**Семей» Медициналық колледжі мекемесі**

**«Учреждение Медицинский колледж «Семей»**

**Оқу-әдістемелік кешен**

**Учебно-методический комплекс**

**Пән: Жұқпалы аурулар**

**Предмет:**

**Мамандық:** 0301000 «Емдеу ісі»

**Специаность:**

**Біліктілік:** 0301013 «Фельдшер»

**Квалификация:**

**Тақырып: ВИЧ жұқпасы**

**Тема:**

**Оқытушы:** Балташ Ә.Ә.

**Преподаватель:**

ӘБК мәжілісінде қаралды

Хаттама №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ж.

ӘБК төрайымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Теориялық сабақтың барысы**

**Ход теоретического занятия**

**Ұйымдастыру кезеңі.** Сәлемдесу. Білім алушылардың сабаққа қатысуын тексеру, дәрісхананың тазалығы, сабаққа дайындығына назар аудару.

**Организационная часть. Сәлеметсіздер ме! Здравствуйте! Good afternoon!**

**Оқытушының кіріспе сөзі.** Білім алушыларға сабақтың тақырыбы мен мақсатын хабарлап, тақырып тақтаға жазылады.

**Целевая установка занятия.** (обзор темы и цели занятия)

**Білімнің негізін өзектілеу (негіздеу). Үй тапсырмасын тексеру.**

Актуализация опорных знаний, над которыми обучающиеся работали дома по теме:

Үйге берілген сабақтың тақырыбы: «Туляремия.Геморрагиялық қызба. Этиологиясы, патогенездің анықтамасы, ауру туындайтын және туындауына қолайлы жағдайдың орны.Диагностикасы.Емі.Науқастарды тексеру.Күтім ерекшеліктері.Сіздерге үй тапсырмасы бойынша бірнеше сұрақтар қойылады.

**4.Жаңа тақырыпты түсіндіру. Изложение нового материала.**

**Жоспары:**

**1. ВИЧ жұқпасы.**

**2. Клиникалық көрінісі.**

ВИЧ жұқпасы - Адамның иммунитет тапшылық вирустық инфекциясы адам организмінің иммундық жүйесін зақымдайтын вирустың енуінен дамитын ауру.Ұзақ уақыт лимфоциттерде,макрофагтарда,жүйке тіндерінде персистерлеуші қабілеті бар адамның иммуножетіспеушілік вирусымен шақырылады.

Этиологиясы: ЖИТС шақыратын вирус гендік аппараты рибонуклеин қышқылынан тұратын ретровирустар қатарына жатады. Вирус сыртқы қабықтан, оған бекіген арнайы белоктардан тұрады.Вирустың ортасындағы геном рибонуклеин қышқылымен қоса үш ферменттері бар, олар кері транскриптаза, интеграза және протеаза. Тағы бір ерекшелігі вирустың өзгергіштік қасиеті болып табылады.Вирус сыртқы ортада тұрақсыз.Ол 560 С қыздырғанда 30% ал қайнатқанда 1-5% өледі,дезинфирлеуші заттардың әсерінен тез өледі(3% cутегінің асқын тотығы,5% лизол,0,6% Na гидрохлориді).Ультракүлгін сәулесіне тұрақты.

Вирус жұққан адам — вирус тасымалдаушылар, ЖИТС-пен ауырған адамдар-инфекция жұқтыру көзі болып табылады. Ешқандай ауру белгілері байқалмайтындықтан әсіресе вирус тасымалдаушылар өте қауіпті.

Вирус кездеседі: көп мөлшерде қанда, қынап кілегейінде, омырау сүтінде, көз жасында, жұлын сұйығында, сілекейде өте аз мөлшерде болуы мүмкін.

Жұғу жолдары

— жыныстық қатынас;   
— вирустың бірден қанға түсуі (әртүрлі инъекциялар жасаған кезде т. б. жағдайларда);   
—анасынан нәрестеге жүғу арқылы.

