



Кафедра: Эпидемиология

Тақырыбы: Қырым – Конго геморрагиялық
қызбасы (А 98)

Орындаған: Ережімбетова А.Т.

Тексерген: Алимханова Қ.Н.

Тобы: 13-001-01

Факультет: ҚДС

Курс: 4

Жоспар:

Кіріспе

Негізгі бөлім

- ❖ КҚГҚ эпидемиологиясы
- ❖ КҚГҚ патогенезі
- ❖ Инфекцияның таралу аумағы
- ❖ КҚГҚ зерттеу әдістері
- ❖ Эпидемиологиялық алдын алу шаралары

Қорытынды

Конго-Қырым геморрагиялық қызбасы

- ❖ *Қырым – Конго қанды геморрагиялық қызбасы* – зоонозды табиғи ошақтары бар, вирустар арқылы берілетін, дүние жүзінде кең тараған аса қауіпті жұқпалы аурулардың бірі.
- ❖ **Этиологиясы.** *Қоздырғышы* – Bunyaviridae тұқымдастығы *Nairovirus* туыстастығына кіретін РНҚ-лы абровирус. Сыртқы ортада төзімсіз, жоғары температураға сезімтал.

Тарихы

ККГЛ регистрировалась разными исследователями и под разными названиями очень давно: ещё в XII веке в книге персидского врача Ибу Ибрахима Джурджани было описано заболевание, связанное с укусами насекомых и имеющие клинические проявления, сходные с таковыми у ККГЛ. Впоследствии данное заболевание обозначалось как среднеазиатская геморрагическая лихорадка, карахалак, инфекционный капилляротоксикоз и др. Возбудитель этого заболевания был открыт в 1945 г. советским учёным М.П.Чумаковым с коллегами и обозначен как Крымская геморрагическая лихорадка. Однако только в 1970 г., после открытия лихорадки Конго и получения доказательств идентичности возбудителей, вызывающих Крымскую геморрагическую лихорадку и лихорадку Конго, учёные, занимающиеся данной инфекцией, пришли к единому мнению о названии возбудителя геморрагической лихорадки. С тех пор он называется вирус Крымской-Конго геморрагической лихорадки.

Қоздырғыш резервуары

Ірі, ұсақ қара; орман тышқаны, кішкентай сарышұнақ, русаққояны, құлақты кірпі

Тасымалдаушысы – hyalomma туыстастығына жататын иксодтық кенелердің 25-тен астам түрлері

Берілу механизмі – трансмиссивтік, жанасулық

Берілу жолдары – тасымалдаушылар арқылы, жанасулық

Берілу факторлары – кененің шағуы, зарарлы науқас қанының теріге түсуі

Қабылдағыш ағза

Халықтың әртүрлі топтары, ауыл шаруашылығымен айналысатындар, медицина қызметкерлері



1. прямой укус клещами
(ИНОКУЛЯЦИОННЫЙ)



Клещи атакуют

2. при раздавливании клеща при уходе за сельскохозяйственными животными и полевых работах
(КОНТАМИНАЦИОННЫЙ)



3. при контакте с кровью животных, убое или разделке туш сельскохозяйственных животных
(ГЕМОКОНТАКТНЫЙ)

4. инфицирование вследствие контакта с кровью больных ККГЛ при наличии незащищенных кожных покровов и слизистых
(ГЕМОКОНТАКТНЫЙ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЙ)



5. возможен в лабораторных условиях, наблюдается крайне редко
(АСПИРАЦИОННЫЙ)



Таралуы: кең

Маусымдылығы: көктем - жаз айлары
(мамыр, тамыз)

Кезеңділігі: жыл сайын тіркеледі

Инфекция қабылдаушылық деңгейі-
науқас адамдардың 80%-нің жастары 20
пен 60 жас аралығында шалдығады.

