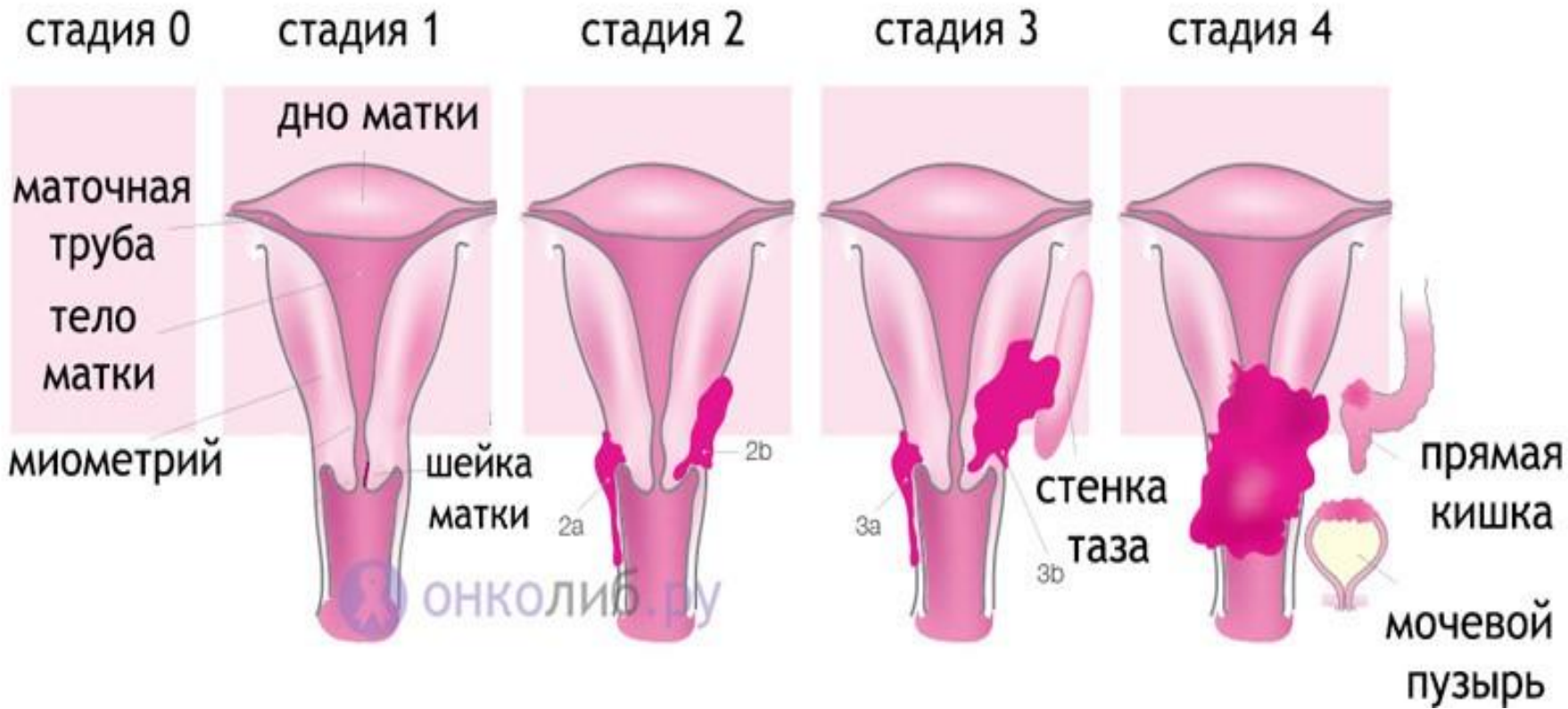


Қарағанды мемлекеттік медицина университеті
Онкогинекология кафедрасы

Ісік кезіндегі химиотерапия

Қарағанды 2017 ж.

- **Қатерлі ісік, саркома** (лат. cancer, carcinoma және грек. karkinos – шаян, краб) – тіндердің айналасында өсіп, олардың қызметін бұзатын ісіктер; осы ісіктердің жайылуынан организмде *метастаз* процесінің басталуы.
- **Химиотерапия** (химия және терапия) — дәрілік заттар көмегімен жұқпалы, паразитті аурулардың қоздырғыштарын жою және ісік клеткаларын емдеу.



