



Кафедра: *фармакалогия*

СӨЖ

Тақырыбы: *Ісіктерге қарсы дәрілік заттар*

Орындаған:.

Қабылдаған:

Топ:

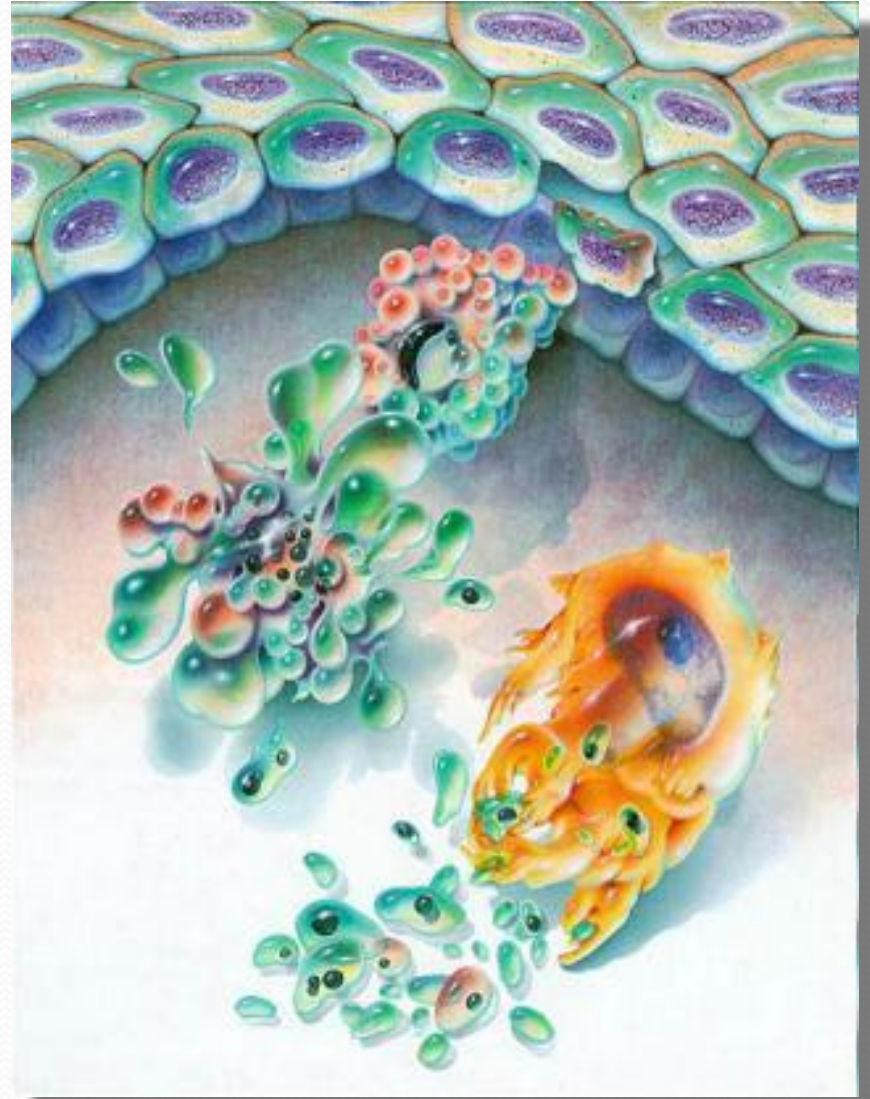
Факультет: *ЖМ*

Жоспар

- **I.Кіріспе**
- **II.Негізгі бөлім:**
 - 1) Ісіктер
 - 2) Ісіктердің жіктелуі
 - 3) Бластомаға қарсы дәрілік зат ретінде қолданылатын дәрілер
 - 4) Қатерлі ісіктің алдын алу
- **III. Қорытынды**
- **Қолданылған әдебиеттер**

