

СЕМЕЙ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ
Т.А. НАЗАРОВА АТЫНДАҒЫ ПАТОЛОГИЯЛЫҚ
ФИЗИОЛОГИЯ КАФЕДРАСЫ

СӨЗЖ

**Тақырыбы: Балалар мен ересектердегі ісікалды жағдайлар.
Балалар мен ересектердегі ісіктік процесстердің
локализациясы мен кездесу жиілігінің
айырмашылықтары.**

Орындаған: Серіков Қ.С.
323-топ ЖМ
Тексерген: Қасымбай Ж.Б.

Семей қаласы, 2018ж.

ЖОСПАРЫ:

- I. Кіріспе
- II. Негізгі бөлім
 1. Балалар ісіктерінің ересектерден айырмашылықтары
 2. Онковирустар, жіктелуі
 3. Онковирустармен шақырылатын адамдардағы ісіктер
- III. Қорытынды
- IV. Пайдаланылған әдебиеттер

- **Ісік** – өзінің қалыпты пішіні мен қызметін жойған, организмнің түр өзгерген клеткаларынан құралған тіндердің патологиялық жайылып өсуі.
- Ісік жасушалары ісікке шалдықтырған себептер тоқтаса да өсе береді. Көпшілік жағдайда ісік кәрі адамдарда пайда болатыны белгілі. Себебі адамның жасы ұлғайған сайын, оның иммундық жүйесінің жұмысы төмендеп, қауіпті ауруларға қарсы тұра алмайды.



Злокачественная и доброкачественная опухоли

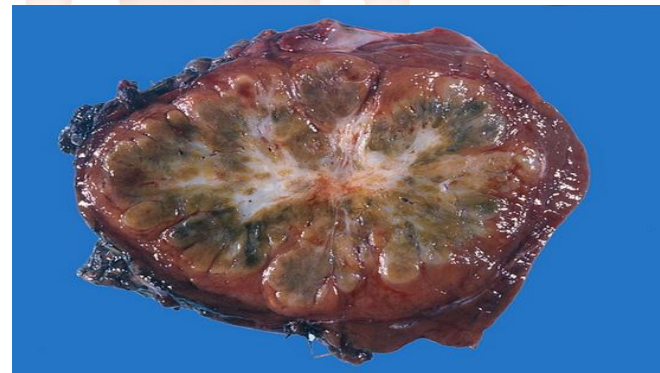
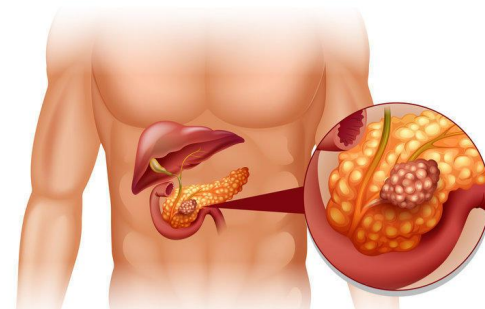
Балалар ісіктерінің ересектерден айырмашылығы:

1. Балалар ісіктерінің басым көпшілігі – ұрықтық деңгейде тоқтап, өз орнында жайғаспай қалған, яғни дистопиялы тіндерден өрбиді. Эмбриондық тіндерден дамыған ісіктер – *дизотогендік* деп аталады.
2. Қатерсіз ісіктер – балаларда, ал қатерлі ісіктер – ересектерде жиі байқалады.

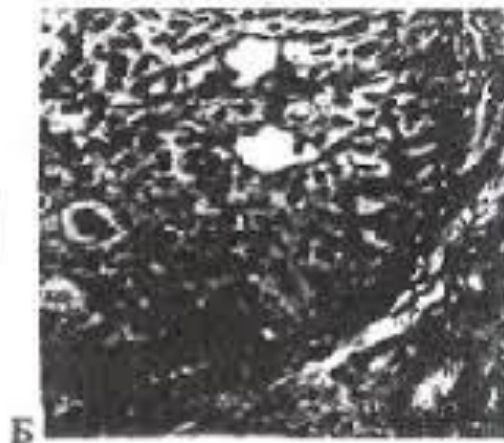
Қатерлі ісіктерден балаларда ең жиісі – терінің ісіктері, әсіресе ангиомалар мен невустар.



3. Балаларда қатерлі ісіктер тобынан саркома жиі, ал карцинома өте сирек. Ал ересектерде карцинома өте жиі дамиды.
4. Балалардың қатерлі ісіктері – даму барысы ересектердің қатерлі ісіктеріне қарағанда өзгешелеу. Балалардың ішкі мүшелеріндегі қатерлі ісіктер қатерсіз ісік сияқты ұзақ уақыт экспансивті өсіп, көпке дейін метастаз жаймайды. Ал балалардың ангиома сияқты кейбір қатерсіз ісіктері инфильтрациялы өседі.



Ересектерде ешқашан байқалмайтын,
балаларға ғана тән – қатерлі ісіктің
қатерсіз ісікке айналуы. Бұл құбылыс
ісіктің реверсиясы деп аталады.



- Ересек адамдарда **T-жасушалық лимфолейкоз** вирустың ықпалынан дамиды. Бұл вирусты HTLV-1 деп атайды. Бұл аурумен көбінесе 45 жастан асқан ер адамдар ауырады.
- Лимфоциттер барлық жүйелерді зақымдайды. Жалпы бұл ауру көп уақыт бойы байқалмауы мүмкін. Алғашқы белгілері: жалпы әлсіздік, тез шаршап қалу, көңілдің тез өзгеруі. Біртіндеп әлсіздік артып дене қызуы субфебрильды, қабырға астылық ауырсыну сезімі, тершеңдік қосылады.

- **Беркитт лимфомасы**
- В-лимфоциттерден шыққан ісік. Мұнда жоғарғы, төменгі жақ, бас сүйек, бүйрек, орталық ми жүйе лимфа бездері зақымданады. Тек жас өспірімдер ауырады.



ҚОРЫТЫНДЫ

- Бала организмнен әртүрлі ісіктер өсіп шығады. Олар ересектермен салыстырғанда кездескенімен, бала өлімі ретінде, жарақаттардан екінші орында тұр.
- Вирустардың дерттілік бір жағынан олардың штаммасына, мөлшеріне, ену жолына, ал екінші жағынан организмнің жасына, иммундық, гормондық жағдайына байланысты. Мысалы, Раус вирусы тауық балапандарына тез өсетін, метастаз жаятын саркома, ал кәрі тауықтарда баяу өсетін өспелерді туындатады.

ПАЙДАЛАНЫЛҒАН ӘДЕБИЕТТЕР

- “Патофизиология” Әділман Нұрмұхаметұлы; Алматы, 2011
- Патологиялық анатомия терминдерінің орысша – латынша – қазақша түсініктеме сөздігі.- Ақтөбе. ISBN 9965-437-40-8
- https://kk.wikipedia.org/wiki/Ісік_туғыз_ушы_вирустар