

№36
(1470)
2023 YIL
21-СЕНТЯБРЬ

O'ZBEKISTONDA SOG'LIQNI SAQLASH

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
УЗБЕКИСТАНА



IJTIMOIY-SIYOSIY GAZETA • 1995 YIL OKTYABR OYIDAN CHIQA BOSHLAGAN

ТИББИЁТДАГИ МУХИМ ЯНГИЛИК

ИЛК БОР БОШ МИЯ ЎСМАЛАРИНИ МИКРОСКОП ОРҚАЛИ ОЛИБ ТАШЛАШ ЙЎЛГА ҚЎЙИЛДИ

Сўнги йилларда юртимиз тиббиёти, жумладан, нейрохирургия соҳаси жадал ривожланиб бормоқда.



Айниқса, ушбу ҳисобланган амалиётларда вертикал тиқимнинг йўлга қўйилиши, воқилар юқори технологияли жараҳатли амалиётларнинг ўтказилиши ва тиббиёт муассас-

салари энг замонавий асбоб-ускуналар билан жамғираниши аҳолига миқдор йўналишида юқори маънада тиббий ёрдам кўрсатилишига асос бўлмоқда.

Қолаверса, бугунги кунда ёш нейрохирургларнинг хорижда маълум ошириши феодал кул-лаб-қуноқлиги, бу эса юқори-га замонавий билим ва кўник-маларга эга бўлиб, кейинчалик ўз тасирбаларини мамлакатимиз тиббиётига титибқ элиши ва касбий маҳоратини оширишга хизмат қилмоқда. 2023 йил мар-тиз амалиётини 3 турсини, вилоят даражасида 11 турдаги юқори жара-ҳатли ва диагностика усуллари шибқ қилинди. Мақош ушбу, ҳудудларда юқ бор яратилган шибқ ўтишини демократияси, шукр жойлиниги бон миқ ўсмаларини микроскоп ёрдами-да шибқ ташлаш, умуртка тити-қаси жараҳатида юқни стабил-

лашга юсманларини қўллаш, умуртка оқди пластикларини ўришти усуллари, боқиларда мақда-суи йақинлашган барта-реф элини касби юқори техноло-гикли жараҳатли амалиётлари йўлга қўйилди.

2022 йилда мартизнинг 5 на-фар мухтақасиси жараҳатли юқори технологияли амалиётлар учун қайта тайёрланган бўлса, юқори йилнинг биринчи ярмида дунёнинг етаси клиникалари-да 10 нафар шифокорларимиз ўз касбий маҳоратини ошириб қайтди. Қолаверса, бу йил қў-либ жараҳатли нейрохирурглар юртимизга ташриф буюриб, маҳаллий мухтақасислар бил-ди бирлигида операциялар ва маҳорат даражасида шифокор тити.

Айтиш лозим, сўнги йиллар-да жараҳатли бақарилган жара-ҳатли амалиётлари сони шибқ,

2021 йилда 11 460 та, 2022 йилда 12 277 тами титибқ элиди. Бундан ташқари, оқирги 5-6 йил ичида 9 та юқори жараҳатли операциялар йўлга қўйилди. Эшителлик, бон миқ фасалли, юқулиги ш-дин оқини ва ўткир дарида да-волини, боқиларда ретинобласто-ми касби онкологик касаллигини юқни юқори оқини химиотерапия қилиш, бон миқ ўсмаларини бе-мурларини юқори ҳолатида ўтқи-лини касби мураккаб операциялар шукр жумлашди.

Бу эса юртимизда шифо-хирургия ёрдами шифати-нинг сезиларли даражада яқинлашганига хизмат қил-моқда.

Гайрат ҚАРИЕВ,
Республика
ахтисослаштирилган
широхирургия шифо-
амалиёт тиббиёт маркази
директори, профессор.

ЎЗБЕКИСТОН – ЯПОНИЯ

ЯПОНИЯ ТИББИЙ ОЛИЙ ТАЪЛИМ МУАССАСАЛАРИ БИЛАН ҲАМКОРЛИК ЎРНАТИЛДИ

Самарқанд давлат тиббиёт университети делегациясининг Японияга ташрифи домида мамлакатнинг бир қатор олий таълим муассасалари ва корхоналари билан ҳамкорлик алоқалари ўрнатилди.



Хусусан, мақ табиати Ўшанинда ҳамкорликни амалга ошириш мақсадида директор ўсмаларини тиббиёт соҳасига учун қайта шибқ чикаришга ахтисосланган Токио шаҳридаги "Eishin Co" компанияси президенти Теруказу Каго билан музокаралар олиб борилди. Учрашув дамида университет ҳамда компания ўртасида шибқ алоқа ўриштишга келишиб оқинди.

Шунингдек, Самарқанд давлат тиббиёт университети ректори Жасур Ризқов боқини-лигидаги делегация Наёв ва Тоқай шибқакиси тиббиёт маркази расбири Мақсуо Сеничи ва Наёв Университети "Ёш шиларлар дасури" асосини Нго Катсуки билан учрашиб, шибққилар ўртасида шибқ-амалиёт филиалет бўйича юқори титибқлиги музокаралар олиб борди. Мақсуор келтирилганга асосини 2023-2024 ўқув йилида бор қатор йиллик лойиқалар ҳамкорликда амалга ошириладиғини бўлиш.

Титибқлаштирилган, Япония олий таълим муассасалари ва корхоналари билан ўриштирилган ҳамкорлик алоқалари тиббий таълим маҳаллий титибқини ва амалиёт соҳасини шибқлини соҳасларини мақда ривожлантиришга хизмат қилмақда.

ФИДИЙЛИК

ОТА ЎҒЛИГА, УКА ЭСА ЎЗ АКАСИГА БУЙРАГИНИ БЕРДИ

Саккиз йилдан буён гемодиализ муолажасини олиб келаётган сирдарёлик 22 йилли бемор Олег Кимда буйрак трансплантацияси ўтказилди.



