

**ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ  
АУЫЛ ШАРУАШЫЛЫҚ МИНИСТРЛІГІ  
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ АГРАРЛЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ  
КАФЕДРАСЫ**

---



**Тақырыбы:**

**Орындаған** \_\_\_\_\_

**Тексерген** \_\_\_\_\_

**Алматы 2017 жыл**



Ж о  
с п  
а  
**Жоспар**  
р

01

**Кіріспе бөлім.**

02

**Негізгі бөлім.**

03

**Қорытынды бөлім.**

04

**Қолданылған әдебиеттер.**



# Кіріспе бөлім.

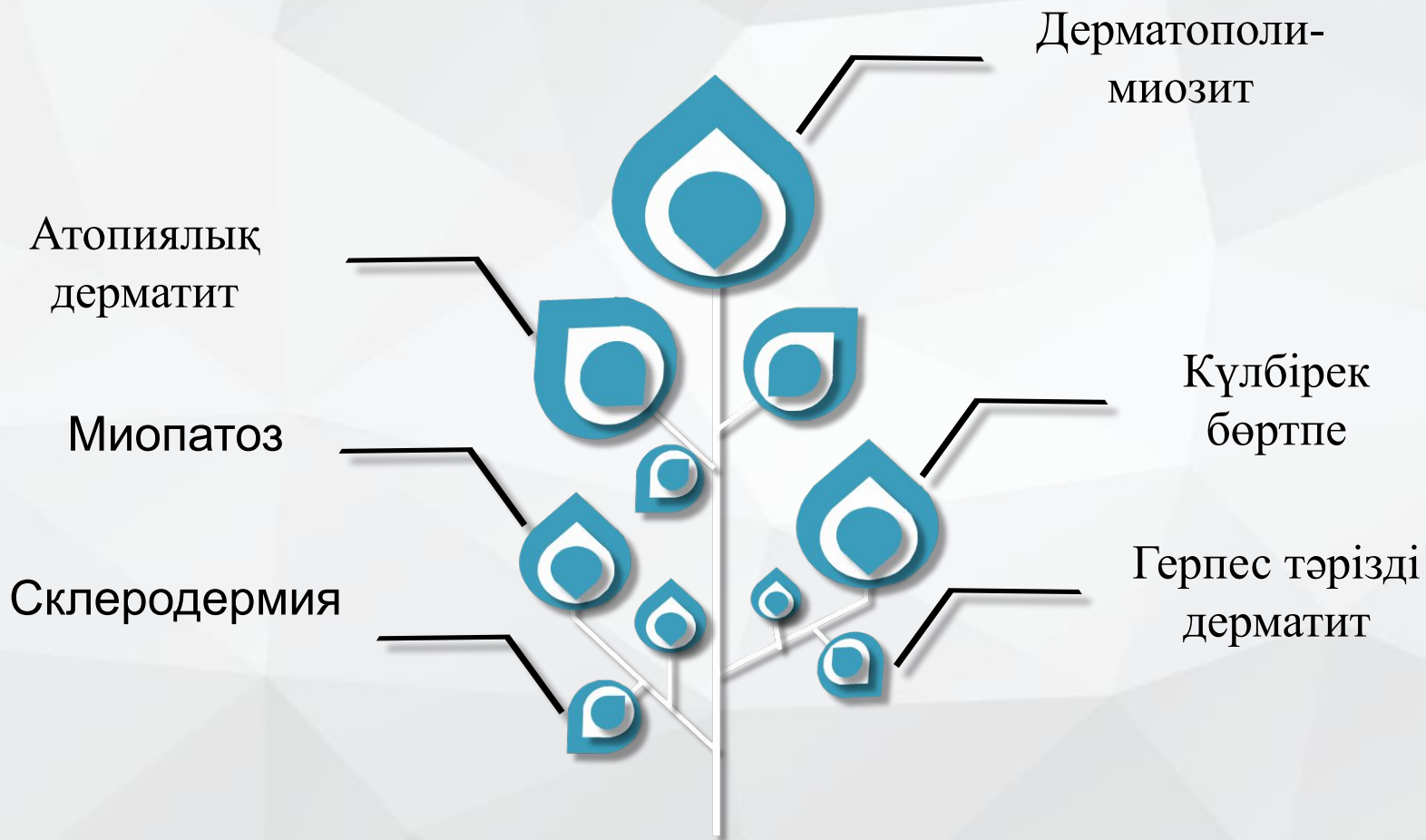


- Аутоиммундық аурулар ағзаның өз ткандеріне қарсы бағытталған және оларды зақымдаушы антиденелердің немесе сенсбилизацияланған лимфоциттердің пайда болуымен сипатталады.
- Аутоиммундық аурулардың көпшілігінің пайда болуы иммунологиялық үйлесімділікке (толеранттілікке) байланысты. Аутоиммундық аурулардың дамуына жарақаттану, вирустық инфекциялар, созылмалы қабыну түрткі болады. Антигенде рі бір ағзаға тән аурулар физиологиялық окшаулану процесінің бұзылуы нәтижесінде дамиды, антигендері, белгілі бір ағзаға тән емес аутоиммундық аурулардың пайда болуы иммундық жүйенің өзіндегі өзгерістеріне байланысты.





# ТЕРІНІҢ ЖӘНЕ БҰЛШЫҚ ЕТТІҢ АУТОИММУНДЫҚ АУРУЛАРЫ



# Атопиялық дерматит.



Атопиялық дерматит - терінің зақымдануы, бұл баланың ерте шағында, сатыланып, аурудың қайта өршуі оның негізгі тұқым қуалау жағдайындағы бейімделушілігінде және Ig E-ауру механизміне тәуелді, ол қарқынды қышыма, жайылмалы бөртпе лихинделген түрде білінеді.

Жіктемесі:

1. Шын мәніндегі экзема.
2. Микробтық экзема.
3. Себеройдты экзема.

