

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ  
САҚТАУ МИНИСТІРЛІГІ  
ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫ  
*Жұқпалы аурулар және дерматовенерология  
кафедрасы*

# ПРЕЗЕНТАЦИЯ

Асқорыту ағзаларының аурулары бар науқастарды клиникалық және қосымша тексеру әдістері

Орындаған: Түймебай А.П  
Тобы: ЕІЖҚ 303  
Қабылдаған: Сарыпбекова Л.Л.

2018ж.

# Жіктелуі

АИВ – инфекцияның жіктелуі В.И.Покровскиймен 2001 ж жасалған болатын

- Инкубация сатысы **I саты**
- Біріншілік көріністер сатысы **II саты**
  - Симптомсыз кезең **II А**
  - Жедел АИВ – инфекция екіншілік ауруларсыз **II Б**
  - Жедел АИВ - инфекция екіншілік аурулармен **II В**
- Латентті (субклиникалық) саты **III саты**

- АИТВ — адамның иммундық тапшылық вирусы, ХХ ғасырдың 80-жылдарының басынан бастап танымал. АИТВ ағзаға түскен кезде біздің аурудан және жұқпадан қорғайтын иммундық жүйені бұзады. Уақыт өте келе АИТВ-мен жұқпаланған адам жиі ауыратын болады. ЖИТС диагнозы (жұқтырылған иммундық тапшылық синдромы) жұқпаланғаннан кейін әдетте бірнеше жыл өткесін қойылады.

- АИВ-инфекциясының көзі науқас – инфекциямен зақымдалғаннан басталады. Инфекцияны жұқтырған адам өмір бойы ауру болып саналады. Ауру баяу категориялық инфекцияға жатады. Вирус алғаш рет қанда және барлық биологиялық сұйықтарда кездеседі.







- Берілу жолдары: Жыныстық Вирусқұрамды қанды құйғанда, ластанған инструменттерді, қанды қолдануда Анадан балаға трансплацентарлы жолмен.

- АИВ-инфекциясының таралған жолы – жыныстық қатынас. Үнемі жыныстық қатынасқа түсетін адамдардан вирус қан арқылы, жолдасының зақымдалған жеріне түсу арқылы жұғады. ЖИТС науқастарда  $\frac{3}{4}$  жыныстық жолмен гомосексуалистер арқылы жұғады. ЖИТС-пен ауыратын гомосексуалистердің 95% жасы -20-49 жас. Сондықтан ЖИТС-пен жас адамдар жиі ауырады. ЖИТС-пен нашақорлар көбіне наркотикалық затпен ластанған шприц немесе инені қолданғанда зақымдалады. ЖИТС-пен ауыратын нашақорлардың орташа жасы -33 жас ( 20% әйел кісілер). Келесі қауіп тобы –гемофилиямен ауыратындар. Көбіне еркек жыныстылар. Вирустың негізгі берілу жолдары, яғни антигемофильді глобулинді (VIII фактор) және тромболпластиннің (IX) плазманың компонентінің концентраттық немесе криопреципитаттар түрін енгізу арқылы. Қауіпті көздері болып концентратты (2000-5000 донор) және криопреципитаттарды (20 донор) қабылдаушылар. АИВ-инфекциясы жүктілік кезінде анадан балаға жұғуы мүмкін. Яғни туу кезінде және ана сүтімен емізу кезінде. ЖИТС-пен зақымдалудың белгілі жолы, яғни медициналық жұмысшылардың ластанған шприцтерді, пробиркаларды қолданғанда, ашық жара арқылы, ауыз және мұрын шырышты қабықтары арқылы. Сонымен қатар, ластанған қан құйғанда, стерильді емес (залалсыздандырылған) медициналық инструменттерді құйғанда жұғады (шприцтерді, катетрлерді). ЖИТС-тің тұрмыстық жолмен зақымдалуы – мектепте, жұмыс орнында, дүкенде контактта болғанда, айқын емес. Себебі, ЖИТС вирусы сыртқы ортаға түскенде өледі. Сондықтан кепкен қан және тағы басқа ауру адамнан шыққан бөліністер қауіпсіз. Соңғы кездері адам сілекейінде лимфоциттердің иммундытапшылық вирусымен зақымдалған белок табылған. Зақымдалу қауіптері басқа біреудің тіс щеткасын, бритвасын қолданғанда жұғуы мүмкін. Себебі, олар теріні зақымдауы және иек қанауына әкеледі.



- АИВ-зақымдалудың бірнеше берілу жолдары Дүние жүзінде АИВ-инфекциясыменз зақымдалудың берілу жолдарын келесі түрде тіркелген. Жыныстық жол -70-80% Инфекциялық наркотиктер -5-10% Мед. жұмысшылардың профессиональді зақымдалушылары – 0,01% аз Ластанған қанды құю-3-5% Жүктіліктен немесе бала емізуші анадан-5-10%

- Инфекция көзі – вируспен инфицирленген адамдар (аурудың барлық кезендеріндегі – сатыларындағы). Вирус қанда, шәуһетте (спермада), қынаптық және цервикалдық секретте, емшек сүтінде болады, олар инфекцияның берулі факторлары болып табылады. Вирустың инфицирлеуші мөлшері (дозасы) 10000 – дай вирион болуы мүмкін деген болжам бар.
- Размещено на реф.рф
- Сілекей, несеп, көз сұйықтығында да вирус болады, бырақ олардың саны соншалықты аз, ауру жұқтыру үшін жеткіліксіз. АИВ – тың жұғу жолдары: жыныстық қатынас арқылы (85% – 90%) вертикальды, яғни анасынан ұрыққа жұғу (25%-30% ) және парентеральды (3-5%). Респираторлы, алиментарлы және трансмиссивті жолмен берілмейді.

- Эпидемиологиясы АИВ вирус дүние жүзінің барлық континенттерінде кездеседі. АИВ қауіп контигенттері болып наркоман дар, гомосексуалист тер, реципиенте, гемофилия мен аурыатындар табылады. зерттеу мәліметтеріне байланысты аурығандар арасында балалар үлесі 10 % және одна жоғарыны құрайды. Инфекция резервуары болып тек ауру адам немсе вирустасымалдаушы табылады.