Фармакотерапиядан айырмашылығы

- Фармакотерапия:
 - Аурудың этиологиясына бағытталған
 - Адамды табиғи түрде қалыпқа келтіру
- Химиотерапия:
 - Патогенді тіндерді жою немесе оның өсуін шектеу
 - Сау тіндер зақымдалады

Химиотерапияның бағытталуы

- Ісікпен күрес
- Вирусқа қарсы, бактерияға қарсы
- Туберкулез емдеу
- Паразитті инвазияны жою

- Жиі – ісікпен күрес

Түрлері

- **Монотерапия**
- **Политерапия** – дәйекті немесе бірге
- **Адьювантты** – сәулелік терапиядан немесе хирургиядан кейін жүргізіледі
- **Адьювантты емес** – радикальді емге дейін жүргізіледі
- **Иммунотерапия**
- **Таргет терапия** – өзін өзі жою

Түстерге байланысты түрлері

- **Қызыл** – ең токсинді, жиі нейтропенияға әкеледі осыған байланысты инфекцияға қарсы тұру қабілеті азаяды. Доксорубин, Идарубин, Эпирубин.
- **Сары** - Циклофосфамид , Метотрексат , Фторурацил.
- **Көк** - Митомицин, Митоксантрон
- **Ақ**- Таксотел, Таксол.



Препарат топтары

- **Алкилді заттар**
 - Цисплатин, Мелфалан, Циклофосфамид
 - Нуклеинді қышқылдың пайда болуын тежейді
- **Антиметаболиттер**
 - Метотрексат, Флуорурацил, Тиогуанин
 - Метаболиттерді жою
- **Митозды тежейтін заттар**
- **Антибиотиктер**
 - Доксорубомицин, Митомицин
- **Ферменттер**
 - Л-аспарагиназа



DomMedika.com
ординаторская врача



Химиотерапияны еңгізу жолдары

- Тамырішілік
- Пероральді
- Артерияға
- Бұлшықетке
- Тері астына
- Тура ісікке
- Жергілікті
- Плевральді немесе
- құрсақішілік сұйықтыққа



Қарсы көрсеткіштер

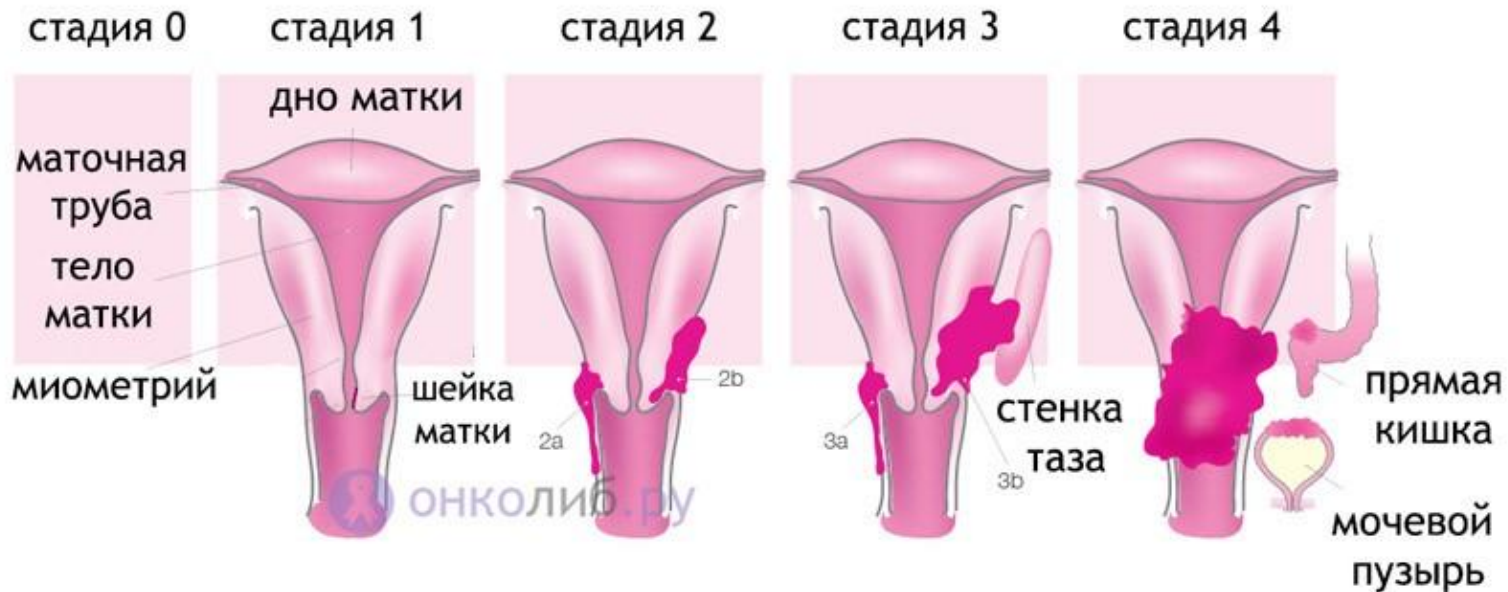
- Абсолютті
 - СБЖ
 - Организмнің ауыр жағдайы
- Абсолютті емес
 - РА
 - Иммунодефицит синдромы
 - Эпилепсияға қарсы заттарды қолданғанда
 - Егде жас

