

ӘЛ-ФАРАБИ атындағы ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ
КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ имени АЛЬ-ФАРАБИ



«ҚАЗІРГІ МЕКТЕПТЕРДЕГІ БИОЛОГИЯЛЫҚ БІЛІМ» атты
биология пәнінің мұғалімдеріне арналған республикалық
оқу-әдістемелік білім беру семинар

МАТЕРИАЛДАРЫ

17-18 наурыз 2017 жыл



МАТЕРИАЛЫ

республиканского учебно-методического обучающего семинара
«БИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В СОВРЕМЕННОЙ ШКОЛЕ»
для учителей биологии

17-18 марта 2017 года

Алматы 2017

**«ҚАЗІРГІ МЕКТЕПТЕРДЕГІ БИОЛОГИЯЛЫҚ БІЛІМ» атты
биология пәнінің мұғалімдеріне арналған республикалық
оқу-әдістемелік білім беру семинар
МАТЕРИАЛДАРЫ**

17-18 наурыз 2017 жыл

**МАТЕРИАЛЫ
республиканского учебно-методического обучающего семинара
«БИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В СОВРЕМЕННОЙ
ШКОЛЕ» ДЛҰА УЧИТЕЛЕЙ ПО БИОЛОГИИ**

17-18 марта 2017 года

педагогика жаңалықтарын пән ерекшелігіне қарай қолдана білу - оқыту мақсатына жетудің бірден - бір жолы. Осы жолда педагогикалық технология оқыту мақсатына жетудің тиімді, нақты жолдарын көрсетеді.

Әдебиеттер тізімі:

1. Андреев, А. А. Введение в Интернет-образование: учеб. пособие / А. А. Андреев. – М.: Логос, 2003. – 73 с.
2. Андерсен, Бенг. Б. Мультимедиа в образовании: специализированный учеб. курс: [пер. с англ.] / Бенг. Б. Андерсен, Катя Ван Ден Бринк. – 2-е изд.; испр. и доп. – М.: Дрофа, 2007. – 221 с.
3. Гончаров, М. В. Введение в Интернет: учеб. пособие в 9 частях / М. В. Гончаров, Я. Л. Шрайберг; Под ред. Я. Шрайберга. – М.: ГИИТБ, 2001. Ч. 5. – Интернет для учителей и учащихся школ. – 2001. – 45 с.
4. Захарова, И. Г. Информационные технологии в образовании: [учебное пособие для высших педагогических учебных заведений] / И. Г. Захарова. – М.: Академия, 2003. – 188 с.
5. Компьютер в работе педагога: учебно-практическое пособие для учителей, начинающих осваивать компьютер и студентов пед. вузов / Под ред. Н. Ю. Пахомовой. – М.: Ростов н/Д: МарТ, 2005. – 189 с.

ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ РЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ У СТУДЕНТОВ АКМОЛИНСКОЙ И АЛМАТИНСКОЙ ОБЛАСТЕЙ

Усенгалиева Н., Бактыбаева Л.К., Кулбасва М.С.

Казахского национального университета имени аль-Фараби

Численность населения Республики Казахстан в начале 2012 года составляло - 16675,4 тысяч человек. Из них большая концентрация студентов в городах Астана и Алматы.

Экология данных областей. Южная столица Республики Казахстан - уникальна по своим физико-географическим и природно-климатическим характеристикам. Сложный рельеф местности, климатические особенности создают неблагоприятные условия для рассеивания примесей от низких источников выбросов, вследствие чего накапливаются вредные вещества в высоких концентрациях, которые затем принимают участие в образовании смоговых явлений. Загрязнение атмосферного воздуха города является одним из серьезных факторов загрязнения воды и почвы, так как из-за отсутствия ливневой канализации происходит смыв загрязняющих веществ в водные объекты с тальмами и ливневыми водами. Наиболее загрязненной природной средой г. Алматы, по оценкам Центра мониторинга природной среды, является атмосферный воздух города. Основным источником загрязнения атмосферного воздуха г. Алматы является автотранспорт. Крупнейшей экологической проблемой для г. Алматы была и остается проблема накопления и хранения твердых производственно-бытовых отходов.

