

Марат Оспанов атындағы мемлекеттік медициналық
университеті

Интернің өзіндік жұмысы

ТАҚЫРЫП: НЕЙРОЭНДОКРИНДІК ІСІКТЕР

Орындаған: Каиыркулова Акбота

Тексерген: Жолмухамедова Даулет

ЖОСПАРЫ:

- I. НЕЙРОЭНДОКРИНДІК ІСІКТЕР
 - II. ЭТИОЛОГИЯСЫ
 - III. КЛИНИКАЛЫҚ БЕЛГІЛЕР
 - IV. ЕМДЕУ ПРИНЦИПТЕРІ
-

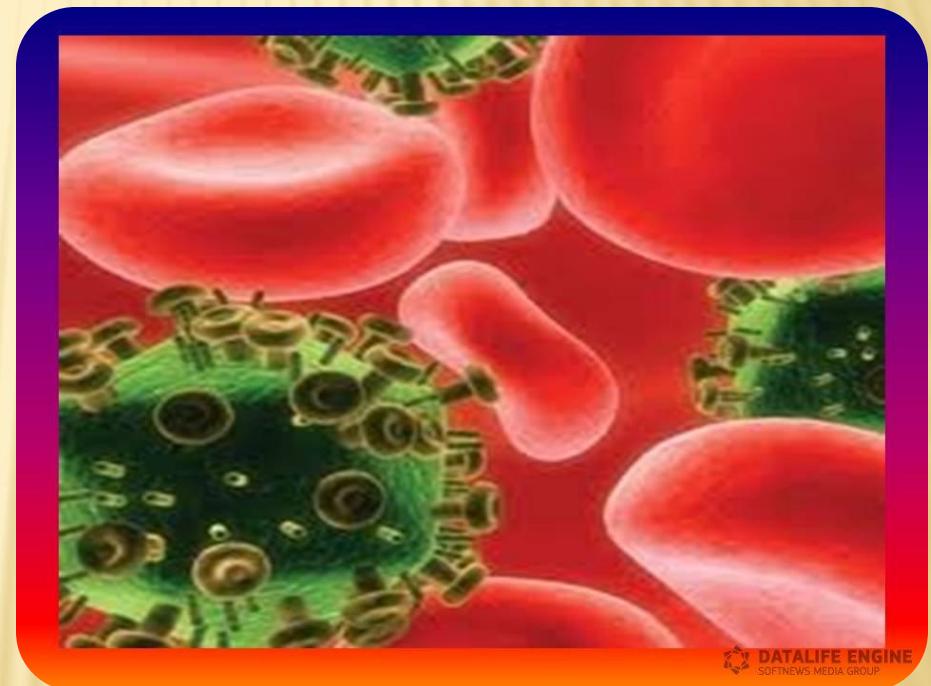
Нейроэндокриндік ісіктер дегеніміз- эндокриндік жасушада тұзілетін құрылым. Бұл құрылым ағзаның барлық жерлерінде кездеседі. Олардың басты ерекшелігі - гормонтектес, ісіктердің пайда болуына себепші заттарды бөліп шығарады.

Статистикалық мәліметтер бойынша жылына дүние жүзі халқының 100 мың адамның 2-3 адамында осы белгілер табылып отырады. Ер адамдарға қарағанда әйел адамдарда жиі кездеседі. Бұл өте сирек кездесетін онкологиялық аурулар катарына жатқызылады.

