



ЭПИДЕМИОЛОГИЯ КАФЕДРАСЫ

# СӨЖ

**Тақырыбы: Легионеллез кезінде алдын алу және эпидемияға қарсы шараларды ұйымдастыру, стандартты анықтамасы.**

**Орындаған: Файзуллина Ж.**

**Тексерген: Әлімханова Қ.Н.**


**Факультет: КДС**

**Курс: 3**

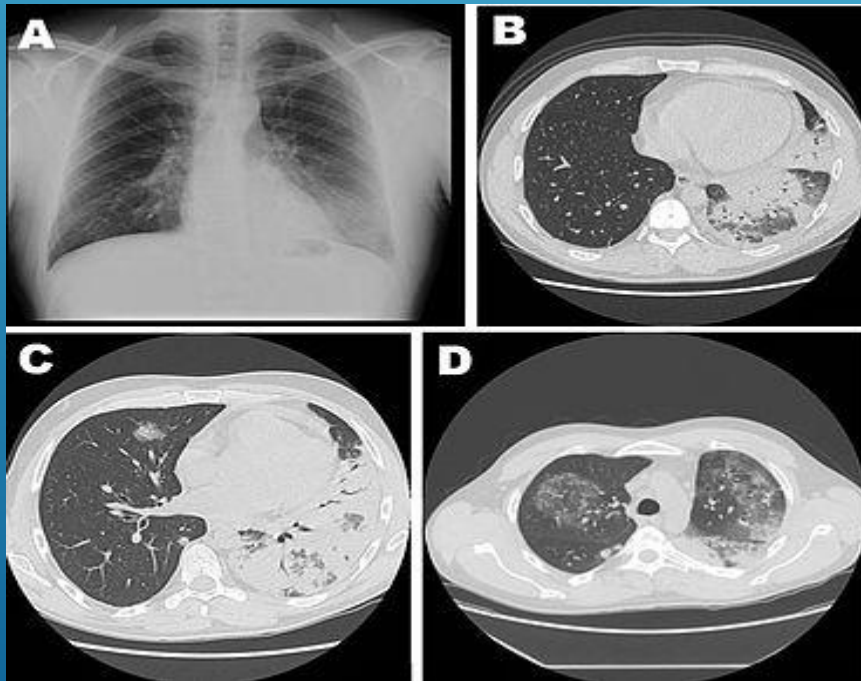
**Топ: 15-001-01**

Алматы 2017 жыл.

# ЖОСПАР

1. Анықтамасы.
  2. Этиологиясы.
  3. Клиникалық белгілері.
  4. Алдын алу шаралары.
  5. Стандартты анықтамасы.
  6. Қорытынды.
  7. Пайдаланылған әдебиеттер.
- 
- A decorative graphic consisting of several parallel white lines of varying lengths, slanted upwards from left to right, located in the bottom right corner of the slide.

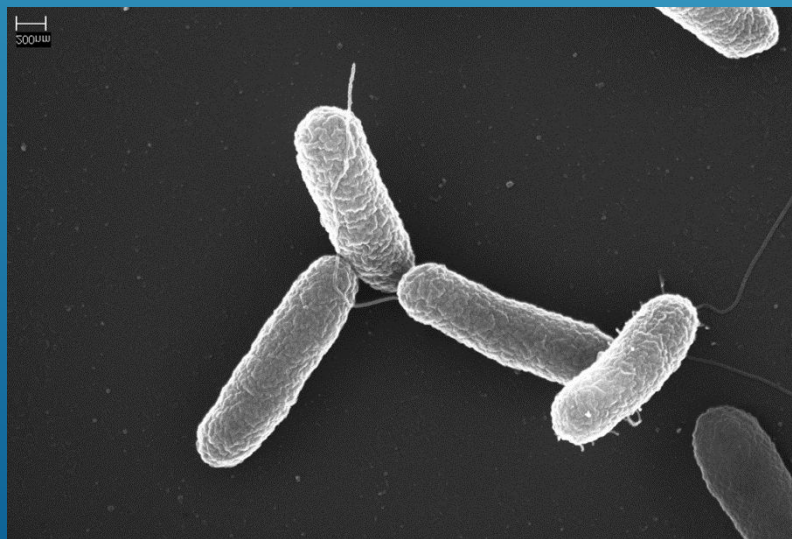
**Легионеллез** – қызбамен, айқын көрінетін жалпы интоксикациямен, ауыр ағыммен, өкпе, ОНЖ және асқорыту жүйесінің зақымдалуымен жүретін жедел инфекциялық ауру.



