

БӨЛІМ: БАЯНДАМАЛАР

Covid - 19 инфекциясының таралуыЖАРИЯЛАНДЫ
15.12.2020СІЛТЕМЕ
<https://bilimger.kz/87208/>

Ғылыми Жоба

Тақырыбы: «Covid -19 таралуы, асқынуы»

ӘБК отырысында қарастырылды Хаттама №_____ Цикл төрайымы:

Жетекшісі: Аблахатқызы Бағым

Семей қ. 2020 ж

Ғылыми жобаның мақсаты: Студенттердің ғылыми жоба бойынша өз білімдерін терең жетілдіру. Студенттердің интеллектуалдық, клиникалық ойлауын, өздігінен білім алу және еңбек ету дағдыларын дамыту, қазіргі заман талабына сай көзқарасы мен белсенділігін қалыптастыру, жан жақты болу.

Ғылыми жоба 2 аптада 1 рет 80 минуттан өткізіледі. Жобаға 2 білім алушы қатысады.

Ғылыми жоба атауы: «Covid -19 таралуы, асқынуы»

Ғылыми жобаның міндеттері: Студенттердің оқу-тәрбие үрдісінде алған білімдерін әрі қарай дамытуға мүмкіндік жасап, қабілеттерін шыңдау. Оқып білгенін әр жағынан үздік және тәжірибеде қолдана білуге тәрбиелеу. Студенттердің тұлғалық және кәсіби өзін-өзі табуы барысына көмек көрсету.

Ғылыми жобаға қатысушылардан күтілетін нәтиже:

білуге деген қызығушылық қалыптасады;

студенттің клиникалық ойлау қабілеті артады;

адам ағзасындағы өзгерістерді салыстыра алу;

тәжірибелік дағдыларды өмірде қолдану үрдісі қалыптасады

Ғылыми жобаға қажетті жабдықтар:

Плакат, презентация.

Технологиялық әдіс: CBL, анкета жүргізу.

Үйірмеге қатысатын студенттер тізімі.

№

Аты – жөні, тегі

Топ

1

Әлімхан Тойжан

4 мс 1 к

2

Мамырбекова Жұлдыз Берікқызы

4 мс 1 к

Ғылыми жобаның ережелері:

Ғылыми жоба 2 аптада 1 рет жұма күндері өткізіледі, мерекелік күндерді есептемегенде. Ғылыми жобаға қатысушылардың сырт келбеті медицина қызметкері мен колледж тәртібіне сай болуы керек.

Ғылыми жоба тақырыбы мұқият талқыланып, бекітіледі.

Ғылыми жоба тақырыбына сай презентация түрінде немесе қатысушы мен тәлімгерге қолжетімді нұсқада өткізілу.

Баяндамада нақтылық, креативті, шығармашылық көзқарасты талап етеді.

Аудитория алдында қатысушы баяндамадағы барлық ақпаратты білу қажет және кез келген сұраққа жауап бере алу қажет.

Ғылыми Жобаның тақырыптық жоспары:

№

Жобаның тақырыбы

Са-

ғат

Мер

зімі

Практикалық жұмыс

1

«Covid -19 таралуы, асқынуы»

1

6.10.2020-6.03.2020.

Баяндама жүргізу

Статистикалық түрде салыстыру

Ғылыми жобаны талқылап жүргізу үшін КВИ инфекциясы туралы ақпаратпен толық қамтамасыз етіледі, соған байланысты статистика жүргізіледі.

Кіріспе

Коронавирус — адамдарда осы уақытқа дейін анықталмаған коронавирустың жаңа штаммы. COVID-2019 деген атауға ие болған жаңа коронавирус 2019 жылдың желтоқсан айында Қытайдың Ухань қаласында анықталды.

COVID-19 ауруы жағдайын анықтау (2020 жылғы 27 ақпанда жаңартылған ДСҰ-ның анықтамасы негізінде)

2019-nCoV тудырған инфекцияға күдікті жағдай: (Подозрительный случай)

А.Кез келген жіті респираторлық ауруы бар пациент, сондай-ақ эпидемиологиялық анамнезінде симптомдар басталғанға дейін 14 күн ішінде COVID-19 расталған (подтвержденный) немесе ықтимал (вероятный) жағдайымен жақын байланыстың* болуы.