Патогенезі

Вирус қанға өтеді

СМФ клеткаға өтеді, нәтижесінде
вирусемия

Универсальды капилляротоксикоз

Қанның қоюлануы

Әртүрлі зақымданулар

Бауыр некрозы, бүйрек үсті безінде
дистрофиялық өзгерістер

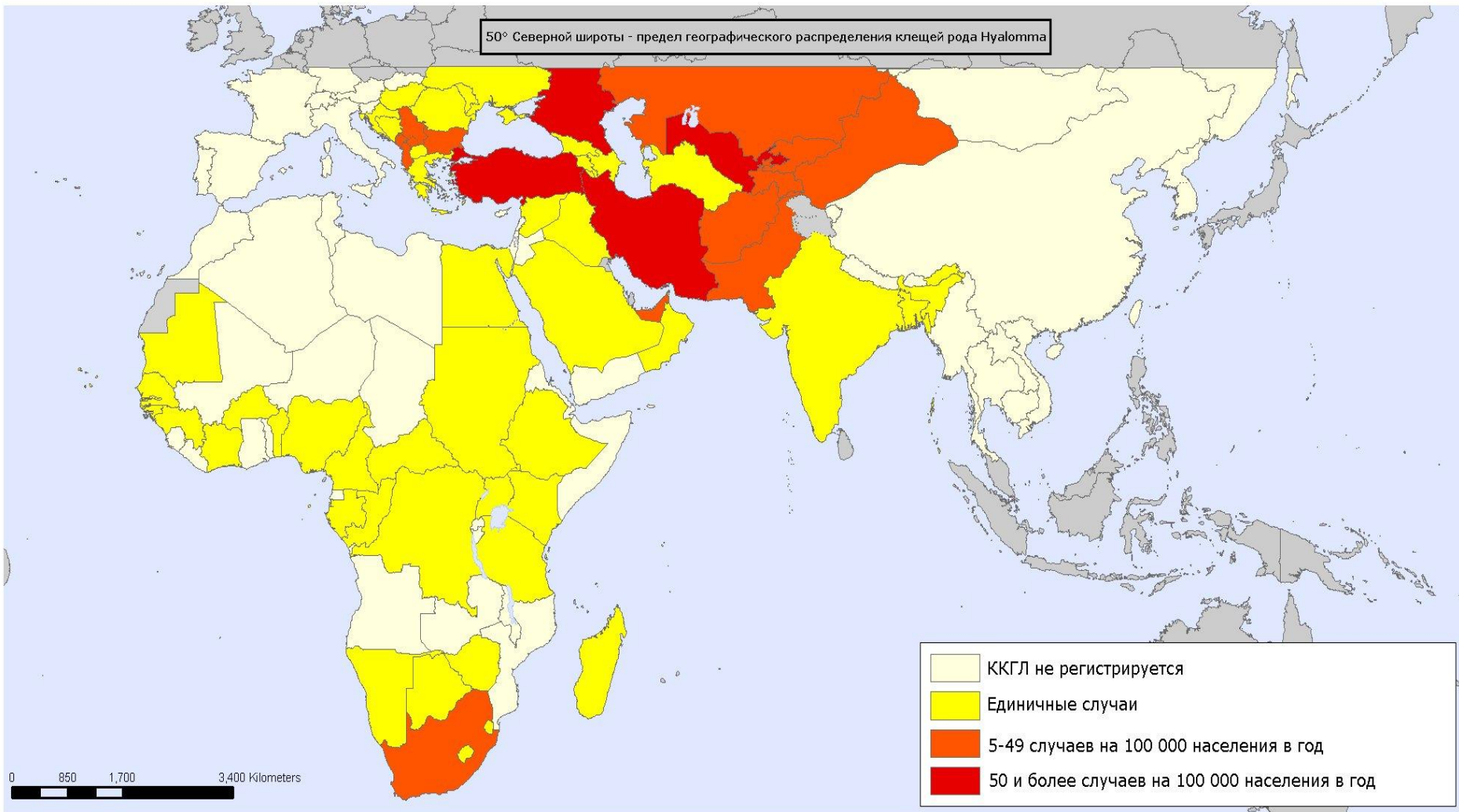
Инфекцияның таралуы

Ауру көбінесе Крымда байқалады, Астрахань, Ростовск ауданында, Краснодарда және Ставропольскте және Орталық Азияда, Қытайда, Болгарияда, Югославияда, көбінесе Африка елінің Сахараның оңтүстігінде байқалады (Конго, Кения, Уганда, Нигерия және т.б.).

Қазақстан жерінде *Оңтүстік Қазақстан, Қызылорда, Жамбыл облыстарының* аумақтарында тіркеледі.

Соңғы жылдары ҚКГҚ вирусын жұқтырған кенелердің таралу аймағының үлкейгені байқалады. Мысалы, Қызылорда облысы Арал ауданының елді мекендерінде жиналған кенелерде ҚКГҚ вирусына қарсы тектер (вирусты гендері) анықталды, бұл кенелердің таралу аймағының солтүстікке қарай ауысуын дәлелдейді.

Карта распространения геморрагической лихорадки Крым-Конго



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Information
and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization



© WHO 2008. All rights reserved

Инкубациялық кезең: 2-14 күн.

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ

Клиника



- Повышение температуры тела, миалгии, конъюнктивит, язвенно-некротический фарингит.
- Кровотечения разной локализации, петехиальная сыпь, реже – розеолы, папулы, пятна.
- Сильная головная боль, головокружение, сонливость, нарушение сознания, менингеальные знаки (при нормальном составе ликвора).
- Тошнота, рвота, понос, обезвоживание, боль в животе и груди, кашель, дизурия, лимфаденопатия.
- Относительная брадикардия, дикротия пульса. Увеличена печень.
- Отек лица и шеи, экссудаты (плевральный, перикардальный, перитонеальный).
- При желтой лихорадке – желтуха, олигоанурия.
- Лейкопения, сдвиг формулы влево, тромбоцитопения, СОЭ до 40-80 мм/час.
- Осложнения – пневмония, отек легких, уремия, ИТШ, орхит, панкреатит, увеит. Летальность до 30-67-90 %.