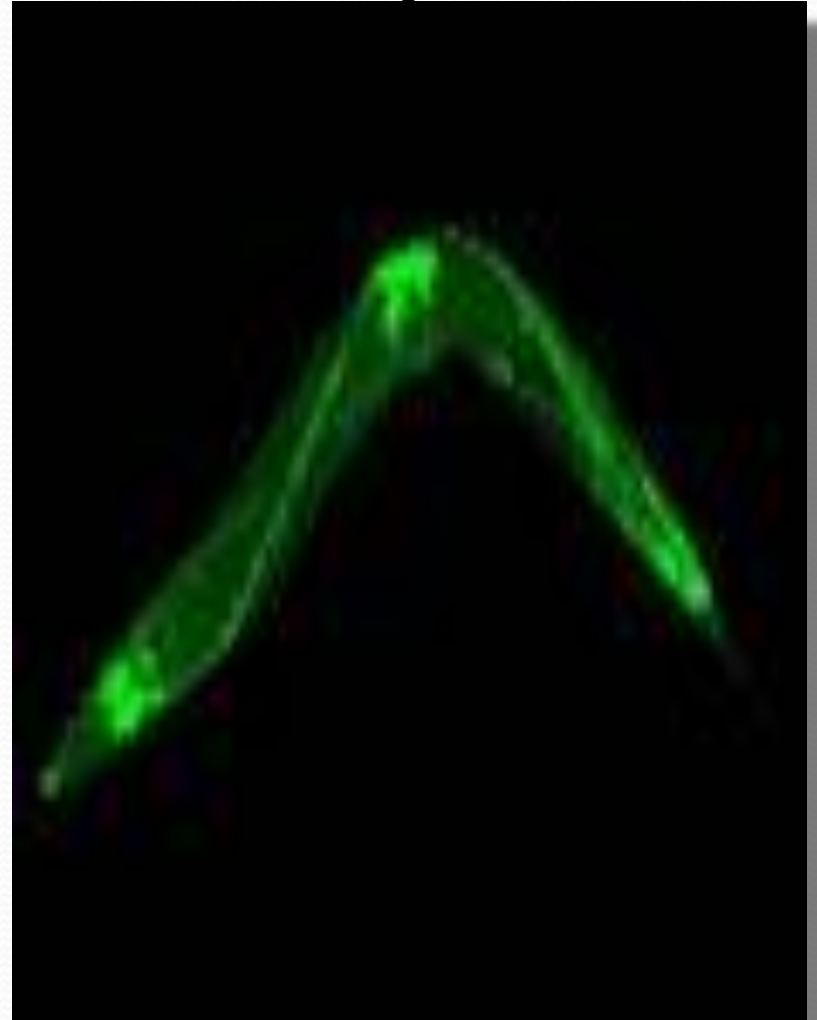
Ісіктер

● Ісік(бластома, неоплазия, тумор) деп соматикалық жасушалардың мутацияға байланысты тоқтаусыз және бақылаусыз көбейіп кетуі нәтижесінде пайда болатын патологиялық үрдісті айтады.



