

"АСТАНА МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ" АҚ



ПУРИНЕРГИЯЛЫҚ СИНАПСТА ҚОЗУДЫҢ БЕРІЛУІНЕ ӘСЕР ЕТЕТІН ЗАТТАР

ОРЫНДАҒАН: МАМЫРБАЙ М.Ш.

ТОБЫ: 226ЖМ

ТЕКСЕРГЕН:

ЖОСПАРЫ:



I. КІРІСПЕ

II. НЕГІЗГІ БӨЛІМ

2.1. ПУРИНЕРГИЯЛЫҚ НЕЙРОМЕДИАТОРЛАР

2.2. АДЕНОЗИНЕРГИЯЛЫҚ ЗАТТАР

2.3. НАТРИЙ АДЕНОЗИНТРИФОСФАТЫ

III. ҚОРЫТЫНДЫ

I. ПАЙДАЛАНЫЛҒАН ӘДЕБИЕТТЕР

Кіріспе

Метасимпатикалық жүйке жүйесінің СИНАПСАРЫНЫҢ ҚҰРЫЛЫСЫ ЖАҢА САТЫДА ТОЛЫҚ ЗЕРТТЕЛМЕГЕН.

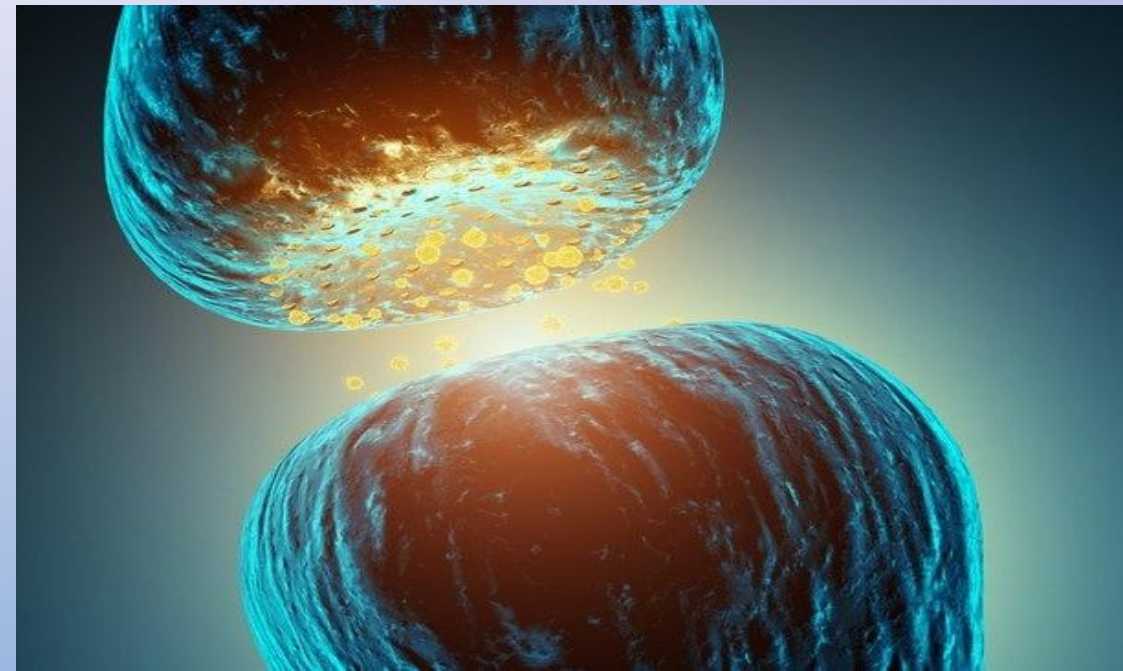
Дегенмен, нейромедиаторлар ретінде көптеген түрлі биологиялық белсенді заттар (монаминдер, пептидтер, модульдеуші аминқышқылдары және т.б.) бола алады.

