистон туманидаги «Юлдуз» қишлоқ врачлик пунктида фаолият юритаётган лаборант замонвий лаборатория аппаратларида ишлаш кўникмаларини ўрганмоқда. Бундан ташқари, маҳаллий шифокорларга ЭКГда ишлаш ҳамда ўткир юрак қон-томир касалликларида кузатиладиган ўзгаришлар тўғрисида амалий машғулотлар ўтказилди. Яна шуни айтишимиз жоизки, бизга бириктирилган ҚВПларга Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Тошкент тиббиёт академияси ва Республика тиббий таълимин ривожлантириш маркази томонидан ишлаб чиқилган «Фертил ёшдаги аёллар профилактик кўриклари си-

низоми, шунингдек, жойларга чиқувчи ишчи гуруҳлар тасдиқланган эди. Шундай экан, соҳа мутахассислари вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармаларига қарашли қишлоқ врачлик пунктларида хизмат сафарларида бўлиб, муассаса ходимларига амалий ёрдам ҳамда аҳолига тиббий хизмат кўрсатиб, керакли маслаҳат ва тавсияларни бериб келмоқдалар. Мазкур йўналишдаги ишларни янада чуқурроқ таҳлил қилиш мақсадида Сирдарё вилоятининг Мирзаобод, Гулистон, Сирдарё ва Сайхунбод туманларидаги қишлоқ врачлик пунктларига амалий ёрдам кўрсатиш учун бириктирилган Тошкент тиббиёт академияси 3-клиникаси мутахассислари билан ҳамкорликда фаолият жараёнлари билан танишдик.

фатини ошириш – аҳоли саломатлигини яхшилашга қаратилган муҳим омилардан биридир» ва «Лаборатор таҳлиллар кўрсаткичининг клиник аҳамияти» номи услубий қўлланмаларни тақдим этиш арасида турибмиз. Бундан ташқари, фертил ёшдаги аёлларга ҳамда аҳоли учун кўргазмалар доскалар тайёрлаб беришни режалаштирганмиз.

Биз аввало, юқорида тилга олинган қишлоқ врачлик пунктларида бўлганимизда, у ердаги самарали фаолиятлар билан бир қаторда муаммо ва камчиликлар мавжудлиги бизни безғитиб қолдирмади. ҚВПлар билан танишиш чоғида уларнинг айримларида юмшоқ ва қаттиқ инвентарлар, баъзи тиббий анжомлар етишмаслиги аниқланди. Мазкур камчиликларни бартараф этиш мақсадида маҳаллий ҳокимият ва вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси раҳбарияти билан келишиб олинди. Ютқ бор жойда камчилик бўлиши ҳам табиий. Яна шуни таъкидлаш жоизки, ушбу

қишлоқ врачлик пунктларига илк бор борганимизда кузатилган камчиликлар бўйича керакли тавсия ва маслаҳатларни берган эдик. Кейинги амалий ёрдам жараёнларида ушбу камчиликларнинг маълум бир қисми бартараф этилганлигининг гувоҳи бўлдик. Лекин Сирдарё туманидаги «Маманов» қишлоқ врачлик пунктида ханузгача амалга оширилмаётган муаммо ва камчиликлардан кўз юмиб бўлмайдик. Бундай муаммоларни бартараф этишда керакли мутасадди раҳбарлар ҳам ўз ёрдамларини аямасалар, кўзлаган режаларимиз амалга ошиши мумкин. Биргина мазкур қишлоқ врачлик пунктида эмас, бошқаларида ҳам муаммо-камчиликлар йўқ эмас. Бундай ҳолатлар ўз ечимини топиши учун барчамиз биргаликда масъулиятни ошириб, керакли амалий ёрдамларимизни беришимиз зарур, деб биламан.



Омон ҒУЛОМОВ,
Тошкент тиббиёт академияси 3-клиникаси асаб касалликлари бўлими невропатолог:

– Юртбошимизнинг соҳага оид фармон ва қарорлари ижросини амалда бажариш ҳар бир тиббиёт ходимининг олдида улкан масъулият юклаётганлиги ҳеч биримизга сир эмас. Уларнинг замирида инсон саломатлиги ётар экан, балки биргина тиббиёт ходими эмас, кенг жамоатчиликнинг ҳам бу жараёнда фаол иштирок этишини давр талаб этмоқда. Шундай экан, вазирлигининг махсус буйруғига асосан клиникамиз мутахассисларидан иборат гуруҳ Сирдарё вилоятидаги қишлоқ врачлик пунктлари фаолиятини ўрганиш, амалий ёрдам кўрсатиш мақсадида иш олиб бормоқда. Шу жумладан, бўлимида вакили ва гуруҳ раҳбари сифатида Сирдарё тумани «Навоий» қишлоқ врачлик пунктида (1995 нафар аҳоли) бир гуруҳ мутахассислар (невропатолог, акушер-гинеколог, офтальмолог, терапевт-кардиолог, врач-лаборант) билан сентябрь ойидан шу вақтга қадар аҳолини тиббий кўрикдан ўтказиб, турли касалликлар бўйича суҳбатлар олиб бормоқдамиз. Тиббий кўрик жараёнида асосан фертил ёшдаги аёллар ва болалар саломатлигига эътибор қаратилди. 560 нафар фертил ёшдаги аёллар, 553 нафар болалар тиббий кўрикдан ўтказилди. Амалий ёрдамлар жараёнида мазкур камчиликлар кўзга ташланди: ҚВП атрофидаги йўллар қонирасиз аҳволда, профилактик жиҳозлар етишмайдиган, ходимлар малакасини ошириш талаб даражасида эмас, маҳалла ва хотин-қизлар кўмитаси билан биргаликда маърифий ишлар олиб бориш тўғриси йўлга қўйилмаган. Ушбу камчиликларни бартараф этиш борасида тегишли ташкилот мутасаддилари билан режалар белгилаб олинди. Уйлайманки, ҳамкорликда олиб бораётган эзгу ишларимиз халқимиз саломатлиги йўлида экан, келинг, биргаликда фаолият юритиб, ижобий натижаларни қўлга киритайлик.



Мўтабар ЮЛЯХШИЕВА,
уй бекаси:

– Уч фарзанднинг онасиман. Айни кунда фарзандлар тарбияси билан банд бўлибгина қолмай, уларнинг соғлигини назорат қилиш мақсадида яқинимиздаги «Юлдуз» қишлоқ врачлик пункти тиббий хизматларидан самарали фойдаланиб келмоқдамиз. Шунингдек, ҚВПдаги катта ҳамшира Робия Исмоилова доимий равишда оиламиз саломатлигидан хабардор бўлиб, керакли ёрдамни ҳеч қачон аямайди. Келиним айни кунда иккинчи фарзандига ҳомиладор, шу боис ҚВП умумий амалиёт шифокорлари ва доядан зарурий маслаҳатларни олиб турибмиз. Оддийгина қилиб айтганда, қон таҳлилларини шу ернинг ўзида аниқлаб олмақдамиз. Оиламизнинг барча аъзолари ўз вақтида тиббий кўрикдан ўтиб туришади. Шу билан бирга пойтахтдан келган бир гуруҳ мутахассислар ҳам соғлигимизни назорат қилиб, амалий ёрдамларини кўрсатиб келмоқдалар.

Нурхон МУҲАМЕДОВА,
Тошкент тиббиёт академияси 3-клиникаси
Марказий клиник-биохимия лаборатория
бўлими раҳбари:

– Тиббиёт йўналишида доимий изланиш ва касбий маҳоратни ошириб бориш асосий вазифа ҳисобланади. Айниқса, бирламчи тиббиёт бўғинидаги фаолиятларни янада такомиллаштириш мақсадида клиникаларга бириктирилган мутахассислар ва уларнинг амалий ёрдами борган сари ижобий натижалари билан кўзга ташланмоқда. Хусусан, Сирдарё вилоятининг Мирзаобод туманидаги «Тошкент» қишлоқ врачлик пунктида бўлганимизда, у ердаги самарали фаолиятлар билан бирга айрим камчиликлар борлиги аниқланди. Мутахассисларимиз турли йўналишда бўлганлиги боис, мен лаборатория хонаси лаборантлари билан амалий машғулотлар олиб бордим. Уларнинг иш жараёнини диққат билан кузатдим. Лаборатория таҳлилларининг қандай самара бераётганлигини амалда сынаб кўрдик. Албатта, ҚВПга келтирилган асбоб-ускуналар замонвий бўлиши билан бирга, ўзига хос мураккабликлари ҳам бор. Бунинг учун ходимлар малакасини доимий равишда ошириб туриш зарур. Шу мақсадда марказий клиник-биохимия лаборатория бўлимида ҚВП лаборантлари касб малакаларини ошириб келмоқдалар. Ундан ташқари, борган қишлоқ врачлик пунктимидаги лаборантларга Hospitex Scanner master ФЭК анализаторида ишлашни ўргатдим. Айни кунда «Юлдуз» қишлоқ врачлик пункти лаборанти бўлимда билим тажрибасини оширмоқда. Уйлайманки, ўзаро фикр алмашув ва тажриба қўламини бойитиш ҳамкорликдаги ишлар сифатини янада оширишга хизмат қилади.

Саҳиба Ибодат СОАТОВА тайёрлади.
СУРАТЛАРДА: амалий ёрдам жараёнларидан лавҳалар.
Муаллиф олган суратлар.

Юртимиз тиббиёт муассасаларида

ЗАМОНАВИЙ ТИББИЙ ТАШХИС –
САЛОМАТЛИК ГАРОВИ

– Нурхон Мухамедова, бир пайтлар мазкур клиникада лаборатория хизмати амалга

Таъкидлаш жоизки, республика тиббиёт тизимида амалга оширилаётган ислохотлар жараёни замирида инсон саломатлиги ётар экан, бу борада кўплаб тиббиёт муассасаларида самарали ишлар амалга оширилиб, аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатиш даражаси ошиб бормоқда.

