

بەننى بىلىمگە دائىر كىتاپچىلار

ئادەم نېمىشقا كېسەل بولىدۇ

شىي بوجاڭ



مىللەتلەر نەشرىياتى

ئادەم نېمىشقا كېسەل بولىدۇ

شىيې بوجاڭ يازغان

نەرحىمە قىلغۇچى: نۇرسۇن رەھىم

مىللەتلەر نەشرىياتى

«پەننى بىلىمگە دائىر كىتاپچىلار» تەھرىر
ھەيئىتىنىڭ ئەزالىرى

جاڭ داۋىيى	ئوبۇل ئىسلام
شىن جىز	يىن ۋېيخەن
گاۋ جۇاڭ	بىيەن دېيىيى
سەي جىڭفېڭ	شى موجۇاڭ
چېن تىيەنچاڭ	جاڭ چىڭ
	لىن جىزگۇاڭ

قىسقىچە مەزمۇنى

ئادەملەر كېسەل بولۇپ قېلىشتىن قورقۇدۇ، قورققانسېرى ئۇ ھامان ئادەم بەدىنىگە يېپىشىۋالدى. سىز: بىر ئوبدان بەدەن نىسە ئۈچۈن كېسەلگە گىرىپتار بولۇپ قالدىغاندۇ؟ دەپ ئەجەپلىنىشىڭىز مۇمكىن. سىزنىڭ كېسەلگە گىرىپتار بولۇپ قالغاندا، ئۇنىڭغا قانداق تاقابىل تۇرۇش لازىملىغىنى جەزمەن بىلگىڭىزمۇ كېلەر؟ بەدەننى كۈچەيتىش ۋە كېسەل-نىڭ ئالدىنى ئېلىشنىڭ ئوبدان چارىلىرى نىرمۇ؟ بۇ كىتاپچە سىزگە مانا مۇشۇ جەھەتتىكى بىلىملەرنى تونۇشتۇرىدۇ.

تەھرىر ھەيئىتىدىن

بىز «پەننى بىلىمگە دائىر كىتاپچىلار»نى تۈزۈشتە، پارتىيە 12-قۇرۇلتىيىنىڭ سوتسىيالىستىك ماددى مەدەنىيەت ۋە مەنىۋى مەدەنىيەت قۇرۇلۇشى توغرىسىدىكى تەلەپلىرىنى ئىزچىلاشتۇرۇش ۋە ئەمىلىيەلەشتۈرۈش، ئاز سانلىق مىللەتلەر رايونىدىكى كەڭ خەلق ئاممىسى ئىچىدە، بولۇپمۇ ياش ئۆسمۈرلەر ئىچىدە پەننى بىلىملەرنى تەشۋىق قىلىش ۋە ئومۇملاشتۇرۇش، دائىم كۆرۈلىدىغان تەبىئەت ھادىسىلىرىنى ۋە ئىنسانلار جەمىيىتىنىڭ تەرەققىيات تارىخىنى ئىلمىي رەۋىشتە چۈشەندۈرۈش ئارقىلىق كەڭ كىتاپخانلارغا ئىلھام بېرىپ، ئۇلاردا ئىلمىي ھەقىقەت ئۈستىدە ئىزدىنىدىغان ھەۋەس قوزغاشنى مەقسەت قىلدۇق.

بىز مۇشۇ ئارزۇ بىلەن، مۇناسىۋەتلىك مۇتەخەسسسلەرگە ۋە پەننى ئومۇملاشتۇرۇش جەھەتتە نەتىجە ياراتقان بەزى يازغۇچىلارغا بۇ كىتاپچىلارنى يازدۇردۇق. ئۇلار بۇ كىتاپچىلارنى ئىنتايىن زور قىزغىنلىق بىلەن يازدى ھەمدە ئاز سانلىق مىللەتلەر رايونىنىڭ ئالاھىدىلىكىنى نەزەرگە ئېلىپ، كىتاپخانلارغا بەزى ئاساسىي پەننى بىلىملەرنى تونۇشتۇردى ۋە ئۇنى قىسقىرما سۈرەتلەر بىلەن چۈشەندۈرۈشكە، ئوقۇمۇشلۇق قىلىشقا، شۇ

كىتاپچىدا چېتىلىدىغان بەش تارماقلىرىدىكى يېڭى ئەھۋال، يېڭى كۆزقاراش ۋە يېڭى نەتىجىلەرنى ئىمكانىيەتنىڭ بېرىشى ئەكس ئەتتۈرۈپ بېرىشكە ئىرىشتى.

بۇ كىتاپچىلار يۇقۇرى باشلانغۇچ ۋە تولۇقسىز ئوتتۇرا مەكتەپ مەلۇماتىغا ئىگە ئىشلار، دىھان-چارۋىچىلار، ياش ئۆسمۈرلەر، يۇقۇرى باشلانغۇچ ۋە تولۇقسىز ئوتتۇرا مەكتەپ ئوقۇغۇچى-لىرىنى ئاساسىي ئوبېكت قىلىدۇ، شۇنداقلا بۇ كىتاپچىلارنى ئوتتۇرا ۋە باشلانغۇچ مەكتەپ ئوقۇتۇشىدا پايدىلانما قىلىش، دەرىستىن سىرتقى ئوقۇش كىتابى قىلىشقا بولىدۇ.

بۇ كىتاپچىلار دەسلەپكى فەدەمدە ئاسترونومىيە، يەر ئىلمى، بىئولوگىيە ۋە ئىجتىمائىي پەن ساھەلىرىگە چېتىلىدىغان 30 خىلدىن تەركىپ تاپتى، خەنزۇ، موڭغۇل، زاكزۇ، ئۇيغۇر، قازاق ۋە چاۋشيەنزۇ يېزىقلىرىدا نەشر قىلىندۇ.

بۇ كىتاپچىلارنى تۈزۈپ نەشر قىلىش خىزمىتى دۆلەت مىللىي ئىشلار كومىتېتى ۋە جۇڭگو پەن-تېخنىكا جەمئىيىتىنىڭ يېتەكچىلىكىدە ئىشلەندى. كونكرىت خىزمەتلەردە جۇڭگو پەن-تېخنىكا جەمئىيىتى پەننى ئومۇملاشتۇرۇش خىزمىتى بۆلۈمى، جۇڭگو پەننى ئومۇملاشتۇرۇش ئىجادىيىتى تەتقىقات ئورنى، مىللەتلەر نەشرىياتى، ئىلىم-پەن نەشرىياتى، پەننى ئومۇملاشتۇرۇش نەشرىياتى، گېئولوگىيە نەشرىياتى، جۇڭگو ئۆسمۈرلەر نەشرىياتى، بېيجىڭ رەسەتخانىسى، بېيجىڭ تەبىئەت مۇزېيى، جۇڭگو نىھابەتچىلىكى تەتقىقات ئورنى، دۆلەت مېتېئورولوگىيە

ئىدارىسى، بېيجىڭ پەننى تەربىيە كىنو ئىستودىيىسى قاتارلىق ئورۇنلار بىزنى زور كۈچ بىلەن قوللىدى. بۇ يەردە بىز يۇقۇ-رىدا نامى ئاتالغان ئورۇنلارغا، بۇ خىزمەتكە قاتناشقان ئاپتور-لارغا ۋە يولداشلارغا چىن كۆڭلىمىزدىن رەھمەت ئىيتىمىز. ئاز سانلىق مىللەتلەر رايونىنىڭ ئەمىلى ئەھۋالىنى نەزەردە تۇتقان ھالدا بۇنداق كىتاپچىلارنى تۈزۈشىمىز تۇنجى قېتىملىق ئىش بولدى، تەجرىبىمىز يوق، خىزمىتىمىزدە كەمچىلىك-خاتالىقلار بولۇشى مۇمكىن، كىناپخانلار ۋە مۇتەخەسسسلەر-نىڭ كۆرسىتىپ بېرىشىنى ۋە ياردەم قىلىشىنى ئۈمىت قىلىمىز.

«پەننى بىلىمگە دائىر كىتاپچىلار» تەھرىر ھەيئىتى

1984-يىلى 8-ئاينىڭ 30-كۈنى

مۇندەر دىجە

1. كېسەل زادى قانداق نىمە (1)
1. دوختۇرنىڭ نەزىرىدىكى كېسەل (1)
2. قىسما - قىسما ۋە ھەر خىل - ھەر ياكىزا كېسەللەر (6)
2. ئادەم نىمە ئۈچۈن كېسەل بولىدۇ (11)
1. قەدىمقى قاراشلار (11)
2. كېسەل مۇنداق پەيدا بولىدۇ (16)
3. كېسەل بولسا دوختۇرغا كۆرسىتىش كېرەك (90)
1. كېسەلگە دىئاگنوز قويۇش (90)
2. دوختۇر كېسەلنى قانداق داۋالايدۇ (93)
3. ئوزۇقلىنىشقا ئەھمىيەت بېرىش كېرەك (97)
4. كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىشقا بولامدۇ؟ (103)
1. يۇقۇملۇق كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىش (103)
2. يۇقۇمسىز كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىش (116)

1. كېسەل زادى قانداق نىمە

1. دوختۇرنىڭ نەزىرىدىكى كېسەل

ئادەم راستلا سۇن ۋۇكۇڭنىڭكىسدەك كارامىتى بولۇپ، ئادەم بەدىنىگە كىرەلەيدىغان بولسا ئىدى، سىز: “ئەيھەنناس، بەدەن-نىڭ ئىچىمۇ تازا قىزىق دۇنيا ئىكەن-غۇ!” دەپ جەزمەن ھاك-تاك بولۇپ قالاتتىڭىز.

قاراڭ، ئادەم بەدىنىدىكى ئاۋۇ “شامال ساندۇغى” — ئۆپكە توختىماستىن كۈشۈلداپ، يېڭى ساپ ھاۋانى شۈمۈرۈپ، كېرەك-سىز ھاۋانى سىرتقا چىقىرىپ تۇرىدۇ. يەنە ماۋۇ “يوغان سۇ پومپىسى” — يۈرەك كېچە-كۈندۈز دىمەستىن، ھە دەپ يېڭى قانغا تۈرتكە بولۇپ، ئۇنى بەدەن ئىچىدە داۋاملىق تۈردە ئۇياقتىن بۇياققا ئايلاندۇرۇپ تۇرىدۇ. قوساق ئىچىگە يوشۇرۇن-غان ئاشقازان ۋە ئۈچەيلەر تېخىمۇ ئالدىراش بولىدۇ، سىز بىر ۋاق تاماق يىسىڭىزلا، ئۇلار ھىچبىر ئامىغاندا 4 سائەت تازا ئالدىراش ئىشلەيدۇ: يىگەن غىزانى يۇمشىتىپ، ئارىلاشتۇرۇپ، ئاندىن كېيىن جىگەر ۋە ئاشقازان ئاستى بېزىدىن ھەزىم سۇيۇقلىغىنى ئېلىپ چىقىپ، غىزانىڭ ئۈستىگە چاچىدۇ-دە،



عزادا خىمىيلىك ئۆزگىرىش ھاسىل قىلىپ، ئۇلارنى ئادەم بەدىنىگە كېرەكلىك بولغان ئوزۇقلۇق ماددىغا ئايلاندۇرىدۇ. ئوزۇقلۇق ماددا جىگەرگە يەتكۈزۈلگەن ھامانلا، جىگەرنىڭ ئىچكى ئەزاسىدىكى "كىچىك ئىشچىلار" - جىگەر ھۈجەيرىلىرى تېخىمۇ ئالدىراش بولۇپ كېتىدۇ! ئۇلار ئوزۇقلۇق ماددىلارنى ئادەم بەدىنىگە پايدىلىق نەرسىلەرگە ئايلاندۇرۇپ، زەھەرلىكلىرىنى زەھەرسىزلەندۈرىدۇ، زاپاس بولىدىغانلىرىنى زاپاس قىلىپ ساقلايدۇ، بىردەممۇ جىسم تۇرمايدۇ. ئادەم بەدىنىدە نامسىز قەھرىماندىن يەنە بىرنەچچىسى بولىدۇ: بۆرەك، تال، سۆڭەك، مۈسكۈل، تېرە، نېرۋا ۋە مىڭە، بۇلارنىڭ ھەممىسىنىڭ ئۆز ئالدىغا ئايرىم ئىشلىرى بولۇپ، ھەممىسى ئۆز ئىشلىرى بىلەن بولۇپ كېتىدۇ، ئۇن - تىنسىز، سەمىمى - ساداقەتلىك بىلەن ئىشلەپ، بىر بىرىگە ياردەملىشىدۇ ۋە بىر بىرىگە تايىنىدۇ. بەدىنىمىزدە مۇشۇنداق ئورۇنلار بولغاندىلا ئاندىن كالىمىرنى ئىشلىتىپ ئەقىل كۆرسىتەلەيمىز، ئىش - ئەمگەك قىلالايمىز، يول ماڭالايمىز، يۈگۈرەلەيمىز، سەكرىيەلەيمىز، قىسقىسى، ھەرقانداق ئىشنى قىلالايمىز! بۇنداق بەدەن ئەلۋەتتە ساغلام بەدەن.

بەدەندىكى بۇنداق تارماقلارنىڭ ھېچقايسىسىنىڭ بىر - بىرىدىن ئايرىلىپ كېتەلمەيدىغانلىغىنى سىز جەزمەن كۆرۈۋالالايسىز. ساغلام مىڭە بولمىسا، ئادەم پىكىر يۈرگۈزەلمەيدۇ، بىر نىمىنى ئەستىمۇ تۇتالمايدۇ، ئۆزىنى باشقۇرالمايدۇ،

شۇنىڭ بىلەن بەدەن ھەرگىتىنىڭ تەڭپۇڭلۇغى بۇزۇلۇپ كېتىدۇ؛ ئۆپكە بىلەن يۈرەك بولمىسا، ھاياتلىقىمۇ توخنايدۇ؛ جىگەر بىلەن بۆرەك بولمىسا، ئادەم زەھەرلىنىپ ئۆلىدۇ. سۆڭەك بەك يۇمشاق بولسا، بەدەننى كۆتىرىپ تۇرالمىدۇ؛ موسكۇللار بوشاپ كەتسە، ھەركەت قىلغىلى بولمايدۇ؛ ھەتتا تېرە بولمىسىمۇ بولمايدۇ، تېرە بولمىسا، بەدەن قۇرۇپ كېتىدۇ، ئاپتاپ تەگسىلا، ئادەم چىداشلىق بېرەلمەي قالىدۇ. بۇ خۇددى دەرەخ قوۋزىغى سويۇۋېتىلسە، قۇرۇپ كەتكەنگە ئوخشاش بىر ئىش. بۇنىڭدىن شۇنى كۆرۈۋېلىشقا بولىدۇكى، نورمال بەدەندە ھەممە نىمە تەل بولۇشى كېرەك.

بەدەندىكى تارماقلارنىڭ بىرى كەم بولسىمۇ بولمايدۇ؛ ئۇلار ئىشلىگەندە كۈچنى چىقارمىسىمۇ بولمايدۇ. مەسىلەن، ئەسلىدە بىر ئويدان ئىشلەۋاتقان يۈرەك ئۇشتۇمتۇتلا لاسسىدا بولۇۋېلىپ، قاننى ھەركەتلەندۈرۈپ بېرەلمەي قالسا، چاتاق چىققىنى شۇ، چۈنكى پۈتۈن بەدەندىكى ھەرقايسى تارماقلار يېڭى ساپ قان بىلەن تەمىنلەنمەي قالىدۇ، ئوزۇقلۇق ماددىلار كۆپلەپ ئازىيىپ كېتىدۇ. دە، ئادەم ماڭالماي قالىدۇ، سەل-پەل كۈچىگەن ھامانلا دىمى سىقىلىپ ھاسراپ كېتىدۇ؛ يۈرەكمۇ تازا پوكۇلداپ ئارام بەرمەيدۇ، شۇنىڭدەك كاللىمۇ ئىشلىمەي قالىدۇ، ئاشقازان-ئۈچەيلەرمۇ ئاجىزلاپ كەتكەندەك بولىدۇ، ھەتتا مەخسۇس كېرەكسىز نەرسىلەرنى ئىلغاپ چىقىرىۋېتىدىغان ئاشۇ بىر جۈپ بۆرەكمۇ ئىشنى توختىتىپ قويدۇ. دە، ھىچ-

قانچە سۇيدۇك ئىشلەپچىقىرىپ بېرەلمەيدۇ؛ ئەسلىدىكى قىزىل ۋە يۇمشاق تېرە ۋە كالىپۇكۇ كۆكۈرۈپ قالىدۇ؛ ھەتتا تۇپ-تۇر سوزۇلۇپ ياتقىلىمۇ بولمايدۇ، پەقەت سەل ئۆرە يېتىپ كۈن كۆچۈرۈشكە توغرا كېلىدۇ. فارىكا، يۈرەك ئىشلىمەي تۇرۇ-ۋالدىغان بولسا، پۈتۈن بەدەندىكى ھەرقايسى تارماققا چېتىلىپ، ئۇلارنىڭ نورمال ھەرىكىتىگە تەسىر يەتكۈزىدۇ. يۈرەكقۇمۇشۇنداق ئىكەن، باشقا ئىچكى ئەزالاردىن چاتاق چىقىدىغان بولسا، ئۇنىڭدىمۇ شۇنداق بولىدۇ، راسلا بىرىنىڭ كاساپىتى مىڭغا دېگەن مانا شۇ، بىرىدىنمۇ چاتاق چىقىمىسى كېرەك. بۇ ھال كىشىلەرگە بەدەننىڭ ساغلام بولۇشى ئۈچۈن، بەدەندىكى ھەر-قايسى تارماقلارنىڭ قالايمىقان ئەمەس بەلكى نورمال ئىشلىشى كېرەكلىكىنى چۈشەندۈرۈپ بېرىدۇ.

دىمەك، دوختۇرلارنىڭ نەزىرىدە، بەدەندىكى بۆلەكچىلەر ساغلام بولمىسا، ياكى بەزى تارماقلاردىن كۈتمىگەن ئەھۋال كۆرۈلۈپ، زىيان-زەخمەتكە ئۇچرىسا، شۇنىڭ بىلەن قالايمىقان ئىشلىسە، ئادەم جەزمەن كېسەل بولىدۇ. بۇ چاغدا، تاشقى مۇھىتتىكى ئۆزگىرىش (مەسىلەن، ھاۋا رايونىنىڭ ئۆزگىرىشى، يىمەك-ئىچمەكنىڭ قانچىلىك بولۇشى) كە بەدەن يەنىمۇ بەرداش-لىق بېرەلمەي قالىدۇ، ئەقەللىسى كۈندىلىك جىسمانى ھەر-كەتنىڭ ھۆددىسىدىن چىقىشىمۇ ئامالسىز قالىدۇ. شۇنىڭ بىلەن بىر ۋاقىتتا يەنە خىلمۇ-خىل كېسەللىك ئالامىتى كۆرۈلىدۇ. لېكىن، بەدەنمۇ كېسەلگە گىرىپتار بولغاندا، ھىچبىر قارشى-

لىق كۆرسەتمەستىن، يۇۋاشلىق بىلەن قاراپ تۇرمايدۇ. بۇ چاغدا پۈتۈن بەدەن جىددى ھەركەتلىنىشكە باشلايدۇ؛ مەركىزىي نېرۋا سىستېمىسى دەرھاللا سىگنال بېرىپ، بەدەننىڭ ھەرقايسى ئەزالىرىنىڭ ھەركىتىنى بىر تەرەپ قىلىدۇ؛ قان ئۆزىنىڭ ئېغىشىنى تېزلىتىپ "جەك مەيدانلىرى"غا ياردەمچى ئەسكەرلەرنى ۋە "ئوق-دوربار"نى يەتكۈزۈپ بېرىدۇ؛ جىگەر بىلەن بۆرەك زەھەرسىزلەندۈرۈش ۋە زەھەرنى چىقىرىش-نى تېزلىتىدۇ. تال ۋە لىمفا سىستېمىسى تېخىمۇ داغدۇغىلىق ئىشلەپ، ھەر خىل-ھەر ياڭزا خىمىيىلىك قوراللارنى ئىشلەپچىقىرىدۇ، تۆت ئورۇنغا قويۇلغان توساقلار "دۈشمەن"نىڭ قالايمىقان سۇقۇنۇپ كىرىپ ئوغرىلىقچە ھۇجۇم قىلىشىدىن قاتتىق مۇداپىئە كۆرىدۇ، بەدەننى يېتەرلىك ئوكسىگېنغا ئىگە قىلىش ئۈچۈن، ئۆپكەمۇ ھاۋا يەڭگۈشلەش قەدىمىنى تېزلىتىدۇ. قىسقىسى، بەدەن كېسەلگە گىرىپتار بولغاندا، بىر ياقىتىن مۇقەررەر ھالدا زىيان-زەخمەتكە ئۇچرايدۇ، يەنە بىر ياقىتىن، كۈرەش قىلىپ ئېلىشىپ تۇرىدۇ ھەم قۇرۇلۇش ئېلىپ بارىدۇ.

قارىڭا، بەدىنىمىز بىرەر كېسەلگە گىرىپتار بولغان ھامان، نىمە دىگەن جىددى-ئالدىراش بولۇپ كېتىدۇ ۋە يەنە نىمە دىگەن مۇرەككەپلىككە چۈشۈپ قالىدۇ!

ئەمدى، كېسەلغۇ شۇنداق بىر ئىش ئىكەن، ئۇنداقتا، سىز دەپ بېغىڭچۇ، ئۇنىڭ قولغا چىقمايدىغان، كۆزگە كۆرۈنمەيدى-

غان قانداق سىرلىق يېرى بار؟

2. قىسما - قىسما ۋە ھەر خىل - ھەر ياغزا

كېسەللەر

دوختۇرخانىدا سىز خىلمۇ - خىل كېسەللەرنى ئۇچرىتىسىز. كېسەل ئادەمنى ئازاپلايدۇ، سالامەتلىككە زىيان يەتكۈزىدۇ، ھەتتا جانغا زامىنمۇ بولىدۇ. ئۇ ئىنسانلارنىڭ چوڭ دۈشمىنى. كېسەلنىڭ تۈرى ناھايىتى كۆپ بولىدۇ، تەجرىبىلىك دوختۇرخانىدا سىزگە تېرە كېسەللىگىنىڭلا 1 مىڭ 400 خىلدىن ئاشىدۇ. غايىلىغىنى، يۈرەك كېسەللىگىنىڭ ئاز دىگەندە 330 خىلدىن ئاشىدۇ. دىغانلىغىنى، ئىرسىي كېسەللىگىمۇ 3 مىڭ خىلدىن ئاشىدىغانلىقىنى، ئادەمنىڭ جېنىغا زامىن بولۇۋاتقان زەھەرلىك ئۆسۈمۈمۇ كەم دىگەندە يۈز خىلدىن ئاشىدىغانلىغىنى ئېيتىپ بېرەلەيدۇ. بۇ كېسەللەرنىڭ بەزىسى كۆپرەك ئۇچراپ تۇرىدۇ؛ بەزىسى غەلىتە بولىدۇ. بەدەننىڭ ھەر بىر بۆلۈكى - پۇشقىغىنىڭ ھەممىسىدىن دىگۈدەك كېسەل چىقىپ تۇرىدۇ دەپ ئېيتىشقىمۇ بولىدۇ. ئېھتىمال بەزى كىشىلەر: كۆز يېشىدىنمۇ كېسەل چىقامدۇ؟ دەپ سورىشى مۇمكىن. كېسەل چىقىدۇ، يەنە كىلىپ كۆز يېشى كېسەللىگىنىڭ بەزىسى كىشىنى تولىمۇ ئاۋارىگەرچىلىككە سالىدۇ!

ئالدى بىلەن سىزگە بىر پاكىتنى ئېيتىپ بېرەيلى، بۇنداق ئەھۋال سەنسىڭ مەلۇم يېزىسىدا يۈر بەرگەن. بىر دىخاننىڭ

ئائىلىسىدە ساغلام-قاۋۇل بىر ئوغۇل تۇغۇلغان. ئاتا-ئانىسى بۇ بالىنىڭ ھەر قېتىم يىغلىغىنىدا كۆزىدىن ياش چىقىمىغانلىقىنى بايقىغان. باشتا ئۇلار بۇنىڭغا زادى كۆڭۈلشۈمگەن. بالا 3 ياشقا كەلگەندە، كۆزىنىڭ قۇرۇپ تۇرىدىغانلىقىنى، ئاغرىيدى-غانلىقىنى، يورۇقتىن قاچىدىغانلىقىنى، نەرسىلەرنى ئېنىق كۆرە-لمەيدىغانلىقىنى ئېيتىپ قاخشاپلا يۈرگەن. 5 ياشلارغا كەلگەندە، ئۇنىڭ كېسىلى ئاندىن ئاتا-ئانىسىنىڭ دىققەت-ئېتىۋارىنى قوزغىغان، شۇنىڭ بىلەن ئاتا-ئانىسى ئۇنى ئۇ ياق-بۇ ياكلارغا ئاپىرىپ دوختۇرغا كۆرسەتكەن. ناھايىتى زور كۈچ سەرپ قىلىش نەتىجىسىدە بالىنىڭ ئىككى كۆزى قوغداپ قېلىنغان، لېكىن بۇ بالا ئۆمۈر بويى ھەر كۈنى كۆزىگە "سۈنئىي ياش" تېمىتىش بىلەن ياشايدىغان بولۇپ قالغان.

بۇ بالىنىڭ گىرسپىتار بولغان كېسىلى "تۇغما ياش بېزى كەملىك" كېسىلى ئىكەن. ياش بېزى قاپاقنىڭ تېرىسى ئىچىدە بولىدىغان، مەخسۇس كۆز يېشى ئىشلەپچىقىرىدىغان "كېچىك زاۋۇت". ئۇ بولمايدىغان بولسا، كۆز قارچۇغىنىڭ سىرتىنى قاپلاپ تۇرغان ئەينەكتەك سۈپ-سۈزۈك ئاشۇ نېپىز پەردە قۇرۇپ كېرەكتىن چىقىدۇ. نەتىجىدە كۆز نەرسىلەرنى ئېنىق كۆرەلمەيدۇ، ئاخىرى بېرىپ ئىككىلا كۆز كۆرمەس بولۇپ قالىدۇ.

دەرۋەقە، بۇنداق كېسەل ناھايىتى ئاز ئۇچرايدۇ. دائىم ئۇچرايدىغانلىرىنى دوختۇرلار "دائىمىي كېسەل" ياكى "كۆپ

كۆرۈلىدىغان كېسەل “ دەپ ئاتايدۇ، ئۇلارنىڭ تۈرى كۆپ بولمايدۇ، ئادەتتە پەقەت 2، 3 يۈز تۈرسىلا بولىدۇ. مەسىلەن، شامال تېگىپ زۇكام بولۇپ قېلىش، باش ئاغرىپ قىزىپ قېلىش (ئىسسىمى ئۆرلەش)، تېرە يېرىلىپ قان ئېقىش، يۇقۇرى قان بېسىمى، ئۆسمە ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش كېسەللىك ئالامەتلىرى.

دوختۇرلار دائىم كېسەلنى ئۆتكۈر خاراكتىرلىق، سوزۇلما خاراكتىرلىق ۋە سۇس ئۆتكۈر خاراكتىرلىق دەپ 3 تۈرگە ئايرىدۇ. ئۆتكۈر كېسەلنىڭ باشلىنىشى جىددى-تېز بولۇپلا قالماستىن، بۇنداق كېسەلنىڭ كۆپىنچىسى ئىغىرراق بولىدۇ. بىراق، سىز ھەر ھالدا خاتىرجەم بولۇڭكى، بۇنداق كېسەلگە ناقابل تۇرۇشتا بەدەننىڭ ئۆزىنىڭ ئامالى بار، بەدەن كۆپىنچە بۇنداق كېسەلگە ھەممىدىن جىددى قارشى تۇرىدۇ. شۇڭا ئۇ دورىلارنىڭ ماسلىشىشى ئارقىسىدا كېسەلنى ناھايىتى تېزلا تىزگىنلىۋالىدۇ، بۇنىڭ بىلەن كېسەل مۇ بىرقەدەر تېز ساقىيىپ قالىدۇ. مەسىلەن، دوختۇرلار “ سىرىكتۈرگۈچى ئۆتكۈر پەردە ياللۇغى ” دەپ ئاتايدىغان، تىۋىپلار “ پارتىلما خاراكتىرلىق فىزىل كۆز كېسىلى ” دەپ ئاتايدىغان فىزىل كۆز كېسىلى بىر مىسالدۇر. مىكروپ كۆزگە كىرىپ بىر، ئىككى كۈن ئۆتكەندىن كېيىن، كۆز ھەم قىزىرىدۇ، ھەم ئاغرىيدۇ، يورۇققا چىدىيالماسلىقى ياشاڭغىرايدۇ، تازا چاپاقلەشپ كېتىدۇ. كېسەل باشلانغاندىن كېيىنكى 3، 4 كۈن ئىچىدە كېسەل ئەڭ ئىغىر بولىدۇ. 3، 4 كۈن ئۆتۈپ كەتكەندىن كېيىن ئاستا-ئاستا يېنىكلەيدۇ، تەخمىنەن ئون كۈن ئۆتكەندىن كېيىن

نورمال ھالەتكە كېلىدۇ. ناۋادا داۋالاش ياخشى بولسا، قىزىل كۆز كېسىلى تېخىمۇ تېز ساقىيدۇ.

سوزۇلما كېسەل يەنە بىر قىسىم بولىدۇ. بۇنداق كېسەللەر تۇيدۇرماستىن يۈز بېرىپ، بارا-بارا ھۇجۇم قىلىدۇ. كېسەللىك ئالامىتى بىردەم ئۇنداق، بىردەم مۇنداق يوللار بىلەن تەكرار-لىنىپ تۇرىدۇ، بەزىدە ياخشى بولۇپ قالىدۇ، بەزىدە يامان بولۇپ قالىدۇ، كېچىكتۈرۈپ قويۇلسلا، بىرەر-يېرىم يىلغا سۆرۈلۈپ كېتىدۇ. بۇنداق كېسەلگە گىرىپتار بولغاندا، ئەلۋەتتە ئالدىراپ-تەمتىرەپ كەتمەي، سالماق بولۇش كېرەك، بەدەننىڭ قارشىلىقىنى ئاشۇرۇپ بارغاندا، دوختۇرنىڭ ياردىمى ئارقىلىق چوقۇم ئۇنى ساقايتىۋالغىلى بولىدۇ. مەسىلەن، دوختۇرلار "سوزۇلما خاراكتىرلىق يېرىڭلىق قۇلاق ياللۇغى" دەپ ئاتايدىغان "قۇلاق ئاقمىسى"غا گىرىپتار بولۇپ قېلىشنى مىسالغا ئالايلى. بۇ ئەسلىدە ئۆتكۈر كېسەل بولۇپ، ناۋادا داۋالاتماي سوزۇۋەتكەندە، سوزۇلما خاراكتىرلىق كېسەلگە ئايلىنىپ قالىدۇ. قۇلاقتىن تۇرۇپلا يىرىك ئاقىدۇ، تۇرۇپلا يىرىك ئاقماي ساقىيىپ قالىدۇ، بىرنەچچە يىلغا سوزۇلۇپ كەتسە، بەزىسى قۇلاقنىڭ گاس بولۇپ قېلىشىغا سەۋەبچى بولۇپ قېلىشى مۇمكىن.

سۇس ئۆتكۈر كېسەللىك ئالامىتىگە كەلسەك، بۇنداق كېسەل-نىڭ پەيدا بولۇشى ۋە ئەھۋالى ئانچە جىددى بولمايدۇ، ئاستىمۇ بولمايدۇ، ھەم ئانچە ئېغىرمۇ بولمايدۇ، ھەم ئانچە يېنىكمۇ بولمايدۇ، ئۆتكۈر خاراكتىرلىق بىلەن سوزۇلما خاراكتىرلىق

كېسەلنىڭ ئارىلىغىدا بولىدۇ.

گەرچە كېسەل 3 خىلغا ئايرىلسىمۇ، لېكىن ئۇلارنىڭ ئارىسىدا

سىدا بىرسى بىرسىگە ئۆزگىرىپ كېتىش ھادىسىسى بولۇپ
بۇرىدۇ. ئۆتكۈر كېسەل ئوبدان داۋالتىلمىسا ياكى سوزۇۋې-

تىلسە، سۇس ئۆتكۈر خاراكتىرلىق ياكى سوزۇلما خاراكتىرلىق
كېسەلگە ئايلىنىپ كېتىدۇ. سوزۇلما كېسەل ناۋادا ئوبدان

داۋالتىلمىسا، مۇۋاپىق بېقىلمىسا، ئۇمۇ ئۆتكۈر خاراكتىرلىق
كېسەلگە ئايلىنىپ كېتىدۇ. كېسەلگە گىرىپتار بولغاندا داۋال-

نىش، ئوزۇقلىنىش ئىنتايىن مۇھىم.

2. ئادەم نىمە ئۈچۈن كېسەل بولىدۇ

1. قەدىمقى قاراشلار

بۇندىن تەخمىنەن 2700 يىل ئىلگىرى، «ئىچكى دەستۇر» (ئىپپىچىك) دەپ ئاتىلىدىغان ناھايىتى مەشھۇر بىر تىبابەتچىلىك كىتابىنى بىزنىڭ ئاتا-بوۋىلىرىمىز يازغان. بۇ كىتاب دۇنيا بويىچە ئەڭ قەدىمى كىتاپلارنىڭ بىرى بولۇپ ھىساپلىنىدۇ، تا ھازىرغىچە كۆپلىگەن دوختۇرلار بۇ كىتابتىن پايدىلىق ئوزۇق ئېلىپ كېلىۋاتماقتا.

بۇ كىتابتا ئادەمنىڭ كېسەل بولۇشىنىڭ سەۋەپلىرى تىلغا ئېلىنغان.

«ئىچكى دەستۇر» دا مۇنداق دەپ كۆرسىتىلىدۇ: ساغلام ئادەمدە «قۇۋۋەت» بولىدۇ. بۇنداق دىگەنلىكنىڭ مەنىسى شۇكى، ئادەم ساغلام تۇرغاندا، بەدەننىڭ ئىچكى قىسمىدىكى پائالىيەت ناھايىتى نورمال بولىدۇ، كېسەلگە نىسبەتەن قارشى كۈچ بولىدۇ، شۇڭا كېسەلنىڭ ھۇجۇمىدىن غەم قىلىنمايدۇ. پەقەت مۇشۇ «قۇۋۋەت» ئاجىزلىشىپ، بەدەندە دەرمان بولمىسىلا، كېسەل ئاندىن بەدەنگە كىرىپ چاپلىشىۋالىدۇ. دە، «قۇۋۋەت»

ھېچنىمگە بەرداشلىق بېرەلمەيدۇ، شۇنىڭ بىلەن ئادەم ئاغ-
رىپ ئورۇن تۇتۇپ بېنىپ فالىدۇ.

سىر جەزمەن: بەدەندىكى سىر ئوبدان تۇرغان "قۇۋۋەت"
نىمە ئۈچۈن ئاھىزلىشىپ، دەرىمانسىز ھالەتكە چۈشۈپ قالىدۇ-
غاندۇ؟ دەپ ئەجەپلىنىشىڭىز مۇمكىن.

بۇ مەسىلە توغرىسىدا قەدىمىيلار بىرگە ئاللىبۇرۇنلا جاۋاب
بەرگەن: مەسىلە بىرىنىڭ "قۇۋۋەت"نى ئوبدان ئاسرىمىغانلىغى-
مىزدا! «ئىچكى دەسۈر» دا كىشىلەرگە مۇنداق دەپ نەسىھەت
قىلىنغان: ناۋادا سىر ئادەم يىمەك-ئىچمەككە دىققەت قىلمىسا،
دەم ئېلىشقا ئەھمىيەت بەرمىسە، "7 خىل روھى-ھالەت"نى
ئىگەللىمىسە، "6 خىل ھاۋارايى"نىڭ رېيىنىدىن مۇداپىئە
كۆرمىسە، بۇ ئادەمنىڭ قۇۋۋىتى ئاھىزلاپ دەرىمانى كېتىدۇ.
قۇۋۋەت بەرداشلىق بېرەلمىگەن ھامانلا كېسەل بەدەنگە كىرىپ
بېپىشىۋالىدۇ. يۇقۇرىدا ئىيتىلغان 4 نۇقتا "كېسەلنى چىللاپ
كىرىش"نىڭ سەۋىيىسى ئەمەسمۇ؟

يىمەكلىك بەدەننى كۈچەيتىدىغان ئوزۇقلۇق بولسىمۇ،
لېكىن ئۇنىڭغا دىققەت قىلمىغاندا، ئۇمۇ بەدەنگە زىيانلىق. مەسى-
لەن، ھەددىدىن ئارتۇق كىكىرىگىدەك ئىچىپ-يەپ، نەپىسنى
يىغماي، يىمەك-ئىچمەكلىكنىڭ مىقدارىنى ئۈچەي-ئاشقازاننىڭ
ھەزىم قىلىش ئىقتىدارىدىن ئاشۇرۇۋەتكەندە، ئاشقازان-ئۈچەي-
لەر بەرداشلىق بېرەلمەي قالىدۇ؛ خام، سوغاق، ئاچچىق،
قىرتاق ياكى مايلىق نەرسىلەرنى تولسىمۇ كۆپ يەۋەتكەندە،

ئاشقازان ۋە ئۈچەيگە قاتتىق تەسىر يەتكۈزىدۇ، بۇنداق ئېغىر يۈككە ئۇلارمۇ بەرداشلىق بېرەلمەي قالىدۇ. ناۋادا يۇتۇۋېتىلگەن ئوزۇقلۇقنىڭ ئىچىدە كېسەل مىكروپى، پارازىت قۇرۇت تۇخۇمى كۆپ بولىدىغان بولسا، ئاشقازان ۋە ئۈچەيلەر مىكروپ ۋە پارازىت قۇرۇتنىڭ ھۇجۇمغا بىۋاسىتە ئۇچرايدۇ. يەنە مەسىلەن، زەھەرلىك نەرسىلەرنى ئۇقماي يەپ قويغاندىمۇ، ئادەم زەھەرلىنىپ قالىدۇ. كىشىلەرنىڭ دائىم ”كېسەل ئېغىز-دىن كىرىدۇ“ دېيىشىنىڭ داۋىلىسى مانا شۇ.

