

ҚАРАГАНДЫ МЕМЛЕКЕТТІК МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ
ПАТОЛОГИЯЛЫҚ ФИЗИОЛОГИЯ ЖӘНЕ ВАЛЕОЛОГИЯ
КАФЕДРАСЫ

Тақырыбы: *Anapтоз патофизиологиясы*

Орындаған: Тілеухан Б. Т

201 топ ЖМФ

Тексерген : Аринова С.М..н

Қарағанды 2010

МАЗМҰНЫ:

- Кіріспе
- Негізгі бөлім
- Жасуша өлімінің себептері
- Жасуша өлімінің жолдары және олардың жүру механизмдері
- Физиологиялық жасуша өлімінің бұзылыстары және оның салдары
- Қорытынды
- Қолданылған әдебиеттер

KIPIСПЕ

Тірі болуы организмге қажет емес, ақаулы, мысалы мутанттық, вирус жүкқан жасушалар жарамсыз деп танылып, апаптоз арқылы жойылып отырады. Ересек организмде ол тіндердің оптималды мөлшерін – оларды құрайтын әртүрлі жасушалар санының гомеостазын реттеу қызметін атқарады. Апоптоздың рөлі онтогенездік және эмбриогенездік даму процестері кезінде, атап айтқанда, мүшелер морфогенезінде, мысалы жәндіктердің – метаморфозы, сүт қоректілердің көзі, жүрегі, нерв жүйесі дамуы кезінде өте зор.

ТҮСІНІКТЕМЕ АППАРАТ:

Жасуша өлімінің түрлері:

- Апоптоз - белгілі бір әсерден жасушеның генетикалық бағдарланған өлімі
- Некроз - генетикалық бағдарланбаған патогенді факторлардың әсерінен жасушеның өлуі
- Соңғы дифференциация - генетикалық негізделген жасуша өлімі

ЖАСУША НЕЛІКТЕН ӨЛЕДІ:

- Жасуша өз қызметін өтегеннен кейін организмге керек емес болып қалады.
- Жасуша қартайып енді ол өз қызметін орындаі алмайды.
- Жасуша сыртқы әсерлерге ұшырап организмге қауіп тәндіруі мүмкін, сондай-ақ өз қызметін атқара алмайды.

ЖАСУША ӨЛІМІ МЕХАНИЗМІНІҢ КӨРІНІСІ:



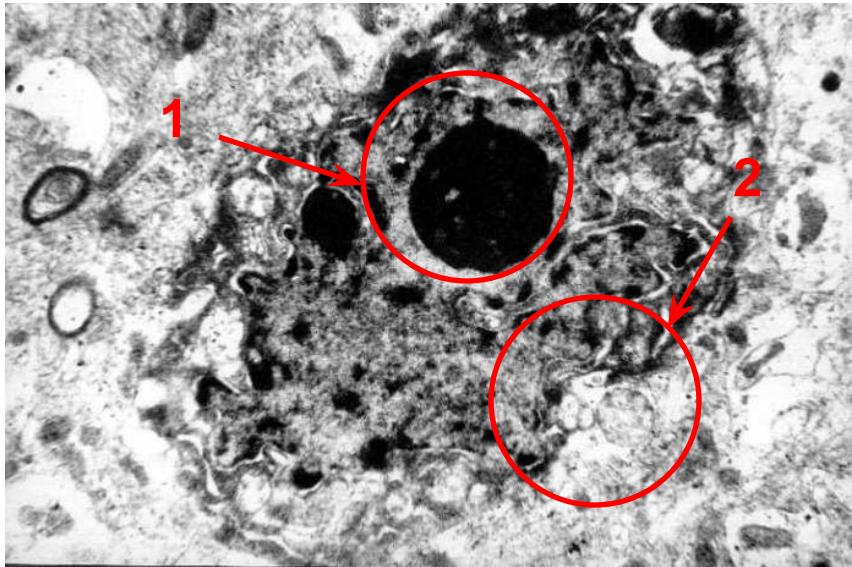
АПОПТОЗ: КЕЗЕНДЕРІ

- ◉ Қайтымды өзгерістер сатысы. Бұл кезде апоптоз процесі тоқталуы мүмкін және жасушаңың құрылымдар репарацияланады.
- ◉ Қайтымсыз өзгерістер сатысы. Бұл кезде жасушалың құрылымдар бұзылып және жасуша апоптоздың денешіктер түзеді.