Жумладан, тиббиётнинг энг муҳим йўналишларидан бири бўлган лаборатория хизмати бўйича ҳам муйян фаолиятлар ўз самарасини бериб, беморлар учун барча шароит ва имкониятлар яратилмоқда. Шундай экан, инсон саломатлигининг асосий босқичи асосан лаборатория таҳлилларидан сўнггина аниқланиб, керакли ташхис қўйилиб, даво муолажалари бошлаб юборилади. Демак, мазкур босқичга етгунча бемордаги тўғри таҳлилни аниқлаш замонавий технология ва тажрибали врач-лаборант, фельдшер-лаборантлар томонидан амалга оширилади. Бунинг учун янги технологияларда фаолият юритадиган мутахассис касбий маҳоратга эга бўлиши

тиббиёт академияси, шунингдек, клиниканинг иш режалари асосида фаолият олиб боради. Айтиш жоизки, тиббиётнинг ҳар бир йўналиши ўзига хос хусусиятга эга бўлиб, бу ўринда лабо-

– Бўлимнинг замонавий лаборатория аппаратлардаги жараёнлар тезкорлик билан олиб борилаётганлигининг гувоҳи бўлдик. Демак, бундай янги технологиялар таҳлилий натижаларни тезкор ва тўғри аниқлашда муҳим роль ўйнаётган бўлса керак?

– Албатта. Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг «Тиббий таълим муассасалари ва клиникани техник жиҳозлаш тўғрисида»ги қарорига биноан, жорий йилда Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш тизимини ривожлантириш бўйича Тошкент тиббиёт академияси ректори, академик Шавкат Каримов, клиника бош шифокори Мурод Қодиров бошчилигида марказий клиник-биохимия лаборатория бўлимининг давр талабига жавоб берадиган замонавий лаборатория ускуналари келтирилди. Шу жумладан, тўла автоматлашган биохимия анализатори (SINNOWA B-300), автоматлаштирилган гематологик анализатор (BC-3000), ПЦР-лаборатория (SLAN Reat-Time PCR Defection system) каби лаборатория аппаратлар айтиш кунда таҳлил натижаларини чиқаришда ҳар томонлама кўл келмоқда.

ПЦР-лаборатория (SLAN Reat-Time PCR Defection system) аппаратида Торч инфекциялари ва гепатитнинг маркерлари текширилади.

Автоматлаштирилган гематологик анализатор аппаратида эса 19 кўрсаткичли қоннинг таҳлилий натижалари, яъни:

1. Қоннинг қизил таначалари: эритроцитлар сони, ўлчами ва

ва санитария-гигиена қоидаларига риоя қилиши зарур. Айтиш кунда республика тиббиёт муассасаларидаги лаборатория хизматларининг сифатли даражада ҳамда тезкор равишда олиб борилаётганлиги кўпроқ янги технологияларнинг мавжудлиги ҳамда малака ошириб келаётган кадрлар салоҳиятига келиб тақалмоқда.

Бу борада Тошкент тиббиёт академияси 3-клиникаси Марказий клиник-биохимия лабораториясида ҳам беморларга сифатли тиббий хизмат кўрсатиб келинмоқда. Ушбу муассаса фаолиятлари билан танишар эканмиз, у ерда замонавий лаборатория аппаратларида фаолият олиб бораётган тажрибали ходимларнинг масъулиятли хизматлари ҳамда жамоада соғлом муҳит барқарор эканлигини кўриб, улар меҳнати нечоғлик ҳушёрлик ва билим талаб этишига ғувоҳ бўлдик. Шу боис мазкур лаборатория бўлими раҳбари Нурхон Халиловна Мухамедова билан суҳбатда бўлдик.

химия қон таҳлиллари олиб борилади. Унда ферментлар, билирубин, мочевино, холестерин глюкоза амилаза, К, Са, Na, Fe, триглицерид, щелочная фосфатаза, умумий оксил, холенестераза, креа-

тишга солган ҳолда самарали натижаларга эришилди.

Ўзбекистон Республикаси Конституцияси қабул қилинганлигининг 17 йиллигига бағишланган тантанали маросимда



ПЦР-лаборатория (SLAN Reat-Time PCR Defection system) аппарати.



оширилсада, ҳозиргидек замон талаблари даражасида таъмирланмаган ва янги технологиялар мавжуд эмас эди. Эндиликда эса барча қулайликлар мавжуд бўлиб, фаолиятлар давр талаби асосида давом эттирилмоқда. Бу ҳақда фикрингиз.

– Ҳаммамизга маълумки, кейинги пайтларда давлатимиз томонидан республика тиббиёт тизимида катта эътибор қаратилиб, аҳоли саломатлиги учун барча шароит ва имкониятлар яратилмоқда. Шу жумладан, Марказий клиника-биохимия лаборатория бўлимининг ҳам замон талаблари даражасида фаолият юритиб, беморларга сифатли тиббий хизмат кўрсатиб келмоқда. Бўлим асосан давлатимизнинг Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш тизимини ислох қилиш тўғрисидаги қарор ва фармонлари ҳамда Соғлиқни сақлаш вазирлигининг буйруқлари, Тошкент

ратория хизмати ҳар бир мутахассисдан катта масъулият ва ҳушёрлик талаб этади. Ҳақиқатан ҳам, қачонки бемордаги таҳлилий натижа лаборатория текширувидан тўғри ўтказилсагина, унга мутахассис томонидан ташхис қўйилиб, даво муолажалари бошлаб юборилади.

Авваллари лабораторияларда янги технологиялар бўлмаганлиги сабабли, текширувлар бир ёки икки кўринишда олиб берилса, таҳлил натижалари эса тезда чиқариб берилмас эди. Эндиликда эса, замонавий лаборатория ускуналари асосида бир қанча текширувлар тезкор равишда олиб борилаётганлиги беморларга катта қулайликлар яратмоқда.



Автоматлаштирилган гематологик анализатор (BC-3000) аппарати.

ҳар бир эритроцитдаги гемоглобин миқдори;

2. Оқ қон таначалари: лейкоцит – сони, ўлчами;

3. Қон пластинкалари: тромбоцитлар – сони, ўлчами.

Тўла автоматлашган 63 кўрсаткичга эга бўлган биохимия анализаторида барча био-



Тўла автоматлашган биохимия анализатори (SINNOWA B-300) аппарати.



тининкиназа, тимол пробаси каби таҳлиллар қисқа вақт давомида олинади.

Юқоридаги замонавий аппаратларда ишлаш албатта, осон эмас. Бунинг учун мутахассисда етарли билим ҳамда касбий маҳорат бўлиши зарур. Шу боис, фаолият олиб бораётган ҳар бир

Юртбошимиз тиббиёт тизимида амалга оширилаётган фаолиятлар хусусида тўхталиб, қишлоқ врачлик пунктларига лаборатория анжомлари етказилганлигини айтганларида янада фаҳрга тўлиб кетдим. Демак, давлатимиз томонидан биз, мутахассисларга ишониб, ана шундай замонавий аппаратлар топширилаётган экан, улардан оқилона фойдаланиб, ҳалқимиз саломатлиги йўлида фидойи меҳнат қилиб, ёш кадрларга мазкур замонавий аппаратларда ишлаш кўникмаларини янада шакллантиришимиз зарур деб биламан. Таъбир жоиз бўлса айтишим кераки, лабораторияларда фаолият олиб бораётган мутахассисларга қандай ёрдам керак бўлса, бемалол келиб, тажриба кўламларини оширишлари мумкин.

Суҳбатдош
Ибодат СОАТОВА.
СУРАТЛАРДА: лаборатория
фаолиятининг лавҳалар.
Муаллиф олган суратлар.

Конспект врача

О ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ
ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ(Продолжение. Начало
в предыдущем номере).Осложнения язвенной
болезни

Осложнения язвенной болезни подразделяются на традиционные и нетрадиционные.

К первой группе относятся: кровотечения, перфорация, пенетрация, малигнизация, пилорический (перигастрический, перидуоденит) и стеноз органа (компенсированный, декомпенсированный).

Во второй группе:

– часто- и непрерывно рецидивирующий тип течения;
– внеуловочная локализация дуоденальной язвы, часто осложняемая кровотечениями, стенозом бульбодуоденального перехода и при локализации язв в парафатеральной зоне – механической желтухой;

– рецидивирующий эрозивно-язвенный рефлюкс-эзофагит, нередко с исходом в стенозирование кардиальной части пищевода.

Кровотечение является наиболее частым осложнением язвенной болезни. Различают скрытые и явные кровотечения. В клинической картине имеют место синдромы внезапного начала, признаков сосудистой недостаточности, желудочно-кишечного кровотечения и острой постгеморрагической железодефицитной анемии. Самым важным является установление источника кровотечения и степени кровотечения. Нередко на высоте кровотечения у больных прекращается боль в области язвы (симптом Бруннера). Клинически кровотечения проявляются кровавой рвотой (рвотные массы приобретают цвет "кофе с молоком"), черным дегтеобразным стулом (мелены), нередко жидким. Необходима оценка степени кровопотери: **существует индекс Альговера = пульс/систолическое АД, в норме = 0,5 (60/120 = 0,5)**. При увеличении индекса до 1 объем кровопотери равен примерно 20%, при увеличении до 1,5 = 30%, при 2,0 = 50%. При массивных кровопотерях развивается коллапс или гиповолемический шок. Нередки присоединение признаков острой почечной и печеночной недостаточности.

Перфорация встречается примерно в 5-20% случаев и требует немедленного оперативного вмешательства. Клиника перфорации представлена острой "кинжальной" болью в эпигастриальной области, напряжением мышц передней брюшной стенки, признаками пневмоперитонеума – отсутствием печеночной тупости перкуторно, серовидной полостной воздуха под диафрагмой рентгенологически и в последующие сутки – перитонитом и резким ухудшением самочувствия больного.

Пенетрация – распространение язвы за пределы стенки желудка или 12-перстной кишки в окружающие ткани и

органы. Диагностируется по изменению клиники – изменению характера болей, диспепсическим расстройствам, появлению поносов, сухости во рту, механической желтухи и так далее. Болевой синдром изменяет свой суточный ритм, больному перестают помогать антациды.