# Атопиялық дерматит клиникалық белгілері.



- тері қышымасы;
- ерте басталу (жас күшік,мысық);
- тері қатпарының зақымдануы ;
- терінің жалпы құрғауы;
- жүндердің түсіп қалуы;
- аллергиялық ринит немесе  
бронхиалды астма.



Тері сырты алғашында суланып, кейінен құрғап, қышу сезімі туып, жүн мен түктер түсіп, құрғақ қызыл бөртпе тектеске айналуы.



# Анықтау:

Лабораторлық зерттеулер: Ig E сарысуының жоғарлау деңгейі, Ig E –ны анықтау.



Негізгі диагностикалық шаралар тізімі:

1. Сырттай тексеру.
2. Микологиялық тексеру.
3. Гистологиялық зерттеу.
4. Қырынды алу.
5. Микробиологиялық тексеру.



Қосымша диагностикалық шаралар тізімі.

1. Ішек дисбактериозын зерттеу.
2. Неврологиялық зерттеу .
3. Құрсақ қуысы ағзаларын УДЗ.



# Емдеу.



Ем мақсаты:

1. Терідегі қабынбалы өзгерістерді және терінің қышымасын жою және азайту.
2. Тері құрылымы және функциясын қалпына келтіру .
3. Қосарланған ауруларды емдеу.

Дәрі-дәрмектік ем:

Антигистамин препараты (лоратадин , эбастин, цетиризин ).Препараттар асқорту процессінің реттеуіштері.Ауыр науқастық жағдайда, жақсартатын кортикостероидты препараттар қолдану тиімді.





# Дәрі-дәрмексіз ем:

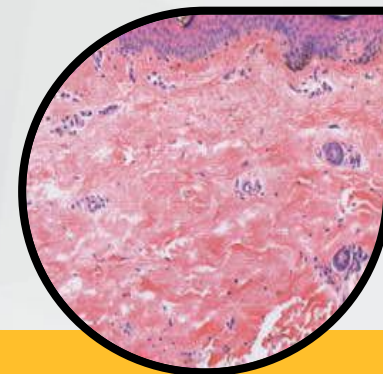
Атопия және азыққа деген гипер сезімталдық жиі бір-бірімен бірге жүреді және бірдей клиникалық көрсетілімдерге ие.

Атопикалық дерматит қалыптасуында тамақтық аллергиялардың рөлі басымдылық болуына қарай, рационның аллергия көрсеткіші бар тамақ рационнан алып тастау. Жіберілетін факторлар (үйдегі шаң, мал жүні т.б.) әсерін шығару (азайту). Сонымен қатар, мөлшерімен беру.