قەدىمقى زاماندىكى تىببى ئالىملارمۇ ”ئەمگەكمۇ قىلىش، دەممۇ ئېلىش“نى ئىنتايىن تەكىتلىگەن. دىمەك ئەمگەككە ئەھمىيەت بەرگەندە، دەم ئېلىشقىمۇ سەل قارىماسلىغىمىز كېرەك، ھەر ئىككىسىنى مۇۋاپىق ئىگەللىشىمىز كېرەك، شۇنداق قىلغاندىلا بەدىنىمىز ساغلام، كۈچلۈك بولۇپ كېسەلدىن خالى بولىمىز، ئەگەر بەدەن ئەمگەكتە تولىمۇ ھىرىپ كېتىدىغان بولسا، جىسمانى قۇۋۋەت جەھەتتە جەزمەن بەك ئاجىزلاپ كېتىدۇ-دە، كېرەكسىز نەرسىلەر دۆۋىلىنىپ قالىدۇ، شۇنىڭ بىلەن ئادەم زەھەرلىنىپ قالىدۇ؛ ئېغىرلاشقاندا، ئىچكى ئەزالار قۇرۇغدىلىپ قالىدۇ، دەرۋەقە ئادەممۇ بەرداشلىق بېرەلمەيدۇ. جىنىسى تۇرمۇشىنى چەكلىمىگەندىمۇ يامان ئاقىۋەتلەر كېلىپ چىقىدۇ. دىمەك، جىسمانى قۇۋۋەتنى ئەسلىگە كەلتۈرۈش ئۈچۈن، ئەمگەك قىلىپ ھارغاندىن كېيىن ئوبدان دەم ئېلىش كېرەك.

دەرۋەقە، قەدىمقىلار راھەت- پاراغەتكە بېرىلىپ ئەمگەكتىن قاچىدىغان ھورۇنلۇققىمۇ قارشى تۇرغان. سىز، ئۇزاق مۇددەت دەم ئېلىشنىڭ بەدەنىگە نىمە يامىنى بار؟ دەپ ئېيتىشىڭىز مۇمكىن. ئۇنداق بولسا، بىر تىببى ئالىم فىلىغان سىناققا قاراپ باقايلى. بۇ ئالىم كەپتەرلىرىنى ئىنتايىن تار بىر قەپەزگە سولۇۋېلىپ، ئۇلارغا ۋاقتى ۋاقتىدا دان بەرگەن بولسىمۇ، لېكىن ئۇلارنى مىدىرلىيالماس قىلىپ قويغان. بىرنەچچە ئاي ئۆتكەندىن كېيىن، كەپتەرلەرنى ئاسمانغا قويۇۋەتكەن، كۈتۈلمىگىنى شۇ بولغانكى، كەپتەرلەر قاننىنى بىرنەچچە قېتىم قاقا- قاقماستىلا يەرگە پالاقلاپ چۈشۈپ ئۆلگەن. تىببى ئالىم كەپتەرلىرىنىڭ قاننىنى يېرىپ كۆرۈپ، ئۇلارنىڭ ئىچكى ئەزالىرىنىڭ ناھايىتى ئاجىزلاپ كەتكەنلىكىنى، مۇسكۇللىرىنىڭ قورۇلۇپ قالغانلىغىنى بىلگەن. كەپتەرلەر قاتتىق كۈچەپ ئۇچقاندىن كېيىن، يۈرىكى بەرداشلىق بېرەلمەي ئۆلۈپ قېلىشى ئەجەپلەنگۈچىلىكى يوق ئىش. بۇنىڭدىن شۇنى كۆرۈۋېلىشقا بولىدۇكى، بەدەن ھەركەت قىلىپ تۇرمىسا بولمايدۇ، ئەمگەك ۋە ھەركەت ئادەمنىڭ تەن سالامەتلىكىنىڭ تۈپ ئاساسى. پەقەت ھەركەت قىلىپ تۇرغاندىلا ئاندىن ئاجىزلىشىپ كېتىش ئەھۋالى بولمايدۇ.

“6 خىل ھاۋارايى” دىگەن سۆز قەدىمقىلارنىڭ زامان- ماكاندىكى ئۆزگىرىش ۋە تۇرۇۋاتقان جايدىكى شارائىتىنى كۆر- سىتىپ ئېيتقان سۆزى. 6 خىل ھاۋارايى سوغاق، ئىسسىق، قۇر- عاق، نەملىك، شامال ۋە ئوتنى كۆرسىتىدۇ. دىمەك، قىس كۈن-

لىرى سوغاق چۈشۈپ، يەرلەر توڭلاپ كەتكەچكە، ئادەم سوغاق تېگىش بىلەن ئاسانلا كېسەل بولۇپ قالىدۇ؛ يازدا ھاۋا ئىسسىق، تېمپېراتۇرا يۇقۇرى بولغانلىقتىن، ئادەمگە ئىسسىق ئۆتۈپ قالىدۇ؛ ئادەم تولىمۇ نەم جايدا ياشىسا، ياكى شامال تېگىپ قالسا ۋە نەم ئۆتۈپ كەتسە، ئاسانلا رېماتىزم كېسەلىگە گىرىپ-تار بولۇپ قالىدۇ؛ قۇرغاقچىلىق ئاسانلا ئادەمنىڭ ئىسسىغىنى ئاشۇرۇۋېتىدۇ. دىمەك، بۇ 6 خىل ھاۋارايى ئادەمنىڭ بەدەن قۇۋۋىتىگە زىيانلىق بولۇپ، ئادەمنى كېسەلگە مۇپتىلا قىلىدۇ.

”7 خىل روھى-ھالەت“ دىگەن نىمە؟ 7 خىل روھى-ھالەت دىگەنلىك ئادەمنىڭ روھى جەھەتتىكى ھالىتى ۋە مېجە-زىدىكى ئۆزگىرىش دىمەكتۇر. قەدىمقىلار ئۇنى خوشاللىق، خاپىلىق، غەم، خىيال سۈرۈش، ھەسرەت چېكىش، ۋەھىمە ۋە تەشۋىش دەپ 7 تۈرگە ئايرىغان. «ئىچكى ئەزا دەسنۇرى» دە مۇنداق دەپ ناھايىتى ئېنىق ئېيتىلغان:

قاتتىق خاپىلىق ئادەمنىڭ جىگرىگە زىيان يەتكۈزىدۇ؛

قاتتىق خوشاللىق ئادەمنىڭ يۈرىكىگە زىيان يەتكۈزىدۇ؛

تولىمۇ خىيال سۈرۈش ئۆپكىگە زىيانلىق؛

بەكمۇ قورقۇش ۋە بەكمۇ غەم بېسىپ كېتىش بۆرەككە

زىيانلىق.

قەدىمقىلارنىڭ بۇنداق دىگەنلىكى ئادەملەر خەپ-شۈك بولسۇن، دىگەنلىك ئەمەس. نورمال ھىسسىيات ۋە يوللۇق خىيال سۈرۈشنىڭ ھېچقانداق زىيىنى يوق. لېكىن تولىمۇ ئېشىپ كېتىپ

چېكىدىن چىقىپ كەتكەندە، بەدەننىڭ ئىچكى قىسمىدىكى ئەزالار جىددى ئۆزگىرىش ياسايدۇ. دە، شۇنىڭ بىلەن ئادەم تاماق يىگۈسى، چاي ئىچكۈسى كەلمەيدىغان، ئاسانلىقچە ئۆزلىمىيالىدىغان بولۇپ قالىدۇ، ئىچكى ئەزالارنىڭ پائالىيىتىمۇ قالايمىقان بولۇپ كېتىدۇ. بۇنداق بولغاندا، كېسەل بولماي مۇمكىنمۇ؟

بۇنىڭدىن سىرت، قەدىمقىلار يەنە ئادەملەرنىڭ تاشقى زەخمىلىنىشكە، ھاشارەت ۋە ھايۋانلارنىڭ زىيان-زەخمىتىگە ئۇچرىشىمۇ، ياكى ئىچىدە پارازىت قۇرۇت پەيدا بولۇشىمۇ كېسەلگە گىرىپتار بولۇشنىڭ سەۋەپلىرى بولىدۇ دەپ قارىغان. بۇ كۆزقاراش ھازىرقى زامان مىدىتسىناسىدىكى كۆزقاراشقا تولمۇ يېقىن كېلىدۇ.

2. كېسەل مۇنداق پەيدا بولىدۇ

بىر مەشھۇر مىدىتسىنا ئالىمى كېسەلگە گىرىپتار بولۇشنىڭ سەۋەپلىرىنى مۇنداق بىرنەچچە تۈرگە ئايرىغان:

- . تۇغما كېسەل؛
- . ئىرسىي كېسەل؛
- . ماددا ئالمىشىش كېسىلى؛
- . دورىدىن بولغان كېسەل؛
- . ئۆسمە؛

• ئىممۇنتىنى كېسەل:

• يۇقما كېسەل:

• ئوزۇقلۇق كېسىلى:

• زەخمە:

• روھىي كېسەل (نېرۋا كېسىلى):

• پەۋقۇلئاددە كېسەل:

ئېھتىمال، بۇ نىسبە كېسەللەردۇر؟ دەپ ئىچكىز پۇشار.
تۆۋەندە سىزگە بىر-بىرلەپ تونۇشتۇرۇپ ئۆتىمىز.

تۇغما كېسەل بەزى بالىلارنىڭ تۇغۇلغاندىلا بىرەر يېرى
كەمتۈك (كەم) بولىدۇ،
تۇغما كېسەل دىگەن مانا
شۇ. مەسلەن:

• كالىپۇكنىڭ قاپ ئوتتۇ-

رىسى يېرىلغان بولىدۇ،

ئادەتتە بۇ "توشقان كالىپۇك"

دېيىلىدۇ، دوختۇرلار ئۇنى

"يېرىق كالىپۇك" دەپ

ئاتايدۇ (1-رەسىمگە

قاراڭ).

• ئېغىز ئېچىلغاندا،

ئېغىزنىڭ ئۈستۈنكى قاپقىغى

(دوختۇرلار ئۇنى "ئاڭلاي"



1-رەسىم بالىلارنىڭ ئۈستۈنكى

كالىپۇكى يېرىلىپ، تۇغما

ئەيىپ — توشقان كالىپۇك

بولۇپ قېلىشى

دەپ ئاتايدۇ) نى كۆرۈۋالغىلى بولىدۇ. تاڭلاي قاپ ئوتتۇرىسىدىن يېرىلغان بولسا، يېرىق تاڭلاي بولىدۇ. مەيلى تاڭلاي ياكى كالىپۇك يېرىلغان بولسۇن، بالىلار سۈت ئىمىشتە بەك قىيىنلىدۇ، شۇڭا قوشۇق بىلەن ئاز-ئازدىن سۈت ئىچۈ-رۈشكە توغرا كېلىدۇ. ناۋادا ئوپىراتسىيە قىلىپ تىكىپ قويۇلمايدىغان بولسا، ئوزۇقلۇق ئاسانلا كاناغا كىرىپ كېتىپ، ئۆپكە ياللۇغىنى كەلتۈرۈپ چىقىرىدۇ؛ كەلگۈسىدە بالا گەپنى ئوچۇق قىلالمايدىغان بولۇپ قالىدۇ.

. ئادەمنىڭ ئومۇرتقىسىنىڭ ھەننىۋاسى تولۇق، بىسجىرىم بولۇپ، ئوتتۇرىسى يېرىلمىغان بولىدۇ. ناۋادا يېرىلىپ كەتسە، بۇ "يېرىق ئومۇرتقا" بولىدۇ. بەزى ئومۇرتقا يېرىغىنى سىرتىدىن پەرق ئەتكىلى بولمايدۇ، پەقەت رادىئوكتىپلىق نۇر ئارقىلىقلا پەرق ئەتكىلى بولىدۇ. بەزىلىرىدە بولسا، دۈمبىدىن ھۈررەك ئۆرلەپ چىقىدۇ، ئومۇرتقا تۈۋرۈگىدىن ئۆسۈپ چىققان نىرۋا مانا مۇشۇ يەردە يوشۇرۇنغان بولىدۇ. بەزى كېسەلەنلەردە پۇتى مىلىقلاپ قالىدىغان، پۇتنى قىمىرلىتالمايدىغان، چوڭ-كىچىك تەرىتىنى تۇتالمايدىغان ئالامەتلەر كۆرۈلىدۇ (2-رەسىمگە قاراڭ).

. "يوغانباش بالا" نىڭ كالىسى ناھايىتى يوغان بولىدۇ؛ ئىچىدە كۆپ مىقداردا سۇ بولىدۇ، دوختۇرلار بۇنداق كېسەلنى "مىڭگە سۇ يىغىلىش" كېسىلى دەپ ئاتايدۇ (3-رەسىمگە قاراڭ).



. تۇغۇلغاندىلا ھاڭۋاقتى،
 بىر ۋىنتىسى كەم بولىدۇ.
 . مەقتى بولمايدۇ،
 ئۇچىيى پۈتۈك بولىدۇ،
 ئاشقازىنى تۇيۇق بولىدۇ.
 . قوش جىنىسلىق ئادەم.
 . يۈرەكتە كەمتۈك
 (ئىللەت) بولىدۇ، بەزد-
 لىرىنىڭ پۈتۈن بەدىنى
 كۆكرىپ تۇرىدۇ، بەزد-
 لىرىنىڭ بەدىنى كۆكەرمە-
 سىمۇ، لېكىن ھەركەت

قىلغاندا كۈچ-ماغدۇرى 2-رەسىم بەلگە يوغان ھۈررەكنىڭ
 بولمايدۇ، ئازراق كۈچ چىقىشى، بۇ ئومۇرتقا تۇۋرۇگىنىڭ
 سەرىپ قىلىسلا ھاسىراپ، يېرىلىپ، ھىم بولماستىقى نەتىجىسىدە،
 ئولتۇرۇپ قالىدۇ. مانا مىگە-يۇلۇن پەردىسىنىڭ بۆرتۈپ
 بۇلار "تۇغما يۈرەك قېلىشى بولىدۇ
 كېسىلى" دەپ ئاتىلىدۇ.

. يانپاش بوغۇم (يوتا بوغۇم) نىڭ چىقىپ قېلىشى، بۇ
 "يانپاشنىڭ ئورنىدىن ئاجراپ كېتىشى" دىيىلىدۇ.
 بۇ خىل كېسەلنىڭ يەنە نۇرغۇن تۈرلىرى بولىدۇ. نىمە
 ئۈچۈن بالا تۇغۇلغاندىلا ئەيىپلىك بولۇپ، غەلىتە ئىنسان

بولۇپ قالدۇ؟

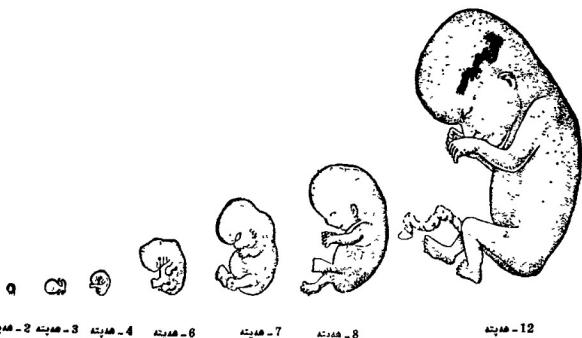
ھازىر بۇنداق كېسەللەرنىڭ پەيدا بولۇش سەۋىۋى تېپىپ چىقىلدى.



مېدىتسنا ئالىملىرى شۇنى بايقىۋالدىكى، تۆرەلمە ئانىسىنىڭ قورسىغىدىكى چاغدا ھەمىشە توختىماستىن ئۆزگىرىپ تۇرىدۇ، يېتىلىپ ئۆسۈپ تۇرد.

دۇ، بولۇپمۇ ھامىلدار بولغان ئالدىنقى ئىككى ئايدا ئۆزگىرىش ئەك تېز بولىدۇ. ئىككى، ئۈچ ئايلىق بولغاندىن كېيىن، تۆرەلمە ئاساسىي جەھەتتىن ئادەمنىڭ سىياقىغا كىرىدۇ، ئىچكى ئەزا ۋە پۇت-قوللىرى تولۇق ئۆسىدۇ. ناھايىتى روشەنكى، بۇ تۆرەلمىنىڭ ئىسكەتكە كىرىشىنىڭ مۇھىم پەيتى، سەل-پەل قېيىپ كېتىشكە بولمايدۇ، سەللا قېيىپ كېتىدىغان بولسا، غەلىتە ئىسكەتكە كىرىپ قالدۇ؛ كەمتۈك ئېغىر دەرىجىدە بولىدىغان بولسا، كىچىككىنە بۇ تۆرەلمە ئەي بولمايدۇ (4-رەسىمگە قاراڭ).

يەنىمۇ ئىلگىرىلىگەن ھالدا تەتقىق قىلىش ئارقىلىق، ھەر-قايسى ئىچكى ئەزانىڭ ئۆزىگە خاس ئالاھىدە ئۆسۈپ يېتىلىش مۇددىتى بولىدىغانلىغى، بۇ مۇددەت ئىچىدە بىرەر چاتاق چىقسا، بۇ ئىچكى ئەزالارنىڭ غەلىتە شەكىلگە كىرىپ قالىدۇ.



12- ھەپتە 8- ھەپتە 7- ھەپتە 6- ھەپتە 4- ھەپتە 3- ھەپتە 2- ھەپتە؛

4- رەسىم ئۆسۈپ يېتىلىشنىڭ ھەرقايسى مەزگىلىدە، ئۆزگەرگەن ئەزالاردىن چاتاق چىقسا، تۆرەلىمنىڭ تۇغما غەلىتە ئىسكەتكە كىرىپ قېلىشى

خانلىقى بايىفئۇپلىنىدى. مەسىلەن:

— يۈرەك بىلەن كۆزنىڭ غەلىتە شەكىلگە كىرىپ قېلىش مۇددىتى ھامىلدار بولغان 3- ھەپتىنىڭ ئوتتۇرىلىرى ۋە 7- ھەپتىنىڭ ئاخىرلىرى؛

— پۈت- قوللارنىڭ كەمتۈك بولۇپ قېلىشى ۋە غەلىتە شەكىلگە كىرىپ قېلىشى ھامىلدار بولغان 4- ھەپتىدىن 8- ھەپتىگىچە بولغان ئارىلىقتا ناھايىتى ئاسان يۈز بېرىدۇ.

— چىشلارنىڭ كەمتۈك بولۇپ قېلىشى 6- ھەپتىدىن 10- ھەپتىنىڭ ئاخىرلىرىغىچە بولغان ئارىلىقتا يۈز بېرىدۇ؛

— قۇلاقنىڭ كەمتۈك بولۇپ قېلىشى 7- ھەپتىدىن 12- ھەپتى-

تىگىچە بولغان ئارىلىقتا ئاسان يۈز بېرىدۇ؛

— ئېغىز ۋە كالىپۇكنىك كەمتۈك بولۇپ قېلىشى 5-، 6-

ھەپتە ئارىلىغىدا ئاسان يۈز بېرىدۇ؛

— ئۈستۈنكى ۋە ئاستىنقى تاڭلاينىڭ كەمتۈك بولۇپ قېلىشى

10- ھەپتىدى 12- ھەپتىنىڭ ئاخىرىغىچە بولغان ئارىلىقتا

ئاسان يۈز بېرىدۇ؛

— ئىچكى ئەزالارنىڭ كەمتۈك بولۇپ قېلىشى ئومۇمەن

9-، 10- ھەپتە ئارىلىغىدا ئاسان يۈز بېرىدۇ؛

— مىڭنىڭ كەمتۈك بولۇپ قېلىشى دۆت ھەم ھاڭۋاقتىلىق

بىلەن ئىپادىلىنىدۇ. بۇنىڭ كۆپىنچىسى ھامىلدار بولغان 2-

ھەپتىنىڭ ئوتتۇرىلىرىدى 11- ھەپتىگىچە بولغان ئارىلىقتا

يۈز بېرىدۇ؛

سىز كىتايچىمىزدىن بۇ ئەھۋاللارنى كۆرۈپ، تۆرەلىملىرىنىڭ

غەلىتە شەكىلگە كىرىپ قېلىشىدىكى سەۋەپ نۆرەلىملىرىنىڭ

ئۆزگىرىش ياساپ يېتىلىش مەزگىلىدە ”چاتاق“ چىققانلىغىدا

بولدىكەن، ئۇنىداقما بۇنىداق ”چاناي“ لار قانداقسىگە يۈز

بېرىدۇ؟ دەپ سورىشىڭىز مۇمكىن.

”چاتاق“ نىڭ يۈز بېرىشىدە نۆۋەندىكىدەك بىرنەچچە خىل

سەۋەپ بولىدۇ:

بىرىنچىدىن، يۇفۇرىدا ئىيتىلغان ھامىلدارلىق مەزگىلىدە،

ھامىلدار ئابال كۆمۈر گېزىدى رەھەرلىسىپ قېلىش، ئوكسىد-

گېن يېتىشمەي بۇنجۇقۇپ قېلىش؛ ئېغىر تاشقى رەخمىگە ئۇچ-

راپ قېلىش ياكى رادىئاكتىپ نۇر ئارىسىدا تۇرۇپ قېلىش؛
ئىككىنچىدىن، ھامىلدار ئايال "سوغان" غا ئوخشاش بىر
خىل يۇقۇملۇق كېسەلگە گىرىپتار بولۇپ قالسىمۇ، كېسەلنىڭ
ئاپتى-بالغا تېگىدۇ. سوغان دىگەن بۇ كېسەل بىرقەدەر ئومۇمى
يۈزلۈك بولۇپ، ئۇنىڭ ئالامىتى مۇنداق:

. ئالدى بىلەن باش ئاغرىيدۇ، پۇت-قوللار تېلىپ بوشىشىپ
كېتىدۇ، ناھايىتى تېزلا گال قىزىرىپ ئىشىشىپ قالىدۇ، بەدەن
قىزىيدۇ. ئۇزۇن ئۆتمەيلا، باش-كۆز، پۇت-قول، بەل-
مەل قاتارلىق ئورۇنلاردا ئۇششاق قىزىل داغلار پەيدا
بولدۇ، قىزىل داغلار ئوڭغۇل-دوڭغۇل ھالەتتە بولۇپ،
تۈركۈم-تۈركۈمى بىلەن پەيدا بولىدۇ. لېكىن بىرنەچچە
كۈن ئۆتمەيلا سوغان يېنىشقا باشلايدۇ، قىزىتما چۈشىدۇ،
ئادەم مۇ پۈتۈنلەي نورمال ھالىتىگە كېلىپ قالىدۇ. ئەگەر
ئېھتىيات قىلمىغاندا، شامالدارىپ قالغان بولسا كېرەك دەپ
قارىلىپ، ئېغىرلىق قىلىپ قويۇلىدۇ.

. بۇ كېسەل ھەمىشە ئەتىياز بىلەن ياز ئارىلىغىدا پەيدا
بولدۇ؛

. ھامىلدار بولغان ئالدىنقى بىرنەچچە ئاي ئىچىدە، ھامىل-
دار ئايال بۇ كېسەلگە گىرىپتار بولۇپ قالىدىغان بولسا،
تۇغۇلغان بالا ئەقلى كەم، بېشى كىچىك بولۇپ قېلىشى،
تۇغما يۈرەك كېسىلىگە ياكى بۆرەك كېسىلىگە گىرىپتار
بولۇشى، كۆزىگە ئاق چۈشۈپ قېلىشى، گاس، كوماك

بولۇپ قېلىشى مۇمكىن؛

سوغان كېسىلىنىڭ تۆرەلمىلەرنى غەلتە شەكىلگە كىرگۈزۈپ قويۇشىغۇ بۇ ياقتا نۇرسۇن، شۆلگەي بېزى كېسىلىنىڭ ۋىروسى ئاددى قاپارتقۇ (ئۇچۇق) قاتارلىقلارمۇ تۆرەلمىنى غەلتە شەكىلگە كىرگۈزۈپ قويۇشى مۇمكىن؛

ئۈچىنچىدىن، ئانا كۆپلەپ تاماكا چېكىپ، ھاراق ئىچىپ زەھەرلىنىپ قالىسىمۇ، ياكى دىخانچىلىق دورىسى بىلەن زەھەرلىنىپ قالىسىمۇ، ۋە ياكى بۇلغانغان بېلىق-راكىلارنى دائىم يەپ، ئىچىدە كۆپلىگەن زەھەرلىك نەرسىلەرنى يىغىۋالسىمۇ، بالىنىڭ كەمتۈك بولۇپ قېلىشىغا زامىن بولىدۇ؛

تۆتىنچىدىن، ھامىلدارلىق ۋاقتىدا، دورا ئىشلىتىشتە جەزمەن ئېھتىيات قىلىش لازىم. نۇرغۇن كېسەل ھامىلدار ئايالىنىڭ دورا يېيىشىدىن كېلىپ چىقىدۇ. بۇ دورىلار مۇنۇلار:

• شېكەر سىيىتى كېسىلىنى داۋالايدىغان تولبۇتامىد (tolbutamide)، خلورپرو پامىد (Chlorpropamide)؛

• ئۆسۈشكە فارشى ماددا، مەسلەن، تېتراتسىكلين، سترېپتومىتسىنغا ئوخشاش دورىلارنى ئىشلىتىشكە بولمايدۇ؛ گېنتامىتىن ياكى كانامىستىنلارنى ئىشلىتىشتە ئېھتىيات قىلىش كېرەك؛

• قالقان بەز كېسىلىنى داۋالايدىغان يوت؛

• بەزگەك تۈرىدىكى كېسەللەرنى داۋالايدىغان خلوروكوۋىن، داراپىرىم (Daraprim)، كۈينىن؛

. كېمە ۋە ماشىنىدا باش قېيىشنى داۋالايدىغان مېكلىزىن؛
. تۇتقاق كېسىلىنى داۋالايدىغان ترمىتادىئون، دىمېسا-
دىئون (Dimethadionum)، دىلانتىن؛
. ھورمون تۈرىدىكى دورىلار؛
. ئۇخلاشقۇچى دورا ۋە ناركوز قىلىش دورىسى (مەسىلەن
باربىتال)؛

. روھىي كېسەلگە ئىشلىتىلىدىغان دورىلار، مەسىلەن
دروپېرىدول (Droperidol)، تىرسىكلېك ئانتى دېپېرىسانت
(Tricyclikanti depressant)، لىزۇم قاتارلىقلار.
بالىلارنىڭ غەلىتە ئىسكەتلىك بولۇپ قېلىشى كۆپىنچە تۇغۇ-
لۇشى بىلەنلا ياكى تۇغۇلۇپ ئۇزۇن ئۆتمەيلا بىلىنىدۇ. ئاز سان-
دىكى غەلىتە ئىسكەتلىك بالىلارنى 2 ياشقا كىرگەندىن كېيىن
ئاندىن بايقىۋالغىلى بولىدۇ. بالىلارنىڭ غەلىتە ئىسكەتلىك
بولۇپ قېلىشى يۇقۇرىدا ئېيتىلغان تۆت نۇقتىدىنلا ئەمەس، ئىر-
سىي كېسەللەرمۇ بالىلارنىڭ كەمتۈك (ئېيىپىلىك) بولۇپ قېلى-
شىغا زامىن بولىدىغان سەل قارىغىلى بولمايدىغان بىر
سەۋەپتۇر.

**ئىرسىي كېسەل تەمسىللەردە قوغۇن تېرىسساڭ قوغۇن ئال-
سەن، پۇرچاق تېرىسساڭ پۇرچاق ئالسىسەن دىگەن گەپ بار.**
قوغۇن تېرىسا ھەرگىزمۇ ئۇنىڭدىن پۇرچاق ئۇنۇپ چىقمايدۇ؛
پۇرچاق تېرىسىمۇ ئۇنىڭدىن قوغۇن ئۇنۇپ چىقمايدىغانلىغىمۇ
تۇرغان گەپ. شۇنىڭغا ئوخشاش، توخۇدىن توخۇ، ئادەمدىن

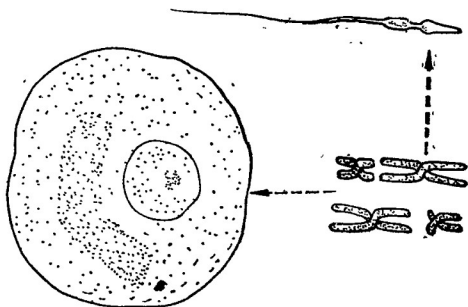
ئادەم تۆرىلىدۇ. پەرزەنتلەر ئىسكەت، تۇرق، بوي قاتارلىق جەھەتلەردە ئاتا-ئانىسىغا ۋە ئەجداتلىرىغا سەل ئوخشىشىپ كېتىدۇ. بۇنىڭ سەۋىيىسى نېمە؟
بۇنىڭغا "خروموسوما" ۋە "گېنلار" نىڭ تەسىرى سەۋەپ بولىدۇ.

خروموسوما ئادەتتىن تاشقىرى كىچىك نەرسە بولۇپ، ئۇنى مىكروسكوپنىڭ ياردىمى بىلەنلا تاپقىلى بولىدۇ. خروموسومىلار قوغۇن-تاۋۇز ۋە پۇرچاقنىڭ ئۇرۇقلىرىغا، توخۇ-ئۆدەكلەرنىڭ تۇخۇمىغا ۋە ئۇرۇمغا يوشۇرۇنغان بولىدۇ، ئۇلار يەنە ئادەم-نىڭ ئۇرۇغى ۋە تۇخۇمى ئىچىگىمۇ يوشۇرۇنغان بولىدۇ. قوغۇن-تاۋۇز ۋە پۇرچاقلار چاڭلاشقاندىن كېيىن، ھايۋانات ۋە ئادەمنىڭ تۇخۇمى ئۇرۇقلانغاندىن كېيىن، ئاتىلىق تەرەپ بىلەن ئانىلىق تەرەپتىن كەلگەن خروموسومىلار بىرىكىپ، پۈتۈن-لەي يېڭى خروموسومىنى ھاسىل قىلىدۇ. شۇنىڭ بىلەن ئاتا تەرەپ بىلەن ئانا تەرەپنىڭ خۇسۇسىيىتى، جۈملىدىن ھەرقايسى-سىنىڭ ئاتا-بوۋىلىرىنىڭ خۇسۇسىيىتى ئەۋلاتلىرىنىڭ نېپىندە بىرلىكتە نامايەن بولىدۇ. ئىرسىيەت دېگەن مانا شۇ.

ئۇنداق بولسا "گېن" دېگەن نېمە؟

خروموسومنىڭ ئۈستىگە تىزىلغان، تېخىمۇ ئىنچىكە-كىچىك بولغان نەرسە "گېن" دېيىلىدۇ. ھەر بىر تال خروموسومىدا بىرقانچە گېن بولىدۇ، گېنلارنىڭ ھەر بىرى يەنە بىردىن خۇسۇسىيەتكە، مەسىلەن، ئادەمنىڭ تېرىسىنىڭ رەڭگى، بويىنىڭ

ئىگىز-يەسىلگى، تۈك ۋە چاچلىرىنىڭ رەڭگى ۋە شۇنىڭغا ئوخشاشلارغا ۋەكىللىك قىلىدۇ. دەرۋەقە، كېسەللىرىنىڭ بىر-مۇنچىسى مۇشۇنداق خروموسوما ۋە گېن ئارقىلىق ئەۋلاتتىن ئەۋلاتقا ئۆتۈپ تۇرىدۇ. مۇشۇ يول بىلەن پەيدا بولغان كېسەل ئىرسىي كېسەل بولۇپ ھىساپلىنىدۇ (5-رەسىمگە قاراڭ).



5-رەسىم يۇقۇرى ئوڭ تەرەپتىكىسى ئۇرۇق، تۆۋەن سول تەرەپتىكىسى تۇخۇم. ئۇلار-نىڭ ئىچكى قىسمىدا خروموسوما بار

ئىرسىي يول بىلەن كېلىپ چىقىدىغان كېسەلنىڭ تۈرى 3 مىڭغا يېقىن بولۇپ، بۇ ھەقىقەتەنمۇ زور سان! (نەۋرىداش ئاكا ياكى سىڭىللارغا ئوخشاش يېقىن تۇققانلار تۇرمۇش قۇرسا ياخشى بولمايدىغانلىغىنىڭ سەۋىۋى شۇكى، بۇنداق تۇققانلار توي قىلسا ئىرسىي كېسەل بەك كۆپىيىپ كېتىدۇ؛ كۆرگەن پەرزەنت-لىرىمۇ ئەقىللىق چىقمايدۇ).

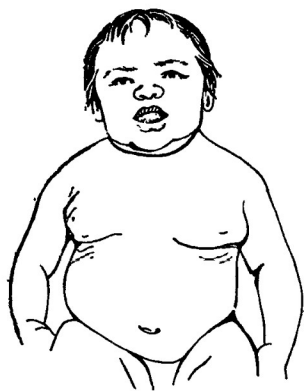
بىر خىل كىشىلەر باركى، ئۇلار رەڭنى پەرق ئېتەلمەيدۇ، شۇڭا ئۇلار "رەڭ قارغۇسى" دىيىلىدۇ. رەڭ قارغۇسى دائىم ئۇچراپ تۇرىدىغان بىرخىل ئىرسىي كېسەلدۇر. بۇلارنىڭ ئىچىدە فىزىل بىلەن يېشىلى ئايرىيالمايدىغانلار ھەممىدىن كۆپ بولىدۇ؛ كۆك رەڭنى پەرق ئېتەلمەيدىغانلار ئازراق بولىدۇ. فىزىل، يېشىل ۋە كۆك رەڭلەرنىڭ ھەممىسىنى پەرق ئېتەلمەيدىغانلار "پۈتۈن رەڭ قارغۇسى" دەپ ئاتىلىدۇ، بۇنداقلار تېخىمۇ ئاز بولىدۇ. بۇنداق ئىرسىي كېسەلنىڭ ئوغۇللارغا تارقىلىشى (ئۆتۈشى) كۆپ بولىدۇ، قىزلارغا تارقىلىشى ئاز بولىدۇ، جىنسى ئايرىمىسى بىلەن مۇناسىۋەتلىك بولغانلىقى ئۈچۈن، "جىنسى باغلىنىشلىق ئىرسىيەت" كە تەئەللۇق بولىدۇ (دىمەك، بۇ خىل ئىرسىي كېسەل ئەر-ئاياللىق جىنسى ئايرىد-مىسى بىلەن مۇناسىۋەتلىك كېسەلدۇر).

رەڭ قارغۇسىدىن تاشقىرى، جىنسى بىلەن باغلىنىشلىق ئىرسىي كېسەل ئىچىدە يەنە فاناشقا مايىللىق كېسىلى بولىدۇ. بىرەر جاينىڭ تېرىسى ئۇرۇلۇپ سۈرۈلۈپ كەتسلا، توختىماستى قان چىقىدۇ (بۇنىڭ سەۋىۋى قاندا قان ئۇيۇتىدىغان بىر خىل نەرسىنىڭ كەم بولغانلىغىدا). يارا تاشقى تېرىدە بولسا، ئۈسك كارايىتى چاغلىق؛ ناۋادا بوغۇم، باش، كۆكرەك ۋە قوساقنىڭ ئىچكى قىسمى زەخمىلىنىپ قان چىقىدىغان بولسا، ئۇنى توختىتىشنىڭ ھېچبىر ئىلاجى بولمايدۇ. ئۆتمۈشتە، بۇنداق كېسەلگە گىرىپتار بولغان بالىلارنىڭ ئۇزۇن ئۆمۈر كۆرۈشى ناھايىتى

تەس ئىدى. ھازىر بۇنداق كېسەللەرنى قۇتقۇزىدىغان ئالاھىدە ئۈنۈملۈك دورىلار بارلىققا كەلدى. شۇنداقتمۇ بۇنداق كېسەلنىڭ ئالدىنى تۈپتىن ئېلىش يەنىلا ناھايىتى زىيان. بۇ خىل ئىرسىي كېسەل پەقەت ئەرلەر ئارىسىدا كۆرۈلۈپ كەلمەكتە، ئاياللار ئارىسىدا كۆرۈلۈپ باققىنى يوق.

