



**ЖАТЫР МОЙНЫ ОНЫРЫ КЕЗІНДЕГІ
ХИМИОТЕРАПИЯ**

Ғаниева Г.Ғ. 424 ЖМ

- Қатерлі ісіктердің химиотерапиясы- онкологиялық ауруларды емдеудің хирургиялық емес жолдарының бір түрі. Емнің негізгі мақсаты- тез бөлініп, таралатын обыр жасушаларына токсикалық әсер ету.
- Химиотерапия кезінде организмнің сау жасушаларына әсер болмауы немесе минимальді түрде болуы керек.
- Химиотерапияның басқа медикаментозды ем түрлерінен (таргетті терапия, иммунотерапия, гормональная терапия) ерекшелігі- обыр жасушаларының бөлінуін тоқтатып, оларды “өлтіреді”



- Қолданылу мақсатына қарай
 - Адьювантты (операциядан кейін)- рецидив қатерін төмендетеді
 - Емдік- жаңа өспелерді жою
 - Индукционды- операция н/е радиотерапия алдында келесі процедураның эффективтілігін жоғарылату үшін.
 - Паллиативті- радикальді операция жасауға мүмкіндік жоқ науқастарға соимптомдарды қадағалауға көмектеседі



- Премедикация

- ХТ-ны жақсы қабылдау үшін алдын-ала организмге дәрілік заттарды енгізу. ДЗ таңдау- күтілетін кері әсерлерге байланысты таңдалады. Премедикацияға Дексаметазон, Димедрол, Ранитидин, Тавеги́л кіруі мүмкін.

- ХТ курсы қалай өтеді

- ХТ препараттарын қабылдау бірнеше курс болып жүргізіледі. Олардың арасындағы үзіліс организмге қайта қалпына келіп, кері әсер шамасын төмендетіп н/е минимумға әкелуге мүмкіндік береді. ХТ жоспары индивидуалды түрде құрастырылып бірнеше препаратпен жүргізілуі мүмкін.



Ісік жасушалары



Жасушаның
бұзылысы



ХТ препараттары



Жасушаның
метаболизміне
әсер етіп,
олардың
бөлінуін
тоқтатады.
Сау және тез
дамитын
клеткаларға әсер
етеді.



- Системная

- Жалпы әсерге арналған препараттар

- Регионарная

- Жаңа өсімділерді сіңіретін цитостатиктерді тамырға енгізу

- Локальная

- Мазь, ерітінді түріндегі цитостатиктерді беткейлік обыр ошақтарына жағады. Серозды қуыстарға ісінулер болғанда енгізеді, жұлын сұйықтығына, қуықтың өсімділері кезінде