Кері әсері

- Шаш түсуі - алопеция
- Құсу, жүрек айну
- Әлсіздік
- Тәбет жоғалуы
- Есту қабілетінің түсуі
- Координациясының бұзылысы
- Қан құрамының бұзылысы

Жатыр мойын ісігі емі

- Химиотерапияны алғашқы сатыларда немесе операциядан кейін қолданады.
- Кейбір әдебиеттерде, егер сәулелік терапия жасалмаған болса, химиотерапияның эффективтілігі аса жоғары.



- Адьюватты ем:
 - 5FU(5-Фторурацил)+ Cisplatin [ДД –А]
- Адьюватты емес ем (стадия ІВ2, ІІА2 (ісік > 4 см)
2-3 курс
 - Платина препараттары [ДД –С]



Аргентиналық протокол бойынша

- Цисплатин 50 мг/м^2 в/в – 15 мин инфузия [ДД –В]
- Винкрестин 1 мг/м^2 в/в инфузия цисплатинан кейін
- Блеомицин 25 мг/м^2 6-сағаттық инфузия 1-3 күні.
- Осы режим 3 рет әрбір 10 күн сайын қайталанады

Таргет терапия

- Бевацизумаб – таргет терапияның негізгі препараты
- Схема
 - Цисплатин 50 мг/кв.м
 - Паклитаксел 135-175 мг/кв.м
 - Бевацизумаб 15 мг/кг

 - Топотекан 0.75 мг/кв.м 1-3 күні
 - Паклитаксел 175 мг/кв.м
 - Бевацизумаб 15 мг/кг.



Ем эффективтілігінің критерийлері

- Толық – барлық ошақтардың жойылуы минимум 4 апта
- Бөліктік – 50% дан жоғары ошақтардың жойылуы, егер басқа ошақтар пайда болмаса
- Стабилизация - 50% дан жоғары ошақтардың жойылуы немесе 25% дан төмен жоғарлауы
- Өршу – ошақтардың пайда болуы немесе ошақтардың 25% дан жоғары

Профилактика

КАК УБЕРЕЧЬ СЕБЯ ОТ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ?



11-12 лет

Вакцинация от ВПЧ

(3 раза через
каждые полгода)



21-25 лет

Сделай свой первый

ПАП-тест

(повторяй его
каждые 3 года)



25-64 года

Продолжайте делать

ПАП-тест

(каждые 3 года)

добавив
тестирование
на ВПЧ

Рекомендована в возрасте 11-12 лет, однако также действенна с 9 до 26 лет. Наиболее эффективна до начала сексуальной жизни.

