

РГП на ПХВ Запaдно-Казaхстанский Государственный Медицинский
Университет
им. М.Оспанова

Шашыранды склероз өршу кезінде плазмаферез әсері.

Орындаған: резидент: Құтжанова А.Ж.

Тексерген: доктор PhD-Кошмаганбетова Г.К.

Ақтобе -2018ж.

ТАҚЫРЫП ӨЗЕКТІЛІГІ:

Шашыранды склероз (ШС) – салдарлық иммунотапшылық фонында ми мен жұлынның ақ тінін көп ошақтанып зақымдайтын, нерв жүйесін үдемелі түрде миелинсіздендіретін, ауыр мүгедек ететін созылмалы ауру.

- ШС кезінде жиі көрінетін клиникалық көріністердің бірі: көру нервінің невриті. Дәл осы жағдайда көрсетілетін емдік шара, яғни ШС ауруы өршіген науқастар жоғары дозада иммунодепрессанттар (Метилпреднизолон) қолданылады. Егерде науқаста Метилпреднизолон препаратына тұрақтылығы жоғары науқастарға плазмаферез әдісін қолдану.



МАҚСАТЫ:

- Шашыранды склероз ауруында көру невриті шалдыққан науқастарға қолданылатын метилпреднизолон емдік шарасына тұрақтылығы жоғары науқастарға, плазмаферез қолдану арқылы клиникалық эффективтілікті жоғарлату.



ЗЕРТТЕУ ТАПСЫРМАЛАРЫ:

- Әдебиеттер тізімі
- Батыс Қазақстан бойынша ШС науқастар арасынан метилпреднизолонға тұрақтылығы бар науқастар тобын құрау .
- Науқастарды екі топқа бөлу: яғни плазмафарез қабылдайтын және қабылдамайтын.



ЗЕРТТЕУ ДИЗАЙНЫ:

- Зерттеу түрі «когортты», біз Метилпреднизолонға тұрақтылығы бар, ШС әсерінен көру невритіне шалдыққан науқастарды екі топқа жіктеу арқылы плазмаферез емінің жоғары эффективтілігін анықтауымыз қажет.



ТАҢДАУЛАР:

- Генеральная совокупность- Батыс Қазақстан бойынша науқастары
- Выборочная совокупность- метилпреднизолонға тұрақтылық жоғары ШС әсерінен көру невритіне шалдыққан науқастар
- Ыңғайлы таңдау
- Гипотеза- альтернативті
- Зерттеу Батыс Қазақстан бойынша метилпреднизолонға төзімділік жоғары, ШС әсерінен көру невритіне шалдыққан науқастар арасында жүргізілді.



КРИТЕРИЙГЕ САЙ :

- Барлық жастағы Батыс Қазақстан ШС диагноз қойылған науқастар .
- Метилпреднизолонға тұрақтылығы дәлелдену керек.
- Плазмаферезге қарсы көрсеткіштері жоқ.
- ШС 2-3 сатысындағы, яғни көру невритіне шалдыққан науқастар



КРИТЕРИЙГЕ САЙ ЕМЕС:

- Плазмаферезге қарсы көрсеткіші бар науқастар:
 - Қан ұю бұзылыстары бар
 - Қан плазмасында белок мөлшері төмен
 - Қанкету қауіптілігі бар науқастар
- Басқа қосымша аурулар болмауы тиіс



ЭТИКАЛЫҚ АСПЕКТІЛЕР:

- ❖ *ЭК негізделген*
- ❖ *Информативті келісім науқас өзінен және туысқанына толық түрде берілуі (2 тілде), үлкен шрифпен 2 экземплярда*
- ❖ *Зерттеудің кез-келген сатысында науқас бастартуға құқығы бар*
- ❖ *Зерттеу науқас қызығушылығымен*
- ❖ *Науқас өзіне және қоғамға көмегі.*
- ❖ *Зерттеу 1 жылға созылды*
- ❖ *Зерттеу шкаласы бойынша науқастарда көру жүйесі қайта қалпына келді*



ЗЕРТТЕУ СҰРАҒЫ:

Вопрос: Имеются ли специфические гены микроРНК, в анализах крови, методом ПЦР у пациентов с ИИ молодого возраста, или у пациентов с отсутствием факторов риска ИИ г. Актюбе ?

