



*Қожа ахмет ясауи
атындағы
халықаралық
қазақ - түрік
университеті*



*Hoca ahmet
yesevi
uluslararası
Turk-kazak
universitesi*

СӨЖ

ТАҚЫРЫБЫ: Гломерулонефриттің жасына жіне түріне байланысты емдеу ерекшеліктері

Қабылдаған: РАХЫМБЕРДИЕВ Д.С.

Орындаған: Ишимбетова Ш

Тобы: ЖМ – 416Т



Зерттеу сұрағы

- Қазіргі таңдағы егде жастағы науқастарға гломерулонефриттің белгілі бір түрінде ұсынылатын емдеу әдісі?
- Гломерулонефритпенен ауыратын егде жастағы науқастарды емдеу нәтижелері?

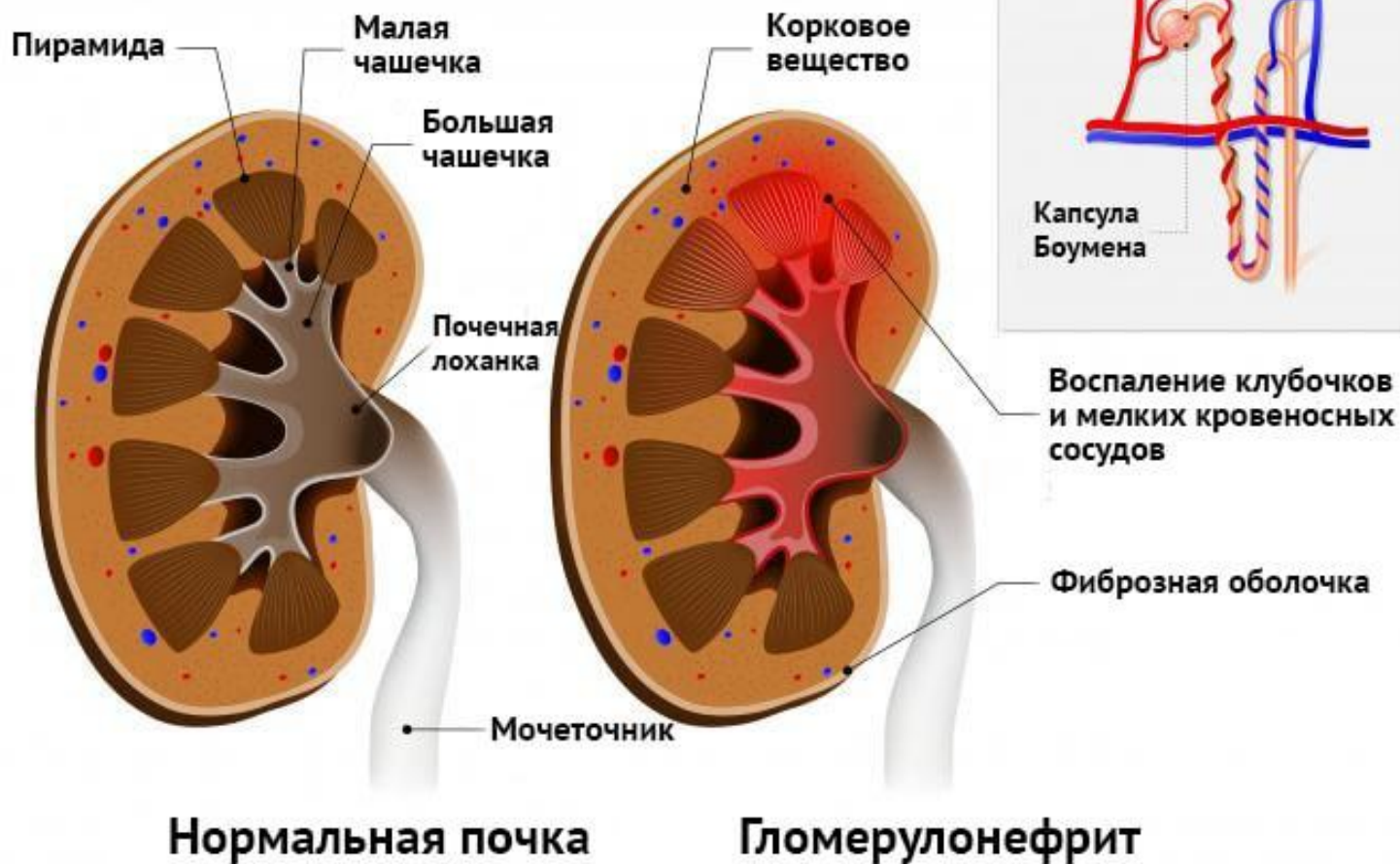


Зерттеу міндеті

- Қазіргі таңдағы гломерулонефриттің егде жасқа байланысты емдеу ерекшеліктерін, ем жүргізгеннен кейінгі ем нәтижелерін сараптау және әріптестер арасында гломерулонефриттің ем ерекшеліктері туралы түсінік қалыптастыру.



Гломерулонефрит





Зерттеудің мақсаты

- Жасына байланысты мембраналық-пролиферациялық гломерулонефриті бар науқастарда цитостатиктер мен стероидтар аралас терапияны ұзақ мерзімді пайдалану тиімділігін зерттеу.



Авторлары

- Ботерашвилы Д.И.
Есяян А.М.
Румянцев А.Ш.
Козина Л.С.
Советкина Н.В.
Арьев А.Л.
- **Басылым:** Успехи геронтологии
Баспадан шыққан жылы: 2012
Көлемі: 7с.
Қосымша мәліметтер: 2012.-N 3.-С.483-489.
Библ. 20 назв.
e-mail: essaian.ashot@gmail.com