Ісіктердің жіктелуі

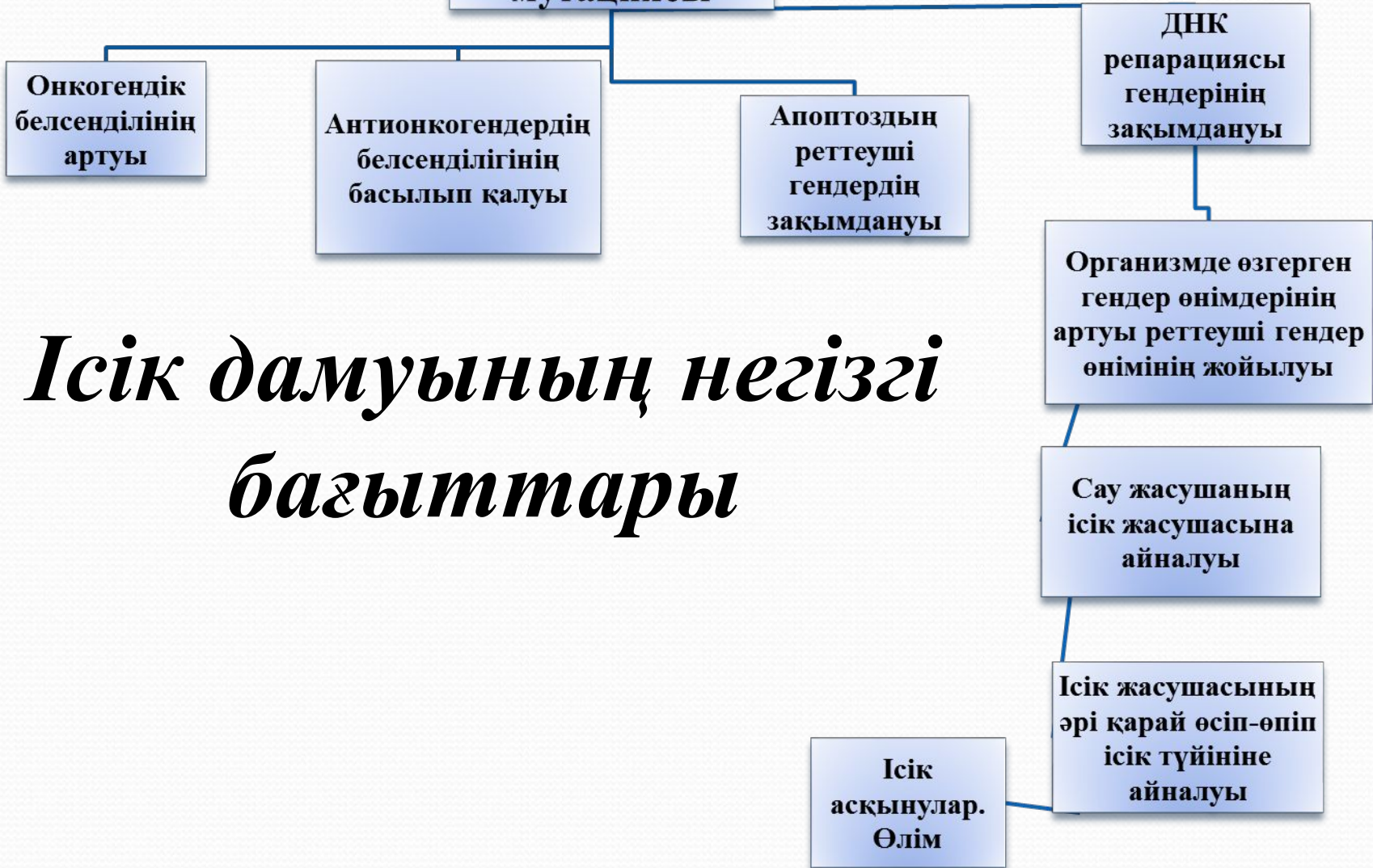
- Арнайы даму орны жоқ эпителийлі ісіктер;
- Сыртқы және ішкі секреция бездері мен жамылғы эпителий ісіктері;
- Мезенхималық ісіктер;
- Меланин түзуші тін ісіктері;
- Нерв жүйесі мен ми қабықтарының ісіктері;
- Қан жүйесінің ісіктері;
- Тератомалар.



Ішек ісіктері

- Қазақстан Республикасында 2006-2007 жылдар арасындағы санақ мәліметтер бойынша, әр 100 мың адамға шыққанда 7,6-7,8 адам ішек ісіктерімен ауырған. Соның ішінде тік ішек ісіктері 7,4 адамда кездескен. Жалпы, бүкіл әлемде бұл дерттен 120 мың адам зардап шегеді.

Соматикалық жасушалардың геномдық мутациясы



Ісік дамуының негізгі бағыттары

Ісіктерге қарсы дәрілік зат ретінде қолданылатын дәрілер:

I. Алкильдеуші қосылыстар:

1) Хлорэтиламиндер-эмбихин, сарколизин, допан, хлорбутин, циклорфосфан, проспидин;

2) Этиленаминдер-тиофосфамин;

3) Метансульфон қышқылының туындысы-миелосан;

4) Нитрозомочевина туындылары-нитрозометилмочевина, ломустин, кармустин, нумустин;

5) Триазиндер-дакарбазин, прокарбазин;

II. Антиметаболиттер



III. Ісікке қарсы белсенділігі бар антибиотиктер

Антиномициндер-дактиномицин;

Антрациклиндер-рубдомицин,
доксорубицин, карминомицин;

Флеомициндер-блномицин,
блномицетин;

Ауреол қышқышылының туындылары
– оливомицин;

Әртүрлі химиялық құбылыстар-
брунеомицин, митомицин.

IV. Өсімдік тектес препараттар

Қызғыш барвинок алкалоиды-винбластин, винкрестин;

Тис ағашының алкалоиды-таксол, таксотер;

Қалқан тәрізді подофилин бөлінетін, подофиллотоксиндер-этопозин, тенипозин;

Сүйкімді лапыздың алкалоиды-колхамин, колхицин .