خروموسوملارنىڭ سانى ئۆزگەرسىمۇ ياكى گېنلارنىڭ جايلاشقان ئورنى بۇزۇلسىمۇ خروموسوما كېسىلىنى كەلتۈرۈپ چىقىرىدۇ، بۇمۇ ئىرسىي كېسەللەرنىڭ چوڭ بىر تىپى بولۇپ ھېساپلىنىدۇ. بۇلارنىڭ ئىچىدە كىشىلەرنىڭ دىققىتىنى ھەممىدىن بەك قوزغايدىغىنى تۇغما لەقۋالىق كېسىلى (مىدىت-)

سىنادا "تۇغما دۆتلۈك" دىيىلىدۇ. بۇنداق بالىنىڭ بۇرنى پاناق، ئۇ كۆزى بىلەن بۇ كۆزىنىڭ ئارىلىغى ناھايىتى يىراق، ئاغزى يېرىم ئېچىق، ئاغزىدىن تىلى چىقىشلىق، پۈت- قوللىرى ئىلىق-مىلىق، ئەقلى قىسقا، ئولتۇرۇش- قوپۇش، يۈرۈش- تۇرۇش- لىرىمۇ ناھايىتى سۆرەلمە



6-رەسىم تۇغما لەقۋا بالا

بولىدۇ. شۇڭا بۇنداق كېسەل "دۆت" دەپ ئاتىلىدۇ (6-رەسىمگە

قاراڭ.

گېن نورمال بولمىسا، تۇغۇلغان بالىدا كېسەل بولۇشىغۇ تۇرغان گەپ، ھەتتا بۇ ئەۋلاتتىن ئەۋلاتقا داۋاملىشىپ، ئىرسى سى كېسەلگە ئايلىنىدۇ. كالىپۇك يېرىلىش، تاخىلاي يېرىلىش، ئومۇرتقا تۇۋرۇكى يېرىلىش، تۇغما يۈرەك كېسىلى ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش كېسەللەر، ھەتتا مەلۇم بىر خىل روھىي كېسەل (مەسەلەن، نېرۋا بۇزۇلۇش كېسىلى)، زىققا، يۇقۇرى قان بېسىم، تاجسىمان قان تومۇرلۇق يۈرەك كېسىلى، شېكەرسىيىش كېسىلى ۋە ئاشقازان كېسىلى (دوختۇرلار ئۇنى "ھەزىم خاراكتىرلىق يارا" نىڭ بىر خىلى دەپ ئاتايدۇ) دىمۇ ئىرسىلىق بولىدۇ.

سىز بەلكىم تېرىسىمۇ ئاق، تۈك ۋە چاچلىرىمۇ ئاق، ئەقەل-لىمىسى كۆر قارچۇغىمۇ ئانچە قارا بولمىغان ئادەملەرنى كۆرگەن بولۇشىڭىز مۇمكىن، بۇنداق ئەھۋال مىدىتسىنادا "ئاقىرىش كېسىلى" دىيىلىدۇ. نورمال ئادەمنىڭ تۈكى، چېچى ۋە تېرىسى-نىڭ ئىچىگە قاپ-قارا بولغان بىر خىل ئۇششاق دانىچىلەر ("قارا پىگمېنت" دەپ ئاتىلىدۇ) تارالغانلىقى ئۈچۈن، ئۇنىڭ تۈكى، چېچى ۋە تېرىسى قارا ياكى سېرىق بولىدۇ. قارا پىگمېنت تولمۇ كۆپ بولسا، تېرى بىلەن تۈك ۋە چاچ تەبىئى ھالدا قارا بولىدۇ. ناۋادا بۇ خىل دانىچىلەر كەم بولسا، تېرى بىلەن تۈك ۋە چاچ تامامەن ئاقىرىپ كېتىدۇ. بەدەننىڭ قارا پىگمېنتىنى ئىشلەپ چىقىشى ئۈچۈن، تىروىنازا دەپ ئاتىلىدىغان بىر خىل خىمىيىۋى ماددا بولۇشى لازىم. ئاقىرىپ كېتىش كېسىلى-

نىڭ سەۋىۋى تىرورنىزىنىڭ كەم بولغانلىغىدا. ھالبۇكى بۇنداق فېرمېنتقا ۋەكىللىك قىلىدىغان گېنمۇ نورمال بولمايدۇ. نورمالسىزلىقنىڭ خۇسۇسىيىتى كېيىنكى ئەۋلادقا ئۆتۈپ تۇرىدۇ. بىراق بۇنداق ئىرسىيەت ھەرقانداق ئادەمگە ئۆتۈۋەرمەيدۇ، ئۇنىڭ مەلۇم قانۇنىيىتى بولىدۇ. ئاقىرىش كېسىلىگە گىرىپتار بولغۇچىلارنىڭ ئەۋلادلىرىدىن بۇنداق كېسەلگە گىرىپتار بولغانلار ناھايىتى ئاز.

ماددا ئالمىشىش (مېتابولىزىم) كېسەللىرى ئادەمنىڭ نەپەس ئېلىش، يېيىش-ئىچىشتىن مەقسىدى ئوكسىگېن ۋە ئوزۇقلۇقنى بەدەننىڭ ئىچىگە ئېلىپ كىرىپ، ئۇنى بەدەنگە كېرەكلىك بولغان ماددىغا ئايلاندۇرۇشتىن ئىبارەت؛ شۇنىڭ بىلەن بىر ۋاقىتتا، ئۆزىدىكى ئاجىزلاشقان، ئەسقاتمايدىغان قىسمەن نەرسىلەرنى ئايرىپ چىقىپ ۋە ئۆزگەرتىپ، ئاندىن ئۇنى قانغا كىرگۈزۈپ قان بىلەن ئايلاندۇرۇشنىمۇ مەقسەت قىلىدۇ. مانا بۇنداق ئۆزگەرتىش-ئالماشتۇرۇشلارنىڭ ھەممىسى "ماددا ئالماشتۇرۇش" دىيىلىدۇ. ماددا ئالماشتۇرۇش نورمال بولمىسا، چاتاق چىقىپ قالسا، "ماددا ئالمىشىش كېسىلى" پەيدا بولىدۇ.

بەدەندىكى يىمەكلىك ئوزۇقلۇققا ئايلىنىش ئۈچۈن، نەچچە يۈز قېتىملىق خىمىيىلىك ئۆزگىرىشنى باشتىن كەچۈرۈشكە توغرا كېلىدۇ. بۇنداق مۇرەككەپ خىمىيىلىك ئۆزگىرىش قانداق ئورۇنلىنىدۇ؟ ئاساسەن مېڭىلىغان خىمىيىلىك ماددىلارنىڭ ياردىمىگە تايىنىلىدۇ، مەسىلەن، "فېرمېنت"، "ھورمون" قاتارلىق.

لارنىڭ ھەممىسى مۇشۇنداق خىمىيىلىك ئۆزگىرىشنى ئورۇنلاشتا كەم بولسا بولمايدىغان ماددىلاردۇر. بۇ ماددىلارنىڭ بىرەسى كەم بولۇپ قالىدىغانلا بولسا، بەزى ئۆزگىرىشلەن يېرىم يولدا توختاپ قالىدۇ-دە، شۇنىڭ بىلەن ئادەم كېسەل بولۇپ قېلىشى مۇمكىن.

مەسىلەن، "فېنېلكېتون سېيىش كېسىلى" گە گىرىپتار بولغان بالدا تۇغۇلۇپ بىرنەچچە ئاي ئۆتكىچە ھىچقانداق غەيرى نورماللىق كۆرۈلمەيدۇ، تەخمىنەن 4 ئاي ئۆتكەندىن كېيىن، خامۇش، جانسىز، ئەقلى قىسقا، يىغلاڭغۇ، جىدەلخور بولۇشتەك كېسەللىك ئالامىتى كۆرۈلىدۇ، كېيىنچە تۇتقاقلىق كېسىلى كۆرۈلۈشى مۇمكىن، ئېغىر بولغاندا بالىنىڭ ھەركىتى پالاکەت-لىشىپ كېتىدۇ. بەدەندە بىر خىل ئالاھىدە خىمىيىلىك ماددا- فېرىمېنت كەم بولۇشى سەۋىيىسىدىن، بەدەن ئىچىدىكى يىمەك-لىكنىڭ ئارىسىدىكى بىر خىل ئوزۇقلۇق پەقەت فېنېلپىرۇۋىك كىسلاتاسىغا ئايلىنالايدۇ-دە، مۇشۇ خىل كېسەللىك پەيدا بولىدۇ. كۆيلىگەن فېنېلپىرۇۋىك كىسلاتاسى مىڭە ۋە پۈتۈن بەدەنگە يىغىلىپ قېلىپ، يۇمران مىڭە ئۇنىڭغا چىداشلىق بېرەل-مىسمۇ، كېسەللىك ئالامىتى كۆرۈلىدۇ. بۇنداق نەرسە سۈيدۈك بىلەن سىرتقا چىقىرىلىدىغانلىغى ئۈچۈن، ئۇ "فېنېلكېتون سېيىش كېسىلى" دەپ ئاتىلىدۇ. يىمەكلىكنى تەكشۈشنى ئاساس قىلىپ، ئاقسىل ماددىسى بولغان نەرسىلەرنى ئاز يېيىش، شۇنىڭ بىلەن مىڭنىڭ زەھمىگە ئۇچرىشىنى ئازايتىش ئۇنى داۋالاشنىڭ

ئېپى بولىدۇ.

شېكەر سېپىش كېسلى بىرقەدەر ئومۇمى يۈزلۈك بولۇپ، ئۇمۇ داڭقى چىققان ماددا ئالمىشىش كېسلىنىڭ بىرىدۇر. بۇنداق كېسەل ئاشقازان ئاستى بېزىدىن مەسلە چىققاندا بەيدا بولىدۇ. ئاشقازان ئاستى بېزىنىڭ ئىچىگە ئاشقازان ئاستى بېزى ئارالچىلىرى ھۈجەيرىسى دەپ ئاتىلىدىغان بىر خىل نەرسە يوشۇرۇنغان بولىدۇ. ئاشقازان ئاستى بېزى ئارالچىلىرى ھۈجەيرىسىنىڭ ئەك زور كۈچى ئىنسۇلىن ئىشلەپچىقىرىشتىن ئىبارەت. ئىنسۇلىن ئاساسىي يېمەكلىكتىكى گلىكوزىنى (ئۈزۈم شېكەرنى) بەدەنگە قۇۋۋەت بېرىدىغان نەرسىگە ئايلاندۇرۇپ بېرەلەيدۇ. ئۇ بولمىسا، بەدەن گلىكوزىدىن پايدىلىنالمايدۇ، شۇنىڭ بىلەن گلىكوزا دانىنىڭ ئىچىگە يىغىلىپ قېلىپ، سۈيدۈك بىلەن ئېقىپ چىقىپ كېتىدۇ. سۈيدۈكتىكى شېكەر ھەددىدىن ئارتۇق كۆپ بولغانلىقى ئۈچۈن، ئۇ "شېكەر سېپىش كېسلى" دەپ ئاتالغان. تېنىدە گەرچە ئۈزۈم شېكەرى ناھايىتى كۆپ يىغىلىپ قالغان بولسىمۇ، لېكىن بەدەننى ئۇنىڭدىن پايدىلىنىشقا ئامالسىز قالغانلىقى سەۋىيىسى، يەنە كېلىپ بەدەننى شېكەرنىلا تەلەپ قىلىپ تۇرغانلىغىدىن كېسەل كىشى شېكەرنى شۇنچە كۆپ يەپ بەرمىسە، ھامان تويغاندەك بولمايدۇ. قېنىدا شېكەر بەك كۆپ، بەك قويۇق بولغاچقا، ئادەم ھەمىشە ئۇسساپ تۇرغانلىغىنى ھىس قىلىدۇ. دە، سۇنى كۆپ ئىچىپ كىچىك تەرەتكە يوغىلاپلا تۇرىدۇ. شېكەر سېپىش كېسلىنىڭ "كۆپ يېيىش، كۆپ

ئىچىش ۋە كۆپ سىيىش " تەك " 3 خىل " ئالامىتىنىڭمۇ تەجەبىدە
لەنگۈچىلىكى يوق. بۇنداق كېسەلگە گىرىپتار بولغان كىشى
جېلى بەب ۋە ئىچىپ تۇرسىمۇ، لېكىن ئۈزۈم شېكەردىن پايدىدە
لىسالمىغانلىقى ئۈچۈن، يىگەنسېرى ئورۇقلاپ كېتىدۇ. بۇنداق
كېسەلنى داۋالاشقا، "ئىسۇلىن ئوكۇلى" نى سېلىش ياكى
شېكەر نىسبىتىنى تۆۋەنلىتىدىغان دورىنى يىگۈزۈشتىن باشقا،
تاماق مىقدارىنى جەكلەپ، تەركىۋىدە شېكەر ماددىسى كۆپ
بولغان يىمەكلىكلەرنى ئازراق يىگۈزۈشكە توغرا كېلىدۇ. شۇنداق
فلىغاندىلا، كېسەل يېنىكلەشكە باشلايدۇ.

ماددا ئالمىشىش كېسىلى ئارىسىدا "قاندا ماي تولىمۇ كۆپ
بولۇپ كېتىش كېسىلى" كىشىلەرنىڭ دىققىتىنى ھەممىدىن بەك
قوزغايدۇ. كۆپلىگەن كىشىلەرنىڭ "قىزىل فان تومۇرى قېتىش"
خاراكتىرلىق بۇرەك كېسىلى ۋە تاحسىمان قان تومۇرلۇق
يۈرەك كېسىلىگە گىرىپتار بولۇشنىڭ سەۋىۋى قاندا ماينىڭ
تولىمۇ كۆپ بولۇپ كەتكەنلىكىدە.

ئەسلىدە، نورمال قاندا كۆپ خىل "ماي" بولىدۇ. بىراق
ھەر خىل ماينىڭ نىسبىتى لايىھىدا بولۇپ، ئۇ ئادەمنىڭ
ئىھتىياجىغا ماسلاشقان بولىدۇ. ناۋادا ئۇنىڭدىكى بىرنەچچە خىل
ماينىڭ، مەسىلەن، چولپىسېرىن، تىرىگلىتسېرىن، ياغ ئاقسىلىنىڭ
مىقدارى ئېشىپ كىتىدىغان بولسا، بۇ ھال "قاندا ماينىڭ كۆپ
بولۇپ كېتىش كېسىلى" نى كەلتۈرۈپ چىقىرىپ كېسەلنىڭ
يىلتىرى بولۇپ قالىدۇ.

نېمە ئۈچۈن بۇ بىرنەچچە خىل ماي ئادەمگە زىيانلىق بولىدۇ؟

شۇنىڭ ئۈچۈنكى، بۇ بىرنەچچە خىل ماي قاندىكى ئاقسىل ماددىسى بىلەن ئۆزئارا بىرىكەلەيدۇ. بۇنداق بىرىكىش ئىشنى بۇزىدۇ، شۇنىڭ بىلەن ئەسلىدە سۇدا ئېرىمەيدىغان مايلارنى سۇدا ئېرىدىغان مايلارغا ئايلاندۇرۇپ قويدۇ. نەتىجىدە بۇنداق مايلار قىزىل قان تومۇرىنىڭ تومۇرى تېمىغا كىرىۋېلىپ، قىزىل قان تومۇرى تېمىنىڭ ئىچىگە قاتمۇ-قات يىغىلىۋالىدۇ. دە، شۇنىڭ بىلەن قىزىل قان تومۇرىنىڭ تومۇرى بوشلۇغىنى ھەم تار، ھەم ئىنچىكە ھالەتكە كەلتۈرۈپ قويۇپ قاننى راۋان ماڭغۇز-مايدۇ. شۇنىڭ ئۈچۈن، ئەسلىدە ئەۋرىشىم خۇسۇسىيىتى بولغان قىزىل قان تومۇرىمۇ ئەۋرىشىملىگىنى يوقىتىپ، "قىزىل قان تومۇرى قېتىش كېسىلى"نى پەيدا قىلىدۇ.

ئۇنداق بولسا، نېمە ئۈچۈن بۇنداق كېسەلمەنلەرنىڭ قېنىدا ماي شۇنچىۋالا كۆپ بولىدۇ؟

بىر جەھەتتىن، بۇنداق كېسەلگە گىرىپتار بولغان كىشىلەر تولمۇ مايلىق نەرسىلەرنى يىگەن. بولۇپمۇ ھايۋاناتلارنىڭ مېيى (چوشقامېيى) ۋە تەركۋىدە خولپىتېرىن تولمۇ كۆپ بولغان تائاملارنى تولمۇ كۆپ يىگەن. ھەزىم قىلغاندىن كېيىن، ماي قان ئىچىگە سۈمۈرۈلۈپ كىرگەن، تەبىئىكى نورمال كۆرسەتكۈچتىن ئېشىپ كەتكەن. يەنە بىر جەھەتتىن، بەدىنىدىكى ماينىڭ ئالمىشىشىدا چاتاق چىقىپ، مايلار ھە دەپ يۇقۇرىغا

ئۆرلگەن بولۇشى ئېھتىمالغا ناھايىتى يېقىن. ئۇنىڭدىن باشقا، ئىلگىرى جىگەر ياللۇغى، بۆرەك كېسىلى، شېكەر سىيىش كېسىلى ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش كېسەللەرگە گىرىپتار بولغان كىشىلەرنىڭ تېنىدىكى ماي ئالمىشىشۇ نورمالسىز بولىدۇ. تاتلىق يېمەك-لىكىگە ۋە تەركۈمدە شېكەر كۆپ بولغان يېمەكلىككە ئامراق ئادەملەرنىڭ بېغىرلىرىمۇ، بەدەندىكى شېكەرنىڭ تولىمۇ كۆپ بولۇپ كېتىشى سەۋىيىسىدىن، ئوشۇقچە بولغان شېكەرلەرنى كۈچىنىڭ بېرىچە مايغا ئايلاندۇرۇپ، ئۇنى بەدەنگە ئويلايدۇ، شۇڭا كۆپلىگەن سېمىز كىشىلەرنىڭ قېنىدىكى ماي كۆپىنچە كۆپىيىپ تۇرىدۇ. ئەقلىي ئەمگەكچىلەردە ھەركەت ئاز بولغاچقا، مایمۇ ئاسان ئۆرلەيدۇ. مانا بۇلارنىڭ ھەممىسى قاندىكى ماینىڭ كۆپىيىپ تۇرۇشىدىكى مۇھىم سەۋەپتۇر.

سىزنىڭ قايسى خىلدىكى يېمەكلىكنىڭ تەركۈمدە خولپىتىپ-رىنىڭ ناھايىتى كۆپ بولىدىغانلىغىنى بىلىپ باققىمىز كەلسە كېرەك، ئۇنداق بولسا قىسقىغىنە تونۇشتۇرۇپ ئۆتەيلى.

تەركۈمدە خولپىتىپىن ھەممىدىن يۇقۇرى بولغان يېمەكلىكلەر:

چوشقا كاللىسى، تۇخۇم سېرىد-غى، تۇخۇم سېرىغى ئۇنتۇغى، كالا كاللىسى، ھاكلانغان تۇخۇم (بولۇپمۇ ھاكلانغان تۇخۇمنىڭ سېرىغى)، كالمار

بېلىغى، ئۇگور بېلىغى، قوي
جىگىرى، چوشقا بۆرىگى.

تەركىۋىدە خولېستېرىن يۇقۇ-
دىراق بولغان يىمەكلىكلەر:

سېمىز چوشقا گۆشى، چوشقا ئاش-
قازان ئاستى بىزى، توخۇ تۇخۇم-
نىڭ ھەممە نىمىسى، چوشقا جىگىرى،
كالا جىگىرى، كلام (Clam)،
كالا بۆرىگى، چوشقا شىرىغى،
چوشقا تېرىسى، سېمىز كالا گۆشى،
ئىرىمچىك، گۆش، سەدەپ قۇلۇل-
سى، دەريا قۇلۇلىسى، يۇمشاق
تەنلىك ۋە تەخسىسىمان ساقاقلق
ھايۋانلار گۆشى، تاسما بېلىق،
فلوندىر (flounder) بېلىغى،
ساردىن بېلىغى، كرىپۇتسىكى، سىيا
بېلىق.

تەركىۋىدە خولېستېرىن ئوت-
تۇرا ھال بولغان يىمەكلىكلەر:

قوي مېيى، كالا يۇرىگى، ئورۇقمۇ،
سېمىزمۇ ئەمەس كالا گۆشى،
چوشقا مېيى، چوشقا قوۋۇرغىسى،

چوشقا قېرىنى، قىسقىچ ياقا، رالغ،
چوشقا ئۇچىيى، چوشقىنىنىڭ
سۈرسېنى، كەپتەر گۆشى، پامە
پۇس بېلىغى.

تەركىۋىدە خولېستېرىن
ئاز بولغان يىمەكلىكلەر:

توخۇ تۇخۇمىنىڭ ئىقى، ھېيى
قالقۇپلىنغان سۈت پاراشوگى
ياكى كالا سۈتى، يېڭى كالا سۈتى،
ئورۇق چوشقا گۆشى، تىرىپانگ،
قايماق، ئۆشكە گۆشى، كارپ بېلى-
غى، تاپان بېلىق، ئوتخور بېلىق،
سېرىق چار بېلىق، توشقان گۆشى.

**دورىدىن بولغان كېسەل بۇ بىر خىل ئالاھىدە غەيرى
كېسەل بولۇپ، سۈنئى پەيدا بولىدۇ.**

سىزگە مەلۇم بولسا كېرەك، ”بۆرەك ئۈستى بېزى پوستلاق
ھورمۇنى“ دەپ ئاتىلىدىغان بىر خىل دورا بولۇپ (كورتيزون،
تريئامسنىلون <Triamcinolonum>، بېيتامېسسون <beta-
methasonum> ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش دورىلارنىمۇ ئۆز ئىچىگە
ئالىدۇ)، ئۇقان كېسلى، رېماتىزىم خاراكتېرلىق بوغۇم ياللۇغى،
زىققا ۋە زىيادە سېزىم تۈرىدىكى كېسەللەرنى داۋالاشنا خېلى
ئۈنۈم بېرىدۇ. لېكىن ئادەم بۇ خىل دورىلارنى ئۇزاق مۇددەت

ئىستىمال قىلسا، ھەددىدىن ئارتۇق سەمىرىپ كېتىدۇ، قان بېسىمى ئۆرلەپ كېتىدۇ، روھى - ھالىتى نورمال بولماي قالىدۇ، موسكۇل - ئۇستىخانلىرى بوشىشىپ كېتىدۇ، باش سۆڭىكى چۈرۈكلىشىپ كېتىدۇ. دورا كەلتۈرۈپ چىقارغان بۇنداق كېسەل دورىدىن بولغان كېسەل دەپ ئاتىلىدۇ.

بەزى كېسەلمەنلەر دوختۇردىن شىپا بولۇش - بولماسلىغىغا قارىماستىن دورا سوراپ ئېلىپ، قالايمىقان ئىستىمال قىلىۋېرىدۇ. بەزى ئادەملەر تېنىم ساق، دورىنى ئاز يەسەم ھىچنىمگە كار قىلمايدۇ دەپ، دورىنى كاپاملاپ - كاپاملاپ يەۋىتىدۇ. نەتىجىدە ئۇلار ئۆزىگە باشقا بىر كېسەلنى تېپىۋالىدۇ، ھەتتا سالامەتلىكىگە زىيان يەتكۈزۈۋالىدۇ.

دورىدىن باشقا، رادىئوئاكتىپلىق سۈرەتكە ئېلىشمۇ يېڭى مەسىلىلەرنى كەلتۈرۈپ چىقىرىدۇ.

ئۆسمە ئۆسمە ياخشى سۈپەتلىك ۋە يامان سۈپەتلىك دەپ ئىككىگە ئايرىلىدۇ.

يامان سۈپەتلىك ئۆسمە ئوبدان داۋالانمىسا، ئادەمنىڭ چېنىغا زامان بولىدۇ. بۇنداق كېسەلگە گىرىپىنار بولغانلار ئاز ئەمەس. دۇنيا بويىچە يامان سۈپەتلىك ئۆسمە كېسىلىگە گىرىپ - تار بولۇپ ئۆلۈۋاتقان ئادەمنىڭ سانى يىلىغا تەخمىنەن 5 مىليونغا يېتىدۇ.

ياخشى سۈپەتلىك ئۆسمە ئادەتتە ئادەمنىڭ چېنىغا زامان بولمىسىمۇ، لېكىن ئۈنكىمۇ قورقۇنچىلىق يېرى بار. بىرى، ياخشى

سۈپەنلىك ئۆسمە بەزىدە توساتتىن يامان سۈپەتلىك ئۆسمىگە ئايلىنىپ كېتىدۇ؛ يەنە بىرى، يامان سۈپەتلىك ئۆسمىنىڭ ئۆسۈپ چىققان يېرىگە قاراش لازىم، ئەگەر ئۆسكىنىڭ ئىچىگە ئۆسكەن بولسا، ئادەمنىڭ بېشى ئاغرىيدۇ، پۈت-قوللىرى تارتى-

شدۇ، ھۆشىدى كېتىدۇ، بۇمۇ ئوھشاشلا ناھايىتى خەۋپلىك؛ ناۋادا ئۇ باش سۆكىگىنىڭ ئىچىدە ئۆسكەن بولسا، سۆكەك پارچىلىنىپ كېتىدۇ، كۆزنىڭ ئىچىدە ئۆسكەن بولسا، كۆز قارغۇ بولۇپ قالىدۇ. دىمەك، ئۆسمىنى بىلگەن ھامانلا داۋالتىنى كېرەك، شۇنداق فىلىتى ھەممە-دىس ئىشەنچلىك بولىدۇ (7) -



رەسىمگە قاراڭ) - دە، ھىچقانداق 7-رەسىم يۈزدىكى ئۆستىخاندىن چاتاق چىقمايدۇ. نىمە ئۈچۈن ئۆسۈپ چىققان زەھەرلىك ئۆسمە ئادەمدە ئۆسمە ئۆسۈپ قالىدۇ؟

بۇ ھازىرغىچە تېخى تازا ئېنىق بولمايۋاتقان چوڭ مەسىلە. تىببى ئالىملار بەدەندە ئۆسمە ئۆسۈپ قېلىشىدا تاشقى سەۋەپمۇ، ئىچكى سەۋەپمۇ بار دەپ قاراشماقتا. تاشقى سەۋەپ يەنى بەدەننىڭ سىرتىدا ئۆسمە ئۆسۈپ قېلىشنىڭ سەۋەپى مۇنداق بىرنەچچە خىل بولىدۇ:

— كۆپلىگەن خىمىيىلىك ماددىلار ئۆسۈمنىڭ پەيدا بولۇشىغا سەۋەبچى بولىدۇ. بۇنىڭغا ھەممىدىن تىپىك مىسال تاماكا چېكىشتىن پەيدا بولىدىغان ئۆپكە راكى (بۇ ئۆپكە بىلەن كانايغا ئۆسۈپ قالىدىغان يامان سۈپەتلىك بىر خىل ئۆسۈمدۇر).

سىز تاماكا چەككەندە يۈز خىلدەك خىمىيىلىك ماددىلارنىڭ ئىستىن تارقىلىپ چىقىدىغانلىغىنى خىياللىڭىزغا كەلتۈرمەسلىڭىز مۇمكىن. ئۇنىڭ ئىچىدىكى بەزى خىمىيىلىك ماددىلار ئۆپكە، كاناي، يۈرەك ۋە قان تومۇرىغا زىيانلىق، ناۋادا ھامىلدار ئاياللار تاماكا چېكىدىغان بولسا، ئۇ قوساقتىكى بالىسىمۇ زىيان يەت-كۈزىدۇ. راك كېسىلىنى پەيدا قىلىدىغان ماددىلار فېنول، سىرکە كىسلاتاسى، 3، 4-بېنزىپىرېن بولۇپ، بۇلارنىڭ ئىچىدە 3، 4-بېنزىپىرېن باش جىنايەتچى بولۇپ ھىساپلىنىدۇ. بىر تال تاماكا ئىچىدىكى 3، 4-بېنزىپىرېن 0.07 مىكرو گىرامغا يېتىدۇ. بۇ نەرسىنىڭ ئۆزى بىر خىل تۇمان دانچىسى بولۇپ، ئۇ ئىس-تۈتەك بىلەن بىللە ئۆپكەگە كىرىۋالىدۇ. ئۆپكەدە غىدىقلىنىش ئۇزاق داۋام قىلسا راك ئۆسۈمى پەيدا بولىدۇ. ھەر كۈنى كۆپ تاماكا چېكىدىغان ياكى تاماكا چېكىپ كېلىۋاتقىنىغا ئۇزۇن يىللار بولغان ئادەملەرنىڭ راك كېسىلىگە گىرىپتار بولۇش نىسبىتى كۆپ بولىدۇ. مىدىتسىنا ئالىملىرىنىڭ تەكشۈرۈشىگە قارىغاندا، تاماكا چەكمەيدىغان كىشىلەرمۇ ئۆپكە راكىغا گىرىپ-تار بولىدىكەن، لېكىن تاماكا چېكىدىغانلارغا قارىغاندا ئۇلارنىڭ ئۆپكە راكىغا گىرىپتار بولۇش نىسبىتى خېلىلا ئاز بولىدىكەن.

— كۆپلىگەن خمىيىلىك ماددىلار ئۆسمىنىڭ پەيدا بولۇشىغا سەۋەبچى بولىدۇ. بۇنىڭغا ھەممىدىن تىپىك مىسال تاماكا چېكىشتىن پەيدا بولىدىغان ئۆپكە راکى (بۇ ئۆپكە بىلەن كانايغا ئۆسۈپ قالىدىغان يامان سۈپەتلىك بىر خىل ئۆسمدۇر).

سىز تاماكا چەككەندە يۈز خىلدەك خمىيىلىك ماددىلارنىڭ ئىستىن تارقىلىپ چىقىدىغانلىغىنى خىياللىغۇزغا كەلتۈرمەسلىكىڭىز مۇمكىن. ئۇنىڭ ئىچىدىكى بەزى خمىيىلىك ماددىلار ئۆپكە، كاناي، يۈرەك ۋە قان تومۇرىغا زىيانلىق، ناۋادا ھامىلدار ئاياللار تاماكا چېكىدىغان بولسا، ئۇ قوساقتىكى بالىسىمۇ زىيان يەت-كۈزىدۇ. راک كېسىلىنى پەيدا قىلىدىغان ماددىلار فېنول، سىرکە كىسلاتاسى، 3، 4-بېنزىپىرېن بولۇپ، بۇلارنىڭ ئىچىدە 3، 4-بېنزىپىرېن باش جىنايەتچى بولۇپ ھىساپلىنىدۇ. بىر تال تاماكا ئىچىدىكى 3، 4-بېنزىپىرېن 0.07 مىكرو گىرامغا يېتىدۇ. بۇ نەرسىنىڭ ئۆزى بىر خىل تۇمان دانچىسى بولۇپ، ئۇ ئىس-تۈتەك بىلەن بىللە ئۆپكەگە كىرىۋالىدۇ. ئۆپكەدە غىدىقلىنىش ئۇزاق داۋام قىلسا راک ئۆسمىسى پەيدا بولىدۇ. ھەر كۈنى كۆپ تاماكا چېكىدىغان ياكى تاماكا چېكىپ كېلىۋاتقىنىغا ئۇزۇن يىللار بولغان ئادەملەرنىڭ راک كېسىلىگە گىرىپتار بولۇش نىسبىتى كۆپ بولىدۇ. مىدىتسىنا ئالىملىرىنىڭ تەكشۈرۈشىگە قارىغاندا، تاماكا چەكمەيدىغان كىشىلەرمۇ ئۆپكە راکىغا گىرىپ-تار بولىدىكەن، لېكىن تاماكا چېكىدىغانلارغا قارىغاندا ئۇلارنىڭ ئۆپكە راکىغا گىرىپتار بولۇش نىسبىتى خېلىلا ئاز بولىدىكەن.

نى — ئافلاتوكسىن (aflatoxin) نى پەيدا قىلىدۇ. بۇنداق زەھەرلىك ماددا ئادەمنى جىگەر راكىغا مۇپتىلا قىلىدۇ. بۇنىڭدىن باشقا، چىلانغان سەي ئىچىدىمۇ ئىچىتىقۇچى ئاق زەمبۇرۇغ (*Geotrichum candidum*) دەپ ئاتىلىدىغان بىر خىل زەمبۇرۇغ رۇغ بولۇپ، ئۇ قىزىل ئۆڭگەچ راكىنى پەيدا قىلىدىغان باش جىنايەتچى.

— يەنە بىرمۇنچە خىمىيىلىك ماددىلار، مەسىلەن، ئارسىن — لىق ماددىلار تېرە راكى ۋە ئۆپكە راكىنى كەلتۈرۈپ چىقىرىدۇ؛ كادىمىي مەزى بېزى راكىنى كەلتۈرۈپ چىقىرىدۇ. خروم بىلەن نىكېل بىرىكمىسىمۇ ئادەمنى ئۆپكە راكىغا گىرىپتار قىلىدۇ.

— ئېغىز كۆيدۈرىدىغان چاينى ۋە تولىمۇ قىزىق يېمەكلىك — نى ئۇزۇن مۇددەت ئىستىمال قىلغان كىشى قىزىل ئۆڭگەچنى كۆيۈپ يارىلىنىشى سەۋىيىدىن قىزىل ئۆڭگەچ راكىغا گىرىپتار بولۇپ قېلىشى مۇمكىن؛ ئىسسىق كاڭدا ئۇخلاشنى ياخشى كۆردىدىغان ئادەملەرنىڭ كاسسا تېرىسى "كاك راكى"غا گىرىپتار بولۇپ قېلىشى مۇمكىن. مانا بۇلارنىڭ ھەممىسى تېرىنىڭ تولىمۇ ئىسسىق نەرسىگە تېگىپ غىدىقلىنىشى تۈپەيلىدىن بولىدۇ. — رادىئوئاكتىپلىق ماددىلار بىلەن ئادەم تولىمۇ ئۇزۇن ھەپلەشسە، قان راكى (ئاق قان كېسىلى)، ئۆپكە راكى ياكى تېرە راكىغا گىرىپتار بولۇپ قالىدۇ.

— تاش پاختىغا ئوخشاش نەرسىلەر بولغان سورۇندا ئۇزاق مۇددەت نەپەسلەنگەن ياكى ئۇنىڭ بىلەن ھەپلەشكەن ئادەم —

لەر ئۆپكە راکى ياكى تېرە راکىغا ئاسانلا گىرېتار بولۇپ قالىدۇ.

— قان شورىغۇچى قۇرۇت كېسىلىگە گىرېتار بولغان كىشىلەر، قان شورىغۇچى قۇرۇتنىڭ چوڭ ئۈچەي ئىچىدە ئۇزۇن مۇددەت چوڭ ئۈچەينى عىدىقلىشى سەۋىيىدىن، چوڭ ئۈچەي راکىغا كۆپرەك گىرېتار بولىدۇ. جەنۇبىي جۇڭگودا، جۇڭخۇا ئاچماق ئۇرۇقدانلىق شورىغۇچ قۇرۇتى دەپ ئاتىلىدۇ. غان بىر خىل قۇرۇت بولۇپ، بۇنداق قۇرۇت جىگەر ۋە ئۆت يولىدا پارازىتلىق بىلەن ياشايدىغان كىچىك قۇرۇتتۇر، ۋاقت ئۇزارسا، ئۇمۇ ئادەمنى جىگەر راکى ۋە ئۆت نەيچىسى راکىغا گىرېتار قىلىدۇ.

بەزى كىشىلەر غاڭزىنى ئاغزىدىن چۈشۈرگىسى كەلمەيدۇ، غاڭزا كالىپۇكنى غىدىقلاۋىرىدىغان بولسا، كالىپۇك راکى پەيدا بولىدۇ. ئېغىزدا سۇنۇق چىش، چىش كۆتىگى ياكى چىرىگەن چىش بولۇپ، بۇ نەرسىلەر تىلنى غىدىقلاۋىرىدىغان بولسا، ئاسانلا تىل راکى پەيدا قىلىدۇ. چاقا ئىزى (تاتۇق) نى قول بىلەن تاتىلاۋەرگەندە ياكى ئۇنى ئۇۋىلاۋەرگەندە، چاقا ئىزى راکقا ئايلىنىپ كېتىدۇ.

كۆپلىگەن مىدىتسىنا ئالىملىرى بەزى ۋىرۇسلارنىڭ سۈت بېزى راکى، قان راکى ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش ئۆسۈملەرنى كەلتۈرۈپ چىقىرىشى ئېھتىمالغا ناھايىتى يېقىن بولسا كېرەك دەپ گۇمان قىلىشماقتا.

يۇقۇرىدا ئىيتىلغانلارنىڭ ھەممىسى راكىنىڭ پەيدا بولۇشى-
دىكى ناشقى سەۋەپلەر. يەنە ئىچكى سەۋەپمۇ يەنى بەدەننىڭ
ئىچكى قىسمىدىكى سەۋەپمۇ بار، بۇ تۆۋەندىكى بىرنەچچە
تۈرلۈك ئەھۋالنى ئۆز ئىچىگە ئالىدۇ:

— ئىرسىيەت. بەزى ئائىلە-جەمەتلەردە راك كېسىلىگە
گىرىپتار بولىدىغانلار ئالاھىدە كۆپ بولىدۇ. بولۇپمۇ سۈت بەزى
راكى، ئاشقازان راكى، ئۈچەي راكى، جىگەر راكى، قىزىل
ئۆڭگەچ راكى، ئاق قان كېسىلى قاتارلىق كېسەللىكلەردە ئائى-
لە-جەمەت مۇناسىۋىتى ناھايىتى روشەن بولىدۇ.

— ئۇرۇقداشلىقمۇ راكىنىڭ پەيدا بولۇشىدىكى ئىچكى
سەۋەپلەرنىڭ بىرى. شەرقىي جەنۇبىي ئاسىيادا، جىگەر راكىغا
گىرىپتار بولۇش نىسبىتى ياۋروپا ۋە ئامېرىكا دۆلەتلىرىدىكىگە
قارىغاندا يۇقۇرى بولىدۇ. گۇاڭدۇڭلىقلاردا بۇرۇن-يۇتقۇنچاق
راكىنىڭ پەيدا بولۇش نىسبىتى باشقا رايونلاردىكىگە قارىغاندا
خېلىلا كۆپ بولىدۇ. مانا بۇلارنىڭ ھەننىۋاسى روشەن
مىسالدۇر.

