

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН МЕМЛЕКЕТТІК ФАРМАЦЕУТИКАЛЫҚ
АКАДЕМИЯСЫ

БИОХИМИЯ,БИОЛОГИЯ ЖӘНЕ МИКРОБИОЛОГИЯ КАФЕДРАСЫ

ПРЕЗЕНТАЦИЯ

ТАҚЫРЫБЫ: КЛЕБСИЕЛЛАЛАР, МИКОПЛАЗМАЛАР. СИПАТТАМАСЫ.
ҚАСИЕТТЕРІ. ДИАГНОЗ ҚОЮ, АЛДЫН АЛУ, ЕМДЕУ.

ОРЫНДАҒАН: ЕРКІНБЕКОВА С.
ТОБЫ: 202 Б МПД
ҚАБЫЛДАҒАН: АЛИМЖАНОВА Г

ЖОСПАРЫ

I. КІРІСПЕ

II. НЕГІЗГІ БӨЛІМ

A) КЛЕБСИЕЛЛАЛАРДЫҢ СИПАТТАМАСЫ МЕН ҚАСЕТТЕРІ

Б) КЛЕБСИЕЛЛАЛАРДЫҢ АЛДЫН АЛУЫ ЖӘНЕ ЕМДЕУ ӘДІСТЕРІ

Б) МИКОПЛАЗМАЛАРДЫҢ ҚАСИЕТТЕРІ МЕН СИПАТТАМАСЫ

III. ҚОРЫТЫНДЫ

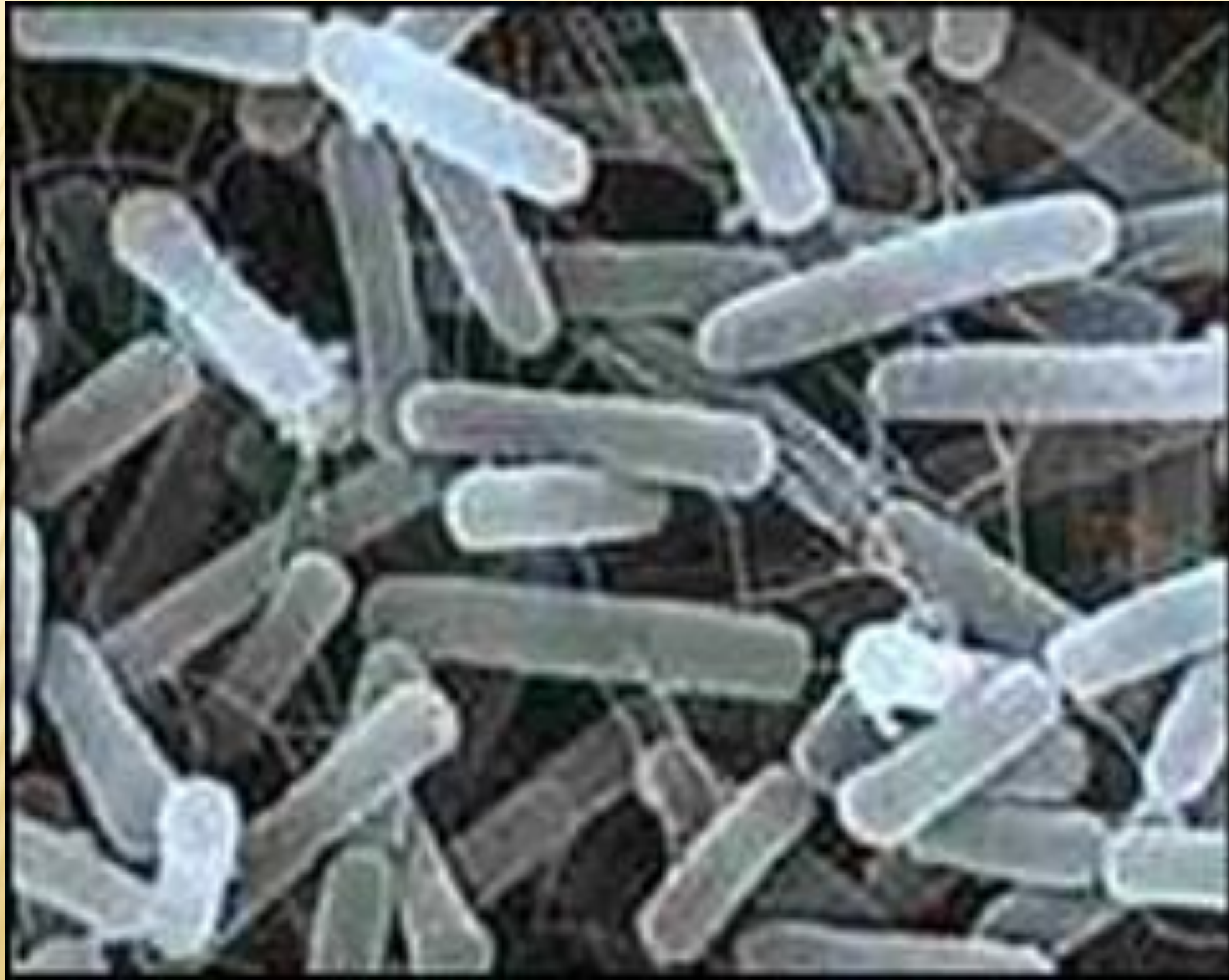
IV. ПАЙДАЛАНҒАН ӘДЕБИЕТТЕР

КІРІСПЕ

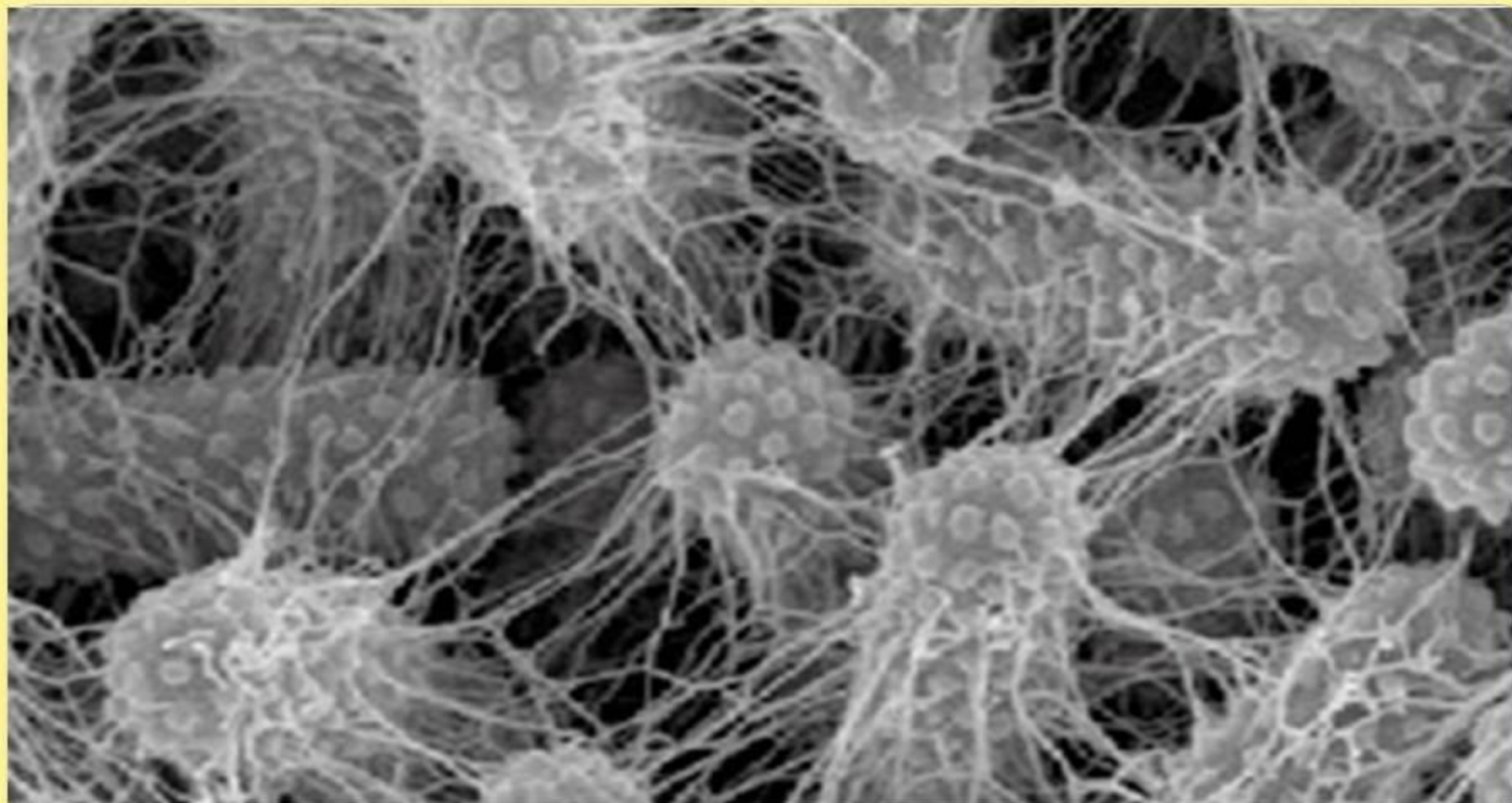
КЛЕБСИЕЛЛАЛАР - ГРАМТЕРІС ШЕТТЕРІ ДӨҢГЕЛЕКТЕНГЕН ЖУАН ТАЯҚШАЛАР, МӨЛШЕРІНІҢ ӨЗГЕРУІНЕ БАЙЛАНЫСТЫ КАПСУЛАСЫЗ КЛЕБСИЕЛЛАЛАЛАРДЫҢ МӨЛШЕРІ-0,3-0,6 ,5-6,0 МКМ, АЛ КАПСУЛАЛЫ КЛЕБСИЕЛЛАЛАЛАРДЫҢ, КӨБІНЕСЕ К.