



**Тақырыбы: Қазіргі кездегі жүйелі
қызыл жегіні емдеудегі
тенденциялар**

◎ **Зерттеу сұрағым:**

1.ЖҚЖ емдеуде қолданылатын жаңа препараттар

2.Жаңа препараттар ішінен тиімдісін және тиімсізін анықтау

◎ **Зерттеу мақсатым:**Студенттерге ЖҚЖ емдеуде қолданылатын жаңа препараттарды таныстыру және ең тиімдісін ұсыну

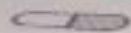
- Қазіргі кезде жүйелі қызыл жегіні емдеуде В-клеткалы терапия қолданылады. Бұл терапия иммундық жүйенің В жасушаларының функциясына әсер ету арқылы емдейді. Қазіргі таңдағы осы ЖҚЖ емдеудегі тенденциялар жайлы мақала 2011 жылы 26 сәуірде доктор Кьелл Туллустың ұсынысы бойынша жарияланған



◎ **Микофенолат Мофетил-бұл** препаратты алғаш салыстырмалы түрде зерртеу 10 жыл бұрын Япония да ашылған. Бұл препаратты 57 адамға қолданғанда, циклофосфамидті қолданғанда аз ғана науқастарда клиникалық белгілерінің жойылуына алып келген және де кері әсері де аз екені анықталған, яғни циклофосфамидпен емделген науқастарда ЖҚЖ жақсару белгілері 53,0% құраса, ал микофенолат мофетил препаратымен емделгендер ішінен жақсару белгілері 56,2 % құраған.

Селлсепт®
микофенолата
мофетил

250 мг

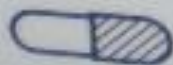


100 капсул



Селлсепт®
микофенолата
мофетил

250 мг



100 капсул



- Сонымен қатар мұндай төмен нәтиже берген препараттар қатарына- Окрелизумаб, инфликсимаб, абатасепт жатады. Бұл препаратпен емдеу туралы зерттеу 2010 жылдың Ванкувер қаласында Халықаралық Жүйелі қызыл жегі конгресінде болған.



- Зерттеу бойынша жүйелі қызыл жегіні емдеуде қазіргі таңда жаңа препараттар қатарына- Белимумаб, Ригеромид, Тоцилизумаб, Эпратузумаб, Атацицепт жатады.
- Осының ішінде ең тиімді және ЖҚЖ емдеуде оң нәтиже берген препарат- **Белимумаб**