— راك كېسىلىنىڭ پەيدا بولۇشى ياش-قۇرام بىلەنمۇ،
جىنس بىلەنمۇ مۇناسىۋەتلىك بولىدۇ. ئاياللارنىڭ سۈت بەزى
راكىغا گىرىپتار بولۇشى ئەرلەرگە قارىغاندا يۈز ھەسسە كۆپ
بولىدۇ، بۇنىڭدىن قالسا، ئاياللار يەنە قالغان بەزى راكى، ئۆت
خالىتىسى راكى ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش كېسەللەرگە ئاسان گىرىپ-
تار بولىدۇ؛ ئۇنىڭ ئەكسىچە، ئەرلەر ئاشقازان راكى، چوڭ

ئۈچەي راكى، جىگەر راكى ۋە ئۆپكە راكى قاتارلىق كىسەللەرگە ئاسان گىرپىتار بولىدۇ. كىچىك بالىلاردىن كۆز ۋە بۆرەككە چىقىدىغان يامان سۈپەتلىك ئۆسمىگە گىرپىنار بولىدىغانلار كۆپ بولىدۇ؛ باشلار ساركوما، مەسىلەن، "سۆڭەك ھاسىل بولۇش ساركومىسى" (بۇمۇ يامان سۈپەتلىك ئۆسمىنىڭ بىر خىلى) غا ئاسان گىرپىتار بولىدۇ. ياشانغانلاردىن راكقا گىرپىتار بولىدىغانلار ئۇششاق بالىلار ۋە ياشلارغا قارىغاندا، كۆپ بولىدۇ.

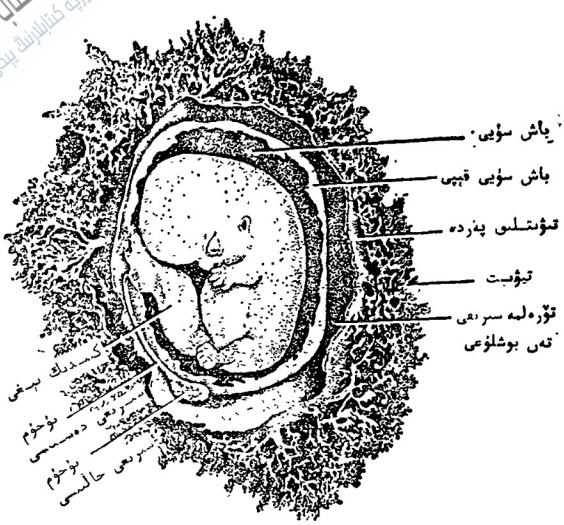
— بىر كىشىنىڭ ئۆسمىگە قارشى كۈچىنىڭ ناھايىتى تۆۋەن بولۇشى (يەنى ئىممۇنىت كۈچىنىڭ تۆۋەن بولۇشى)، تەبىئىكى مۇھىم ئىچكى سەۋەپلەرنىڭ بىرى بولۇپ سانىلىدۇ. قىسقىسى، ئۆسمىنىڭ يۈز بېرىشى ھەر خىل سەۋەپلەرنىڭ تۈپەيلىدىن بولۇشى مۇمكىن. پەقەت تاشقى سەۋەپلا بولۇپ، ئىچكى سەۋەپ بولمىسا، ئۆسمىمۇ ئۆسۈپ چىقالمايدۇ؛ ئۇنىڭ ئەكسىچە ئىچكى سەۋەپلا بولۇپ، تاشقى سەۋەپ بولمىسا، بۇنىڭدىمۇ ئۆسمە ئۆسۈپ چىقالمايدۇ. دىمەك راکنىڭ ئالدىنى ئېلىش ئۈچۈن، كۆپ تەرەپلەردىن دىققەت قىلىشقا توغرا كېلىدۇ.

ئىممۇنىت كېسىلى ئادەم ساغلام ھايات كۆچۈرۈشتە پۈتۈن-لەي بەدىنىنىڭ قارشىلىق كۈچىگە تايىنىدۇ. ئادەم بەدىنىگە پايدىلىق بولمىغانلىكى نەرسىلەر، مەيلى سىرتتىن سۇقۇنۇپ كىرگەن بولسۇن، ياكى بەدىنىنىڭ ئىچىدە ئۆزى پەيدا بولۇپ

فالغان بولسۇن، جەزمەن بىر ئامال قىلىپ چىقىرىپ تاشلىنىشى لارىم. بەدەنىڭ بۇنداق نەرسىنى چىقىرىۋېتىشى ئىقتىدارى "ئىممۇنت كۈچى" دەپ ئاتىلىدۇ.

كونكىرتراق قىلىپ ئېيتقاندا، بىزنىڭ پۈتۈن بەدىنىمىزنىڭ ھەممە يېرىدە قاراۋۇل-پوسلار بار، چارلىغۇچىلار ۋە ئەسكەرلەر بار، يەنە خىمىيىلىك قوراللار بار، شۇڭا، ئادەتتىكى دۈشمەنلەر ئاسانلىقچە بېسىپ كېرەلمەيدۇ. بويىسىمىزنىڭ ئىككى تەرىپىدە بىردىن يۇمۇلاق تۈگۈر-چەك بار. بۇ تۈگۈرچەكلەر پۈتۈن بەدىنىمىزگە تارالغان قاراۋۇل چازىلىرىنىڭ بىرى — لىمفا تۈگۈندۇر. بويىمىزدىكى لىمفا تۈگۈنى ئېغىز ۋە بۇرۇندىن كىرگەن باكتېرىيىلەرنى توسىۋالىدىغان تۈگۈندۇر. بۇنىڭدىن تاشقىرى، قولتۇق، يوتا ۋە ئۈچىيىمىزنىڭ تۆت ئەتراپىمۇ لىمفا تۈگۈنلىرى تارالغان. بەزىدە، پۈتمىز ھۆللىشىپ شەلۋەرەپ قالغاندا، يوتىمىزدا ھەم قانتىق، ھەم ئاغرىيدىغان كىچىك مۈنەك پەيدا بولۇپ قالىدۇ. مانا بۇ لىمفا تۈگۈنىگىنىڭ سىرتتىن تاجاۋۇز قىلىپ كىرگەن باكتېرىيىنى توسۇپ تۇرغانلىغىدۇر. لىمفا تۈگۈنىنىڭ ئەتراپىدا يەنە گىرەلىشىپ كەتكەن لىمفا نەيچىلىرى بولۇپ، ئۇ پۈتۈن بەدەنگە زىچ تارالغان. مەيلى نەدىن كىرگەن مىكروپ ۋە باشقا زىيانلىق نەرسە بولسۇن، ھىچقايسىسى ئۇنىڭ "قانۇن تورى"دىن قېچىپ قۇتۇلالمايدۇ.

لىمفا تۈگۈنى ۋە لىمفا نەيچىسىنى ھىساپقا ئالمىغاندا،



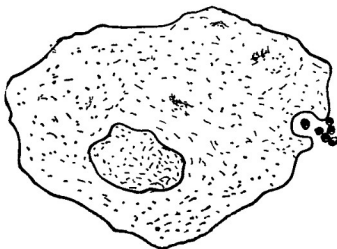
8-رەسىم تۆرەلمە ۋە ئۇنىڭ سىرتىدىكى بالا ھەمىيى

ئادەمنىڭ مۇھىم تارماقلىرىدا، مەسىلەن، مىڭە، بالياتقۇ قاتار-
 لىق مۇشۇ جايلاردا زىيانلىق ماددىلارنىڭ كىرىۋېلىشىغا يول
 قويمايدىغان "دەرپەردىلەر" بار. بۇ دەرپەردىلەر ۋە زىپىسىنى
 قاتتىق ئىجرا قىلىپ، مىڭە ياكى بالياتقۇغا زىيانلىق بولغان
 ھەرقانداق نەرسىلەرگە ئىمكانىيەتنىڭ بېرىچە يول بەرمەيدۇ.
 پۈتۈن بەدىنىمىزدىكى تېرىلەرمۇ پۇختا دەرپەردە بولۇپ ھىساپ-
 لىنىدۇ، ئۇ خۇددى ساۋۇتقا ئوخشاش، تاشقى دۇنيادىكى

مىكروپ قاتارلىق زىيانلىق ماددىلارنىڭ تاجاۋۇز قىلىپ كىرىش يولىنى توساپ تۇرىدۇ (8-رەسىمگە قاراڭ).

ئادەمنىڭ قېنىدا نۇرغۇن "چارلىغۇچى ئەسكەرلەر" — ئاق ھۈجەيرىلەر بولىدۇ. ئادەتتە، ئۇلار قان بىلەن بىللە پۈتۈن بەدەندە ئايلىنىپ يۈرىدۇ، بىرەر خەۋەرنى ئاڭلىسا دەرھال مەسىلە چىققان ئورۇنغا توپلىنىدۇ. بۇ كىچىككىنە ئەسكەرلەر يەنە تېخى ئۆمىلەپ ماڭىدىغان قابىلىيەتكە ئىگە بولغانلىغى ئۈچۈن، مىكروپلارنىڭ ئەتراپلىرىغا ئۆمىلەپ كېلىپ، ئۇلارنى كاپلا تۇتۇپ يۇتۇۋالىدۇ. ناۋادا مىكروپنىڭ زەھىرى كۈچلۈك كەپقالسا، ئاق ھۈجەيرىلەر ئېسىلىپ ئۆلۈپ قالىدۇ. بەزىدە، جاراھەتتە يىرىك بولسا، ئۇ يىرىك دەل ئۆلگەن ئاق ھۈجەي-

رىلەرنىڭ جەسىدى بىلەن چىرىگەن ماددىلارنىڭ ئارىلاشمىسى بولۇپ ھىساپلىنىدۇ. بۇنىڭدىن تاشقىرى، جىگەر ۋە تالدىن ئىبارەت بۇنداق ئىچكى ئەزالار ئىچىدە يەنە كۆپلىگەن "يۇتقۇچى ھۈجەيرىلەر" توپلانغان بولىدۇ، ئۇلار زەھەرلىك نەرسىلەرنى



9-رەسىم يۇتقۇچى ھۈجەيرىنىڭ كىچىك بىردۆۋە مىكروپنى يۇتۇپ تۇرۇشى

بىر-بىرلەپ يۇتۇپ تۇرىدۇ (9-رەسىمگە قاراڭ).

ئادەم بەدىنىگە ھۇجۇم قىلىپ كىرگەن "دۈشمەن" گەرەبە بېرىش ئۈچۈن، ئادەم بەدىنىدە يەنە ئىككى خىل كۈچلۈك خىمىيە قورال بولىدۇ. ئۇنىڭ بىر خىلى ئادەتتىكى مىكروپ ئۆلتۈرگۈچى ماددىدۇر؛ يەنە بىر خىلى ئالاھىدە خىمىيەلىك تالاپە يەتكۈزگۈچى ماددىدۇر. كېيىنكى بىر خىلى ھەممىدىن مۇھىم بولۇپ، مىدىتسىنا ئالىملىرى ئۇنىڭغا "ئانتىبىيە" (قارشى تەنچە) دىگەن نامنى بەرگەن. مەيلى مىكروپ، ۋىرۇس، پارا-زىت قۇرۇت بولسۇن ياكى ئۆسمە بولسۇن، ئۇلار بەدەن ئىچىدە پەيدا بولغان ھامانلا، لىمفا ھۈجەيرىسى بۇ تاجاۋۇزچىلارنىڭ ھەر خىل خۇسۇسىيىتىگە قاراپ، مەخسۇس ئۇلارغا تاقابىل تۇرىدۇ. دىغان خىمىيەلىك ماددا — ئانتىبىيەنى ئىشلەپچىقىرىدۇ. مەسىلەن، ئادەمنىڭ شامال تېگىپ زۇكام بولۇشى ئەمىلىيەتتە بۇرۇن قىسمىدا پارازىتلىق بىلەن ياشاۋاتقان بىر قىسىم باكتېرىيە (مەسىلەن زەنجىرىسىمان شارچە باكتېرىيە، ئۈزۈمسىمان شارچە باكتېرىيە قاتارلىق)لەرنىڭ سىرتتىن تاجاۋۇز قىلىپ كىرگەن بىرنەچچە خىل ۋىرۇس (مەسىلەن بۇرۇن ۋىرۇسى ۋە تاجىسىدە مان ۋىرۇس) بىلەن بىرلىشىپ ھۇجۇم قىلغانلىغىنىڭ نەتىجىسى. بۇنداق چاغدا، لىمفا ھۈجەيرىسى ناچاۋۇز قىلىپ كىرگەن مىكروپ ۋە ۋىرۇسلارغا تاقابىل تۇرۇش يۈزىسىدىن ئوچىشاش بولمىغان بىرنەچچە خىل ئانتىبىيەنى ئىشلەپچىقىرىپ، مەخسۇس ئۇلارنى ئۆلتۈرىدۇ. ئاغرىق ساقايغاندىن كېيىن، فاندېكى بۇنداق ئانتىبىيە ۋاقتىنچە ساقلىنىپ قالىدۇ، شۇڭا زۇكام سەل-

لىمازا ساقىيىپ كەتكەندىن كېيىن، يەنە شامال تېگىپ زۇكام بولىدىغان ئەھۋال كۆپ بولمايدۇ. ئەگەر بۇ چاغدا قىزىل ۋىرۇسى ئۈشتۈمۈت يەنە بەدەنگە ھۇجۇم قىلىپ كىرىدىغان بولسا، زۇكام ۋىرۇسىنى ئۆلتۈرىدىغان ئانتىتېلا قىزىل ۋىرۇسىغا تاقابىل تۇرالماي قالىدۇ. دە، لىمفا ھۈجەيرىسىنىڭ يېڭىۋاشتىن قىزىل ۋىرۇسىنى ئۆلتۈرىدىغان ئانتىتېلانى ئىشلەپچىقىرىشىغا توغرا كېلىدۇ، مانا شۇندىلا ئاندىن قىزىل كېسىلنى تىزگىنلەپ قالغىلى بولىدۇ. يامان سۈپەتلىك ئۆسمە پەيدا بولغاندىن كېيىنمۇ لىمفا ھۈجەيرىسى ئۇنى قورشىۋېلىپ، مەخسۇس ئۇنىڭغا تاقابىل تۇرىدۇ. دىغان ئانتىتېلانى ئىشلەپچىقىرىدۇ، ئاز ساندىكى راکنىڭ ئۆزۈلۈ-گىدىن يوقاپ كېتىشىمۇ ئانتىتېلانىڭ كۈچلۈك كەلگەنلىگىدىن بولىدۇ.

ئادەم بەدىنىدە ئانتىتېلانىڭ بولۇشى — بۇ، ئىممۇنت كۈچىنىڭ ئەڭ مۇھىم قورالى بولۇپ سانىلىدۇ. ناۋادا، ئادەمنىڭ ئىممۇنت ئورگانىزىمىدىن مەسىلە چىقىدۇ. غان بولسا، ئۇ ھالدا ئالاھىدە بىر خىل كېسەللىك — ئىممۇنت كېسىلى پەيدا بولىدۇ.

ئىممۇنت كېسىلى ئىككى خىل بولىدۇ. بىر خىلى ئۆزىدىكى ئىممۇنت كېسىلى، يەنە بىر خىلى ئىممۇنت كەملىك كېسىلى. ئۆزىدىكى ئىممۇنت كېسىلى دىگەن نىمە؟

ئادەم بەدىنى ئۆزىدىكى ئاجىزلاپ كەتكەن ۋە ئەسقاتماي-دىغان ھۈجەيرىلەرنى چىقىرىپ تاشلاش ئۈچۈن، كۆپىنچە

ئۆزىنىڭ ئىممۇنت كۈچىنى ئىشقا سالسۇن. ئەسلىدە، بۇنداق كۈچ ئانچە كۈچلۈك بولمايدۇ، پەقەت چىقىرىپ تاشلاش تازىلاش رولىنى ئۆتىيەلەيدۇ. ئەگەر بۇنداق كۈچ ئۈستۈمۈتلەر كۈچىيىپ كېتىدىغان بولسا، ئۇ ھالدا، ئۆزىنىڭ ئوبدان نەرسە-لىرىنىمۇ ۋەيران قىلىپ قويدۇ، شۇنىڭ بىلەن ئۆزىگە ئۆرى زىيان سېلىپ قويدۇ. مەسىلەن، ياشلار ئاسان گىرىپتار بولىدىغان "يارىسمان بوغماق ئۈچەي ياللۇغى" چوڭ ئۈچەينىڭ ئۈچەي نەيچىسى ئىچىدە بولىدىغان بولسا، ئۇششاق-ئۇششاق يارىلار پەيدا بولۇپ قالىدۇ. كېسەل دائىم شاتىراقلاپلا تۇرىدۇ، چوڭ تەرتىدىن يىرىك ۋە قان كېلىدۇ، كىلىنكىلى ئالامىتى تولغاقتىكىگە ئوخشىشىپ كېتىدۇ، لېكىن ئۇ ئۇزۇنغىچە ساقايمايدۇ. بۇنداق كېسەل ئۆزىدىكى ئىممۇنتىنىڭ نەتىجىسىدىن بولىدۇ. نورمال يوغان ئۈچەيدە كۆپلىگەن باكتېرىيەلەر بولىدۇ. ئالاھىدە بىر خىل چوڭ ئۈچەي تاياقچە باكتېرىيىسى (ۋاكالىت نومۇرى 014 بولغان چوڭ ئۈچەي تاياقچە باكتېرىيىسى) ئاردا-لىشىپ كىرىپ كېتىدىغان بولسا، بۇنداق باكتېرىيىگە قارشى تۇرۇش ئۈچۈن، بەدەن دەرھال ئانتىبىيوتىكلارنى ئىشلەپچىقىرىدۇ. ئىش ئوڭغا تارتماي بۇنداق ئانتىبىيوتىكلار چوڭ ئۈچەيگە تەسىر كۆرسىتىپ قالسا، چوڭ ئۈچەي زەخمىلىنىپ يارا پەيدا بولىدۇ. بەدەندە مۇشۇنداق "ئۇقۇشۇلماسلىق" تىن كېلىپ چىقىدىغان كېسەللەر ئاز دىگەندىمۇ نەچچە ئون خىلغا يېتىدۇ.

ئۇنداق بولسا، ئىممۇنت كەملىك كېسىلى دىگەن نېمە؟

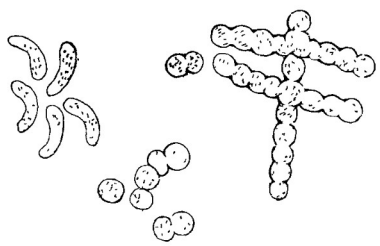
ئادەمنىڭ ئىممۇنت كۈچى بۇنداق كېسەللەرگە نىسبەتەن بەك ئاجىز بولىدۇ، ھەتتا يوق بولىدۇ. بۇنداق كېسەللەرنىڭ ئاز ساندىكىسى ئىرسىيەتتىن پەيدا بولىدۇ، كۆپ ساندىكىسى كېسەلمەننىڭ كېسەلگە گىرىپتار بولۇپ، ئۇزۇنغىچە ساقىيالمىغان. لىغى ياكى كېسىلى تولىمۇ ئېغىر بولۇپ، بەدىنى بەرداشلىق بېرەلمەي تولىمۇ ئاجىزلىشىپ كەتكەنلىكى سەۋىيىدىن بولىدۇ. ئىممۇنت كەملىك كېسىلگە گىرىپتار بولغان كىشى باكتېرىيىلەر- نىڭ تاجاۋۇزىغا ئاسان ئۇچرايدۇ، دائىم بىرەر قېتىملىق تارقى- لمۇچان زۇكام ياكى ئۇششاق- چۈششەك ئۆپكە ياللۇغى ئۇلارنىڭ ھاياتىغا خەۋپ يەتكۈزىدۇ. قېرى- ئاجىزلاردىمۇ بۇنداق ئەھۋال كۆرۈلۈپ تۇرىدۇ. شۇڭا، ئۇزۇن كېسەل بولغان، ئېغىر كېسەل بولغان ياكى قېرى ئادەملەردىن ئوبدان خەۋەر ئېلىپ تۇرۇش ئىنتايىن مۇھىم ئىش.

يۇقۇلمىنىش كېسەلى بۇنداق دېسەك، سىز ئىشەنمەسلىكىڭىز مۇمكىن: بىر ساغلام ئادەمنىڭ بەدىنى قارىماققا ناھايىتى پاكىز كۆرۈنىدۇ، لېكىن ئۇنىڭ تېرىسىنى تەكشۈرۈپ باقىدىغان بول- سىڭىز، ئۇنىڭ تېرىسىدە ھىچبولمىغاندا 5 خىل مىكروپىنىڭ "ماكانلىشىپ" كەتكەنلىكىنى كۆرىسىز؛ بۇرۇن بوشلۇغىدا ئاز دېگەندە 7 خىل مىكروپ بار؛ ئېغىز بوشلۇغىدىمۇ 7 خىل مىك- روپ بار؛ گەرچە چوڭ ئۈچەي ئىچىدە مىكروپىنىڭ تۈرى كۆپ بولمىسىمۇ، لېكىن، چوڭ ئۈچەي تاياقچە باكتېرىيىسىنى ئاساس قىلغاندا، ئۇنىڭ سانى ئادەمنى چۆچۈتىدۇ، تەخمىنەن 1 گىرام

ئېغىرلىقتىكى گەندىدە مۇشۇنداق باكتېرىيىدىن يۈز مىليىلات
 باكتېرىيە بار (10-رەسىمگە قاراڭ)!

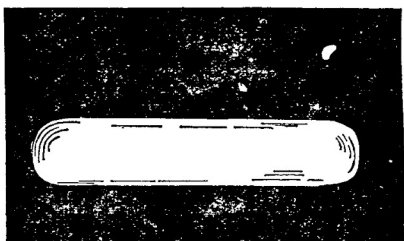
بۇنداق باكتېرىيەلەر ئادەمنىڭ تېنى ساغلام تۇرغان چاغدا،
 حم ياتىدۇ. ئادەمنىڭ قارشىلىق كۈچى ئاجىزلاشقان ياكى ئادەم
 بەدىنىنىڭ مەلۇم بىر يېرىدە زىدە پەيدا بولغان ھامانلا، ئۇلار
 پۇرسەتتىن پايدىلىنىپ ھۇجۇم قىلىدۇ. شۇنىڭ بىلەن ياللۇق
 ۋە يارا پەيدا بولىدۇ، بۇنداق ياللۇقلىنىش ۋە يارىلىنىشنىڭ
 ئۆزى يۇقۇملىنىش كېسىلى بولۇپ ھىساپلىنىدۇ.

دېققەتسىزلىكتىن تېرىمىز زىدە بولۇپ قالسا ھەم شۇنىڭ
 بىلەن يۇقۇملىنىپ قالىدىغان بولسا، بۇنىڭ كارايىتى چاغلىق.
 ناۋادا كېسەل مىكروبو ئادەم بەدىنىنىڭ مۇھىم تارماقلىرىغا،
 مەسىلەن، مىڭە، ئۆپكە، جىگەر، ئاشقازان ۋە ئۈچەيگە ئوخشاش
 مۇشۇنداق تارماقلىرىغا كىرىپ كېتىدىغان بولسا، كۆپىنچە
 ئەھۋالدا ئادەم قاتتىق كېسەل بولىدۇ. كۆپلىگەن يۇقۇملىنىش



10-رەسىم ھەر خىل-ھەر ياڭزا باكتېرىيەلەر

بىر بىرىگە ئۆتۈپ، يۇقۇملۇق كېسەلگە ئايلىنىدۇ. بۇنداق كېسەل بىر تارالسا بىر تالاي ئادەمگە يۇقىدىغانلىقى، ئىغىر زىيان يەتكۈزىدىغانلىقى ئۈچۈن، كىشىلەر ئۇنىڭغا دىققەت-ئېتىۋار بىلەن قارايدۇ.

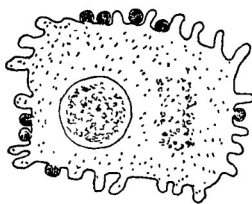


11-رەسىم يۇقۇرى ئوڭدىكىسى چوڭايتىلغاندىن كېيىنكى تارقىلىشچان زۇكام ۋىرۇسى، تۆۋەندىكىسى چوڭايتىلغاندىن كېيىنكى چوڭ ئۈچەي تاياقچە باكتېرىيىسى.

يۇقۇملىنىشنى كەلتۈرۈپ چىقىرىدىغان قانىللاردىن يۇقۇرىدا بايان قىلىنغان باكتېرىيىلەر (توغرا ئاتىلىشى كېسەل مىكروبو) نى ھىساپقا ئالمىغاندا، يەنە ۋىرۇس ۋە باشقا "مىكرو ئورگانىزىملار" مۇ بار. بەزىلەر، ئادەم بەدىنى مىكرو ئورگانىزىم دېگىز-ئوكياننىڭ ئىچىگە قامىلىپ قالغان دەيدۇ، بۇ گەپنىڭ مەلۇم داۋىلىسى بار (11-رەسىمگە قاراڭ).

— ۋىرۇس ئادەمگە زىيان يەتكۈزىدىغان بىر خىل جانلىق نەرسە. ئۇ ناھايىتى كىچىك بولىدۇ، كىچىكلىگىدىن ئادەتتىكى

مىكروسكوپتا كۆرۈنمەيدۇ، ئېلېكترون مىكروسكوپتا نەچچە تۈمەن ھەسسە چوڭايتقاندىلا، ئاندىن ئۇنىڭ ئەسلى قىياپىتىنى كۆرۈۋالغىلى بولىدۇ. ئۇنىڭ ئۆزى كىچىك بولغىنى بىلەن، ئادەمگە زىيان يەتكۈزۈش ئىقتىدارى خېلى بار، ئۇ كېسەل ئادەمنىڭ چوڭ-كىچىك تەرتى، يۆتلى، چۈشكۈرگى، شالا-كۆپۈكلىرى، چىنە-قاچا ۋە چوكىلىرى.... ئارقىلىق ساغلام ئادەملەرگە ئۆتۈپ، ئۇلارنىڭ بەدىنىدىكى ھۈجەيرىلەرنىڭ



12-رەسىم ۋىرۇسنىڭ ئادەم بەدىنىدىكى ھۈجەيرىدە ئۆسۈۋاتقانلىقى

ئىچىگە كىرىۋېلىپ، ئاندىن كېيىن شۇ يەردە ئورۇنلىشىپ يىلتىز تارتىپ ھەم كەينى-كەينىدىن بۆلىنىپ، تۈركۈم-تۈركۈملەپ كۆپىيىدۇ. شۇنىڭ بىلەن بىر ۋاقىتتا يەنە كۆپلەگەن زەھەرلىك خىمىيەۋى ماددىلارنى تارقىتىپ، كىشىلەرنىڭ كېسەل بولۇشىغا سەۋەپچى بولىدۇ (12-رەسىمگە قاراڭ).

كېسەل يۇققان 10 كىشىنىڭ تەخمىنەن سەككىزى تۈرلۈك ۋىرۇسنىڭ كېسەل يۇقۇنۇشى بىلەن كېسەلگە گىرىپتار بولغان بولىدۇ، مانا بۇنىڭدىن ۋىرۇسنىڭ يامانلىغىنى كۆرۈۋالغىلى بولىدۇ. ۋىرۇس ئارقىلىق يۇقىدىغان ئەڭ ئادەتتىكى كېسەل زۇكامدۇر، بۇنىڭدىن باشقا يەنە نارقىلىشچان زۇكام، جىگەر

ياللۇغى، چوڭ مىڭە باللۇغى ۋە قىزىلغا ئوخشاش كېسەللەرمۇ بار. كونا جەمىيەتتە، كىشىلەرنىڭ جىنىغا زامىن بولغان ۋە ئۇلارنى ئازاپلىغان چىچەك كېسىلىمۇ چىچەك ۋىرۇسىنىڭ كاساپىتىدىن بولاتتى، ھازىر ئۇ تىزگىنلەندى.



— ئادەمگە زىيان سالىدىغان

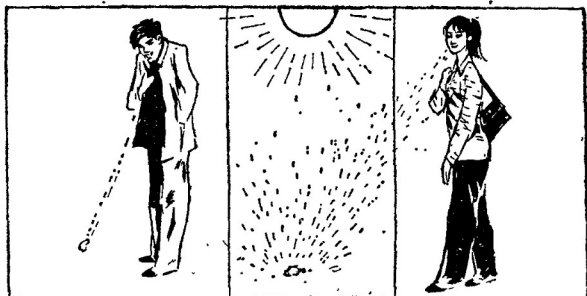
ۋىرۇستىن ئىبارەت بۇ نەرسىدىن باشقا، كېسەل مىكروپى دىگەن نەرسە بار. كېسەل مىكروپىنىڭ جۇغى ۋىرۇسىنىڭكىدىن چوڭ بولسىمۇ ئۇنى ئاددى كۆز بىلەن كۆرگىلى بولمايدۇ. ئۇ ئادەم بەدىنىگە ئۆسۈپ كىرىشى بىلەنلا خىمىيىلىك ماددىلارنى قويۇپ بېرىدۇ. ئۇنىڭ بىر خىلى مەخسۇس ئادەم بەدىنىنى بۇزىدىغان "فېرمېنت" دۇر؛ يەنە بىر خىلى بولسا زەھەر

(توكسىن) بولۇپ، ئۇ ئادەمنى زەھەر- لەيدۇ ۋە زىيانغا ئۇچرىتىدۇ. كېسەل مىكروپىنىڭ ياشاش ئىقتىدارى ۋىرۇسىنىڭكىدىن كۈچلۈك بولغانلىقى ئۈچۈن، ياشاش شارائىتى بار بەرسىلا، ئۇ تاكى بىر كۈنى ئادەم بەدىنىگە كىرىۋالغىچە ياشاپ نۇرۇۋېرىدۇ، ئادەم بەدىنىنىڭ قارشىلىق

كۈچى ئۇنىڭغا تەڭ كېلەلمىگەندىلا، ئاندىن ئۇ پاراكەندىچىلىك
سالىدۇ، بەدەنگە زىيان يەتكۈزىدۇ. مەسىلەن، "ئالتۇن رەڭلىك
ئۈزۈمسىمان شارچە باكتېرىيە" دىگەن بۇ نەرسە ئېھتىمال
ئادەمنىڭ قولى ياكى تېرىسىنىڭ ئۈستىدە بولۇشى مۈمكىن،
ئەگەر ئېھتىياتسىزلىقتىن تېرە بىر نەرسىگە تېگىپ سويۇلۇپ
كەتسلا، ئۇ شۇ ھامان سويۇلغان جايىنى شەلۋەرتىپ ۋە يىرىڭ-
لىتىپ قويدۇ.

كېسەل مىكروبنىڭ ئادەمگە بولغان ھەممىدىن زور زىيان-
كەشلىكى ئادەمنى يۇقۇملۇق كېسەلگە گىرىپتار قىلىش.

ئالايلىق، ئۆپكە سىلى كېسىلىگە گىرىپتار بولغان كىشىنىڭ
كېسىلى سەل ئېغىرلاشقاندا، ئۆپكەسى چىرىپ بىر كىچىك
تۆشۈك پەيدا بولۇشى مۈمكىن (13-رەسىمگە قاراڭ). كېسەل-
نىڭ تۈكرۈگىدىمۇ كۆپىنچە بىرمۇنچە "سىل كېسىلى مىكروبنى"
بولدۇ. بۇ سىل كېسىلى مىكروبلرى بەلغەم بىلەن يەرگە
تۈكۈرۈپ تاشلانسىمۇ، شۇنىڭدەك تۈكرۈك-بەلغەم قۇرۇپ
كەتسىمۇ ئەۋەلقدەكلا ياشاۋېرىدۇ. ئەگەر بۇلار چاڭ-توزاڭلار
بىلەن بىللە ساغلام ئادەمنىڭ ئۆپكەسىگە كىرىدىغان بولسا،
يەنە كېلىپ شۇ ئادەمنىڭ قارشىلىق كۈچى تولىمۇ ناچار بول-
دىغان بولسا، ئۇ شۇ كىشىنىڭ ئۆپكەسىنىڭ ئىچىدە تۇرۇپ
قىلىدىغان ئەسكىلىگىنىڭ ھەممىسىنى قىلىشقا باشلايدۇ، ئۆپكە
سىلى مانا مۇشۇنداق يوللار بىلەن نارقىلىۋېرىدۇ (14-رەسىمگە
قاراڭ).



14-رەسىم بەلغەم ئۆپكە سىلىنى مانا مۇشۇنداق تارقىتىدۇ

كېسەل مىكروبى يەنە تولغاق، ئۈچەي كېزىكى، بوغما، جۇزام، چۇما، خولپرا قاتارلىق كېسەللەرنى تارقىتىدۇ. كېسەل مىكروبى ئادەمنىڭ مۇھىم ئەزالىرىنىڭ ھەممىسىگە دىگۈدەك ئۇسۇپ كىرىدۇ، ھەتتا ئاياللارنىڭ قوسغىدىكى بالىلارنىمۇ ئالا قويمايدۇ، شۇڭا بۇ ھەقىقەتەنمۇ ۋەھشى نەرسە!

”سوزۇلما خاراكتىرلىق كانايچە ياللۇغى“ يەنى ئادەتتە كاناي ياللۇغى دەپ ئاتىلىدىغان، دائىم ئۇچرايدىغان بىر خىل كېسەللىك بار. كۈز ۋە قىش يېتىپ كېلىپ ھاۋا سوۋۇشى بىلەنلا يۈزلىنىدىغان ۋە كۆپ تۈكۈرىدىغان ئادەملەر كۆپىيىشكە باشلايدۇ. يۆتىلىۋېرىپ، ئۇزۇنغىچە ساقىيالمىسا، ئۇنداق كېسەل سوزۇلما خاراكتىرلىق كېسەلگە ئايلىنىپ قالىدۇ. ئاندىن كېيىن، كېسەلنىڭ ئىغىرلىشى بىلەن زىققا پەيدا بولۇشى مۇمكىن. كۈنلەرنىڭ ئۆتۈشى بىلەن، ئۆپكەدە كىچىك پۈۋەكچىلەر پەيدا بولۇشى،

قاتتىق يۆتەلگەندە تىترەپ يىرتىلىش سەۋىۋىسىدىن بىر قانچە
 ئۇششاق ئۆپكە پۈۋەكچىلىرى تۇتىشىپ چوڭ ئۆپكە پۈۋەكچىلىرى
 ھاسىل بولۇشى، چوڭ ئۆپكە پۈۋەكچىلىرى كۆپىيىپ ئۆپكە ئىش-
 شىغى پەيدا بولۇشى مۇمكىن. ئۆپكە يەل ئىششىغىغا گىرېتار
 بولغان كىشىنىڭ سۈمۈرگەن ھاۋاسى ئۆپكەگە كىرسىمۇ، لېكىن
 چوڭ ئۆپكە پۈۋەكچىسىنىڭ ئەۋرىشىملىكى يېتەرسىز بولۇشى
 سەۋىۋىسىدىن ئۆپكە پۈۋەكچىلىرى يەلنى ياندۇرالمىي قالىدۇ،
 كېرەكسىز ھاۋا — كاربون (IV) ئوكسىدى سىرتقا چىقالماي
 قالىدۇ. ئۆپكە يەل ئىششىغى فانچە ئېغىرلاشسا، ئۆپكە ئىچىدىن
 نەپەس ئارقىلىق سىرتقا چىقالمىغان كېرەكسىز ھاۋا شۇنچە كۆپ
 يىغىلىپ قالىدۇ. كۆپلىگەن كاربون (IV) ئوكسىدى يەنە يېكە-
 ۋاشتىن فان ئىچىگە كىرىشكە مەجبۇر بولىدۇ. يەككىلىرىدە
 ئوكسىگېن كام بولىدۇ، ئېغىرلىرىدا ئادەم كاربون (IV) ئوكسىدى
 بىلەن زەھەرلىنىپ قالىدۇ.

ئوكسىگېن ئۇزۇنغىچە كەم بولىدىغان بولسا، ھەممىدىن
 بۇرۇن يۈرەك چىداشلىق بېرەلمەيدۇ، ئۇنىڭ ئۈستىگە ئۆپكەگە
 كىرگەن فاننىڭ قارشىلىق كۈچى ئۆرلەپ كېتىپ، يۈرەكنىڭ
 يۈكىنى ئېغىرلاشۇرۇپتۇ. دە، يۈرەك ئاسانلا ئاجىزلاپ
 كېتىدۇ. شۇنىڭ بىلەن بىر ۋاقىتتا، باۋادا فاندا كاربون (IV)
 ئوكسىدى بولمۇ كۆپ يىغىلىپ قالىدىغان بولسا، مىكمۇ زەھەر-
 لىنىپ قالىدۇ. دېمەك، ئادەم كالىسى ئېلىشىپ دەلدۈش بولۇپ
 قالىدۇ. سوزۇلما خاراكتىرلىق كاناي ياللۇغى ئۆپكە كېسىلى

تۈپەيلىدى بولىدىغان يۈرەك كېسىلى ۋە ئۆپكە خاراكتىرلىق مىگە كېسىلگە ئايلىنىپ كېتىدىغان بولسا، بۇنىڭ ھاياتقا خەۋپ يەتكۈزىدىغان ئېغىر كېسەل بولۇپ قېلىشى تەبىئى.