Гулистон тиббиёт кластерини бақарилган мақсуор амалиёт академик В. Волковини қомидини Республика ахтисослаштирилган шифо-хирургия шифо-амалиёт тиббиёт маркази бўлими мақдари, тиббиёт шифоқилари қомиди А. Аҳмедов, мақсуор муассаса шифо-хирургия О. Тоқоров ҳамда шифо-хирургия-трансплантолот Ш. Тоқиманитов боқини-лигида маҳаллий мухтақасислар томонидан амалга оширилди. Қарийб сўри соғат давом этган операция мувофакитли ўтди. Олег Кимга оқини Арқадий Ким донорлик қилди. Ҳозир беморнинг ҳам, донорнинг ҳам саломатлиги яқини. Уларда титибқини стандартлар асосида тиббиёт муолажалар давом эттирилмоқда. Жараҳатли амалиёт билан боғлиқ хароқалар эса Дав-

лат тиббий суғуртаси жамғармаси томонидан қоллаб берилди. Шунингдек, бундай амалиётларнинг шибқилдиғини Наёв шифоқиларини Зарафшон шаҳар тиббиёт бирлашмасида Республика шифоқиларини тиббиёт ёрдам шибқ марказинини етаси мухтақасислари ҳамда маҳаллий шифокорлар ҳамкорлигида ўтказилди. 5 соғат давом этган тиббиёт амалиёт дамида Зарафшон шаҳрида истиқомат қилувчи 37 ёшли Зарафшон Исоқов ўз ақаси, 44 ёшли Сазоқидин Исоқовга бор буйрақини берди.

Айни пайтда аса-укаларини саломатлиги яқини. Улар шифокорлар назорати остида даво муолажаларини олмоқда.

ЭНГ КЎП УЧРАЙДИГАН НУҚСОН

БЕПАРВОЛИК... КЕЧ ТАШХИС... ЁКИ НОТЎҒРИ МУОЛАЖА...

Тугма маймоқлик – энг кўп учрайдиган ортопедик нуқсон. Ер юзидан ҳар 1000 чақалоқдан 4 нафари шу дард билан дунёга келади. Мутахассислар буни гўдақнинг она қориндалигида белдир мушаклари ривожланмай қолгани билан изоҳланади.



Энг ёмони, бепарволик, кеч ташхис ёки нотўғри муолажа оқибатида мазкур нуқсон ҳалусида ногиронликни келтириб чиқаришда. Ҳаққонлик, замонавий тиббиёт нуқсон

ри эҳтиёти бу нуқсонни жарроҳлик ярашувисиз, тез, осон ва самарали даволаш имконини бермоқда. Хуусон, юртимизда ҳам!

Маълумки, жон йиқитишга

туғма зиймовликни муолажа қилишда қўлланган шъ-ағнинг усуллари отарин пастива бермаган, ҳатто кўн қилларни отар асоратларни ҳам келтириб чиқарган. Энди эса хавфсизлигини ҳисоб

Июк Муассасида бу касалликни илгор зорикий давлатларда қўлланган Понсети усулида даволашни ўзлаштирилмиш. Ушбу амалиёт, шавло, ажорни самари беради. Кам инвазив. Бемор учун катта қийинчилик туғдирмайди ва сарф-харажатлар нархи ҳам анча арзон. Туғанини муддати эса кимса ва энг муҳими, асиратсиз. Шу билан бирга, беморни мушаклари энг реабилитация қилишга эҳтиёж йуқ, бу амалиёт уч босқичда бекор-ривожда. **Икк босқич** гишела амалиётидан иборат. Бунда беморнинг титмаси 90 градус букилган ҳолда бутун оёқ узунлиги бўлиб гиш боғлавлари қўйилди ва улар ҳар 5-7 кунда узунлиги

амалиётини борилади. **Иккинчи босқич**да зиймовликни ҳосил қилиш нуқсон – Ахилл паши қилтални баргаюф этилади. Паши узайтириш жараёни терини кесмоқда, нарғосиз ва чиксини амалга оширилади. Бу амалиётдан кейин бемор обекларни ва 3 ҳафта давоида гиш боғламини қўйилади. **Сўнгги босқич**да наймик оёқни махсус мосламга Брейслар тақрилади. Бу касалликни қайталинганнинг олдини олшига хизмат қилади. Мазкур жараёни давомий бўлиб, бемор дастлаб 3 ой ичиде сутанини 23 сонинда мазкур мосламани тақиб юриши зарур. Кейинчалик ушбу мисор босқичида босқич қамайтириб борилади.

Эътиборли жиҳати, Республика ихтисослаштирилган травматология ва ортопедия илмий-амалий тиббиёт марказида баргина жорий йилнинг ўтган даврида 600 нафар бемор Понсети усулида даволашиб, туғма маймоқликдан халос бўлди.

Муроджон ПРИСМЕТОВ,
Республика ихтисослаштирилган
травматология ва ортопедия илмий-
амалий тиббиёт маркази директори.

КЎЗ МИКРОХИРУРГИЯСИ МАРКАЗИ

БИР ЙИЛДА 16 МИНГГА ЯҚИН ОФТАЛЬМОЛОГИК ОПЕРАЦИЯЛАР ЎТҚАЗИЛДИ

Республика ихтисослаштирилган кўз микрохирургияси илмий-амалий тиббиёт маркази – мамлакатимиз офтальмологиясининг етакчи муассасаси ҳисобланади.

2018-2022 йилларда марказ 4,5 млн АҚШ доллари қийимидеги 145 та юкори технология тиббий ускуналар билан таъминланди. Юртимизда жами 49 турдаги офтальмология касалликларини даволаш бўйича 172 турдаги тиббий хизматлар кўрсатишга эришилди. Ўзгача динр мобайлда марказини дегирон барча филиалларида катаракта фимозмултипликация, кўз олмасининг олди ва орқа қисмидаги барча турдаги лазер жарроҳлик усуллари, оптик юсерент томография (ОКТ), ультрашувуш биомикрократия (УВМ) диагностика усуллари юнг тиббий қилинди. Бунинг натижасида ўз-қилигани юкори технология жарроҳлик амалиётлари сони авваллари йилига 10 000 га етмаган бўлса, 2022 йилда 16 000 дан ортик операция бажарилди.