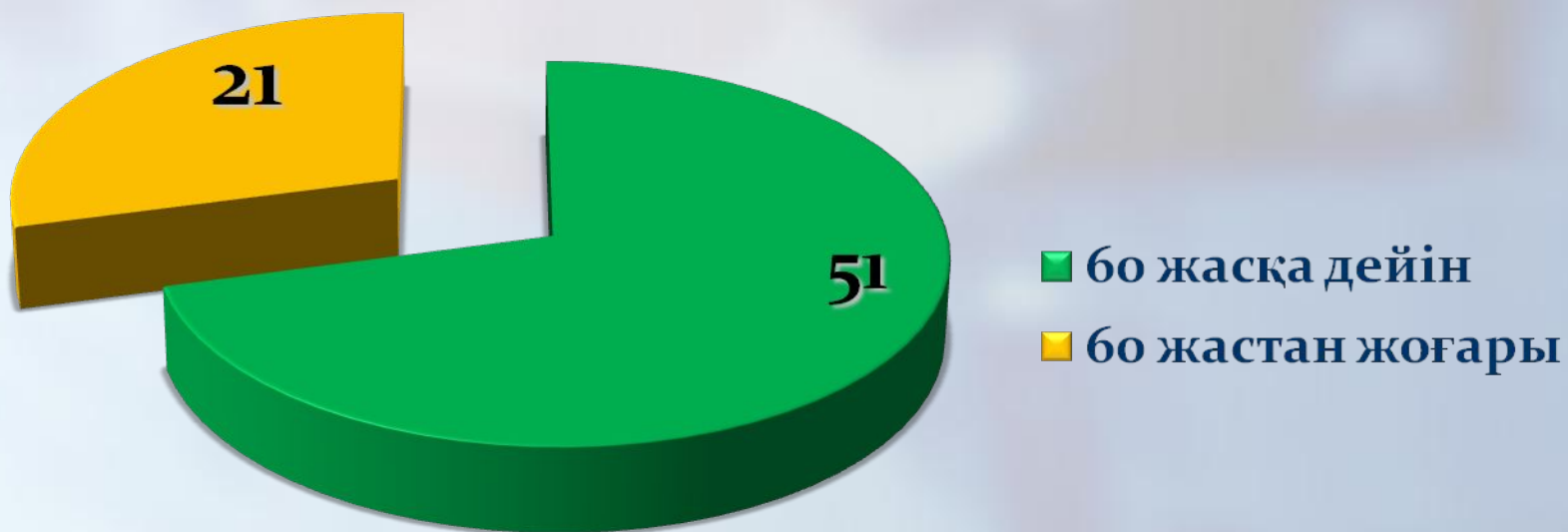


Морфологиялық дәлелденген мембраналық-пролиферативты гломерулонефритпен ауыратын 78 науқастар қаралды, олардың 51-і 60 жасқа дейінгі және 27-і 60 жастан жоғары.





78 науқас қаралды





Нәтижесі

- Бұл науқастар 1 жыл бойы стероидтық гормондармен және цитостатиктермен емделді. Терапия қанағаттанарлық болды. Нефросклероздың белгілерінің болуына қарамастан, емнің тиімділігі жақсы болды. Нефротикалық синдромның белгілері кесілді, емдеу басталғаннан 12 айдан кейін барлық 1ші және 2-топтағы пациенттерде ремиссияға қол жеткізілді.



Емдеу
басталған
нан 12
айдан
кейін

Терапия
қанағаттанарлық
болып, емнің
тиімділігі жақсы
болды.

Нефротикалық