АПОПТОЗ: МОРФОЛОГИЯЛЫҚ ӨЗГЕРІСТЕРІ

- Ⓐ Апоптоздалатын жасушаның көлемі кішірейеді.
- Ⓑ Хроматин конденсациясы және фрагментациясы.
- Ⓒ Жасуша мембранасының құрылымы өзгеріп және онда инвагинациялар түзіліп, апоптоздық денешіктер қалыптасады.

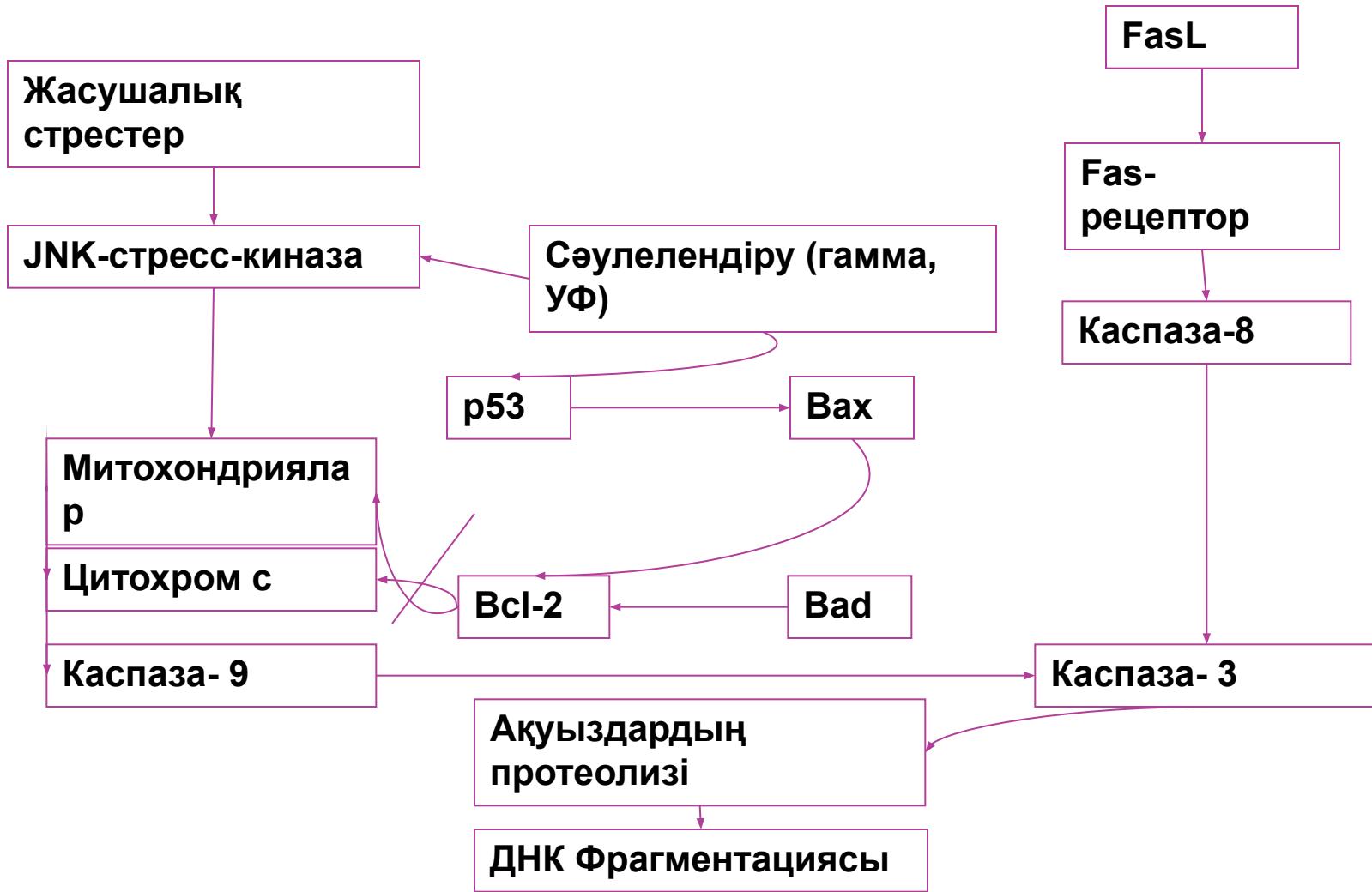
АПОПТОЗ: МОРФОЛОГИЯЛЫҚ ӘЗГЕРІСТЕРІ



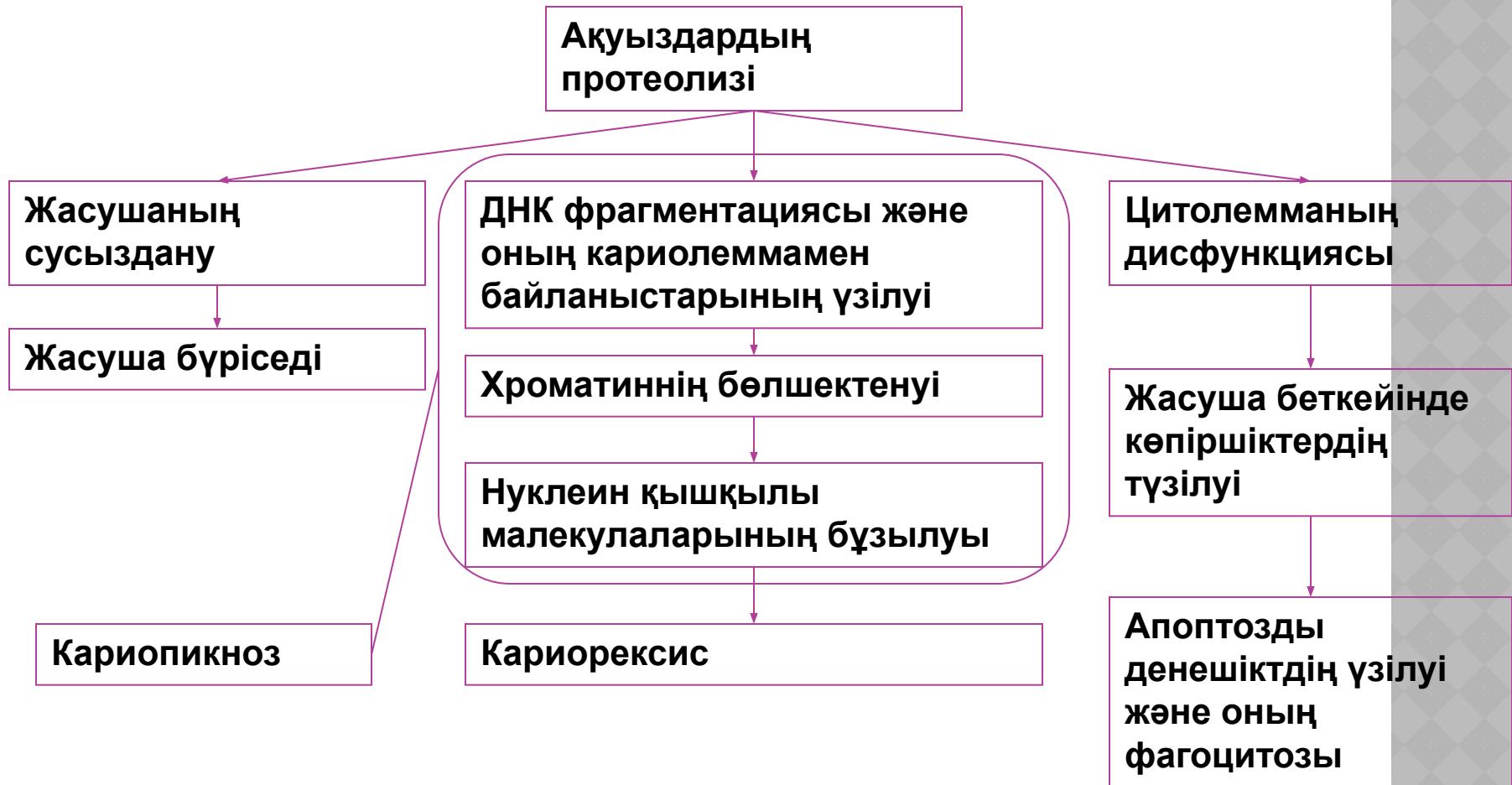
Электронды
микрофотография

