

СТРЕПТОКОКТЫ ИНФЕКЦИЯ

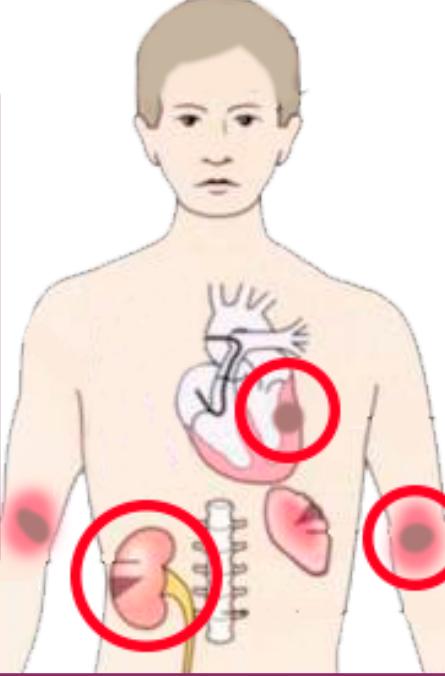
стrepтококк деп аталатын бактериялар тудыратын жүқпалы аурулар тобы. Стrepтококтың 15-тен астам түрі бар, олардың ең көп таралған – альфа, бета және гамма-стrepтококтар. Альфа және гамма-стrepтококтар ағзаның қалыпты микрофлорасының бір бөлігі болып табылады, ал [бета-стrepтококтар адам өмірінде қауіп төндіреді.](#)

СТРЕПТОКОКТЫҚ ИНФЕКЦИЯНЫҢ БЕРІЛУ ЖОЛДАРЫ

Балаларда стrepтококтық инфекция [ауа-тамишы жолымен](#) немесе [байланыс-тұрмыстық жолмен](#), яғни осы бактерияны жүқтірған адамдармен тікелей байланыс арқылы немесе сол адамдар пайдаланған заттар арқылы жүргеди.

СТРЕПТОКОКТЫ ИНФЕКЦИЯ ҚАНШАЛЫҚТЫ ҚАУІПТІ?

Стrepтококты кез келген бала жүқтіруды мүмкін, сондай-ақ дені сау бола тұра осы бактерияны тасымалдаушы болуы мүмкін, яғни стrepтокок баланың ағзасында болады, бірақ иммунитеттің төмендеуі кезінде аурудың дамуына әкелуі мүмкін.



Стrepтококтық инфекцияның балаларға қауіптілігі - алып келетін асқынуларында. Емді уақытында бастамаған жағдайда, иммунитетті әлсіз балаларда **ревматизм**, **артриттер** (буындардың зақымдануы), **жүрек ақаулары**, **гломерулонефрит** (мүгедектікке әкелетін бүйректің ауыр зақымдануы) сияқты асқынулар дамуы мүмкін.

СТРЕПТОКОКТЫҚ ИНФЕКЦИЯНЫҢ ДИАГНОСТИКАСЫ

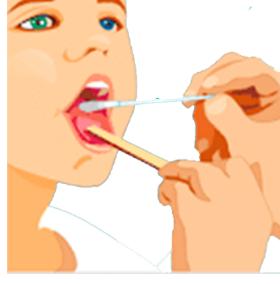
- қанның клиникалық талдауы** – бактериялық инфекцияның бар болуын көрсетеді, бірақ осы инфекцияның қандай бактерия шақырғанын анықтауға мүмкіндік бермейді;
- бактерияны себу** – стrepтококтың бактерияның болуын анықтауға мүмкіндік береді, бірақ өзінің кемшіліктері бар: диагноз анық болғанға дейін кемінде 7-10 күн өтуі тиіс және осы кезеңде осы инфекцияда әрдайым тиімді бола алмайтын кең спектрлі антибиотиктер тағайындалады;
- стrepтатест** – бета-гемолитикалық стrepтококтың бар болуын 15 минут ішінде анықтауға және емді бірден тағайындаға мүмкіндік беретін экспресс-тест

СТРЕПТАТЕСТ

Стrepтатест 5 минут ішінде тамақтың ауыруы кезінде А тобының бета-гемолитикалық стrepтококты анықтауға мүмкіндік беретін әмбебап экспресс-құрал. Стrepтококтың баспаны жіберіп алмауға және дұрыс емдеу тактикасын жүргізуге мүмкіндік береді.

1 ҚАДАМ

Ауыз қуысында бадамша безден, аңқадан және барлық қабынған, жараланған немесе ірінді аймақтан жағынды алу. Тіл ұстағыш құралдың көмегімен тампонға сілекей түспеу үшін тілді төмен қысыңыз.



2 ҚАДАМ

Экстракциялық пробиркаға ал қызығылт түсті A экстракциялық реагенттің 4 тамшысын құйыңыз және осында түссіз экстракциялық реагенттің 4 тамшысын қосыңыз. Пробирканы сәл шайқаңыз. Қоспа қызығылт түстен түссіз түске айналады.



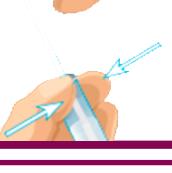
3 ҚАДАМ

Тампонды пробиркаға енгізіңіз. Тампонды экстрагирлеуші ерітіндіде 10 рет айналдырыңыз. Сонын 1 минутқа қалдырыңыз.



4 ҚАДАМ

Барлық артық сұйықтықты жою үшін шыны түтікшенің қабырғасына тампонды басып сығыңыз. Тампонды тастаңыз.



5 ҚАДАМ

Тест жүргізер алдында пакеттен тест жолағын алыңыз. Тест-жолақты экстракциялық пробиркаға бағыттағыш тілдері экстракциялық ерітіндіге бағытталатындей етіп түсіріңіз. Тест-жолақты пробиркада 5 минутқа қалдырыңыз

НӘТИЖЕНИҢ ИНТЕРПРЕТАЦИЯСЫ

- Оң:** бақылау және тест-аймақта 2 күлгін түсті жолақ бейнеленеді.
 - Теріс:** бақылау аймағында тек бір күлгін жолақ көрсетіледі.
- * Егер бақылау және тест-аймақтарда бірде-бір жолақ пайда болмаса, онда талдау дұрыс орындалмады. Процедуралы тағы бір рет қайталаңыз.

тест-аймақ бақылау аймағы



он әнтиже



теріс әнтиже



анықталмаған әнтиже

СТРЕПТОКОКТЫҚ ИНФЕКЦИЯНЫҢ ЕМІ

Дүниежүзілік денсаулық сақтау үйімінің хаттамасы бойынша стrepтококтық инфекцияны емдеу үшін және асқынуды болдырмай үшін стrepтококтық инфекцияға әсер ететін антибиотиктер тағайындалады. Міне сондықтан диагнозды міндетті түрде анықтау қажет.

Бактерияға қарсы препараттарды тек дәрігер тағайындаиды!

МАТЕРИАЛДЫ ДАЙЫНДАҒАН:

Макалкина Л.Г., м.ғ.к., PhD, MD, "АМУ" КеАҚ клиникалық фармакология кафедрасының доценті Алдиярова Н.Т., м.ғ.д., ассоциирленген профессор, клиникалық фармаколог

Ихамбаева А.Н., медицина магистры, MD, клиникалық фармаколог

Оспанова А.А., MD, клиникалық фармакология кафедрасының резиденті