Самарқанд, Қорқандлогистон Республикаси ва Бухоро филиалларида илк бор кератопластика ва витреоретинал жарроҳлик усуллари амалиётга жорий этилди. 2023 йил август ойида Навоий юлвети филиалида илк бор кўз олмаси-

нинг олди ва орқа қисмидаги лазер жарроҳлик усуллари ва асоратли катаракта суғий кўз гавқирини кўз келерисига тикни амалиётни бажарилди. Марказда республикада ягона бўлган диагностика ва даволаш сифатини яхшироқ қилиш гуруҳи (диаволаш нақорати гуруҳи) ташкил этилган бўлиб, беморларга кўрсатишга тиббий ёрдам сифатини баҳолайди.

2018-2022 йилларда марказ мутахассисларининг 50 нафари Франция, Туркия, Арманистон, Австрия, Қўқғистон, Латвия, Корея, Россия, Беларусь каби давлатларда маляк оширди. Шуниқиде, Россия, Туркия, Исроил, Ҳиндистон, Ҳитой каби мамлакатлардан келган 20 нафарга юнг мутахассислар иштирокида 1000 дан ортик мураккаб жарроҳлик амалиётлари ўтказилди. Президентиял тақлифига биноан, юртимизда ишлаб чиқарилган "Имга" русумидеги автобусларда 13 донга мобил поликлинника ташкил этилди ва 5 хил замонавий офтальмология ускуналар билан юнқилинди.



Улар ёрдамида ҳудудий соғлиқни сақлаш бошқармалари томонидан режа асосида ҳар ҳафта эҳтиёжга қараб маҳаллий мутахассислар шахар ва туманларда, шавлоб чиқарин қорхоналарида аҳалини тиббий кўриқдан ўтказмоқда.

Азамат ЮСУПОВ,
Республика ихтисослаштирилган кўз микрохирургияси
илмий-амалий тиббиёт маркази директори

ХАЛҚАРО ҲАМКОРЛИК

ИЛМ – ФАН РИВОЖИ ЙЎЛИДА ҚЎЙИЛАЁТГАН МУҲИМ ПОЙДЕВОР

Самарқанд давлат тиббиёт университети ва Абу Али ибн Сино номлидаги Тоjikистон давлат тиббиёт университети давлат таълим муассасаси ўртасида 2018 йил 24 октябрда ҳамкорлик шартномаси имзолаган эди.



Унда олий ўқув юрталари аҳоли академик мобиллигини йўлга қўйиш, раёнкаларини, фан таълим соҳалардаги халқаро ҳамкорлик алоқаларини кенгайтириш, тиббий таълим ҳамда илмий соҳаларга инновацион усуллари жорий қилиш, илм-фан ва соғлиқни сақлаш амалиёти учун мутахассислар тайёрлаш даражасини ошириш мақсад қилиб қўйилган. Халқаро ҳамкорлик самарали давом этгани учун Самарқанд давлат тиббиёт университети ректори, профессор Жасур Раҳимовнинг тегишли бўйруғи асосида ўз Абу Али ибн Сино номидаги Тоjikистон давлат тиббиёт университети давлат таълим муассасаси ректори, профессор М. Гулзадовнинг расмий тақлифи билан Самарқанд давлат тиббиёт университетининг бир гуруҳ профессор-ўқитувчилари ҳамда 2-сон ички касалликлар ва кардиология кафедре-

си ўқитувчилари Г. Малдинова, Г. Сулейманова, Д. Хайдарова ва Б. Тоганалар Душанбе шаҳрида бир ҳафта давомда хизмат сафарида бўлишди. Самарқанд давлат тиббиёт университетида таъриф буюрган бир гуруҳ профессор ўқитувчилар миқдор таълим муассасасининг илмий факультетининг 6-курс 55-60 гуруҳлари билан учрашув ўтказиб, 2-сон ички касалликлар ва кардиология кафедраси ўқитувчилари Г. Малдинова, Г. Сулейманова, Д. Хайдарова ва Б. Тоганалар талабаларга режа асосида тиббиёт олимони маълумлар бўйича дарс машғулотларини ўтказишди. Бунинг баробарида машғулотлар давомида ички касалликларнинг диагностикаси бўйича таълим талабалар ҳамда Тоjikистон давлат тиббиёт университетидаги 3-сон ички касалликлар кафедраси жойлашган клиникага таълим-ўқув маркази, кутубхона, ўқув зали, кафедрадорлиги ту-

рига танишилди. Шунинг билан бирга клиника ординаторлар учун махорат дарслари ташкил қилинди. Тоjikистон давлат тиббиёт университети 3-сон ички касалликлар кафедраси мудири тиббиёт фанлари номли доцент К. Урақов ва кафедранинг профессор-ўқитувчилари билан ички касалликларнинг диагностикаси бўйича дарс машғулотларини ўтказиш мақсадида таълим талабалар ҳамда Тоjikистон давлат тиббиёт университетидаги 3-сон ички касалликлар кафедраси жойлашган клиникага таълим-ўқув маркази, кутубхона, ўқув зали, кафедрадорлиги ту-



рига танишилди. Шунинг билан бирга клиника ординаторлар учун махорат дарслари ташкил қилинди. Тоjikистон давлат тиббиёт университети 3-сон ички касалликлар кафедраси мудири тиббиёт фанлари номли доцент К. Урақов ва кафедранинг профессор-ўқитувчилари билан ички касалликларнинг диагностикаси бўйича дарс машғулотларини ўтказиш мақсадида таълим талабалар ҳамда Тоjikистон давлат тиббиёт университетидаги 3-сон ички касалликлар кафедраси жойлашган клиникага таълим-ўқув маркази, кутубхона, ўқув зали, кафедрадорлиги ту-

рига танишилди. Шунинг билан бирга клиника ординаторлар учун махорат дарслари ташкил қилинди. Тоjikистон давлат тиббиёт университети 3-сон ички касалликлар кафедраси мудири тиббиёт фанлари номли доцент К. Урақов ва кафедранинг профессор-ўқитувчилари билан ички касалликларнинг диагностикаси бўйича дарс машғулотларини ўтказиш мақсадида таълим талабалар ҳамда Тоjikистон давлат тиббиёт университетидаги 3-сон ички касалликлар кафедраси жойлашган клиникага таълим-ўқув маркази, кутубхона, ўқув зали, кафедрадорлиги ту-

Умид қиламизки, бу каби ўзаро халқаро ҳамкорлик ички давлат ўртасидаги дўстлик ришталарини янада мустаҳкамлаш билан бирга халқароликнинг солаватчилигини муҳофаза қилиш ҳамда мутахассислар тайёрлашнинг оширишда муҳим аҳамият касб этади.