РНЕУМОНІАЕ, МӨЛШЕРІ-3-5 5-8 МКМ, СПОРА ЖӘНЕ ТАЛШЫҚТАРДЫ ТҮЗБЕЙДІ, ШТАММДАРДЫҢ ЖАРТЫСЫНДА КІРПІКШЕЛЕР БОЛАДЫ. ЖУАН ПОЛИСАХАРИДТТІ КАПСУЛАЛАР АЙҚЫН КӨРІНЕДІ. ТӨМЕНГІ ТЕМПЕРАТУРАЛАРДЫҢ, ӨТТІҢ, АНТИБИОТИКТЕРДІҢ, МУТАГЕНДЕРДІҢ САРЫСУДЫҢ, ФАГГТАРДЫҢ ӨСЕРІМЕН КАПСУЛАЛЫ ФОРМАЛАРЫН БӨЛІП АЛУҒА БОЛАДЫ. ЖАЛҒЫЗ НЕМЕСЕ ЖҰПТАСЫП ОРНАЛАСАДЫ. КЛЕБСИЕЛЛАЛАР КӨМІРСУЛАРДЫ ҚЫШҚЫЛҒА НЕМЕСЕ ҚЫШҚЫЛМЕН ТҰЗҒА ДЕЙІН ФЕРМЕНТТЕЙДІ, НИТРАТТЫ НИТРИТКЕ АЙНАЛДЫРАДЫ. ЖЕЛАТИНДІ СҰЙЫЛТПАЙДЫ, ИНДОЛ МЕН КҮКІРТСУТЕГІН ТҮЗБЕЙДІ, УРЕАЗДЫ АКТИВТІЛІККЕ ИЕ, КЕЙБІРДЕ СҮТТІ ҰЙЫТАДЫ. КЛЕБСИЕЛЛАЛАР ТЫНЫС АЛУ ЖОЛДАРЫН, БУЫННЫҢ, МИДЫҢ ҚАБЫНУЫ, КОНЪЮНКТИВАНЫҢ ЖЫНЫСТЫ-ЗӨРШЫҒАРУ АҒЗАЛАРЫНЫҢ ҚАБЫНУЫН, СЕПСИС, ОПЕРАЦИАДАН КЕЙІНГІ АСҚЫНУЛАР ТУДЫРАДЫ, АУРУДЫҢ ГЕНЕРИЗАЦИЯЛАНҒАН СЕПИТИКО-ПИЕМИЯЛЫҚ ТҮРІ КЕЙДЕ ӨЛІМГЕ АЛЫП КЕЛЕДІ.