- 1- конденсацияланған
хроматин
- 2- инвагинация

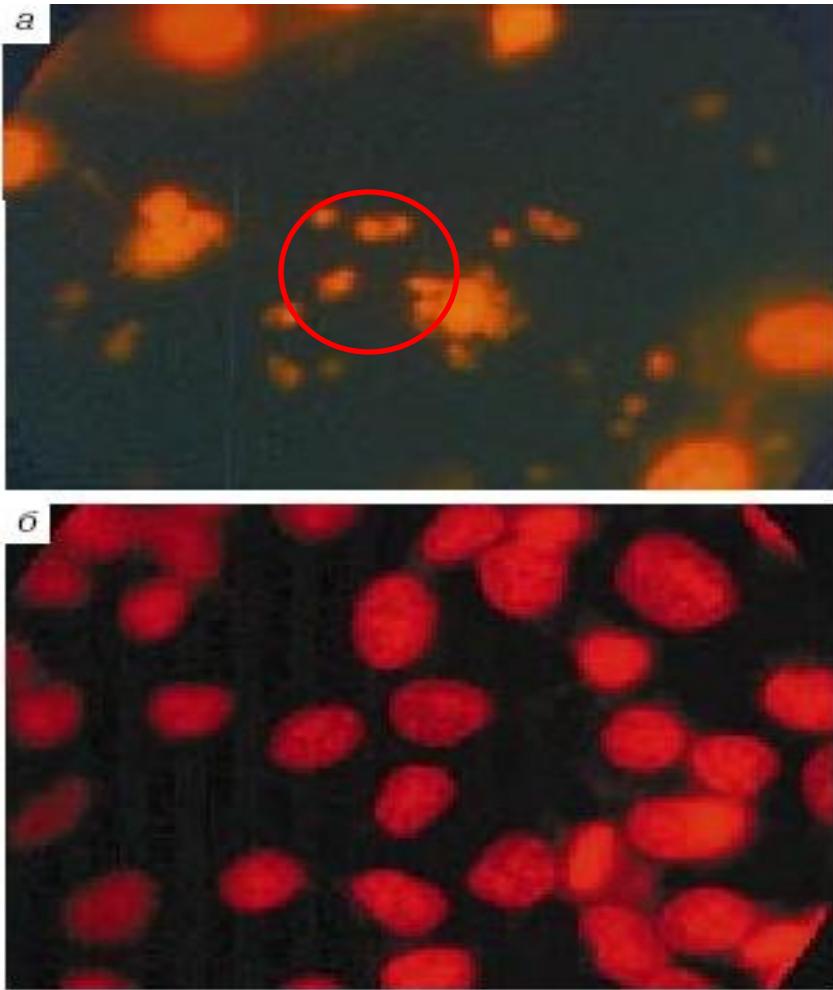
АПОПТОЗ: КЕЗЕҢ 1



АПОПТОЗ: КЕЗЕҢ 2

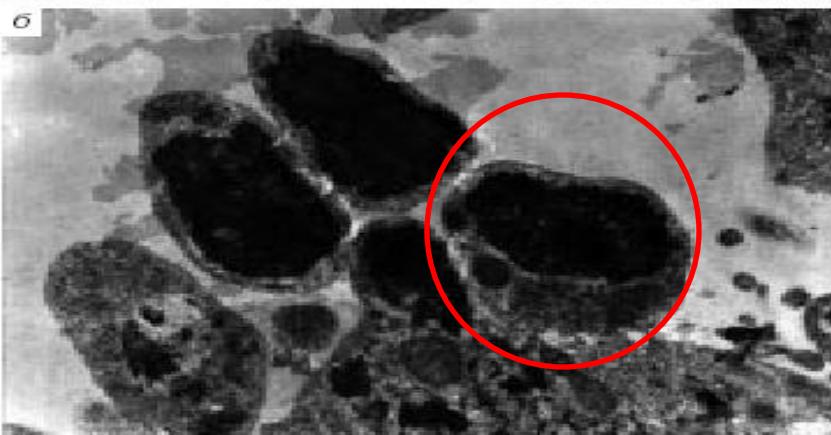
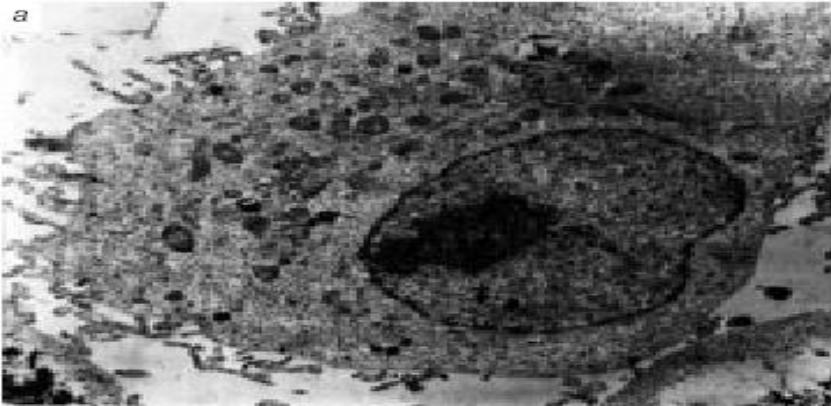