● ***V. Ферменттік препараттар – L-аспарагиназа***

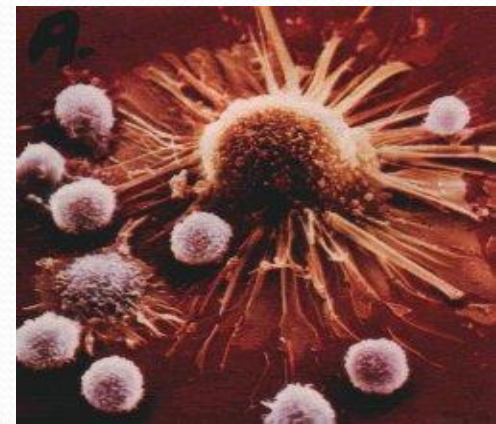
● ***VI. Гормондар және олардың антагонистері***

1. Андрогендер
2. Эстерогендер
3. Гестогендер
4. Эсторогендердің антагонисттері
5. Андрогендердің антагонисттері
6. Гонадотропты гормондардың босап шығуын ынталандыратын гипоталамус гормонының агонисті
7. Ароматазаның тежегіші
8. Глюкокортикоидтар

VII. Цитокиндер

1. Интерферондар-а-интерферон
2. Интерлейкиндер-альдеслейкин

VIII. Моноклондық антиденелер-герцепин



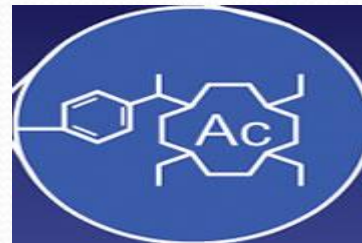
Ісік ауруларын емдеуге тиімді ферменттер

- Бірқатар ісік жасушалары ДНК және РНК синтезіне қажетті L аспарагинді өндірмейтіні анықталған болатын. Осыған байланысты, көрсетілген амин қышқылының ісікке түсуін жасанды шектеу мүмкіндіктері пайда болды. Оған L-аспарагиназа ферментін енгізумен қол жетеді, оны лимфобласты лейкемияны емдегенде қолданады. Ремиссия бірнеше айға созылады. Жанама әсерлерінен бауыр қызметі жағынан бұзылыстар, фибриноген синтезінің тежелуі, аллергиялық реакциялар байқалады.

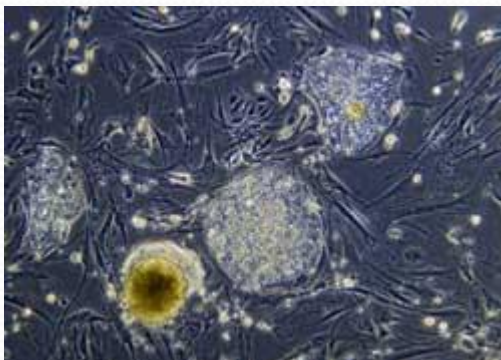
Қатерлі ісік жасушалары туралы



- Қатерлі ісіктерге қарсы атом бамбасы



- Геннің 2 қызметі РТЕН

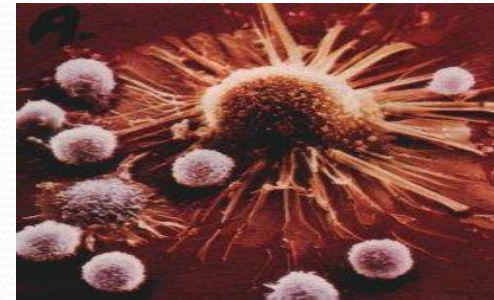
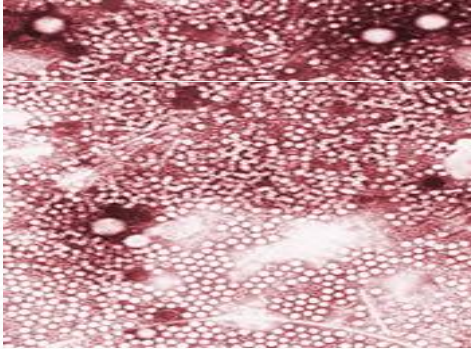