Зерттеу әдістері:

Серологиялық:
КБР, АДПР, ТГАР



Қанның жалпы анализі



Вирусологиялық

Иммунологиялық:
ИФТ, ПТР



Несептің жалпы анализі



Иммуногистохимиялық

Зерттеу материалы



```
graph TD; A[Зерттеу материалы] --> B[Қан сарысуы, қан, несеп]; A --> C[Патологоанатомиялық материал]; C --> D[сүйек кемігі]; C --> E[лимфа түйіндері]; C --> F[талақ];
```

The diagram is a hierarchical flowchart. At the top level is a box labeled 'Зерттеу материалы'. A line from this box branches into two boxes: 'Қан сарысуы, қан, несеп' on the left and 'Патологоанатомиялық материал' on the right. From the 'Патологоанатомиялық материал' box, a line branches into three boxes: 'сүйек кемігі', 'лимфа түйіндері', and 'талақ'.

Қан сарысуы, қан, несеп

Патологоанатомиялық материал

сүйек
кемігі

лимфа
түйіндері

талақ

ҚКГҚ ошағын эпизоотологиялық – эпидемиологиялық тексеру, ошақта жүргізілетін шаралар алгоритмі

1

- Ошақтың орнын, ядросын, шекарасын және шығу уақытын анықтау

2

- Қоздырғыш көзін, берілу жолдары мен факторларын, кенелер шағу фактысын анықтау

3

- Аурумен бірге зарарлану қаупіне ұшырағандарды анықтау, оларды клиникалық зертханалық тексеру, 8 күн бойы қызуын өлшеп бақылау

4

- Зарарлану қаупіне ұшырағандарды арнайы иммуноглобулинмен егу арқылы аурудың шұғыл алдын алу

1

- Эпизоотологиялық, эпидемиологиялық тексерулер бойынша қорытынды жасау (эпиддиагноз) және эпидемияға қарсы + алдын алу шараларын тағайындау

2

- Елді мекендерде дератизациялық шараларды жүргізу

3

- Дезинсекциялық шараларды жүргізу (кенеге қарсы өңдеу, әсіресе мал ұсталатын орындарды)



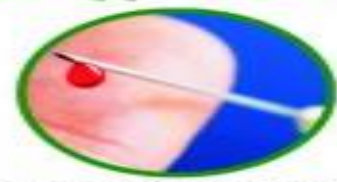
Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан
Министерство национальной экономики Республики Казахстан
Национальный центр проблем формирования здорового образа жизни
Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга
Комитета по защите прав потребителей

КОНГО-КРЫМСКАЯ ГЕМОРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА(ККГЛ)- острая вирусная природно-очаговая инфекционная болезнь, передаваемая клещами. Характеризуется весенне-летней сезонностью и высокой летальностью 10-40%.

ВИРУС ПЕРЕДАЕТСЯ ЧЕЛОВЕКУ:



от клещей



от больного человека к здоровому при контакте с кровью и другими биологическими жидкостями организма



при контакте с кровью или тканями больных животных во время забоя

Симптомы появляются с повышения температуры тела, болей в мышцах, головной боли, тошноты, рвоты, болей в животе, диарей, кровоточивости десен, кровотечения (носовое, легочное, желудочно-кишечное, маточное), кровоизлияния в местах инъекций.

Продолжительность инкубационного периода от 1 до 14 дней.

КАК ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ КЛЕЩЕЙ?

Снижение риска передачи вируса от клеща человеку:



Носить защитную одежду (длинные рукава, длинные брюки). Носить светлую одежду, позволяющую легко обнаружить клещей на



Применять разрешенные к применению акарициды (химические вещества, предназначенные для уничтожения клещей) для одежды. Применять разрешенные к применению репелленты для кожи и одежды



Регулярно осматривать одежду и кожу в целях обнаружения клещей; в случае их обнаружения удалять их безопасными методами



Стремиться к недопущению поражения животных клещами или проводить борьбу против клещей в помещениях для содержания животных



Избегать пребывания в районах, где имеется большое количество клещей и в те сезоны, когда они наиболее активны

Берегите свое здоровье!



***Зооноздық ауру ошағын эпизоотологиялық –
эпидемиологиялық тексеру картасы ф.307/у және оған
қосымша***

*Ошақты тексеруді дәрігер – эпидемиолог және дәрігер –
эпизоотолог бірге жүргізеді. Картаға толтырылатын
деректер:*

1. Науқастың паспорттық деректері, шұғыл хабарлама алынған күн, ауру жануар туралы деректер, диагноз, тексеру жүргізілетін күн;
2. Ошақ туралы деректер, инфекция көзі, беріліс жолдары мен факторлары туралы жорамал деректер;
3. Осы ошақта зарарлану қаупіне ұшырағандар тізімі, оларды бақылау нәтижелері;
4. Ошақты жою бойынша атқарылатын шаралар тізімі;
5. Картаға қосымша «Науқас туралы деректер» толтыру, ол осы ошақ картасымен бірге сақталады және ошақта ауырғандар санына сәйкес нөмірленеді.

**Назарларыңызға
рахмет!**