Стеноз осложняет течение язвенной болезни в 6-15% случаев. Наиболее часто встречается стеноз привратника и постбульбарного отдела. Выделяют функциональный и органический стенозы. Стенозу характерно нарушение эвакуаторной деятельности желудка и 12-перстной кишки. При компенсированном стенозе общее состояние больных не меняется, но нередко больные отмечают чувство тяжести в эпигастрии после приема пищи, отрыжку кислым, рвоту, приносящую облегчение. Субкомпенсированный стеноз проявляется выраженной интенсивной болью в подложечной области, чувством распирания живота после приема небольшого количества пищи, отрыжкой тухлым, обильной рвотой, приносящей облегчение, наличием в рвотных массах пищи, съеденной накануне. Учащение рвоты приводит к развитию прогрессирующего истощения и обезвоживания больного, что свидетельствует о декомпенсации стенозирования. В отличие от органического, клиническая картина функционального стеноза менее выражена, и его признаки исчезают в фазу ремиссии.

Малигнизация. Считается, что 8-10% язв в последующем трансформируются в рак, однако дифференциальная диагностика данных состояний с первично-язвенной формой рака крайне затруднена.

Методы исследования

Кроме оценки клинических симптомов для верификации диагноза проводятся фиброгастродуоденоскопия, рентгенологическое исследование, желудочная рН-метрия, биопсия и проведение специфических тестов Нр.

Общеклинические анализы при язвенной болезни малоинформативны. Однако, в общем анализе крови нередко фиксируется эритроцитоз – отмечается субмаксимальное увеличение количества гемоглобина и количества эритроцитов.

Эндоскопические данные

При проведении ФГДС различают несколько стадий течения язвенной болезни: стадия обострения (СО) – характеризуется наличием язв – дефектов СО, чаще округлой и реже полигональной формы. Край язвы четко очерченные, высокие, ровные с обрывистыми склонами язвенного кратера. Вокруг язвы СО имеет вид "приподнятого валика" с отеком и гиперемией. Глубина язв различна, дно покрыто налетом (стадия "красного", "белого" рубца), при кровотечении – с гемморрагическим характером. Вне обострения на месте язв

язвенного дефекта остаются звездчатые рубцы.

Рентгенологические
признаки

При контрастировании бариевой взвесью и проведении рентгенографии и рентгеноскопии при язвенной болезни необходим целенаправленный поиск рентгенологических признаков: "ниши", или бариевого депо ("плюс ткань"); дефект в области изъязвления (наиболее патогномоничен для язвенных ниш большой кривизны желудка); дефект наполнения органа рубцового характера; симптом "указующего перста" – симптом пальцевого втяжения (региональное втяжение вследствие спазма), называемый симптомом Де Кервена – на противоположной стороне стенки желудка, реже двенадцатиперстной кишки.

Гистологические признаки

Морфологическая диагностика позволяет выявить признаки активности воспалительного процесса (инфильтрация нейтрофилами, полиморфноядерными лейкоцитами, плазматическими клетками, эозинофилами собственной пластинки и/или эпителия). При язвенной болезни с локализацией в желудке обязательны множественная биопсия из краев и дна язвы, гистология и щеточная цитология.

Диагностика Нр-инфекции

Существует множество методов определения Нр-инфекции, подразделяемые на:

1. Микробиологические – "средовые" методы диагностики.
2. Морфологические (различающиеся по видам окрасок) – с акридиновым, оранжевым, карболовым фуксином, по Гимзе, толuidиновым синим, Вартин-Старри.
3. Биохимический – "уреазный" методы диагностики.
4. Радионуклидный – с меченой изотопом углерода 14C, 13C или изотопом азота 15N.
5. Иммунологические (на выявление антител) – при помощи геммагглютинации, реакции связывания комплемента (РСК), иммуноферментного анализа (ИФА).
6. Генетические – при помощи молекулярной гибридизации ДНК, полимеразной цепной реакции (ПЦР).

Производят забор материала во время ФГДС – используют биоптаты слизистой оболочки или мазки-отпечатки, окрашиваемые впоследствии по Папаникопу или Романовскому-Гимзе. Нр могут располагаться в слизи, и существует ориентировочная шкала обсемененности слизистой оболочки, оцениваемая в 3-х степенях:

I степень – слабая (+) – до 20 микробных тел в поле зрения при х 630.

II степень – средняя (++) – до 40 микробных тел в поле зрения.

III степень – высокая (+++) – более 40 микробных тел в поле зрения.

Кроме оценки степени обсемененности оценивают выраженность воспалительных процессов, степень их активности, наличие и степень выраженности пролиферативных процессов, наличие и характер метаплазии (кишечной в желудке и желудочной в

дуоденуме, тонко- и толстокишечной в слизистой оболочке желудка и в слизистой оболочке 12-перстной кишки), наличие и степень дисплазии. Также проводится исследование на наличие атипичных клеток (с целью исключения злокачественного новообразования).

Наряду с цитологическим производят уреазный, или кампи-тест, или CLO-тест, основанный на способности изменения цвета среды в присутствии Нр (маленькое окрашивание). Кроме этого, в мире широко используется уреазный дыхательный тест (13C УДТ) – неинвазивный, абсолютно безопасный, высоко чувствительный и позволяющий контролировать лечение и оценивать эрадикацию возбудителя. Исследование проводят натощак, с интервалом в 1 минуту производят забор фоновых проб выдыхаемого воздуха, затем после пробного завтрака (молоко, соки и др.) и тестового субстрата (водного раствора мочевины, меченой 13C) в течение часа через каждые 15 минут. Берутся пробы выдыхаемого воздуха, с определением в нем при помощи масс-спектрометра измеряют содержание стабилизированного изотопа 13C (в норме не превышающего 1% от общего количества углекислого газа в выдыхаемом воздухе).

Кроме цитологического исследования и уреазного теста применяют микробиологические методы с посевом материала на питательные среды (и последующей оценкой на 3-5 сутки), гистологические методы, позволяющие обнаружить Нр в биоптатах с исследованием морфологических изменений. Иммунологические методы диагностики Нр-инфекции основываются на выявлении антител – IgA, IgG, IgM в сыворотке крови, секреторных IgA в слюне, в содержимом желудка.

Генетическими методами диагностики Нр-инфекции являются определение Нр методом полимеразной цепной реакции (ПЦР), а также выявление Нр методом молекулярной гибридизации ДНК, позволяющей идентифицировать различные штаммы возбудителя и контролировать лечение. Золотым стандартом диагностики Нр-инфекции считается морфологический метод – с определением возбудителя в биоптате.

Критерии диагностики
язвенной болезни

Основные:

1. Язвенный анамнез, включающий в себя:
 - сезонность;
 - цикличность;
 - характерную триаду Троицкого – наличие "светлых" промежутков (то есть безболезненность в течение суток (связь болевых ощущений с приемом пищи), в течение года (обострения весной и осенью), в течение жизни (периоды ремиссии до 2-3 и более лет).

Язвенная болезнь, в отличие от симптоматических язв, должна быть зарегистрирована при отсутствии другого заболевания, приведшего к образованию дефекта слизистой оболочки, при регистрации не менее 3-х обо-

стрений, подтвержденных ФГДС.

II. Данные ФГДС – наличие дефекта слизистой оболочки и других признаков язвы.

III. Рентгенологические "прямые" признаки – наличие "ниши", дефекта в области изъязвления, дефекта наполнения рубцового характера, регионарного "втяжения" или симптома "указующего перста", конвергенции складок на контуре ниши.

Дополнительные:

I. Симптомы локальной болезненности, в основном, симптом Менделя, а также пальпаторная болезненность в области язвенного дефекта.

II. Изменения перистальтики и тонуса органа (гипо-, гиперперистальтика).

III. Увеличение базальной и стимулированной секреции ("без кислоты нет язвы").

IV. Дополнительные рентгенологические признаки (см. соответствующий раздел выше).

V. Повышение уровня гастрина в сыворотке крови.

VI. Положительные пробы на Нр-инфекцию (см. соответствующий раздел выше).

Дифференциальная
диагностика

Учитывая обилие клинических вариантов ЯБ и обилие различных ее проявлений, необходимо проведение дифференциальной диагностики с целью исключения как симптоматических язв, так и других сходных по признакам заболеваний. Предложено выделять симптомокомплексы "правоподреберных болей", "загрудинных болей", "болей в спине", "кишечной диспепсии" в сочетании с болями или без них, "болей вокруг пупка" в сочетании с диспепсией или без таковой. "Правоподреберные боли" требуют обязательного проведения УЗИ, биохимических тестов, ФГДС и колоноскопии для исключения заболеваний пищеварительного тракта. "Загрудинные боли", в том числе боли за мечевидным отростком, требуют проведения ЭКГ, ЭхоКГ, эзофагоскопии, рентгенологического исследования и так далее для исключения ИБС (стенокардии), эзофагита, патологии плевры и бронхов, диафрагмы, перикардита и так далее. Боли в спине имеют место при язвенной болезни с локализацией язвы на задней стенке желудка, задней стенке луковицы 12-перстной кишки; при хроническом панкреатите (с преимущественным поражением тела или хвоста), при патологии забрюшинно расположенных органов – почки, аорты (аневризма, расслаивающаяся гематома), онкологической патологии (лимфогранулематоз, лимфома, саркома, опухолевые ретикулезы), патологии позвоночника (метаболически-дистрофическая или метастатическая с корешковым синдромом), требующих соответствующих обследований.

При симптомокомплексе кишечной диспепсии в сочетании

(Окончание на 5-й стр.).

Конспект врача

О ДИАГНОСТИКЕ И
ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ
БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И
ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ
КИШКИ(Окончание.
Начало на 4-й стр.)

с болями или без них требуют исключения язвенной болезни с высоко расположенными язвами желудка, антрального отдела, луковицы 12-перстной кишки, хронического колита, хронического холецистита с синдромом раздраженной толстой кишки, хронического панкреатита. Боли вокруг пупка с явлениями диспепсии или без таковой имеют место при язвенной болезни с локализацией в желудке – в пилороантральном отделе, при внепупочных язвах 12-перстной кишки и требуют исключения хронического юнита, хронического колита, другой патологии кишечника (неспецифический язвенный колит, болезни Крона).