تاماكى چېكىش سوزۇلما خاراكتىرلىق كاناي ياللۇغنىڭ پەيدا بولۇشىدىكى مۇھىم سەۋەپتۇر. سىز تاماكى چەككەندە ئىس - تۈتەكلەر ئېغىزدىن پۇرقۇلۇپ چىقىپ كېتىدۇ، ھېچنەرسە قالمايدۇ دەپ قارىماڭ. ئەمىلىيەتتە ئىس - تۈتەكنىڭ تەركىبىدىكى يۈز مىليونلىغان ئۇششاق مىكرو دانىچىلارنىڭ ھەممىسى زەھەرلىك نەرسىلەردۇر. ئۇلار كانايدىكى شىلمىش قەردىنى قېلىنلاشتۇرۇپ ۋە يىرىكلەشتۈرۈپ قويدۇ، ھەتتا كانايچىنى قاتتىق قورۇپمۇ قويدۇ. دوختۇرلار تەكشۈرۈش ئارقىلىق شۇنى بايقىۋالدىكى، سوزۇلما خاراكتىرلىق كاناي ياللۇغى ياش - قورام ۋە تاماكى چېكىش بىلەن زىچ مۇناسىۋەتلىك: قانچىكى ياش، كۈندە چېكىدەدىغان تاماكىسىنىڭ مىقدارى قانچىكى كۆپ بولغان كىشىلەردە بۇنداق كېسەلنىڭ پەيدا بولۇش نىسبىتى شۇنچە كۆپ ۋە شۇنچە ئېغىر بولىدۇ. بۇنىڭدىن شۇنى مۇقىملاشتۇرۇشقا بولىدۇ - كى، تاماكى چېكىش كاناي ياللۇغى كېسىلگە گىرىپتار قىلىدىغان بالايى - ئاپەت.

بۇنىڭدىن قالسا، سوزۇلما خاراكتىرلىق كاناي ياللۇغىنىڭ پەيدا بولۇشى يەنە ۋىروس ياكى مىكروپىنىڭ تاجاۋۇز قىلىپ كىرىشى بىلەنمۇ مۇناسىۋەتلىك. بۇنداق كېسەل باشلانغاندا ئالدى بىلەن كۆپىنچە زۇكامدىن باشلىنىدۇ، ھالبۇكى زۇكام



يەنە كۆپىنچە ۆرۈستىن پەيدا بولىدۇ. كاناي زۇكامنىڭ مەنبەسى بولغان بۇرۇن ۋە گالغا يېقىن سۈيىنىپ تۇرغان بولىدۇ، ئادەم-نىڭ قارشىلىق كۈچى تۆۋەن بولسا، كېسەللىك ئاسانلا تۆۋەنگە قاراپ يامراپ چوڭ-كىچىك كانايلاغا بالايى ئاپەت كەلتۈرىدۇ. كۆپلىگەن مىكروپلارمۇ ئاجىزلىقتىن پايدىلىنىپ كىرىپ كانايچە-لارغا ھۇجۇم قىلىدۇ، شۇنىڭ بىلەن كاناي يىرىڭلايدۇ ۋە ياللۇغلىنىدۇ. كېسەل ئادەملەر تۈكۈرگەن سېرىق يېرىڭ بەلغەم مىكروپىنىڭ تاجاۋۇز قىلىپ كىرگەنلىگىنىڭ دەلىلى بولۇپ ھىساپلىنىدۇ.

بۇ ئىككى سەۋەپتىن باشقا، كاناي ياللۇغىنىڭ پەيدا بولۇشى يەنە شەخسنىڭ زىيادە سىزىمچانلىغى شۇنىڭدەك ھاۋانىڭ ئۆزگىرىشى بىلەن مۇناسىۋەتلىك بولىدۇ. كاناي ھاۋا ئۆتىدىغان مۇھىم يولىدۇر. ھاۋانىڭ ئارىسىغا چاڭ-توزاڭ، مىكروپ، گۈل چېڭى، خىمىيىلىك گاز، ھەتتا ئىنتايىن ئۇششاق مىكرو پارازىت قۇرۇتلار— چاڭسىمان قۇرۇتلار (Dermatophagoides) ئارىلى-شۇالغان بولىدۇ. بۇنداق نەرسىلەر تېنى ساغلام كىشىلەرنىڭ نەپىسى ئارقىلىق ئۆپكەسىگە كىرىدىغان بولسا، كاناينىڭ ئىچكى قەۋىتىدىكى شىلمىش قەۋىتىنىڭ ئۈستىدىكى تۈكلەر ئۇلارنى يېپىشتۇرۇۋېلىپ قويۇپ بەرمەيدۇ، ئاندىن كېيىن يەنە بىردىنلا سۈپۈرۈشتۈرۈپ كىكىرتەكنىڭ ئاغزىغا ئېلىپ كېلىدۇ، بىرلا يۆتەل بىلەن تەڭ ئۇلار بەلغەم بىلەن بىللە چىقىرىپ تاشلىنىدۇ. بىراق سەزگۈرلىكى تولىمۇ زىيادە بولۇپ كەتكەن ئادەملەر

بۇنداق نەرسىلەرگە دۇچ كېلىشى بىلەنلا يۇقۇردا ئېيتىلغاندەك ياللۇغلىنىپ قالدۇ، نەتىجىدە كانىيىنىڭ ساغلاملىقى زور دەرد-جىدە تەسىرگە ئۇچرايدۇ. ھاۋا ئۇشتۇمتۇت سوۋۇپ كەتكەن، شامال قاتتىق ۋە دەھشەتلىك ئۇرغان چاغلاردا بولسا، كانايىنىڭ مۇداپىئە كۈچى تېزلا ئاجىزلاپ كېتىدۇ. ئۇنىڭ ئۈستىگە تۈرلۈك ئامىللار تۈپەيلىدىن كاناي ياللۇغغا گىرىپتار بولۇشتىن ساقلى-نىشمۇ قىيىن بولىدۇ.

ئوزۇقلۇق كېسىلى ئادەم كۈنىدە تاماق يەيدۇ، تاماق يېيىشتىن مەقسەت يىمەكلىكتىن ئوزۇقلۇق قوبۇل قىلىش. ئادەم بەدىنىگە كېرەكلىك بولىدىغان ئوزۇقلۇق كەم دىگەندىمۇ 6 چوڭ تۈرگە بۆلىنىدۇ:

قەن - شېكەرلەر: ئاساسىي يىمەكلىكنىڭ تەركىبىدە كۆپلىگەن قەن - شېكەرلەر بولىدۇ. قەن - شېكەرنىڭ ئاساسىي پايدىسى ئادەمگە ئىسسىقلىق بېرىش. ئىسسىقلىق خۇددى ماشىنا - ئاپتومو-بىللارغا ئىشلىتىلىدىغان بېنزىننىڭ ئوخشاش بولىدۇ، ئىسسىقلىق بولمىسا، ئادەم بەدەن تېمپېراتۇرىسىنى ساقلاپ قالا مايدۇ، ھەركەتمۇ قىلالمايدۇ.

ئاقسىل: بېلىق، گۆش، تۇخۇم، سۈت تۈرىدىكى يىمەكلىك-لەرنىڭ تەركىبىدە كۆپلىگەن ئاقسىللار بولىدۇ. ئاق ئاشلىق، قارا ئاشلىق ۋە دادۇر - پۇرچاقلاردىمۇ

بولسۇ، بىراق مىقدارى ئانچە كۆپ بولمايدۇ.
ئاقسىل ئادەم بەدىنىگە نىسبەتەن خۇددى قۇرۇلۇش
ماتىرىيالىدەك مۇھىم بولىدۇ، ئۇ بولمىسا، ئۇششاق
بالىلار ئۆسەلمەيدۇ، يارا-جاراھەتلەرنى ساقاي-
تىشمۇ تەس بولىدۇ.

. ياغ: يەنى ماي. ئۇنىڭ ئاساسىي رولىمۇ شېكەرنىڭكىگە ئوخ-
شاش بولۇپ، ئادەمگە ئىسسىقلىق بېرىدۇ، شۇنىڭ
ئۈچۈن ئۇ ئادەم بەدىنىنىڭ "ئېنېرگىيە مەنبەسى"
بولۇپ ھىساپلىنىدۇ.

. تۇزلار: كۈندە ئىستىمال قىلىنىدىغان ئاشتۇزىدىن باشقا،
يەنە يېمەكلىكلەرنىڭ تەركىبىدەمۇ كالتسىي، فوسفور،
يود، ماگنىي، كالىي، مىس، سىنك، كرىمىنىي،
سېلېن تۇزلىرىغا ئوخشاش تۇزلار بولىدۇ، بۇلارنىڭ
مىقدارى ناھايىتى ئاز بولسىمۇ، لېكىن ھەرقايسى-
نىڭ ئۆزىگە خاس رولى بار.

. ۋىتامىنلار: ۋىتامىننىڭ كۆپ تۈرلىرى بار، ئادەم بەدىنىدە
بۇ نەرسىلەر كەم بولسا بولمايدۇ، ئادەم بەدىنى-
دىكى كۆپلىگەن خىمىيىۋى ئۆزگىرىشلەر پۈتۈنلەي
شۇلارنىڭ ياردىمىگە تايىنىدۇ.

. سۇ: بۇ كەم بولسا زادى بولمايدىغان ئۇزۇقلۇقتۇر. ئادەم
بىرنەچچە كۈن تاماق يىمىسىمۇ بولىدۇ، بىراق سۇ
بولمىسا ياشىيالمىدۇ. بىر ئادەم ھايۋاناتلارنى سىناق

قىلىپ كۆرۈش ئۈچۈن، بىر ئىننى قاقاس قۇملۇققا قويۇپ، ئاپتاپقا قاقلاپ، سۇ بەرمىگەن، 24 سائەت بولمايلا بۇ ئىت ئۆلۈپ قالغان؛ ئەگەر ئىتقا ئازراق سۇ بەرگەن بولسا ئىدى، ئىت ئۆمرىنى ئۇزۇنراق داۋاملاشتۇرالىغان بولاتتى. بۇ ھال سۇنىڭ ھاياتقا نەقەدەر مۇھىم ئىكەنلىكىنى چۈشەندۈرۈپ بېرىدۇ! ئوزۇقلۇق ئاز بولۇپ قالسىمۇ بولمايدۇ، بەك كۆپ بولۇپ كەتسىمۇ بولمايدۇ. ئوزۇقلۇق بەك كۆپ بولۇپ كەتسىمۇ، ياكى بەك ئاز بولۇپ كەتسىمۇ كېسەل پەيدا قىلىدۇ، بۇنداق كېسەل ئوزۇقلۇق كېسىلى بولۇپ ھەساپلىنىدۇ.

بىر ئادەم تاماق ئىلغايدىغان ياكى كېسەل بولۇش سەۋەبىدىن ناماقنى ئاز يەيدىغان ۋە ياكى ناماق يىمەلمەيدىغان بولۇپ قالسا، شۇ ئادەمنىڭ بەدىنىدىكى ئوزۇقلۇق يېتىشمەي قالىدۇ. دە، ئوزۇقلۇق كەملىك كېسىلىگە گىرىپتار بولىدۇ. بىراق، سىز خاتىرجەم بولۇڭىز، بىر، ئىككى ۋاق تاماق يىمىگىنىڭىز، ھەتتا ئۇدا بىرنەچچە كۈن كۆپ يىمىگىنىڭىز ئۈچۈن، بۇنداق كېسەلگە گىرىپتار بولۇپ قالمايسىز، پەقەت ئۇزۇن مۇددەت ئوزۇقلۇق كەملىك قىلىدىغان بولسىلا، ئاندىن بۇنداق كېسەل رۇي بېرىدۇ. دائىم ئۇچرايدىغان ئوزۇقلۇق كەملىك كېسىلى مۇنداق بىرنەچچە خىل بولىدۇ:

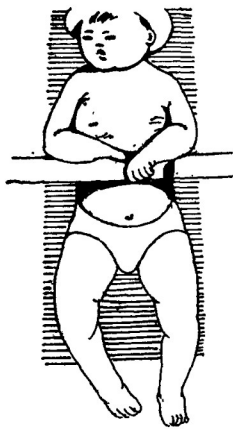
— ئاقسىل بىلەن ئىسسىقلىقنىڭ يېتىشمەسلىكى ئادەمنى ماعدۇرسىر، ئورۇق، قارشىلىق كۈچى ناچار قىلىپ قويىدۇ؛ ئەگەر

ھامىلدار ئايال بولسا، ئۇنىڭ بالىسى ئورۇق-ئېچىك، راۋاج تاپماس، ھەتتا ئەقلى كەم بولۇپ قېلىشى ئېھتىمالغا ئاھايىتى يېغىن. تازا ئۆسۈۋاتقان بالىلاردا بۇنداق ئوزۇقلۇق ماددىلار كەم بولىدىغان بولسا، ئۇنداق بالىلارنىڭ تېنى ئاجىز بولىدۇ، يېتىلىشىگە تەسىر يېتىدۇ، ھەتتا ئاسانلا ئاغرىپ قالىدۇ.

— بەزىلەر زاۋال چۈشۈش بىلەنلا بىر نەرسىنى ئېنىق كۆرەلمەيدۇ، نامازشام قارغۇسى دىگەن مانا شۇ، بۇنداق كېسەل ئاساسەن تەندە ۋىتامىن A نىڭ يېتىشمىگەنلىكىدىن بولىدۇ. ماي بىلەن ھايۋاناتلارنىڭ جىگىرىنىڭ تەركىۋىدە ۋىتامىن A كۆپرەك بولىدۇ، شۇڭا ئۇنى دائىم يەپ تۇرۇش كېرەك.

— چىشىنىڭ تۇۋى قاپ تۇردى. دىغان، زىددىسى ساقايماي تۇرۇۋا. لىدىغان كىشىلەرنىڭ تېنىدە ۋىتامىن C كەم بولۇشى مۇمكىن. ئۇنداق ئادەملەر سەي-كۆكتات ۋە مېۋە-چېۋىلەرنى كۆپ يېيىشى لازىم.

— ئۈستىخان چىڭ ئۆسەلمەي، ئاسانلا خامۇت ئاياق (چېتىنى كېرىپ ماڭىدىغان) بولۇپ قېلىشى (15) - رەسىمگە قاراڭ) بەدەندىكى كالتسىي بىلەن ۋىتامىن D نىڭ تولمۇ ئاز



15- رەسىم خامۇت ئاياق بالا

بولغانلىغىدىن بولۇشى ئېھتىمالغا ناھايىتى يېقىن. كالا سۈتى، قۇرۇتۇلغان شامى (كرېۋىتكا)، سېرىق پۇرچاق، كۈنجۈت قىيامى، خەيدەي (لامنارىيە) تۈرىدىكى يىمەكلىكلەرنىڭ تەركىۋىدە كالتسىي بەك كۆپ بولىدۇ، بۇلارنى دائىم ئانچە-مۇنچە يەپ تۇرۇش زىيانلىق ئەمەس. دائىم كۈنگە قاخلىنىپ، ئۆزىمىزنى ئاپتاپقا سېلىپ تۇرساق، تېرىمىزنىڭ ئۆزىمۇ ۋىتامىن D ھاسىل قىلىپ تۇرىدۇ.

ساپ گۈرۈچ ۋە ئۇندا ۋىتامىن B₁ بولمايدۇ ياكى ئىنتايىن ئاز بولىدۇ. ساپ ئۇن-گۈرۈچنى يەۋەرگەندە، ئادەمنىڭ پۈت-قوللىرى ماغدۇرسىزلىنىپ كېتىدۇ ۋە ئۇيۇشىدىغان بولۇپ قالىدۇ. ئېغىرلاشقاندا، يەنە تېخى يۈرەك ئېغىش، دەم سىقىلىش، تومۇرنىڭ سوقۇشى ئاجىزلىشىشتەك يۈرەك ئاجىزلىشىش ئالامەت-لىرى شۇنىڭدەك ئىششىق ئالامەتلىرى كۆرۈلىدۇ. دوختۇرلار بۇنداق كېسەلنى "بېرى-بېرى كېسىلى" دەپ ئاتايدۇ. ھەمىشە ئانچە-مۇنچە قارا ئاشلىق يەپ تۇرۇش تولىمۇ پايدىلىق.

— جاۋىغايىنىڭ يېرىلىشى رېبوفلاۋىن (ۋىتامىن B نىڭ بىر خىلى بولۇپ، ئۇ ۋىتامىن B₂ دەپمۇ ئاتىلىدۇ) نىڭ يىتىشمىگەندە-لىكىدىن بولغانلىغى ئېھتىمالغا ناھايىتى يېقىن، ھايۋاناتلارنىڭ جىگىرى، ئەڭلىك سەي (زىسەي)، پۇرچاق، يېساتقا ئوخشاش نەرسىلەرنى ئانچە-مۇنچە يەپ بەرگەندە جاۋىغايىنىڭ يېرىلىشىنى ئازايتقىلى بولىدۇ.

— "پوقاق" ئىچكى قۇرۇقلۇقتا ۋە تاغلىق رايونلاردا ھەممىدىن

ئاسان پەيدا بولىدۇ. بۇ بەدەندە يودنىڭ يېتىشمەسلىكىدىن بولىدۇ. كىكرتەكنىڭ ئىككى تەرىپىدە "قالقان بەز" بولىدۇ. نورمال چاغلاردا سىز ئۇنى كۆرەلمەيسىز ھەم سىلاپمۇ بىلەن مەيسىز. قالقان بەزنىڭ رولى ئادەم بەدىنىنىڭ ئۆسۈشگە ۋە ماددا ئالمىشىشقا ياردەم بېرىش. ئۇ يودنى خام ماتېرىيال قىلىپ تۇرۇپ، "قالقان بەز ھورموني" ئىشلەپچىقىرىدۇ، بىزنىڭ بەدەننىمىز قالقان بەز ھورمونىنىڭ ماددا ئالمىشىشقا ۋە بەدەننىڭ ئۆسۈشگە تۈرتكە بولۇشنى تەلەپ قىلىدۇ. يود يېتىشمەسلىكىدە،



قاندىن كۆپرەك يودقا ئېرىشىش ئۈچۈن، قالقان بەز شىددەت بىلەن ئۆسىدۇ. شۇڭا بۇنداق كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىشتا ۋە ئۇنى ساقايتىشتا، دېڭىز مەھسۇلاتلىرى (مەسىلەن، خەيدەي، دېڭىز كۆكتاتى ۋە تەركە-ۋىدە يود بولغان ئاشتۇزى) نى كۆپرەك يېيىشكە توغرا كېلىدۇ، بۇنىڭ ئۈنۈمى تازا چوڭ بولىدۇ (16-رەسىمگە قاراڭ).

16-رەسىم پوقاق كېسىلى

— كۆپلىگەن بالىلار تېز ئۆسۈپ

كېتىپ، تۆمۈر ماددىسى يېتىشمەسلىكى، قان كەملىك كېسىلىگە گىرىپتار بولىدۇ. پۇرچاق، بىجىك تالقىنى، كەرەپشى، ھايۋانات جىگىرى، سىيا بېلىق، راك تۇخۇمى، كۈنجۈت قىيامى،

يازلىق بەسەي، ئاشكۆكى، چۇپۇرشاڭ قاتارلىق يىمەكلىكلەرنى دائىم ئانچە-مۇنچە يەپ بەرگەندە، تۆمۈر ماددىسىنىڭ كەملىكىنى تولدۇرۇۋالغىلى بولىدۇ.

يەنە بىر تەرەپتىن، تاماقنى تولمۇ ياخشى، تولمۇ زىيادە يىگەندىمۇ "ئوزۇقلۇق ئېشىپ كېتىپ" چاتاق چىقىدۇ، بۇمۇ ئوزۇقلۇق كېسىلىنىڭ يەنە بىر قۇتۇبى بولۇپ ھىساپلىنىدۇ. ئوزۇقلۇق ھەددىدىن ئارتۇق بولۇپ كەتسىمۇ ئادەمنى سەمىردە-تىۋېتىدۇ، تەننىڭ ئېغىرلىغىنى بىردىنلا ئاشۇرۇۋېتىدۇ. سېمىز-لىك ھەرگىزمۇ بەخت ھىساپلانمايدۇ، بەلكى يۈك بولىدۇ. سېمىز-لىك ئادەمنىڭ ھەرىكىتىنى پالاكەتلەشتۈرۈپ قويدۇ، يۈرەكنىڭ يۈكىنى ئېغىرلاشتۇرۇۋېتىدۇ، نەپەس ئېلىشنى قىيىنلاشتۇرۇۋېتىدۇ. تېخىمۇ ئاۋارىچىلىغى شۇكى، ئۇ بىرنەچچە خىل كېسەلگە، مەسىلەن، شېكەر سىيىش كېسىلى، يۇقۇرى قان بېسىم كېسىلى، تاجىسمان يۈرەك كېسىلى، قىزىل قان تومۇرى قېتىشىش كېسىلى، جىگەرنى ياغ قاپلاپ كېتىش كېسىلى ۋە باشقىلارغا گىرىپتار قىلىپ قويدۇ.

ئوزۇقلۇقنىڭ ھەددىدىن زىيادە بولۇپ كېتىشىدىكى سەۋەپ كۆپ يەپ، ئاز ھەرىكەت قىلىپ، بەدەندىكى ئوزۇقلۇقنى سىڭدۈرۈپ بولالمىغانلىقتا، سىڭىپ بولالمىغان ئوزۇقلۇقنىڭ ھەممىسى مايعا ئايلىنىپ، بەدەنگە ماي تولۇپ كەتكەنلىكتە. يېشى 40 تىن ھالقىغان كىشىلەر سەمىرىپ كېتىشنىڭ ئالدىنى ئېلىشقا ئالاھىدە ئەھمىيەت بېرىشى لازىم.

زەخمىلىنىش ھەر خىل - ھەر ياكى تاشقى زەخمە، زەھەر -
لىنىپ قېلىش، سۇدا تۇنجۇقۇپ قېلىش، توك سوقۇۋېتىش
قاتارلىق كۈتۈلمىگەن ھادىسىلەرنىڭ ھەننىۋاسى مۇشۇ تىپكە
كىرىدۇ. ھەممە كېسەللەرنىڭ ئىچىدە بۇنداق زەخمە كېسىلىنىڭ
سانى خېلى نىسبەتەن ئىگەللەيدۇ.

— تاشقى زەخمە چوققىدىن تارتىپ تاپانغىچە بولغان
ئەزانىڭ ھەممىسىدە يۈز بېرىدۇ. ئېغىرراقىنى ئالسا، مەسە -
لەن، مىڭە ۋە كۆكرەك زەخمىلىنىش، جىگەر، تال، ئاشقازان،
ئۈچەي يېرىلىپ كېتىش، چوڭ قان تومۇر يېرىلىپ كېتىش،
كۆزنىڭ سىرتى زەخمىلىنىش، ئۇستىخان سۇنۇپ كېتىش، سۆڭەك
ئورنىدىن چىقىپ كېتىش، موسكۇل گۆشلەر ۋە سېرىق ئەت
ئاجراپ كېتىش؛ باش ۋە يۈزنىڭ تېرىسى سويىلىپ كېتىش،
كۆيگەن يەرنىڭ ھەممىسى چوڭ بولۇپ كېتىش؛ يېنىكرەگىنى
ئالسا، مەسلەن تېرە سىلجىپ كېتىش ۋە سۈرۈلۈپ كېتىش
ياكى تېرە قايناقسۇدا كۆيۈپ كېتىش — مانا بۇلارنىڭ ھەممىسى
دائىم دىگۈدەك ئۇچراپ تۇرىدۇ. بۇنداق زەخمىلىنىشلەر ئاسا -
سەن كۈتۈلمىگەن ھادىسىدىن، بالايى - ئاپەتتىن ياكى ئېھتىيات -
سىزلىقتىن بولىدۇ.

— زەھەرلىنىش، بۇ كۆپىنچە ئادەم بەدىنىگە زەھەرلىك
ماددىلارنىڭ كىرىپ كېتىشىدىن بولىدۇ. ئۇ جىددى (ئۆتكۈر)
خاراكتىرلىق زەھەرلىنىش ۋە سوزۇلما خاراكتىرلىق زەھەرلى -
نىش دەپ ئىككى تۈرگە ئايرىلىدۇ. قىسقا مۇددەت ئىچىدە،

كۆپلىگەن زەھەرلىك ماددىلار ئادەم بەدىنىگە كىرىپ كېتىدىغان بولسا، كۆپىنچە جىددى خاراكتىرلىق زەھەرلىنىشنى كەلتۈرۈپ چىقىرىدۇ؛ سوزۇلما خاراكتىرلىق زەھەرلىنىش بولسا، ئۇزۇن ۋاقىت ئاز مىقداردىكى زەھەرلىك ماددىغا يولۇقۇپ تۇرۇش ئارقىسىدا بولىدۇ.

زەھەرلىك ماددىلارنىڭ تۈرى ئاز ئەمەس، دائىم ئۇچرايدى-
غانلىرى مۇنۇلار: كۈچلۈك كىسلاتا، كۈچلۈك ئىشقار، كاربون كىسلاتاسى، قوغۇشۇن، سىمپ (Hg)، كادىمىي، بارىي، تاللىي، ئارسېنىك (سەنكىيا تۈرىدىكى خىمىيەلىك ماددا)، مەتىل ئالكو-
هول (ياغاچ ئىسپىرتى)، ئىسپىرت (ئادەتتە كۆرۈلۈپ تۇرىدىغان مەسلىك ئەمىلىيەتتە ئىسپىرتنىڭ جىددى زەھەرلىشىدىن بولىدۇ، ئۇزۇن مۇددەت ھاراق بىلەن كەيپ بولۇپ يۈرگەندىمۇ، سوزۇلما خاراكتىرلىق ئىسپىرتتىن زەھەرلىنىش پەيدا بولىدۇ)؛ بۇنىڭدىن باشقا يەنە بېنزىن، كىرسىن، بېنزول، كاربون تېتراخلورىد، ئاممىياك، خلور، كاربون (IV) ئوكسىدى، فوسگېن گازى، نىتروئۇس كىسلاتا تۈزلىرى، كاربون چالا ئوكسىدى (كۆمۈر گېزىدىن زەھەرلىنىش مۇشۇنىڭدىن بولىدۇ)، ھىدروگېن سۇلفىد ۋە سىئاندىلار؛ دىخانچىلىق دورىلىرىدىن ئورگانىك فوس-
فور، ئورگانىك خلور، ئورگانىك فتور، فوسفىن؛ چاشقان ئۆل-
تۈرۈش دورىلىرىدىن ئانتۇ (Antu) شۇنىڭدەك سىنىك فوس-
فىد قاتارلىق دورىلار بار. بۇلاردىن قالسا، يەنە تۈرلۈك دورىلار مىقداردىن ئېشىپ كېتىپ زەھەرلەپ قويمىدىغان ئىشلارمۇ بار.

جۈملىدىن يەنە توراي بېلىق، خام بېلىق ئۆتۈنگە ئوخشاش،
 ھايۋاناتلارنىڭ زەھەرلىك نەرسىلىرى ۋە بىخلىنىپ قالغان
 ياكىيۇ (بۇنىڭ تەركىۋىدە سولانىن «Solaniin» بولۇپ، نىرۋا ۋە
 شىلمىچىق پەردىگە زىيانلىق) غا ئوخشاش زەھەرلىك
 ئۆسۈملۈكلەر، بوۋانە، زەھەرلىك يەر مەدىگى شۇنىڭدەك
 مانىئوك چاتقىلى (маниок)، ئاچچىق ئۈرۈك مېغىزى،
 شاپتۇل مېغىزى، پىبا مېغىزى (تەركىۋىدە سىئان، گىلىكوزىد
 زەھەرلىك ماددىلىرى بار)، بۇدۇشقاق ئۇرۇغى، چىگىت قاتار-
 لىقلارمۇ بار. كىشىلەر ئىشلەپچىقىرىش، ساقلاش، ئىشلىتىش
 ياكى توشۇش جەريانىدا بۇنداق زەھەرلىك نەرسىلەر ئالدىدا
 فاتتىق مەشغۇلات تۈزۈمى بويىچە ئىش قىلماسلىغى تۈپەي-
 لىدىن زەھەرلىنىپ قالىدۇ؛ بەزىبىر زەھەرلىنىش ئۇقماي يەپ
 قويۇش، ئۇقماي تۇتۇپ قويۇشتىن بولىدۇ ياكى دورىلارنى
 ئارتۇقچە يەپ قويۇشتىن بولىدۇ.

— زەھەرلىك ئىلانىنىڭ چېقىشى بىلەن زەخمىلىنىش،
 مەملىكتەمىزدە كۆزەينەكلىك ئىلان، كۆزەينەكلىك
 چوك ئىلان، سېرىق ھالقىلىق ئىلان، ئاق ھالقىلىق
 ئىلان، تاغىل ئىلان، بىگىز تۈەش-قۇلۇق ئىلان (بەش
 ئاياقلىق ئىلان)، داغمال باشلىق ئىلان، يېشىل ئىلان ۋە
 شالدىراق ئىلانغا ئوخشاش زەھەرلىك ئىلانلار ناھايىتى
 كۆپ. زەھەرلىك ئىلانلار چاقتاندا، ئادەمنى چىشلەپ تۇرۇپ
 ئاغزىنى فاتتىق يۇمۇدۇ-دە، زەھەرلىك بېزى سىغىلىپ، رەھەرى

زەھەر نەيچىسى ياكى زەھەرلىك چىشى ئارقىلىق ئادەم بەدىنىگە قۇيىلىدۇ، بۇنداق زەھەرلەر ئىلانىنىڭ تۈرىگە قاراپ ئۆزگىچە بولىدۇ. شۇنداق بىر خىل زەھەر باركى، ئۇنىڭ تەركىبىدە نىر-ۋا زەھىرى بولىدۇ، ئۇ ئادەمنىڭ موسكۇللىرىنى ھۇشسىزلا-دۇرالايدۇ، شۇڭا ئادەم چېقىۋېلىنغاندىن كېيىن، ئادەم بەدىنىنى ھەركەتلەندۈرەلمەي قالىدۇ، ھەتتا نەپەسىمۇ ئۈزۈلۈپ توختاپ قالىدۇ؛ يەنە بىر خىل زەھەر باركى، ئۇنىڭ تەركىبىدە يۈرەك زەھىرى، قان قاتۇرۇش زەھىرى، قان قېتىشقا قارشى زەھەر، ئاقسىل سۈيىنى ئاجرىتىش فېرمانتى دىگەنگە ئوخشاش زەھەر-لەر بار. ئۇ ئاساسەن قان ۋە يۈرەكنى زەھەرلەيدۇ.

— ئىسسىق ئۆتۈپ كېتىش كېسىلى، بۇ مۇھىت تېمپېرا-تۇرىسىنىڭ تولىمۇ يۇقۇرى بولۇپ كېتىشى ياكى قاتتىق ئىسسىقتا قېلىش تۈپەيلىدىن بولىدىغان كېسەل. ئادەمنىڭ بەدەن تېم-پېراتۇرىسى ئومۇمەن 37°C ئەتراپىدا بولىدۇ. ناۋادا ئۇشتۇم-تۈت ئىسسىقلىق ئۆرلەپ كېتىدىغان بولسا، بەدەن ئۇنى تەكشەي-مەن دەپ، ئۆزىنىڭ تېمپېراتۇرىسىنى چۈشۈرۈۋالىدۇ. بەدەن-نىڭ تېمپېراتۇرىسى بەك ئۆرلەپ كېتىدىغان بولسا، بەدەندىكى خىمىيىلىك ئۆزگىرىشلەرنىڭ ھېچقايسىسى ۋۇجۇتقا چىقماي قالىدۇ، شۇنىڭ بىلەن بەدەننىڭ ئىچكى قىسمىدىكى پائالىيەتلەر پۈتۈنلەي قالايمىقانلىشىپ كېتىدۇ. كۆپىنچە بۇنداق چاغلاردا مىڭە تېرە قان تومۇرلىرىغا بۇيرۇق سېلىپ، تومۇرنى پۈتۈنلەي كېڭەيتىۋېتىدۇ. نېرىنىڭ چوڭقۇر يېرىگە يوشۇرۇنغان تەر بەز-

لىرىمۇ ئىسسىقلىقنى تارقىتىپ، تېمپېراتۇرىنى نۆۋە ئىلىتىش
 ئۈچۈن، كۆپلەپ تەر ئىشلەپچىقىرىپ، تېرىنىڭ ئۈستىگە چاچىدۇ.
 سىز تەرلەشكە سەل قارىماڭ، ئىسسىق تومۇز ۋاقتىدا، بىر جىس-
 مانى ئەمگەكچىنىڭ 8 سائەتتە چىقىرىدىغان تەر سۈيى 4، 5
 جىڭغا يېتىدۇ، ھەتتا 10 جىڭ ئەتراپىدا بولىدۇ. تەرىنىڭ ئىچىدە
 ئاساسەن سۇ، يەنە ئانچە - مۇنچە تۇز، ئورپا (سۈيدۈك ماددىسى)
 ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش نەرسىلەر بولىدۇ. تەر بەك كۆپ چىقىپ
 كەتسە، بەدەندىكى سۇ تەركىبى كۆپلەپ يوقاپ كېتىدۇ، ئەگەر
 ئۇنىڭ ئورنى تولۇقلاپ تۇرۇلمايدىغان بولسا، ئادەم دەرىمانسىز -
 لىنىپ كېتىدۇ، رەڭگى - رويىمۇ تاتىرىپ قالىدۇ؛ سوغاق تەر
 چىقىدىغان بولسا، تومۇرلار ئىنچىكىلەپ ئاجىزلاپ كېتىدۇ؛ قان
 بېسىمى نۆۋەنلەيدىغان بولسا، نەپەس سىقىلىدۇ، ئەقىل ئىشلىمەي
 قالىدۇ. بۇنداق كېسەل ئىسسىق ئۆتۈپ كېتىش كېسىلى دېيىلىدۇ.
 ئەگەر بىر ئادەم كۆپ تەرلەپ دائىم قايناقسۇ ئىچكەندە،
 سۇيۇقلۇق تولۇقلانسىمۇ، لېكىن قاندىكى تۇز تولۇقلىنىپ كېتەل-
 مەيدىغانلىغى ئۈچۈن، ئادەمدىن يەنىلا چاتاق چىقىدۇ. بۇ چاغدا،
 ئادەمنىڭ پۇت - قوللىرى دەرىمانسىز بولۇپ قالىدۇ، پاقالچاقلرد -
 نىڭ پېيى تارتىشىدۇ. بۇ ئىسسىق ئۆتۈشنىڭ يەنە بىر خىلى
 بولۇپ سانلىدۇ، بۇ ئىسسىق ئۆتۈپ پەي تارتىشى دېيىلىدۇ.
 ئەگەر پىژ - پىژ ئاپتاپتا قالغاندا، باش يالىڭاچ بولىدىغان بولسا،
 ئۇنىڭ ئۈستىگە سايا چۈشۈرۈپ بېرىدىغان دەرەخمۇ بولمايدۇ -
 ڭان بولسا، ئۇنداقتا، ئىنفرا قىزىل نۇر باشنىڭ چوققىسىغا بىۋاسىتە

چۈشۈپ، مېڭە مەركىزىي تۈگۈنىنى زەخمىلەندۈرۈپ قويدۇ، شۇنىڭ بىلەن مېڭىگە قان چۈشۈش ياكى مېڭە سۇلۇق ئىشىشىنى كەلتۈرۈپ چىقىرىدۇ. بۇ چاغدا، باش ئاغرىغانلىغى، باش قايى-غانلىغى، كۆز تورلاشقانلىغى، قۇلاق غۇڭىلىدىغانلىغى ئالدى بىلەن ھىس قىلىنىدۇ، يەنە تېخى قاتتىق ئىچ ئېلىشىپ قۇسىدىغان، مېجەز قوداڭشىيدىغان، ئەڭ ئاخىر ھۇشسىزلىنىپ، تۇتقاقلىغى تۇتىدىغان ئەھۋاللار كۆرۈلىدۇ. بۇنداق كېسەل ئىسسىقتا قېلىش كېسلى دەپ ئاتىلىدۇ، ھەم ئىسسىق ئۆتۈپ كېتىشنىڭ بىر خىل ئالامىتى بولۇپ سانىلىدۇ. يەنە بىر خىلى بولۇپ، ئۇ ئىسسىق ئۆتۈپ، ئىسسىتمىسى ئۆرلەش دەپ ئاتىلىدۇ. بۇنداق كېسەلنىڭ تەڭدىن كۆپرەگىدە ئالدى بىلەن قاتتىق چىپ-چىپ تەرلەش يۈز بېرىدۇ، ئاندىن كېيىن، تەر بىزى تولىمۇ "ھېرىپ" كەتكەن-لىكتىن ئاجىزلايدۇ، تەرنىڭ قايتا چىقىشىغا ئامال بولمىغانلىق-تىن، تەننىڭ تېمپېراتۇرىسى بىردىنلا ئۆرلەپ كېتىدۇ، ئىسسىقلىق بەك يىغىلىپ كەتسە، ئادەم تېرىسى قىزىرىپ، تومۇر سوقۇشى تېزلىشىپ، جۆيلىيدۇ، ھۇشسىزلىنىدۇ، تۇتقاقلىغى تۇتىدۇ؛ نەپىسى قىيىنلىشىدۇ. مانا بۇنداق 4 خىل ئىسسىق ئۆتۈپ كەتكەنلەر دەرھال داۋالاپ قۇتقۇزۇۋېلىنمايدىغان بولسا، ھاياتغا خەۋپ يېتىشى مۇمكىن.