синдромның
белгілері
кесілді

Барлық 1ші
және 2-топтағы
пациенттерде
ремиссияға қол
жеткізілді.



- Созылмалы гломерулонефрит бүйрек жеткіліксіздігінің соңғы кезеңі болып, науқастардың өмір сапасын нашарлауына және көптеген асқынулардың дамуына алып келетін негізгі себеп болып табылады және қымбат бүйрек ауыстыру терапиясын қажет етеді. Қарттық бүйректің созылмалы ауруының дамуына себепші факторларлардың бірі.



- Еуропалық Одақ және АҚШта 60 жастағы тұлғалар ішінде бүйрек ауыстыру терапиясына мұқтажтардың санының айтарлықтай өсуі байқалды.

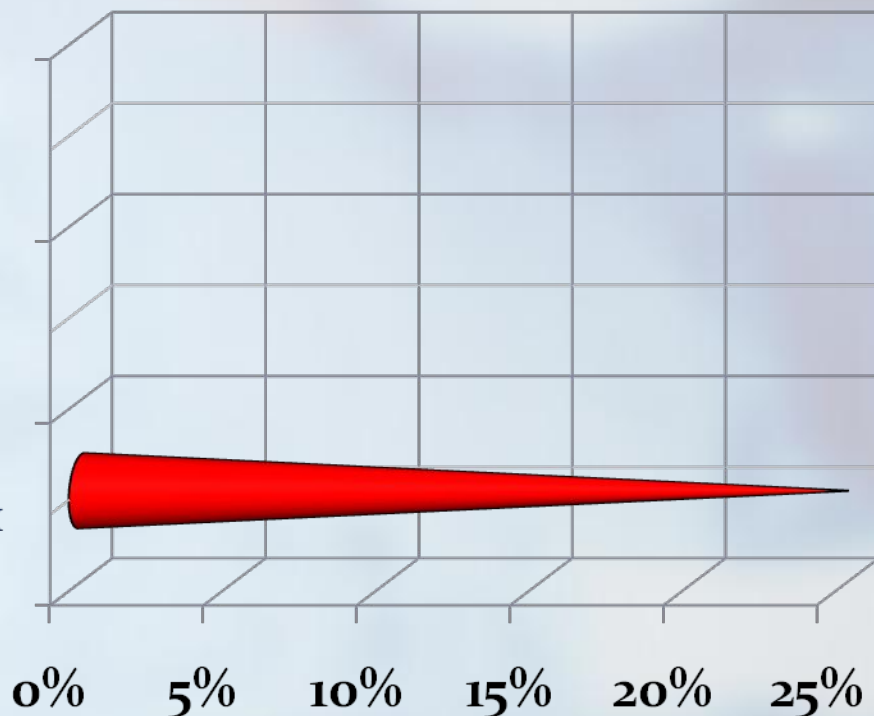
Жалпы	Жетеді
1 миллион тұрғынға	350-400 дейін

- Бұл жас науқастарға қарағанда 2,5 есе жоғары.