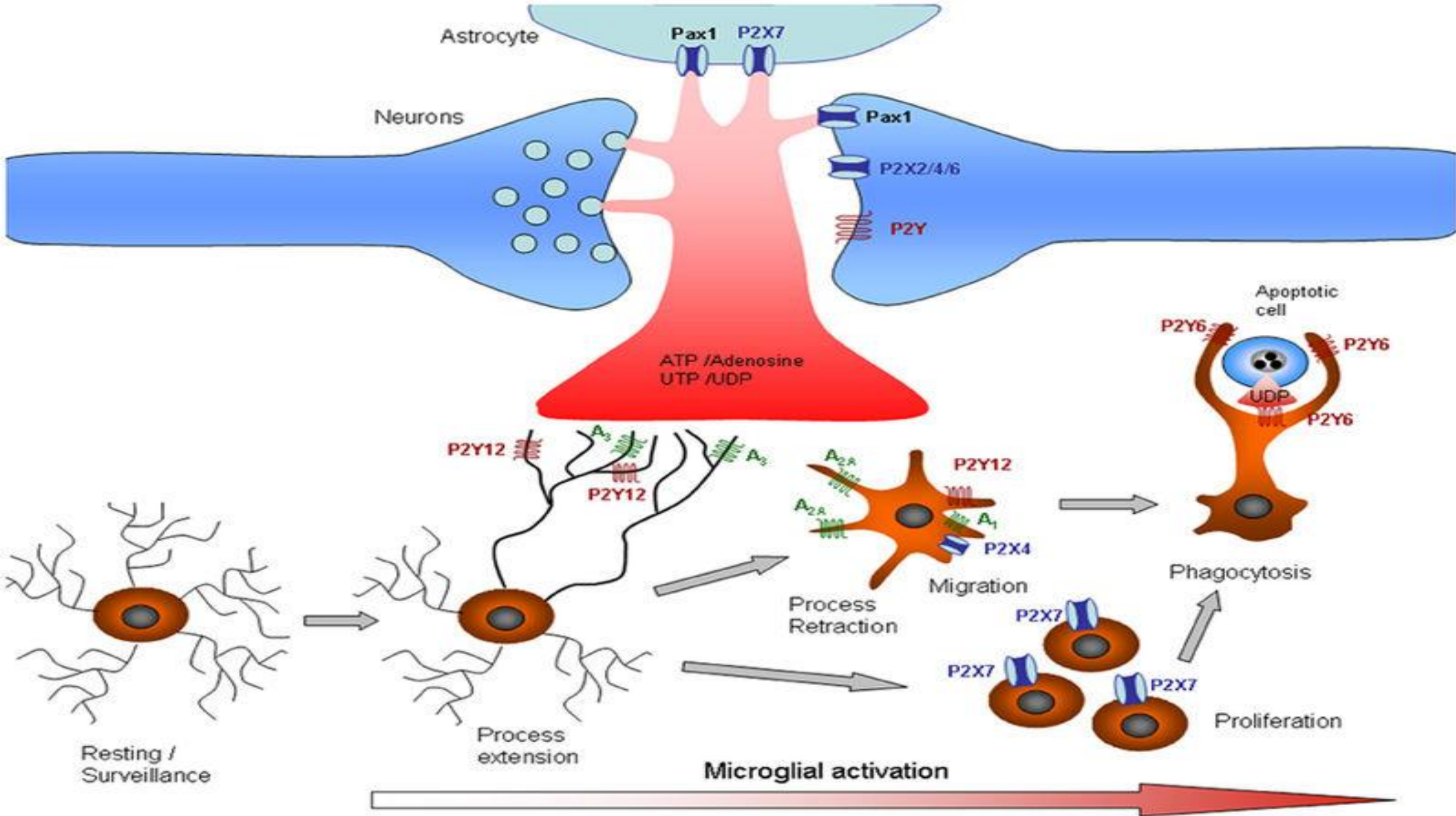
Метасимпатикалық жүйке жүйесінің біршама зерттелген нейромедиаторларына АТф және аденозин жатады, олар-

“пуринергиялық нейромедиаторлар”, ал жүйесі

“пуринергиялық” деп аталады. пуринергиялық рецепторлар шеткеріде ғана емес, оңтүстік-де орналасқан.