КЛЕБСИЕЛЛАЛАРДЫҢ СИПАТТАМАСЫ МЕН ҚАСЕТТЕРІ

КЛЕБСИЕЛЛАЛАР ӘРДАЙЫМ АДАМ МЕН ЖАНУАРЛАЛАРДЫҢ ТЕРІСІ МЕН ШЫРЫШТЫ ҚАБАТТАРЫНДА АНЫҚТАЛАДЫ. К.РНЕУМОНІАЕ - АУРУХАНАШІЛІК ЖӘНЕ АРАЛАС ИНФЕКЦИЯЛАЛАРДЫҢ ҚОЗДЫРҒЫШТАРЫ БОЛЫП ТАБЫЛАДЫ. ФАКУЛЬТАТИВТІ АНАЭРОБТАР, ХЕМАОРГАНОТРОФ, ӨСУ ТЕМПЕРАТУРАСЫ 12°С ДАН 41°С ДЕЙІН, ОПТИМУМЫ 35-37°С, РН 7,2-7,4. СИММОНС ОРТАСЫНДА ӨСУГЕ ҚАБЫЛЕТІ БАР, ЯҒНИ ЖАЛҒЫЗ КӨМІРТЕК КӨЗІ РЕТІНДЕ НАТРИИ ЦИТРАТЫҢ ҚОЛДАНАДЫ (К.РИНОСКЛЕРОМАТИСТЫҢ БАСҚАЛАРЫ). ТЫҒЫЗ ҚОРЕКТІК ОРТАДА ЛАЙЛАНҒАН КЛЕГЕЙЛІ КОЛОНИЯ ТҮЗБЕЙДІ. О З Е Н БАКТЕРИЯЛАРЫ 2-4 САҒАТТА ЖАЙЫЛҒАН-ЖИНАҚЫ ҚАТАР БОЛЫП, Р И О С К Л Е Р О М А – ЖИНАҚЫ, П Н Е В М О Н И Я- ІЛМЕК ТӘРІЗДІ ОРНАЛАСАДЫ. ЕПС- ДА БІРҚАЛЫПТЫ ЛАЙЛАНЫП, КЕЙДЕ БЕТІНДЕ ҚАБЫҚША ПАЙДА БОЛАДЫ.