НЕЙРОЭНДОКРИНДІК ІСІКТЕР МОЛЕКУЛАРЫҚ ДЕНГЕЙІ



онкоцентр.нет



DATALIFE.NET
SOFTNEWS MEDIA GROUP

Нейроэндокриндік ісіктер

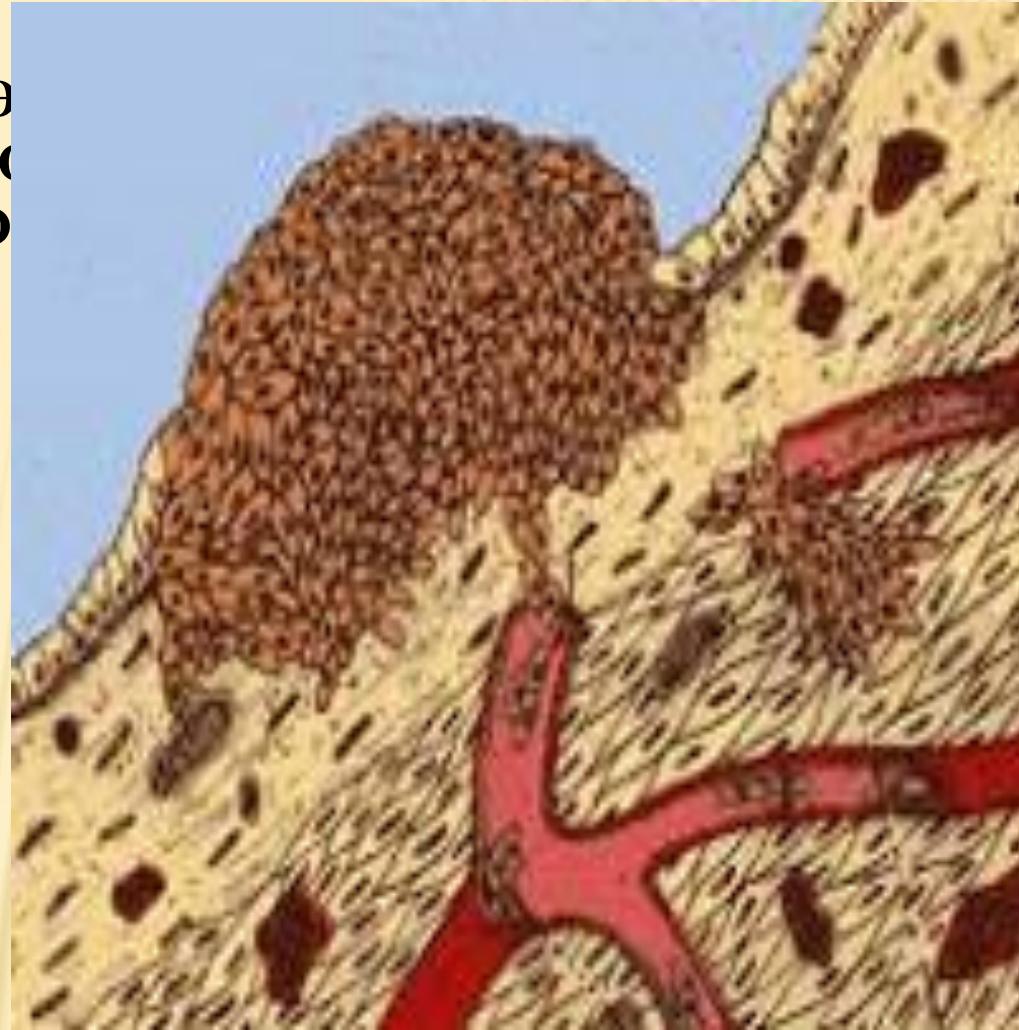
Карциноидты

Панкреативті

ЭТИОЛОГИЯСЫ

АҒЗА МОЛЕКУЛА ШІЛК ӨНӘТИЖЕСІНДЕ НЕЙРОЭНДОКРИНДІК ЖАСУШАЛАРЫНДА ГОРМОННЫҢ БӨЛПШЫҒАРУЫ

Ісіктің пайда болу кезіндегі бастапқы белгілері. Асқазан аймағында ауырсыну диария, тыныс алу жиілігінің өзгерісі, қан қысымының жоғары болуы байқалады.



АУРУ БЕЛГІЛЕРІ:

1. КАХЕКСИЯ (ТӘБЕТ ЖОҒАЛУ, САЛМАҚ ТАСТАУ)

2. ЭНТЕРОПАТИЯ (ІШЕК ҚАБЫРҒАЛАРЫНЫҢ ЖАСУШАСЫНЫҢ БҰЗЫЛЫСЫ)