Қоректендіру бойынша ұсыныстар

Мысықтың салмағы	Күндізгі үлес	
2 кг	30 - 40 гр	
3 кг	40 - 55 гр	
4 кг	50 - 70 гр	
5 кг	60 - 85 гр	
>6 кг	10 - 15 гр/кг	

# Негізгі бөлім.

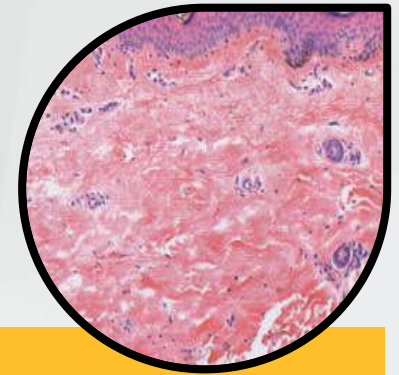


- Склеродермия— терінің айқын тыртықтануы мен атрофиясы түріндегі бұзылыстары және ішкі ағзалардың фиброздық-склероздық өзгерістерімен сипатталатын ауру. Бұл кезде дәнекер тіні (соединительный ткань) өзгеріске ұшырайды. Этиологиясы: созылмалы, оның ішінде латентті вирустық инфекцияның рөлі бар.
- Себепші факторлар әр түрлі болуы мүмкін: физикалық жарақат, суық әсеріне ұшырау, созылмалы инфекция ошағының асқынуы, жедел инфекциялық (тұмау, герпес т.б) аурулар, вакциналар мен дәрі-дәрмектерді (сульфаниламидтер, антибиотиктер) қабылдау, стресс алу.





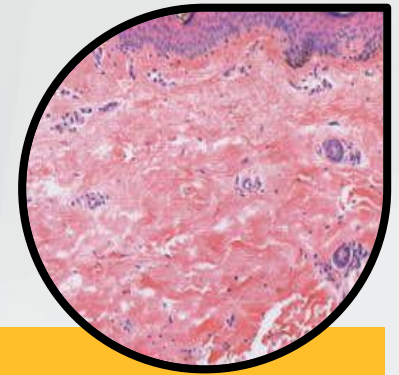
# Негізгі бөлім.



- Патогенезі
- 1. Иммунды механизм— иммунокомпетенті жасушалардың активациясымен қамтамасыз етіледі.
- 2. Күшейтілген коллагеннің механизмі— фибробластармен және коллагентүзуші жасушалармен қамтамасыз етіледі.
- 3. Микроциркуляция бұзылысының механизмі- эндотелий пролиферациясы мен деструкциясы.
- 4. Аутоиммунды реакция механизмі- піспеген коллагенмен шақырылады, ол антигеннің белсенділігіне ие болады. Сарысуында аурудың қанында АТ жоғарлауы көрінеді, сонымен қатар иммунды жүйесінің, субпопуляцияның Т-жасушасының супрессорлы белсенділігінің төмендеуі байқалады.



# Негізгі бөлім.



- Емі:
- Негізгі ем микроциркуляцияны жақсартатын дәрілерді қолданады:
- Вазодилататорлар (эуфеллин, папверин, компламин т.б.)
- А, В, Е витаминдері
- Гепарин жағым майы, димексид
- Қабынуға қарсы және иммундық супрессивті әсерлерге:
- Салицилаттар



# Дерматополимиозит

Миозит (грек. *myos* – бұлшық ет) – қаңқа бұлшық еттерінің қабынуы. Миозит жедел және созылмалы түрлерге ажыратылады. Жедел миозит жіті пайда болатын жұқпалы аурулардың (тұмау, ревматизм, т.б.), жарақаттың (бұлшық ет жарақаты), бұлшық еттерге қалыптан тыс күш түскенде немесе инфекция түскен тіндерден бұлшық етке қарай жайылуының (мысалы, сүйектен) салдарынан туады. Пайда болу себебімен түріне байланысты 3 түрі бар:

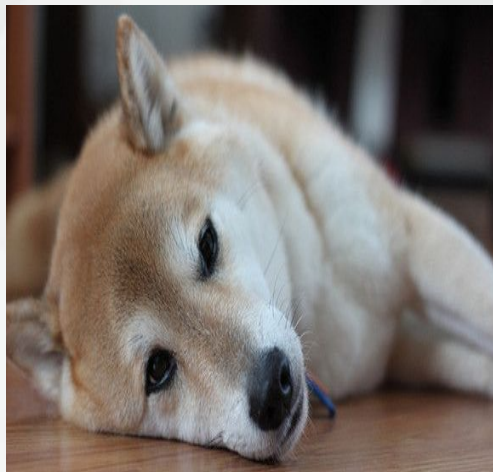
1. Жарақаттық миозит;
2. Фибриноздық миозит;
3. Іріңді миозит;