КЛЕБСИЕЛЛАЛАР КӨМІРСУЛАРДЫ ҚЫШҚЫЛҒА НЕМЕСЕ ҚЫШҚЫЛМЕН ТҰЗҒА ДЕЙІН ФЕРМЕНТТЕЙДІ, НИТРАТТЫ НИТРИТКЕ АЙНАЛДЫРАДЫ. ЖЕЛАТИНДІ СҰЙЫЛТПАЙДЫ, ИНДОЛ МЕН КҮКІРТСУТЕГІН ТҰЗБЕЙДІ, УРЕАЗДЫ АКТИВТІЛІККЕ ИЕ, КЕЙБІРДЕ СҮТТІ ҰЙЫТАДЫ. РИНОСКЕЛЕРОМА ҚОЗДЫРҒЫШЫНЫҢ БИОХИМЯЛЫҚ АКТИВТІЛІГІ ТӨМЕН. О-ЖӘНЕ К-АНТИГЕНДЕРІ БОЛАДЫ. НЕГІЗГІ ПАТОГЕНДІ ФАКТОРЫ ФАГОЦИТОЗДЫ ТЕЖЕЙТІН К-АНТИГЕНДЕРІ ЖӘНЕ ЭНДОТОКСИН БОЛЫП ТАБЫЛАДЫ. ПНЕВМОНИЯ КЛЕБСИЕЛЛАЛАРЫ, ҚОСЫМША ТЕРМОЛАБИЛЬДІ ЭНТЕРОТОКСИН ӨНДІРЕДІ, ОЛАР БІРІНШІДЕН АҚУЫЗ, ЕКІНШІДЕН ӘСЕР ЕТУІ БОЙЫНША ІШЕК ТАЯҚШАСЫНЫҢ ЭНТЕРОТОКСИНІНЕ ҰҚСАС. КЛЕБСИЕЛЛЕЗ КӨБІНЕСЕ АУРУХАНА ІШІЛІК ИНФЕКЦИЯ РЕТІНДЕ КЕЗДЕСЕДІ, ИНФЕКЦИЯНЫҢ КӨЗІ АУРУ АДАМ НЕМЕСЕ БАКТЕРИОТАСЫМАЛДАУШЫ. ЭКЗОГЕНДІ ЖӘНЕ ЭНДОГЕНДІ ЖОЛМЕН ЖҰҒУЫ МҮМКІН. ЖИІ ТАҒАМ, АУА-ТАМШЫ, ҚАРЫМ-ҚАТЫНАС АРҚЫЛЫ ЖҰҒАДЫ, КӨПТЕГЕН АНТИБИОТИКТЕРГЕ ТҰРАҚТЫ.



Клебсиелла пневмониясы

АЛДЫН АЛУЫ ЖӘНЕ ЕМДЕУ ӘДІСТЕРІ

КЛЕБСИЕЛЛЕЗДАРДЫ СТАЦИОНАРЛАРДА ЕМДЕЙДІ. ІШЕКТІҢ ЖАРАҚАТТАРРЫНДА АНТИБИОТИКТЕР ҚОЛДАНБАЙДЫ. СУСЫЗДАНҒАН ЖАҒДАЙДА (ЭНТЕРОТОКСИННІҢ ӘСЕРІ) ПЕРОРАЛЬДЫ НЕМЕСЕ ПАРЕНТЕРАЛЬДЫ ЖОЛДАРМЕН ГАЗДЫ ЕРГІНДІЛЕР ҚОЛДАНАДЫ. ГЕНЕРЕЛИЗАЦИЯЛАНҒАН ЖАҒДАЙДА ЖӘНЕ СОЗЫЛМАЛЫ ТҮРЛЕРДЕ АНТИБИОТИКТЕРДІ ҚОЛДАНАДЫ (АНТИБИОТИКТЕРГЕ СЕЗІМТАЛДЫҒЫН ТЕКСЕРГЕННЕН KEЙІН), АУТОВАКЦИНАЛАР; ИММУНИТЕТТІ КӨТЕРУГЕ БАҒЫТТАЛҒАН ҚЫЗМЕТ ЖҮРГІЗІЛЕДІ (АУТОГЕМОТЕРАПИЯ, ПИРОГЕНОТЕРАПИЯ Т. Б.).

АРНАЙЫ АЛДЫН АЛУ ЖОҚ, ЖАЛПЫ ПРОФИЛАКТИКАҒА САНИТАРЛЫ-ГИГЕНАЛЫҚ ЕРЕЖЕЛЕРДІ ҚАТАҢ САҚТАУ ЖАТАДЫ

МИКОПЛАЗМАЛАРДЫҢ МОРФОЛОГИЯЛЫҚ СИПАТТАМАСЫ.