АПОПТОЗ



Ағын
цитофлуориметрия а
- апоптоз
жағдайындағы
жасуша
б - Бақылау
жасушалар

АПОПТОЗ: КЕЗЕН 2



Электронды
микрофотография
а- бақылау жасуша
б- апоптоз
жағдайындағы
жасуша

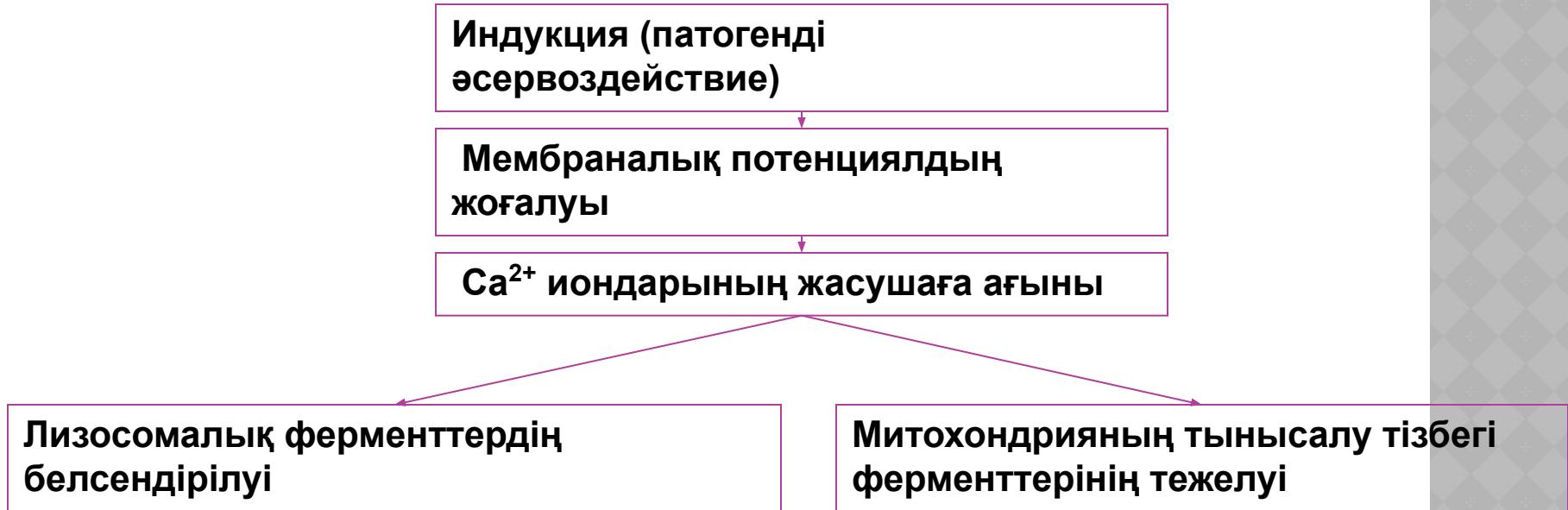
НЕКРОЗ: КЕЗЕҢДЕРІ

- Некробиоз
(ерте өзгерістер фазасы)
- Меншікті некроз
(кеш өзгерістер фазасы)

НЕКРОЗ: МОРФОЛОГИЯЛЫҚ ӨЗГЕРІСТЕРІ

- Алғашында маманданған жасушалардың элементтері және ядро бұзылады.
- Жасуша өзінің көлемін мүлде өзгертпейді
- Жасушены қоршап жатқан дәнекер үлпасының талшықтары базофилді боялып, фрагментацияланады