Химиотерапия при раке шейки матки

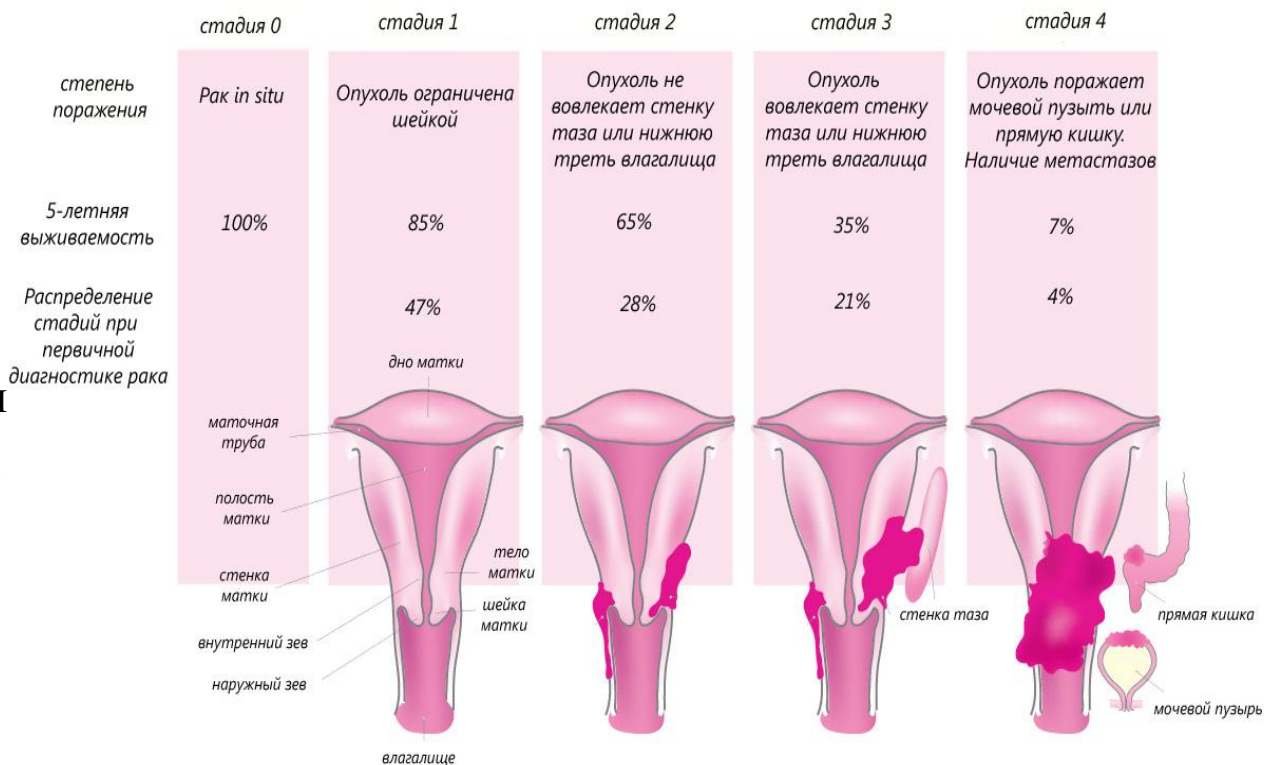
Химиотерапия при раке шейки матки зависит от состояния пациента и стадии заболевания. Как правило, используется в комбинации с радиотерапией и другими методами, иногда химиотерапевтическое лечение проводится отдельно – паллиативная химиотерапия.