Гастронома, происходящая из островковой зоны поджелудочной железы. При данном заболевании происходит выработка клетками опухоли вещества гастрин, вызывающего изъязвление слизистой оболочки с развитием синдрома Золлингера-Эллисона, характеризующегося:

- непрерывным течением язвенного процесса в желудке;
- отсутствием рубцевания язвенного дефекта;
- патологически высокой желудочной секрецией;
- частыми желудочно-кишечными кровотечениями;
- поносами и диареей (т.к. очень кислое содержимое желудка нейтрализуется содержимым 12-перстной кишки) на фоне высокой кислотности желудочного сока.

Лечение язвенной
болезни

По современным представлениям, ведущим звеном патогенеза язвенной болезни является нарушение равновесия между факторами кислотнопептической агрессии желудочного содержимого и элементами защиты слизистой оболочки желудка.

Агрессивное звено
язвообразования
включает:

- А)** гиперсекрецию соляной кислоты вследствие увеличения массы обкладочных клеток, гиперфункции гастрин, нарушения нервной и гуморальной регуляции;
- Б)** повышение выработки пепсина и пепсина;
- В)** нарушение двигательной функции желудка и двенадцатиперстной кишки (задержка или, наоборот, ускорение эвакуации из желудка).

В последние годы важнейшим агрессивным фактором язвообразования признан пилорический геликобактер (*Helicobacter pylori*) – микроорганизм, способный заселять слизистую оболочку желудка и метаболитизирующую слизистую оболочку двенадцатиперстной кишки.

К ослаблению защитных свойств слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки могут вести различные факторы.

- А)** снижение выработки и/или нарушение качественного состава желудочной слизи (например, при злоупотреблении алкоголем);
- Б)** уменьшение секреции бикарбонатов (при хроническом панкреатите);
- В)** снижение регенераторной активности эпителиальных клеток;
- Г)** ухудшение кровоснабжения слизистой оболочки желудка;
- Д)** уменьшение содержания простагландинов в стенке желудка (например, при приеме нестероидных противовоспалительных препаратов).

Мнообразие различных патогенетических факторов язвенной болезни обусловило в свое время появление большого числа лекарственных препаратов, избирательно воздействовавших, как предполагалось первоначально, на те или иные патогенетические механизмы заболевания. Однако, эффективность многих из них, например, оксиферрикорбона натрия, в дальнейшем не была подтверждена.

В 1990 году W. Burget и соавторы опубликовали данные мета-анализа 300 работ, в которых установили корреляцию между эффективностью противоязвенных препаратов и продолжительностью поддержания повышенного pH в желудке, достигаемой при их применении. Авторы пришли к заключению, что язвы желудка и двенадцатиперстной кишки рубцуются в 100% случаев, если в течение суток удается поддерживать уровень внутрижелудочного pH > 3 около 18 часов. Поэтому перечень противоязвенных лекарственных средств, применяемых при лечении обострений заболевания для купирования клинических симптомов и достижения рубцевания язвенного дефекта, сократился и в настоящее время включает 4 группы препаратов: антациды, селективные холинолитики, блокаторы H₂-рецепторов гистамина, ингибиторы протонного насоса. Отдельную "нишу" заняли цитопротекторы, препараты висмута, антибиотики и некоторые другие лекарственные средства, для применения которых сформулированы специальные показания.

А. АЛЯВИ,
доктор медицинских наук,
профессор, директор
Республиканского специализированного научно-практического центра
терапии и медицинской
реабилитации,
М. КАРИМОВ, доктор
медицинских наук,
З. СААТОВ,
аспирант.

Дил изхори

КАСБ ФИДОЙИПARI, СИЗГА РАҲМАТ!

Юртбошимиз раҳнамолигида соғлиқни сақлаш тизимида амалга оширилаётган ислохотлар асосида Наманган вилоятининг шаҳар ва қишлоқларида замонавий, кўркам тиббиёт масканлари, қишлоқ врачлик пунктлари аҳоли саломатлиги йўлида фаолият кўрсатмоқда. Айниқса, Уйчи туман тиббиёт бирлашмасига қарашли шошилинч ёрдам бўлимида барча имкониятлар мавжуд бўлиб, тажрибали тиббиёт ходимлари беморларга беминнат хизмат кўрсатиб келмоқдалар.

Биринчи гуруҳ ногирониман. Шу йилнинг 16 ноябры кўни аҳолим оғирлашиб, мени туман шошилинч тиббий ёрдам бўлимига ётқизишди. Бўлим мудири Бекмирза Отамирзаев, даволоччи врач Дилбархон Жўраева, шифокор Мўтабархон Йўлдошева, ҳамширалардан Ойшахон Сиддиқова, Нигорахон Жўраевалар ўзларининг ширин сўзларини аямасдан даво муолажаларини олиб боришди. Уларнинг доимий



этибори, жонқуярлиги туфайли тезда оёққа турдим. Соғлигим ҳозир анча яхши.

Шу фурсатдан фойдаланиб, сеvimли газетам орқали саломатлигимни тиклашда ёрдам берган ўз касбининг фидойиларига чексиз миннатдорчилигим

ни билдириб, уларни кириб келаётган Янги йил байрами билан чин қалбимдан самимий табриклар қоламан.

**Тошмуҳаммад
ЎРАЗАЛИЕВ,**
Наманган вилояти,
Уйчи тумани.

Аҳоли кенг қатлами учун

КАМҚОНЛИК КАСАЛЛИГИ ҲАҚИДА
НИМАЛАРНИ БИЛИШИМИЗ ЛОЗИМ?

КАМҚОНЛИК ҚАНДАЙ КАСАЛЛИК?

Камқонлик кўпинча темир танқислиги натижасида юзага келадиган касалликдир. Темир элементи қонимиздаги гемоглобин таркибида бўлиб, бутун танамизни кислород билан таъминлайди ва бизга куч-қувват беради. Усиш ва ривожланиш ҳисобига темирга бўлган эhtiёж ҳомиладор аёл ва болаларда 3-6 баробар юқори бўлади.

КАМҚОНЛИК КАСАЛЛИГИ
ҚАНДАЙ АСОРАТЛАРГА
ОЛИБ КЕЛАДИ?

Агар ҳомиладор аёлда камқонлик кузатилса, ҳомиланинг ривожланиши сустлашади. Боланинг вақтдан олдин ёки кичик вазн билан туғилиши хавфи ортади. Бундай бола нимжон ва турли шомоллаш ҳамда иккетар касалликларига берилувчан бўлади. Касалликлар камқон болда узоқ ва оғирроқ кечиши ҳамда турли асоратлар қолдириши билан хавфлидир.

Кичик ёшдаги бола (айниқса ҳаётининг дастлабки йилларида) узоқ вақт темир моддасига муҳтож бўлса ақлий ривожланишдан ортда қолади. Бу ҳолат 2 ёшгача бартараф этилмаса, ақлий ривожланишдаги ортда қолишлари кейинчалик тиклаб бўлмайди. Бу эса боланинг атрофини англаш, ўрганиш ва маълумотлар қабул қилиш, билгим олиш, ўзлаштириш, кейинчалик эса касб танлаш ва эгаллаш лаёқатларига ҳам ўз таъсирини кўрсатади.

Камқонлиكنинг олдини олиш мақсадида уч турдаги маҳсулотларни истеъмол қилиш лозим, булар куйидагилар:

- * гўшт ва балиқ;
- * дуккаклилар (ловия, нўхат, мош);
- * сабзавот, мева ва кўкатлар (янги узилган, қuritилган ёки консервланган ҳолда).

Гўшт ва балиқда танана осон сўриладиган темир моддаси мавжуд. Гўшт бошқа маҳсулотлар билан бирга истеъмол қилинганда улардаги темир моддаси танана сўрилишига ёрдам беради. Ловия, нўхат, мош ҳам темир моддасига бой, лекин улардаги темир моддаси танана кийинроқ

сўрилади. Таомни С витаминига бой озиқ-овқатлар (сабзавот, мева ва кўкатлар) билан биргаликда истеъмол қилиш керак, чунки С витамини темир элементини сўрилишини яхшилайди. Агар гўшт ва балиқ бўлмаса, сабзавот, мева ва кўкатларни дуккаклилар билан истеъмол қилишимиз керак. Ушбу уч турдаги озиқ-овқатлар доимий равишда истеъмол қилинмаса, камқонлик касаллигига чалиниш хавфи туғилади. Уларни меъри ҳадда истеъмол қилиш керак. Фақатгина камқонлик билан касалланганда истеъмол қилишнинг ўзи етарли бўлмайди. Овқатланиш вақтида чой ичилса, камқонлиكنинг олдини олишга қаратилган чораларимиз фойдасиз бўлади. Чунки чой озиқ-овқатлар таркибидаги темир моддасининг танана сўрилишини сезиларли даражада камайтиради. Чойни овқатланишдан бошқа вақтда ичиш керак. Қайнатиغان сув, шакарсиз ёки шакарли кам бўлган компот, мева ва сабзавотларнинг шарбатлари чойнинг ўрнини босувчи суюқликлар ҳисобланади.

Соғлом авлод ҳар бир миллат ва мамлакатнинг асосий бойлиги ҳисобланади, шунинг учун кичик ёшдаги болаларда камқонлиكنи олдини олиш муҳим аҳамият касб этади.

Она сuti бола ҳаётининг дастлабки олти ойида унинг организмни талаб қиладиган ягона овқат ва ичимликдир. Болани биринчи олти ой давомида фақатгина кўкрак сuti билан боқиш

унинг соғлом бўлишини таъминлайди ҳамда камқонлик ва бошқа касалликлардан ҳимоя қиладди.

* Олти ойликка тўлгандан кейин болага кўшимча овқатлар беришни бошлаш керак. Болани кўшимча овқатлантиришга аста-секин кўкрак сutiдан ажратмасдан ўргатинг. Болани 2 ёшгача эмизишга ҳаракат қилинг. Кўшимча овқатлар турлича бўлишига аҳамият беринг, яъни улар ёғсиз гўшт, гуруч, турли хил ёрма ва сабзавот бутқа (пюре)ларидан ташкил топган бўлиши мақсадга мувофиқдир.