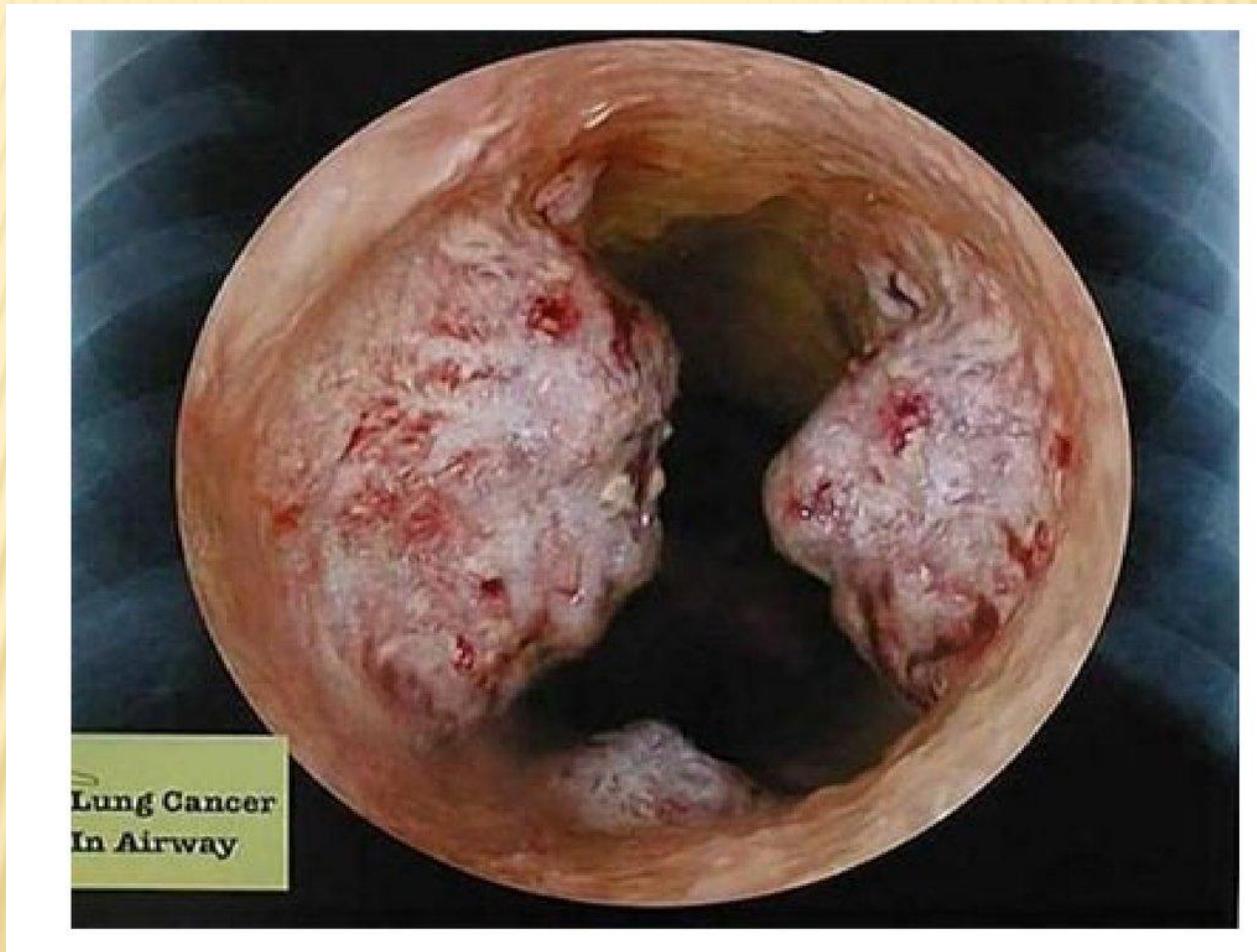
3. НЕФРОПАТИЯ (БҮЙРЕКТІҢ ЗАҚЫМДАЛУЫ ІСІНУ, ЗӘРДЕ АҚУЫЗ МӨЛШЕРІНІҢ КӨП БОЛУЫ)

ЖЕРГІЛІКТІ АУРУ БЕЛГІСІ

ШІ БӨЛІГІНІҢ ТӨМЕНГІ АЙМАҒЫНЫҢ АУЫРСЫНУЫ, ДӘРЕТТЕ ҚАННЫҢ БОЛУЫ.



ΘΚΠΕ ΙΣΙΓΙ



Iсік түрлері

Карцинома Меркеля(тери
жасушаларының ісігі)