Дерматомиозит - ішкі органдардың капиллярлық эритемасының зақымдалуы және ісіну түрінде кездесіп, терінің моторлы функциясын бұза отырып, дәнекер тінінің ауыр прогрессивті түрінде өтетін ауру.





# Сырт белгілері.



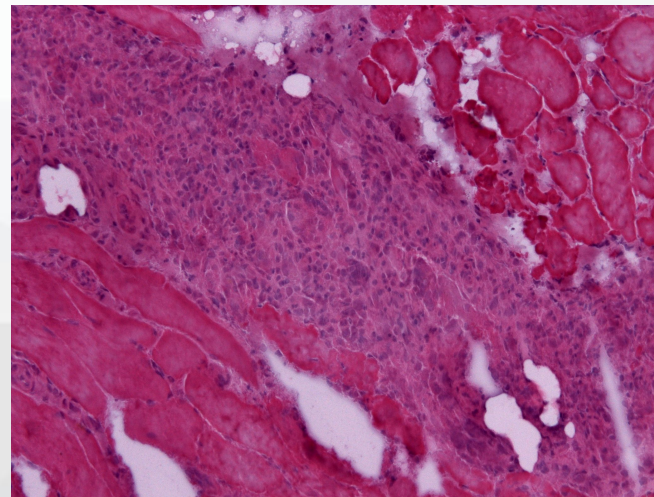
---

Тері, буын беттерінде, қызыл және қызғылт бөртпелер, кейде қабыршақты күңгірттеу бөртпелер пайда болады. Көз айналысы көгерінді, бозғылт сипатқа ие.

---

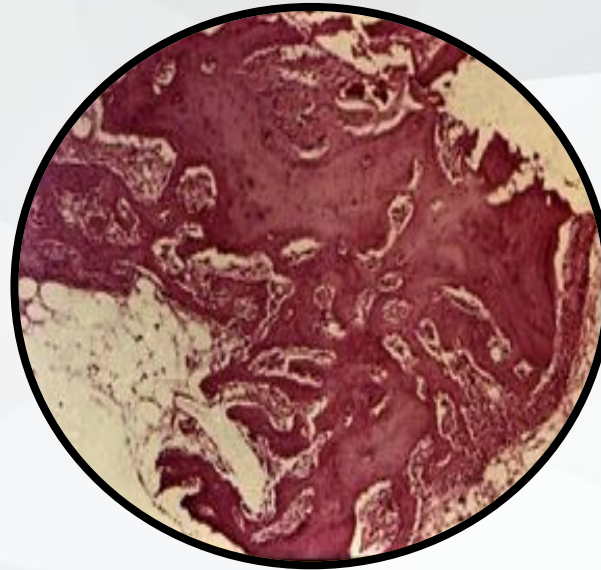
Басты белгілер, осы аталған жерлердің барлығын да ісінулер, тіндердің ісінулері байқалады.

Жануар бір орында ұзақ жату, ауырсыну.