* Болага тўққиз ойгача суюқтирилмаган сuti берманг, чунки у боланинг ошқозони ва буйрақларига зарар етказиши, камқонлик ёки аллергияга сабаб бўлиши мумкин. Сутни олти ойликдан бошлаб қайнатилган сув билан суюлтириб, фақатгина ҳар хил бутқаларни тайёрлаш учун ишлатиш мумкин.

* Чақалоқ ва болага чой берманг, бу билан камқонлик ривожланиш эҳтимолини камайтирган бўласиз.

* Олти ойликдан икки ёшгача бўлган болалар камқонлиكنинг олдини олиш мақсадида шифокор кўрсатмаларига кўра ва унинг назорати остида таркибиде темир сакловчи препаратларни қабул қилишлари лозим.

Агар фарзандингизда:

- * Кесак, бўр, хом макарон каби еб бўлмайдиган нарсаларни истеъмол қилиш ҳолатлари кузатилса;
- * Бўёқ, лак, бензин, янги пойабзал ва шунга ўхшаш ҳидларни яхши қўриб ҳидлаш ис-таклари пайдо бўлса;
- * Иштаҳа йўқолса;
- * Инжик, қуватсиз бўлса;
- * Юз ранги оқарса;
- * Тез-тез шомолласа, албатта врачга мурожаат этинг!

Мақола Республика Саломатлик ва тиббий статистика институтини ҳамда «Саломатлик-2» ва «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳалари томонидан тайёрланди.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгаши маълум қилади

Тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгашининг
2009 йил 14 октябрдаги 9-сонли мажлиси кун тартибига
2-илова

Тиббий фаолият учун лицензияга эга жисмоний шахслар фаолиятининг
лицензия талаблари ва шартларига мослиги юзасидан 2009 йил июль-
август ойларида режадан ташқари текшириш ўтказиш тўғрисидаги
Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2009 йил 24 июлдаги 231-сонли
буйруғи асосида текширув жараёнида ўз лицензиясининг амал
қилишини тугатиш юзасидан ариза берган якка тадбиркорлар рўйхати

№	Худуд номи	Тиббий фаолият ва почта манзили	Тадбиркорлик субъекти номи	Лицензия рақами	31	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, Уста Умар Жўракулович кўчаси, 21-уй	Раҳимбердиев Рустам Абдунасилович	4387-сонли лицензия 22.04.2005 й.б
1	Андижон вилояти	Андижон шаҳри, 1- кичик даҳа, 8-уй, 17- хонадон	Худойбердтев Садык Турсунович	У-1246-сонли лицензия 01.11.2001 й.б	32	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, Спитамен шохкўчаси, 2-йўлак, 87-А уй	Анварова Шаҳсина Нидаевна	4671-сонли лицензия 29.03.2007 й.б
2	Андижон вилояти	Андижон шаҳри, 1- кичик даҳа, 8-уй, 34- хонадон	Маллаев Мамир Тургунбоевич	П4124-сонли лицензия 27.08.2007 й.б	33	Жиззах вилояти	Тошлоқ маҳалласи, Шифокор кўчаси, 21-уй	Мардиева Матлюба Хазраткуловна	Ж-0002-сонли лицензия 29.08.2008 й.б
3	Андижон вилояти	Андижон шаҳри, Машраб кўчаси, 28-уй, 29-хонадон	Кан Лев Константинович	3375-сонли лицензия 27.02.2001 й.б	34	Жиззах вилояти	Жиззах шаҳри, Зилол маҳалласи, 7-уй	Низомов Ропихон Маматкулович	464-сонли лицензия 26.09.2006 й.б
4	Андижон вилояти	Андижон шаҳри, 1- кичик даҳа, 5-уй, 37- хонадон	Рашидова Шахло Урмановна	3928-сонли лицензия 02.04.2003 й.б	35	Жиззах вилояти	Зомин тумани, Зомин шаҳарчаси, Бирлашган маҳалласи, Н. Содиков кўчаси	Шойимов Дилмурот Жумаевич	4581-сонли лицензия 15.05.2006 й.б
5	Андижон вилояти	Пахтабод тумани, Маданият қишлоғи, Қирғиз кўрғон маҳалласи, 7-хонадон	Сотвалдиев Азамжон Раликжанович	3841-сонли лицензия 12.12.2002 й.б	36	Жиззах вилояти	Жиззах шаҳри, Тошлоқ маҳалласи, Шифокор кўчаси, 12-уй	Асанов Холмурат Мухамедович	4582-сонли лицензия 15.05.2006 й.б
6	Самарқанд вилояти	Иштихон тумани, М. Жураев Д.Ф.К.Х., Бодий қишлоғи	Хамидов Абдурахмон	4556-сонли лицензия 13.02.2006 й.б	37	Жиззах вилояти	Жиззах шаҳри, Сайилжой маҳалласи, 25-уй, 2-хонадон	Мунинова Замира Султоқовна	3357-сонли лицензия 06.02.2001 й.б
7	Самарқанд вилояти	Тошлоқ тумани, "Сохибкор" жамоа хўжалиғи	Эргашов Солижон Тураевич	3821-сонли лицензия 15.11.2002 й.б	38	Жиззах вилояти	Жиззах шаҳри, Бобур маҳалласи, Ш. Умаров кўчаси, 14-уй	Шукруллаев Рахматулла	3904-сонли лицензия 04.03.2003 й.б
8	Самарқанд вилояти	Самарқанд тумани, Қусоҳо қишлоғи	Ойёриков Уктам Халелович	3989-сонли лицензия 03.07.2003 й.б	39	Жиззах вилояти	Жиззах шаҳри, Навоий маҳалласи, Бешкувар кўчаси, 56-уй	Хасанова Дилноз Маматовна	4054-сонли лицензия 30.09.2003 й.б
9	Самарқанд вилояти	Иштихон тумани, Иштихон шаҳри, Фуркат кўчаси, 55-уй	Кадилов Абдурахмон	4555-сонли лицензия 13.02.2006 й.б	40	Жиззах вилояти	Жиззах шаҳри, Х. Носиров кўчаси, 7- уй, 1-хонадон	Туракулов Шухрат Хамракулович	4033-сонли лицензия 28.08.2003 й.б
10	Самарқанд вилояти	Иштихон тумани, М. Жураев номи ж/х, "Халқобод" кўрғони	Каршиева Замира	3533-сонли лицензия 27.09.2001 й.б	41	Жиззах вилояти	Жиззах шаҳри, Маданият маҳалласи, Иванова кўчаси, 38-уй, 12-хонадон	Наврозов Содиқжон Инатович	4669-сонли лицензия 29.03.2007 й.б
11	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, Озод-шарк кўчаси, 1-проезд, 44-уй	Файзиёв Қабулбай Рахмонкулович	3822-сонли лицензия 15.11.2002 й.б	42	Жиззах вилояти	Жиззах шаҳри, Олмазор маҳалла гузариди	Шукруллаев Илхом Исатуллаевич	4560-сонли лицензия 13.03.2006 й.б
12	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, М. Улўғбек кўчаси, 132-уй, 2-хонадон	Хуррамов Муслим Абдухалифизович	3823-сонли лицензия 15.11.2002 й.б	43	Жиззах вилояти	Жиззах шаҳри, Коссовик маҳалласи, Улўғбек боши берк кўчаси, 3-уй	Абдукаримова Санобар Сайдиракуловна	4713-сонли лицензия 25.07.2007 й.б
13	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, М. Улўғбек кўчаси, 132- уй, 2-хонадон	Юсупова Хилола Хасановна	4306-сонли лицензия 09.11.2004 й.б	44	Жиззах вилояти	Янгиобод тумани маркази	Шерматов Рустам Жўрабоевич	4332-сонли лицензия 24.01.2005 й.б
14	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, Регистон кўчаси, 1-уй	Арифджанова Сафо Васифович	4293-сонли лицензия 08.10.2004 й.б	45	Сурхондарё вилояти	Термиз шаҳри, Жўрабаева кўчаси, 1-уй, 2-хонадон	Турсунова Меҳрибон Султоновна	4640-сонли лицензия 26.10.2006 й.б
15	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, Умар Хайём кўчаси, 16- А уй, 18-хонадон	Самиев Рустам Матлюбович	4353-сонли лицензия 24.02.2005 й.б	46	Сурхондарё вилояти	Термиз шаҳри, Жўрабаева кўчаси, 3-уй, 14-хонадон	Хайтова Дилфуза Саттаровна	П3883-сонли лицензия 30.04.2007 й.б
16	Самарқанд вилояти	Самарқанд тумани, Бог'балад Қ.Ф.И., Бог'майдон қишлоғи	Пўлотов Абдунаби Хамидович	4648-сонли лицензия 26.12.2006 й.б	47	Сурхондарё вилояти	Термиз шаҳри, А. Дониш кўчаси, 12-уй	Ражабов Алишер Сафарович	4680-сонли лицензия 30.04.2007 й.б
17	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, М. Қошғарий кўчаси, 48-уй	Яғлы Иззем Биялович	4642-сонли лицензия 17.11.2006 й.б	48	Сурхондарё вилояти	Термиз шаҳри, Т. Мирзаев кўчаси, 6- уй	Сатторова Людмила Константиновна	4250-сонли лицензия 19.07.2004 й.б
18	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, М. Улўғбек кўчаси, 80-А уй	Жаббарова Сожида Хайдаровна	4729-сонли лицензия 27.08.2007 й.б	49	Сурхондарё вилояти	Термиз шаҳри, Галаванова кўчаси, 12- уй	Маманозарова Саламат Акрамовна	4373-сонли лицензия 20.09.2005 й.б
19	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, М. Улўғбек кўчаси, 72-А уй	Дай Игорь Юнеевич	4404-сонли лицензия 16.05.2005 й.б	50	Сурхондарё вилояти	Денов тумани, Ш. Худойназаров С.Ф.У., Навоий қишлоғи	Валиев Жўракул Абрайкулович	4691-сонли лицензия 28.05.2007 й.б
20	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, Челек кўчаси, 48-А уй	Аркикулов Орзикул Бобоевич	4658-сонли лицензия 28.02.2007 й.б	51	Сурхондарё вилояти	Денов тумани, Гулистон кўчаси, 28-уй, 11-хонадон	Худайназаров Баҳром	4129-сонли лицензия 26.02.2004 й.б
21	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, М. Улўғбек кўчаси, 49- уй	Имамова Ойниса Шодиевна	4593-сонли лицензия 16.06.2006 й.б	52	Сурхондарё вилояти	Денов тумани, С. Раҳимов С.Ф.У., Охлар маҳалласи	Миликулова Гулсара Иргашевна	4486-сонли лицензия 20.09.2005 й.б
22	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, М. Улўғбек кўчаси, 72-А уй	Дай Юй-Бинь	4294-сонли лицензия 08.10.2004 й.б	53	Сурхондарё вилояти	Жарқўрғон шаҳри, А. Навоий кўчаси	Бозоров Чорибой Расуллович	4360-сонли лицензия 24.02.2005 й.б
23	Самарқанд вилояти	Нарпай тумани, Оқтош шаҳри, Ибн Сино кўчаси, 18-уй	Шаропов Халбай	3941-сонли лицензия 02.04.2008 й.б	54	Сурхондарё вилояти	Қумқўрғон тумани, Бобур кўчаси, 4-уй	Ниязов Абдунаби Алишеревич	4249-сонли лицензия 19.07.2004 й.б
24	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, Беруний кўчаси, 144-уй	Хожиева Гулчехра Каримовна	4690-сонли лицензия 28.05.2007 й.б	55	Сурхондарё вилояти	Қумқўрғон тумани, Ибн Сино кўчаси	Сафаров Абдирашид Жўраевич	4452-сонли лицензия 15.07.2005 й.б
25	Самарқанд вилояти	Нуробод шаҳри, Фалаба кўчаси, 23-уй	Дустмуродов Шоди	4714-сонли лицензия 25.07.2007 й.б	56	Навоий вилояти	Қизилтепа тумани, Зарметов ш/ҳда	Турдиева Гулчехра Ходжиевна	4261-сонли лицензия 11.08.2004 й.б
26	Самарқанд вилояти	Самарқанд тумани, Қулбапоён Қ.Ф.И., Қулба маҳалласи	Ахтамов Ақобир Асламович	4372-сонли лицензия 23.03.2005 й.б	57	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, Титова кўчаси, 7/8-хонадон	Дустмуродов Камил Қувондыкович	4244-сонли лицензия 19.07.2004 й.б
27	Самарқанд вилояти	Ургут шаҳри, Навоий шохкўчаси, 101-уй	Жамолов Мамасодиқ	3758-сонли лицензия 23.08.2002 й.б	58	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, Театральная кўчаси, 4-А уй, 112-хонадон	Эргашев Турсун Хамроевич	4422-сонли лицензия 17.06.2005 й.б
28	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, М. Умаров 2-боши берк кўчаси, 5-уй	Лутфуллаев Хабибулла	4186-сонли лицензия 20.05.2004 й.б	59	Навоий вилояти	Навбахор тумани, Зарафшон ф/х	Рафиков Матёқуб Аманович	4483-сонли лицензия 20.09.2005 й.б
29	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, Тошкент 3-берк кўчаси, 11-уй	Бахриев Жамолiddин Амриддинович	4315-сонли лицензия 06.12.2004 й.б	60	Навоий вилояти	Навбахор тумани, Истиклол ж/х, Оқ олтин қишлоғи	Андизов Анвар	4304-сонли лицензия 09.11.2004 й.б
30	Самарқанд вилояти	Улўғбек Қ.Ф.И., Хўжа Ахрор Вали маҳалласи	Садуллаев Анвар Шукруллаевич	Ж-0015-сонли лицензия 28.11.2008 й.б	61	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, Ишбўтаева кўчаси, 163- уй	Султонова Замира Абдусалимовна	4179-сонли лицензия 20.05.2004 й.б
					62	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, Кармана тумани, Зарафшон ш/х	Эргашев Анвар Зайнутдинович	3938-сонли лицензия 02.04.2003 й.б
					63	Навоий вилояти	Қизилтепа тумани, Баланд Гардиён маҳалласи	Холиков Муртазо Рахмонович	4542-сонли лицензия 19.01.2006 й.б
					64	Навоий вилояти	Қизилтепа тумани, Бустон кўрғони, Х. Олимжон кўчаси	Хамроев Баҳрон	4625-сонли лицензия 26.09.2006 й.б
					65	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, Амир Темура 36-А уй, 17- хонадон	Фахрутдинова Фазалат Тишаевна	4209-сонли лицензия 18.06.2004 й.б
					66	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, Х. Дўстлиги, 42-уй, 16-хонадон	Ширинова Самия Искандаровна	4333-сонли лицензия 24.01.2005 й.б