Климат Акмолинской области резко континентальный, характеризуется жарким, засушливым летом и суровой зимой. Континентальность климата проявляется в больших годовых и суточных амплитудах колебания температуры воздуха. Основными источниками выбросов загрязняющих веществ в Акмолинской области являются автотранспорт и предприятия теплоэнергетики. Как и в прежние годы, крупнейшими стационарными источниками загрязнения атмосферы Акмолинской области являются Степногорская ТЭЦ ТОО «Джет-7» и ГКП на ПХВ «Районная котельная № 2» г. Кокшетау. Загрязнение окружающей среды связано в основном с размещением производственных и бытовых отходов. Твердые бытовые отходы складываются на открытых свалках, занимающих огромные территории и загрязняющих грунтовые и поверхностные воды, атмосферу и почву. На полигоне ТБО г. Кокшетау сложилась неблагоприятная обстановка, не обеспечено разделение и складирование отходов по видам и полигон превращается в обычную свалку мусора. В г. Кокшетау из-за аварийного состояния канализационного коллектора и канализационной насосной станции хозяйственные стоки сбрасываются на рельеф местности в водоохранной зоне оз. Копа. В городах Кокшетау и Щучинск из-за отсутствия городских ливневых коллекторов, отводящих дождевые и талые воды, происходит загрязнение озер Копа и Щучье.

Здоровье населения данных областей. Общая заболеваемость населения по классам болезней, зарегистрированных в лечебно-профилактических организациях: всего – 17186522 человек (по статистике 2011 г.). Из них по болезни органов дыхания – 4941139 человек.

Болезни органов дыхания на 100000 человек соответствующего населения (по статистике 2011 года) [5].

Болезни органов дыхания у жителей Акмолинской и Алматинской областей

Об- ласти	Акмолинская область					Алматинская область				
	Всего	Из них женщины	Люди старше 18 лет	Подростки, 15- 17 лет	Дети до 14 лет	Всего	Из них женщины	Люди старше 18 лет	Подростки, 15- 17 лет	Дети до 14 лет
Заболе- вания										
Болезни дых. органов	22728, 1	22267,8	9207,1	34650, 3	65474, 7	28633, 0	28989, 0	12477,3	41287,3	69246, 3
Пнев- мония	871,8	830,9	366,8	612,7	2620,1	365,7	357,2	163,3	372,1	902,8
Брон- хит хрон. и не уточ., эмфи- зема	140,3	139,8	115,2	150,3	222,1	396,1	433,6	413,8	732,3	286,0
Астма	90,5	85,8	62,5	86,7	185,3	33,5	35,6	27,2	68,6	43,5

Смертность по основным классам причин смерти на 100000 человек (по статистике 2006 г.): умершие от всех причин – 1027,0; в том числе от болезней органов дыхания – 53,9[6].

По результатам вышеуказанных статистических данных, рассмотрим отдельно о заболеваниях у жителей данных областей.

В последние годы заболеваемость неспецифическими болезнями легких неуклонно увеличивается во всем мире. Об этом свидетельствуют многочисленные эпидемиологические исследования, выполненные во многих странах. В нашей стране за последнее время проведено значительное количество эпидемиологических исследований. Эти работы показали, что распространенность неспецифическими заболеваниями легких (НЗЛ) среди взрослого населения нашей страны значительна.

Причинами роста НЗЛ большинство авторов считает увеличивающуюся загрязненность воздушного бассейна городов, курение, алкоголь, усиление нервно-эмоциональных нагрузок, аллергизацию населения, недостаточный уровень развития пульмонологии, бессистемное и чрезмерное употребление лекарственных препаратов, особенно антибиотиков и т.д. Большое влияние на уровень заболеваемости оказывают и частые эпидемии гриппа.

Масштабы эпидемиологических исследований в нашей стране с целью выявления НЗЛ (особенно среди неорганизованного населения) еще недостаточны и в их организации имеются значительные дефекты. Большим недостатком таких исследований, проводившихся до последнего времени, является поверхностный характер, без распределения выявленных больных по отдельным нозологическим формам. Некоторые исследователи ограничивались изучением архивов тех или иных учреждений. Мало уделялось внимания изучению распространения отдельных форм НЗЛ среди различных возрастных и половых групп обследуемого населения. [1]

С целью изучения уровня заболеваемости НЗЛ и выяснения влияния на распространенность в целом и отдельных ее форм климатических и других факторов, а также обеспеченности и потребности взрослого населения в медицинской помощи, по методике, предложенной ВНИИ пульмонологии, и руководствуясь новой классификацией НЗЛ, проведено данное исследование.