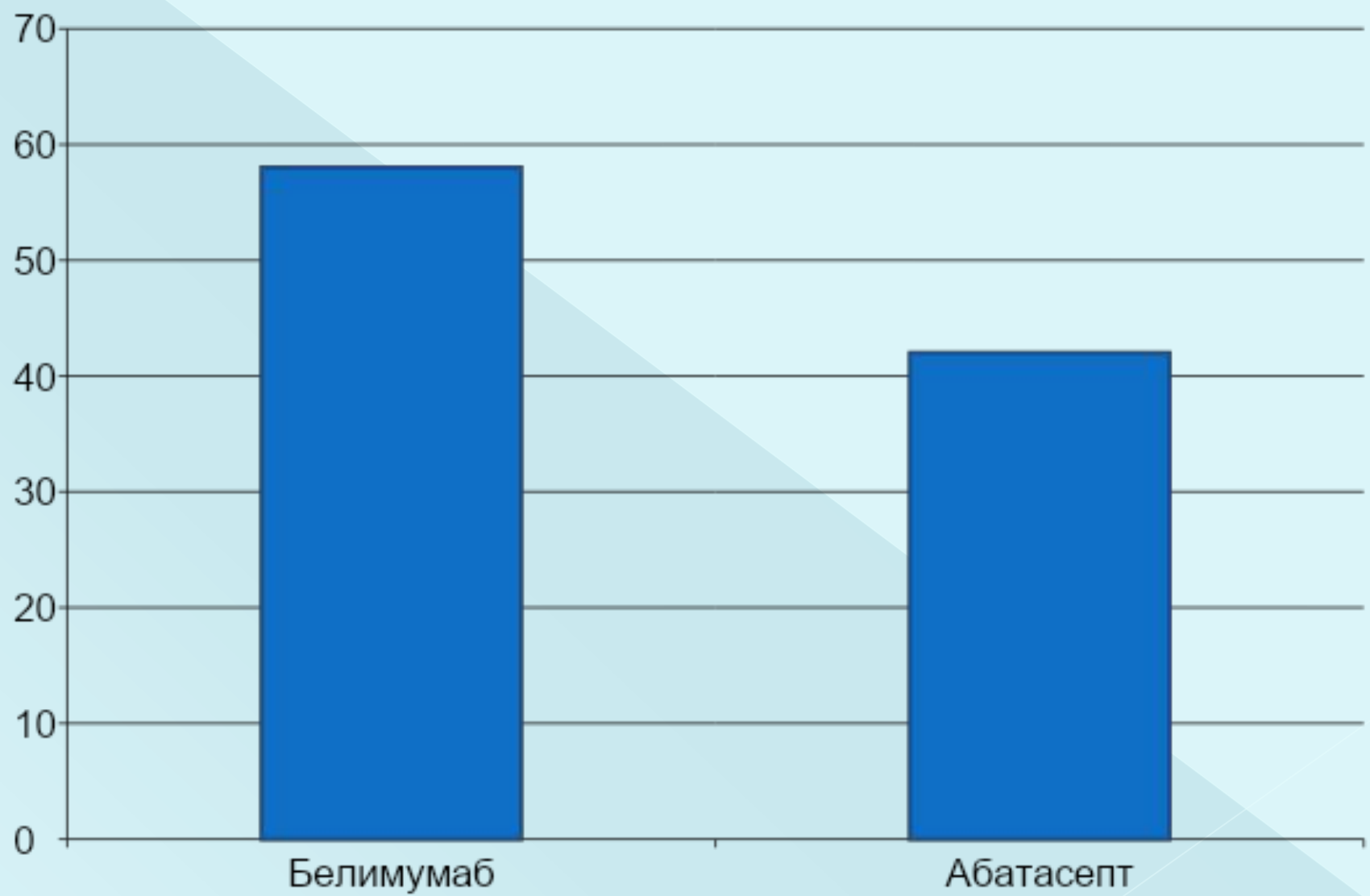


- ◎ Белимумаб- В-лимфоцитті стимулдейтін моноклональді антидене препараты.Бұл тағы да В-клетка активациялаушы фактор атымен де танымал. Бұл препарат иммуномодуляциялаушы цитокин болып табылады және ол В –жасушалардың тірілуіне ,дифференцировкасына алып келеді.





- Бұл препаратпен емдеуде 865 науқас іріктеліп алынған. Бұл науқастарға белмумабты 0,14,28 күндері 1мг/кг және 10мг/кг доза да емдейтін және плацебо тобы деп бөлген. Ол препаратты кейіннен әр 28 күнде 48 апта бойы енгізіп отырған. Зерттеу нәтижесі бойынша Белимумаб препаратымен емделген науқастар аз доза әсері 51% құраса, ал жоғары доза да ем әсері 58% құраған. Ал абатасепт тобындағы 449 науқас ЖКЖ емделудің төмен көрсеткіштерін көрсеткен. Содан соң осы науқастарға 5 жыл көлемінде әр 8-16 күн сайын белимумаб -10 мг/кг доза енгізген. Нәтижесінде бұл науқастарда клиникалық көріністері азайып, аурудың өршу қауіпі азайған.



Қорытынды

- Белимумаб ең перспективті препараттардың бірі.Болашақта жүйелі қызыл жегін емдеуде осы препарат енгізіледі деген үміттемін.Бұл препаратты жиі ересек адамдарға қолданады. Ал кішкентай балалар мен жас-өспірімдерге бұл препаратты қолдануға болады ма жоқ па қазіргі таңда зерттелуде.Сондықтан жүйелі қызыл жегіні емдеуде осы препаратты емдеуге қосуымыз қажет.

Пайдаланган әдебиеттер

- ◎ Springer.com
- ◎ Pubmed.gov
- ◎ 1.Zetterstrom R, G Берглунд (1956) Волчанка в детстве; клиническое исследование. ActaPaediatr 45: 189-204 [PubMed](#) [CrossRef](#) [GoogleScholar](#)
- ◎ 2.Камерон JS (1994) волчаночный нефрит в детском и подростковом возрасте. PediatrNephrol 8: 230-249 [PubMed](#) [CrossRef](#) [GoogleScholar](#)
- ◎ 3.Hagelberg S, Ли Y, Баргман J, Мах G, R Schneider, Ласкин С, Eddy A, Gladman D, Urowitz M, Эбер D, E Silverman (2002) Долгосрочный последующий из детства волчаночного нефрита. J Rheumatol 29: 2635-2642 [PubMed](#) [GoogleScholar](#)

- 4. Чан ТМ, Li FK, Тан СS, Вонг RW, Fang GX, Джи Ю.Л., Lau CS, Вонг АК, Tong МК, Чан КW, Лай К. Н. (2000) Эффективность микофенолятмофетилом у больных с диффузным пролиферативным люпус-нефрит. Гонконг Гуанчжоу нефрологии Study Group. N Engl J Med 343: 1156-1162 [PubMed CrossRef Google Scholar](#)
- 5. Контрерас G, Pardo V, Леклерк В, Ленц О, Tozman E, О'Нэна Р, D Roth (2004) Последовательная терапия для пролиферативного волчаночного нефрита. N Engl J Med 350: 971-980 [PubMed CrossRef Google Scholar](#)
- 6. Аппель GB, Контрерас G, Дули М.А., Ginzler E.M., Айзенберг D, D Jayne, Ли Л.С., Mysler E, Sanchez-Герреро J, Соломонс N, Wofsy D (2009) Микофенолятмофетил по сравнению с циклофосфамидом для индукционной терапии волчаночного нефрита. J Am Soc Nephrol 20: 1103-1112 [PubMed CrossRef Google Scholar](#)