

ГЕОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ КОРИ НА ПРИМЕРЕ р.КАЗАХСТАН

Кошкина В.А. – студентка 2 курса факультета ветеринарной
медицины и биотехнологий

Научный руководитель – Любомирова В.Н., кандидат биологических
наук, доцент
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ

Ключевые слова: инфекционные заболевания, вспышка кори, симптомы

Работа посвящена выявлению причин вспышек кори на территории р. Казахстан. Установлено, что периодические вспышки эпидемии в республике связаны с дефицитом вакцины в начале 1990-х годов. Согласно социологическому опросу более 50 % населения отказываются от прививки против кори по личным убеждениям.

Введение. Корь – это инфекционное заболевание, сопровождающееся сыпью. Встречается преимущественно у детей. В некоторых случаях может привести к летальному исходу. Человек, ранее не болевший корью и не привитый, при контакте с больным рискует заразиться. Корь передаётся воздушно-капельным путём. Вирус выделяется с капельками слюны при разговоре, во время кашля, чихания. Известны случаи распространения инфекции с током воздуха по вентиляционной системе здания. Источником является больной человек, у которого 4-5 дней назад появилась сыпь. С 6-го дня высыпаний больной считается незаразным. У выздоровевших появляется пожизненный иммунитет. Дети, родившиеся от переболевших матерей, остаются невосприимчивыми к болезни до трёх месяцев – пока в их крови сохраняются защитные материнские антитела. Люди, не болевшие корью и не получившие прививку против неё, могут заразиться в любом возрасте. Вирус опасен такими осложнениями, как пневмония (воспаление лёгких), бронхит, энцефалит (воспаление оболочек мозга), которые из-за позднего обращения в больницу могут привести к

летальному исходу. Чаще они развиваются у детей до пяти лет или у взрослых старше 20-ти. У болеющих корью детей встречаются воспаление среднего уха (отит), слепота, воспаление шейных лимфоузлов. Осложнения не редки, поэтому участковый врач должен посещать больного часто – раз в несколько дней.

Симптомы заболевания следующие: общее недомогание, высокая температура, головная боль, бессонница, потеря аппетита, также могут быть насморк, сухой кашель, конъюнктивит, отёк век. Через 3-8 дней на теле появляется яркая пятнистая сыпь, которая постепенно сливается.

При первых симптомах заболевания корью, для начала необходимо исключить контакт с окружением, чтобы не заражать здоровых людей и обратиться в поликлинику. Диагноз ставят врачи-инфекционисты после проведения лабораторных тестов. Больной должен сдать общий анализ крови и мочи, бактериологический посев мокроты или слизистых выделений. Медики обследуют также всех людей контактировавших с больным и ведут наблюдение последующие 21 сутки.

Эффективного и специфического метода лечения нет. Заразившимся рекомендуют постельный режим и обильное питьё, назначают жаропонижающее, средства от насморка и боли в горле, отхаркивающие препараты, витамины. При осложнениях больных лечат в стационаре.

Результаты исследований. Согласно литературным данным наиболее высокий уровень заболеваемости корью в 2018 году был зафиксирован в р.Казахстан. Нами были проведены исследования статистики заболевания корью за прошедшие 8 лет в данном регионе.

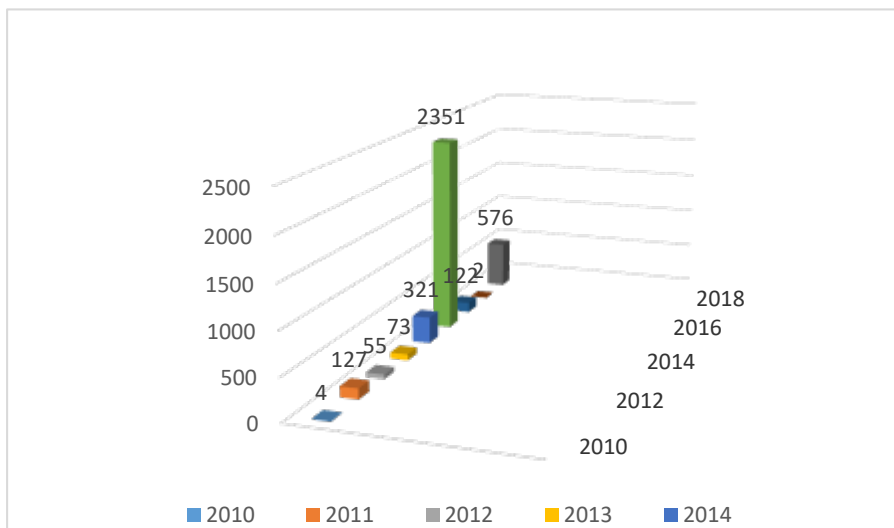


Рис. 2 Статистика заболевания корью с 2010-2018 год

В 2018 году самое большое количество заболевших зарегистрировано в Астане – более 200, также вспышки кори были зафиксированы в г.Алматы, Туркестанской, Акмолинской и Атырауской областях.