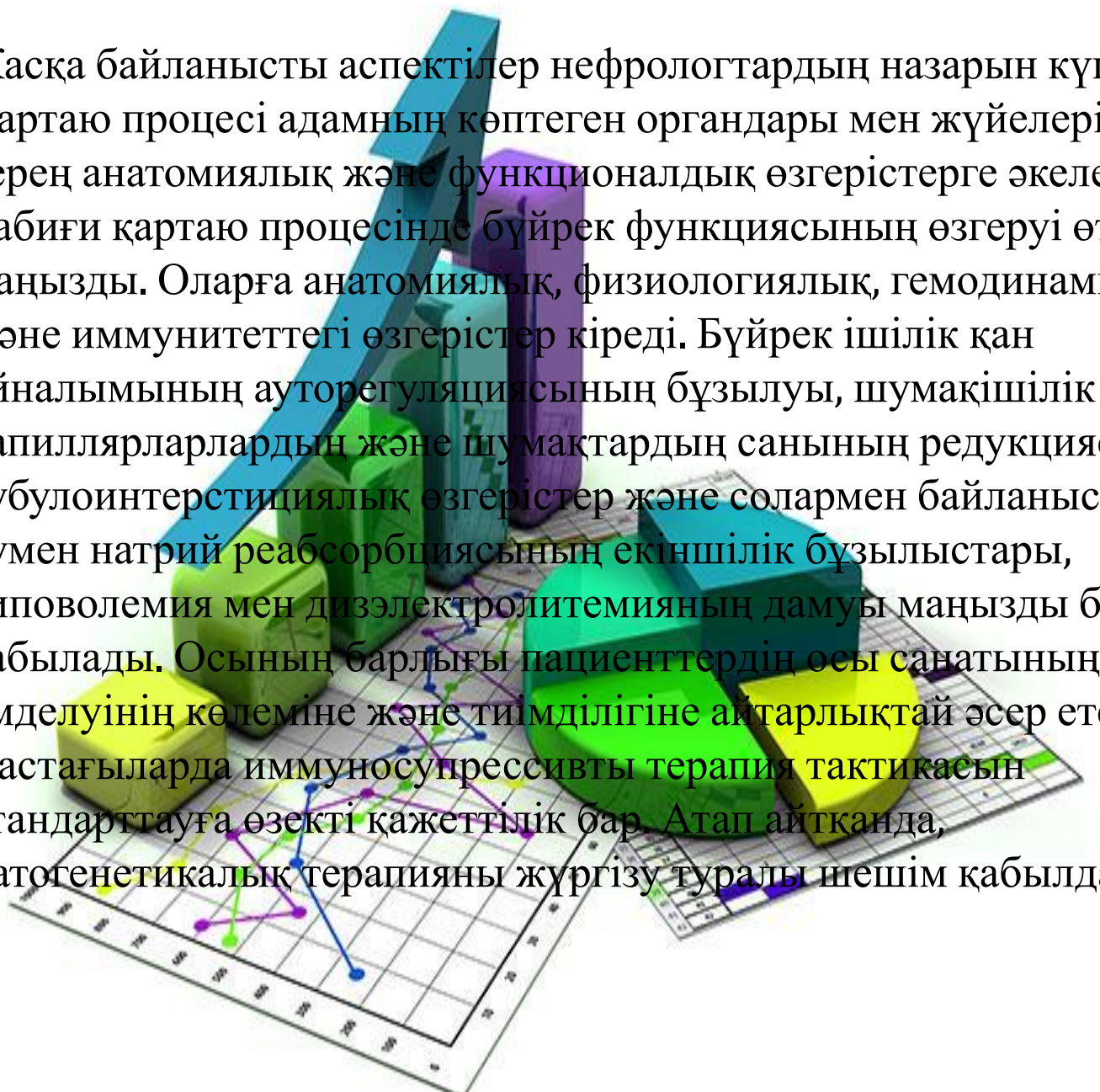


- Қазіргі уақытта Ресейдегі демографиялық жағдай егде жастағы адамдар санының көбеюіне байланысты өзгеруде. Мәселен, әлеуметтанушылар ХХ ғасырдың екінші жартысында егде адамдардың саны екі еселенгеніне сәйкес:

2025 жылға қарай



■ 60 дан асқандар



Жасқа байланысты аспектілер нефрологтардың назарын күшейтеді. Қартаю процесі адамның көптеген органдары мен жүйелерінде терең анатомиялық және функционалдық өзгерістерге әкеледі. Табиғи қартаю процесінде бүйрек функциясының өзгеруі өте маңызды. Оларға анатомиялық, физиологиялық, гемодинамикалық және иммунитеттегі өзгерістер кіреді. Бүйрек ішілік қан айналымының ауторегуляциясының бұзылуы, шумақішілік капиллярларлардың және шумақтардың санының редукциясы, тубулоинтерстициялық өзгерістер және солармен байланысты сумен натрий реабсорбциясының екіншілік бұзылыстары, гиповолемия мен дизэлектрولитемияның дамуы маңызды болып табылады. Осының барлығы пациенттердің осы санатының емделуінің көлеміне және тиімділігіне айтарлықтай әсер етеді. Егде жастағыларда иммуносупрессивты терапия тактикасын стандарттауға өзекті қажеттілік бар. Атап айтқанда, патогенетикалық терапияны жүргізу туралы шешім қабылдау қажет.



Ханох-Шонлеин ригрига нефритімен ауыратын егде жастағы науқастарда табысты преднизолон терапиясы

- **Автор:** Kato-Okada, S (Kato-Okada, Saiko) ; Suzuki, H (Suzuki, Hiromichi) ; Inoue, T (Inoue, Tsutomu) ; Kikuta, T (Kikuta, Tomohiro) ; Okada, H (Okada, Hirokazu)
- **JAPANESE CLINICAL MEDICINE**
- **Том: 6**
- **Беттер: 5-7**
- **DOI: 10.4137/JCM.S23093**
- **Жарияланған: 2015**
- iromichi@saitama-med.ac.jp



- **КІРІСПЕ:** Жақында қарт адамдар Ханох-Шонлеин ригрига (HSP) байқалды, бірақ бұл осы тақырыптарда ерекше болып саналды. Балалармен салыстырғанда ересектерде бүйрек жетіспеушілігінің (ESRD) терминалының даму қаупі түрлі зерттеулермен ерекшеленді; Алайда ересектерде HSP нефритін емдеу туралы шектеулі деректер бар.



- **ӘДІСТЕР:** 2002 және 2008 жылдар аралығында нефропатияның нәтижелеріне негізделген преднизолон терапиясын бағалау үшін перспективті зерттеуге HSP нефритінің ауыр түрлерімен ауыратын 65 жастан асқан (орта жас- 68, 65 жастан 72 жасқа дейінгі) 5 жастағы пациент зерттелді. Нефротикалық синдромды және орақ тәрізді гломерулиді көрсеткен науқастар созылмалы бүйрек жеткіліксіздігінің даму қаупінде қаралды.
- **НӘТИЖЕЛЕР:** Емдеу басталғаннан кейін 4-10 жыл өткен соң, төрт науқас клиникалық түрде қалпына келтірілді және біреуі өкпенің қатерлі ісігінен қайтыс болды. Пациенттердің ешқайсысы ESRD дамымады. Клиникалық нәтиже гломерулярлық белсенділігімен (массивный протеинурия және жартылай түзілмеді) байланысты. Преднизолонның салыстырмалы түрде жоғары дозасына қарамастан, ұйқысыздық пен тері зақымдалуы сияқты бірқатар жағымсыз әсерлер байқалды.
- **Тұжырым:** Біздің алдын-ала шағын зерттеуімізде, бүйрек қызметінің тиімділігі, сондай-ақ HSP ауыр формалары бар егде жастағы науқастардың жағдайытагрессивті преднизолон терапиясы арқылы өзгеруі мүмкін.