МИКОПЛАЗМАЛАР - ЖАСУША ҚАБЫРҒАСЫ ЖОҚ, БІРАҚ ҮШ ҚАБАТТЫ ЛИПОПРОТЕИДТІ ЦИТОПЛАЗМАТИКАЛЫҚ МЕМБРАНАДАН ТҰРАДЫ. МИКОПЛАЗМАЛАР ПІШІНІ БОЙЫНША ШАР, СОПАҚША, ЖІПШЕЛІ, ЖҰЛДЫЗ ТӘРІЗДІ БОЛУЫ МҮМКІН. МИКОПЛАЗМАЛАРДЫ БЕРГИ ЖІКТЕЛУІ БОЙЫНША ЖЕКЕ ТОПҚА ЖАТҚЫЗАДЫ. ОЛАРДЫҢ ӨЛШЕМДЕРІ ӨРТҮРЛІ: БІРНЕШЕ МИКРОМЕТРДЕН 125—150-ГЕ НМ ДЕЙІН. ҰСАҚ МИКОПЛАЗМАЛАР БАКТЕРИАЛЬДІ СҮЗГІ АРҚЫЛЫ ӨТКЕНДІКТЕН ОЛАРДЫ СҮЗГІЛІ ФОРМА ДЕП АТАЙДЫ МИКОПЛАЗМАЛАР ТОПЫРАҚТА, АҒЫНДЫ СУЛАРДА, ӨРТҮРЛІ СУБСТРАТТАРДА ТАБЫЛҒАН. АДАМ ЖӘНЕ ЖАНУАРЛАР АҒЗАСЫНДА ПАТОГЕНДІ ЖӘНЕ ШАРТТЫ-ПАТОГЕНДІ ТҮРЛЕРІ КЕЗДЕСЕДІ.

ПАТОГЕНДІ МИКОПЛАЗМАЛАР ТЫНЫС АЛУ ЖОЛОДАРЫН, ЗӘР ШЫҒАРУ ЖӘНЕ ОЖЖ ЗАҚЫМДАЙДЫ. АДАМ ҮШІН ПАТОГЕНДІ МҮСОPLАСМА PNEUMONIA, АЛ ШАРТТЫ-ПАТОГЕНДІ - МҮСОPLАСМА НОМІNУ ЖӘНЕ Т- ТОПТАРЫ.МИКОПЛАЗМОЗ — БҰЛ ӨТКІР ЖӘНЕ СОЗЫЛМАЛЫ ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУ, АУРУ ҚОЗДЫРҒЫШЫ БАКТЕРИЯЛАРДЫҢ, ГРИБОКТАРДЫҢ ЖӘНЕ ВИРУСТАРДЫҢ АРАСЫНДАҒЫ БОС ОРЫНДЫ АЛАТЫН МИКОПЛАЗМА АТТЫ МИКРО АҒЗАЛАР.

АДАМ АҒЗАСЫНДА 14 ТҮРЛІ МИКОПЛАЗМА ӨМІР СҮРУІ МҮМКІН. ОНЫҢ ІШІНДЕ ТЕК ҮШЕУІ ПАТОГЕНДІ БОЛЫП ТАБЫЛАДЫ.

МИКОПЛАЗМОЗДЫҢ ТҮРЛЕРІ

ҚОЗДЫРҒЫШЫНА ҚАРАЙ МЫНАНДАЙ ТҮРЛЕРІ БАР:

РЕСПИРАТОРЛЫҚ МИКОПЛАЗМОЗ ӘДЕТТЕ ӨРА НЕМЕСЕ ПНЕВМАНИЯНЫҢ АУЫР ТҮРІ РЕТІНДЕ ЖҮРЕДІ. ОЛ АУА ТАМШЫСЫ АРҚЫЛЫ ЖҰҒАДЫ. БЕЛГІЛЕРІ: ДЕНЕ ҚЫЗУЫНЫҢ ЖОҒАРЫЛАУЫ, ТАМАҚТЫҢ ҚАБЫНУЫ, ТҰМАУ, ПНЕВМАНИЯҒА ӨТКЕН ЖАҒДАЙДА ӨКПЕ ҚАБЫНУЫНЫҢ БАРЛЫҚ БЕЛГІЛЕРІ КӨРІНЕДІ, ЯҒНИ ТОҢАЗУ, ДЕНЕ ҚЫЗУЫНЫҢ ЖОҒАРЫЛАУЫ, АҒЗАНЫҢ ЖАЛПЫ ТОЗУЫНЫҢ БЕЛГІЛЕРІ