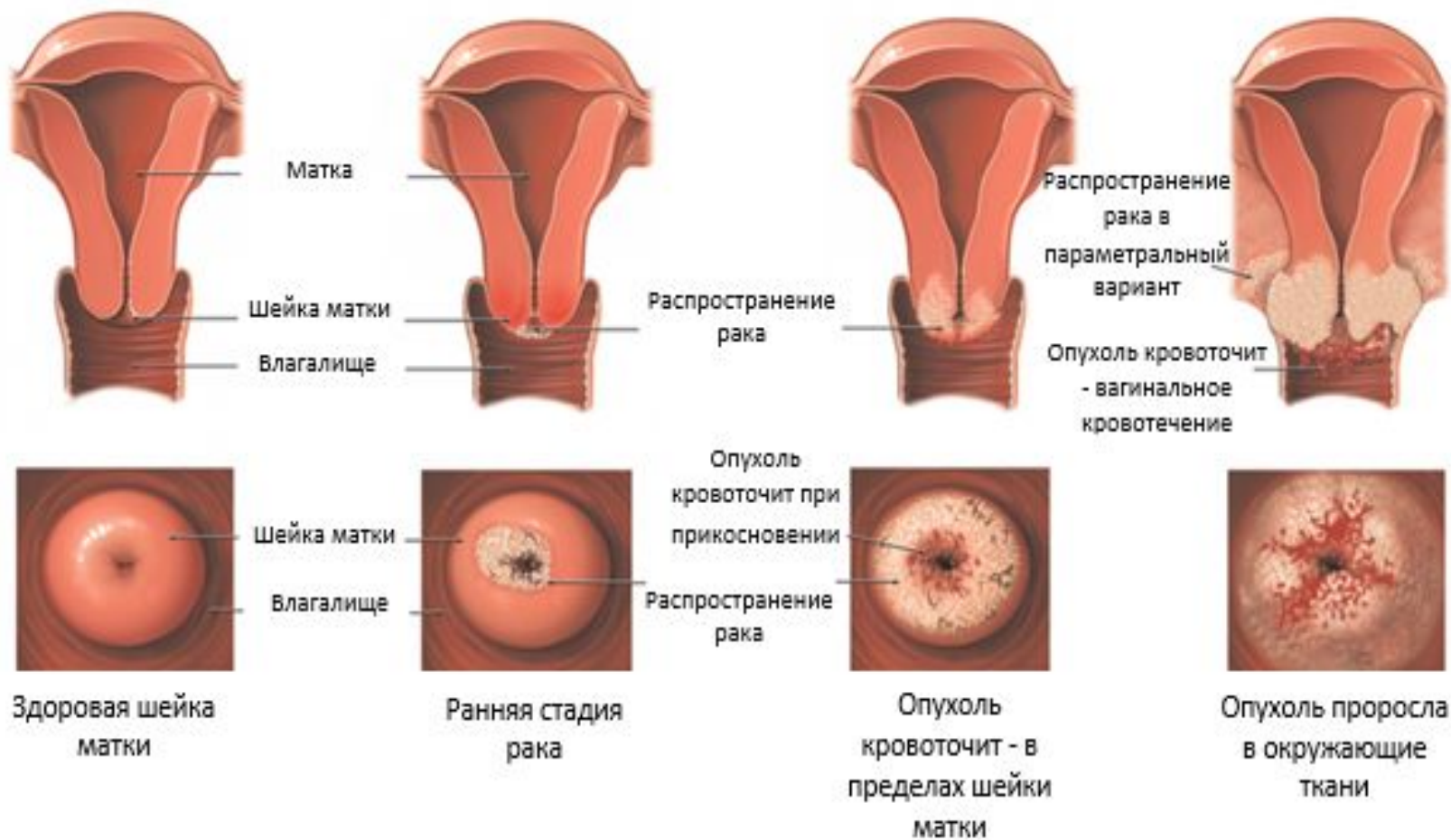


1 стадиясында ХТ қолданылады тек мүмкін болатын рецидивтің алдын-алу үшін
 2 стадиядан бастап, метастазданудың алдын алу үшін сәулелі терапиямен бірге жүргізіледі. Бұл стадияда негізгі ем түрі болып хирургиялық ем болып қала береді.
 3 және 4 стадияларында ХТ комплексті терапияның жоспарына кіреді.

Таралмаған обыр түрінде ХТ операциядан кейін тағайындалады. Организмде қалып кеткен Обыр жасушаларын толығымен жою үшін. Дамыған стадияларда ХТ және СТ радикалды және паллиативті емнің негізгі түрі болып қолданылады.

Стадирование рака шейки матки





ЕМНІҢ ЖҮРГІЗІЛУІ

- Емдеу кезінде ең тиімді әдіс- цисплатинмен монокимиотерапия жүргізіледі. Цисплатин бүйрек қызметіне кері әсер етіп, басқа да зиянды әсер көрсетуі мүмкін.
- Бүйрек жұмысы бұзылысы бар әйелдерге цисплатиннің кері әсерінің болдырмау үшін комбинирленген полихимиотерапия тағайындалады.
- Емдік курстың барысында несеп жүйесінің қызметі бағаланады. Асқынулар болса. Емге өзгертулер енгізіледі



ХТ КЕРІ ӘСЕРЛЕРІ

- Жергілікті
- Тері астына препарат түскенде жұмсақ тіндердің некрозы
- Флеботромбоз
- Тромбофлебит
 - Жалпы токсикалық әсер
- лейкопения, тромбоцитопения
- АІЖ эпителийінің реакциясы- құсу, лоқсу, іш өту
- Репродуктивті органдар зақымдануы
- Сирек жүрек, өкпе, бауыр зақымдануы



ҚАРСЫ КӨРСЕТІМДЕР

- Жүктілік
- Кахексия кезіндегі терминальді жағдай
- Айқын жүрек-өкпе жеткіліксіздігі
- Бауыр және бүйректің ауыр патологияларында
- Декомпенсацияланған СД
- Айқын анемия, лейкопения, тромбоцитопения
- Айқын аллергия