— توڭلاپ قېلىش، ئادەم بەك ئىسسىقتىنمۇ، بەك سوغاقتىنمۇ قاپچىدۇ. بەك توڭلاپ كەتكەندە قېتىپ قېلىش يۈز بېرىدۇ. ئەمدىلا توڭلىغاندا، پەقەت تىرە مۇزلاپ تاتىرىدۇ، پۈتۈن

بەدەنگە تىترەك ئولشىدۇ؛ قان بېسىمى ئۆرلەيدۇ، يۈرەكنىڭ سېلىشى تېزلەيدۇ، مىڭە سەگىپ قالغاندەك بولىدۇ. ئاندىن كېيىن، يۈرەكنىڭ سوقۇشى، نەپەس ئېلىش بارا-بارا ئاستىلايدۇ، قان قويۇقلىشىدۇ، موسكۇللار قېتىشقا باشلايدۇ، ئۆگىلەر قوۋلاشمايدۇ، ئادەم بىرئاز ھۇشسىزلىنىدۇ. تەننىڭ تېمپېراتۇرىسى 30°C قا چۈشكەندە، ئەكسىچە تىترەك توختاپ قالىدۇ، قان بېسىمى تۆۋەنلەيدۇ، ئادەم ھىچنەمىنى بىلمەس بولۇپ قالىدۇ. ناۋادا تەننىڭ تېمپېراتۇرىسى داۋاملىق تۆۋەنلەيدىغان بولسا، ئاخىر ھۇشسىزلىنىش ئېغىرلىشىپ، نەپەس ئېلىش، يۈرەك سوقۇش توختايدۇ. مۇشۇنداق دەرىجىگە كېلىپ قالغان ھالەتتە، قۇتقۇزۇۋېلىشنىڭ مۇۋەپپەقىيەتلىك بولىدىغانلىغىدىن ئۈمىت بار.

— ئىگىزلىكنىڭ ئەكس تەسىرى، دىڭىز يۈزىدىن 3 مېتىر مېتىردىن ئارتۇق ئىگىز بولغان جاي ئىگىزلىك رايونىغا كىرىدۇ. بۇنداق ئىگىزلىككە بارغاندا، ھاۋا پەيدىن-پەي شالاكلايدۇ، ئوكسىگېن يېتىشمەيدۇ؛ يەرنىڭ ئىگىز بولۇشىدىن سوغاق بولۇشىغۇ تۇرغان گەپ، يەنە تېخى قۇرغاق، كۈن نۇرىدىكى ئۇلترا بىنەپشە نۇر كۈچلۈك بولۇشتەك ئالاھىدىلىك-لەرمۇ بولىدۇ. ئادەملەر ئەگەر تۈزلەڭ جايدىن بۇنداق يەرگە كۆچۈپ كېلىدىغان بولسا، قىسقا مۇددەت ئىچىدە ماسلىشالماستىن، ئىلگىرىكىدەكى "ئىگىزلىكنىڭ ئەكس تەسىرى"گە ئۇچرايدۇ. يېنىڭ ئەكس تەسىرىدە پەقەت باش قايدۇ، باش ئاغرىيدۇ.

دەرمانسىزلىنىدۇ، ئۇيىقا كەلمەيدۇ، يۈرەك ئاغىدۇ؛ سەللا ھەركەت قىلغاندا، نەپەس سىقىلىپ، يۈرەك ئېغىش ئېغىرلىشىدۇ. ئەكس تەسىر ئېغىرراق بولغاندا، تاماقتىن يىرگىنىش، ئىچ ئېلىشىش، ھۆ تۇتۇش، قوساق كۆپۈش، ئىچ سۈرۈش، ئاز سىيش، يۈز ئىشىش، ھەتتا قان بېسىمى ئۆزلەشتەك كېسەللىك ئالامەتلىرى كۆرۈلىدۇ. بۇنداق ئەكس تەسىرلەر داۋاملىق ئېغىرلىشىپ كەتمسە، قىسقىسى بىر ھەپتە ئىچىدە، ئۇزۇنى يېرىم ئاي ئۆپچۆرسىدە ئاستا-ئاستا تۈگەي كېتىدۇ.

لېكىن ئېغىر كېسەل كەلتۈرىدىغان ئىگىزلىك ئەكس تەسىرى ئۈنچە ئاسانغا چۈشمەيدۇ. ئۇنىڭدا "ئىگىزلىك ئۆپكە سۇلۇق ئىشىشى" ۋە "ئىگىزلىك ھۇشسىزلىقى" كېسەللىرى پەيدا بولۇشى مۇمكىن، شۇڭا ۋاقتىدا قۇتقۇزۇۋېلىش لازىم، شۇنداق قىلغاندىلا خەۋپلىك ئەھۋالنى خەۋپسىز ئەھۋالغا، خەتەرلىكنى بىخەتەرلىككە ئايلاندۇرغىلى بولىدۇ.

— توك سوقۇۋېتىش، توك ئادەم بەدىنى ئارقىلىق مەلۇم كۈچىنىشكە يەتكەندە زىيان يەتكۈزۈش رولىنى ئوينايدۇ. توك يۈرەكتىن ئۆتكەندە، يۈرەكنىڭ سوقۇشنى توختىتىپ قويدۇ؛ توك مىڭدىن ئۆتكەندەمۇ نەپەس ئېلىشنى توختىتىپ قويۇشى مۇمكىن؛ ناۋادا توك موسكۇللارنى قاتتىق قورۇپ قويدىغان بولسا، ئۇ ھالدا جىددى قورۇلغان موسكۇللار نەپەسنى ئۈزۈپ تۇنجۇقتۇرۇپ قويۇشى مۇمكىن. شۇڭا توك سوقۇۋەتكەنلەرنى قۇتقۇزۇۋېلىشتا، بىر تەرەپتىن توك سوققان ئورۇننى بىلىپ

چىقىش، يەنە بىر تەرەپتىن ۋاقتىدا قۇتقۇزۇش، قۇتقۇزۇشتا چىڭ تۇرۇش، شۇنىڭ بىلەن نەپەس ئېلىش بىلەن يۈرەك سوقۇشنىڭ نورماللىغىنى ئەسلىگە كەلتۈرۈش لازىم. دىمەك، توك سوقۇۋەتكەن ئادەمنىڭ يۈرەك ۋە ئۆپكەسىدە ئەسلىدە كېسەل بولمىسىلا، قۇتقۇزۇشنىڭ مۇۋەپپەقىيەتلىك بولىدىغانلىغىدا گەپ يوق.

— ماشىنا، پاراخوتتا باش قېيىش كېسىلى (دوختۇرلار ئۇنى "ھەركەت كېسىلى" دەپمۇ ئاتايدۇ)، بىزنىڭ ئىچكى قۇلغىمىزدا مەخسۇس بەدەننىڭ تەڭپۇڭلۇغىنى تەڭشەپ تۇرىدىغان بىر خىل قۇرۇلما بار، ئۇ "دەلىز ئورگانى" دەپ ئاتىلىدۇ. دەلىز ئورگانىنىڭ ئىچىدە ئىنچىكە نەيچىلەر ۋە كىچىك خالىتلار بولىدۇ، ئۇنىڭ ئىچىدە يەنە ئۇششاق "قۇلاق تېشى" بولىدۇ. ئادەم كېمە ياكى ئاپتوموبىللارغا ئولتۇرۇپ سەپەرگە چىققاندا، بەدەن ئۈزلۈكسىز چايقىلىپ تۇرىدۇ، ئۇششاق قۇلاق تاشلىرىمۇ ئۇنىڭ ئىچىدە ئۇياقتىن بۇ ياققا يۇمۇلىنىپ تۇرىدۇ، شۇنىڭ بىلەن ئۇ ئارىلىقتىكى نىرۋا ئۇچلىرىنى غىدىقلاپ تۇرىدۇ. غىدىق تەسىرى نىرۋا يوللىرىنى بويلاپ مېڭىگە كىرگەندە، بەزى ئادەملەر بۇنداق غىدىقلاشقا چىدىيالمايدۇ. دە، تۇرۇپ-تۇرۇپلا ئىچى ئېلىشىدۇ ۋە ھۆ تۇتىدۇ؛ بەزىدە تېخى چىرىيى تاتىرىپ، مۇزدەك تەرلەپ، قان بېسىمى تۆۋەنلەپ كېتىدۇ، يۈرگىنىڭ سوقۇشى يا بەك تېزلىشىپ كېتىدۇ، يا بەك ئاستىلاپ كېتىدۇ. بۇنداق كېسەلنىڭ قوزغىلىشىدىكى ئىچكى ئەھۋاللار

مانا شۇنداق بولىدۇ.

— سۇدا تۇنجۇقۇپ قېلىش، ئادەم ھاۋادىن ئايرىلالمايدۇ. سۇدا تۇنجۇقۇپ قالغاندا دەل ئۆپكىنىڭ نەپەس ئېلىشىغا ئامال بولمايدۇ، بۇ ھال ئەجەللىك تۇنجۇقۇشنى كەلتۈرۈپ چىقىرىدۇ. روھىي كېسەللىك ئادەم مىڭسىنىڭ تۈزۈلۈشى مۇرەككەپ بولىدۇ، رولى كۆپ بولىدۇ، تا ھازىرغىچە تەتقىق قىلىنىپ ئېنىق تېگىگە يېتىلگىنى يوق. بىراق، بىر ئاز ئېنىق مەلۇم بولغىنى شۇكى، مىڭنىڭ نۇرغۇن مۇھىم رولىنىڭ بىر خىلى روھىي ھەرىكەت.

”روھىي ھەرىكەت“ دىگەن نىمە؟

ئۇ بىلىش ھەرىكىتى، تۇيغۇ ھەرىكىتى ۋە ئىرادە ھەرىكىتى دىگەن 3 مەزمۇنى ئۆز ئىچىگە ئالىدۇ. مەسىلەن، سىز تىيەن-ئەنمېن مەيدانىغا بېرىپ، تىيەنئەنمېن راۋىغىنى كۆرگەن ۋاقتىدا، سىزنىڭ كاللىڭىزدا جەزمەن: ”ھە، تىيەنئەنمېن دىگەن مۇشۇ ئىكەن-دە“ دىگەن بىلىش (تونۇش) پەيدا بولىدۇ. سىز تىيەنئەنمېن ۋە تىنىمىزنىڭ سىمۋولى ئىكەنلىگىنى يادىڭىزغا كەلتۈرۈش بىلەنلا، تۇيغۇ جەھەتتە ئۇنى ھەيۋەتلىك، ئۇلۇغۋار دەپ قارايسىز-دە، سىزدە قىزغىن سۆيۈش ھىسسىياتى تۇغۇلىدۇ. بۇ بىلىش، تۇيغۇ ۋە ئىرادىنىڭ قايسى بىرى چوڭ مىڭە ھەرىكەت-تىنىڭ مەھسۇلى ئەمەس، ئۇنىڭ ئۈستىگە شۇنىڭدىن پەيدا بولغان بىر قاتار چوڭ مىڭە ھەرىكەتلىرى ئەينى ۋاقتتا بىر بىرىگە باغلىق بولغان ۋە ماس بولغان ھەرىكەتلەردۇر، بۇ ھال

چوڭ مىڭنىڭ مۇشۇ ھەركەتلىرىنىڭ ھەم بىردەكلىكىگىمۇ، ھەم بىر پۈتۈنلۈكىنى كۆرسىتىپ بېرىدۇ. بۇ بىردەكلىك ۋە پۈتۈنلۈك نورمال چوڭ مىڭنىڭ نورمال روھىي ھەركىتىنىڭ نەتىجىسىدۇر. بىراق، روھىي كېسەلگە گىرىپتار بولغان بىر ئادەم تامامەن بۇنداق بولمايدۇ! ئۇنىڭ روھىي پائالىيىتى ناھايىتى قالايمىقان، غەيرى نورمال بولىدۇ، شۇنداقلا بىردەكلىكىمۇ، پۈتۈنلۈكىمۇ بولمايدۇ. شۇنىڭ ئۈچۈن، بەزى روھىي كېسەللىرى ئۇرۇق-تۇققانلىرىنىڭ ئۆلگەنلىكىنى كۆرسە ھەسرەتلىنىش ئۇ ياقتا تۇرسۇن، ئەكسىچە قاتتىق كۈلۈپ كېتىدۇ. دېمەك، نورمال مىڭە ئۇرۇق-تۇققىنىنىڭ قايغۇلۇق خەۋىرىنى ئاڭلىغان ھامانەم، ئۇرۇق-تۇققىنىنىڭ بۇ ئالەمدىن مەڭگۈ ۋىدالاشقانلىغىنى، ئۇلارنى ئەمدى ئىككىنچى كۆرەلمەيدىغانلىغىنى بىلىدۇ-دە، قاتتىق كۆز يېشى قىلىپ، ئۆكسەپ يىغلاپ قايغۇلۇق ھىسسىياتىنى ئەكس ئەتتۈرىدۇ. بىراق روھىي كېسەلگە گىرىپتار بولغانلار بىلىشى قالايمىقانلىشىپ كەتكەنلىكى، ھىسسىياتى بۇزۇلغانلىغى، بىلىش بىلەن ھىسسىيات ئوتتۇرىسىدا نورمال ئالاقە ئۈزۈلگەنلىكى سەۋىيىدىن، كىشىلەرنىڭ پوتلىسىنى ئېقىتىپ يىغلاۋاتقانلىغىنى كۆرگەندە، ئەكسىچە خوشال بولۇپ، قاھ-قاھلاپ كۈلۈپ كېتىدۇ!

روھىي كېسەلنى ئىنچىكە ئايرىغاندا، ئۇ ھىچبىر ھالدا 10 چوڭ تۈرگە يېتىدۇ. تۈرلىرى كۆپ بولغانلىغى ئۈچۈن، كېسەللىك ئالامەتلىرىمۇ ھەر خىل بولىدۇ، ھەرقايسىسىنىڭ ئۆزىگە خاس تەرەپلىرى بولىدۇ. روھىي كېسەلگە گىرىپتار بولغان بەزى

كىشىلەردە كۆپىنچە خاتا تۇيغۇ (مەسىلەن، تامدىكى قارا-قۇرا نەرسىلەرنى چىشىلىرىنى غۇچۇرلىتىپ تۇرغان يىرتقۇچ ھايۋان-مىكىن دەپ، بەك قورقۇپ كېتىدىغان ئەھۋال)، ساختا سېزىم (مەسىلەن، مەلۇم بىرسىنىڭ ئۇنىنى ئاڭلىسا، ئۆزىنى تىللاۋاتقان-دەك ھىس قىلىدىغان؛ ياكى جىم-جىت ياتقان تېنىنى ئاسماندا لەيلەپ يۈرگەندەك ھىس قىلىدىغان ئەھۋاللار) پەيدا بولىدۇ. يەنە مەسىلەن، تەپەككۈر قىلىش توسقۇنلۇققا ئۇچرىغاندا، تەپەككۈر قىلىش ئىگىز-پەس بولىدۇ (سۆز بىر-بىرىگە ئۇلىنىپ تۇرىدۇ، ھەم كۆپ، ھەم تېز بولىدۇ، بەزىلىرى تېخى قاپىيىگە چۈشۈپ تۇرىدۇ، قۇتىرىغان ساراڭلىق كېسىلىگە گىرىپتار بولغان ئادەملەردە دائىم مۇشۇنداق ھادىسە بولىدۇ)، تەپەككۈر قىلىش بۇزۇلۇشمۇ مۇمكىن (گەپ تاغدىن-باغدىن بولىدۇ، ئالدىنقى گەپ كېيىنكى گەپكە توغرا كەلمەيدۇ، ئاستىن-ئۈستۈن بولۇپ باغلاشمايدۇ). قۇرۇق خىيالمۇ روھىي كېسەلگە گىرىپتار بولغانلارنىڭ كېسىلىنىڭ مۇھىم ئالامەتلىرىدىن بىرى، قۇرۇق خىيال دىگەنلىك قۇرۇقتىن-قۇرۇققا بارلىققا كەلگەن تۈرلۈك ئوي-خىياللار دىگەنلىك. مەسىلەن، بەزى ئادەملەر ھەمىشە مېنى ئېلىپكەتەر دولقۇننى چىقىرىپ ئىزدەۋاتقان ماشىنا-ئەسۋاپلار بار دەپ خۇدۇكسىنىدۇ (بۇ-“زىيانكەشلىككە ئۇچ-رىدىم دىگەن قۇرۇق خىيال”)؛ ياكى ئايرۇپىلاننىڭ ئاۋازىنى ئاڭ-لىسىلا، دەرھال تالاغا چىقىپ: “ئايرۇپىلان مېنى مەجلىسكە ئاپارماقچى” (مۇبالىغە قۇرۇق خىيالى) دەپ سۆزلەپ ماڭىدۇ؛



بەزىلەر ھەمىشە يۈرۈگۈم سوقمايدىغان بولۇپ قالدى دەپ خۇدۇكسىنىپلا يۈرۈيدۇ (خۇدۇك كېسىلى قۇرۇق خىيالى) ۋاھ-كازالار، ئەقلى قابىلىيەت توسقۇنلۇققا ئۇچراشمۇ ئاز كۆرۈلمەيدۇ، بەزى كېسەللەر كۈن بويى ھاڭۋېقىپ تۇرۇپ قالىدۇ، ياكى ئىشتاننى چاپانمىكىن دەپ كىيىۋالىدۇ. ئەگەر كېسەل ئادەم كۈن بويى سالىيىپ، قىلچىمۇ روھلىنالمىسا، مانا بۇ "ئاڭنىڭ توسقۇنلۇققا ئۇچرىغانلىغى" نىڭ ئىپادىسى. بەزىلەر كۈن بويى قاتۇرۇپ قويغان ھەيكەلدەك، قىمىرلىماستىن بىر خىل قىياپەتتە تۇرىدۇ. دوختۇرلار بۇ "ھەركەت، يۈرۈش-تۇرۇش" جەھەتتە توسقۇنلۇققا ئۇچرىغانلىقى دەپ قارايدۇ. بەزى كېسەللەر خۇددى ئىنتايىن خوشال دەك، ئۆز-ئۆزىدىن خوشال بولۇپ، كۈن بويى تەبەسسۇم چىرايى بىلەن يۈرىدۇ. بەزىلەر مەيلى تونۇيدىغان ئادىمى ياكى تونۇمايدىغان ئادىمى بولسۇن، يۈز كۆرۈشكەن ھامانلا، كونا تونۇشلاردەك يېقىنچىلىق قىلىپ كېتىدۇ؛ يەنە بەزىلەر قاپاقلىرىنى تۇرۇپ، بىر نەرسىدىن قورققان دەك ھۈركۈپلا يۈرىدۇ؛ ئومۇمەن مۇشۇنداق ئالامەتلەرنىڭ ھەممىسى "تۇيغۇ" نىڭ ئاللىقاچان نورمال بولماي قالغانلىغىنى چۈشەندۈرۈپ بېرىدۇ.

روھىي كېسەللىك نوقۇل "ئىدىيەۋى كېسەللىك" مۇ؟

ياق. مىدىتسىنا ئالىملىرى شۇنى بايقىۋالدىكى، روھىي كېسەلگە گىرىپتار بولغان ئادەملەرنىڭ مىڭىسى ئۆزگىرىش ياسىغان، زەخمىلەنگەن. روھىي كېسەل ئەمىلىيەتتە بىر خىل مىكە كېسىلى بولۇپ ھىساپلىنىدۇ.

ئۇنداق بولسا، روھىي كېسەل قانداق پەيدا بولىدۇ؟
بۇ ئىچكى ۋە تاشقى سەۋەپلەرنىڭ تەسىر كۆرسىتىشى ئار-
قىسىدا، ئادەملەرنىڭ روھىي پائالىيەتلىرىدە نورمالسىزلىق كۆ-
رۈلگەنلىكتىن بولىدۇ. بەزى ئادەملەرنىڭ مىڭسى تاشقى زەخمە،
زەھەرلىنىش، يۇقۇملىنىش قاتارلىق كۈتۈلمىگەن ئەھۋاللارغا
ئۇچرىغاندىن كېيىن، زەخمىلىنىدۇ، دە، روھىي كېسەللىك ئالا-
مىتى كۆرۈلىدۇ. مانا بۇ تاشقى سەۋەپتىن بولغانلىغى. مەسىلەن،
كۆمۈر گېزىدا زەھەرلىنىپ قالغاندىن كېيىن، قالايمىقان سۆزلەش،
ئۆپكىسىنى باسالماسلىقتەك ئەھۋاللار ئۇشتۇمتۇتلا كۆرۈلىدۇ،
مانا بۇ زەھەرلىنىپ قېلىش خاراكتىرىدىكى روھىي كېسەلنىڭ
ئالامىتى.

ئىچكى سەۋەپ دىگەندە، كېسەل كىشىنىڭ ئۆزىدە بولغان
بىنورماللىق ئامىللىرى كۆزدە تۇتۇلىدۇ، ئۇ روھىي كېسەلنى
ئۆزى يالغۇزمۇ كەلتۈرۈپ چىقىرالايدۇ، تاشقى سەۋەپلەر بىلەن
بىرلىكتە كەلتۈرۈپمۇ چىقىرالايدۇ. ئىچكى سەۋەپكە ياتىدىغانلىرى
مۇنداق بىرنەچچە جەھەتتە كۆرۈلىدۇ:

— ئىرسىيەت، مىدىتسىنا ئالىملىرىنىڭ تەكشۈرۈشىچە،
نۇرغۇن روھىي كېسەللىكتە كۆپىنچە ئىرسىي خاھىش بار.
— بىر ئادەمنىڭ مىجەز-خۇلقى ۋە نېرۋا تۈرلىرى مۇھىت-
نىڭ تەسىر كۆرسىتىشى بىلەن ئوخشاش بولمىغان ئىنكاسلارنى
پەيدا قىلىدۇ. مەسىلەن، ئاجىز تىپلىق نېرۋا تۈرلىرى ياكى
شەخسنىڭ ئىچكى مىجەز-خۇلقى كۈتۈلمىگەن زەربىگە چىداش-

لىق بېرەلمىگەنلىكى، ئۇنىڭ ئۈستىگە باشقا بەزى ئامىللارنىڭ تەسىرى بىلەنمۇ روھىي جەھەتتىن غەيرى نورماللىقنى كەلتۈرۈپ چىقىرىدۇ.

— ھەددىدىن ئارتۇق جىددىلىك، ئوزۇق ياخشى بولماسلىقى، ھەتتا ھامىلدارلىق، بوشىنىش ياكى ھېيىز ۋاقتىدا مىڭنىڭ پائالىيىتى تەسىرگە ئۇچراش، ئۇنىڭ ئۈستىگە زەھەرلىنىش، يۇقۇملىنىش، تاشقى زەخمىلىنىش ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش ئەھۋاللار روھىي كېسەلنى كەلتۈرۈپ چىقىرىشى مۇمكىن.

— بەزىلەر يەنە يېشى ئوخشاش بولمىغان ئادەملەرنىڭ بەدىنىنىڭ تۈرلۈك پائالىيىتىمۇ ئوخشاش بولمايدىغانلىغىنى بايقىغان، بۇمۇ مىڭنىڭ روھىي ھەرىكىتىگە تەسىر يەتكۈزۈشى مۇمكىن. ھەممىدىن روشەنلىرى شۇكى، مەسىلەن، ھېيىز كېسىلىش مەزگىلىدە، ئىچكى ئاجراتمىنىڭ تەڭپۇڭلىغى بۇزۇلسا، جىنىسى بەزى پائالىيىتى ئاجىزلاشسا، شۇ مۇناسىۋەت بىلەن ئاز ساندىكى ئاياللاردا ھېيىز كېسىلىش روھىي كېسەللىكى پەيدا بولىدۇ. يەنە مەسىلەن، قېرىلىق دەۋردە، ئورگانىزم ئاجىزلىشىپ، مەكە قان تومۇرى قېتىشسا، بۇنىڭدىمۇ قېرىلىق روھىي كېسەللىكى ئاسان پەيدا بولىدۇ.

— ئويلىمىغان ۋەقەلەر ياكى تۇيۇقسىز ئۆزگىرىشلەر (مەسىلەن، ئۇرۇق-تۇققانلىرى ئۆلۈش، كەسىپتە مەغلۇپ بولۇشلار) مۇ بەزى ئادەملەرنىڭ روھىي ھەرىكىتىنى ئىلەشتۈرۈپ قويىدۇ. بۇنداق بولغان روھىي كېسەل "رېئاكسىيەلىك روھىي كېسەل"

دەيىلىدۇ، بۇنداق كېسەلگە گىرىپتار بولغانلار ئىش ئۆتۈپ كەتكەندىن كېيىن، ئاستا-ئاستا ساقىيىپ قېلىشى مۇمكىن. — ھاراقنى ئۇزۇن مۇددەت ۋە كۆپلەپ ئىچۈەرگەندىمۇ ئىسپىرتتا بارا-بارا زەھەرلىنىپ روھىي جەھەتتىكى غەيرى نور-ماللىق پەيدا بولىدۇ.

ئومۇمەن قارىغاندا، بىر ئادەمنىڭ روھىي كېسەلگە گىرىپتار بولۇشى كۆپىنچە بىرلا سەۋەپتىن ئەمەس، بەلكى بىرقانچە ئامىلنىڭ يىغىلىپ بىرلىكتە تەسىر كۆرسىتىشىدىن بولىدۇ.

پەۋقۇلئاددە كېسەل مىدىتسىنادا تا ھازىرغىچە بىرمۇنچە كېسەلنىڭ پەيدا بولۇش سەۋىيىسى تېخى ئېنىقلانغىنى يوق. سەۋىيىسى ئېنىقلانمىغان بۇنداق كېسەللەرنى ئومۇمەن "پەۋقۇلئاددە كېسەل" دەپ ئاتىلىدۇ.

بىرلەمچى يۇقۇرى قان بېسىمى ئۇنىڭ ئىچىدىكى ئاتاقلىق بىر تۈرى.

ئالدى بىلەن قانداق قان بېسىمى يۇقۇرى قان بېسىمى بولىدىغانلىغىنى ئايدىڭلاشتۇرۇۋېلىش لازىم. بىز تۆۋەندىكى بىرقانچە ساندىن پايدىلىنىپ كۆرسەك بولىدۇ.

39 ياشتىن تۆۋەن بولغاندا، قىسقىرىش بېسىمى 140 مىل-لىمېتر سىماپ تۈۋرۈڭىدىن ئېشىپ كېتىدۇ؛

40 ياشتىن 49 ياشقىچە بولغاندا، قىسقىرىش بېسىمى 150 مىللىمېتر سىماپ تۈۋرۈڭىدىن ئېشىپ كېتىدۇ؛

50 ياشتىن 59 ياشقىچە بولغاندا، قىسقىرىش بېسىمى

160 مىللىمېتىر سىماپ تۇۋرۇگىدىن ئىشىپ كېتىدۇ؛

60 ياشتىن يۇقۇرى بولغاندا، قىسقىرىش بېسىمى 170 مىللىمېتىر سىماپ تۇۋرۇگىدىن ئىشىپ كېتىدۇ؛

مەيلى ياش قانچىدە بولسۇن، كېڭىيىش بېسىمى 90 مىللىمېتىر سىماپ تۇۋرۇگىدىن ئىشىپ كېتىدۇ (دەل 90 مىللىمېتىر سىماپ تۇۋرۇگىدىكىلىرى ھىساپلانمايدۇ).

بىر ئادەمنىڭ قان بېسىمى يۇقۇرىدا ئېيتىلغان بىرەر سانغا توغرا كەلسلا، يۇقۇرى قان بېسىمى ھىساپلىنىدۇ. بىراق قان بېسىمىنى بىر كۈندە ئىككى قېتىم ئۆلچەمەسلىك لازىم، قان بېسىمىنى ئىككى نۆۋەت ئۆلچەسەندە، ئىككى نۆۋەتتە قان بېسىمى يۇقۇرى چىقسا، بۇنى يۇقۇرى قان بېسىمى دەپ قاراشقا بولىدۇ.

كېسىلنىڭ سەۋىۋىنى تاپقىلى بولىدىغان بىر خىل يۇقۇرى قان بېسىمى، مەسىلەن، بۆرەك قىزىل قان تومۇرى تارىيىش، قىزىل قان غول تومۇرى تارىيىش ياكى مەلۇم ئىچكى ئاجراتما كېسىلىگە گىرىپسار بولۇش سەۋىۋىسىدىن بولغان يۇقۇرى قان بېسىمى (مەسىلەن، فېئوكروموسوما (Pheochromocytoma) دەپ ئاتىلىدىغان بىر خىل كېسەل) "ئىككىلەمچى يۇقۇرى قان بېسىمى" دەپ ئاتىلىدۇ. بۇ خىل يۇقۇرى قان بېسىمىنىڭ سەۋىۋى ئېنىق بولغانلىقى ئۈچۈن، پەقەت ئوپىراتسىيە قىلىپ داۋالسىلا، قان بېسىمىمۇ ئۆسكەنغا ئەگىشىپ چۈشۈپ كېلىدۇ.

”پەۋقۇئاددە يۇقۇرى قان بېسىمى“ نىڭ پەيدا بولۇشىدىكى سەۋەپكە كەلسەك، ئۇ تېخى ھازىرغىچە تولۇق ئېنىقلىنىپ كەتمىدى. شۇڭا ئۇنى تېخى يىلتىزىدىن داۋالاپ تۈگىتىشكە ئامال يوق. بۇ نۆۋەتتە مىدىتسىنادا قورشاپ ھۇجۇم قىلىنىۋاتقان قىيىن نۇقتا، بىر پات يېقىندا غەلبە قىلىنغانلىق خوشخەۋىرىنى ئاڭلاشنى تۆت كۆزىمىز بىلەن كۈتۈۋاتماقتىمىز.

قان بېسىمىنىڭ ئۆرلەپ كېتىشى ئالدى بىلەن كۆپىنچە پۈتۈن بەدەندىكى كىچىك قىزىل قان تومۇرلىرىنىڭ مەھكەم قورۇلۇۋېلىشىدىن بولىدۇ. قان تومۇرى ئىنچىكىلەپ كەتسە، قاننىڭ ئېقىشى مۇقەررەر ھالدا ئازىيىپ كېتىدۇ، ئىچكى ئەزالاردا قان يېتىشمەي قالىدۇ. شۇنىڭ بىلەن بەدەننىڭ ئىچكى قىسمىدا دەرھال ئۆزلۈڭىدىن تەڭشەش بولىدۇ، بۇ ھال يۈرەكنى قىسقىرتىش كۈچىنى كۈچەيتىشكە ئۈندەيدۇ. بۇنداق بولغاندا، ھەرفايىسى ئىچكى ئەزاغا بارىدىغان قان كۆپەيسمۇ، لېكىن قان بېسىمى ئۆرلەپ كېتىدۇ. قان بېسىمىنىڭ ئۆرلەپ كېتىشىنىڭ ئاچقۇچى مانا مۇشۇ يەردە.

كېسەلنىڭ ئەزۋەلىشىگە ئەگىشىپ، قان تومۇرلىرى قورۇلغان. سېرى چىڭىپ (تارتىشىپ) كېتىدىغان بولسا، قان بېسىمىڭىمۇ بارغانسېرى ئۆرلەپ كېتىشى مۇقەررەر. بۇ چاغدا، بەزى ئىچكى ئەزالار، مەسىلەن، يۈرەك، مىڭە ۋە بۆرەك بەرداشلىق بېرەلمەي قالىدۇ. بۇنداق ئىچكى ئەزالار ئەڭ ئاخىرقى زىيان-كەشلىككە ئۇچرىغۇچىلاردۇر. دىمەك يۇقۇرى قان بېسىمى

ئېغىر بولغاندا، يۈرەك زەئىپلىشىش كېسىلى، تاجىسىمان يۈرەك كېسىلى، سەكتە، مىگە قان تومۇر ئېمبولىيىسى، شۇنىڭدەك بۆرەك پائالىيىتى ئاجىزلىشىش كېسەللىرى كۆرۈلۈشى مۇمكىن.

ئېھتىمال، سىز بەنىمۇ ئىلگىرىلەپ: نىمە ئۈچۈن يۈتۈن بەدەندىكى ئىنجىكە قىزىل قان تومۇرلىرى قورۇلۇۋېلىپ، بوشاشماي تۇرۇۋالىدۇ؟ دەپ سورىشىڭىز مۇمكىن.

دەل مۇشۇ مەسىلىگە مىدىتسىنا ئالىملىرى جاۋاب بېرەلمەي قىينالماقتا. ھازىر مۇنداق دەپ چۈشەندۈرۈلمەكتە: ناۋادا بىر ئادەم ئۇزاققىچە جىددىلىكتە تۇنىدىغان بولسا، ياكى مىجەزى قوداڭشىپ يۈرىدىغان بولسا، ئۇنىڭ چوڭ مىخسىنىڭ قوماندا-لىغى قالايمىقانلىشىپ كېتىدۇ، ھەتتا مۇشۇنداق ئىنجىكە قىزىل قان تومۇرلىرىنى باشقۇرىدىغان نېرۋىسىمۇ قوزغىلىپ كېتىدۇ. باشقۇرغۇچى ئورگاننىڭ قوزغىلىپ كېتىشى ئاسۇ ئىنجىكە قىزىل قان تومۇرلىرىنى قورۇلۇۋېلىپ بوشاشماي تۇرۇۋېلىشىغا مەجبۇر قىلىپ قويدۇ. بۇنىڭدىن تاشقىرى، بەزى مىدىتسىنا ئالىملىرى يەنە شۇنى بايقىغانىكى، بۇ چاغدا بۆرەكمۇ ئارىلىقنا ۋەسۋەسە سېلىپ، قان بېسىمىنى ئۆرلىتىۋېتىدۇ. ھالبۇكى، يۇقۇرى قان بېسىمىنىڭ ئۆزىمۇ بۆرەككە ئېقىپ كىرىدىغان قاننىڭ ئازىيىشىنى كەلتۈرۈپ چىقىرىدۇ. شۇنىڭ بىلەن بۆرەك، جۇدۇنى تۇتۇپ، شۇ ھامانلا بىر خىل خىمىيىلىك ماددا — قان تومۇرلىرىنى جىددىلەشتۈرۈش ماددىسىنى قويۇپ

بېرىدۇ! فان تومۇرىنى ھىددىلەشتۈرىدىغان بۇنداق ماددا
ئارىلىقتا بىرنەچچە قېتىم دەۋر قىلىش، يەنە مۇرەككەپ
ئۆزگىرىشلەرنى باشتىن كەچۈرۈش ئارقىلىق، فان بېسىمى
ئۆزلىتىدىغان چوماقچىغا ئايلىنىپ قالىدۇ.

3. كېسەل بولسا دوختۇرغا كۆرسىتىش كېرەك

دوختۇر كىسەلنى كۆرگەندە ئىككى حىل ئۇسۇل قوللىنىدۇ،
بىرى دىئاگنوز قويۇش، يەنە بىرى كېسەلنى داۋالاش.

1. كېسەلگە دىئاگنوز قويۇش

ھامائەت خەۋپسىزلىكى خادىملىرى سەرر ئەنزىنى ئېنىق-
لاشتا، ئالدى بىلەن چارلاش ئىلىپ بېرىپ، نەق مەيدانى
كۆرۈپ چىقىدۇ، ھەر حىل دەلىل-ئىسپاتلارنى بىغدۇ، گۇۋا-
چىلاردىن سىر-بىرلەپ سورايدۇ، ئاندىن كېيىن نەپسىلى
ئويلىنىدۇ، بەھلىل قىلىدۇ، ھىمايەتچىنىك ھىمايەت دەلىللىرى
ئېنىق بولغاندىلا، ئاندىن ھىمايەتچىنى بۇنۇب ئەنگە ئالىدۇ،
سوراق قىلىش، پاكىنى سېلىش، ئارقىلىق، ئاندىن ئەنزە
ئېچىپ باشلىنىدۇ.

كېسەل كۆرۈشمۇ ئەنزىنى ئىنىغلاب چىقىشقا ئوخشاش
بولدۇ. قەدەممۇ-قەدەم ئىنىغلاب چىقىشقا ئوخشاش،
نوعرا ئىنىغلاب چىقىشقا بولىدۇ.