Элеонора ТАШКЕНБАЕВА,

Самарқанд давлат тиббиёт университети кинидаги 2-сон ички касалликлар ва кардиология кафедраси мудири, тиббиёт фанлари доктори, Музаффар АННАЕВ, 2-сон ички касалликлар ва кардиология кафедраси ўқитувчиси.

БОЛАЛАР МИЛЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ

ТЕЛЕМЕДИЦИНА ЙЎЛГА ҚЎЙИЛДИ

Болалар миллий тиббиёт марказида телемедицина орқали тегишли йўналишларда онлайн маслаҳат бериш йўлга қўйилди. Бу орқали нафақат вилоят, туман, шаҳарлар, балки қўшни давлатлардаги клиник шифохоналарда даволанаётган беморларга маслаҳат бериш мумкин.



Куни кеча Хоразм ва Самарқанд вилоятларидаги марказ филиалларида даволанаётган оғир аҳволдаги беморларга телемедицина орқали онлайн маслаҳат берилиб, консилиум қилинди. Кейинги текшириш ҳамда даволаш чоралари келишиб олинди. Шунингдек, қўшни Тоjikистон Республикасининг пойтахти Душанбе шаҳрида жойлашган клиникада даволанаётган 2 ёшли бемор марказ ва маҳаллий мутахассислар иштирокида онлайн консилиум қили-



ниб, лаборатор ва инструментал текширувлари, беморнинг ҳолини ҳолига ҳамда бошқа параметрлари билан танишилди. Бемор кардиологлари та-

шаббуси билан Болалар миллий тиббиёт марказига қайта текшириш ва даволаш учун ётқизиладиган бўлди.

С.А.

мехнатларини тўхтатмаган Нигмат ҳақиқатан ҳам "Хайрли инсон" десам хато қилмаган бўларми. Қўнғилиб кетган сулбимни индонда Нигмат доғи акага мустаҳкам пиймон, сабр, саломатлик бардавом умр, набира эларлар тўйида камарбаста бўлиб туришинини Аллоҳдан сўрайман.

НИГМАТ ХОЖИ ОТА ХАҚИДА ХАМКАСБ ВА ФАРЗАНДЛАРИНИНГ САМНИЙ ФИКРЛАРИ

Пилана Сидиевва, каллега:

– С НигматАхмедовичем миз пиланишимиз ва август 1982 года. Қода миз сриласини но мном, солдунуи мафеду-кинчиссий фармакология Тавкентоки фармацевтическою институти. Нас приласолаи наивисокалофитероивниел спешалистов. Я была теропетом, он фармакологом. Нигмат Ахмедович оказался не только очень знающим фармакологом, но и прекрасным экспериментатором, хорошим человеком.

В ходе дальнейшей работы клиникостов често возникали вопросы по классической фармакологии, а у фармакологов по клинике. К нему можно было обратиться по любому вопросу и получить разъяснение. Будучи талантливым человеком НигматАхмедович быстро освоил мно-

гие науки. Своим трудолюбием, скромностью, добрым отношением к сотрудникам, большим, студентам знакомая большая авторитет.

Кроме того, мы с НигматАхмедовичем дружим семьим. Гола идуи и конечно, не молчим, а совещание, видеимеисе режиреже. Но в праздники, дни рождени созиваемеиса и подраивомеи друг-ругта. А недавно мы вместе отметили его 90-летний юбилей! Шуюи скажиэ что НигматАхмедович до этого возраста сумел сохранить такой ум, прекрасную память, умение все делать своими руками (несмотря на плохое зрение), доброту, щедрость, уютность.

Желаю дорогому другу, коллеге достиг лет жизни! Пусть работа близких и родных людей приносит и дарит новые силы и знания. Пусть, на душе всегда будет спокойно и тепло, а рядом остаётся такой же светлым и приятным. Вы заслужаете примером для подражания для всех нас.

Абдулла Ишмухамедов, фарзанд, авла борт оператори:

– Отам Алдох берган техник тафаккур, гайрат, шижокетлари илтиқасида миктаб ешаданок, электр техникага қизиқиб, бу кизикчилари Тошкент давлат тиббиёт институтини битириб

фаршиолог, фан номоди бўлганларида ҳам сўнмаган. Отанинги электротехника асбобларини барчасини, аэтомобилларини керакли майда юксиларини исан ларивасига етганлар. Адамларини илга машхур қилган нарса болани йилларидак исан паймоёи бўлган хайратомуз, ноёб, техника-инженерлик тумаи истетиладларидир. Улар мақдлаи фанни софатида кўп нотини ониларини саклаиб қолнига сабабни бўлганлар. Адам "шу мартабага эришининг исоний сабабчалари, дуоларини нендан қилгани, меши тўғрилики, меҳнатсеварликни ўргатган отим-отим" – дейдилар.

