

## БАЛИЕВ ЭРКИН ЮЛДАШЕВИЧ (К 60-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ)

29 августа 2024 года исполнилось 60 лет со дня рождения и 37 лет научно-практической и педагогической деятельности одного из ведущих травматологов-ортопедов Узбекистана — профессора Эркина Юлдашевича Валиева. Он возглавляет научно-клинический отдел травматологии Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, является членом Правления Ассоциации врачей экстренной медицинской помощи, а также входит в редакционный совет журнала «Вестник экстренной медицины».

Доктор медицинских наук, профессор Валиев внёс значительный вклад в развитие травматологии и ортопедии в Узбекистане, активно сочетая научную, практическую и педагогическую деятельность.

Эркин Юлдашевич Валиев родился в 1964 году в Пастдаргомском районе Самаркандской области в семье врачей. Вдохновлённый примером своих родителей, он в 1981 году поступил на педиатрический факультет Самаркандского государственного медицинского института, который окончил в 1987 году с отличием, получив красный диплом.

После завершения интернатуры Эркин Юлдашевич два года работал детским анестезиологом-реаниматологом в областной больнице №1 города Самарканда, где приобрёл ценный опыт и укрепил свои профессиональные навыки.

Интерес молодого специалиста к травматологии и ортопедии привел его в Ташкент, в Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии. Здесь, под руководством профессоров Унгбаева Т.Э. и Аблакулова А.К., он прошел первичную специализацию и работал в качестве врача-ординатора, младшего и старшего научного сотрудника. В 1994 году он защитил кандидатскую диссертацию на тему «Хирургическое ле-



чение около- и внутрисуставных переломов дистального отдела плечевой кости». В 1999 году решением ВАК Республики Узбекистан ему было присвоено звание старшего научного сотрудника.

В 2001 году, с началом функционирования Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи, Эркин Юлдашевич был назначен старшим научным сотрудником отдела «Сочетанных и осложненных травм». Под руководством профессоров Хаджибаева А.М. и Азизова М.Ж. он успешно завершил клинко-экспериментальное исследование и в 2009 году защитил докторскую диссертацию на тему «Оптимизация лечебно-диагностического процесса сочетанных поврежденных опорно-двигательного аппарата».

Он является автором более 350 научных публикаций, 40 изобретений и патентов, а также 5 монографий. Под его руководством успешно защищены 6 кандидатских диссертаций.

Эркин Юлдашевич активно участвует в медицинских форумах как на территории Узбекистана, так и за его пределами. Он является членом Травматологического и Хирургического обществ Узбекистана, а также входит в состав редколлегий нескольких авторитетных медицинских жур-

налов. С 2023 года он занимает должность профессора кафедры Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников Министерства здравоохранения Узбекистана, одновременно исполняя обязанности доцента кафедры боевой травмы Военно-медицинской академии.

Валиев Э.Ю. зарекомендовал себя не только как талантливый ученый и блестящий травматолог, но и как педагог и организатор здравоохранения. В период с 2005 по 2010 год он занимал должность главного травматолога-ортопеда Республики Узбекистан и в настоящее время является главным консультантом по травматологии Министерства здравоохранения.

Будучи членом бригады постоянной готовности службы экстренной медицинской помощи, Эркин Юлдашевич принимал активное участие в организации медицинской помощи при крупных чрезвычайных ситуациях в период с 1995 по 2023 год.

Эркин Юлдашевич — многогранная личность, доброжелательный и справедливый человек, чьи профессиональные успехи гармонично сочетаются с личной жизнью. Он является главой прекрасной семьи, замечательным мужем, отцом и дедом.

**Правление Ассоциации врачей экстренной медицинской помощи Узбекистана, коллектив Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи, редакция журнала «Вестник экстренной медицины», а также коллеги и ученики, работающие в системе экстренной медицинской помощи страны, искренне поздравляют Эркина Юлдашевича Валиева с юбилеем! От всей души желают ему крепкого здоровья, долгих лет жизни, новых вдохновляющих профессиональных достижений и личного благополучия!**

## ПРАВИЛА ДЛЯ АВТОРОВ

### Статья должна соответствовать нижеследующим требованиям:

Эта статья ранее не была опубликована, а также не представлена для рассмотрения и публикации в другом журнале (или дано объяснение этого в Комментариях для редактора).