دوختۇر كېسەل كۆرگەندە، كېسەل ئادەمدىن سورايدىغان
 بىرىنچى ئىش سۆزىنىڭ يېرىمىدىن كۆپرەكى: "سۆزىڭ
 قەيەردىن ئاغرىدى؟" دېگەندىن ئىبارەت بولىدۇ. دوختۇر بۇ
 سوئالنىڭ جاۋابىغا ئىنتايىن ئەھمىيەت بېرىدۇ. كېسەل كىشىمۇ
 كۆيىنچە ئۆزىنىڭ ھەممىدىن بەكرەك بىئارام بولۇۋاتقان
 يېرىنى، شۇنداقلا دەل كېسەلنىڭ ئورنىنى دەپ بېرىدۇ. دوختۇر
 بۇنىڭ بىلەن مۇھىم بىر يىمپ ئۇچىغا ئىگە بولىدۇ - دە، پىلەكنى
 سىلاپ خەمەكنى تاپقاندا، كېسەلنىڭ يىلتىزىنى تېپىۋالىدۇ.
 ئارقىدىنلا، دوختۇر كېسەلدىن كېسەلنىڭ جەريانىنى، قانداق
 داۋالاشنى باققانلىغىنى، ئۈنۈمنىڭ قانداق بولغانلىغىنى، ھەتتا
 ئىلگىرى قانداق كېسەللەرگە گىرىپتار بولغانلىغىنى، ئائىلە -
 جەمەتنىڭ ئىلگىرى قانداق كېسەلگە گىرىپتار بولغانلىغىنى
 سۈرۈشتۈرىدۇ. ئەگەر كېسەل كىشىنىڭ ئايال بولسا،
 دوختۇر بەنە ئۈنىدىن ھېيىز كۆرۈش شۇنىڭدەك تۇغۇت ئەھ-
 ۋالىنى سۈرۈشتۈرىدۇ. دوختۇر سۈرۈشتۈرۈش ئارقىلىق
 كېسەللىك ئالامىتىنىڭ ئاساسى ئەھۋالىنى ۋە جەريانىنى بەنمۇ
 ئىلگىرىلىگەن ھالدا بىلىپ چىقىپ، ئۈنىدىن بىر ئەقلى
 پىكىرگە كېلىدۇ. دېمەك، دوختۇرنىڭ ئۈنى - بۇنى سوراشى
 كېسەلگە دىئاگنوز قويۇشنىڭ ئىنتايىن مۇھىم بىر ۋاستىسىدۇر.
 كېسەل كىشى دوختۇرنىڭ سوئالىغا جاۋاب بېرىشەن، مۇجىمەل-
 لەشتۈرمەي، ئاشۇرۇپ ئاشۇرۇۋەتمەي، ناھايىتى ئىنىق جاۋاب
 بېرىشى كېرەك، كېسەلنىڭ ئەھۋالىنى ئەمىلىيەتتىكىدىن ئېغىر

قىلىپ دېيىشكە تېخىمۇ بولمايدۇ، مۇھىم سىپ ئۇچىنىڭ "جۈزۈپ" نامى بىلەن بىرلىكتە يوشۇرۇشقا بولمايدۇ.

ئافىدىس كېيىن، دوخنور كېسەللىك بەدىنىنى تەكشۈرۈشى كېرەك. ئىغىرراق كېسەللەرنى ئەتراپلىقراق تەكشۈرۈشى كېرەك. ئۇششاق-خۇششەك ناشى رەخمە ياكى ئۇششاق كېسەللەرنى ئومۇمەن جۈزۈپ تەكشۈرۈپ قويۇشلا كۇپايە.

مۇشۇ ئىككى قەدەم ئارقىلىق، دوختۇرىك كۆكلىدە كېسەل كىشىنىڭ كېسەللىگە قارىتا 60 ياكى 70 پىرسەنت ئاساس بولىدۇ.

لېكىن، دوختۇر يەنە ئېھتىياتچانراق بولۇش ئۈچۈن، ئاغرىق كىشىنىڭ قېنىنى تەكشۈرتۈشى، رادىئوئاكتىپلىق نۇر بىلەن تەكشۈرتۈشى، ياكى باشقا تېخىمۇ نازۇك، مەخسۇس ئەسۋاپلار بىلەن تەكشۈرتۈشى مۇمكىن. دوختۇر مۇشۇنداق تەكشۈرۈش-

لەرنىڭ ياردىمى ئارقىلىق ئىشەنچلىك دەلىل-ئىسپاتلارغا ئېرىشكەندىلا، كېسەلگە توغرا دىئاگنوز قويالايدۇ. نەزىدە، مۇشۇ

ئۈچ قەدەم-ئاسقۇچلۇق تەكشۈرۈشنى ئېلىپ بېرىپمۇ مەسىلىنى ھەل قىلالىغاندا، بىرلىكتە دىئاگنوز قويۇشقا، كۆپچىلىكنىڭ

پىكىرىنى ئېلىپ، ھەممەيلەننىڭ ئەقىل-پاراستىنى خار قىلدۇرۇپ، كېسەلنى مۇئەييەنلەشتۈرۈشكە توغرا كېلىدۇ.

قاراڭ، دوختۇرلار كېسەل كۆرۈشتە يالغۇز تەجرىبىسىگە تايانماستىن (دەرۋەقە، تەجرىبە ئىنتايىن قىممەتلىك)، يەنە

ئوبېكتىپ دەلىل-ئىسپاتسىمۇ ئەھمىيەت بېرىدۇ. مەسىلەن، ئورۇق بىر كېسەل دائىم يۆتىلىپ، دەرمانسىزلىنىپ، كېچىسى

تەرلىسە (دوختۇرلار ئۇنى "ئوغرى تەر" دەيدۇ)، بەلغىمى قان ئارىلاش كەلسە، يەنە تېخى ئۆپكە سىلى كېسىلسە گىرىپتار بولغانلار بىلەن ئارىلىشىپ يۈرگەن بولسا، دوختۇر ئۆپكە ۋە بەلغەملەرنى تەكشۈرۈش ئارقىلىق، كۆڭلىدە ئۆپكە سىلى ئىكەن-لىكى توغرىسىدا 70 ياكى 80 پىرسەنت سانغا ئىگە بولىدۇ. شۇنداقتىمۇ ئۆپكە رايونى ۋە كانايچىلار كېڭىيىش كېسىلىمىگە دىگەن خۇلاسەنىمۇ چەتكە قاقمايدۇ. قانداق قىلىش كېرەك؟ دەرۋەقە، دوختۇر كېسەل كىشىنى كۆكرەك قىسمىنى رېنتىگېن سۈرىتىگە ئالدۇرۇپ كېلىشكە بۇيرۇيدۇ، ئاندىن كېيىن بەلغەمنى ۋە قان چۆكمىسىنى خىمىيەلىك يول بىلەن تەكشۈرىدۇ. ئەگەر بۇ بىرنەچچە مىنۇت ئىچىدە تەكشۈرۈشنىڭ ھەممىسى ئۆپكە سىلى كېسىلى ئىكەنلىكىنى ئىسپاتلاپ بېرىدىغان بولسا، دوختۇر ئىشەنچلىك ھالدا دىئاگنوز قويدۇ؛ ئەگەر بىرنەچچە مىنۇت تەكشۈرۈش ئارقىلىقىمۇ ئېنىقلىالمىسا، تاكى سىل كېسىلىنىڭ مىكروبنى تېپىپ چىققىچە، تېخىمۇ مۇرەككەپ تەكشۈرۈشلەرنى ئېلىپ بارىدۇ-دە، ئاندىن شۇ كىشىنىڭ كېسىلىنى سىل كېسىلى ئىكەن دەپ مۇئەييەنلەشتۈرەلەيدۇ.

2. دوختۇر كېسەلنى قانداق داۋالايدۇ

دوختۇر كېسەلنىڭ ئالامىتىگە قاراپ قانداق داۋالايدىغانلىقىنى بەلگىلىشى لازىم. كېسەلنى داۋالاشنىڭ ئۇسۇللىرى ناھايىتى

كۆب.

بىرىنچىسى، دورىنىڭ كېسەلنى داۋالايدىغان مۇھىم ئەنگىۋىتىش-تەرتىپى ئىكەنلىكىگە گەپ يوق. مەيلى تىۋىپ دورىسى، دوختۇر دورىسى ياكى تەكشۈپ بېرىدىغان دورا ۋە ياكى تەييار دورا بولسۇن، پەقەت جايدا بېرىلگەنلا بولسا، شۇ دورا ئىستىمال قىلىنغان ھامانلا ئۈنۈم بېرىدۇ. دورىنى قانچە كۆب بىسە، شۇنچە پايدا فلانمۇ؟ ياق! دورىنىڭ دورىلىق خۇسۇسىيىتى بولىدۇ، ئۇنىڭ كېسەلنى داۋالايدىغان بىر تەرىپىمۇ بولىدۇ، شۇنىڭدەك يەنە زەھەرلەپ قويدىغان بىر تەرىپىمۇ بولىدۇ. مەسىلەن، نامازشام قارغۇسىنى داۋالاشتا، شۇ كېسەل كىشى ۋىتامىن A نى سېتىشى لازىم، بۇ دورا كېسەلگىلا ئەمەس، بەلكى ئادەم بەدىنىگەمۇ پايدىلىق. ئۇنداق بولسا، كۆپرەك بىسىمۇ بولامدۇ؟ بولمايدۇ! ئىلگىرى بىر كىشى مىقدارىمۇ قارىمىسى بېلىق مېيىنى كۆپلەپ بەۋەردىپ، نەتىجىدە ۋىتامىن A دىن زەھەرلىنىش كېسىلىگە گىرىپتار بولۇپ قالغان، چېلى كۆب كۈچ سەرپ قىلىش ئارقىلىقلا زەھەرلىنىپ قېلىش كىسىلىنى ساقايتىۋالغان. ھەرقانداق دورىنىڭ ئۆزىگە خاس جەكلىمە مىقدارى بولىدۇ، چېكىدىن ئىشىپ كەتسە، ئادەمنىڭ بەدىنىگە زىيان قىلىدۇ. مىدىتسىنا ئالىملىرى دورىنىڭ مىقدارىنى دورىنىڭ دورىلىق خۇسۇسىيىتى ۋە زەھەرلىك خۇسۇسىيىتىگە قاراپ بەلگىلەيدۇ. نەنە بەرى كىشىلەر ناھاسى قىممەت دورا ئوبدان دورا دەپ قارايدۇ. دوختۇرلار ھەرگىز بۇنداق دەپ

قارمايدۇ. دوختۇرلار دورا بېرىشتە، دورىنىڭ خۇسۇسىيىتى ۋە ئۈنۈمىنى نەزەردە تۇتىدۇ. بەزى ئۆسۈملۈك دورىلىرى ئانچە پۇللۇق بولمىغىنى بىلەن، چوڭ-چوڭ كېسەللەرنى سەللىمازا ساقايتىۋېتىدۇ. رېنېن (يەبىرۇج سەنەم) قىممەتلىك دورا ھىساپلىماتتىغۇ، ناۋادا ئۇ كۆپ يەۋىتىلىدىغان بولسا، ئۇمۇ ئادەمنىڭ بىر كېسىلىنى ئىككى قىلىۋېتىدۇ. بەزى ئادەملەر ئوكۇل سالغۇزغان دورا يىگەندىن ياخشىغۇ دەپ قارايدۇ. ئەمەلىيەتتە، ئوكۇل سالدۇرۇش بىلەن دورا يېيىشنىڭ ئۆزىگە خاس شىپالىغى بار. دورا يىيەلمەيدىغان، كېسىلى ئېغىر بولۇپ خەۋپ ئاستىدا قالغان ياكى دورا ئاشقازان-ئۈچەيلەرگە كىرىپلا كۈچىدىن قالدىغان ئەھۋالدا ئوكۇل سېلىش ئەلۋەتتە نازىمۇ مۇۋاپىق، ئوكۇلنىڭ ئۈنۈم بېرىشىمۇ تېز بولىدۇ، ھەم دەرھاللا نەتىجىسىنى كۆرگىلى بولىدۇ. دورا يېيىش قولايلىق ھەم ئاۋارد-چىلىغى يوق بولۇپلا قالماستىن، بەلكى يىگىندىن يۇقۇملىنىپ قېلىش پۇرسىتىنى ئازايتىدۇ. ئاشقازان-ئۈچەي كېسىلىنى داۋالاشتا دورا ئىچكۈزۈشكە توغرا كېلىدۇ، دورا بىلەن ئاشقازاننى بىۋاسىتە يۈزلەشتۈرگەندە، ياخشى ئۈنۈم ئالغىلى بولىدۇ. بۇنىڭدىن باشقا، دورا يېيىشنىڭ ئۈنۈمىنى كۆرۈش ئاستاراق بولسىمۇ، لېكىن ئۇزۇنغىچە كۈچ بېرىپ تۇرىدۇ، دورىنىڭ كۈچى ئوكۇلنىڭكىدەك تېز تۈگەپ كەتمەيدۇ. دېمەك، ئوكۇل سېلىش ياكى دورا ئىچكۈزۈش بولسۇن، بۇنى دوختۇر ئوبدان بىلىدۇ. شۇڭا يەنىلا دوختۇرنىڭ گېپىنى ئاڭلىغان تۈزۈك.

ئىككىنچىسى، ئوپىراتسىيە قىلىش مۇكەممەلنى داۋالاشنىڭ مۇھىم ۋاسىتىسىدۇر. ئوپىراتسىيە مەملىكىتىمىزدە بەزى مەملىكەت بىلەن بارىخقا ئىگە. دەرۋەس، ھازىرقى زامان ئوپىراتسىيە سىستېمىسى دائىرىسى تېخىمۇ كەڭ، تۈرى تېخىمۇ كۆپ بولۇۋاتىدۇ، ئىشەنچلىكلىكى ۋە كۆز يېتىش دەرىجىسى تېخىمۇ زور بولۇۋاتىدۇ. نۇرغۇن كېسەللەرنى ھەقىقەتەنمۇ ئوپىراتسىيە قىلىپ بولمايدۇ. مەسىلەن، تۇغما يۈرەك كېسىلى ۋە يۈرەك كېسىلى كەم-تۈگۈنلىكى دورا ئىچكۈزۈش بىلەن ساقايتىلىشى مۇمكىن، يەنى ئوپىراتسىيە قىلىشقا توغرا كېلىدۇ؛ شۇنداق قىلىپ، بۇ خىل كېسەللەرنى بىلەن زىددىن ساقايتىپ كەتكىلى بولىدۇ. يەنە مەسىلەن، چوڭ بىرىكىلى ئىشنىقلارنى ئوپىراتسىيە قىلىپ، بىرىكىكى خەتەرلىك ئەمەس، كېسەل ئۇنداق نېز ساقايتىپ كېتەلمەيدۇ. ئوپىراتسىيە قىلىشقا تېگىشلىكلىرىنى چوقۇم ئوپىراتسىيە قىلىش كېرەك. ئىلىم-پەننىڭ يۈكسەلىشىگە ئەگىشىپ، يېقىنقى 20، 30 يىلدىن بۇيان، تاشقى كېسەللىكلەرنى داۋالاش تېخىمۇ سەھنەر بولماقتا. جەھەتتە، كېسەلگە گىرىپتار بولغانلار خاتىرجەم بولسا بولىدۇ. ئۈچىنچىسى، بىكە سانجىپ داۋالاش، سىرىپ داۋالاش، ئۇۋىلاپ داۋالاشلارمۇ كېسەلنى داۋالاشنىڭ يەنە بىر ئەھمىيەتلىك تىرى. بىر مۇنچە كېسەللەرنى دورا ئىچكۈرۈپ ساقايتىش مۇمكىن بولسىمۇ، لېكىن بۇنداق ئۇسۇلنى قوللانغاندا، قول ئەكەن ھامان كېسەل بۈگەيدۇ ياكى كېسەل يېنىكەيدۇ. مەسىلەن، بەل

ئاغرىغى، پۇت- قول ئاغرىقلىرىنى ماسالغا ئالساق، مۇشۇنداق ئۇسۇللار بىلەن داۋالغاندا، كۆتىرىپ كىرىلگەن ئاغرىقلار ئۆزى مېڭىپ چىقىپ كېستەلەيدۇ، دىمەك ئۈنۈمى ناھايىتى تېز كۆرۈلىدۇ.

تۆتىنجىسى، دوختۇرلار يەنە ئاۋاز، نۇر، توك، ئىسسىق ۋە سوغاقتىن پايدىلىنىش، پۈتۈن بەدەننى ھەركەتلەندۈرۈش ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش ئۇسۇللارنى قوللىنىش ئارقىلىق، كىشىلەرنىڭ سالامەتلىكىنى ئەسلىگە كەلتۈرۈشىگە ياردەم بېرىشىنى ياخشى كۆرىدۇ. بۇخىل ئۇسۇللار ئومۇمەن "فىزىكىلىق داۋالاش" دەپ ئاتىلىدۇ. فىزىكىلىق داۋالاش سوزۇلما خاراكتىرلىق كېسەل ۋە تاشقى زەخمە قاتارلىق كېسەللەرگە نىسبەتەن يەنىلا داۋالاشنىڭ مۇھىم بىر خىل ئۇسۇلى بولۇپ ھىساپلىنىدۇ.

يېقىنقى 10، 20 يىلدىن بۇيان، ئۆسۈمنى داۋالاشمۇ ناھايىتى زور دەرىجىدە تەرەققى قىلىۋاتىدۇ، ئوپىراتسىيە قىلىشتىن ناش-قىرى، رادىئاتسىيە، خىمىيە، ئىممۇنت ئۇسۇللىرىنى پائال تەدبىق قىلىش ئارقىلىق راكنىڭ ھۈجەيرىلىرى ئۆلتۈرۈلۈۋا-تىدۇ، شۇنىڭ بىلەن ئۆمۈر ئۇزارتىلىۋاتىدۇ. بۇ جەھەتتە بەزى نەتىجىلەر قولغا كەلتۈرۈلدى.

3. ئوزۇقلىنىشقا ئەھمىيەت بېرىش كېرەك

"كېسەل بولساڭ ئۈچ ئۇلۇش، ئوزۇقلانغىن يەتتە ئۇلۇش"

دېگەن تەمسىل بار. بۇ گەپ ناھايىتى ئورۇنلۇق ئېيتىلغان. ئادەملەرنىڭ كېسەل بولۇشىدا ئەلۋەتتە سەۋەپ بولىدۇ، لېكىن بۇ شۇ كىشىنىڭ بەدىنىنىڭ قارشىلىق كۆرسىتىش كۈچىنىڭ ئاجىزراق ئىكەنلىكىنىمۇ چۈشەندۈرۈپ بېرىدۇ. كېسەلنى دوختۇرغا كۆرسىتىپ، كېسەلنىڭ سەۋىيىسىنى تۈگەتكەندىن كېيىنمۇ، سالامەتلىكىنى ۋە جىسمانى قۇۋۋەتنى ئەسلىگە كەلتۈرۈشكە بىر مەھەل ۋاقىت كېتىدۇ. ئەگەر ئوزۇقلىنىش ئوبدان بولمىسا، بەدەننىڭ قارشىلىق كۆرسىتىش كۈچىنىڭ ئەسلىگە كېلىشى ئاستا بولىدۇ، شۇنىڭ بىلەن كېسەل قايتا قوزغىلىدۇ ياكى ئىككىنچى بىر خىل كېسەللىك پەيدا بولىدۇ.

يەنە ئېيتايلىق، بەزى كېسەللىك، خۇسۇسەن سوزۇلما خاراكتىرلىق كېسەللىك بىر مەھەل دورا ئىچىش بىلەنلا ساقىيىپ كەتمەيدۇ، پەقەت ئوزۇقلۇقنى مۇۋاپىق تەكشۈپ، جىسمانى قۇۋۋەتنى ئەسلىگە كەلتۈرگەندىلا، ئاندىن كېسەلنى ساقايتقىلى بولىدۇ. دېمەك، ئوزۇقلىنىشنىڭ ئۆزىمۇ ئەمىلىيەتتە كېسەلنى داۋالاشنىڭ بىر خىل ئۇسۇلى بولۇپ ھېساپلىنىدۇ. ئوزۇقلۇقنى تەكشۈش جايىدا بولسىمۇ كېسەل تېز ساقىيىپ كېتىدۇ. مانا بۇنىڭدىن ئوزۇقلىنىشنىڭ ھەقىقەتەن مۇھىملىغىنى كۆرۈۋالغىلى بولىدۇ.

ئوزۇقلىنىشقا كۆپ پۇل خەجلەشنىڭ ياكى كۈن بويى يېتىۋېلىشنىڭ ھاجىتى يوق. ئوزۇقلىنىش لايىغىدا بولسلا، ئاز خىراجەت قىلىپ، زور ئۈنۈم كۆرگىلى بولىدۇ.

— ئوزۇقلىنىش ھەزگىلىدە، يىمەك - ئىچمەك ناھايىتى مۇھىم. ئوبدان يەپ، قانغىدەك ئىچىش لازىم، شۇنداق قىلغاندىلا ئاندىن جىسمانى جەھەتتىن قۇۋۋەتلىنىپ، سالامەتلىكنى ئەسلىگە كەلتۈرۈۋالغىلى بولىدۇ.

بەزىلەر بېلىق، گۆشتەك ئىسىل تائاملارنى يىيىش كېرەك، يىگەندىمۇ جىق يىيىش كېرەك، قانچە كۆپ يىسە شۇنچە ياخشى بولىدۇ دەپ قارايدۇ. بۇنداق قاراشنىڭ توغرا بولۇشى ناتايىن. چۈنكى بەدەندە كېسەل بولغان ئىكەن، ئاشقازان - ئۈچەيلەرنىڭ ھەزىم قىلىش كۈچى ئاجىز بولىدۇ، بەك مايلىق، بەك ئېغىر تائاملارنى يىگەندە، ئاشقازان - ئۈچەيلەر ئۇنى ھەزىم قىلالماي قالىدۇ. بەك كۆپ يىگەندە، ئاشقازان - ئۈچەيلەرگە ئېغىر كېلىدۇ، شۇنىڭ بىلەن ئوبدان ئۈنۈمگە ئېرىشكىلى بولمايدۇ.

كېسەل بولغاندا، ھەزىم قىلىشقا ئاسان بولسۇن ئۈچۈن، يىمەكلىك لايىقراق بولۇشى، بەك مايلىق بولۇپ كەتمەسلىكى، شۇنداقلا بەك ئېغىر مۇ بولۇپ كەتمەسلىكى لازىم. قۇۋۋەتلىك يىمەكلىكلەر ئىچىدە، سۈت بىلەن تۇخۇمنىڭ تەركىۋىدە ئاقسىل ماددىسى ھەممىدىن كۆپ بولىدۇ، ئۇنى دائىم يىيىشكە بولىدۇ؛ بېلىق، رايك، قارا گۆشنى ئازراق يىيىشكە بولىدۇ، لېكىن بەك كۆپ بولۇپ كەتمەسلىكى لازىم. يېڭى كۆكتاتلارنى يىيىش كېرەك، يەنە كېلىپ تۈرلىرى كۆپرەك بولۇشى كېرەك. ھەر خىل كۆكتاتلارنىڭ تەركىۋىدە ھەر خىل ئوزۇقلۇق بولىدىغان - لىغى ئۈچۈن، ئەڭ ياخشىسى، كۆكتاتلا بولسا يەۋىرىش كېرەك.

يېمىلىدىغان نەرسىلەرنىڭ مىقدارى ھەر ۋاق تاماققا كۆپ بولۇپ كەتمەسلىكى لازىم، كەچتە ياكى ئاخشاملىرى قوساق ئاچقاندا ئانچە - مۇنچە پىچىنە - تورتىلارنى قوشۇمچە قىلىپ يېيىشكە بولىدۇ.

سۇنى قانغىدەك ئىچىش كېرەك. سۇ بەدەننىڭ زەھەرلىك ۋە كېرەكسىز نەرسىلەرنى چىقىرىپ تاشلىشىغا ياردەم بېرىدۇ. كېسەل بولغان مەزگىللەردە تاماكا چەكمەسلىك، ھاراق ئىچمەسلىك كېرەك. بۇ نەرسىلەر سالامەتلىكىگە زىيان يەتكۈزىدۇ. مەسىلەن، يۇقۇرى قان بېسىمى ياكى تاجسىمان يۈرەك كېسلىگە گىرىپتار بولغانلار تاماكنى كۆپ چېكىۋەتسە، قان بېسىمى تېخىمۇ ئۆرلەپ كېتىدۇ، يۈرەك سانجىغىمۇ قوزغىلىدۇ. جىگەر كېسلىگە گىرىپتار بولغانلار ھاراق ئىچسە، جىگىرى تېخىمۇ ناچارلاپ كېتىدۇ.

ئاغرىپ قالغان مەزگىللەردە، زادى نىمە يىگەندە كېسەلگە پايدا قىلىدۇ، پەرھىز تۇتۇش كېرەكمۇ - يوق؟ بۇنىڭدا دوختۇرنىڭ پىكىرنى ئاڭلاش كېرەك، دوختۇر سىزگە نىمىنى يىسىڭىز بولىدىغانلىغىنى، نىمىنى يىسىڭىز بولمايدىغانلىغىنى ئېيتىپ بېرىدۇ.

— كىيىم كەڭ، ئىسسىق بولۇشى لازىم؛ يازدا، شامال ئۆتۈپ تۇرىدىغان ھەم سالقىن بولۇشى لازىم.
— يېتىپ - قوپۇشتا ئىككى ئىش ناھايىتى مۇھىم. بىرى، دەرىزىلەرنى دائىم ئېچىپ ھاۋانى يېڭىلاپ تۇرۇش لازىم

قىش كۈنلىرى، دەرۋەقە، شامالنى بىۋاستە كىرگۈزمەسلىك لازىم؛ يەنە بىرى، قۇياش نۇرى چۈشىدىغان بولۇشى لازىم. قۇياش نۇرى مىكروپىلارنى دىزىنېكسىيەلەپ ئۆلتۈرەلەيدۇ، ھەم ئادەمنىڭ روھىنى كۆترەلەيدۇ.

— دەم ئالغاندا، كارۋاتتا ياتقان ياخشىمۇ ياكى ھەركەت قىلىپ بەرگەن ياخشىمۇ، بۇنىڭدا كېسەلنىڭ ئەھۋالىغا قاراش كېرەك، دوختۇرنىڭ دىگىنىگە ئەمەل قىلىش كېرەك. بەزى كېسەللىكلەر، مەسىلەن، يۈرەك زەئىپلىشىش، يۈرەك موسكۈلى ياللۇغى، ئۆتكۈر بۆرەك شارچىلىرى ياللۇغى، ئېغىر تاشقى زەخمە ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش كېسەللەرگە گىرىپتار بولغاندا، كارۋاتتا يېتىپ ئارام ئېلىشقا توغرا كېلىدۇ، ھەركەت قىلىش بۇنداق كېسەلنى ئېغىرلاشتۇرۇپ قويدۇ. سوزۇلما كېسەل ۋە ھەركەت قىلىشقا يول قويمىدىغان كېسەلگە گىرىپتار بولغاندا، دائىم ئورۇن تۇتۇپ قىمىرلىماي يېتىۋېلىش بەدەنگە پايدىلىق بولمايدۇ.

— تۇرمۇش رەتلىك (قانۇنىيەتلىك) بولۇش كېرەك، شۇنداق بولغاندىلا، ئىچكى ئەزالارنىڭ پائالىيىتى قالايمىقان بولمايدۇ، ئەمگەكمۇ، دەم ئېلىشىمۇ بولغاندا، ئارتۇقچە چارچاپ كېتىلمەيدۇ. ئىچكى ئەزالارنىڭ ھەركىتى تەرتىپلىك، نورمال بولغاندىلا، ئاندىن تەن سالامەتلىكىنىڭ ئەسلىگە كېلىشى تېز بولىدۇ.

— ئەڭ ئاخىرقى بىر ماددا، جۈملىدىن ھەممىدىن مۇھىم

بىر ماددا شۇكى، كۆڭۈل ئازادە، ئوچۇق چىراي، خوشخۇي بولۇش لازىم، كۈن بويى غەم قىلىپ سالىپىيۋالماسلىق كېرەك. روھىي ھالەت ئوبدان بولسلا، ئىچكى ئەزالارنىڭ ھەرىكىتى جانلىق بولىدۇ، يىگەن تاماق ئېسىزغا تېتىدۇ، ئۇيقا تاتلىق بولىدۇ. شۇنداق بولغاندا، تەن سالامەتلىكىنىڭ ئەسلىگە كېلىشى تەبىئىي ھالدا تېز بولىدۇ.

4. كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىشقا بولامدۇ؟

كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىشقا بولامدۇ؟
سىزگە شۇنداق دەپ جاۋاپ بېرىشكە بولىدۇكى، مۇتلەق
كۆپ ساندىكى كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىشقا بولىدۇ.
ئالدىنى ئېلىش نۇقتىسىنى زىددىدىن قارىغاندا، كېسەلنى
”يۇقۇملۇق كېسەل“ ۋە ”يۇقۇمسىز كېسەل“ دىگەن ئىككى
چوڭ تۈرگە ئايرىشقا بولىدۇ.

1. يۇقۇملۇق كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىش

يۇقۇملۇق كېسەل كىشىلەر ئارىسىدا ناھايىتى تېز تارقىلىدۇ،
ئۇلار قانداق تارقىلىدۇ؟ ئاساسەن تۆۋەندىكى بىرقانچە يول
بىلەن تارقىلىدۇ:

بىرىنچىسى، سۇ ئارقىلىق، بولۇپمۇ دەريا، كۆل ۋە كۆلچەك
سۈيى ئارقىلىق تارقىلىدۇ. ناۋادا يۇقۇملۇق كېسەلگە گىرىپتار
بولغان ئادەمنىڭ كىيگەن كىيىم-كېچەكلىرى، ئىشلەتكەن
نەرسىلىرى دەريا سۈيىدە يۇيۇلىدىغان بولسا، ياكى ئۇلارنىڭ
بەلغەم-ماڭقىلىرى، گەندىلىرى دەرياغا تۆكۈلىدىغان بولسا، ئۇ

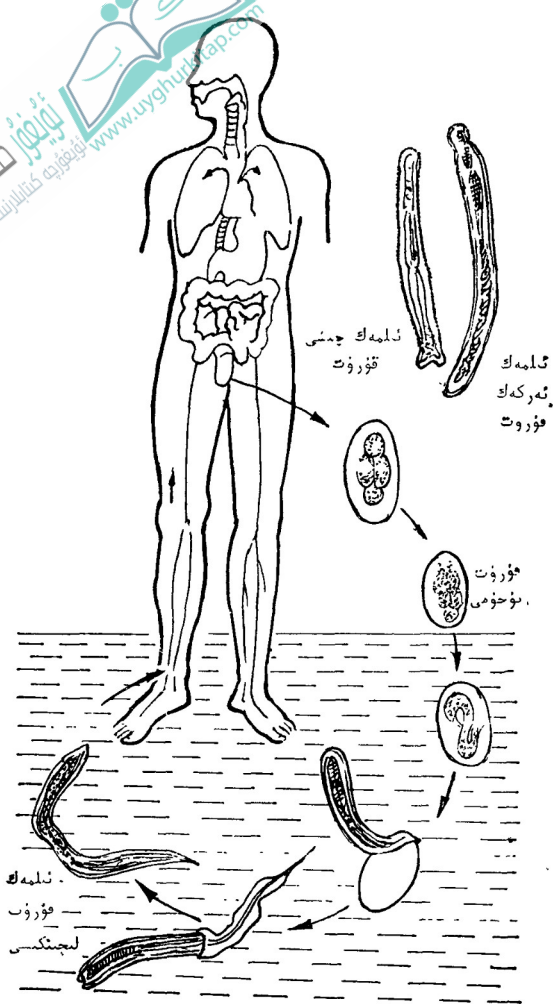
ھالدا، بىر مۇنچە كېسەل مىكرۇبلىرى، ۋىرۇسلار، مەسىلەن، ئۈچەي كېزىكى تاياقچە باكتېرىيىسى، تولغاق تاياقچە باكتېرىيىسى ۋە يۇقۇملۇق جىگەر ياللۇغى ۋىرۇسى ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش باكتېرىيىلەر دەريا سۈيىگە تارايدۇ. ئادەملەر بۇنداق خام سۇنى ئىچكەندە، ياكى بۇنداق سۇ بىلەن مېۋە-چېۋە، چىنە-قاچا ۋە چوكىلارنى يۇغاندا، كېسەل مىكرۇپلىرى ۋە ۋىرۇسلار پۇرسەتتىن پايدىلىنىپ ئادەمنىڭ ئىچىگە كىرىۋالىدۇ، ئادەمنىڭ قارشىلىق كۈچى ئاجىز بولسىلا، كېسەل يۇقىدۇ. بۇنىڭدىن قارىغاندا، سىز كېسەلنىڭ ئالدىنى ئالسىمەن دەيدىن-كەنسىز، ئۇنداقتا تازا بولمىغان خام سۇنى ئىچمەسلىكىڭىز كېرەك. قاچا-قۇچا، چوكا ۋە مېۋە-چېۋىلەرنى بۇنداق سۇ بىلەن يۇيۇشقا توغرا كەلگەندە، ئەڭ ياخشىسى سۇنى ئاقارتىش تال-قىنى بىلەن دىزىنېكسىيەلەش كېرەك. ئۆيدە يۇقۇملۇق كېسەلگە گىرىپتار بولغان ئادەم بولسا، شۇ ئادەمنىڭ ئىشلەتكەن نەرسە-لىرىنى، قۇسۇغىنى ۋە چوڭ تەرتىنى دەرياغا تۆكۈمەستىن، ئۆيدە يۇيۇپ، يۇندىنى ۋە پاسكىنا نەرسىلەرنى ئادەملەردىن يىراق بولغان، سۇ سىڭمىدىغان ئازگالغا تۆكۈۋېتىش، ئاندىن كېيىن ئۇستىنى يېپىۋېتىش لازىم.

ئىككىنچىسى، لاي، توپا ئارقىلىق تارقىلىدۇ، كۆرۈنگەنلا يەرگە چوڭ-كىچىك تەرەت قىلغاندا، ئۇدۇل كەلگەنلا يەرگە تۈكۈرگەندە، كېسەل مىكرۇپلىرى يەر-زىمىننى بۇلغايدۇ. ناۋادا ئادەمنىڭ قولى لاي، توپىغا تېگىپ كېتىدىغان بولسا، ياكى

ئادەم يەرگە چۈشۈپ كەتكەن يىمەكلىكنى ئېلىپ يەيدىغان بولسا، ۋە ياكى چىنە-قاچا، چوكىلارنى يەرگە قويىدىغان بولسا، ئۇنداقتا، كېسەل مىكروپى بىلەن پارازىت قۇرۇتلار ئادەمنىڭ ئاغزى ئارقىلىق ئادەمنىڭ بەدىنىگە كىرىۋالىدۇ. بەلغەم-تۈكرۈكلەر يەردە قۇرۇغاندىن كېيىن، بەلغەمدىكى كېسەللىك باكتېرىيىلىرى شامال بىلەن بىللە ئادەمنىڭ ئۆپكەسىگە كىرىدۇ. سىل كېسەللىك، قاتما، ئىلمەك قۇرۇت كېسەلى ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش كېسەللىكلەر لاي، توپىدىن تارقالغان كېسەللىكلەردۇر. قاراڭ، ئۇتتۇر كەلگەنلا يەرگە تۈكۈرمەسلىك ۋە كۆرگەنلا يەرگە چوڭ-كىچىك تەرەت قىلماسلىق نىمە دىگەن مۇھىم-ھە!

(17-، 18- رەسىملەرگە قاراڭ)

ئۈچ-تۆت كىشى، ھاۋا ئارقىلىق تارقىلىدۇ، مەسىلەن، زۇكام بولغان كىشىلەر باشقىلارغا قاراپ يۆتەلسە، چۈشكۈرسە ياكى ئاۋازلىق گەپ قىلسا، تۈكرۈك-شۆلگەيلىرى ھەممە تەرەپكە چاچرايدۇ. باشقىلار بۇنداق ھاۋادىن نەپەس ئالسا، بىرنەچچە كۈن ئۆتۈپلا كېسەل بولۇپ يېقىلىدۇ. زۇكام مانا شۇنداق يۇقىدۇ، باشقا كېسەل-لەر، مەسىلەن، مىڭە پەردە ياللۇغى، بوغما، قىزىل ۋە سىل كېسەل-لىرىمۇ ئومۇمەن باشقىلارغا ھاۋا ئارقىلىق يۇقىدۇ. شۇڭا، مۇشۇنداق كېسەللەرگە گىرىپتار بولغان كىشىلەرگە دۇچ كەلگەن چېغىڭىزدا، ئۇلاردىن نېرى تۇرۇشىڭىز لازىم؛ ئاممىۋى مەيدان-لارغا ۋە ئادەم كۆپ جايلاارغا بارغاندا، پاكىز ماسكا تارتىۋېلىش ڭىز لازىم. ئەگەر ئۆزىڭىزدە مۇشۇنداق كېسەللەر بولسا،



17- رەسىم ئىلمەك قۇرۇتنىڭ ياشاش تارىمى

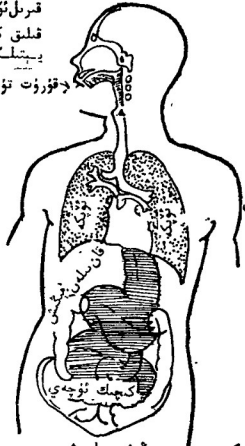


قۇرۇت تۇخۇمىنىڭ گەندە قىچىگە چىقىرىپ تاشلىنىشى

قاندىن كېيىن ئۆپكەندىن كامايما قىرىل ئۆتكەنچ، ئاشقازان ئارقىلىق كىچىك ئۈچەيگە بېرىپ بېتىلگەن قۇرۇتقا ئايلىنىشى قۇرۇت تۇخۇمى



تۇخۇمنىڭ لاي ياكى مۇزدا پەيدىدىن ھەي پىشىپ بېتىلىشى ئۇنىڭ ئىچىدە لېپىنكا بولۇشى



مېغىش يولى ۋە تۇراقلىشىش جايى

بېتىلگەن تۇخۇم يۇتۇۋېتىلگەندىن كېيىن، كىچىك ئۈچەيدىن خالى بولۇپ، ئۇ چەيگە كىرىپ قان بىلەن بىللە ئۆپكەگە كىرىشى

لېپىنكىنىڭ ئۆپكەدە داۋاملىق بېتىلىشى



18-رەسىم سازال مەدەنىنىڭ ياشاش تارىخى

پۈتەلگەن ۋە چۈشكۈرگەن چېغىڭىزدا قول ياغلىق بىلەن ئاغزىڭىزنى توسۇۋېلىشىڭىز كېرەك. ئۆيدىكىلەرگە يۇقۇپ قالماستىن



19-رەسىم تراخوما

ئۈچۈن، ئۆيىنىڭ ھاۋاسىنى ئالماشتۇرۇپ تۇرۇش كېرەك.