Саъдулла Ишмухамедов фарзанд, нейрохирург, тиббий фанлари номоди:

– Хар бир инсон ота сўнинигом милоситини азбатте ота бўлганида бутунлай тушуниб етар жан. Мен учун эса адам ҳақиқий ота қандай бўлиши керасинини кўрсатаб турган паймуиам десам асло мувофиқа бўлмайди. Билан тўғри хабт бўлига солган, хар доим хар ҳолатда халқимизни сўлаш, инсонларни динига озор бермаслик ва шижом апри билан иш кўриш каби хабтний фалсофаларини доим уқдирганини қолмай амалди ҳам кўрсатган инсонлар. Адамда бўлган гайрат, шижокет, ихтирончилик хали ҳамон бизла ва профанитарлар ҳавос



уйютади. Шундай инсоннинг фарғании неинингиздан жулда ҳам фарғиланман. Хали кўп йил худди ҳовиредек машаққатўйимиз, дуоғўйимиз бўлиб юришларини тайламан.

Файзулла Ишмухамедов, фарзанд, муаллим:

Пилари бутуруворим Нигмат Ахмедович ўзларининг эрчилик икболлардан ташқари техника соласида ҳам ултраг теинг келадиган йўқ. Касбларига, техникага умуман меҳнатсевор, эларнар, доимо одамлари гами билан хабт онлави пайгани, фарғилларига тарбия беринида ҳам улариш ибрат осли бўлиди. Отанином уйимеининг фойти, барасеки. Мен улари билан фахрланман.

Сеъра Ишмухамедова, киз, эри:

Авалло, мен шу онлада дунёга келганимдан бахтлиман.

Тўрт фарзанди нога етканиб, ейиш-евиш ва кийишанда берешларини нам бўлмаганимиз, ошйи мизамуот олишимиз учун шароит яратган, биринчи набияда алим бўлганлар, улариш йўқиреши бор қилиб, рўғторини гор бўлмасинида доимо еледими бўлган меҳрибон, мушса ошай Рақима Луғулла ота юксари десам хато бўлмас. Улар аҳил-аюк, мизамуиш бир-бирларига хурматлари беинес бўлиб яшаб, болаларга хабт дарсини бердилар. Ониларини Аллоҳ ўз раҳматиса ошшини, отамларга уюк, ослотам умр, фарғиллар, исқара, маралар, қолдилар, кўбилар арвоғида улариш дуоғўйи бўлиб юришларини сўрайман.

Сўбатини журналист Илбод СОАТОВА ёзиб қили.

ИМКОНИАТ

Болаларни қўллаб-қувватлаш Жамоат фонди томонидан Бухоро вилоятида истиқомат қилувчи эҳтиёжман, кам таъминланган, оғир шароитга тушган оналардаги бемор болаларга консултация ва ихтисослаштирилган тиббий ёрдам кўрсатиш мақсадида навбатдаги "Эзгулик манзили" хайрия акцияси ўтказилди. Бу акцияга Тошкент недиатрия тиббиёт институти клиникасининг тажрибали мутахассислари жалб этилди.



Ақшнинг биринчи куни Ўзбекистон туманидаги болалар илтиқосида тависил этилди. Унда 216 нафар боллага бирламчи тиббий-кўрик амалга оширилди. Жўспалам, отоларингоки (24), илтиқет хирург (31), оқувист (33), кардиолог (48) қабулларига муражаат қилувчилар совиш кўп бўлди. Аксарини беморларга шу ерини ўинди консултациялар берилди. Холани муражаат деб баҳоланган бемор болаларини илтиқет микёсида операциа қилини чоралари ҳам кўрилди.

Тависилан жон, ушбу дойиқанинг ала акцияси ҳам 2022 йил ушбу туманда кўтарилган руҳда тависил этилган эди. Тумани ҳоқимини, венг жомеотиниш ва саксонтемаи инсонларинише қўмаги билан бир нечта эҳтиёжман онаи фарғилларини

нинг беиуд давосианин учун қудай имоният аротилган эди. Болаларни қўллаб-қувватлаш Жамоат фонди томонидан бу жабти акциялар республикамимиз бўйлаб муғтазам равишда ўтказиб келиномоса. Шу кунгиз, Қораканлиостон Республикаси, Бухора, Андиқон, Тошкент, Хоразм, Фарғона, Қашқадарь ва Сурхондарь, Наманган, Наманов, Жўзғзах илтиқотларига ўтказилди, жамон 4600 дан ортки болалар тиббий кўриқдаи ўтказилди, шу ерини ўинди операциа қилиниб, улариш ресабилитация қилини чора-тадириларини уюқган тархид юртининг ва хорекчилик илтиқотлар илтиқотда амалга оширилди. Ақшнинг иккинчи кунин Бухора илтиқоти болалар кўри тарисиди тиббиёт марказида давои этириди. Унда 750 га яқин бемор болалар ва улариш

"ЭЗГУЛИК МАНЗИЛИ" акцияси Бухорода



ота-оналари ташириф бўюриди. Биринчи босқимда берча болалар чуқурланитрилган тиббий кўриқдаи ўтказилди. Шўфююрларининг тависа ва хўлосларини асосида айрим болаларга шу ерини ўинди, 78 нафар болалада операциа амалдирлари олинди берилди. Қолган болаларга эса бу жарайлар босқимда-босқим амалга оширилди. Иқтисий ҳимояга муҳтож болаларнинг ота-оналари эса бу мурувчи ёрдамидан мизамуи бўлимоқда. Давлатимиз раҳбарини беиосита ташаббуси билан таш-

хайрия ёрдамлари, операциа хароқатлари тўлиқ қоплаб берилди. Ҳозир ўтказилган ақш илтиқосида ҳам Жамоат фонди томонидан нафақат болаларни операциа қилиш, балки улариш ослотамланитирин, зарур дорилар востилари билан тависилан қилиб хайриялар ҳам тўлиқ қоплаб берилмоқда.

Элтирфотиса, Жамоат фонди томонидан нафақат юртинисе, балки хорекчи клиникалар билан ҳам ҳамкорлик меоморандуларини имкониятган, Бу қилинув илтиқосида ҳам келер иқтисий-тиббий илтиқотларини амалга ошириш кўзда тутилган. Ҳозирда 62 нафар бемор болалар хорекчилик нуфузли клиникаларида давоиланмоқда.