Врачи связывают вспышки эпидемии с дефицитом вакцины в начале 1990-х годов. Девочки того поколения вообще не получили прививок. Позже, став мамами, не передали новорождённым антитела, позволяющие бороться с корью. Именно их грудные дети впоследствии и заболели – это больше 70% от общего числа зарегистрированных тогда пациентов. В середине 1990-х годов перебои с вакциной устранили. Однако эпидемии происходят периодически. Медики связывают это с трудовой миграцией населения в крупные города, куда приезжают на работу, учёбу и отдых люди, в том числе заражённые корью. Играет роль и так называемая скученность населения – когда в одном городе проживает более 1 млн. человек, и отказ от прививок по различным причинам.

На следующем этапе работы был проведен анализ социологического опроса. Населению страны задавались вопросы, связанные с причинами отказа от вакцинации. Результаты исследования представлены на рисунке 2.



Рис. 3. Причины отказа населения от прививок

Согласно данным рисунка 2 можно отметить, что большинство опрошенных, а это 51 % не захотели объяснять причину отказа от прививок, 32% опрошенных отказываются по религиозным убеждениям, 11% не доверяют качеству вакцины, 6% считают, что информация в средствах массовой информации негативна.

Выводы. Результаты исследований позволяют сделать выводы, что периодические вспышки эпидемии в республике связаны с дефицитом вакцины в начале 1990-х годов, в связи с этим последующие поколения не унаследовали от матерей антитела, позволяющие бороться с корью. Согласно социологическому опросу более 50 % населения отказываются от прививки против кори по личным убеждениям.

Исследования выполнялись по линии СНО на кафедре биологии, экологии, паразитологии, водных биоресурсов и аквакультуры. Основные направления исследований СНО на кафедре: биология, генетика [1-4], экология [5], водные биоресурсы [6], аквакультура [7].

Библиографический список:

1. Любомирова В.Н. Формирование экологического воспитания у студентов колледжа по специальности "Ветеринария" /В.Н. Любомирова, Е.М.

- Романова// В сборнике: Инновационные технологии в высшем образовании. Материалы Национальной научно-методической конференции профессорско-преподавательского состава. - 2018. - С. 153-157.
2. Шадыева Л.А. Оценка уровня экологической безопасности территорий в зонах геотектонических разломов /Л.А. Шадыева, Е.М. Романова, В.Н. Любомирова, Т.М. Шленкина, В.В. Романов, М.Э. Мухитова// Агропромышленная политика России. - 2017. - № 11 (71). - С. 120-125.
 3. Любомирова В.Н. Применение инновационных методов и технологий обучения в вузовской педагогике /В.Н. Любомирова, Е.М. Романова, Л.А. Шадыева// В сборнике: Педагогическое пространство: обучение, развитие, управление талантами. Материалы Международного заочного педагогического форума. - 2015. - С. 44-47.
 4. Мухитова М.Э. Оценка синхронности метаморфоза *artemia salina* в лабораторных условиях /М.Э. Мухитова, Е.М. Романова, В.Н. Любомирова, Т.М. Шленкина// Аграрная наука и образование на современном этапе развития: опыт, проблемы и пути их решения: материалы VIII международной научно-практической конференции.- 2017.- С. 155-158.
 5. Features of puberty in female african clary catfish in hightech industrial aquaculture/ E. Romanova, M. Mukhitova, V. Romanov, V. Lyubomirova, L. Shadieva, T. Shlenkina// IOP Conference Series: Earth and Environmental Science. 12th International Scientific Conference on Agricultural Machinery Industry, INTERAGROMASH 2019.- 2019.- С. 012121.
 6. Forecast of the nutritional value of catfish (*clarias gariepinus*) in the spawning period/ L. Shadyeva, E. Romanova, V. Romanov, E. Spirina, V. Lyubomirova, T. Shlenkina, Y. Fatkudinova// IOP Conference Series: Earth and Environmental Science. 12th International Scientific Conference on Agricultural Machinery Industry, INTERAGROMASH 2019.- 2019.- С. 012218.
 7. Dynamics of white and red blood cells in the ontogenesis of african catfish/ T. Shlenkina, E. Romanova, V. Romanov, V. Lyubomirova, L. Shadyeva, E. Spirina, M. Mukhitova// IOP Conference Series: Earth and Environmental Science. 12th International Scientific Conference on Agricultural Machinery Industry, INTERAGROMASH 2019.- 2019.- С. 012219.

**GEOGRAPHICAL FEATURES OF THE SPREAD OF MEASLES
ON THE EXAMPLE OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN**

Koshkina V. A.

Key words: *infectious diseases, measles outbreak, symptoms,*

The work is devoted to identifying the causes of measles outbreaks in the territory of the Republic of Kazakhstan. It has been established that periodic outbreaks of the epidemic in the republic are associated with a shortage of vaccine in the early 1990s. According to a sociological survey, more than 50 % of the population refuse to be vaccinated against measles for personal reasons.