Қарт адамдардағы қышымаға байланысты дамыған жедел постинфекциялық гломерулонефрит

- **Автор:** Schlanger, LE (Schlanger, Lynn E.) ; Bailey, JL (Bailey, James Lynch) ; Sands, JM (Sands, Jeff M.)
- **CLINICS IN GERIATRIC MEDICINE**
- **Том:** 25
- **Шығарылым:** 3
- **Беті.:** 311-+
- **DOI:** 10.1016/j.cger.2009.04.002
- **Шығарылған:** AUG 2009
- lynnlynn_lynn.schlangerlynn.schlanger@ngger@va_lynn.schlanger@va.gov



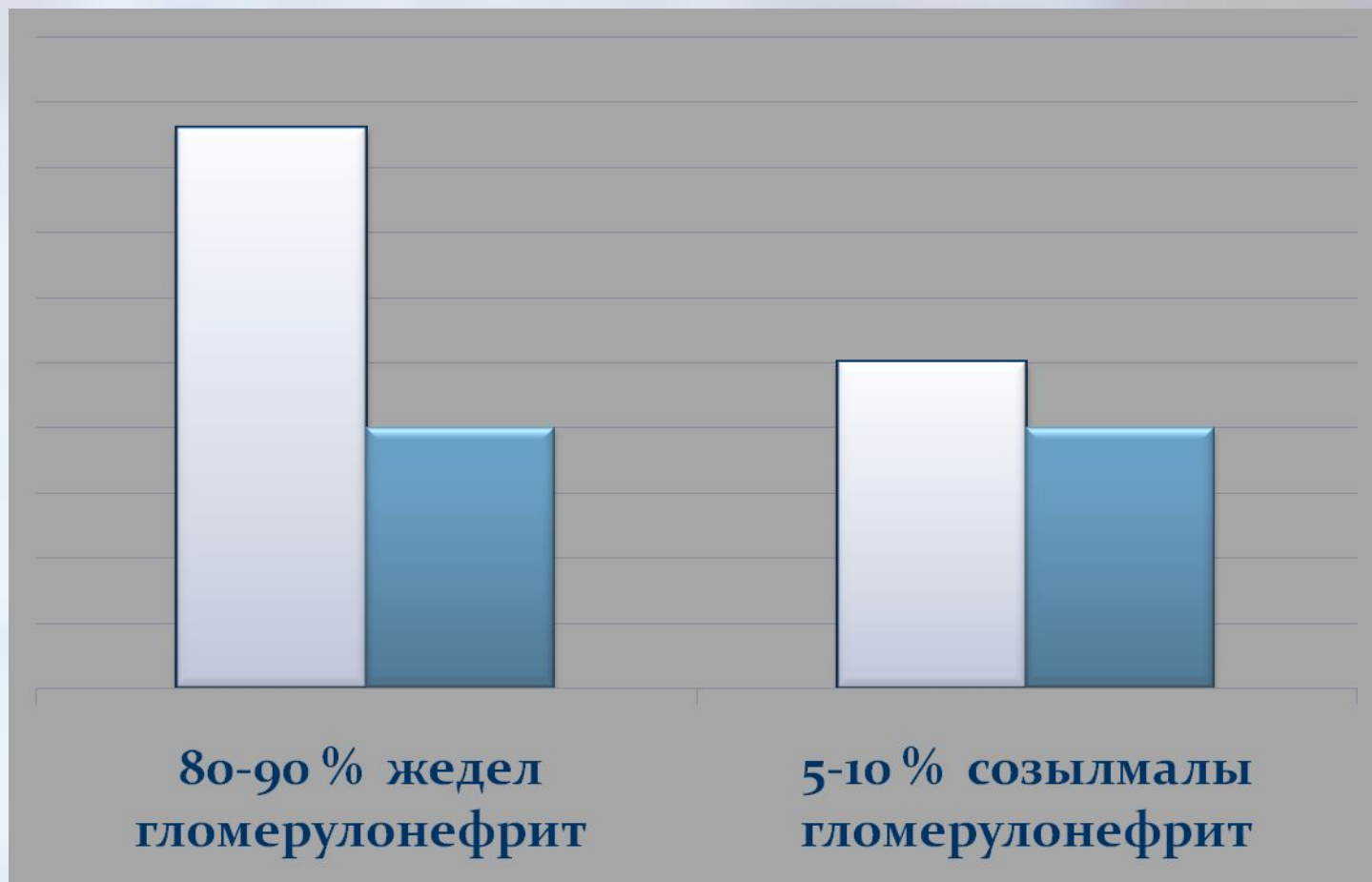


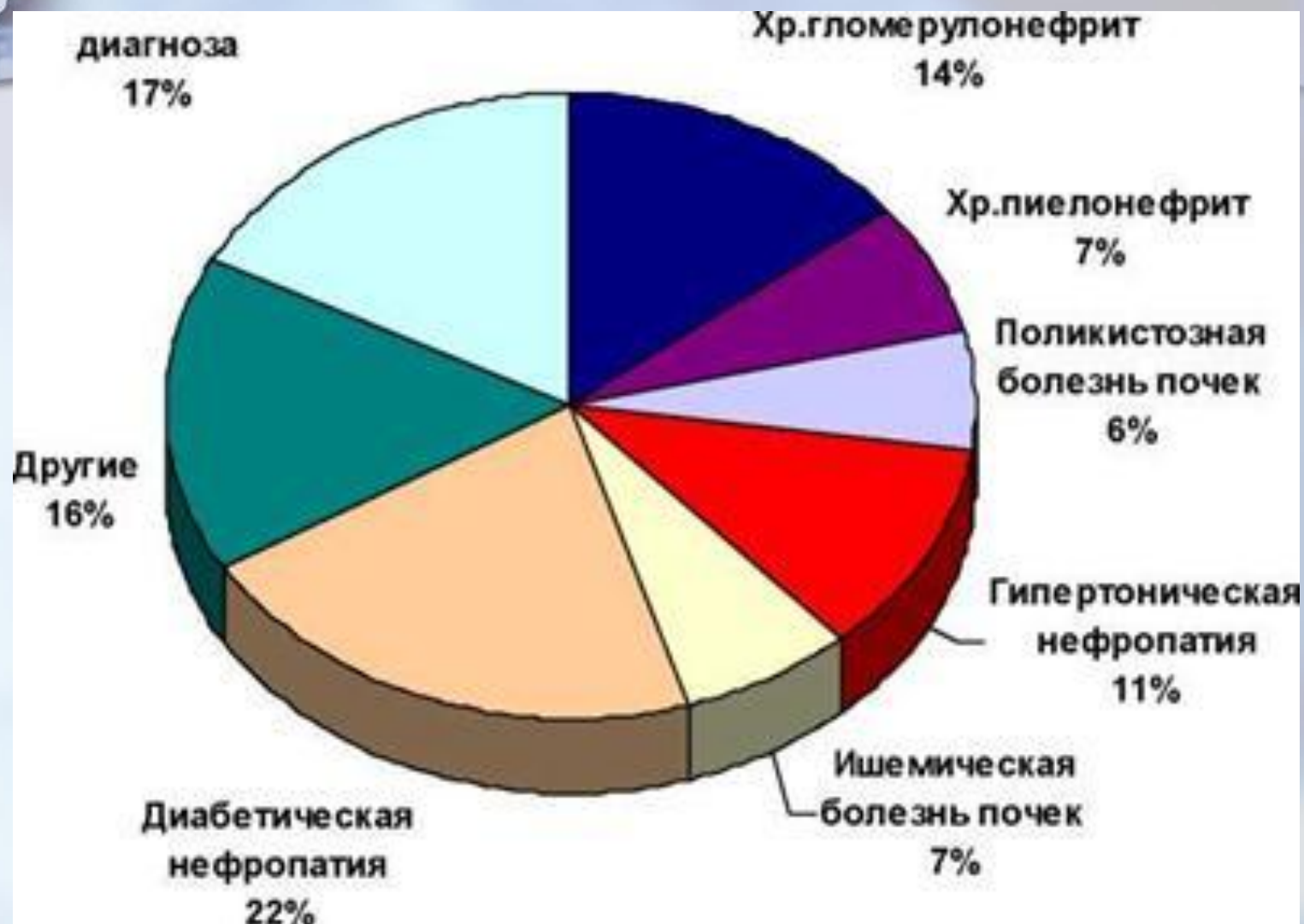
Жедел постинфекциялық гломерулонефрит (Г.Н.), негізінен 1980 жылдары тіркелген және барлық жарияланған жағдайлардың ешқайсысында бауырдың биопсиясында қышыма мен бүйректің зақымы туралы гистопатологиялық деректер келтірілген жоқ.