Алматы – $79,8 \pm 8,9\%$ они были самыми высокими и при сравнении с показателями в других регионах установлена статистически значимая разница.[7]

По результатам сравнения экологического состояния двух областей было выявлено загрязнение в обеих областях. Все же, экологическое состояние Алматинской области находится в несколько худшем, по сравнению с состоянием Акмолинской области. В ходе исследования состояния здоровья населения данных областей было определено, что жителей с заболеваниями дыхательных путей встречаются немало. Если в Алматинской области в числе часто встречающихся болезней числятся неспецифические заболевания легких и пневмония, то в Акмолинской области встречаются также неспецифические заболевания легких и пневмония, то в Акмолинской области встречаются также неспецифические заболевания легких и пневмония, то в Акмолинской области встречаются также неспецифические заболевания легких и пневмония. Бронхиальная астма распространена в обеих областях, но число заболеваемых жителей в городе Алматы значительно больше. По вышеуказанным статистическим данным и по экологическому состоянию Алматинской области количество жителей с заболеваниями дыхательных путей намного выше, чем в Акмолинской области.

Здесь можно отметить, что в Акмолинской области количество студентов с заболеваниями дыхательных путей значительно меньше, чем в городе Алматы. Это преимущество связано с хорошим экологическим состоянием и курортной зоной «Боровое».

Литературный список:

1. Журнал министерства здравоохранения Казахской ССР: «Здравоохранение Казахстана», Алма-Ата, 1979, №4, 1-80 стр.(8-13 стр.);
2. Сборник под ред. В. И. Тыщецкого: «Эпидемиология неспецифических заболеваний легких и организация пульмонологической помощи в СССР», Ленинград, 1980, 134 стр.(44-46 стр.);
3. Материалы конференции по пульмонологии: «Актуальные вопросы пульмонологии», Алма-Ата, 1975, 378 стр.(87-88 стр.);
4. Материалы конференции по пульмонологии: «Актуальные вопросы пульмонологии», Алма-Ата, 1975, 378 стр.(309-310 стр.);
5. Статистический сборник: «Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организации здравоохранения в 2011 году», Астана, 2012.
6. Статистический ежегодник Казахстана – 2007, Астана, 2007.
7. <http://ssmu.kz/finder/upload/files/диссовет/диссертация%20АДИЛЬБЕКОВА.pdf>

АЛМАТЫ ҚАЛАСЫ СТУДЕНТТЕРДІҢ ОҚУ ПРОЦЕСКЕ БЕЙІМДЕЛУ МЕН ГЕМАТОЛОГИЯЛЫҚ КӨРСЕТКІШТЕРІ

Нурахмет Ф.О., Бактыбаева Л.К.

Әл-Фараби атындағы Қазақ ұлттық университеті
e-mail:fazi@mail.ru

Аннотация. Қан гемограммасының анализі түрлі аурулар кезінде диагностикалық көрсеткіш болып табылады. Экологиялық, әлеуметтік және жастың ұлғаюы сынды организмге түсетін ауырпашылықтар қан көрсеткіштеріне де әсерін тигізіп отырады. Зерттеу жұмысы 18-24 жас, 30-39 жас, 60 және одан жасы асқан, жалпы емделуші және диспансерлік бақылауда тұрған ер және әйел адамдарға жасалынды. Бұл ғылыми зерттеулер жүргізудегі ең бір өзекті бағыттардың бірі болып жастардың және егде жастағы адамдардың гематологиялық көрсеткіштерін зерттеу. Ал зерттеу жұмыстарындағы қан нұсқаларынан гемоглобин, гематокрит, эритроциттердің саны, тромбоциттер, лейкоциттер, эритроцитарлық индекстер МCV (эритроциттердің орташа мөлшері), МСН (бір эритроцитте гемоглобиннің орташа мөлшері), МСНС (эритроциттегі гемоглобиннің орташа концентрациясы) анықталған болатын. Сараптама алар автоматты гематологиялық анализатор Abocus Junior VET («System Corporation», Дания) арқылы жасалынды. Бұл гемоглобинді - SLS әдісі арқылы анықталды. Алматы қаласының тұрғындарының гемограммалық анализдері бойынша 18-24 және 30-39 жас аралығындағы әйел адамдарда, сәйкесінше 10% және 13% құрайтындай теміржеткіліксіз қаназдық аурумен ауыратындығы байқалды. Ал 60 жастан асқан ер адамдарда 8,7% тромбоцитопения және 30-39 жас аралығындағы топтағы ер адамдарда 7,6% лейкоцитоз аңғарылды.

Кілт сөздер: гемограмма, теміржетіспеушілік қаназдық ауруы, лейкоцитоз, тромбоцитопения, жас ерекшеліктері бойынша ажыратылған топтар.

Кіріспе

Алматы қаласы Қазақстан мемлекетінің ең үлкен қалаларының бірі және соңғы жылдардың ішінде өте ауыр экологиялық жүктеме қалалардың тізіміне енді. Басты ластаушылар автокөліктер