Албатта, бу каби иқтисий акцияларнинг доимий равишда ўтказилди,санглиги бемор болаларларини тўлиқ давоилан, улариш тевисдоилари каби соғлом ҳаётга қайтарини йўлидаи эзу амаллардан бири ҳисобланади.
Навои ТОЛИПОВ, журналист.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНЕ

Исследование людей, испытавших остановку сердца, дает представление об околосмертных переживаниях. Ученые, которые отслеживали мозговые волны пациентов, перенесших сердечно-легочную реанимацию (СЛР), обнаружили, что у некоторых выживших остались положительные воспоминания и ощущения, похожие на сны.

Впервые в своем роде исследование, опубликованное в четверг в журнале *Resuscitation*, ученые из США, Британии, Болгарии обследовали 567 людей, перенесших реанимацию при остановке сердца в 25 районных больницах трех стран. При остановке сердца выключают менее 10 процентов пациентов, даже когда врачи пытаются провести СЛР. В отличие от сердечного приступа, при котором сердце продолжает биться, несмотря на болезненное снижение кровотока, человек при остановке сердца всегда находится без сознания. СЛР — единственный способ сохранить ему жизнь до тех пор, пока сердце не вернется к нормальному ритму с помощью дефибриллятора.

Группы обученного персонала в 25 больницах следовали за пациентами в палаты, где у пациентов была зафиксирована остановка сердца, сказал ведущий автор исследования, доцент Медицинской школы Гроссмана Нью-Йоркского университета Сэм Паркин. Пока врачи проводят СЛР, исследовательские группы прикрепляли к голове умирающего устройства, измеряющие кислород и электриче-

скую активность. Средняя продолжительность реанимации длилась от 23 до 26 минут. Ученые обнаружили гамма-, дельта-, тета-, альфа- и бета-волны, предположившие наличие некоторых психических функций во время СЛР.

"Нет ничего более экстремального, чем остановка сердца,

поэтому люди буквально балансируют между жизнью и смертью, они выключаются в глубокой коме и вообще не реагируют на нас физически", — сказал Паркин.

Позже исследователям удалось опросить 28 из 53 выживших. Только 11 процентов сообщили, что находились в сознании во время СЛР, и только треть сообщили об околосмертных переживаниях.

Положительно воспоминания, например, видение света, туннеля или что-то из семьи, а также ощущение сильных эмоций, таких как любовь, единство и мир. У других, однако, было чувство отдаленности от тела и ощущение того, что они умерли, или у них были иллюзии о монстрах или белых феюрах.

Паркин сказал, что это можно интерпретировать по-разному:

Впервые исследованы переживания людей во время остановки сердца



«Если вы христианин, вы говорите: «Я видел Иисуса», а если вы атеист, вы говорите: «Я видел это невероятное существо любви и сострадания». Обо всем этом сообщалось уже более 60 лет».

Главный вывод этого исследования заключается в том, что у выживших могут сохраниться некоторые воспоминания о СЛР, что для некоторых может быть источником эмоционального стресса, сказала NBC News доктор Катрин Берг, доцент медицинской школы и руководитель группы авторов исследования.

«Если вы христианин, вы говорите: «Я видел Иисуса», а если

«Я надеюсь, что подобные исследования побудят врачей расширять людей, переживших остановку сердца, об этих воспоминаниях и переживаниях и оценивать наличие посттравматического стресса или других психологических симптомов, на которые, возможно, потребуется обратиться внимание».

Максим МАКАРЬЧЕВ.

НОВЫЙ АНТИБИОТИК СПРАВЛЯЕТСЯ СО ШТАММАМИ БАКТЕРИЙ, РЕЗИСТЕНТНЫМИ К ИМЕЮЩИМСЯ ПРЕПАРАТАМ

Устойчивость некоторых микроорганизмов к антибактериальным препаратам — серьезная проблема современного здравоохранения.

Ученые выдвигают надежду на новый антибиотик кломабактин, разработка которого ведется специалистами нескольких стран. Благодаря необычному механизму действия этот препарат, полученный из ранее неизученных бактерий, способен разрушать даже супербактерии, устойчивые ко всем известным антибиотикам. Лекарственное средство было обнаружено и изучено учеными из Утрехтского университета в Нидерландах, Боннского университета в Германии. Небольшого центра инфекционных исследований, Северо-Восточного университета в Бостоне и NovoBiotic Pharmaceuticals в Кембридже, штат Массачусетс, результаты опубликованы в журнале *Cell*.

«Поскольку кломабактин был выделен из бактерий, которые ранее нельзя было вырастить в лаборатории, патогенные бактерии прежде не становились с таким антибиотиком и не

успели развить устойчивость к нему», — говорит в пресс-релизе Маркус Вайнгарт, доктор медицинских наук, исследователь химического факультета Утрехтского университета. Исследователи выделили кломабактин из пещерной пены в Северной Каролине и изучали его с помощью устройства iChip, которое было разработано в 2015 году, позволяющее культивировать микроорганизмы, которые ранее не могли быть выращены. Этот метод позволил им вырастить «бактериальную теньную материю», так называемые некультивируемые бактерии, к которым принадлежат 99% микроорганизмов.

В 2020 году с помощью этого устройства был разработан антибиотик тейкобактин — один из первых по-настоящему новых антибиотиков за последние десятилетия и эффективный против грамположительных бактерий. Механизм действия тейкобактина аналогичен работе кломабактина. В статье

Cell исследователи рассказали о нескольких механизмах действия кломабактина, и что новый антибиотик успешно лечил мышей, инфицированных супербактерией золотистого стафилококка. Кломабактин проявил антибактериальную активность в отношении широкого спектра грамположительных патогенов, включая устойчивый к метициллину золотистый стафилококк, резистентные к диклоксимину и ванкомицину штаммы золотистого стафилококка, а также трудно поддающиеся лечению устойчивые к ванкомицину фекальные энтерококки.

