

С.Д.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ



КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА

Тақырыбы: Темекі шегу және өкпенің қатерлі ісігі

Орындаған. : Саттаркулов Ж.Т.

Топ: ЖМ 14-16-02К

Қабылдаған:

Алматы, 2017ж.

МӘСЕЛЕ

- ▶ Науқас 52 жаста, кезекті ретген тексеру кезінде науқаста сол жақ өкпесінде қатерсіз өкпе рагы анықталды. Науқасқа дәрігер карбоплатин тағайындады. Жарты жылдан кейін науқаста өкпе тұсындағы қатты ауру сезімі, жөтел, шырышты, жабысқақ бөліністер, әлсіздік, шаршағыштық шағымдарымен ауруханаға түседі. Дәрігер ауру анамнезін қарағанда 20 жыл бойы темекі шеккенін анықтады. Науқас жарты жыл бұрын қатерсіз өкпе рагын білсе де, темекі шеккенін тастамады. Дәрігер науқасты тексергенде науқаста қауіпсіз өкпе рагы қауіптіге өткенін анықтады. Дәрігер науқасқа гемцитабиннің химиятерапиясын тағайындады.

СҰРАҚТАР

Негізгі: Науқаста қауіпті өкпе рагы дамуына темекінің үлесі қанша пайыз?

Қолданбалы: Гемцитабинді Химиятерапияның жазылып кету мүмкіншілігі?

РІСО бойынша

- ▶ Р - науқас 52 жаста, өкпенің қатерлі ісігі
- ▶ І - гемцитабиннің химиятерапиясы
- ▶ С – карбоплатин
- ▶ О – метастаздың алдын-алу

Кілт сөздер

Темекі шегу және
өкпенің қатерлі
ісігі

**Key
words**

Smoking and lung
cancer

Pubmed сайтының бастапқы беті

The screenshot shows the PubMed website homepage in a browser window. The browser's address bar displays the URL <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>. The page header includes the NCBI logo, navigation links for Resources and How To, and a sign-in option for NCBI. The main content area features a search bar with the text 'PubMed' and a search button. Below the search bar, there is a large banner image of a bookshelf with a tablet displaying a PubMed search result. The banner text states: 'PubMed comprises more than 27 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.'

The page is organized into three columns of links and sections:

- Using PubMed:** PubMed Quick Start Guide, Full Text Articles, PubMed FAQs, PubMed Tutorials, New and Noteworthy.
- PubMed Tools:** PubMed Mobile, Single Citation Matcher, Batch Citation Matcher, Clinical Queries, Topic-Specific Queries.
- More Resources:** MeSH Database, Journals in NCBI Databases, Clinical Trials, E-Utilities (API), LinkOut.

At the bottom, there are three sections:

- Latest Literature:** New articles from highly accessed journals. Includes: Am J Obstet Gynecol (1), Arch Phys Med Rehabil (1), Biochim Biophys Acta (8), Chest (3).
- Trending Articles:** PubMed records with recent increases in activity. Includes: Haematopoietic stem and progenitor cells from human pluripotent stem cells. Nature. 2017. Lifestyle recommendations for the prevention and management of metabolic syndrome: an international panel recommendation. Nutr Rev. 2017.
- PubMed Commons:** Featured comments. Includes: Interpreting significance of effects: @ken_rothman posts comment on trial of vitamin D & calcium in cancer risk. bit.ly/2qYWwAz May 19. Measures of cost-effectiveness: A Messori (with S Tripoli) discusses an alternative parameter & gives example.

The Windows taskbar at the bottom shows the system tray with the time 00:42 and date 23.05.2017.

Мақаланы іріктеп, таңдап алу

Жандос Кубеев x Smoking and lung cancer x

Надежный | <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Smoking+and+lung+cancer>

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed Smoking and lung cancer Search

Create RSS Create alert Advanced Help

Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability
Abstract
Free full text
Full text


PubMed Commons
Reader comments
Trending articles

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

Clear all
Show additional filters

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20 Send to Filters: Manage Filters



Search Tip
Sort by **Best Match** to display results from highest to lowest relevance to your search terms.
[Try it Now](#)

Search results

Items: 1 to 20 of 19504 << First < Prev Page 1 of 976 Next >> Last >>

- [Cancer incidence in the Western Australian mining industry \(1996-2013\).](#)
1. Sodhi-Berry N, Reid A, Fritschi L, Musk AB, Vermeulen R, de Klerk N, Peters S.
Cancer Epidemiol. 2017 May 18;49:8-18. doi: 10.1016/j.canep.2017.05.001. [Epub ahead of print]
PMID: 28528292
[Similar articles](#)
- [Modelling lung cancer mortality rates from smoking prevalence: Fill in the gap.](#)
2. Martín-Sánchez JC, Bilal U, Cléries R, Lidón-Moyano C, Fu M, González-de Paz L, Franco M, Fernandez E, Martínez-Sánchez JM.
Cancer Epidemiol. 2017 May 18;49:19-23. doi: 10.1016/j.canep.2017.04.012. [Epub ahead of print]
PMID: 28528290
[Similar articles](#)
- [Systemic Treatment Patterns With Advanced or Recurrent Non-Small Cell Lung Cancer in Japan: A Retrospective Hospital Administrative Database Study.](#)
3. Wang F, Mishina S, Takai S, Le TK, Ochi K, Funato K, Matsuoka S, Ohe Y.
Clin Ther. 2017 May 18. pii: S0149-2918(17)30245-X. doi: 10.1016/j.clinther.2017.04.010. [Epub ahead of print]

Results by year
Download CSV

PMC Images search for Smoking and lung cancer
See more (932)...

