

Қарағанды Мемлекеттік Медицина Университеті
Иммунология кафедрасы

Тақырыбы: “Обырға қарсы вакциналар”

Орындаған: Сәрсенбиева.А.Ж

3-004 топ

Тексерген:

Қарағанды 2014

Жоспар:

I.Кіріспе.

Обыр туралы түсінік.

II.Негізгі бөлім.

а)обырдың иммунды диагностикасы.

б)обырдың иммунды профилактикасы мен терапиясы.

в)

Г)

III.Қорытынды.

Пайдаланылған әдебиеттер.

Обыр туралы түсінік.

- - (латын-шаян) – эпителий тканінен өсетін қатерлі ісік. Бұл ісік тарамдалып, айналысы шаянның аяғы тәрізді болатындықтан рак шаян деп аталған. Емшек, тері рақты көп тарамданады. обыр деген түсінікке құрылысы мен белгілері әр түрлі бірнеше қатерлі ісік жатады. Рак ісігінің негізгі бөлігі эпителий паренхимасы және көптеген қан тамырлары мен лимфа талшықтары болатын дәнекер ткань болады. Рақтың сыртқы пішіні саңырауқұлақ тәрізді асқазан, өңеш, ішек, жатыр органдарының ішіне бітіп, оны бітеп тастауы мүмкін. Жайпақ табақ тәрізді түрі ағзаның қабырғасына жайылып тарамданып кетеді. Ісік өсіп жан-жағындағы сау тканьдерді қысады. Рак ауыруы өте ертеден белгілі