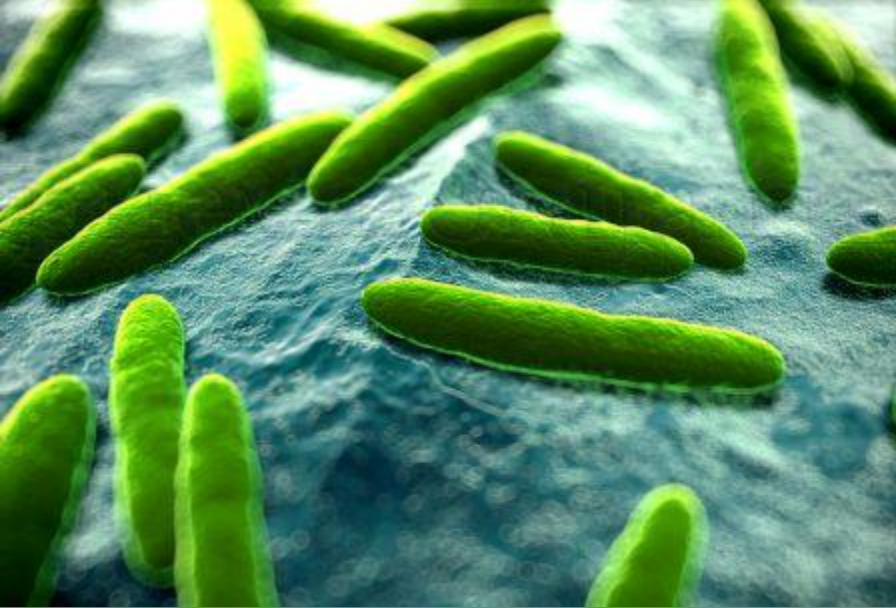
## Этиологиясы:

Қоздырғышы – *Legionella*, грамтеріс аэробты, қозғалғыш бактерия. Қазіргі кезде легионеллалардың 40 түрі белгілі, адамдарға 22 түрі патогенді болып саналады. Ең жиі кездесетін түрі – *L.pneumophila*. 18 серовары бар.

*L.pneumophila* тірі клеткалық орталарда өсіріледі (тауық эмбрионы, теңіз шошқасы). Легионеллалар эндотоксин және жоғары әсер көрсететін экзотоксин бөледі. Қоздырғыш сыртқы ортаға төзімді: сұйық ортада 250-та 112 күн, 40С – 150 күн сақталады. 1% формалин ерітіндісі, 700 этил спирті, 0,002% фенол ерітіндісі әсерінен 1 минутта жойылады.

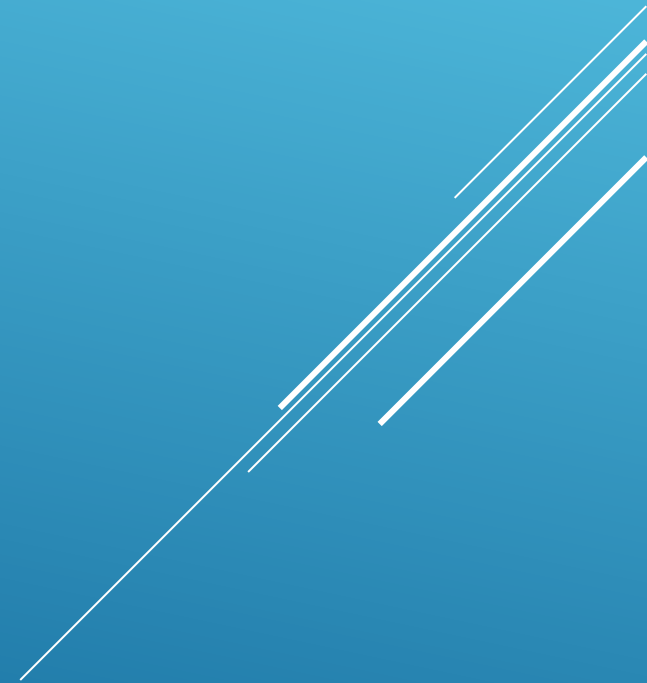






## *Патогенезі*

Инфекцияның негізгі кіру қақпасы – тыныс алу жүйесінің әртүрлі бөлімдері. Біріншілік зақымдалуда өкпе мен респираторлы жүйе бөлімдерінің эпителиалды клеткалары зақымдалады. Қоздырғыш эпителийде көбейіп қанға түседі де, қан ағысымен әртүрлі ағзаларға және жүйелерге тарайды. Көбінесе өкпе, бүйрек, бауыр зақымдалады.



