

ность и доступность вышеперечисленных методик. Экстракция ДНК является комплексным процессом, который требует педантичного отношения. Изначально правильно выбранный метод выделения ДНК дает возможность добиться максимально точного результата полимеразной цепной реакции.

Литература:

1. Великов В.А. Молекулярная биология. Практическое руководство. – Саратов, 2013. –84с.

2. Dahm R., Discovering DNA: Friedrich Miescher and the early years of nucleic acid research // Human Genetics. 2008.

3. Сомма З.М. Анализ образцов пищевых продуктов на присутствие генетических модифицированных организмов. Сессия 4. Выделение и очистка ДНК // Методические рекомендации ВОЗ. - 2010.- 20 с.

4. Кулмаганбетова Г.Н. Современные проблемы биологии. - Астана, 2012. –12с.

Түйіндеме НУКЛЕИН ҚЫШҚЫЛЫНЫҢ БӨЛУ ЖӘНЕ ТАЗАЛАУ ӘДІСТЕРІ. МӘСЕЛЕНІҢ ҚАЗІРГІ КЕЗДЕГІ ЖАҒДАЙЫ Н.Е. Ауқенов, М.Р. Масбаева, У.У. Хасанова

Семей қаласының мемлекеттік медицина университеті

Осы мақалада ДНК-ның стандартты және инновациялық бөлу әдісі, сонымен қатар ДНК-ы бөлінуінің ар инновациялық әдістің артылықшылықтары мен жетіспеушіліктері көрсетілген. Нуклеин қышқылының сапалық және сандық бағалауы туралы айтылады. Бұл ақпарат таза және толық ДНК молекуласын ғылыми зерттеулерде кең қолдануға маңызы зор.

Негізгі сөздер: ДНК экстракциясы, электрофорез, полимеразды тізбелік реакция.

Summary ISOLATION AND PURIFICATION OF NUCLEIC ACIDS. STATE OF THE PROBLEM AT THE PRESENT STAGE N.E. Aukenov, M.R. Massabaeva, U.U. Khassanova Semei State Medical University

This observatory article consists information about standard and innovational methods of DNA excretion, indicates on advantages and disadvantages of extraction DNA. Describe quality and quantity evaluation of nuclear acids to obtain the most complete DNA, then allowing it to use in a broad range of scientific investigations.

Keywords: DNA extraction, electrophoresis, polymerase-chain-reaction.

УДК 616.24-002.5-08-035

К.С. Игембаева¹, Р.С. Игембаева¹, А. Тусупжанова², А. Оразғалиева², А. Саламатов², А. Строкань²

¹Государственный медицинский университет города Семей,

²Студенты 611 группы, «ВОП», ГМУ г. Семей

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ НОВЫХ СЛУЧАЕВ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Аннотация

В статье проанализированы основные причины низкой эффективности лечения впервые выявленных больных. Невыполнение протокола диагностического алгоритма общей лечебной сетью привело к распространенным процессам, явившимся причиной смерти в 5 (2,8%) случаях. Поздняя обращаемость населения за медицинской помощью и высокий показатель МЛУ ТБ составил 13,7%.

Ключевые слова: туберкулез, органы дыхания, впервые выявленные, лечение.

Актуальность. Оценка эффективности лечения впервые выявленных больных туберкулезом, выделяющих МБТ, изучение особенностей клинического течения, частоты лекарственной резистентности МБТ, остаются актуальной проблемой фтизиатрии. Остаются недостаточно изученными причины неудач лечения больных туберкулезом, сроки развития рецидивов, лекарственно-устойчивых форм туберкулеза, сроки развития мультирезистентного туберкулеза, а также причины хронизации впервые выявленных форм туберкулеза (1-3).

Целью исследования явилось изучение эффективности лечения впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания.

Материалы и методы

Материалом служили истории болезни 174 впервые выявленных больных проходивших лечение в РПТД. Нами проведен ретроспективный анализ медицинской и статистической документации 174 впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания с бацилловыделением, зарегистрированных в РПТД и находившихся на лечении в период с 2007 по 2009 год.

Результаты и их обсуждение

Нами обнаружено, что основную часть составили лица от 20 до 39 лет (68,3%), т.е. молодого возраста. Распределение больных по полу показало следующее: мужчин – 94 (54%), а женщин – 80 (46%). Выявлено, что впервые выявленные больные туберкулезом органов дыхания оказались наиболее трудоспособного, молодого возраста, в большинстве случаев с неудовлетвори-

тельным социальным статусом (проживающие в общежитиях и в арендованном жилье).

По клиническим формам туберкулеза органов дыхания больные распределились следующим образом:

- инфильтративный туберкулез составил 129 (74,1%) случаев;
- очаговый – 13 (7,5%) случаев;
- экссудативный плеврит – 17 (9,7%) случаев;
- туберкулез внутригрудных лимфоузлов – 8 (4,7%) случаев;

- казеозная пневмония – 3 (1,7%) случаев;
- диссеминированный – 4 (2,3%) случаев.

