



*С.Ж.Асфендияров атындағы Қазақ
Ұлттық Медицина Университеті*

СӨЖ

Цитокиноterapi

Я

Группа: 12-002-01

Курс: 5

Факультет: стоматология

Орындаған: Қазезқанов Е. Е.

Қабылдаған: Сапаева Н. Г.

Жоспар

- Кіріспе
- Цитокиндер
- Маңызы
- Қызыл иек сұйықтығының маңызы
- Цитокиноterapia стоматологияда қолдану аймақтары
- Пародонт ауруындағы маңызы
- Цитокиноterapiaның ісікке қарсы әсері
- Пайдаланылған әдебиеттер
- Қорытынды

Кіріспе

- Цитокиноterapia – организм әр түрлі патогенді факторлар әсерінен жауап ретінде ақуыздар бөледі, осыған байланысты әр түрлі ауруларды ақуыздармен емдеу әдісі болып табылады. Қалыпты мөлшердегі цитокиндер деструкция ошағына, жараның белгілі бір кезеңдерінде бағытталған түрде әсер етеді. Цитокиндер табиғи жасалған препараттар. Бұл терапияның негізіне алынған ақуыздар адамда өмір бойы болады. Осыған байланысты басқа дәрілік препараттардан, ем шаралар ұзақ уақыт жүргізіге болатынымен ерекшеленеді.

Цитокиндер

- Цитокиндер еритін ақуыздар, жасушалық сигналдың берілуіне көмектесетін пептидтар немесе гликопротеиндерден тұрады. Цитокиндер иммуномодуляторлар болып табылады, иммундық жауыпты басқарып отырады. Цитокиндер спецификалық ақуыз болып табылады, осыған байланысты организмдегі жасушалар бірбірімен ақпарат ауысып отырады.

Маңызды

- Организмге патогендер әсер еткенде ең бірінші жауап ретінде цитокиндер бөлінеді. Алғашқы сағаттар мен күндерінде пайда болады. Организмді цитокиндер басқа бөгде ақуыздармен олардың генетикалық ақпараттарынан қорғап отырады. Қазіргі кезде 100 ге жуық түрі анықталған, оларды 5 топқа бөледі:
- ИФН
- Интерлейкиндер
- Өсу факторы
- Хемоксиндер
- Лимфотоксиндер

ҚЫЗЫЛ ИЕК СҰЙЫҚТЫҒЫНЫҢ МАҢЫЗЫ

- Пародонт аурулары кезінде қызыл иек сұйықтығының құрамы маңызды болып келеді. Осыған байланысты қызыл иек сұйықтығының құрамында қабынуылы қабынуға қарсы цитокиндер болады. Пародонт қабынуы кезінді қабынулы цитокиндер мөлшері көбеюімен жүреді, осыған байланысты қызыл иек сұйықтығының құрамын анықтау арқылы ем шараның нәтижелілігіне көмегін тигізеді.

Цитокиноterapia

стоматологияда қолдану аймақтары

Ісіктер кезінде



```
graph TD; A[Ісіктер кезінде] --> B[Пародонт қабынуында]; B --> C[Одонтогенді флегмоналарда];
```

Пародонт қабынуында

Одонтогенді
флегмоналарда

Пародонт ауруындағы маңызы

- Пародонт аурулары кезінде қабынулы және қабынуға қарсы цитокиндердің балансы қабынулы жауыптың қалыпты жүруімен көрінеді, цитокиндердің дисбалансы иммунотерпияны жүргізуге әкеледі.
- Қазіргі кезде балансты қалпына келтіру үшін, Суперлимы препараты қолданылады. Құрамы: ИЛ-1, ИЛ-2, ИЛ-6, ісікті некрозға әкелетін фактор Альфа ФНО, МИФ, ТФР-1, микробқа қарсы пептидтар.

- Организмде иммунологиялық дисбаланс кезінде, цитокинді иммуномодуляторларды таңдамас бұрын, иммунологиялық зерттеулер арқылы иммунитеттің бұзылысқа ұшыраған бөлігін анықтап алған жөн.
- Жасушалық иммунитет бұзылысы кезінде цитокиндер ретінде- интерлейкин-2, уинтерферон, ал гумморальды бөлігінің бұзылысында интерлейкин -4-6-10 қолданылады.

Суперлимфты қолданбас бұрын:

- Ауыз қуысын санациялау
- Тіс тастарымен тіс шөгінділерін тазалау
- Кюретаж
- Антисептикалық өңдеу
- Ем шара барынша эффективті болуы үшін:
Пародонт жағдайын анықтап алу
- Қызыл иек сұйықтығындағы цитокин
мөлшерін анықтап алу

Препарат қолданғаннан кейінгі НӘТИЖЕ:

- Қызыл иек сұйықтығындағы қабынулы және қабынуға қарсы цитокиндердің баланста болуы. Клиникалық тұрғыда қабыну белгілерінің жоғалуымен, тіндердің тез эпителизациялануымен, ремиссия уақытының ұзаруымен көрінеді.

Цитокиноterapiaяның ісікке қарсы әсері

- Нәтижелілік ісіктің цитокиндерге сезімталдығына байланысты болады:
- Қалыпты сезімталдықта, ісіктің толық жойылуына әкеледі, бұл кезде цитокиноterapiaяны 14-21 аптадан соң тағыда жүргізу керек.
- Сезімталдығы орта дәрежеде болса, науқаста ісіктің көлемі кішірейуімен жүреді, жартылай регрессия.
- Егер ісіктік жасушалар цитокиндерге қарсылығы жоғары болса ісіктік процессті стабилизациялап қоюға болады, ал ісік беті фиброзды қабықпен жабылып қалады.
- 20% науқастарда ісік қайта өсуімен көрінеді, бұл кезде комплексті ем жүргізу керек

Қарсы көрсеткіштері



Жүктілік
кезінде

Аутоиммунды
аурулар кезінде

Цитокиноterapia эффeктивтілігі

- Эффeктивтілігі 30-60% ды құрайды, бұл әдістің нәтижелілігі аурудың кезеңі, орналасу орны және морфологиясына, жайылу аймағына, науқастың жалпы жағдайына және тағы басқа факторларға байланысты.

Қорытынды

- Цитокиноterapia қазіргі кездегі ем шаралармен бірге қолдану арқылы жақсы нәтижеге жетәге болады. Себебі бұл организмдегі табиғи өнімдер арқылы жүргізіліп, өзінің кері әсерінің аз немесе мүлдем болмауымен ерекшеленеді. Цитокиноterapia арқылы қабыну процесін тез басып және организмге қандайда бір жағымсыз әсер тигізбей жүргізуге болады.

Пайдаланылған әдебиеттер

- Роль цитокинов в механизмах развития хронического воспаления в ткани пародонта.//Иммунология. - М. - 2000. - №6. - с.24 - 26. В соавт. с Ковальчуком Л.В., Ганковской Л.В., Иванюшко Т.П., Будановой Е.В., Шабановой Н.В.
- Цитокины в механизмах развития хронического воспаления в пародонте.// Тезисы докладов 2-го съезда иммунологов России, сентябрь 1999г. В соавт. с Ковальчуком Л.В., Ганковской Л.В., Иванюшко Т.П., Емиленко Г.И.
- Роль цитокинов в развитии хронического воспаления в тканях пародонта.//Труды 5-го съезда Стоматологической Ассоциации России. - М, - 1999. - С.131. В соавт. с Ганковской Л.В., Иванюшко Т.П.



Назарларыңызға рахмет!!!