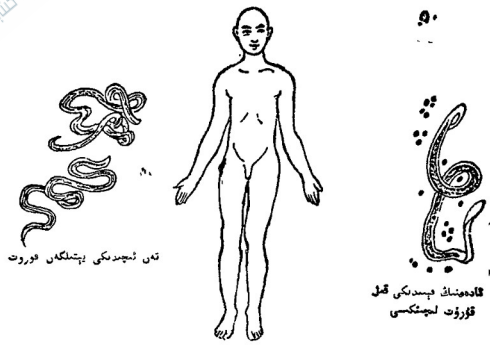
تۆتىنچىسى، تۇرمۇش بۇيۇم-لىرى ئارقىلىق تارقىلىدۇ، مەسلەن: تراخوما كېسىلىگە گىرىپتار بولغان كىشىنىڭ لۆڭگىسىدە يۈزىڭىزنى سۈرتىشىڭىز (19-رەسىمگە قاراڭ)، تراخوما لۆڭگە ئارقىلىق سىزنىڭ كۆزىڭىزگە يۇقىدۇ؛ باشقىلارنىڭ چىنە - فاچىسىنى ۋە چوككىسىنى كەلسە - كەلمەس ئىشلەتكەندە،

جەڭگە ياللۇغى، ئۈچەي سىلى قاتارلىق كېسەللەر يۇقىدۇ؛ فىزىل چىققان بالىلار ئىشلەتكەن قول ياغلىغى ۋە ئويۇنچۇقلارغا ئاز بولمىغان قىزىل ۋىرۇسلىرى يۇقۇپ قالغان بولۇشى ئېھتىمالغا ناھايىتى يېقىن، باشقا بالىلار بۇ نەرسىلەرنى تۇتىدىغانلا بولسا، شۇ ھامان فىزىل چىقىدۇ. دىمەك بۇنىڭدىن كۆرۈنۈپ تۇرۇپتىكى، كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىش ئۈچۈن، باشقىلارنىڭ نەرسىلىرىنى ئىشلەتمەسلىك تولىمۇ مۇھىم.

بەشىنچىسى جانلىقلار ئارقىلىق تارقىلىدۇ، پاشا، چىۋىن، سۈ-ۋەرەك، چاشقان، مىقسىمان قۇلۇلە، دەريا بېلىغى، ياكى چوشقا، ئىت، مۈشۈك قاتارلىق ئۆي ھايۋانلىرىنىڭ ھەننىۋاسى كېسەل

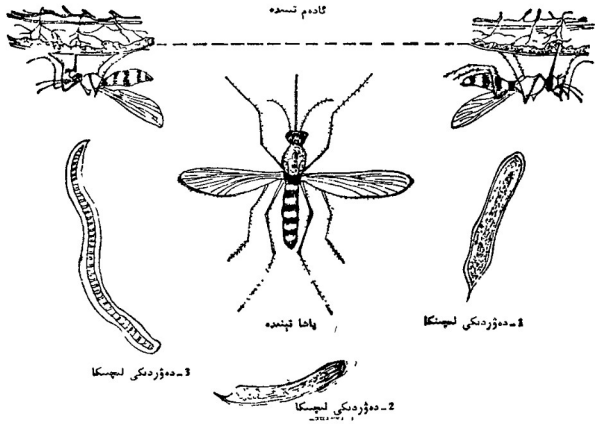
تارقىتىدىغان باش جىنايەتچى بولۇپ ھىساپلىنىدۇ. مەسىلەن، پاشا چوڭ مىڭە ياللۇغغا گىرىپتار بولغانلارنى چاققاندىن كېيىن، ئۆزىگە مىڭە ياللۇغى ۋىرۇسلىرىنى يېپىشتۇرۇۋالىدۇ. ئاندىن كېيىن ئۇ يەنە باشقا ئادەمنى چاقىدىغان بولسا، بۇنداق مىڭە ياللۇغى ۋىرۇسلىرى پاشىنىڭ ۋاستىسى بىلەن شۇ ئادەمنىڭ تېنىگە كىرىدۇ. پاشا چوڭ مىڭە ياللۇغىنى تارقىتىشتىن باشقا، يەنە تولغاق بىلەن قىل قۇرۇت كېسىلىنى تارقىتىدۇ (20- رەسىمگە قاراڭ). چىۋىن تولغاق، كېزىك ۋە پاراتىققا ئوخشاش كېسەللەرنى تارقىتىدۇ. چاشقان بىلەن بۈرگە مەخسۇس چۇما كېسىلىنى تارقىتىدۇ. مېقسىمان قۇلۇلە قان شورىغۇچى قۇرۇت كېسىلىنى تارقىتىدىغان جىنايەتچىدۇر (21- رەسىمگە قاراڭ). تېنىدە جىگەر شورىغۇچ قۇرۇت ساقلانغان دەريا بېلىغىنى ئوب- دان پىشۇرماي يىگەندە، ئادەمگە جىگەر شورىغۇچ قۇرۇت كېسىلى يۇقۇۋالىدۇ، ئۇنىڭ كېسەللىك ئالامىتى جىگەر ياللۇ- غىنىڭكىگە ئوخشاپراق كېتىدۇ، ئەمىلىيەتتە پارازىت قۇرۇت جىگەرنىڭ ئىچىدە ۋەسۋەسە قىلىدۇ. شىمالىي رايونلاردا ئېخىنو- كوك كېسىلىنىڭ تارقىلىشى قوي، ئۆچكە، كالا، چوشقا، تۆگە قاتارلىق ھايۋانلار بىلەن مۇناسىۋەتلىك بولىدۇ. بۇ ھال بىزگە شۇنى ئۇقتۇرۇپ بېرىدۇكى، پاشا، چىۋىن ۋە چاشقانلارنى ئۆلتۈرۈپ، مۇھىتنىڭ تازىلىغىنى ياخشىلاش ئىنتايىن مۇھىم ئىش، شۇنداقلا خام ياكى پىشمىغان بېلىقلارنىمۇ يېمەسلىك كېرەك. مانا شۇنداق قىلغاندىلا بۇنداق يۇقۇملۇق كېسەللەرنىڭ

شەل قۇرۇت لىچىنىسىدىن مۇسبەت يۇقۇملانغۇچى

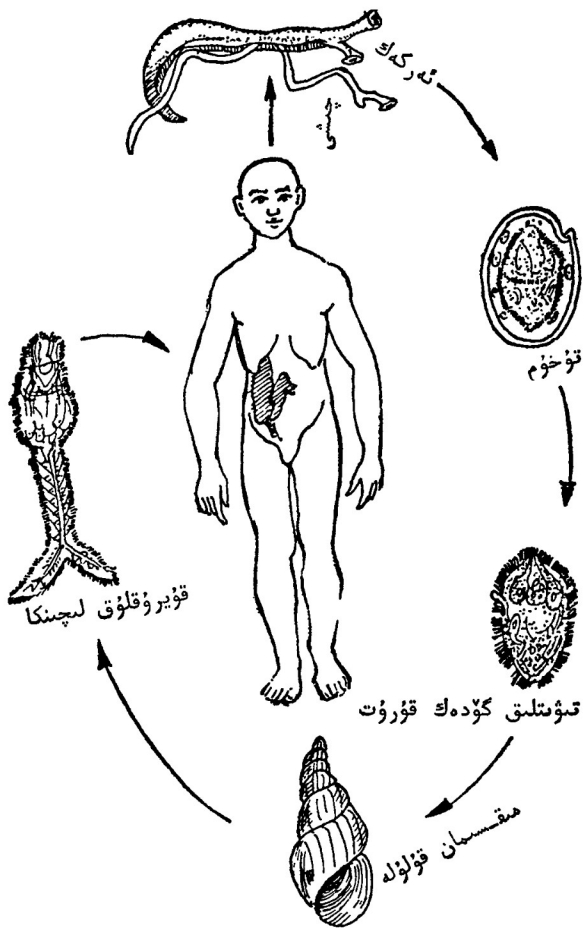


ئەن ئىچىدىكى يېتىلگەن قوروت

قۇرۇت لىچىنىسى قىل



20- رەسىم قىل قۇرۇتنىڭ ياشاش تارىخى



21-رەسىم قان شوربىغۇچ قۇرۇتىنىڭ ياشاش تارىخى

ئالدىنى ئالغىلى بولىدۇ.

ئەڭ ئاخىردا، سىزگە كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىشنىڭ يەنە بىر تەدبىرىنى — مۇداپىئە ئوكۇلى سېلىشنىمۇ تونۇشتۇرۇپ ئۆتمەكتە ئىكەنلىكىمىزنى چىمىر.

مۇداپىئە ئوكۇلى سېلىش مىدىتسىنادا مۇداپىئە ۋاكسىنىسى سېلىش دەپمۇ ئاتىلىدۇ. سىل كېسىلى، فاتىما، بوغما، كۆكۈيۈ-تەل، قىزىل، كېزىك، چوك مىگە ياللۇغى (B تىپلىق مىگە يال-لۇغى دەپمۇ ئاتىلىدۇ)، عاجىز كېسىلى ۋە بالىلار پالەچ كېسە-لىدگە نۆۋەتتە ئوكۇل سېلىش ياكى ”دورا“ ئىچكۈزۈش ئارقىلىق مۇداپىئە كۆرۈلۈۋاتىدۇ. بۇنداق كېسەللىك تارقالغان مەزگىل-لەردە، كېسەل تارقالغان رايونلاردىكى كىشىلەر ئوكۇل سالدۇرۇ-ۋالسا ياكى دورا ئىچىۋالسا بولىدۇ. بالىلارنىڭ تېنىنىڭ قارشى-لىق كۆرسىتىش كۈچى تېخى يېتەرلىك بولمىغاچقا، ئۇلارنىڭ ئاسان كېسەل بولۇش يېشىغا قاراپ، ئايرىم-ئايرىم ھالدا ۋاك-سىنا مۇداپىئە سىنىغىنى ئالدى بىلەن قوللىنىشقا بولىدۇ.

يۇقۇملۇق كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىشقا ئاسان بولسۇن ئۈچۈن، بالىلارنىڭ يېشىغا قاراپ تۈرلۈك مۇداپىئە ئوكۇللىرىنى سېلىشقا توغرا كېلىدۇ. مەسىلەن:

تۇغۇلغىنىغا ئىككى ئايدىن
ئاشمىغان بوۋاقلار:

كالمېت - گۋېرىن ۋاكسىنىسى ئوكۇ-
لىنى بۇنچى قېنىم سالىغاندا،

سىل كېسىلنىڭ ئالدىنى ئال-
غىلى بولىدۇ

تۇغۇلغىنىغا 3 ئايدىن 5
ئايغىچە بولغان بوۋاقلار:

بالىلار پالەچ كېسىلى شېكەرلىك
كومۇلىچىنى تۇنجى قېتىم
ئىچكۈزگەندە (ئالدى بىلەن I
تېپلىكىنى، بىر ئايدىن كېيىن II،
III تېپلىكىنى ئىچكۈزگەندە)،
بالىلار پالەچلىگىنىڭ ئالدىنى
ئالغىلى بولىدۇ. كۆكئۆتەل،
بوغما ۋە قاتما 3 بىرلەشمە ئوكۇ-
لنى تۇنجى قېتىم سالغاندا، ھەر
ئايدا بىر قېتىمدىن، جەمئىي 3
قېتىم سېلىش لازىم.

تۇغۇلغىنىغا 8 ئاي بولغان بوۋاقلار:

قىزىلنىڭ ئالدىنى ئېلىش
ئۈچۈن، تۇنجى
قېتىم قىزىل ۋاكسى-
نىسى سېلىش لازىم.

1 ياشلىق بالىلار:

چېچەكنىڭ ئالدىنى ئېلىش ئۈچۈن، تۇنجى

قېتىم چېچەك ۋاكسىنىسى سېلىش
لازم.

ئىككىنچى قېتىم بالىلار پالەچ
كېسىلى شېكەرلىك كومۇلچىنى
ئىچۈرۈش لازم.

يەنە بىر قېتىم كۆكپۈتەل، بوغما، قاتما 3 بىرلەشمە ۋاكسى-
نىسىنىڭ كۈچلەندۈرۈش ئوكۇلىنى سېلىش لازم.
B تىپلىك مىڭە ياللۇغى ۋاكسىنىسىنى تۇنجى قېتىم 2 قېتىمغا
ئايرىپ سېلىش، ھەر قېتىمقىسىنىڭ ئارىلىغى 7 — 10
كۈنگىچە بولۇش لازم.
2 ياشلىق بالىلار:

بالىلار پالەچ كېسىلى شېكەرلىك كومۇل-
چىنى 3- قېتىم ئىچكۈزۈش لازم.
بەدەننى كۈچەيتىش، كېسەلنىڭ ئالدىنى
ئېلىش يۈزىسىدىن B تىپلىك مىڭە
ياللۇغى ۋاكسىنىسىنى يەنە بىر قېتىم
سېلىش لازم.

3 ياشلىق بالىلار:

B تىپلىك مىڭە ياللۇغى ۋاكسىنىسىنى 3-
قېتىم سېلىش لازم.

4 ياشلىق بالىلار:

كۆكپۈتەل، بوغما، قاتما 3 بىرلەشمە ۋاك-

سننسىنى 3- قېتىم سېلىش لازىم.

5 ياشلىق بالىلار:

B تىپلىك مىڭە ياللۇغى ئوكۇلىنى 4-
قېتىم سېلىش لازىم (بەدەننىڭ قارشى-
لىق كۈچىنى كۈچەيتىش ئۈچۈن).

7 ياشلىق بالىلار:

بالىلار پالەچ كېسىلى شېكەرلىك كومۇل-
چىنى 4- قېتىم ئىچۈرۈش لازىم.
كۆكۈيۈتەل، بوغما، قاتما 3 بىرلەشمە ۋاك-
سنىسىنى 4- قېتىم سېلىش لازىم
(بەدەننىڭ قارشىلىق كۈچىنى كۈچەي-
تىش ئۈچۈن).

8 ياشلىق بالىلار:

كالىمېت- گۈبىرىن ۋاكسىنىسىنى ئىككىنچى
قېتىم يەنە سېلىش لازىم.
B تىپلىك مىڭە ياللۇغى ۋاكسىنىسىنى 5-
قېتىم سېلىش لازىم (بەدەننىڭ قارشى-
لىق كۈچىنى كۈچەيتىش ئۈچۈن).

10 ياشلىق بالىلار:

2- قېتىم چېچەك چېكىش لازىم. B
تىپلىك مىڭە ياللۇغى ۋاكسىنىسىنى
6- قېتىم سېلىش لازىم (بەدەننىڭ

قارشىلىق كۈچىنى كۈچەيتىش
(ئۈچۈن).

2. يۇقۇمسىز كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىش

بەدەننىڭ قارشىلىق كۈچىنى ئاشۇرۇش كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىشنىڭ ھالقىسى بولۇپ ھىساپلىنىدۇ.

بەدەننى كۈچەيتىپ، كېسەلگە قارشى تۇرىمەن دەيدىكەنسىز، ئۇنداقتا تۆۋەندىكى بىرقانچە نۇقتىغا ئەمەل قىلىشىڭىز لازىم:

— تەنتەربىيە جەھەتتە پائال چىنىقسىڭىز، بەدەنىڭىز چوقۇم چىنىققانسېرى كۈچىيىپ بارىدۇ. ھەر كۈنى ھەركەت قىلىپ بەرسىڭىز، يالغۇز موسكۇللار تەرەققى قىلىپ، ئۇستىخانلار چەكپىلا قالماستىن، بەلكى سىزنىڭ يۈرەك، ئۆپكە، ئاشقازان ۋە ئۈچەي قاتارلىق ئىچكى ئەزالىرىڭىزنىڭ ھەركەت ئىقتىدارىمۇ ئېشىپ بارىدۇ. بەدەن چىنىقتۇرۇشنى داۋاملاشتۇرغانلىقى كىشىلەرنىڭ كۆپىنچىسى ئاسانلىقچە كېسەلگە گىرىپتار بولمايدۇ؛ كېسەلگە گىرىپتار بولغان تەقدىردىمۇ، كېسىلى باشقىلارنىڭكىدىن يېنىك بولىدۇ، ساقىيىشىمۇ تېز بولىدۇ.

تەنتەربىيەدە چىنىقىش يالغۇز ئانچە-مۇنچە ۋاقىت سەرپ قىلىپ يۈگۈرۈپ قويۇش، ئانچە-مۇنچە تەرلەپ قويۇشلا ئەمەس. بۇنىڭدا نى-نى بىلىم بار، تۆۋەندىكى بىرقانچە مەسىلىگە ئەھمىيەت بېرىش كېرەك:

بىرىنچى، تەنتەربىيىدە چىنىقىش ئارقىلىق ئانچە-مۇنچە ئۈنۈم ئالاي دىسىڭىز، مەيلى بوران چىقسۇن، مەيلى يامغۇر ياغسۇن، ھەر كۈنى چىنىقىشنى داۋاملاشتۇرۇشىڭىز كېرەك. "ئۈچ كۈن چىنىقىپ قويۇپ، 3 كۈن توختىتىپ قويغان" دا، كۆزلىگەن مەقسەتكە يەتكىلى بولمايدۇ.

• ئىككىنچى، مۇكەممەللىككە ئالدىراپ كەتمەسلىك كېرەك. دەسلەپتە ھەركەتنىڭ ۋاقتى قىسقىراق، ھەركەتنىڭ مىقدارى ئازراق بولۇش كېرەك. ئۇنداق بولمىغاندا، بەدەن كۆتۈرەلمەي قېلىپ، ئەكسىچە كېسەل پەيدا بولىدۇ.

ئۈچىنچى، تەنتەربىيىدە چىنىقىش ھەددىدىن ئارتۇق بولۇپ كەتمەسلىكى كېرەك. ئەگەر بىر ئادەم ئىككى يۈز مېتىرغا يۈگۈر-گەندە، ئۆپكەسى ئاغزىغا تىقىلىپ قېلىپ نەپەس ئالالمىسا، قىسقىراق يۈگۈرۈشى، ئارىلىقنى بارا-بارا ئۇزارتىپ، بەدىنىنى شۇنىڭغا ماسلاشتۇرۇۋېلىشى لازىم. بۇنداق قىلىش بەدىنى ئاجىز-راق كىشىلەرگە نىسبەتەن بەكمۇ مۇھىم. ناۋادا زورمۇ-زور چىنىقىپ، بەدەننىڭ يۈكىنى تولىمۇ ئېغىرلاشتۇرۇۋەتكەندە، ئەكسىچە بۇ ھال بەدەنگە بەزى زىيانلارنى يەتكۈزۈپ قويدۇ. تۆتىنچى، كېسەلگە گىرىپتار بولغان كىشىلەر تەنھەركەت قىلىپ چىنىقسا بولامدۇ-بولمامدۇ، بۇنىڭدا كېسەلنىڭ خاراكتىرى ۋە بەدەننىڭ ئەھۋالىغا قاراش كېرەك. كېسەلگە گىرىپتار بولغانلار دوختۇردىن ھەركەتنىڭ تۈرلىرى ۋە دەرىجىسى ھەققىدە يوليورۇق سورىسا بولىدۇ، بۇنداق قىلىش ھەممىدىن

بىخەتەر بولىدۇ.

بەشىنچى، ھەر قېتىم ھەركەت قىلغاندا، نەپەس ئېلىش ۋە يۈرەك سوقۇشنى كۈزىتىشكە جەزمەن ئەھمىيەت بېرىش لازىم. ئەگەر ھەركەت قىلغاندىن كېيىن نەپەس قىسىلىپ كەتسە، يۈرەك تولىمۇ تېز سوقۇپ كەتسە، بۇ ھال بەدەن يۈكە-نىڭ تولىمۇ ئېغىرلىشىپ كەتكەنلىگىنى بىلدۈرىدۇ، ئىككىنچى قېتىم بۇنداق كۈچەپ ھەركەت قىلماسلىق كېرەك. "ھەركەتتە ئۆزىنى نازارەت قىلىش" دىگەن مانا شۇ، بەدەننىڭ كاردىن چىقىپ كەتمەسلىكى ئۈچۈن، ھەركىتىمىزنىڭ مۇۋاپىق بولۇشى-نى سەمىمىزگە سېلىپ تۇرۇشىمىز كېرەك.

ئالتىنچى، ئاياللار ئەرلەرگە ئوخشاش ئۇنداق ئۇزۇن ئارد-لىققا يۈگۈرمەسلىكى، شىتانكا كۆتەرمەسلىكى، ئاسما ھالقا ئوي-نىماسلىغى، ئۈچ ئاتلاپ سەكرەش، خادا تۇتۇپ سەكرەش ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش ھەركەتلەرنى قىلماسلىغى لازىم. ھېيىز كەلگەندە، چىنىقىشنى ۋاقتىنچە توختىتىپ تۇرۇشى لازىم.

يەتتىنچى، توساتتىن قىزىتمىسى ئۆرلەپ كېتىش، جىددى جىگەر ۋە بۆرەك كېسىلىگە گىرىپتار بولۇپ قېلىش، قان بېسىمى ئۈستۈمتۈت ئۆرلەپ كېتىش، تاجىسمان يۈرەك كېسىلى قوز-غىلىش، تاشقى زەخمىلىنىش، ھەددىدىن ئارتۇق چارچاپ كېتىش، ھەددىدىن ئارتۇق جىددىلىشىپ كېتىش، ھېيىز ئاغرىپ كېلىش ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش ئەھۋاللارغا دۇچ كەلگەندە، تەنھەركەت چىنىقىشنى ۋاقتىنچە توختىتىپ تۇرۇش كېرەك.

ساقىپ تېتىكلەشكەندە ۋە جىسمانى قۇۋۋەت جەھەتتە پۈتۈن-
لەي ئەسلىگە كەلگەندە يەنە داۋاملىق چىنىقىش لازىم.

— ئۇيىقا ئادەمنىڭ ھاردۇغىنى چىقىرىشىغا، جىسمانى ۋە
ئەقلى قۇۋۋىتىنى ئەسلىگە كەلتۈرۈشىگە ياردەم بېرىدۇ، ئۇ
ھەرقانداق ئادەمدە كام بولسا بولمايدىغان نەرسە.

ئۇيىقا ناھايىتى مۇھىم نەرسە ئىكەن، ئۇنداقتا ھەر كۈنى
قانچىلىك ئۇخلىغاندا مۇۋاپىق بولىدۇ؟ كىشىلەر بىر بىرىگە
ئوخشاش بولمىغانلىقى ئۈچۈن، ئۇيىقىغا بولغان تەلۈمۇ ئوخ-
شاش بولمايدۇ. ئادەم ئويىغانغاندىن كېيىن كاللىسىنىڭ سەگەك-
لەشكەنلىكىنى، پۈتۈن بەدىنى كۈچ-قۇۋۋەتكە تولغانلىقىنى
ئۆزى ھىس قىلسلا، مانا بۇ مۇۋاپىق ئۇخلىغانلىق بولىدۇ.
كۆپ ئۇخلاش ياخشىمۇ؟ ياخشى بولۇشى ناتايىن. كىشىلەر
ئۇخلىغاندا چوڭ مىڭە پوستلىغىدىكى ھۈجەيرىلەرنىڭ كۆپىنچىسى
تىزگىنلەنمە ھالەتتە تۇرىدۇ. ئۇيىقا كۆپ بولۇپ كەتسە
چوڭ مىڭىنى ئۇزۇنغىچە تىزگىنلەپ قويدۇ، شۇڭا ئويىغانغاندىن
كېيىن باش قايدۇ ۋە چىڭقىلىدۇ، مۈگدەپ خامۇش بولۇپ
قالدۇ.

دەم ئېلىش يالغۇز ئۇخلاشلا ئەمەس. ئاز-تولا ئولتۇرۇۋې-
لىش، ئۇيان-بۇيان مېڭىش، ياكى بىرەر ناخشا ئېيتىش،
شاخىمات ئويناش، مانا بۇلارنىڭ ھەممىسى دەم ئېلىشنىڭ
ئوبدان ئۇسۇلى بولۇپ ھىساپلىنىدۇ.

— يىمەك-ئىچمەكنىڭ تەن سالامەتلىكىگە ئېھتىياجلىق

”ئېنېرگىيە“ ئىكەنلىكىدە گەپ يوق. يىمەك-ئىچمەكلىك نىھايەت ئېلىنىسلا، كىشىلەرنىڭ ھەممىسى نىمە يىسە بەدەنگە پايدا قىلىدۇ دەپ سورايدۇ.

يۇقۇرىدا بېلىق ۋە گۆشلەرنىڭ ئوبدان يىمەكلىك بولۇشى ناتايىن ئىكەنلىكىنى بايان قىلىپ ئۆتتۇق. ئاددىي يىمەكلىك بولسىمۇ، لېكىن ئوبدان تەكشۈلسە، بەدەن ئوخشاشلا پۇختا ئۆسۈۋېرىدۇ. ئۇنداق بولسا، نىمىلەرنى يەپ بەرسە بەدەنگە پايدىلىق بولىدۇ؟ ئەمدى سىزگە بىر-بىرلەپ تونۇشتۇرىمىز:

ياش قۇرامىغا يەتكەن بىر ئادەم ھەر كۈنى ئازراق (تەخمىنەن يېرىم جىڭ، 1 جىڭ بولسا تېخىمۇ ياخشى) كۆكتات، مەسلەن، ئۇسۇڭ، كاپوستا، پالەك يىيەلسە، بەدەنگە تازا پايدا قىلىدۇ. باشقا كۆكتات، قوغۇن-قاپاقلار، مەسلەن، ياڭيۇ، لوبۇ (چامغۇر)، سەۋزە، خاڭگا (تەرخەمەك)، كاۋا ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش نەرسىلەرنىڭ ئوزۇقلۇق تەركىبىمۇ يامان ئەمەس، بۇلارنى يۇقۇرىدا ئېيتىلغان كۆكتاتلار بىلەن ئارىلاشتۇرۇپ يىيىشكە بولىدۇ. كۆكتات بولمىغان ياكى ئىنتايىن ئاز بولغان رايونلاردا، ئانچە-مۇنچە قوغۇن-قاپاق ۋە مېۋە-چىۋە يەپ بەرسىمۇ يۇقۇرىدىكىگە ئوخشاش پايدىسى بولىدۇ، مەسلەن، يۆل چىلان، ئەپلىسىن ۋە ئۈزۈم قاتارلىقلارنىڭ ھەممىسى تازا ئوزۇقلۇق مەنبەلەر بولۇپ ھىساپلىنىدۇ.

5 خىل ئاشلىق، بولۇپمۇ يىرىك ئىشلەنگەن گۈرۈچ، ئارپا، كۆممە قوناق، پارا بۇغداي ئۇنى ئاساسىي يىمەكلىك قىلىنسا،

ئوزۇقلۇق ھەممىدىن كۆپ بولىدۇ.
ماينى لايىغدا يېيىش لازىم.

پۇرچاق- ماشلارنىڭ ئىچىدە، مەيلى قۇرۇق ماش- پۇرچاق بولسۇن، ياكى يۆل ماش- پۇرچاق بولسۇن، ۋە ياكى ماش- پۇرچاقتىن ئىشلەنگەن يىمەكلىك بولسۇن، ھەننىۋاسنىڭ تەر- كۈنىدە كۆپلىگەن ئاقسىل ماددىسى بولىدۇ، ئۇنى "قاراگۆش" (سۈنئى گۆش) دەپ ئاتاشقا بولىدۇ. گۆشلۈك نەرسىنى يىگۈسى كەلمىگەندە، پۇرچاق تۈرىدىكى يىمەكلىكلەرنى كۆپرەك يەپ بەرسە، ئاقسىلنىڭ ئورنىنى تولدۇرۇۋالغىلى بولىدۇ.

قاتتىق قاسراقلىق مۈبلەر، مەسىلەن، خاسىك، ياڭاق، ئۈرۈك مېغىزى، شۇنىڭدەك خاسىك خام ماتىرىيال قىلىنغان خاسىك قىيامى قاتارلىق يىمەكلىكلەرنى لايىغدا ئانچە- مۇنچە يەپ بېرىش كېرەك. بۇ يىمەكلىكلەرنىڭ ئوزۇقلۇق ماددىسىمۇ يامان ئەمەس.

گۆشلۈك يىمەكلىكلەر ئىچىدە ئوزۇقلۇغى ھەممىدىن ياخشى سانلىدىغىنى سۈت بىلەن تۇخۇم. كۈنىگە بىر، ئىككى ئىستاكان سۈت ئىچىپ، بىر، ئىككى تۇخۇم يەپ بەرگەندە، بەدەننىڭ ئىھتىياجىنى قاندۇرغىلى بولىدۇ.

گۆشلۈك يىمەكلىكلەرگە ئامراق ئادەملەر ئۈچۈن ئېيتقاندا، گۆش، بېلىق، راک، دېڭىز مەھسۇلاتلىرى دەرۋەقە ئىشتىھانى تازا ئاچىدىغان مەزىلىك يىمەكلىكلەر بولۇپ ھىساپلىنىدۇ. لېكىن گۆش ئورۇقراق بولغىنى ياخشى، ئورۇق گۆشنىڭ

تەركىۋىدە ئاقسىل كۆپ بولىدۇ؛ سېمىز گۆش، يەقەت ماپىلا بولغانلىغى، ئۇنىڭدا ئاقسىل ئىنتايىن ئاز بولغانلىغى ئۈچۈن ئادەم بەدىنىگە نىسبەتەن ھىچقانداق پايدىسى يوق.

يىمەكلىك جەھەتتە، ئوزۇقلۇققا ئەھمىيەت بېرىشتىن تاش-قىرى، يەنە تولىمۇ كۆپ يەۋەتمەسلىككە ئەھمىيەت بېرىش كېرەك. قەدىمقىلار بۇرۇنلا: يىمەكلىكنى چاغلاق يېيىش كېرەك دىگەن ئىدى. بۇنىڭ مەنىسى بىر نەرسە يىگەندە ئۆزەڭنى تۇت، ئاچكۆزلۈك قىلما، بەك تويۇپ كەتمە، تويىساڭلا كۇپايە دىگەنلىكتۇر.

بۇنىڭدىن باشقا، يەنە يىمەكلىكنىڭ تازىلىغىغا ئەھمىيەت بېرىش كېرەك. ساپ-تازا بولمىغان خام سۇلارنى سۈزۈلدۈ-رۈپ ۋە قاينىتىپ ئىچىش كېرەك. مۇسۇلەرنى خام يېيىشتە، قايناقسۇغا بېسىپ يۇيۇپ، ياكى خۇلۇق ھاك، كىر سۇپۇن بىلەن يۇيۇپ، يۇيۇپ بولغاندىن كېيىن يەنە پاكىز سۇ بىلەن چايقاپ يېيىش كېرەك. چىرىپ-سېسىپ سۈپىتى ئۆزگە-رىپ كەتكەن نەرسىلەرنى يىمەسلىك كېرەك. ئېشىپ قالغان نەرسىلەرنى ئۈستىنى يېپىپ ساقلاپ يېيىش، چىۋىن قوندۇر-ماسلىق كېرەك. مۇشۇلارغا دىققەت قىلغاندىلا، كېسەل ئېغىز ئارقىلىق كىرىۋالمايدۇ.

— ئوبدان تازىلىق ئادىتىگە كۆنگەندە، كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىشقا نىسبەتەن، بۇنىڭ رولى تازا چوڭ بولىدۇ.

سىزگە مەلۇمكى، بىزنىڭ چىشىمىزدىكى كاۋاكىلار چىشىمىزنىڭ

ئاراپلىرىدا قېلىپ قالغان تائاملار قالدۇغىنى باكتېرىيەلەر ھە-
زىم قىلىپ ئېچىتىۋەتكەنلىكى، جۈملىدىن شۇ ئېچىغان نەرسە-
لەرنىڭ چىشمىزنى چىرىتىۋەتكەنلىكىنىڭ نەتىجىسىدۇر. شۇڭا،
ئەتتىگەنلىكى ۋە ئۇخلاشتىن ئىلگىرى چىشمىزنى چوتكىلىشىمىز
كېرەك؛ تاماقتىن كېيىن ئاغزىمىزنى چايقاپ تائاملارنىڭ قالدۇ-
غىنى تازىلاپ چىقىرىۋېتىشىمىز كېرەك. شۇنداق قىلغاندىلا،
چىشمىزنى ئاسراپ قالالايمىز.

تېرىنىڭ ئۈستىدە مىكروپ (باكتېرىيە) بولىدۇ، شۇنداقلا
چاڭ-توزاڭمۇ ھەم تېرىنىڭ ئۈزىدىن چۈشكەن تېرە كېپىگىمۇ
بولىدۇ، ئىسسىق كۈنلىرى تەرمۇ كۆپ بولىدۇ، بۇنداق نەرسە-
لەرنىڭ ھەممىسى تېرىنى غىدىقلاپ، تېرىدە ئاسانلا يارا ۋە
چاقىلارنى پەيدا قىلىپ قويدۇ. دائىم يۇيۇنۇپ، ئىچكى كىيىمنى
يەڭگۈشلەپ تۇرغاندا، تېرىنى پاكىزە ساقلاپ قالغىلى
بولىدۇ.

كۆزنى قول بىلەن ئۆگىلىغاندا، كۆز ياللۇغلىنىپ تىراخوما
كېسىلىگە گىرىپتار بولۇپ قالىدۇ؛ باشقىلارنىڭ لوڭگىسىدا يۈز
سۈرتكەندىمۇ كۆز كېسىلى يۇقۇپ قالىدۇ. كۆزنى پاكىز قولىغا-
لىق بىلەن سۈرتۈش ۋە يۈزنى ئۆزىنىڭ لوڭگىسى بىلەن
ئېرتىشتەك ياخشى ئادەتكە كۆنۈش لازىم.
، ۋاقتىدا چوڭ تەرەت قىلغاندىمۇ كېسەلگە گىرىپتار بولۇپ
قېلىشنى ئازايتقىلى بولىدۇ.

— كېسەلنىڭ ئالدىنى ئېلىشتىكى ۋە ئۇنى داۋالاشتىكى

مۇھىم تەجرىبە شۇكى، ئۆزىنىڭ مەجەزى يوقلۇغىنى، سەل كىرەقسىما بولۇپ تۇرغانلىغىنى سەزگەن ھامان، بالدۇرراق بوخ-تۇرغا كۆرۈنۈش، ھەرگىز كەينىگە سوزۇۋەتمەسلىك، شۇنىڭدەك ۋاقتىنى ئۆتكۈزۈپ قويماسلىق كېرەك. سەۋەپ قىلساك، سېۋەتتە سۇ توختايدۇ دىگەن تەمسىل بار.

ناۋادا سىز يۇقۇرسىدا بايان قىلىنغان ئاشۇ شەرتلەرنى ئورۇنلىيالىسىڭىز، ئۇ ھالدا، سىز چىداملىق ۋە ساغلام بەدەنگە ئىگە بولالايسىز. قېرىپ قالغان تەقدىردىمۇ تىتىك، ساغلام بولالايسىز. ئۇ چاغدا سىز ئۆز تەڭتۇشلىرىڭىزنىڭ قوشۇنى ئىچىدە، ئۇلۇغ سوتسىيالىستىك ۋەتىنىمىزنىڭ گۈزەل ئىستىقبالىنى، چىرايلىق زىمىنىمىزنىڭ ئاۋات مەنزىرىسىنى كەڭ كۆشادە سۆزلەپ بېرەلەيسىز. بۇ نىمە دىگەن بەخت ۋە خوشاللىق - ھە!

本书根据本社 1985 年 10 月第 1 版北京第 1 次印刷汉文版本翻译出版。
بۇ كىتاب نەشرىياتىمىز تەرىپىدىن 1985-يىلى 10-ئايدا نەشر قىلدۇ.
لىنىغان خەنزۇچە 1-نەشرى بېيجىڭ 1-باسمىسىغا ئاساسەن نەرجىمە ۋە
نەشر قىلىندى.

تەرجىمە مۇھەررىرى: توختى قاسىم
مەسئۇل كوررېكتور: ھۆرنىسا مامۇت

پەننىي بىلىمگە دائىر كىتابچىلار
ئادەم نېمە ئۈچۈن كېسەل بولىدۇ
شىيې بوجالڭ يازغان
مىللەتلەر نەشرىياتى تەرىپىدىن نەشر قىلىندى
شىنخۇا كىتابخانىسى تەرىپىدىن تارقىتىلىدۇ
مىللەتلەر باسما زاۋۇتىدا بېسىلدى
1987-يىلى 3-ئايدا 1-قېتىم نەشر قىلىندى
1998-يىلى 3-ئايدا بېيجىڭدا 2-قېتىم بېسىلدى
ناھاسى. 4.00 يۈەن



图书在版编目(CIP)数据

人为什么生病:维吾尔文/谢柏樟著;土尔逊译. —2版.
—北京:民族出版社,1998.4
ISBN 7-105-03064-X

I. 人… II. ①谢… ②土… III. 疾病—防治—普及读物
—维吾尔语(中国少数民族语言) IV. R4-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98)第 03773 号

民族出版社出版发行

(北京市和平里北街 14 号)

邮编:100013 电话:010-64228007)

民族印刷厂印刷 各地新华书店经销

1987 年 3 月第 1 版 1998 年 3 月北京第 2 次印刷

开本:787×1092 毫米 1/32 印张:4.25

印数:1,001—6,000 册 定价:4.00 元

ISBN 7-105-03064-X/G · 309

民文(维21) 定价:4.00元

ISBN 7-105-03064-X



9 787105 030644 >