АДЕНОЗИН МЕН ОНЫҢ ТУЫНДЫЛАРЫ ПУРИНДІК
РЕЦЕПТОРЛАРДЫҢ АГОНИСТЕРІ,
АЛ МЕТИЛКСАНТИНДЕР (КОФЕИН ЖӘНЕ
Т.Б.) АНТАГОНИТЕРІ БОЛЫП ТАБЫЛАДЫ.
ПУРИНДІК РЕЦЕПТОРЛАР АҒЗАДА: ОЖЖ-ДЕ, ТЕГІС
БҰЛШЫҚ ЕТТІ МҮШЕЛЕРДЕ,
ҰРЫҚШАЛАРДА, ТИМОЦИТТЕРДЕ,
ЛИМФОЦИТТЕРДЕ ЖӘНЕ БАСҚА ДА
ҰЛПАЛАРДА ОРНАЛАСҚАН.





Қазіргі тұжырымдарға орай пуриндік рецепторларды екі топшаға бөледі:

- P1 рецепторы (аденозинге жоғары сезімтал, g белогымен байланысқан);
- P2 рецепторы (атф-қа көбірек сезімтал);

Бұл рецепторларды төртке бөледі: a1, a2, a3, a4, бұлардың агонистері- аденозин. A1 және p рецепторларының антагонистері – ксантиндер.

Қазіргі кезде β_2 -пуриндік рецепторлардың қызметтік ролі соңына дейін анықталмаған. Дегенмен, олар холино және адренорецепторлардың пресинапстық мембранасында орналасады, нейромодулятор ролін атқарады, яғни, ацетилхолин мен катехоламиндердің босап шығу жылдамдығын реттеуші деген мәлімет бар.