Исходы оценивались по окончании полного курса химиотерапии. Больной считался «вылеченным» при стойком абациллировании к концу лечения.

Исходы лечения больных впервые выявленным туберкулезом органов дыхания с бактериовыделением за период 2007-2009 гг. были определены согласно рекомендациям ВОЗ:

- вылечен – 127 (73%) случаев,
- лечение завершено – 1 (0,5%),
- неблагоприятный исход – 24 (13,8%),
- умер – 10 (5,8%),
- переведен – 6 (3,5%),
- нарушения режима – 6 (3,5%).

Следует отметить, что в неблагоприятный исход вошли случаи туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью – 19 (10,9%).

Из случаев умерших – в 5 (2,8%), причиной смерти были в трех случаях, алкоголизм, и по одному случаю инсульт и рак пищевода.

В последние годы во многих странах получили признание краткосрочные курсы химиотерапии, позволяющие излечить большинство впервые выявленных больных туберкулезом и тем самым предотвратить развитие лекарственной устойчивости.

Прекращение бактериовыделения после интенсивной фазы у всех больных туберкулезом было достигнуто в 134 (77,0%) из 174 случаев с положительными мазками мокроты. Результаты по конверсии мокроты у больных с поли – и, в особенности, с мультирезистентностью МБТ, были неудовлетворительными. В сравнительном аспекте наиболее благополучной в данном отношении были больные с монорезистентностью и с охраненной чувствительностью к АБП.

Заключение.

1. Основными причинами низкой эффективности лечения впервые выявленных больных являются невыполнение протокола диагностического алгоритма общей лечебной сетью, что привело к распространенным процессам, которая явилось причиной смерти в 5 (2,8%) случаях.

2. К причинам низкой эффективности лечения впервые выявленных больных также относится поздняя обращаемость населения за медицинской помощью и высокий показатель МЛУ ТБ составивший 13,7%.

Литература:

1. Салмаханов А.Р., Гусейнов Г.К., Муталипов М.А. Коллапсотерапия в комплексном лечении впервые выявленных больных с деструктивным туберкулезом легких // Пробл. туб. и болезней легких. - 2009. - №3. - С. 47-51.

2. Никишова Е.И., Марьяндышев А.О. Мониторинг туберкулеза с МЛУ в Архангельской области // Туберкулез и болезни легких. – 2012. - №12. –С. 3-8.

3. Иванова Д.А., Борисов С.Е., Рыжов А.М., Иванушкина Т.Н. Частота и риск развития тяжелых нежелательных реакций при лечении впервые выявленных больных туберкулезом // Туберкулез и болезни легких. – 2012. - №12. – С. 15-23

Тұжырым

ТЫНЫС ЖОЛДАРЫНЫҢ ТУБЕРКУЛЕЗИНЕ АЛҒАШҚЫ РЕТ ШАЛДЫҚҚАН НАУҚАСТАРДЫҢ ЕМДЕУІНІҢ НӘТИЖЕЛЕРІ

К.С. Игембаева¹, Р.С. Игембаева¹, А. Тусупжанова², А. Оразғалиева², А. Саламатов², А. Строкань²

¹Семей қаласының мемлекеттік медицина университеті,

²Семей қ. ММУ «ЖПД» 611 т. студенттері

Жалпы емдеу мекемелерінің диагностикалық алгоритм протоколын орындамауы, алғаш рет туберкулезге шалдыққан аурулардың бесеуінің (2,8%) өлімін есебеп болды.

Алғаш рет туберкулезге шалдыққан аурулардың емінің нәтижесінің төмен болуының тағы бір себебі адамдардың дәрігерге кеш қаралуы және олардың арасында көп дәріге төзімділіктің 13,7% кездесуі.

Негізгі сөздер: туберкулез, тыныс алу жолдары, алғашқы анықталған.

Summary

EFFICIENCY OF TREATMENT OF NEW CASES OF A TUBERCULOSIS OF BODIES OF BREATH

K.S. Igembayeva¹, R.S. Igembayeva¹, A. Tusupshanova², A. Orazgalieva², A. Salamatov², A. Strokan²

¹Semey State Medical University

²Students 611 gr., «GP», SSMU, Semey

The basic reasons of low efficiency of treatment for the first time of revealed patients are default of the protocol of diagnostic algorithm by a general(common) medical network, that has resulted in the widespread processes, which was by the reason of death in 5 (2,8%) cases.

Also concerns late negotiability population for medical help and high parameter MDR TB made to the reasons of low efficiency of treatment for the first time of revealed patients 13,7%.

Key words: tuberculosis, respiratory organs, new cases, treatment.