Файл отправляемой статьи представлен в формате документа OpenOffice, Microsoft Word, RTF или WordPerfect. Отступы с каждой стороны страницы – 2 см. Выделения в тексте можно проводить только курсивом или полужирным начертанием букв. Повторяющиеся пробелы и лишние разрывы строк исключаются.

Приведены полные интернет-адреса (DOI) для ссылок там, где это возможно.

Текст набран с полуторным межстрочным интервалом; шрифт – 12 пунктов; все иллюстрации, графики и таблицы расположены в соответствующих местах в тексте, а не в конце документа.

Объем полного текста рукописи, включая таблицы и список литературы, для оригинальных исследований не должен превышать 25 000, для лекций и обзоров – 60 000 знаков. В случае, когда превышающий нормативы объем статьи, по мнению автора, оправдан и не может быть уменьшен, решение о публикации принимается на заседании редколлегии по рекомендации рецензента.

Рукопись направляется в редакцию в электронном варианте через online форму на сайте [ems-journal.uz](http://ems-journal.uz) или на E-mail: [journal@empra.uz](mailto:journal@empra.uz)

Файл с текстом статьи, загружаемый в форму для подачи рукописей, должен содержать всю информацию для публикации (в том числе рисунки и таблицы).

### СТРУКТУРА РУКОПИСИ:

Полный текст статьи (на русском, английском или узбекском языках), подписанный всеми соавторами, должен быть структурированным по разделам. Структура полного текста рукописи, посвященной описанию результатов оригинального исследования, должна соответствовать общепринятому шаблону и содержать разделы: введение (актуальность), цель, материал и методы, результаты, обсуждение, заключение.

**Название статьи.** Должно быть информативным и достаточно кратким (аббревиатуры не допускаются).

**Авторы статьи.** При написании авторов статьи фамилию следует указывать после инициалов (А.В. Иванов, В.Г. Петров, Д.Е. Сидоров). Фамилии располагаются в порядке уменьшения размера вклада соавторов.

**Название учреждения.** Необходимо привести полное официальное название учреждения (без сокращений), в котором проводилось исследование. Если в написании рукописи принимали участие авторы из разных учреждений, необходимо соотнести названия учреждений и ФИО авторов путем добавления цифровых индексов в верхнем регистре. Фамилии первого автора должно соответствовать названию учреждения, упоминаемого также первым.

**Резюме статьи** представляется на трех языках (русском, английском и узбекском). Если работа оригинальная, то резюме должно быть структурированным: актуальность, цель, материалы и методы, результаты, заключение. Резюме должно полностью соответствовать содержанию работы. В нем должна быть отражена информация по отбору участников, условиям проведения исследования, методам сбора и анализа данных. Результаты представляют с указанием количественных характеристик наблюдаемого эффекта и его статистической и клинической значимости. В выводах обращают внимание на новые и важные аспекты исследования и отмечают существенные ограничения. Общий объем текста резюме – 250–300 слов. Текст резюме не должен содержать нерасшифрованных аббревиатур, за исключением единиц измерения.

**Ключевые слова.** Необходимо указать ключевые слова – от 3 до 10, способствующие индексированию статьи в поисковых системах. Ключевые слова по значению и количеству должны соответствовать друг другу на русском, английском и узбекском языках. Для выбора ключевых слов следует использовать тезаурус Национальной медицинской библиотеки США – Medical Subject Headings (MeSH).

**Введение.** Раздел раскрывает актуальность исследования с привлечением литературных данных, освещает состояние вопроса со ссылками на наиболее значимые публикации. В конце введения формулируется его цель.

**Цель** – отражает необходимость решения актуального вопроса, вытекающего из содержания введения.

**Материал и методы.** Раздел посвящен информации о включенных в исследование больных (приводятся количественные и качественные характеристики больных/обследованных волонтеров) или