- **R**-пациенты, с ишемическим инсультом, молодого возраста, или с отсутствием факторов риска в г. Актюбе
- **I**-исследование крови, методом ПЦР на гены микроРНК ишемического инсульта.
- **C**- нет группы сравнения
- **O**-выявление специфических микроРНК.

ГИПОТЕЗА

• Нәлдік: Шашыранды склероз әсерінен көру невриті кезінде

Альтернативті : Шашыранды склероз әсерінен көру невриті кезінде метилпреднизолонға тұрақтылығы жоғары науқастарға плазмаферез эффективтілі бар, көру жүйесінің қайта қалпына келуімен.



- ▣ [Lik Sprava](#). 2003 Oct-Nov;(7):76-81.
- ▣ **[Immunosuppressive therapy in multiple sclerosis].**
- ▣ [Article in Ukrainian]
- ▣ [Vynychuk SM](#), [Mialovyts'ka OA](#), [Koliendo OO](#).
- ▣ **Abstract**
- ▣ Results of the examination of more than 51 patients with multiple sclerosis and 20 patients of the control group are presented in this article. It is shown that therapy with immunosuppressive medicines (metilprednisolon, dexametason and synakten-depo) is effective as treatment of patients with multiple sclerosis at the stage of exacerbation, making positive effect on the dynamics of the neurological symptoms and immunal indices. The best results were observed among the patients of II and III level of gravity with mainly remitting type of multiple sclerosis. In the comparative aspect pulse-therapy with metilprednisolon was the most effective.
- ▣ PMID: 14723143



ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ВОПРОС ПО СТАТЬЕ:

- ▣ Сұрақ: ШС өршу кезінде Метилпреднизолон эффективті ме?*
- ▣ I-Метилпреднизолон қабылдайтын*
- ▣ С- бақылау тобындағы адамдар*
- ▣ O-Метилпреднизолон ШС өршу сатысында эффективтілігі.*



СТАТЬЯ БОЙЫНША ЗЕРТТЕУ ДИЗАЙНЫ:

- Когортты зерттеу.*

Таңдаулар:

- Таңдау–ыңғайлы таңдау, ШС шалдыққан өршу сатысындағы науқастар*
- Зерттеуге 51 науқас алынған, оның 20 бақылау тобында*
- ШС 2-3 сатысындағы науқастар*



ЛИТЕРАТУРА:

- Вестник КазНМУ-2013/ А.Ш.ОРАДОВА Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы. Научная лаборатория «Центр коллективного пользования» «МОЛЕКУЛЯРНЫЕ МАРКЕРЫ РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА»
- Amarenco P., Bogousslavsky J., Caplan LR, Donnan GA, Hennerici MG Классификация подтипов инсульта. Cerebrovasc. Дис. 2008; 27 : 493-501. [[PubMed](#)]
- Хатано С. Опыт многоцентрового инсульта: предварительный отчет. Bull. Всемирный орган здравоохранения. 1976; 54 : 541-553. [[PubMed](#)]
- Райхле М.Е. Патопфизиология ишемии головного мозга. Энн. Neurol. 1983; 13 : 2-10. [[PubMed](#)]
- Sacco RL, Benjamin EJ, Broderick JP, Dyken M., Easton JD, Feinberg WM, Goldstein LB, Gorelick PB, Howard G., Kittner SJ, et al. Инсульт. Том 28. Американская кардиологическая ассоциация; 1997. Конференция по профилактике. Внутривенно Профилактика и реабилитация инсульта. Факторы риска; С. 1507-1517. [[PubMed](#)]