НЕКРОЗ: КЕЗЕҢ 1



НЕКРОЗ: КЕЗЕҢ 2

Лизосомалық ферменттердің
белсендірілуі

Эндонуклеаза

Фосфолипаза

Протеаза

Мембранның
бұзылуы

Деструкция

Гидролиз

Расщепление
ДНК

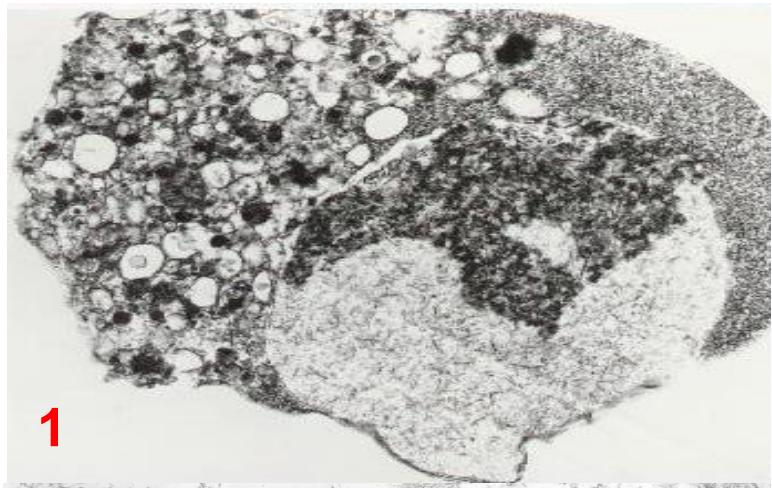
Эндоқаңқаның
қорытылуы

Маманданған
органаллалардың
бұзылуы,
кариопикноз,
кариорексис,
кариолизис

Лизистеуші
ферменттердің
органелла
фрагментеріме
н бірге
жасушааралық
кеңістікке
шығыуы

Қабыну

НЕКРОЗ

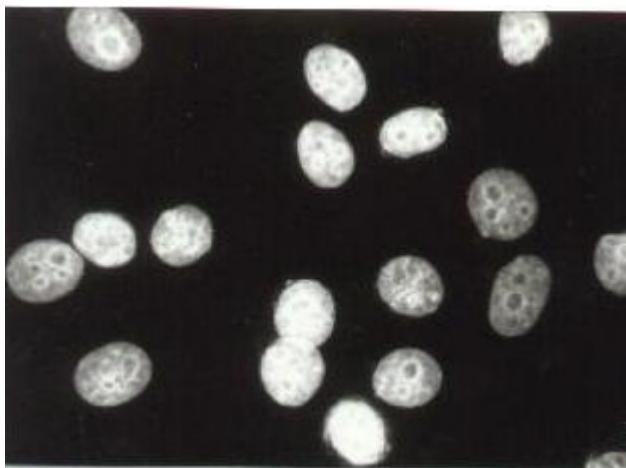


Электронды
микроскопия

1- лимфоциттің
некрозы

2- (салыстыру үшін)
лимфоциттің апоптозы

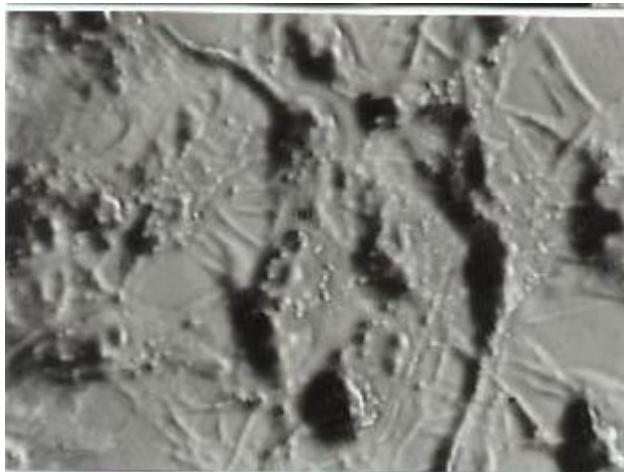
ҚАЛЫПТЫ ЖАҒДАЙДАҒЫ ЖАСУША



Ағынды
цитофлуориметрия
Хроматиннің
агрегациясы жоқ

© Laboratory of Ultrastructures and Virology,
Istituto Superiore di Sanita',
Rome, Italy.