В.Дене температурасы жоғары және респираторлық аурудың кем дегенде бір белгісі/симптомы, мысалы, жөтел, тыныс алудың қиындауы, ентигу белгісі бар этиологиясы белгісіз кез келген жіті респираторлық инфекциясы бар пациент, сондай-ақ симптомдар басталғанға дейін 14 күн ішінде анамнезінде COVID-19 эпидемиясы бар елге/аумаққа саяхат немесе онда тұру тарихының болуы.

С.Дене температурасы жоғары және респираторлық аурудың кем дегенде бір белгісі/симптомы, мысалы, жөтел, тыныс алудың қиындауы, ентигу белгісі бар және АРҚТБ-гежатқызуды талап ететін этиологиясы белгісіз кез келген ауыр жіті респираторлық инфекциясы бар пациент.

Негізгі бөлім

Коронавирус инфекциясының себептері

Себептері – РНҚ бар коронавирустардың отбасы. Отбасы құрамында жұқпалы агенттердің үш тобы бар, адамдар үшін қауіпті: адам коронавирусы 229 E, адамның ОС-43 вирусына және адамның ішек коронавирустарына қатысты. Вирустың жаңа түрінің пайда болуының себебі (патогенді SARS) риясыз мутацияны қарастырды. Инфекция агентінің көзі — науқас адам (немесе тасымалдаушы), беру жолдары – әуедегі және әлдеқайда аз – байланыс-үй шаруашылығы, коронавируспен ластанған ойыншықтар арқылы сатылады, тұрмыстық заттар. Қауіпті факторлар — балалар, иммунитетті төмендету және халықтың үлкен концентрациясы нашар желдетілетін жерлерде ұзақ уақыт болу.

Қоздырғыш агент қоршаған ортада тұрақсыз, қалыпты мөлшерде дезинфекциялаушы заттардың әсерінен өледі, ультракүлгін және жоғары температура. SARS байланысты коронавирус денеден тыс тұрақты және қоршаған ортаға 4 күнге дейін сақталуы мүмкін. Атипальды коронавирус пневмониясымен ауыратын топтар балалар болып табылады, АҚТҚ-жұқтырғандар, ауыр созылмалы аурулары бар қарттар мен науқастар (жеңілді жеңілдетеді, қант диабеті, онкологиялық процестер), коммуналдық пәтерлердің тұрғындары, жатақханалар, казармалар, казармалар, сондай-ақ медициналық және қызмет көрсетуші персонал.

Коронавирус инфекциясының белгілері

Инкубациялық кезең — 2-3 күн. Аурудың өткір басталуы, уыттану белгілері (әлсіздік, бас ауруы, себепсіз шаршау) жұмсақ. Дене температурасы өте сирек кездеседі, көбінесе 38-тен аспайды°C. Коронавирустық инфекцияның негізгі көрінісі — мұрыннан ағып кетіп,

ашық судың кетуі, ринореяның шамадан тыс табиғатына ауысады. Күрделі мұрын тынысы және иіс сезімінің төмендеуі тән. Балалар мен әлсіреген тұлғалар тозады, жұлдыру, ауыз қуысы жоқ өрескел жөтел және жатыр мойны лимфа түйіндерінің кеңеюі. Коронавирустар тек ас қорыту жүйесіне зақым келтіруі мүмкін, ашкөздік, құсу, іштің ауыруы (негізінен эпигастрий) және сұйық сулы табуреткалар. Гастроэнтерит әдеттегідей жақсы жүреді, дегидратациясыз дамымаған, бірақ нәрестелердің ас қорыту жүйесінің коронавирус инфекциясы болған жағдайда, экзикозға жедел прогрессия мүмкін. SARS белгілері суықтың болмауы, жоғары температура (39-дан астам°C), құрғақ жөтелге толқу және тыныс алудың прогрессивті қысымы; Кейбір жағдайларда ересектердің тыныс алу бұзылысы синдромы дамиды, ауыр тыныс жетіспеушілігіне алып келеді.