Посетите сайт rshmtest.ru для получения более подробной информации

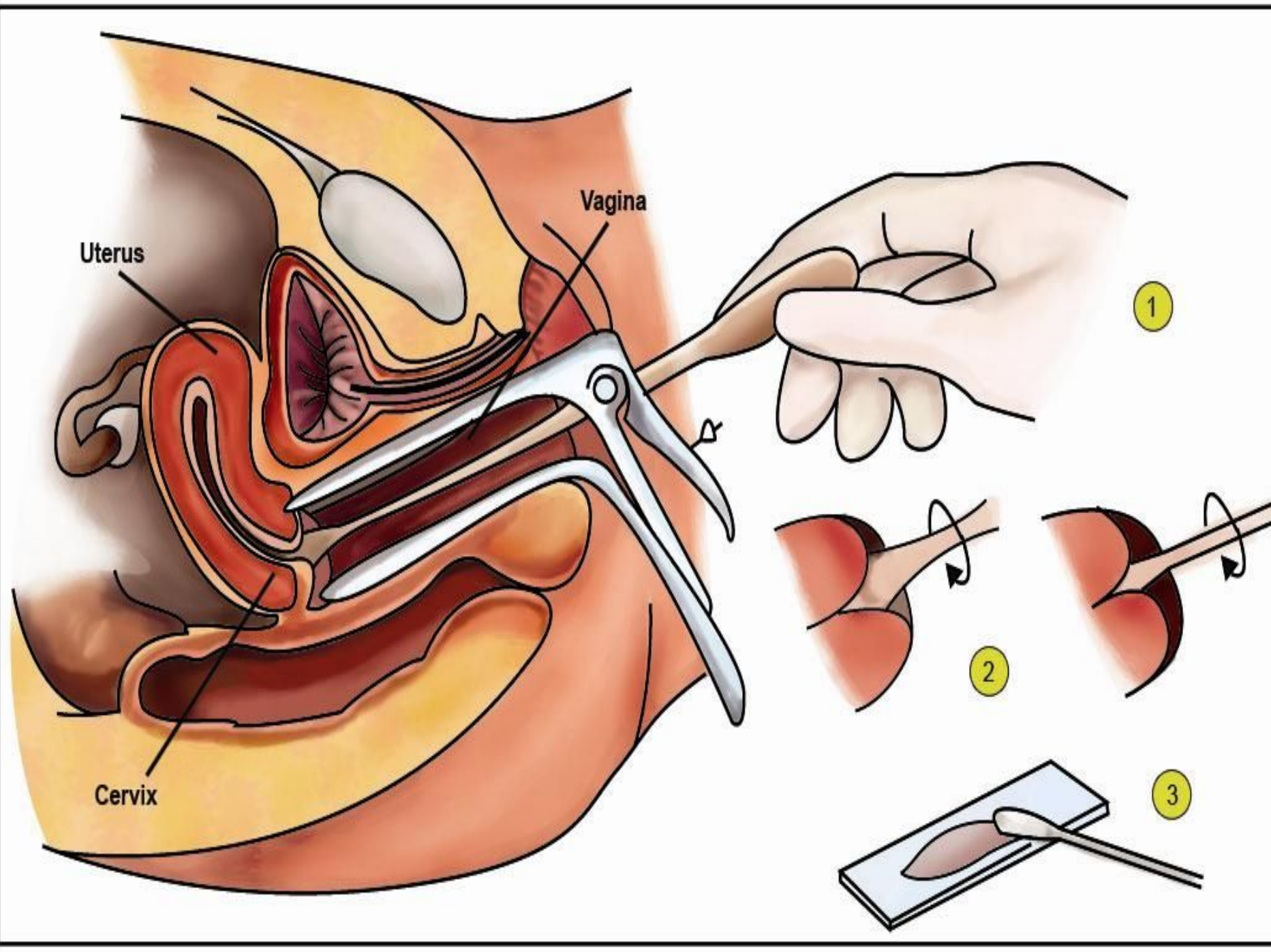
по предотвращению рака шейки матки тел.: 8-800-333-57-05



RSHMTEST
CYTOWOMEN LTD

ПАП-тест

- Цитологияға жұғынды алу
- Оның әртүрлі атаулары
 - цервикальді жұғын
 - Цитологиялық жұғын
 - анализ Папаниколау
- Қорытынды
 - 1 класс - норма
 - 2 класс - қабыну процесстері бар
 - 3 класс – өзгерістер бар, қайтадан анализ жүргізу керек
 - 4 класс – ісік жасушалары бар
 - 5 класс – ісік жасушалары көп, диагноз жатыр мойынның онкологиясы



Назарларыңызға рахмет!!!