## *Клиникалық көріністері*

Инкубациялық кезең – 2-10 күн, орташа 4-7 күн. Әлсіздік, бас ауруы, диарея байқалады. Ауру жедел басталғанда дене температурасы 39-40°C, интоксикация белгілері көрінеді. Науқастар қалтырау, буындарында және бұлшықетте ауырсыну, қатты терлеу, адинамия, галлюцинация, сандырақтау, естен тану, т. б. шағымданады. Бұл ауру ауыр пневмония сияқты өтеді, ағымы өте ауыр. Клиникалық 3 формасын ажыратады:

Ауыр пневмониямен өтетін

Жедел респираторлы ауру, пневмониясыз (Понтиак қызбасы)

Жедел қызба экзантемамен (Форт-Брагг қызбасы)

## *Алдын алу шаралары*

- ▶ Жылына кем дегенде екі рет судың түйық жүйелерін тазалап, жуып тұру қажет
- ▶ Жүйелерде легионеллалар табылса, тоқсан сайын дезинфекциялық шаралар жүргізіледі, өңдеу сапасы бактериологиялық тәсілмен міндетті түрде тексеріледі.
- ▶ Дезинфекция тәсілдері:
  - ысыту
  - химиялық
  - хлормен өңдеуге жатпайтын медициналық және өнеркәсіптік құралдары, құрылымдарды өңдеуге оларды бүлдірмейтін детергенттер қолданылады-өңдеу ағымдағы нұсқамаларға сәйкес жүргізіледі
- Легионеллез бұрқетпесі шыққан жағдайда, аэрозоль көзін дезинфекциялау шаралары міндетті түрде жүргізіледі.
- Спецификалық алдын алу жабдықтары әзірге жасалмаған





# Легионеллездің стандартты анықтамасы

## Болжамалы оқиға

*Төмендегі жалпы клиникалық белгілердің бірнешеуі болуы:*

- Жіті басталуы, қызудың кенеттен көтерілуі
- Бас қатты ауыруы, миалгиялар, артралгиялар.
- Алғашқы күндерден бастап іш өтуі мүмкін
- ОНЖ зақымдалуының токсикалық белгілері
- Апта ортасына қарай сілесейлі-іріңді қақырық, құрғақ жөтел.
- Ентігу, кеуденің қатты ауыруы

## Ықтимал оқиға

*Болжамалы оқиғаға сәйкес белгілер*

### ЖӘНЕ

Төмендегі интегративтік клиникалық белгілердің кем дегенде үш болуы:

- Бөліктік, тотальды өкпе қабынуға ұқсас, орналасуы әртүрлі ошақтық инфилтраттар
- Құрғақ және ылғалды сырылдың көп болуы
- Плевра үйкелісі дыбысы
- Іште, санда, білекте жиірек қызылшадағы сияқты байқалатын петехиальды, жәншаудағы сияқты ірі дақтар іспетті

## Дәлелденген оқиға

*Ықмал ауруға сәйкес*

### ЖӘНЕ

Төмендегі әдістердің бірінің не бірнешеуінің оң нәтиже беруі:

- тікелей ИФР легионеллаларды анықтау
- ИФТ – да легионелланың ерітілген ҚТ анықтау
- Бактериологиялық әдіспен легионелланы анықтау
- ИФР не РМА – да қос қан сарысуында қарсыденелер титрінің төрт не одан көп есе өсуі.



# Қорытынды

Су және тозаңдық аэрозольдер құрылып, адамдардың зарарлануы техникалық құралдар мен тұрмыстық, медициналық бағыттағы техникалық жүйелердің экологиялық тұрғыдан ең қауіпті объектілерін жүйелі түрде мониторингтеу

## Пайдаланылган әдебиеттер

- ▶ 1.Галкин А.Ф. Основы проектирования животноводческих ферм: Учебник. - М.: Колос, 1975. - 368 с.
- ▶ 2.Гигиена сельскохозяйственных животных. Книга 1: Общая зоогигиена/ Кузнецов А.Ф., Демчук М.В., Карелин А.И. и др.; Под ред. Кузнецова А.Ф. и Демчука М.В. - М.: Агропромиздат, 1991.-399 с.
- ▶ 3.Гигиена сельскохозяйственных животных. Книга 2: Частная зоогигиена/ Кузнецов А.Ф., Демчук М.В., Карелин А.И. и др.; Под ред. Кузнецова А.Ф. и Демчука М.В. - М.: Агропромиздат, 1992.- 192 с.
- ▶ 4.Гигиена содержания свиней. Ф. Г. Торпаков, 1969