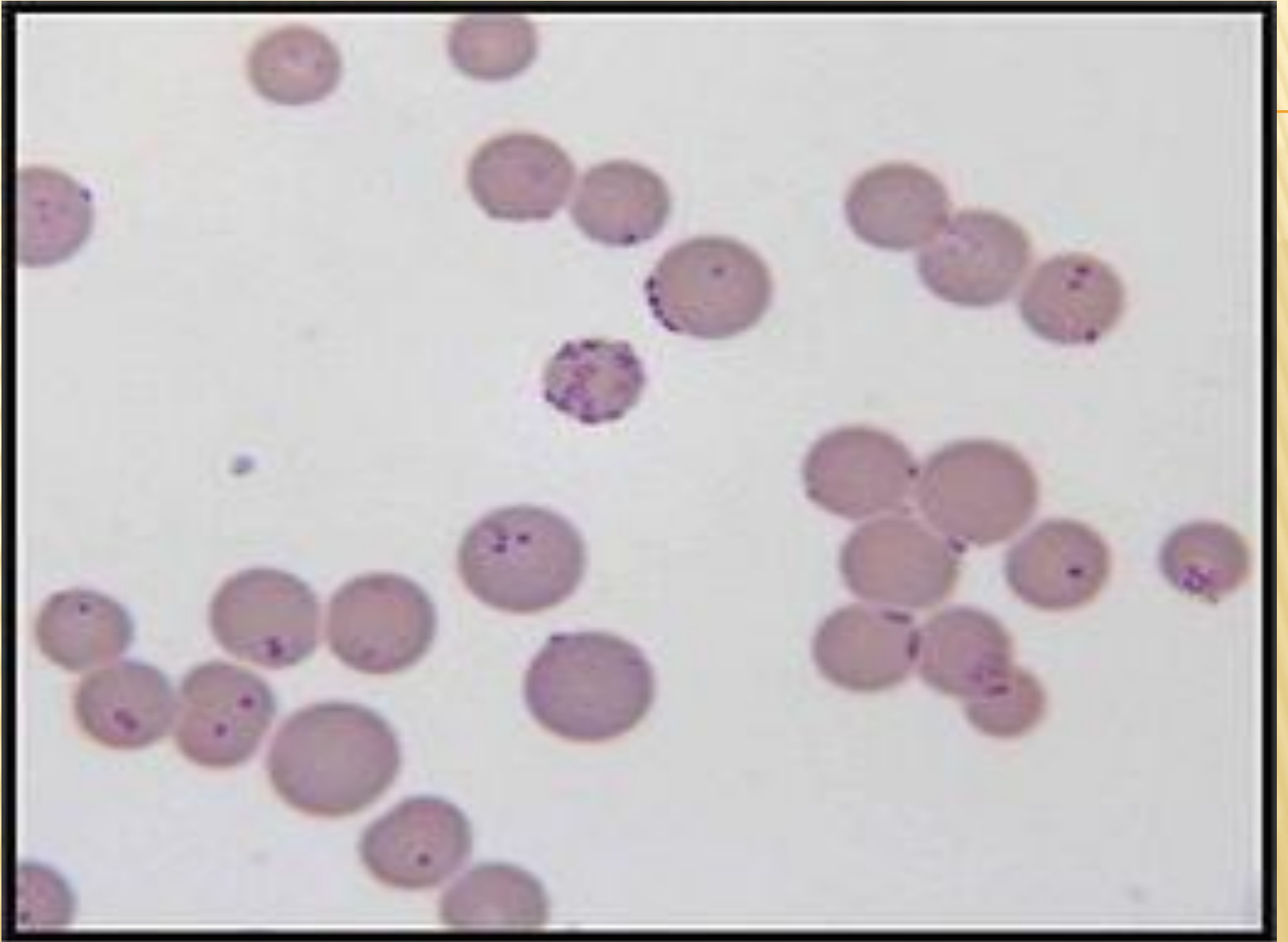
ЖЫНЫСТЫҚ-НЕСЕП ЖОЛЫ МИКОПЛАЗМОЗЫ — БҰЛ ЖЫНЫСТЫҚ, СИРЕК ЖАҒДАЙЛАРДА ТҰРМЫСТЫҚ ЖОЛМЕН БЕРІЛЕТІН НЕСЕП ЖОЛЫНЫҢ АУРУЫ.

МИКОПЛАЗМАЛАР 60–90 % ЖАҒДАЙДА НЕСЕП ЖОЛЫНЫҢ ҚАБЫНУЫ КЕЗІНДЕ ПАЙДА БОЛАДЫ. СОНДАЙ-АҚ ДЕНІ САУ АДАМДАРДЫҢ ТАЛДАМАСЫНДА МИКОПЛАЗМАЛАР 5–15% ЖАҒДАЙДА КЕЗДЕСЕДІ.

СОҢҒЫ ЖЫЛДАРЫ ЖҮКТІ ӘЙЕЛДЕРДІҢ МИКОПЛАЗМОЗЫ БЕЛЕҢ
АЛДЫ, СЕБЕБІ ОСЫ КЕЗДЕ ӘЙЕЛ ИММУНИТЕТІ ӨТЕ НАШАР
БОЛАДЫ, СОНДЫҚТАН АҒЗАҒА ИНФЕКЦИЯ КІРІП КЕТЕДІ. ЖҮКТІ
ӘЙЕЛДЕРДІҢ МИКОПЛАЗМОЗЫ ТҮСІККЕ, ЭНДОМЕТРИТКЕ АЛЫП
КЕЛУІ МҮМКІН. МИКРОБТЫҚ ЖАСУША – ТҰҚЫМ ҚУАЛАУШЫЛЫҚ
ЖӘНЕ ЖАҢА ӨҢДЕЛУЛЕРДІҢ НЕГІЗІ РЕТІНДЕ. ТІРШІЛІК ИЕСІНІҢ
ЖАСУШАЛЫҚ ЖӘНЕ ЖАСУШАЛЫҚ ЕМЕС ФОРМАСЫНЫҢ
ҰЙЫМДАСУЫ. ЯДРО ҚҰРЫЛЫСЫ, ОНЫҢ ТҰҚЫМ ҚУАЛАУШЫЛЫҚТА
АТҚАРАТЫН ҚЫЗМЕТІ. ПЛАЗМИДТЕР МЕН БАКТЕРИАЛДЫ
ХРОМАСОМАЛАРДЫҢ ҰЙЫМДАСУЫНЫҢ МОЛЕКУЛЯРЛЫҚ
НЕГІЗДЕРІ. ХРОМАСОМДАРДАН ТЫС ГЕНЕТИКАЛЫҚ
ДЕТЕРМИНАНТАНЫҢ СИПАТТАМАСЫ, ОЛАРДЫҢ ТҮРЛЕРІ ЖӘНЕ
ҚАСИЕТТЕРІ.