Titles with your search terms
Current status of research and treatment for nd

23 мая 2017 г.
вторник
00:46
23.05.2017

Кілт сөз бойынша іздеу

The screenshot shows a web browser window with the following elements:

- Browser Tabs:** Жандос Кубеев, Interstitial lung disease a
- Address Bar:** Надежный | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26775618
- Page Header:** NCBI Resources | How To | Sign in to NCBI
- Search Bar:** PubMed | [Search]
- Format:** Abstract
- Title:** Interstitial lung disease associated with gemcitabine: A Japanese retrospective cohort study.
- Authors:** Hamada T¹, Yasunaga H², Nakai Y¹, Isayama H¹, Matsui H², Fushimi K³, Koike K¹.
- Abstract:**

BACKGROUND AND OBJECTIVE: Interstitial lung disease (ILD) is a widely recognized adverse consequence of gemcitabine administration, but data on gemcitabine-associated ILD are limited. This study aimed to elucidate the incidence and risk factors for this adverse event.

METHODS: Patients who underwent gemcitabine-based chemotherapy between July 2010 and March 2013 were retrospectively identified using a Japanese nationwide administrative database. ILD was defined according to the International Classification of Diseases and Related Health Problems 10th Revision, codes: J70.2-70.4, J84.1 and J84.9. The cumulative incidence and risk factors for ILD were evaluated using a competing risk analysis.

RESULTS: In total, 25 924 patients who underwent gemcitabine-based chemotherapy were identified from 331 hospitals (primary cancer; pancreatic, urothelial, biliary tract, lung, ovarian and breast, in 9070, 5578, 4803, 4388, 1339 and 746 patients, respectively). ILD was observed in 428 patients (1.7%), and the cumulative incidence was estimated at 1.1% (95% CI: 1.0-1.2%), 1.5% (95% CI: 1.4-1.7%) and 1.9% (95% CI: 1.7-2.1%) at 3, 6 and 12 months, respectively. In the multivariable regression model, age >80 years and lung cancer were the strongest predictors for ILD (subdistribution hazard ratio (SHR), 2.61; 95% CI: 1.69-4.02 and SHR, 2.81; 95% CI: 2.16-3.65, respectively). Other significant risk factors included heavy smoking, prior chemotherapy and advanced cancer stage.

CONCLUSION: This study successfully demonstrated the clinical course of gemcitabine-associated ILD. Clinical oncologists should stratify individual patients for risk of ILD based on identified risk factors and fully consider the indication for gemcitabine-based chemotherapy.
- Keywords:** adverse effect; drug therapy; gemcitabine; incidence; interstitial lung disease
- Full text links:** Wiley Online Library (Full Text Online FREE)
- Save items:** Add to Favorites
- Similar articles:**
 - Interstitial lung disease associated with gemcitabine trea [J Cancer Res Clin Oncol. 2011]
 - Safety and efficacy of gemcitabine or pemetrexel [Cancer Chemother Pharmacol. 2014]
 - Interstitial lung disease in Japanese patients with lung cancer: a [Am J Respir Crit Care Med. 2008]
- Review:** Gemcitabine-induced pulmonary toxicity: case report and [Am J Clin Oncol. 2002]
- Review:** [A case of interstitial pneumonia during gemcitabine and cisplatin [Hinyokika Kiyo. 2011]
- Cited by 1 PubMed Central article:** Surfactant protein-D predicts prognosis of

© 2015 Asian Pacific Society of Respiriology.

23 мая 2017 г. вторник 00:58 23.05.2017

Мақаланың тақырыбы

Гемцитабинмен байналысты интерстициальды өкпе ауруы

Тема статьи

Интерстициальный легких заболевание , связанное с гемцитабином

Article topic

Interstitial lung disease associated with gemcitabine

Зерттеудің өткізілген жері:

Department of Gastroenterology, Graduate School of Medicine, The University of Tokyo, Tokyo, Japan. ²Department of Clinical Epidemiology and Health Economics, School of Public Health, The University of Tokyo, Tokyo, Japan.

³Department of Health Care Informatics, Tokyo Medical and Dental University, Tokyo, Japan.