Кломабактин действует не на одну, а на три молекулы, необходимые для построения бактериальной стенки: C55PR, липид II и липид IIIWTA, которые образуются различными путями биосинтеза клеточных стенок. Кломабактин связывается с пирофосфатной частью этих предшественников. «Кломабак-

тин обволакивает пирофосфат, как плотная перчатка, образуя клетку, которая окружает цель», — говорит Вайнгарт. Именно этот механизм действия и дал кломабактину его название, которое происходит от греческого слова *klouvi*, означающего клетку. Уникальность механизма действия кломабактина является то, что он связывается только с внешней частью клетки — пирофосфатом, который является общим для предшественников клеточной стенки. Таким образом, бактериям гораздо труднее выработать устойчивость к препарату. «На своем деле, в наших исследованиях мы не наблюдали никакой резистентности к кломабактину», — утверждает Вайнгарт.

После связывания молекулы

На очереди — исследования нового антибиотика на пациентах.

Марина КЫН,
Медицинская газета, № 36, 2023 г.

кулициной антибиотик аккумулируется в крупные фибриллы на поверхности бактериальной мембраны. Эти фибриллы стабилизируют и в течение длительного времени, что гарантируют неизменяемость молекулы-мишеней до тех пор, пока это необходимо для уничтожения бактерий. Кломабактин нацелен на клетки бактерий, но не на клетки человека, поэтому ученые не ожидают значительных побочных эффектов от нового антибиотика. «Поскольку эти фибриллы образуются только на мембранах бактерий, а не на мембранах человека, они, вероятно, также являются преимуществом того, что кломабактин избирательно повреждает бактериальные клетки, но не токсичен для клеток человека», — отмечает ученый.



АКТУАЛЬНАЯ ТЕМА

Связь между структурой гена, кодирующего белок теплового шока, и течением ишемического инсульта обнаружили специалисты Белгородского государственного университета в составе научного коллектива. Выявленные закономерности, по их словам, могут быть полезны в медицине для предсказания тяжести инсульта и длительности восстановления после него. Результаты исследования опубликованы в Genes.

Ишемический инсульт – патологическое состояние мозгового кровообращения, которое приводит к повреждению тканей головного мозга. Именно его последствия являются наиболее распространенной причиной смерти согласно статистике ВОЗ. Ученые объяснили, что причины возникновения этого заболевания могут быть обусловлены как внешними факторами, так и генетикой пациента. В стрессовой ситуации, в том числе и при инсультах, чтобы минимизировать урон клеткам организма, активируются белки теплового шока. При инсульте они помогают белкам тканей мозга снова принять пугливую геометрическую структуру и предотвращают их слипание, которое может привести к летальным последствиям. Исследователи Белгородского государственного университета совместно с российскими и британскими коллегами дова-

жали прямую связь последовательности гена, отвечающего за выработку белка теплового шока HSP70, и особенностями протекания и восстановления после ишемического инсульта.

сколько основатей у больного члена людей в одной и той же позиции и последовательности. Разные вариации одного гена называются аллелями. «Мы брали образцы ДНК у



точно определить аллели, которые указывают на высокий риск инсульта и описывают течение его течения.

«Результаты исследования будут иметь практическое значение. При постановке диагноза «ишемический инсульт» пациентам с заранее определенным видом белка теплового шока можно будет сразу же подобрать правильный уход, даже при отсутствии признаков отнесения его к тяжелобольным, понимая, что эту информацию он перенесет очень тяжело», – отметил Дейкин.

Нашли ген, отвечающий за тяжесть инсульта



По словам ученых, это поможет точнее прогнозировать течение болезни и корректировать лечение. Специалисты

сказали, что чаще всего последовательность одного и того же гена одинакова, однако нередко наблюдается наличие полиморфизма – отличия в одно или не-

скольких нуклеотидов в нем и ишемическим инсультом и у здоровых добровольцев. Изучая мутационные различия в гене HSPA8, который кодирует белок HSP70, мы пришли к выводу, что существует связь между последовательностью нуклеотидов в нем и ишемическим инсультом», – рассказал директор областного центра генетических технологий ИШУ «БелГУ» Дейкин.

Он добавил, что в исследовании участвовало более 2000 человек, и если рассмотреть все результаты вместе, то установить связь между по-

лиморфизмом HSPA8 и ишемическим инсультом невозможно. Однако при рассмотрении подгрупп, например только мужчин или только курящих пациентов, можно с

Исследователи Белгородского государственного университета совместно с российскими и британскими коллегами доказали прямую связь последовательности гена, отвечающего за выработку белка теплового шока HSP70, и особенностями протекания и восстановления после ишемического инсульта.

По его мнению, в то же время работа является и фундаментальным исследованием, поскольку позволяет приблизиться к пониманию взаимосвязи генов и фенотипа человека.

Kia.ru.

ИЗ-ЗА ПЕРЕНЕСЁННОЙ «НА НОГАХ» АНГИНЫ МОГУТ БЫТЬ ОСЛОЖНЕНИЯ

Почки являются одним из важнейших органов в организме человека, так как обеспечивают нормализацию давления, вывод шлаков и токсинов, а также контроль элементов крови. Постоянно испытывая нагрузки, они подвергаются различным патологиям.



Заведующий консультативно-диагностическим нефрологическим отделением ГКБ Владимир Виноградов предупредил, что, если ангину переносить «на ногах», могут возникнуть проблемы с почками. «В итоге при рецидивирующих ангинах можно запустить хронический гломерулонефрит», – сообщил врач.

По его словам, сама по себе хроническая болезнь почек – это не самостоятельный диагноз, а следствие. Зача-

стую, этим как раз страдают молодые люди, которые не доводят заболевание до конца.

Вначале болезнь почек никак себя не проявляет, отметил Виноградов. Симптомы появляются лишь на поздней стадии, в преддверии терминального периода.

Врач призвал также с осторожностью принимать обезболивающие – эта группа препаратов может привести к болезням почек. «Не стоит

забывать и о действии лекарственных взаимодействий на почки. Это всеми любимые наши препараты – нестероидные противовоспалительные, обезболивающие. К сожалению, вся эта группа препаратов является нефротоксичной. Бесконтрольное применение этих препаратов может привести также к развитию нефропатии».