- Қатерлі ісікке қарсы екпе

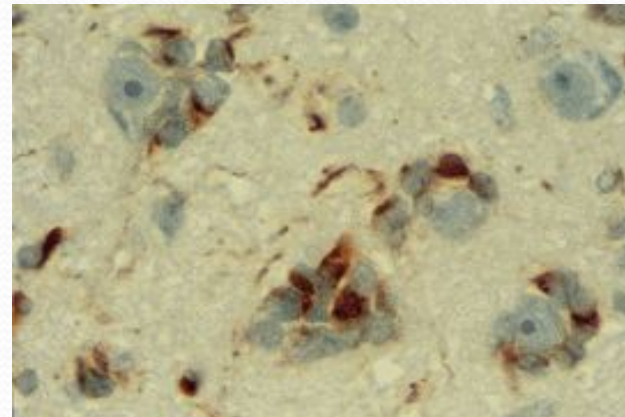


Қатерлі ісікке қарсы «Ақылды» дәрілік заттар

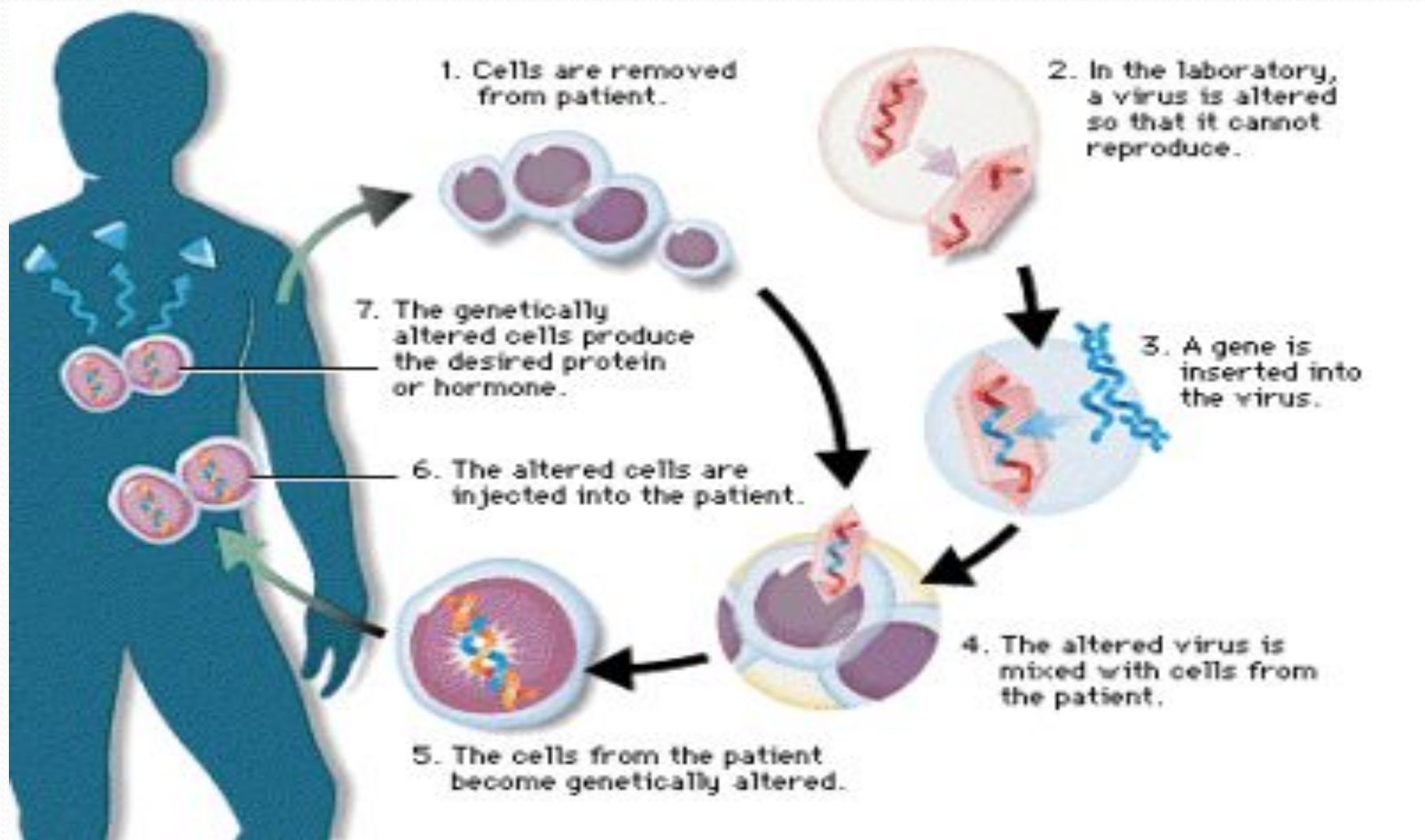
- Ісікке қарсы инфекция



- Қатерлі глиомомен күресуші жаңа заттар



Қолданыстағы генетикалық терапия



- Қазақстандық дәрігерлерді қатерлі ісік ауруының кең таралуы алаңдатып отыр. Жыл сайын республикада қатерлі ісік ауруына шалдыққан 30 мың адам тіркеліп, оның 52,6 пайызға жуығы әйелдер еншісіне тиеді екен. Мамандар: “Ауылды жерлерде кадр мәселесін шешіп, аталмыш ауру туралы ақпараттандыру жұмыстары жүйелі жолға қойылмаса бұл сан арта түсуі мүмкін”