Қауіп қатер топтары: Нашақорлар; Қан реципиенттері. Шетел азаматтарымен жыныстық қатынаста болатын әйелдер; Ретсіз жыныстық қатынаста болатын, жыныстық жолдасын жиі ауыстыратындар; Гомосексуалистер; Жезөкшелер;

Иммунопатогенезі: Аурудың алғашқы кезеңінде вирус организмнің иммундық клеткаларын, әсіресе Т-хелперді зақымдайды. Соның нәтижесінде организмнің ішкі және сыртқы жауларына қарсы тұру қабілеті төмендейді.Соның нәтижесінде әртүрлі қатерлі ісіктермен қауіпті инфекциялардың дамуына қолайлы жағдай туады.

Клиникалық көрінісі: Инкубациялық кезең. Ұзақтығы орташа есеппен үш-бес аптаға созылады. Содан кейін АИВ-нің жедел фазасы басталады. Науқастың дене қызуы көтеріліп, тамағы ауырады, лимфа бездері үлкейеді, теріде бөртпелер пайда болады.

Екінші кезеңде персистирленген жайылмалы лимфоаденопатия вариантында барлық лимфа түйіндерінің ұлғаюы байқалады.Бұл кезде науқастың жалпы жағдайы өзгермейді, дене температурасы қалыпты болады.

Үшінші кезең “ЖИТС пен байланысты комплекс” кезеңі. Науқастың себепсіз дене қызуы көтеріледі, дене салмағы күрт төмендейді, іші өтеді, әлсіздік байқалады, ұйқысы бұзылады.

Аурудың төртінші сатысы ЖИТС тің соңғы сатысы.Салдарлық инфекция мен қатерлі ісіктердің дамуымен сипатталады.

Диагностикасы: Диагноз эпидемиологиялық,клиникалық және лабораториялық мәліметтерге сүйеніп қойылады. Лаборториялық тәсілдерден-ИФА мен арнайы антиденелерді анықтау.Егер нәтижесі оң болса,оны дәлелдеу үшін басқа сериялы тест-системе қолданылады,егер екінші анализ теріс болса ,онда үшінші рет қайталайды.Үшінші рет анализ теріс болса,онда иммуноблогта дәлелдейді,ол тәсіл сенімді,себебі ол вирустың жеке белоктарына антиденелерді іздейді.Егер нәтиже күмәнді болса,онда ол адамдар қадағалауға алынады және анализ 3-6 айдан соң қайта жасалынады.Осындай жағдайларда АИВ антигендерін ПТР диагностикасы арқылы анықтауға болады.

ЕМІ: Арнайы емі жоқ,сондықтан барлық жүргізілген ем аурудың ары қырый дамуын тежеуге және адам өмірінің сапасын жақсартуға бағытталған.

ЕМ ПРИНЦИПТЕРІ

1.Қорғау-психомоторлық режиммен қамтамасыз ету;

2.Вирусқа қарсы емді өз уақытында бастау;

3.Екіншілік ауруларды мумкіндігінше ерте анықтау және емдеу;

4.Дезинтоксикалық терапия контрикал,гемодез,декстранды қосумен және т.б.

5.Иммунитетті көтеретін ем(лейкомасса,эритромасса,тимоген,тималин,интерферондар,интерферон индукторын қолдану).Егер аутоиммунды процесс айқын болса,онда иммунодепресанттар өолданылады.

6.Симптоматикалық ем.

7.Витаминдер барлығына.

**Жаңа тақырыпты бекіту**

**Закрепление новой темы**

-ВИЧ жұқпасының кауіптілігі

-Жұғу жолдары

-Диагносткасы

**6.Баға қою**

**Выставление оценок**

**7.Үй тапсырмасы. Домашнее задание.**

**Тақырыбы.** Вич ауруының шығу тарихы.Этиологиясы, патогенездің анықтамасы, ауру туындайтын және туындауына қолайлы жағдайдың орны.Диагностикасы.Емі.

**Тема:**

**Пайдаланатын оқулықтар. Литература:**

1. В.И.Покровский «Инфекционные болезни» 1989 жыл 255-259 беттер