

(5-кесте, 2-диаграмма). Қазақстан аумағында өсетін өсімдіктердің 677 эндемиялық түріне жататын 165 туыс, 44 тұқымдас таралған. Солтүстік Қазақстанда 26 эндем түрі бар. Эндемиялық талдау жасау барысында Жангелді ауданында 4 түр эндем түр болып табылды. Солтүстік Қазақстан бойынша 15%-ды және Қазақстан бойынша жалпы 0,6%-ды құрайды (6-кесте).

**Кесте 6 - зерттеу объектісінің флорасын эндемиялық талдау**

Тұқымдас	Туыс	Түр
Күрделігүлділер (Астровые) <i>Asteraceae Dumort.</i>	Гүлкекіре (Василек) <i>Centaurea</i>	Торғай гүлкекіресі (Василек тургайский) <i>Psephellus turgaicus (Klokov)</i> <i>A.L.Ebel (=Centaurea turgaica</i> <i>Klok.)</i>
Бұршақгүлділер (Бобовые) <i>Fabaceae Lindl.</i>	Астрагал (Астрагал) <i>Astragalus</i>	Қостанай астрагалы (Астрагал кустанайский) <i>Astragalus kustanaicus M.Pop.</i>
Лалагүлділер (Лилейные) <i>Liliaceae Juss.</i>	Қызғалдақ (Тюльпан) <i>Tulipa</i>	Торғай қызғалдағы (Тюльпан тургайский) <i>Tulipa</i> <i>turgaica Perzhogin</i>
Сабынкөктер (Норичниковые) <i>Scrophulariaceae Juss.</i>	Сиякөк (Льнянка) <i>Linaria</i>	Ұзынжемісті сиякөк (Льнянка длинноплодная) <i>Linaria dolichocarpa</i>

Сондықтан біздің зерттеуімізде Жангелді ауданында күрделігүлділер тұқымдасына жататын өсімдік түрлері, көпжылдық шөпті өсімдіктер, ксерофиттер кең таралғанын көрсетті. Өсімдіктер бөлімі негізінен Еуропа-орталықазия-батыссібірлік түрлерден тұрады. Дала өсімдіктері мен шөл дала өсімдіктері көп кездеседі. Жангелді ауданы флорасы өсімдіктерге бай, бірақ өсімдіктері аз зерттелген.

Әдебиеттер тізімі:

1. Жангельдинский район // Казахстан. Национальная энциклопедия. - Алматы: Қазақ энциклопедиясы, 2005.
2. Батишев-Тарасов С.Д. Большой Тургай. 1959. 3 с.
3. Брагина Т.М., Рачковская Е.И., Евстифеев Ю.Г., Брагин Е.А., Иващенко А.А., Цутер Ш., Нелина Н.В., Клебельсберг Е. Естественно-научное обоснование создания государственного природного резервата «Алтын Дала» /под ред. Брагиной Т.М./, Астана, 2008. – 251 с. (рук.)
4. // <https://altyndala.kspi.kz/pages/Article/1.pdf>

УДК 57.087.1

## ДИНАМИКА И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ КРАСНУХОЙ В КОСТАНАЙСКОЙ ОБЛАСТИ

Панченко Виолетта Руслановна

Костанайский Государственный педагогический университет им. У.М. Султангазина г. Костанай, Казахстан, 21 группа, 4 курс специальность «Биология»

Научный руководитель: Ручкина Г.А.,  
Ассоциированный профессор кафедры естественных наук, к.б.н.  
Костанайского Государственного педагогического университета им. У.М.  
Султангазина г. Костанай.

Аннотация: Краснуха является одним из наиболее распространенных эпидемических вирусных заболеваний на земном шаре. Серьезную опасность краснуха представляет для беременных женщин в связи с высокой вероятностью тяжелого поражения плода – до 85%. Глобальное эпидемическое вирусное заболевание, такое как краснуха, может быть предотвращено или сокращено количество вспышек в мире, благодаря систематическим профилактикам, своевременным диагностированием со стороны не только организаций здравоохранения, но и населения в целом. В данной статье исследуются симптомы, клинические признаки, пути профилактики инфекции, на основе анализа динамики распространения краснухи по Костанайской области.