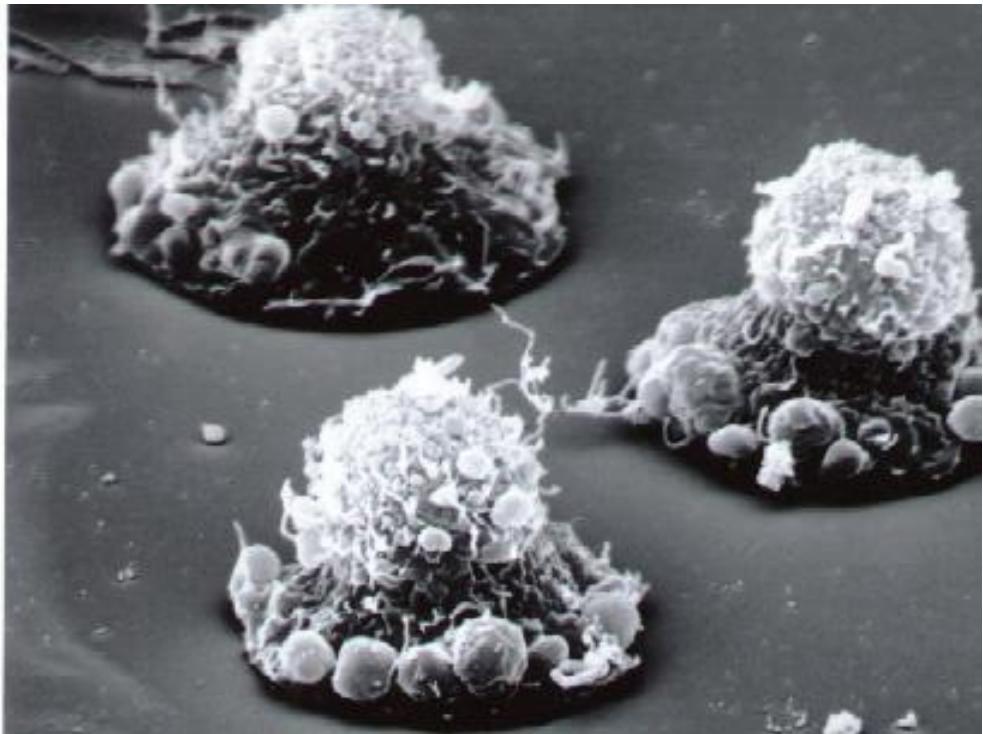
ҚАЛЫПТЫ ЖАҒДАЙДАҒЫ ПЛАЗМОЛЕММА



Сканирлеуші
электронды
микроскопия
Эпителиальді
жасушеның беті

© Laboratory of Ultrastructures and Virology,
Istituto Superiore di Sanita',
Rome, Italy.

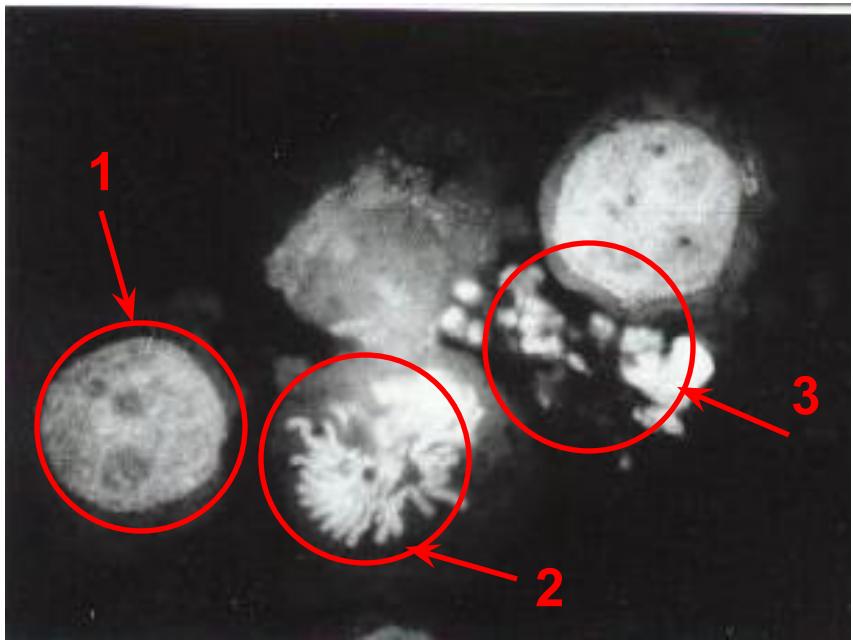
ЭПИТЕЛИАЛЬДІ ЖАСУША. АПОПТОЗ.