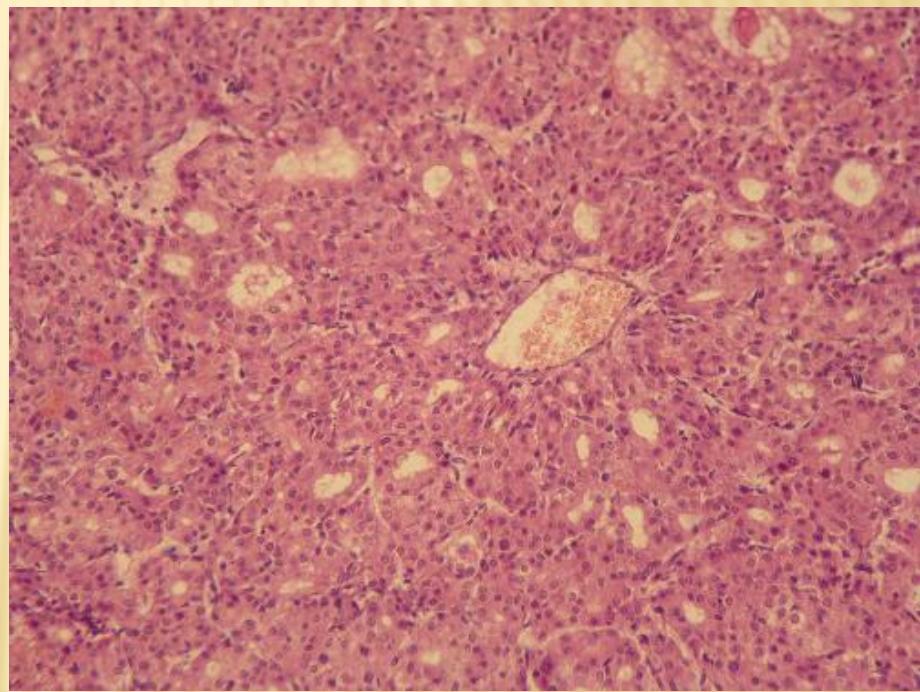
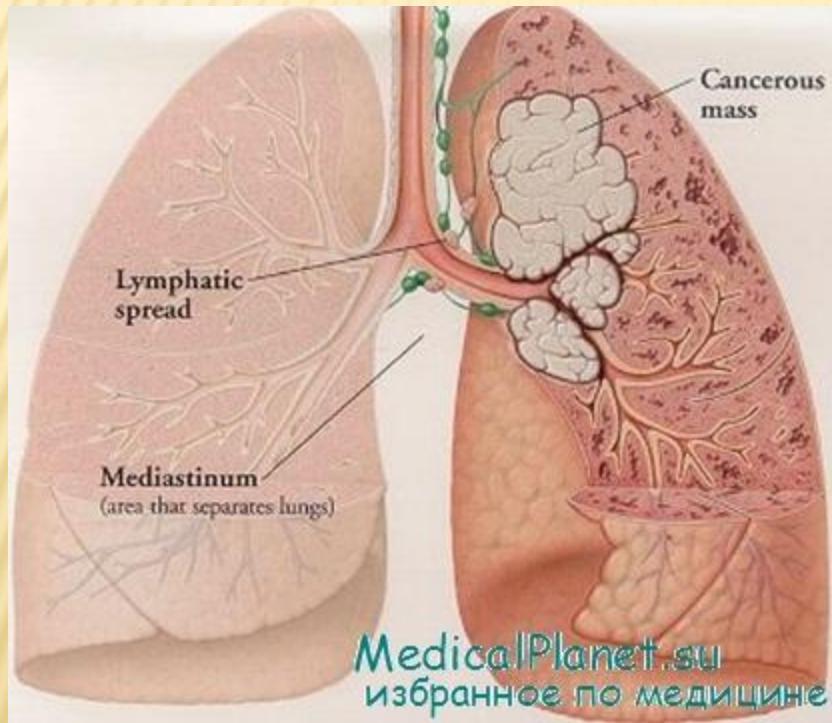
Нейроэндокриник ісіктер
ЖКТ мүшелерінде

Басқа мүшелер ісігі(сүт безі,
бүйрек т.б.)

