

ДЕРМАТОМИОЗИТ

Орындған Жылқыбай А.

Топ 10-1к

Факультет ЖМ

АНЫҚТАМАСЫ

- Қаңқа және тегіс бұлшық еттерінің ,терінің жүйелік қабынулық зақымдануымен ішкі ағзалардың өте сирек патологиялық үрдіске ұшырауымен байқалады.



MedUniver.com
Все по медици

ҚАУІП ҚАТЕР ФАКТОРЛАРЫ

- Инсоляция
- Суықтану
- Инфекция
- Гормондық бұзылыстар
- Жан күйзелісі
- Физикалық жарақат
- Хирургиялық операция
- Вакцинация
- Физиотерапевтік ем

ЭТОЛОГИЯСЫ

- Инфекциялық факторлар
- Тұқым қуалаушылыққа бейімділік (HLA жүйесі бойынша гисто сәйкестік кешенінің тасымалдаушысы, ол миозиттің арнайы аутоантиденелердің өндірілуінің жоғарылауына байланысты)

ПАТОГЕНЕЗІ

- Этологиялық факторлардың әсерінен иммундық жауаптың ретке келтіруінде бұзылыстар болады
- Т және В лимфоциттердің дисбалансы
- Т лимфоциттердің активтенуі миофибрильдерге қатысты цитотоксикалық белсенділікке ие болады
- Ағзада қаңқа бұлшықеттеріне антиденелер өндіріледі
- Құрылған иммунды кешендер бұлшықеттерде жиналады, ал олардың эллиминациясынан лизосомды ферменттер босап иммундық қабыну дамиды

КЛИНИКАЛЫҚ КӨРІНІСТЕРІ

- Бұлшық ет зақымдалуы аяқ қолдың проксимальды бұлшықеттеріндегі әлсіздікпен. ауру сезімі, мойынды еңкейтетін бұлшық еттердің әлсіздігі автобус симптомы, тарақ симптомы, жастық симптомы
- Терінің зақымдалуы эритема түрінде бетте декольте аймағында , қолдың саусақтарында терінің зақымдануы, терілік көріністерге қоса терінің құрғақтығы, тырнақтың сынғыштығы мен шаш түсуі жатад.
- Ұсақ саусақ буындарының, білезік буындарының екі жақты, симметриялы зақымдануы өтпелі сипатта болады, ол глюкокортикоидтарды қабылдаумен басылады.
- Экспираторлы ентігу түріндегі өкпенің зақымдалуы, продуктивті емес жөтелге, тыныс алу жеткіліксіздігіне әкеледі.

ЛАБОРАТОРЛЫҚ ЗЕРТТЕУ

- Қан анализінде сирек жағдайда ЭТЖ жоғарылайды.
- Биохимиялық қан анализінде қаңқа бұлшық еттерінің зақымдануы креатинфосфокиназаның және оның миоглобиндіфракциясының көрсеткіші жоғарылағанынан байқалады.
- Қанның иммунологиялық анализі антисинтетазды антиденелерді көрсетеді транспорттық РНҚ- ның аминокцилсинтетазасына антиденелер т-РНҚ гистидил синтетезаға Jo- антиденелер.

АСПАПТЫҚ ЗЕРТТЕУ

- Электромиография миофибрилдердің патологиялық белсенділік белгілерін көрсетеді
- Бұлшық ет биопсиясы диагнозды дәлелдеуге алынады
- Өкпенің рентгенологиялық зерттеулері базальды пневмосклерозды және интерстициальді өкпелік фиброзды анықтауға көмектеседі
- ЭКГ ның тәуләктік мониторингін өткізу орынды

EMİ

- Глюкокортикостероидтар(преднизолон 1-2мг кг тәу калий препараттарымен бірге)
- Иммуносупрессивті терапия (метотрексат 7,5-15 мг аптасына циклоспорин 2мг кг тау азатиоприн 100-200 мг тау циклофосфомид 2 мг кг тау)
- Плазмаферез

АЛДЫН- АЛУ ШАРАЛАРЫ

- Өндірістік факторлар мен жұмыс үрдісінің адам организміне қауіпті әсер ететінін ескерту
- Кәсіби зияндылықты жою
- Жұмысқа орналасар алдында медициналық тексеруден өткізу
- Кәсіпорындарда кезеңдік медициналық тексерулерді жүргізіп отыру керек

ҚОЛДАНЫЛҒАН ӘДЕБИЕТТЕР

- Ішкі аурулар С.Л.Қасенова
- www.darigerpro