Асқынулар

Өз уақытында емделу және ерте емдеу кезінде коронавирустық инфекция жақсы. Ең жиі кездесетін асқыну — қайталама қабынуды қосу (көбінесе бактериялық табиғат) синуситтің дамуы, тонзиллит, отит, бронхит және пневмония. Тыныс алу жолдарының прогрессивті сәтсіздікке байланысты SARS асқынулары пайда болғанда. Олардың ең қатал – өкпе эмболиясы, миокардит, перикардит, спонтанды пневмоторакс, жүрек жеткіліксіздігі және жүрек аритмиялары. Склерозмен ауыратын науқастарда ми асқазан сұйығында коронавирустарды анықтау туралы куәліктер бар.

Диагностика

Егер коронавирус инфекциясы күдікті болса, жұқпалы аурулар бойынша маманның кеңес беруі міндетті болып табылады, оториноларинголог және терапевт, пульмонолог – өкпе зақымдану белгілері пайда болғаннан кейін, гастроэнтеролог – гастроэнтериттің қатысуымен. Нозологияның диагностикасы зертханалық және аспаптық әдістермен жүзеге асырылады, соның ішінде:

Клиникалық және биохимиялық қан анализі. Жалпы алғанда, лейкопенияға қан сынағы байқалады, лимфоцитопения және тромбоцитопения, анемия, ESR жеделдету. Екінші бактериялық флораны ұстағанда лейкоцитоз пайда болады. Биохимиялық көрсеткіштер АСТ-нің белсенділігін көрсетеді, ALT, креатин фосфокиназы, жалпы протеин мен гипоальбуминемияны азайтады, сирек — гипоглобулинемия.

Жұқпалы агенттерді анықтау. Патогенді мұрын ағысынан ажырату, балшық, сумен жуыңыз, құсу, ПТР көмегімен науқастың сұйық табанынан аурудың алғашқы күнінен бастап мүмкін. Динамикада (науқасты бастапқы емдеу кезінде және 2 аптадан кейін) қан ELISA коронавирусқа қарсы антиденелердің болуы үшін жасалады. Диагнозды растау үшін антидене титрінің минималды өсуі – қосарланған. Ең ақпараттандыратын ELISA бірінші клиникалық көріністен кейін 10 немесе одан да көп күн өткенде болады. Дифференциалды диагностикалау мақсатында фекалийлер мен копрограммаларды бактериологиялық зерттеу жүргізіледі.

Радиология диагностикасы. Пневмония белгілері пайда болған кезде кеуде радиографиясы жасалады, аз пайдаланылатын мультиспиральды компьютерлік

томография (ұқсас патологияларды болдырмау). Рентгендік суретті әдетте бір жақты интерстициальды зақымдануы немесе екі жақты фокалды байланысқан пневмониямен сипатталады.

Дифференциалды диагноз басқа өткір респираторлы вирустық инфекциялармен жүргізіледі, тұмау, Q безгегі, пневмоцитоз, туберкулез, легионеллез, орнитоз, микоплазмоз, бактериялық ринофарингит, бронхит және пневмония. Бұл патологияны вирустық диареядан ажыратуға болады, сальмонеллез, тағамдық токсикоинфекция, дизентерия, энтеровирусты инфекция.

Коронавирустық инфекцияны емдеу

Күрделі емес терапия амбулаториялық емдеуді қамтиды. Басқалармен байланыс шектеу ұсынылады, егер мүмкін болса, науқасты бөлек бөлмеде оқшаулаңыз, күнделікті дымқыл тазалауды және бөлменің ағылуын қамтамасыз етеді. Арнайы диета әзірленбеген; қолайлы жарық болуы керек, бірақ қоректік тағамдар, қуырылғанды жойыңыз, май, алкоголь, жиі фракциялық азықтандыруға және сұйықтықтың тұтынылуын арттыруға арналған, бөлме температурасында негізінен қайнатылған су.

ҚМ АА Күәлік нөмірі: **KZ45VPY00102718** — ҚР Мәдениет және Ақпарат министрлігі

© 2026 **Bilimger.kz** Ақпараттық-танымдық білім порталы. Барлық мазмұн авторлық құқықпен қорғалған.