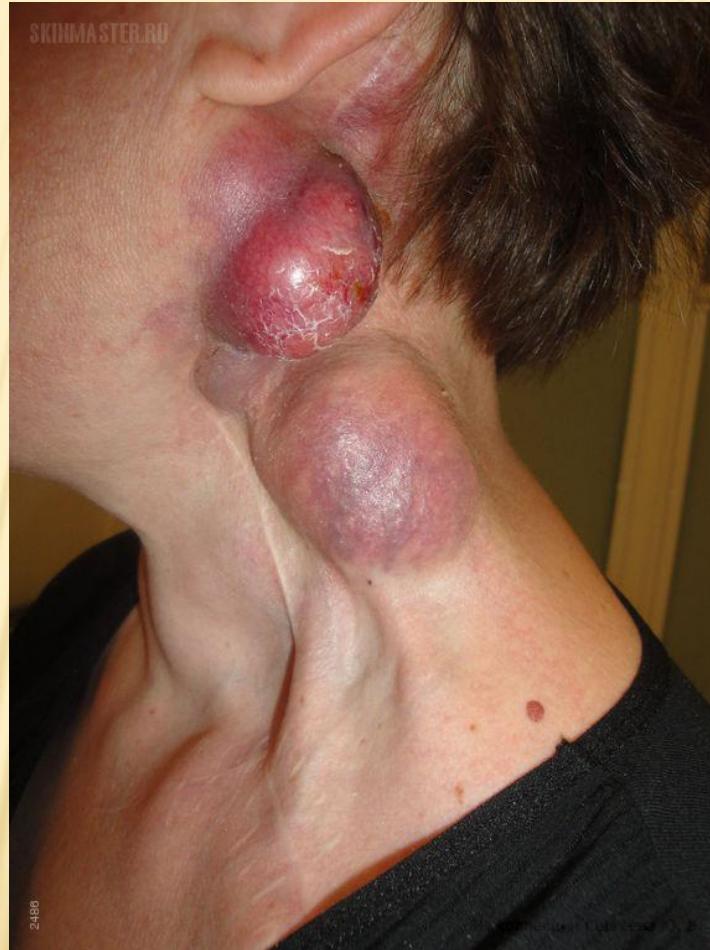
Өкпе ісігі

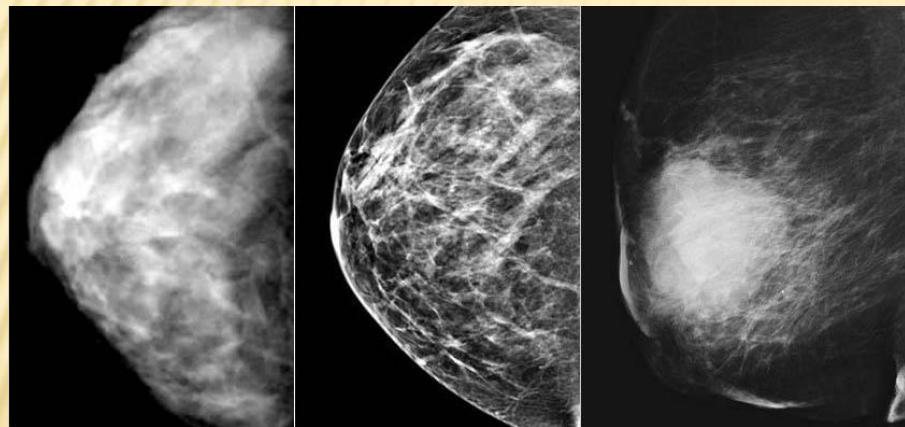
Ішкі секретция безінің ісігі
(медуллярлы рак
қалқанша безі және
фенохомоцитома, гипфиз
ісігі)

ӨКПЕ ІСІГІ



ҚАЛҚАНША БЕЗІ ІСІГІ





СҮТ БЕЗІ ІСІГІ

ЗЕРТТЕУ ЖӘНЕ ТАЛДАУ ӘДІСТЕРИ :

ҚАН АНАЛИЗІ ЖӘНЕ БЕЛСЕНДІ
БИОЛОГИЯЛЫҚ ЗАТТАР
(ХРОМОТОГРАФИН А, СЕРОТОНИН,
СИНАПТОФИЗИН, CD56, NSE, PGP
9,5).

ЗӘРДІ ТЕКСЕРУ
УЗИ, МРТ, КТ ПАРЕНХИМАТОЗДЫҚ
МУШЕЛЕР
СЦИНТИГРАФИЯ.

НЕЙРОЭНДОКРИНДІК ІСІКТЕРДІ ЕМДЕУ ӘДІСІ

1. ХИРУРГИЯ;

2. СӘУЛЕЛІК ТЕРАПИЯ;

3.ХИМИЯЛЫҚ ТЕРАПИЯ;

4.СИМПТОМАТИКАЛЫҚ ТЕРАПИЯ.

5. ТАРГЕНТТІК ТЕРАПИЯ

ЖЕРГІЛІКТІ АУРУ БЕЛГІЛЕРІ БОЛҒАНДА:

- Ауырсынуды басу үшін қан қысымды тұсіру үшін, бета-адреноблокаторлар(анаприлин), ал іш ауру кезінде спазмолитикалық препарат (мебеверин) тағайындалады.