МИКОПЛАЗМАЛАРДЫҢ ҚАСИЕТТЕРІ МЕН СИПАТТАМАСЫ

МИКОПЛАЗМАЛАР ХИМИЯЛЫҚ ҚҰРАМЫ БОЙЫНША БАКТЕРИЯЛАРҒА, АЛ ӨСІП-ӨНУ МҮМКІНШІЛІГІН ЕСКЕРГЕНДЕ, ВИРУСТАРҒА ЖАҚЫН. ОЛ БҰРЫН АТИПИЯЛЫҚ ПНЕВМОНИЯ ДЕП АТАЛЫП КЕЛГЕН АУРУДЫҢ ҚОЗДЫРУШЫСЫ БОЛЫП САНАЛАДЫ. МИКОПЛАЗМАЛАР ЭПИТЕЛИЙ ЖАСУШАЛАРЫНЫҢ ІШІНДЕ КӨБЕЙІП, ОЛАРДЫ ДИСТРОФИЯЛЫҚ ӨЗГЕРІСТЕРГЕ ДУШАР ЕТЕДІ, ОЛАРДЫҢ ЦИТОПЛАЗМАСЫ БОЯУЛАРМЕН ӘЛСІЗ БОЯЛЫП, КӨБІКТЕНІП ТҰРАДЫ. ОСЫ КЛЕТКАЛАР КЕЙІНІРЕК АЛЬВЕОЛА ІШІНЕ КӨШІП ТҮСЕ БАСТАЙДЫ. ОЛАРДЫҢ АЙНАЛАСЫНДА НЕЙТРОФИЛДІ ЛЕЙКОЦИТТЕР, ЭРИТРОЦИТТЕР ТОПТАЛЫП ҚАБЫНУ ОШАҒЫ ПАЙДА БОЛАДЫ. ҚАБЫНУ СІҢБЕСІНІҢ АРАЛЫҚ ҰЛПАСЫНДА КӨБЕЮ ОСЫ ИНФЕКЦИЯ ҮШІН ӨТЕ ТӘН ҚҰБЫЛЫС. ҚАБЫНУ ОШАҚТАРЫ МАЙДА, БІРАҚ ҚОҢЫР-ҚЫЗЫЛ ТҮСТІ БОЛАДЫ



МИКОПЛАЗМАЛАРДЫҢ ҚҰРЫЛЫМЫ

МОРФОЛОГИЯСЫ. МИКОПЛАЗМАЛАР ӨТЕ ҰСАҚ, БОС КҮЙІНДЕ ТІРШІЛІК ЕТЕТІН БАКТЕРИЯЛАР. ОЛАР ЕКІ ЕРЕКШЕЛІККЕ ИЕ: 1) МИКОПЛАЗМАЛАРҒА ҒАНА ТӘН ҚҰРЫЛЫМЫ БАР, 2) ӨТЕ ЖИІ ЖАСУША ДАҚЫЛДАРЫН КОНТАМИНАЦИЯЛАЙДЫ, ӨСІМДІКТЕР, ЖАНУАРЛАР ЖӘНЕ АДАМДАРДА АУРУ ТУДЫРАДЫ. БІРҚАТАР ВИРУСТАРДЫҢ (СОНЫҢ ІШІНДЕ ОНКОГЕНДІ, АИВ), КӨБЕЮІНЕ ӨСЕР ЕТЕДІ, ЖӘНЕ ДЕ ӨЗДЕРІ ДЕ ИММУНДЫ ТАПШЫЛЫҚ ТУДЫРУҒА ҚАБІЛЕТТІ. МИКОПЛАЗМА – ҰСАҚ СФЕРА ПІШІНДІ ЖӘНЕ ЖІПШЕ ТӘРІЗДІ ЖАСУШАЛАР. СПОРА ТҮЗБЕЙДІ. ОЛАРДА ЖАСУШАЛЫҚ ҚАБЫРҒАСЫ ЖОҚ, СОНДЫҚТАН ҮШ ҚАБАТТЫ ЖҰҚА ЛИПОПРОТЕИНДІ МЕМБРАНАМЕН ҚОРШАЛҒАН.