Ключевые слова: инфекция, профилактика, краснуха, беременность, осложнения, диагностика.

Annotation: Rubella is one of the most common epidemic viral diseases on the globe. Rubella is a serious danger for pregnant women due to the high probability of severe fetal damage - up to 85%. A global epidemic viral disease, such as rubella, can be prevented or reduced by the number of outbreaks in the world, thanks to systematic prevention, timely diagnosis by not only health organizations, but also the general population. This article explores symptoms, clinical signs, ways to prevent infection, based on analysis of rubella propagation dynamics in Kostanay region.

Key words: infection, prevention, rubella, pregnancy, complications, diagnosis.

Аннотация: Қызамық неғұрлым кең таралған аурулардың эпидемиялық вирусы шаре жер арналған бірі болып табылады. Қызамық елеулі қауіп байланысты ауыр жүкті әйелдер үшін ұсынады, ұрықтың жоғары ықтималдығы зақымдау - ға 85%. Ғаламдық эпидемиялық ауру таралуының арқасында әлемдегі қысқартылуы мүмкін немесе вирустық сияқты қызамық, денсаулық сақтау ұйымдарының тарапынан ұдайы профилактикам, уақытында диагностикалаумен сақтап қалған саны ғана емес, сонымен отыр. Бұл мақалада белгілер зерттеледі, клиникалық белгілері, таралу динамикасын талдау негізінде қызамықты алдын алу жолдары инфекцияны, Қостанай облысы бойынша.

Түйінді сөздер: инфекция жүктілік, қызамық, асқынулар профилактикасы, диагностикасы.

Среди медицинских мероприятий, реализуемых в борьбе с инфекционными болезнями, одно из ведущих мест отводится вакцинации населения. Во всем мире она признана, как наиболее эффективное, экономичное и доступное средство в борьбе с инфекциями, задачами которой, является обеспечение доступности, безопасности, эффективности вакцинации и социальная мобилизация общества по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями [1].

В 2019 году ВОЗ включила недоверие к вакцинации в список десяти глобальных угроз для здоровья населения. Благодаря вакцинации уровень заболеваемости краснухой в Казахстане за последние 20 лет снизился более чем в 3 тыс. раз, с 15 346 случаев в 1998 году до четырёх случаев в 2016 [2].

Крупномасштабная иммунизация от краснухи в течение последнего десятилетия резко сократила или практически ликвидировала краснуху во многих развитых и некоторых развивающихся странах. В частности, западное полушарие и несколько европейских стран ликвидировали краснуху.

Материалы и методы исследования.

Материалом для настоящей работы послужили статистические данные Областного отдела здравоохранения, данные архива центра, а также статистические данные Отдела особо опасных инфекций (ООИ) Отдела здравоохранения Костанайской области.

Нами были проанализированы данные исследования на краснуху по Костанайской области за 2017-2019 годы Методы исследования: библиографический, исследовательский,

статистический, метод построения диаграмм, анализирование.

В основу аналитического изучения эпидемиологической характеристики инфекционного заболевания краснуха, было положено сочетание статистического, исторического анализа, а также сравнительного и текущего анализа данных.

Результаты исследования и их обсуждение:

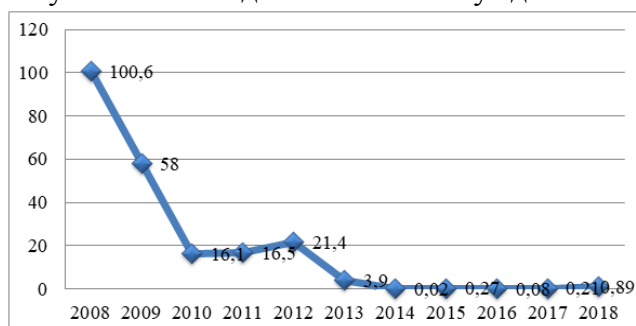


Рисунок 1 - Многолетняя динамика заболеваемости краснухой населения РК за 2008-2018 гг.