Рак кишечника может
дать метастазы в другие
органы, например, в
печень, легкие

Толстая кишка

Клетки опухоли

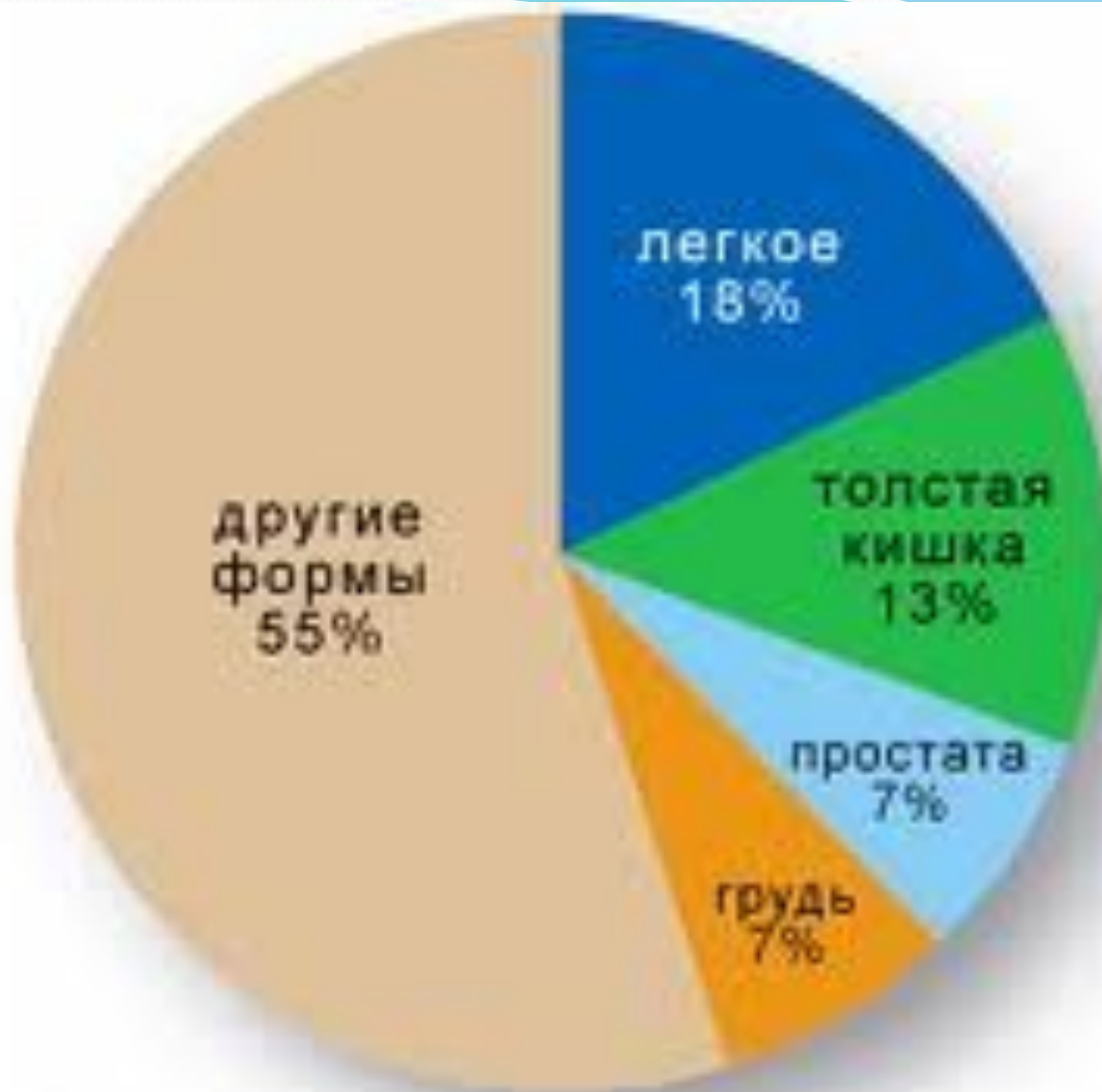
Прямая кишка



Обырдың иммунды диагностикасы. диагностикалау әдістері.

Диагностика үшін қауіпсіз әрі нақты әдіс – радиотермометрия қолданылады, бұл арқылы тек ағзаның радиосәулеленуі өлшенеді. Ем алу курсы 1,5 - 3 айға созылады. Біз бұл әдіс арқылы обырдың регрессиясының өткен, өтпегенін, активтілігін, өсу жылдамдығын, оның қандай кезеңде екендігін анықтай аламыз

Екінші әдіс- онкомаркерге тест жүргізу арқылы. Ол өте ыңғайлы және қауіпсіз. 1,5-2 ай анықтау арқылы ағзадағы өзгерістерді бақылай аламыз. Обырлық процесс бағаланады. Ол ағзада метастаз жайласа, қашан басталғандығымен актуальді. Сонымен қатар басқа да зерттеу әдістерін жатқызамыз : УЗИ немесе томография, бұлардың көмегімен ісіктің көлемін анықтауға болады.

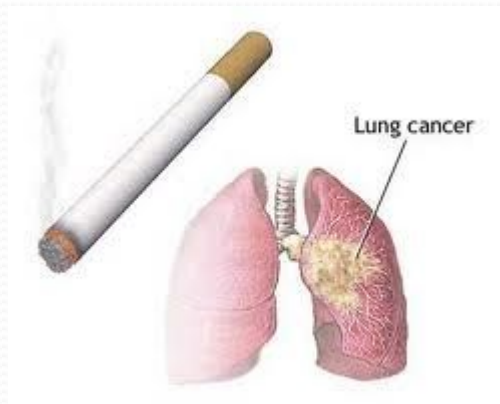


Обырды емдеуде және профилактикасында әдетте өте токсикалық әдісті қолданады- химиотерапия. Бірақ сонымен қатар профилактикалауда қауіпсіз шаралар да қолдануға болды. Обырды емдеуді ең бірінші токсикалық емес құралдар арқылы, яғни науқас организмнің жағдайын бақылау арқылы жүргізу.

Біздің жұмысымыз қалыпты тінің обыр жасушаларына қарсыласу қабілетін арттыру.

- Токсикалық емес терапия
- Көп жағдайда тосикалық емес терапия химиотерапияның орнын баса алады. Жарты айдың ішінде ақ химиотерапияны қолдану керек па жок па деген ой белгілі болады. Ол препараттар ағзаны токсикалық әсерден қорғайды. Сонымен қатар емдеу курсы аяқтағаннан кейін ағзаны қалпына келтіруге қатысады. Нам удается добиться регрессии **опухоли** (повернуть процесс вспять) или хотя бы остановить ее рост в 70-90% случаев у тех больных, которые не проходили химиотерапию. Бұндай емге көбінесе сүт безінің обыры, қалқанша маңы безі, ұйқы безі, өкпе обырын, бүйрек обырын жатқыза аламыз.
- Ем ұсыну принциптері:
- **Ағзаны созылмалы стресстен шығару.** Иммунды жүйені қалпына келтіру, бұл жағдайда **тодикамп** деген дәріні қолдануға болады.
- Обыр алды кезеңіндегі бұзылған микроэлементтер балансынын қалпына келтіру, ұстап тұрушы геомалин препаратын қолдану.
- **Клетка аралық байланысты күшейту.** Олар тіндердің мықтылығын күшейтеді.
- Сонымен қатар табиғи экстракттар ұсынылады.

Темекінің зияны.