(Давоми 7-бетда).

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгаши маълум қилади

(Давоми. Боши 6-бетда).

№	Худуд номи	Тиббий фаолият ва почта манзили	Тадбиркорлик субъекти номи	Лицензия рақами	101	Фарғона вилояти	Марғилон шаҳри, О. Олихонوف кўчаси, 99-уй	Ахмедова Саидаҳон Маратовна	4329-сонли лицензия 30.12.2004 й.б
67	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, П. Очилова кўчаси, 8-уй, 1-хонадон	Абдуллаев Карим Нуриллаевич	4121-сонли лицензия 11.02.2004 й.б	102	Фарғона вилояти	Марғилон шаҳри, Б. Марғилоний кўчаси, 3/31-уй	Ли Лиди	1604уз-сонли лицензия 30.05.2002 й.б
68	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, Х. Дўстлиги, 148-уй, 24-хонадон	Рахмонов Олим Хайдарович	4352-сонли лицензия 24.02.2005 й.б	103	Фарғона вилояти	Марғилон шаҳри, Б. Марғилоний кўчаси, Қашқар маҳалласи, 41-уй	Розыков Толип Насирович	4509-сонли лицензия 17.10.2005 й.б
69	Навоий вилояти	Карима тумани, Ибн Сино кўчаси, 59-А уй	Вазирова Мохира Тешаевна	4207-сонли лицензия 18.06.2004 й.б	104	Фарғона вилояти	Марғилон шаҳри, Хувайдо кўчаси, 12-уй	Абасова Малохат Ахеджановна	4228-сонли лицензия 18.06.2004 й.б
70	Навоий вилояти	Конимех тумани, У. Юсупов кўчаси, 16-уй, 8-хонадон	Нуров Абдукарим Миннибоевич	4125-сонли лицензия 26.02.2004 й.б	105	Фарғона вилояти	Марғилон шаҳри, Б. Нақшбандий кўчаси, 151-уй	Халдаров Кудрат Ганиевич	4606-сонли лицензия 13.07.2006 й.б
71	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, Х. Дўстлиги кўчаси, 55-уй, 21-хонадон	Тухтаев Хусниддин Олимович	4612-сонли лицензия 09.08.2006 й.б	106	Фарғона вилояти	Фарғона шаҳри, Жамбул кўчаси, 108-уй	Темиров Носиржон	4282-сонли лицензия
72	Навоий вилояти	Кармана тумани, М. Улугбек кўчаси, 25-уй	Хушбаков Миржон Файзуллаевич	Ж-0003-сонли лицензия 29.08.2008 й.б	107	Фарғона вилояти	Фарғона шаҳри, Нефтичилар кўчаси, 2-уй, 1-хонадон	Хайтбаев Иминжон Бозорович	4718-сонли лицензия 25.07.2007 й.б
73	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, Ўзбекистон кўчаси, 2-уй, 6-хонадон	Турабов Тошботир Хасимович	4482-сонли лицензия 20.09.2005 й.б	108	Фарғона вилояти	Фарғона шаҳри, Нефтичилар кўчаси, 14-А/16	Маллаев Илхомжон Расулжонович	4708-сонли лицензия 22.06.2007 й.б
74	Навоий вилояти	Зарафшон шаҳри, 12-микрорайон, 19-уй, 4-хонадон	Магамедов Ваит Мусаевич	4591-сонли лицензия 16.06.2006 й.б	109	Фарғона вилояти	Бешарик тумани, Қашқар ф/й, Янги кишлоқ, 87-хонадон	Рахимбердиев Улугбек Собиталиевич	4536-сонли лицензия 19.12.2005 й.б
75	Навоий вилояти	Зарафшон шаҳри, 3-микрорайон, 4-уй, 13-хонадон	Каримова Шаҳодат Рахимовна	4626-сонли лицензия 26.09.2006 й.б	110	Фарғона вилояти	Богдод тумани, Шўрокер кишлоғи	Махмудов Боходиржон Ахмадалиевич	4230-сонли лицензия 18.06.2004 й.б
76	Навоий вилояти	Хатирчи тумани, А. Пулатов ш/х	Гадаев Мухторкул Мустафоевич	4571-сонли лицензия 17.04.2006 й.б	111	Фарғона вилояти	Богдод тумани, Э. Нематуллаев даҳаси, 74-уй, 35-хонадон	Юлдашева Мамурахон Абдужабборовна	4283-сонли лицензия 10.09.2004 й.б
77	Навоий вилояти	Нурота шаҳри, Опплохжон Қодиров кўчаси, 4-уй	Ояриков Бахтиёр Халелович	П3534-сонли лицензия 26.12.2006 й.б	112	Фарғона вилояти	Богдод тумани, Шўрокер кишлоғи	Усманов Саидвалихан Камалдинович	4231-сонли лицензия 18.06.2004 й.б
78	Навоий вилояти	Зарафшон шаҳри, 11-микрорайон, 38-уй, 21-хонадон	Шадиев Райымбаевич	4424-сонли лицензия 17.06.2005 й.б	113	Фарғона вилояти	Бувайда тумани, Аликулов жамоа хўжалиги, Бачкир кишлоғи	Хикматуллаев Саъдулла	3855-сонли лицензия 12.12.2002 й.б
79	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, Абдураманов кўчаси, 15-уй, 7-хонадон	Намазов Анвар Сайдуллаевич	Ж-0011-сонли лицензия 31.10.2008 й.б	114	Фарғона вилояти	Кува тумани, Акбаробод Қ.Ф.Й., Юзия кишлоғи, 49-уй	Содиқов Абдумўмин	4650-сонли лицензия 26.12.2006 й.б
80	Навоий вилояти	Зарафшон шаҳри, 12-митти туман, 39-уй, 47-хонадон	Турабоев Нурмурод Нормуродович	3345-сонли лицензия 08.01.2001 й.б	115	Фарғона вилояти	Кува тумани, Иттифок Қ.Ф.Й., Бекобод кишлоғи	Мавлянов Мансур Халдарович	4455-сонли лицензия 15.07.2005 й.б
81	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, Ишбутаева кўчаси, 163-уй	Султанов Учқун Джаханович	4211-сонли лицензия 18.06.2004 й.б	116	Фарғона вилояти	Кува тумани, Янги ҳаёт Қ.Ф.Й., Салим кишлоғи, 204-уй	Абдуллаева Хатима Мамадалиевна	4664-сонли лицензия 28.02.2007 й.б
82	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, Мирзо Улугбек кўчаси, 17-уй, 81-хонадон	Алиева Гульчехра Хаджиевна	4081-сонли лицензия 29.10.2003 й.б	117	Фарғона вилояти	Кува тумани, Қўргонча кишлоғи	Жўраев Абдурахим Рахматалиевич	4493-сонли лицензия 20.09.2005 й.б
83	Тошкент вилояти	Тошкент тумани, Келес шаҳри, Мустақиллик Кўчаси, 5-уй	Сагдуллаев Шухрат Хикматович	4428-сонли лицензия 17.06.2005 й.б	118	Фарғона вилояти	Кува тумани, Маданият Қ.Ф.Й., Кексалар кишлоғи	Усмонов Салимжон Тухтарович	4391-сонли лицензия 22.04.2005 й.б
84	Тошкент вилояти	ТСҚ Алгоритм тумани	Чалабаева Гавхархон Хайруллаевна	4104-сонли лицензия 21.01.2004 й.б	119	Фарғона вилояти	Олтиариқ тумани, Олтиариқ шаҳарчаси, Тинчлик кўчаси, 16-уй	Абдурахманова Зулфия Унгаровна	4229-сонли лицензия 18.06.2004 й.б
85	Тошкент вилояти	Янгийўл тумани, Ниёзбош ш/х	Зиямуддинов Нуриддин Абдуллаевич	4264-сонли лицензия 11.08.2004 й.б	120	Фарғона вилояти	Олтиариқ тумани, Олтиариқ Навоий кўчаси, 4-уй	Мирзаева Дилфуза Шерматовна	4732-сонли лицензия 27.08.2007 й.б