Қатерлі ісіктің алдын алу

- Елімізде тері, өкпе, асқазан және сүт безі ісігі аурулары кесірінен өлім-жітім саны көбейді. Алматы тұрғындарының дер кезінде дәрігерге қаралмауы салдарынан , адамдарды ісіктен аман алып қалу мүмкін болмай отыр. Сондықтан қалалық онкологиялық диспансер 7 сәуірден бастап барлық ынта білдіруші тұрғындарды тегін тексеруден өтуге шақыруда.

● Тері, өкпе, асқазан және сүт безі ісігі аурулары өзге науқастардың алдын орады. Аталған қатерлі дерттің кесірінен өлім-жітім саны көбейген. Алматы тұрғындарының дер кезінде дәрігерге қаралмауы салдарынан , адамдарды ісіктен аман алып қалу мүмкін болмай отыр. Сондықтан қалалық онкологиялық диспансер 7 сәуірден бастап барлық ынта білдіруші тұрғындарды тегін тексеруден өтуге шақыруда. Сенбі күндері таңнан кешке дейін тұрғындарға мамолог, гинеколог, фтизиатр, уролог және онкологтар тегін қызмет көрсетеді.

((СИНХРОН ХР 00:00:00СНХ Бауыржан Әбішев-қалалық онкологиялық диспансерінің меңгерушісі.

22-17 2005-2006 жылдары арасында сүт безінің көбею жағдайы бізді қатты мазалап отыр.

Қаламызға 10 поликлиникаға 10 аппарат жылына бір рет тексеруден өткізеді.))

- Кадр тапшылығы да қазіргі медицинада өзекті мәселеге айналған. Бүгіндері елімізде небәрі 400 онколог дәрігер бар. Ал медицина университеті болса, бұл олқылықтың орнын толтыруға дәрменсіз. Себебі оқу орны жылына 6-7 онколог маман ғана дайындап шығарады. Сондай-ақ 10 емханаға қойылған жаңа аппараттың қыр-сырын білетін маман да жетіспейді. Күн санап көбейіп отырған аурудың алдын алу үшін дәрігерлер 40 жастан асқан әйелдердің міндетті түрде тексерілуден өтуі қажеттігін айтады. Әйтпесе айтып келмейтін қауіпті дертті дер кезінде анықтамаса, оны ауыздықтау мүмкін болмайды. Мәліметтерге сүйенсек, республикадағы қыз-келіншектердің 30 пайызы ісік ауруының жазылмайтын түріне шалдыққан. ((СИНХРОН ХР 00:00:00СНХ Сұлтанбек Нұрманов-дәрігер-хирург 28-32 Тері рагы алдыңғы орында тұр. Терідегі кетпейтіні болады.))

● Ал лас ауамен тыныстайтын Алматы тұрғындарының арасында өкпе рагымен жыл сайын 300-ден астам адам тіркеледі екен. Оның алғашқы белгілері көк жөтелдің 3 аптадан артық жазылмай қоюы мен дене қызуы көтеріліп, адамның әлсіреуі. Бұған шалдыққан адамды емдеп жазу өте қиынға соғады дейді мамандар.

Қорытынды

- Қатерлі ісіктерді емдеуде дәрілік заттар маңызды орын алады. Медицина практикасында тек қан ауруларында ғана емес, сонымен қатар нағыз ісіктерде де тиімді көптеген препараттар енгізіледі. Қатерлі ісіктерді дәрілермен емдеу кезінде шектеуші кезеңдерінің бірі ісік жасушаларының препараттарға бейімделуі болып табылады.

● Қолданылған әдебиеттер

1) Шортанбаев Ә.Ә , Қожанова С.С

“ Жалпы иммунология ” Алматы, 2003ж

2) Қ.Д Дұрманов“ Жалпы хирургия” Алматы,
2005ж

3) [www. Google. ru](http://www.Google.ru)