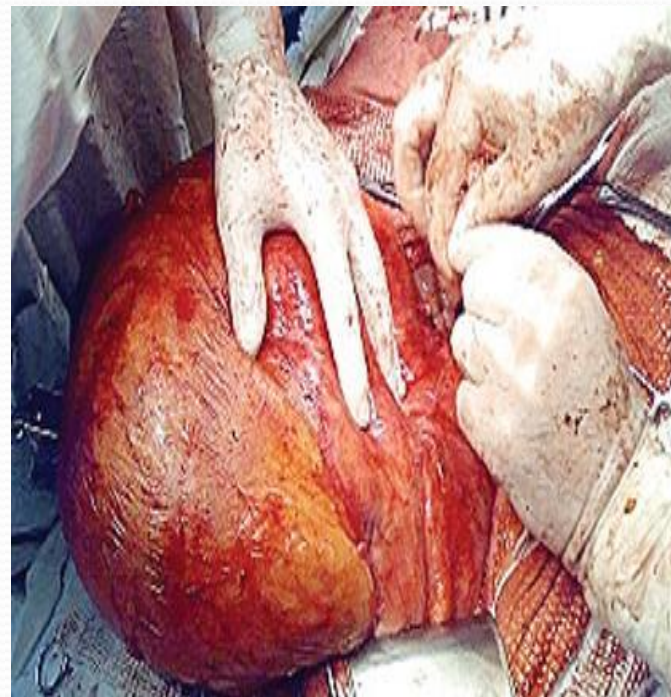
Ісіктің емі.

- Қазіргі уақытта ісікті емдеуде кең тараған әдістер:
- - медикаментозды терапия, оған гормонотерапияны кіреді;
- - сәулелі терапия;
- - химиотерапия
- - хирургиялық
- Хирургиялық шаралар.

Онкология саласындағы жаналықтар.

Буэнос-Айрес ауруханаларының бірінде 54 жастағы әйел адамның 25,5 келі болатын қатерлі ісігі хирургиялық операция нәтижесінде алынды. Бұл медицина тарихындағы ең үлкен ісік саналады.

Жылдар бойы қордаланып үлкейген саркоманы алып тастау дәрігерлер үшін оңайға соқпаған. Күрделі операцияға төрт сағат уақыт кетті. Ақыры жұмыс сәтті аяқталды, әйелдің іш құрылысына зақым келген жоқ. Хирург Оскар Лопестің айтуынша, қарынға біткен мұндай үлкен ісік бұрын-соңды ешқандай пациентте болмаған. Көлемі мен салмағы жөнінен ісік төрт жастағы бала тәрізді екен. Дәрігерлердің айтуынша, енді 25,5 келі тартатын бұл қатерлі ісік пен оны алдырып тастаған әйел Гиннестің рекордтар кітабына енуі мүмкін.



Сүт безі ісігі.

- Еуроодақ елдерінде жыл сайын сүт безі қатерлі ісігінің 350 мың жаңа оқиғасы тіркеліп, 130 мыңдай әйел осы аурудан қайтыс болады. Сүт безінің қатерлі ісігін анықтайтын тиімді технологияның жоқтығы, кейбір оқиғалардың байқаусыз қалуына немесе диагноздың дұрыс қойылмауына әкеп тіреді,

Онкологиялық қызметтің негізгі міндеттері :

- 1. Онкологиялық ауруларды және науқасты есепке алу.
- 2. Қатерлі ісікпен ауру және одан өлу анализі.
- 3. Онкологиялық науқастарға жоғары мамандандырылған көмек көрсету.
- 4. Диспансерлік бақылау ұйымдастыру.
- 5. Онкологиялық қызмет жұмысының анализі.
- 6. Территориалды қатерлі ісікке қарсы бағдарламалар жасау .
- 7. Қатерлі ісікті ерте анықтауға бағытталған шаралар ұйымдастыру және өткізу жөнінде әдістемелік нұсқауларды орындау .
- 8. Қатерлі ісіктің алдын алу мақсатында санитарлы – ағарту жұмыстарын жүргізу.


Қорытынды

Қазіргі заман жағдайында онкологиялық көмекті ұйымдастыру статистикалық және эпидемиологиялық деректерді талдау арқасында қатерлі ісіктің таралуын болжау жүйесіне негізделеді. Болжау жүйесі онкологиялық көмекті ұйымдастыру мәселесінде ғылыми негізделген шешімдер қабылдауға және басқаруды ұйымдастыруда өмірге сай жобалар жасауға көмек береді.

Квалифицирленген онкологиялық көмекті беру үшін онкологиялық қызмет мекемелері материалды-техникалық жабдықталған (аппараттар, реактивтер, дәрі-дәрмек, т.б.), арнайы даярланған кадрлары бар, және де аппараттық жабдықталған (қатерлі ісікпен ауру және өлім көрсеткіштері, қатерлі ісікті ерте анықтау методологиясы болу, диагностикалау, емдеу, жалпы ем жүйесімен байланыс, санитарлы –ағарту жұмысынан тұрады), онкологиялық мекемелер болуы керек.



Пайдаланылған әдебиеттер



Назар қойып
тыңдағандарыңызға
рахмет!!!