86	Тошкент вилояти	Тошкент тумани, Ниёзбош кишлоғи, А. Қўчқаров кўчаси, 13-уй	Акрамбаева Мунира Юсубжановна	4070-сонли лицензия 30.09.2003 й.б	121	Фарғона вилояти	Охунбобоев тумани, Тухтасинов кўчаси, 82-уй	Мамуров Сирожиiddин Тухтасинович	4597-сонли лицензия 16.06.2006 й.б
87	Тошкент вилояти	Тошкент тумани, Зангиота тумани, Иттифок Қ.Ф.Й., Бирлик кўчаси, 26-уй	Абдулатиев Аширбек Абдувалиевич	4616-сонли лицензия 09.08.2006 й.б	122	Фарғона вилояти	Риштон тумани, Зоҳидон кишлоғи, А. Навоий кўчаси, 62-уй	Косимова Юсубжон Мамазидикович	4295-сонли лицензия 08.10.2004 й.б
88	Тошкент вилояти	Қибрай тумани, Зангиота тумани, Ёнарлик кишлоғи, Б. Мухитдинов кўчаси, 39-уй	Эргашева Дилноза Шабдуллаевна	4072-сонли лицензия 30.09.2003 й.б	123	Фарғона вилояти	Риштон тумани, Риштон шаҳри, М. Топволдиев 76-кўчаси, 2-уй	Рустамов Қувватжон Рахмонович	4630-сонли лицензия 26.09.2006 й.б
89	Тошкент вилояти	Паркент тумани, Наматак кишлоғи	Абдуқодиров Озод Мансурович	4091-сонли лицензия 29.10.2003 й.б	124	Фарғона вилояти	Риштон тумани, Топволдиева кўчаси, 94-уй, 12-хонадон	Полванова Насибхон Муминовна	3958-сонли лицензия 30.04.2003 й.б
90	Тошкент вилояти	Ўртачирчиқ тумани, Қорасув ж/х, Тошкент йўли кўчаси	Соатов Мархабо Эргашовна	4574-сонли лицензия 17.04.2006 й.б	125	Фарғона вилояти	Тошлоқ тумани, М. Эргашев ш/х, 6-бригада, Варзак Қ.Ф.Й., Ўзбекистон маҳалласи	Мамажонов Хомиш Мадаминович	4069-сонли лицензия 30.09.2003 й.б
91	Тошкент вилояти	Зангиота тумани, Ўртаовул қўргони, А. Темур кўчаси	Ҳасимов Файзулла Маннапович	4684-сонли лицензия 30.04.2007 й.б	126	Фарғона вилояти	Учқўприк тумани, Кекитак кишлоғи	Махкамов Мухсин Абдулҳасимович	4663-сонли лицензия 28.02.2007 й.б
92	Тошкент вилояти	Чирчиқ шаҳри, Осипенко кўчаси, 14-А уй, 4-хонадон	Пак Валерий Иннокентьевич	П3637-сонли лицензия 30.04.2007 й.б	127	Фарғона вилояти	Учқўприк тумани, Отахонов ж/х, Бойтуман кишлоғи	Одилова Майсарахон Тожиқаримовна	4358-сонли лицензия 24.02.2005 й.б
93	Тошкент вилояти	Янгийўл шаҳри, Тошкент шохкўчаси, 2-уй	Ахмедова Гульнора Дамировна	4114-сонли лицензия 11.02.2009 й.б	128	Фарғона вилояти	Фарғона тумани, Шохимардон кишлоғи, О. Тешабоев кўчаси, 10-уй	Каримов Абдиманноб Кучкарович	3482-сонли лицензия 24.07.2001 й.б
94	Фарғона вилояти	Қўқон шаҳри, А. Жомий 1-тор кўчаси, 13-уй	Касимов Мубашир Джамалович	3717-сонли лицензия 27.06.2002 й.б	129	Фарғона вилояти	Фарғона шаҳри, Куvasой кўчаси, 96/16-уй	Ахматов Икром Иномович	4707-сонли лицензия 22.06.2007 й.б
95	Фарғона вилояти	Фарғона тумани, Миндон Қ.Ф.Й., Навбахор кўчаси, 5-уй	Эраков Мухаммадjon Кучкорович	4709-сонли лицензия 22.06.2007 й.б	130	Фарғона вилояти	Фурқат тумани, Навбахор кишлоғи	Отабоев Акрамжон Тухтасинович	3483-сонли лицензия 24.07.2001 й.б
96	Фарғона вилояти	Қўқон шаҳри, Х. Б. Нақшбанд кўчаси, 43-А хонадон	Атаджанов Мухаммадамин Мухамедович	3485-сонли лицензия 24.07.2001 й.б	131	Фарғона вилояти	Фурқат тумани, Қашқақум кишлоғи	Дехканов Гаппаржон	3513-сонли лицензия 22.08.2001 й.б
97	Фарғона вилояти	Қўқон шаҳри, Мингойим кўчаси, 21-хонадон	Салиев Аббос Абдуллаевич	4041-сонли лицензия 28.08.2003 й.б	132	Тошкент шаҳри	Учтепа тумани, Чилонзор даҳаси, 14-мавзе, 1-уй, 2-хонадон	Мирзаев Ахтам Мирзоевич	ПЯ0003-сонли лицензия 20.03.2008 й.б
98	Фарғона вилояти	Қўқон шаҳри, А. Хукандий мавзеси, 99-уй, 10-хонадон	Таджиев Собиржон Абдуллаевич	4431-сонли лицензия 17.06.2005 й.б	133	Тошкент шаҳри	Хамза тумани, Висол кўчаси, 85-А уй	Мусакова Нигора Азаматовна	4598-сонли лицензия 16.06.2006 й.б
99	Фарғона вилояти	Марғилон шаҳри, Марғилоний кўчаси, 110/3-уй	Юлдашев Содик Тухтасинович	3704-сонли лицензия 30.05.2002 й.б	134	Тошкент шаҳри	Миробод тумани, Қўйлик 2-мавзеси, 11-уй, 27-хонадон	Эшмирзаев Фулқомjon Саидович	ПЖ 3769-сонли лицензия 30.09.2003 й.б
100	Фарғона вилояти	Марғилон шаҳри, Б. Марғилоний кўчаси, 67-уй, 59-хонадон	Умирзоков Шухрат Рузиматович	4017-сонли лицензия 29.07.2003 й.б					

(Давоми 8-бетда).

Поздравляем!**Уважаемая Зулхумор Джалаловна!**

В день Вашего 50-летнего юбилея мы от всей души и истинно сердцем хотим поздравить Вас всего самого наилучшего: здоровья, долголетия, успехов в профессиональной деятельности, радостных дней и счастливых событий. Пусть Ваш жизненный путь будет усыпан улыбками друзей и близких людей, а небо над головой будет истинно и безупречно.



Коллектив Республиканского института здоровья и медицинской статистики и редакции газеты "Узбекистонда соғлиқни сақлаш — Здравоохранение Узбекистана".

**ИНТЕРНЕТ СООБЩАЕТ**

Материалы основаны на данных Интернета.

Избыток фолиевой кислоты в организме провоцирует развитие рака

Переизбыток фолиевой кислоты, так же как его нехватка в организме, может спровоцировать рост раковых клеток, сообщают клиницисты Haukeland University Hospital (Берген, Норвегия). Пациенты с сердечными болезнями из Норвегии, — стране, в которой нет обогащенных фолиевой кислотой продуктов, — получающие эту витаминную добавку, испытали повышение риска рака и смерти от любой причины, утверждают врачи.

Начиная с 1998 года многие страны внедрили обязательное обогащение муки и зерновых продуктов фолиевой кислотой для снижения рисков врожденных дефектов нервной трубки (зачаток центральной нервной системы). Однако в последнее время у медиков возникли опасения о безопасности высоких доз фолиевой кислоты, особенно в отношении онкологических факторов риска.