МИКОПЛАЗМАЛАР МЕМБРАНАЛЫҚ ПАРАЗИТТЕР. ОЛАР ЭУКАРИОТТАРДЫҢ ЖАСУШАЛАРЫНДА ЖАҚСЫ ПАРАЗИТТІК ТІРШІЛІК ЕТЕ АЛАДЫ, ОСЫ ҚАСИЕТІ ОЛАРДЫ ХЛАМИДИЯЛАРДАН ЕРЕКШЕЛЕНДІРЕДІ ЖӘНЕ ҚОЗДЫРАТЫН ПАТОЛОГИЯЛЫҚ ҮРДІСТЕРІНІҢ ПАТОГЕНЕЗІНЕ ТІКЕЛЕЙ ӘСЕР ЕТЕДІ. ҚОЗҒАЛАТЫН ЖӘНЕ ҚОЗҒАЛМАЙТЫН ТҮРЛЕРІ КЕЗДЕСЕДІ. МИНИМАЛДЫ РЕПРОДУКЦИЯЛАНАТЫН БІРЛІГІ – ЭЛЕМЕНТАРЛЫҚ ДЕНЕШІКТЕРІ. СОНЫМЕН ҚАТАР МИКОПЛАЗМАЛАР БҮРШІКТЕНУ, БҰТАҚТАЛҒАН ЖӘНЕ ТІЗБЕКТЕЛГЕН ТҮРЛЕРІНІҢ СЕГМЕНТАЦИЯЛАНУЫ АРҚЫЛЫ, БИНАРЛЫҚ БӨЛІНУ ЖОЛЫМЕН, ЖІПШЕЛЕРІНІҢ КОКК ТӘРІЗДЕС ҮЙІРАП КЕТУІ АРҚЫЛЫ ДА РЕПРОДУКЦИЯЛАНАДЫ.

МИКОПЛАЗМА НЕМЕСЕ УРЕАПЛАЗМАНЫҢ ӨСКЕНДІГІН БАҚЫЛАУ
ҮШІН ҚОРЕКТІК ОРТАҒА ИНДИКАТОР ҚОСАДЫ. ГЛЮКОЗАНЫ
ФЕРМЕНТАЦИЯЛАҒАН ЖАҒДАЙДА ҚЫШҚЫЛ БӨЛІНІП ОРТАНЫҢ PH
ҚЫШҚЫЛ ЖАҒЫНА ҚАРАЙ ӨЗГЕРЕДІ, L-АРГИНИН МЕН
МОЧЕВИНАНЫ ФЕРМЕНТТЕГЕН ЖАҒДАЙДА АММИАК БӨЛІНІП
ОРТАНЫҢ PH-ШЫ СІЛТІЛІГЕ ӨЗГЕРЕДІ. МИКОПЛАЗМАЛАРДЫҢ ТАЗА
ДАҚЫЛЫН БӨЛІП АЛУ ҮШІН ХАЙФЛИКТІҢ МОДИФИКАЦИЯЛАНҒАН
ОРТАСЫН, SP-4 ОРТАСЫН, B-ГЛОБУЛИНДІ ФРАКЦИЯСЫНЫҢ
ГИДРОЛИЗАТЫНЫҢ НЕГІЗІНДЕ ЖАСАЛҒАН ҚОРЕКТІК ОРТАЛАРҒА
СЕБЕДІ.

ҚОРЫТЫНДЫ

КЛЕБСИЕЛЛЕЗДАРДЫ СТАЦИОНАРЛАРДА ЕМДЕЙДІ. ІШЕКТІҢ ЖАРАҚАТТАРРЫНДА АНТИБИОТИКТЕР ҚОЛДАНБАЙДЫ. СУСЫЗДАНҒАН ЖАҒДАЙДА (ЭНТЕРОТОКСИННІҢ ӘСЕРІ) ПЕРОРАЛЬДЫ НЕМЕСЕ ПАРЕНТЕРАЛЬДЫ ЖОЛДАРМЕН ГАЗДЫ ЕРГІНДІЛЕР ҚОЛДАНАДЫ. ГЕНЕРЕЛИЗАЦИЯЛАНҒАН ЖАҒДАЙДА ЖӘНЕ СОЗЫЛМАЛЫ ТҮРЛЕРДЕ АНТИБИОТИКТЕРДІ ҚОЛДАНАДЫ (АНТИБИОТИКТЕРГЕ СЕЗІМТАЛДЫҒЫН ТЕКСЕРГЕННЕН KEЙІН), АУТОВАКЦИНАЛАР; ИММУНИТЕТТІ КӨТЕРУГЕ БАҒЫТТАЛҒАН ҚЫЗМЕТ ЖҮРГІЗІЛЕДІ (АУТОГЕМОТЕРАПИЯ, ПИРОГЕНОТЕРАПИЯ Т. Б.). АРНАЙЫ АЛДЫН АЛУ ЖОҚ, ЖАЛПЫ ПРОФИЛАКТИКАҒА САНИТАРЛЫ-ГИГЕНАЛЫҚ ЕРЕЖЕЛЕРДІ ҚАТАҢ САҚТАУ ЖАТАДЫ. МИКОПЛАЗМАЛАР ӨТЕ ҰСАҚ, БОС КҮЙІНДЕ ТІРШІЛІК ЕТЕТІН БАКТЕРИЯЛАР.