Өткізілген уақыты: 21 ақпан 2016 жылы

Авторлары: Hamada T, Yasunaga H, Nakai Y, Isayama H, Matsui H, Fushimi K, Koike K

АНЫҚТАМА ЖӘНЕ ОБЪЕКТИВТІ:

- ▶ Интерстициальды өкпе ауруы (халықаралық байланыс) gemcitabine әкімшілігінің кеңінен танылған қолайсыз салдары болып табылады, бірақ gemcitabine-байланысты халықаралық байланыс туралы деректер шектеулі. Осы жағымсыз іс-шараға ауру және қауіп факторларын анықтау үшін бағытталған осы зерттеу.

ӘДІСТЕРІ:

- ▶ 2010 жылдың шілде және 2013 жылдың наурыз айына арасындағы gemcitabine негізделген химиотерапия өтті. Науқастар ретроспективті жапондық жалпыұлттық әкімшілік деректер базасын пайдалана отырып анықталды. J70.2-70.4, J84.1 және J84.9: халықаралық байланыс аурулар мен денсаулыққа қатысты мәселелердің 10 қайта қарау халықаралық жіктемесінің, кодтары сәйкес анықталды. Халықаралық байланыс үшін жиынтық ауру және қауіп-қатер факторлары бәсекелес тәуекел талдау пайдаланып бағаланды.

METHODS:

- ▶ Patients who underwent gemcitabine-based chemotherapy between July 2010 and March 2013 were retrospectively identified using a Japanese nationwide administrative database. ILD was defined according to the International Classification of Diseases and Related Health Problems 10th Revision, codes: J70.2-70.4, J84.1 and J84.9. The cumulative incidence and risk factors for ILD were evaluated using a competing risk analysis.

НӘТИЖЕЛЕРІ

- ▶ Химиотерапия негізінде gemcitabine бастан 25.924 науқастарды жалпы 331 ауруханадан (бастауыш қатерлі ісігі, ұйқы безінің, urothelial, өт жолдарының, өкпе, аналық без және сүт безі обыры 9070, 5578, 4803, 4388 мемлекеттік, 1339 and 746 науқастарда, тиісінше) бастап анықталды. Халықаралық байланыс 428 науқастарды (1,7%) байқалды, және кумулятивті ауру (CI 95%: 1.0-1.2%) 1,1% -ға бағаланды, 1,5% (95% CI: 1.4-1.7%) және 1,9% (95% CI : тиісінше 1.7-2.1 3%), 6 және 12 ай. Көп регрессиялық моделін жылы > 80 жыл жасы және өкпе рагы халықаралық байланыс (subdistribution қауіптілік коэффициенті (SHR), 2.61 үшін күшті БОЛЖАУ болды; 95% CI: 1.69-4.02 және SHR, 2.81; 95% CI: 2.16-3.65, тиісінше). Басқа айтарлықтай қауіп-қатер факторлары ауыр енгізілген телекіні , алдын ала химиотерапия және озық онкологиялық кезеңін.

RESULTS:

- ▶ In total, 25 924 patients who underwent gemcitabine-based chemotherapy were identified from 331 hospitals (primary cancer; pancreatic, urothelial, biliary tract, lung, ovarian and breast, in 9070, 5578, 4803, 4388, 1339 and 746 patients, respectively). ILD was observed in 428 patients (1.7%), and the cumulative incidence was estimated at 1.1% (95% CI: 1.0-1.2%), 1.5% (95% CI: 1.4-1.7%) and 1.9% (95% CI: 1.7-2.1%) at 3, 6 and 12 months, respectively. In the multivariable regression model, age >80 years and lung cancer were the strongest predictors for ILD (subdistribution hazard ratio (SHR), 2.61; 95% CI: 1.69-4.02 and SHR, 2.81; 95% CI: 2.16-3.65, respectively). Other significant risk factors included heavy smoking, prior chemotherapy and advanced cancer stage.

ҚОРЫТЫНДЫ:

- ▶ Бұл зерттеу табысты gemcitabine-байланысты халықаралық байланыс клиникалық курсына көрсетті. Клиникалық онколог анықталған тәуекел факторларының негізінде халықаралық байланыс тәуекелі үшін жеке пациенттердің стратификация және толық gemcitabine негізделген химиотерапия арналған көрсетуді қарастыруы тиіс.

CONCLUSION:

- ▶ This study successfully demonstrated the clinical course of gemcitabine-associated ILD. Clinical oncologists should stratify individual patients for risk of ILD based on identified risk factors and fully consider the indication for gemcitabine-based chemotherapy.

Қорытынды

- ▶ Мен Қазақстан Республикасының болашақ дәрігері ретінде Елімізде темекі шегуге тыйым салатын едім. Темекінің зиянды әсерінен көптеген өкпе ауруларына әкеп соғуда. Ал еліміздегі өкпенің ісік ауруларымен ауырған адамдарға gemcitabine негізделген химиотерапияны ұсынамын.



Назарларыңызға рахмет!

Спасибо за внимание!

The End!