Медики рассмотрели результаты назначения фолиевой кислоты почти 7 тыс. сердечным больным в качестве лечебной терапии за девятилетний период. Пациенты получали витаминную добавку в дозе 0,8 мг в сутки. Концентрация в сыворотке фолатов увеличилась более чем в 6 раз среди тех, кто принимал фолиевую кислоту. В 10% случаев у людей после длительного приема добавки развился рак, а в 21% случаев вероятность раковых образований возросла. 4% больных умерли от рака с зафиксированным 38-процентным риском болезни. 16% сердечников, получавших фолиевую кислоту и допечения витамина B₁₂, умерли от любой причины. Замечено, что наиболее часто рак легких развивался у тех людей, которые принимали добавки фолиевой кислоты в сочетании с витамином B₁₂.

Лечение старческой слепоты

Исследования на лабораторных животных, проведенные в израильском медицинском центре Хадасса (Израиль), показали возможность восстановления старческой дегенерации сетчатки с помощью человеческих эмбриональных стволовых клеток. Ученые считают, что уже через два года они смогут перейти к клиническим испытаниям на человеке.

Дегенерация сосочка зрительного нерва AMD — основная причина потери зрения у жителей западных стран в возрасте старше 50 лет. При этом заболевании пигментные клетки макулы (центр сетчатой оболочки) разрушаются и умирают. Болезнь постепенно разрушает центральное зрение, позволяющее четко видеть предметы, читать, вести автомобиль. В мире около 30 миллионов человек, а в Израиле десятки тысяч страдают этим заболеванием.

Израильские профессора Б. Ройбиноф (директор Института стволовых клеток) и Э. Банин, директор Центра сетчатки и макулярной дегенерации департамента офтальмологии Хадассы, разработали уникальную технологию создания пигментных клеток сетчатки из человеческих эмбриональных стволовых клеток. Этот метод базируется на витамине B₉ и белке активин, способствующем созреванию стволовых клеток. Ученым удалось остановить прогрессирующие изменения сетчатки при пересадке пигментных клеток крысам, страдающим потерей зрения из-за нарушения пигментных клеток.

Два года назад английские ученые предприняли попытку пересадки стволовых клеток крысам с макулодегенерацией, во время которой происходила спонтанная неконтролируемая дифференцировка клеток. Израильские ученые пошли дальше. В израильском исследовании удалось добиться управляемости, контролируемости и воспроизводимости процесса, что значительно более важно. "Это является нашим преимуществом", — говорит профессор Банин, — так как мы не можем полагаться на стихийный процесс и можем управлять дифференцировкой стволовых клеток в трех линиях". Мы уже находимся в двух шагах от клинических испытаний, добавил профессор.

Сегодня нет никакого лечения макулярной дегенерации. При "сухом типе" болезни помощь отсутствует, а при "мокрой форме" в глаз вводят лекарство под названием VEGF фактор. По статистике 8% людей старше 75 лет становятся слепыми из-за этого заболевания, а 10% получают осложнение в виде кровотечения.

Известно, что при неконтролируемом делении стволовых клеток существует риск образования опухолей. Поскольку новое израильское исследование производит контролируемый процесс, то ученые не нашли никаких осложнений, в том числе образования опухолей.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгаши маълум қилади

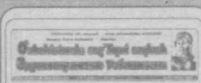
(Давоми. Боши 6-8-бетларда).

№	Худуд номи	Тиббий фаолият ва почта манзили	Тадбиркорлик субъекти номи	Лицензия рақами
135	Тошкент шаҳри	Яккасарой тумани, Минглар кўчаси, 26-уй	Стрельников Андрей Владимирович	ПЯ 0005-сонли лицензия 20.03.2008 й.б
136	Тошкент шаҳри	Юнусобод тумани, 10-мавзе, 1-А уй	Аминов Шахобиддин Хайриевич	4331-сонли лицензия 30.12.2004 й.б
137	Тошкент шаҳри	Учтепа тумани, 13-мавзе, 26-уй, 1-3-хонадонлар	Бусаков Бахтияр Султанович	4023-сонли лицензия 29.07.2003 й.б
138	Тошкент шаҳри	Шайхонтохур тумани, Қўргонча 5-ахил, 62-хонадон	Торахджоев Садриддин Сайфиддинович	3613-сонли лицензия 26.12.2001 й.б
139	Тошкент шаҳри	Чилонзор тумани, 8-мавзе, 58-уй, 1-А хонадон	Жахонгиров Абдулхай	3894-сонли лицензия 21.01.2003 й.б
140	Тошкент шаҳри	Чилонзор тумани, 3-мавзе, 13-уй, 1-хонадон	Джумаев Фуркат Аззамович	4687-сонли лицензия 30.04.2007 й.б
141	Тошкент шаҳри	Чилонзор тумани, 7-мавзе, 1-уй, 39-хонадон	Алимов Камил Бакиханович	4653-сонли лицензия 26.12.2006 й.б
142	Тошкент шаҳри	Хамза тумани, Авиасозлар бозори	Хен Дмитрий Николаевич	4199-сонли лицензия 20.05.2004 й.б
143	Тошкент шаҳри	Хамза тумани, Қурувчилар кўчаси, 8-уй, 30-хонадон	Досжанов Гулам Муратович	4002-сонли лицензия 03.07.2003 й.б
144	Тошкент шаҳри	М. Улугбек тумани, ТТЗ-24, 46-уй	Маркизян Василия Вахитовна	4559-сонли лицензия 13.02.2006 й.б
145	Тошкент шаҳри	Шайхонтохур тумани, У. Юсупов кўчаси, 76-уй, 29-хонадон	Касымов Гофур Арипович	4255-сонли лицензия 19.07.2004 й.б
146	Тошкент шаҳри	Яккасарой тумани, Муқимий 1-тор кўчаси, 25-уй, 15-хонадон	Пак Виссарион Илларионович	П3440-сонли лицензия 17.04.2006 й.б
147	Тошкент шаҳри	С. Рахимов тумани, Фаробий кўчаси, 8-уй, 1-хонадон	Умаргалев Фариджан Махмуджанович	3984-сонли лицензия 02.06.2003 й.б
148	Тошкент шаҳри	Чилонзор тумани, Чилонзор кўчаси, 89-уй, 1-хонадон	Мухсинов Мунис	4103-сонли лицензия 21.01.2004 й.б
149	Тошкент шаҳри	Учтепа тумани, Ю. Саккокий кўчаси, маҳалла гузари	Атаходжаев Абдуваҳоб Абдураимович	3835-сонли лицензия 15.11.2002 й.б
150	Тошкент шаҳри	М. Улугбек тумани, ТТЗ-4, 24-уй, 46-хонадон	Амонов Шавкат Эргашевич	4538-сонли лицензия 19.12.2005 й.б
151	Тошкент шаҳри	Юнусобод тумани, Марказ 4-мавзе, 30-уй, 4-хонадон	Ачилов Мурат Рауфович	4100-сонли лицензия 21.01.2004 й.б

Тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгашининг 2009 йил 14 октябрдаги 9-сонли мажлиси кун тартибига 3-илова

Ўз хоҳишига кўра лицензиянинг амал қилиши тугатилиши тўғрисидаги ариза билан мурожаат этган юридик шахслар рўйхати

№	Худуд номи	Тиббий фаолият ва почта манзили	Фирмалар номи	Лицензия рақами
1.	Бухоро вилояти	Бухоро шаҳри, К. Муртазаев кўчаси, 22-Б уй	"КАРИМ" хусусий шифохонаси	4945-тиб лицензия 17.10.2005 й.б
2.	Андижон вилояти	Андижон шаҳри, Дўстлик кўчаси, 4-уй	"БАРАКА" хусусий корхонаси	5848-сонли лицензия 26.12.2006 й.б
3.	Бухоро вилояти	Пешку тумани, Умар Хайём кўчаси, 5-уй	"ДАРДГА ДАВО" хусусий фирмаси	2944-рақамли вақтинчалик рухсатнома 24.04.2002 й.б
4.	Бухоро вилояти	Жондор тумани, М. Таробий кўчаси, 25-уй	"ОРЗУБЕК" фирмаси	2710-рақамли вақтинчалик рухсатнома 27.09.2001 й.б
5.	Наманган вилояти	Чуст тумани, Фова Қ.Ф.И., Юқори Фова М.Ф.И.	"МЕННІВОНЛІК YIGIRMA OLTİ" хусусий корхонаси	6318-сонли лицензия 27.08.2007 й.б
6.	Фарғона вилояти	Учкўприк тумани, Янгиобод қишлоғи	"Кичкинтой Babu" хусусий фирмаси	3929-сонли лицензия 08.10.2004 й.б
7.	Фарғона вилояти	Ўзбекистон тумани, Яйпан шаҳри, Галаба кўчаси, 45-уй	Хусусий "Гема-Тиб-Сервис"	3857-сонли лицензия 11.08.2004 й.б



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

Бош муҳаррир Анвар АЛИМОВ
Ижрочи муҳаррир Ибодат СОАТОВА

Газета ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг жума кунлари чиқади. Мақолалар қўйиб босилганда «O'zbekistonda sog'liqni saqlash — Здравоохранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт. Фойдаланилмаган кўлэмалар таҳдид қилинмайдиган, ёзма жавоб қайтарилмайди. Мақола, эълон ва билдирувлардаги факт ҳамда далилларнинг тўғрилиги учун муаллифлар масъулдир.

Интернет саҳифаларидан фойдаланилган суратларга ① шартли белгиси қўйилди.

Манзилимиз: 100060, Тошкент шаҳри, Истикбол кўчаси, 30-уй, 2-қavat.
Тел/факс: 233-13-22, тел.: 233-57-73. Газета Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот агентлигида 2009 йилнинг 11 март кунини рўйхатта олинган. Гувоҳнома рақами 0015.

Газета материаллари таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди.

Алади 4906 нуسخа.
Буюртма Г-1150.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилди. Корхона манзили: Буюк Турон кўчаси, 41-уй.
Газета ҳажми 4 босма табоқ. Формати А3. Офсет усулида босилган.

Саҳифаловчи: Бахтиёр ҚУШОКОВ.

Босмахонага топшириш вақти — 20.00.