На рисунке 1 представлена многолетняя динамика заболеваемости краснухой населения РК за 2008-2018 гг. Анализ показывает, что наблюдается положительная динамика снижения данного инфекционного заболевания, благодаря своевременной плановой вакцинации населения против краснухи. Но и в настоящее время существует опасность заражения, особенно в детородном возрасте.

Отдел здравоохранения Костанайской области (по данным Агенства РК по статистике) опубликовало информацию, что в 2017 году на территории Республики Казахстан отмечен рост заболеваемости краснухой. Случаи зарегистрированы практически во всех областях, преимущественно в Акмолинской и Южно-Казахстанской. Всего зарегистрирован 721 случай краснухи или 0,49 на 100 тыс. населения, что в 4,1 раза выше показателя 2016 года - 178 случаев или 0,12 на 100 тыс. населения. В том числе зарегистрировано 22 завозных случая краснухи из 12 стран (Турция, Украина, Индонезия, Бангладеш, Италия, Германия, Латвия, Малайзия, Таджикистан, Узбекистан, Таиланд, Кыргызстан).

Лабораторно подтверждено 690 случаев краснухи, 30 случаев имели эпидемиологическую связь с лабораторно подтвержденными случаями, в 1 случае диагноз поставлен на основании клинических проявлений (рис.2) [23].

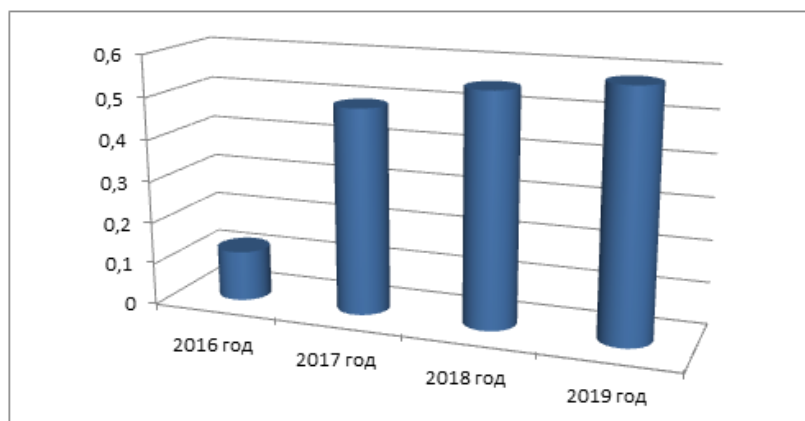


Рисунок 2 Статистика заболеваемости краснухой в Костанайской области в период 2016-2019гг.

Наибольшая доля заболевших краснухой в 2018 году по Костанайской области приходилась на лиц, не привитых против краснухи (88,8%).

Анализ привитости взрослого населения показал, что охват прививками против краснухи (вакцинацией и ревакцинацией) увеличился с 98,94% в 2017 году до 99,08% в 2018 году.

В Костанайской области в 2017 году зарегистрирован 1 лабораторно подтвержденный случай заболевания краснухой у не привитого против нее, или 0,11 на 100 тысяч населения. В 2016 году случаи заболевания краснухой не регистрировались.

В целом в Костанайской области в 2018 году против краснухи вакцинировано 86717 человек, в том числе 67695 детей. Ревакцинацию получили 99692 человек, в том числе 68111 детей в возрасте 6 лет. На территориях Костанайской области в целом поддерживается стабильно высокий (не ниже 98%) охват прививками детского населения - охват детей вакцинацией в 2018 году составил 98,8%, что на уровне 2017 года, своевременный охват прививками в 24 месяца составил 98,6%, как и в 2017 гг., ревакцинацией в 6 лет - 98,7% в 2018 году, как и в 2017 году

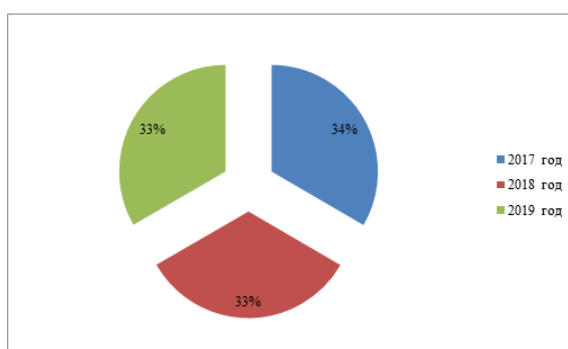


Рисунок 3 Анализ охвата вакцинацией в Костанайской области против краснухи в период с 2017-2019 годы.