***P2* пуринергиялық
рецепторлар *p2x*,*p2y*,*p2z*,*p2T*
деп белгіленеді:**



**P2x және P2y-рецепторларының
агонистері АТФ және АДФ(әсері тең)**



**P2z рецепторының агонисті-АТФ
(АДФ және амф әсер етпейді)**

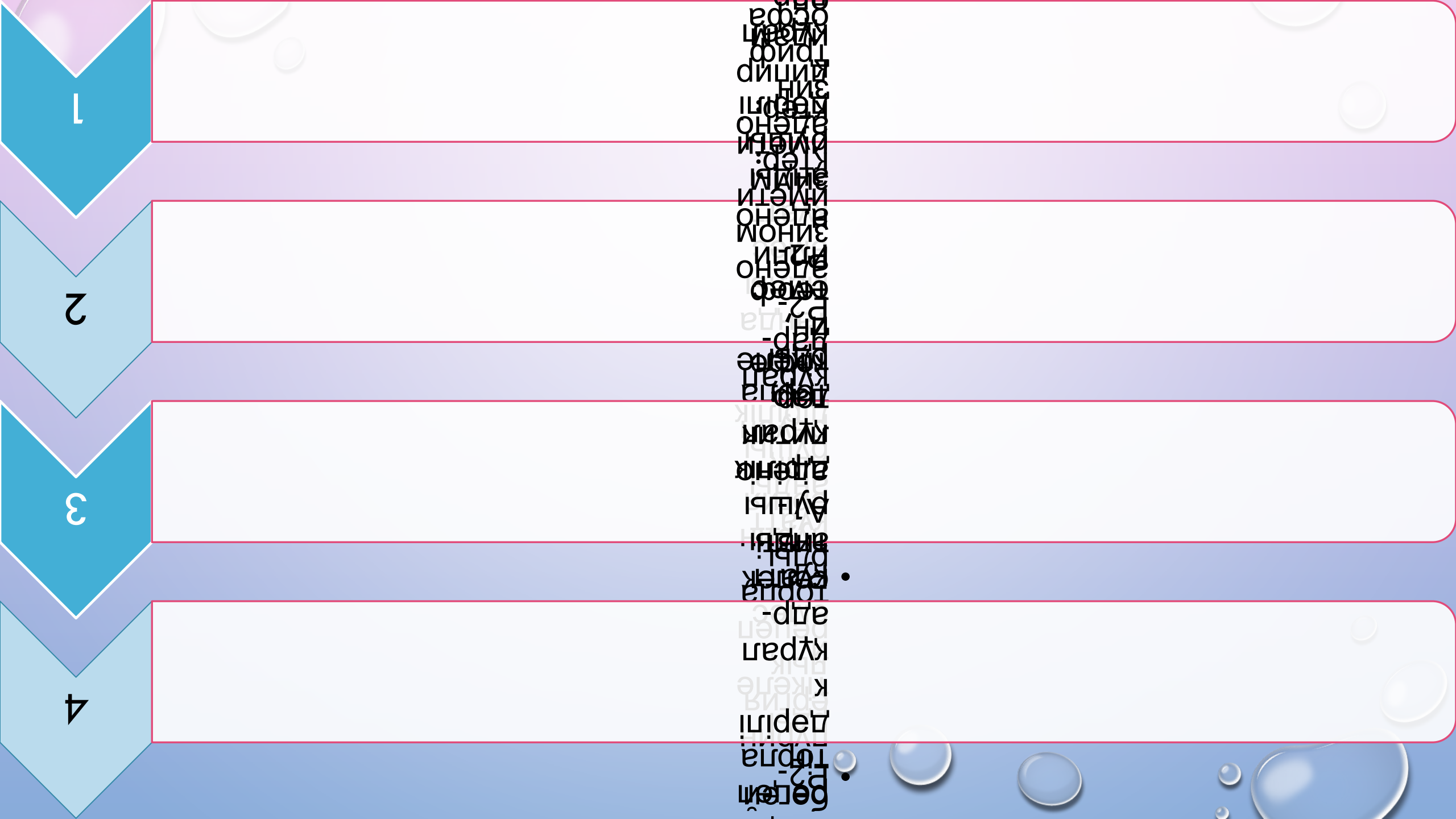


**P2 рецепторларының агонисті АТФ
(АТФ және АМФантагонисті)**

ЖІКТЕЛУІ:



КЛИНИКАЛЫҚ ПРАКТИКАДА ӨЗІНІҢ ФАРМАКОЛОГИЯЛЫ ӨСЕРЛЕРІН
ПУРИНЕРГИЯЛЫҚ РЕЦЕПТОРМЕН ӨСЕРЛЕСУ АРҚЫЫЛ ТУДЫРАТЫН
ДӘРІЛІК ҚҰРАЛДАР КӨП ЕМЕС.



1

2

3

4

1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 8.
 9.
 10.
 11.
 12.
 13.
 14.
 15.
 16.
 17.
 18.
 19.
 20.
 21.
 22.
 23.
 24.
 25.
 26.
 27.
 28.
 29.
 30.
 31.
 32.
 33.
 34.
 35.
 36.
 37.
 38.
 39.
 40.
 41.
 42.
 43.
 44.
 45.
 46.
 47.
 48.
 49.
 50.
 51.
 52.
 53.
 54.
 55.
 56.
 57.
 58.
 59.
 60.
 61.
 62.
 63.
 64.
 65.
 66.
 67.
 68.
 69.
 70.
 71.
 72.
 73.
 74.
 75.
 76.
 77.
 78.
 79.
 80.
 81.
 82.
 83.
 84.
 85.
 86.
 87.
 88.
 89.
 90.
 91.
 92.
 93.
 94.
 95.
 96.
 97.
 98.
 99.
 100.

Аденозин фосфат

Жіті ұстамалы порфирия және қорғасыннан улануда, созылмалы бітегіш эндартеритте, тромбофлебитте, көктамырлық созылмалы жеткіліксіздікте, көктамыр тромбозында, жүректің ишемиялық ауруында, сонымен қатар ұлтабардың ойықжаралы зақымдалуында тағайындайды.

Бронх демікпесі, атровентрикулалық блокада қолдануға болмайды.

Жүрегі алу, бас айналу, тахикардия, аллергиялық реакциялар болуы мүмкін, мұндай жағдайларда дозаны азайту немесе препаратты қабыладцды мүлде тоқтату керек.

Аденокор

Аритмияға қарсы дәрі, ол миокардтағы метаболизм процесін қалыпқа келтіреді.

Атриоventрикулалық тежелу, синустық түйіннің әлсіздік синдромы.

Аденозин фосфатынан туындайтын жанама әсерге ұқсас.