# Емі.



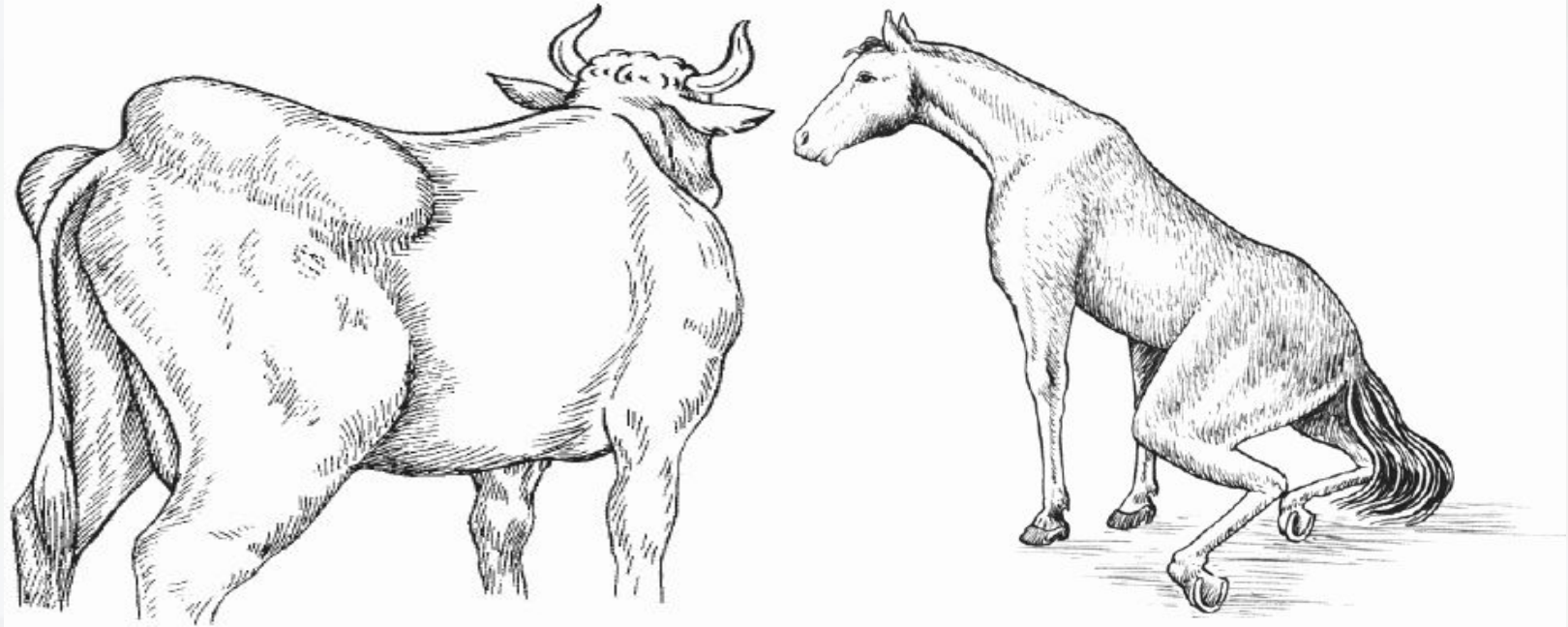
---

## Негізгі емі:

- А,В,Е витаминдерді ағзаға артығымен толытыру;
- Қабынуға қарсы және иммундық супрессивті дәрілер енгізу;
- Буындарға профилактикалық массаждар жасау;
- Ауру себебін жою, микроптар жойғыш антибиотиктер енгізу.



# Миопатоз.



Миопатоз (myopatozis) - бұлшық ет немесе бұлшық ет талшықтарының қысқаруы, функциянальдық қызметінің бұзылуынан туындтын, бұлшық ет талшықтары мен тарамыс буындарының ауруы.

Аудың себептері: физикалық күш және дұрыс пайданылмау, дұрыс азықтандырылмау.

Сыртқы белгілері: ауырсыну жоқ, бірақ көзге көрінер буындарда шектеулі ісінулер.

# Миопатоз.




Ем мақсаты:

1. Ісінуді жоғалту.
2. Бұлшық ет құрылымы және функциясын қалпына келтіру .
3. Қосарланған ауруларды емдеу.

Емі:

1. Себебін жою;
2. Физиотерапия емдеу (массаж, ылғалды жылу бумалары, сәуле жарықпен, ыстық балшық және буландыру);
3. Бұлшық еттің тонуысын қалыпқа келтіргіш дәрі-дәрмектер енгізу.



## Пайдаланған әдебиеттер тізімі:

1. Б.К. Ілиясов. Алғашқы ветеринариялық жәрдем. (Оқу құралы). Алматы. 2011 жыл.
2. К.Н. Қожанов «Малдың ішкі жұқпалы емес аурулары» (Оқу құралы). Семей. 2005 жыл
3. К.Н. Қожанов. «Ветеринариялық фармакология» (Оқу құралы). Алматы. 21008 жыл.
4. Б.К. Ілиясов. «Ветеринариялық хирургия». (Оқу құралы). Алматы. 2008 жыл.
5. С.В. Тимофеев. «Общая хирургия животных». (Учебник для ВУЗ). Москва. «Зоомедлит». 2007 г.