Показатель своевременности охвата прививками (в 24 месяца) в 2019 году составил 98,8% (2016 - 98,7%), показатель ревакцинации увеличился от 98,6% в 2017 году до 98,7% в 2018 году (рис. 3) [3].

В свете растущего распространения краснухи в Казахстане в целом и в Костанайской области в частности врачи рекомендуют основным средством профилактики дополнительную вакцинацию. Также не рекомендуется отказываться от

плановой вакцинации, так как в дальнейшем в большинстве случаев она позволит избежать заражения.

Сотрудниками Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) были разработаны 3 эффективные стратегии. Они направлены на снижение риска развития синдрома врожденной краснухи, циркуляции вирусных частиц в человеческой популяции.

Подводя итог, можно сказать, что инициатива по борьбе против краснухи стремится обеспечить, отсутствие летального исхода от инфекции или исключение рождения с синдромом врожденной краснухи; ее целью также является сокращение числа случаев смерти от краснухи на 95% к 2019 году и ликвидация краснухи к 2025 году, по крайней мере, в пяти регионах ВОЗ.

В 2018 году ИБКК начала осуществление нового Глобального стратегического плана по борьбе против эпидемических вирусных заболеваний, который охватывает период 2019-2025 годов [2].

Министерство здравоохранения Республики Казахстан, поддерживая инициативу ВОЗ, приказом №450 от 29.06.2015 г. «Об утверждении плана мероприятий по ликвидации краснухи и профилактике синдрома врожденной краснухи в Республике Казахстан на 2016-2020 годы» осуществляет элиминацию этих инфекций [3]. Здравоохранение Костанайской области в полном объеме осуществляет профилактическую работу для избежания заражением этой опасной инфекцией.

Список литературы:

1. ВОЗ. Информационный бюллетень № 286, ноябрь 2015г. Глобальный стратегический план по борьбе против кори и краснухи на 2012-2020 гг. URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs286/ru/> 2 WHO. ISBN 978 92 4 150339 6 GlobalMeaslesandRubellaStrategicPlan 2012-2020
2. ВОЗ. Информационный бюллетень № 366, ноябрь 2015 г. Краснуха. URL. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs367/ru/>
3. Приказ МЗ РК №450 от 29.06.2012 г. «Об утверждении плана мероприятий по элиминации краснухи, краснухи и профилактике синдрома врожденной краснухи в Республике Казахстан на 2015-2020 годы».
4. Амиреев С.А., Есмагамбетова А.С., Куатбаева А.М. и др. «Иммунизация на практике» Национальное руководство, Алматы: 2014. – 244 с.

## СТУДЕНТТЕРДІҢ ЖЫНЫСЫНА ЖӘНЕ ҰЛТЫНА БАЙЛАНЫСТЫ ПСИХОФИЗИОЛОГИЯЛЫҚ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ

Пірназарова А. Н.<sup>1</sup>, Суюндикова Ж.Т.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ө. Сұлтанғазин атындағы Қостанай Мемлекеттік Педагогикалық  
Университеті,

Қостанай қ., «Биология» мамандығының 4 курс студенті

<sup>2</sup>Ө. Сұлтанғазин атындағы Қостанай Мемлекеттік Педагогикалық  
Университеті, Қостанай қ., биология магистрі

Аннотация: Мақала Қазақстанда тұратын ҚМПУ студенттерінің психофизиологиялық ерекшеліктерін зерттеуге арналған. Реактивті және жеке мазасыздану, нейротизм деңгейі, интроверттілік, жүйке жүйесінің күші, темперамент түрі, ми асимметриясы бойынша студенттердің жыныстық және этникалық