Қышыманы емдеудегі кідіріс екіншілік инвазиялық болуы мүмкін бактериялық инфекциялардың үлкен қауыпына немесе осындай пост-стрептококкты гломерулонефрит сияқты ауыр инфекциялық асқынулардға әкелуі мүмкін. Диагностикалық процедураларда, қышымалардың клиникалық көріністері әдеттейінше емес, әсіресе егде жастағы науқастарда. Алайда аурудың алдын алу үшін ерте диагноз жүргізу қажет. Мұнда біз, қышымадан туындаған жедел гломерулонефритпен ауырған, рарулар бөртпелер, бронх демікпесі, гематурия, протеинурия, гипертония, және азотемия байқалған 79 жастағы ер науқасты ұсындық. Мақсаты дәрігерлер арасында жедел Г.Н. бар науқастарда клиникалық ерекшеліктері және гистопатологиялық сипаттамалары туралы қосымша ақпарат беру болып табылады.



Соңғы жылдардағы жедел және созылмалы гломерулонефриттің ересек адамдарда кездесу жиілігі

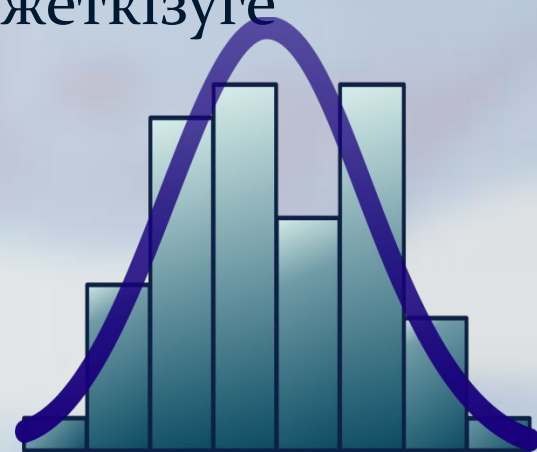






Қорытынды

- Қорыта келе гломерулонефриттің емдеу тәсілдерінің ішінде ең тиімділерінің бірі Ботерашвилы Д.И, Есаян А.М, Румянцев А.Ш, Козина Л.С, Советкина Н.В, Арьев А.Л-дер ұсынған стероидтық гормондармен және цитостатиктердің қосарланған емі , егде жастағыларда иммуносупрессивты терапия тактикасын жетілдіру тиімді болып табылады. Емді аурудың ерте барысында жүргізу арқылы жақсы нәтижелерге қол жеткізуге болады.







Әдебиеттер тізімі

- <https://cyberleninka.ru/article/n/vozrastnye-osobennosti-lecheniya-idiopaticeskogo-membranoznoproliferativnogo-glomerulonefrita>
- https://apps.webofknowledge.com/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=13&SID=C4NY5smhSl6Lcmen4jB&page=1&doc=2
- https://apps.webofknowledge.com/full_record.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&qid=13&SID=C4NY5smhSl6Lcmen4jB&page=1&doc=1