Виноградов подчеркнул, что почка – «молчаливый орган».

Боль при нефрологических патологиях появляется лишь в случае мочекаменной болезни или инфекционного процесса. Другие заболевания могут развиваться бессимптомно.

Russian.rt.com.

ЭЪЛОН

Республика ихтисослаштирилган эпидемиология,
микробиология, юқумли ва паразитар касалликлар
илмий-амалий тиббиёт марказининг

ВИРУСОЛОГИЯ ИЛМИЙ-ТАДҚИҚОТ ИНСТИТУТИ

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2017 йил 22 майдаги 304-сон қарорига мувофиқ, Олий таълимдан кейинги таълим шакли ҳисобланган таянч докторантурага (PhD) 14.00.10 – Юқумли касалликлар ихтисослиги бўйича – 1 ўрин, 03.00.04 – Микробиология ва вирусология ихтисослиги бўйича – 3 ўрин, докторантурага (DSc) 03.00.04 – Микробиология ва вирусология ихтисослиги бўйича – 1 ўрин ва мустақил изланувчиликка (PhD, DSc) 14.00.10-Юқумли касалликлар ва 03.00.04-Микробиология ва вирусология ихтисосликлари бўйича 2024 йил учун ҳужжатларни Ягона электрон тизими (<https://phd.mininnovation.uz>) орқали

**2023 йилнинг 15 сентябридан 15 октябрига қадар
ҚАБУЛ ҚИЛАДИ**

Государственная научная медицинская библиотека
Министерства здравоохранения Республики Узбекистан
предлагает вашему вниманию Обзор электронных книг



ГОСУДАРСТВЕННАЯ НАУЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Книги ученых Узбекистана

1. Раббитова Д.Т. (Rabbitova D.T.) Нарушение электрической системы у детей при менингите/ Д.Т. Раббитова, Ш.М. Ибтова, Ф.А. Ачилова. - Самарканд, 2022. - 92 с.
2. Абдулхамид Н.Н. (Abdulhamid N.N.) Эволюция и эпидемиология паразитов в геринативной простате/ Н.Н. Абдулхамид. - Ташкент, 2017. - 148 с.
3. Қадиров Ж.Ф. (Kodirov J.F.) Болаларда ОНВ-инфекциянинг клиник-лаборатор хусусиятлари/ Ж.Ф. Қадиров, Ф.Ш. Маматмусова. - Самарканд, 2022. - 108 б.
4. Arababayev I.R. Klinik funktologiya: Darslik/ I.R. Arababayev. - Samarqand, 2022. - 296 b.
5. Genetika: Qo'llanma/ D.D. Aliyev, Z.B. Islamova, G.M. Matkarimova va boshq. - Samarqand, 2022. - 218 b.
6. Исхандаров Т.Н. Альманах санитарно-эпидемиологической службы Республики Узбекистан. - Ташкент, 1994. - 176 с.: фото

Доступна для чтения Эл версия книг**Обзор литературы "Новое поступление"**

1. Неотложные состояния у новорожденных детей. Руководство для врачей/ О.В. Ненок, Д.Н. Дегтарев, А.Р. Каргбош, 2020

2. Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе: Учебное пособие, 2016
3. Фроне Г. Неттер. Черепные нервы/ под ред. А.Н. Боголюбовой, 2020
4. Киришик А., Франк А. Грайндер, Дресе У. Эндоскопическая хирургическая анатомия. Топографы для лапароскопии, гастроскопии и колоноскопии, 2014
5. Қапладирова Р.Р., Мақрова В.Н. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник.-2-е изд., постр. и доп. 2021
6. Первоочередное ведение пациентов с сопутствующими заболеваниями: Атлас/ под ред. И.Б. Зубовских, 2019
7. Полякшвили А. Е. Неправильная электрокардиография, 2021

Бюллетень ВОЗ

Государственная научная медицинская библиотека (является Центром документационного ВОЗ в Узбекистане с 1996 года) получает Бюллетень ВОЗ в бумажном формате Журналы в общем хранении с 1971-1991 гг. (Депозитарный фонд)

Архив журнала Bulletin of the World Health Organization – Бюллетень ВОЗ на английском языке с 2006 по 2022 гг.
Эл_фонд_ГНМБ_РУ
<https://uzmedlib.uz>
@uzmedlibuz

Зоя ЭРТАНБЕВА,
Заместитель директора

Государственной научной медицинской библиотеки
Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.



Газета муассиси:
Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирлиги

ISSN 2010-6149
Электрон манзилы: www.uzsogli.uz

Бош муҳаррир
Амрилло ИНОЯТОВ
Бош муҳаррир ўринбосари
Ибodat СОАТОВА

Газета ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафталик пайланба кунлари чиқади. Мақолалар кўчириб босилганда "O'zbekistonda sog'liqni saqlash - Zdravosozlanie. Uzbekistonda saqlashni saqlash - Zdravosozanie" шарт. Тасдиқлама келган кўчирмалар тақрир этилишида ва муаллифга қайтарилмайди.

Газета 2008 йил 11 мартда Ўзбекистон Республикаси Президенти Администрацияси ҳузуридаги Лоборот ва оммавий коммуникациялар агентлигида 0015-реқами билан рўйхатга олинган.

Газета таҳририят компьютер марказида теризда ва саноқлида, Самарқандда: Нерулла Ҳамроев
Таърият маъноси: 100060. Тошкент шаҳри, Истифол кўчаси, 30-йў, 2-қavat. Тел/факс: (71)233-13-22, тел.: (71)233-57-73.
Газета "Шарқ" назарий-амалий академик компанияси босма хонасида чоп этилади.
Қоралма маъноси: Тошкент шаҳри, Буёқ Турон кўчаси, 41-йў.Тел/факс: (71)233-11-07.

Газета ҳафта
2 босма табоқ
Формати А3. Офсет
усулида чоп этилади.

Адади - 662 дана
Буғрига рақами Г-835.

Босма хонага
ташқирлама келти:
21-00. 3 4 5 6 7
Тел/факсда 20.00.