Сканирлеуші
электронды
микроскопия
Апоптозды
денешіктердің
түзілуі

© Laboratory of Ultrastructures and Virology,
Istituto Superiore di Sanita',
Rome, Italy.

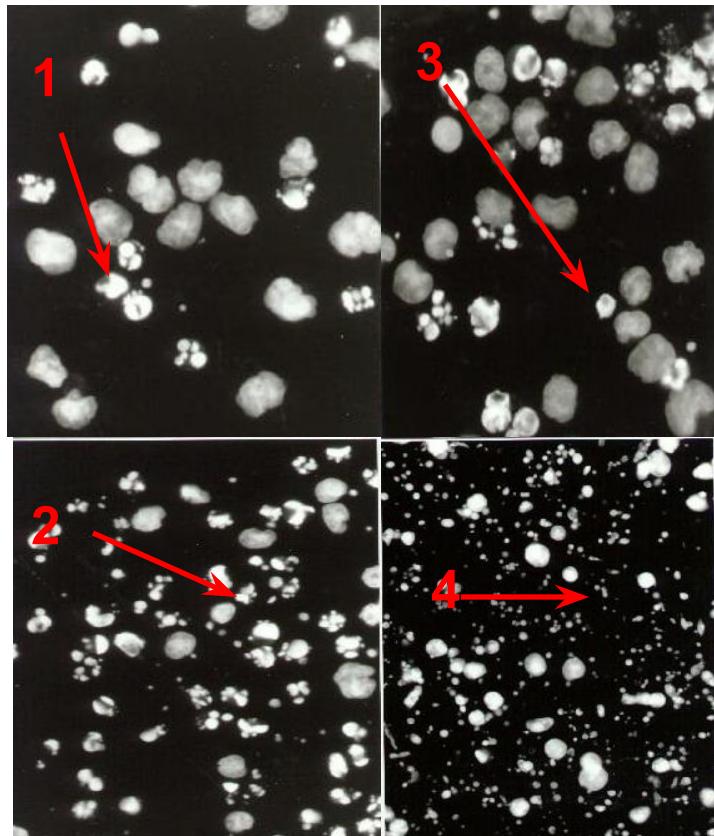
КЛЕТКИ: АПОПТОЗ, НЕКРОЗ, МИТОЗ



Ағынды
цитофлуориметрия

- 1- норма
- 2- митоз
- 3- апоптоз

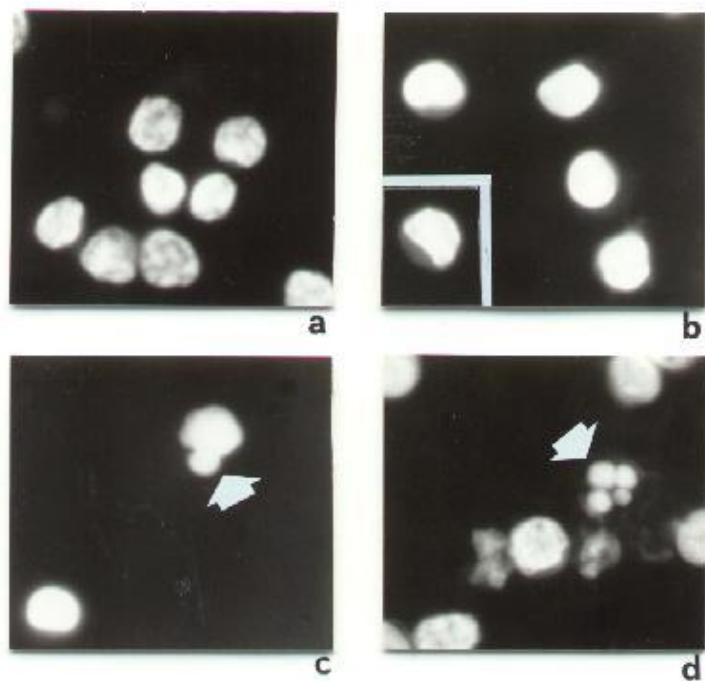
ХРОМАТИН КОНДЕНСАЦИЯСЫ



Ағынды
цитофлуориметрия

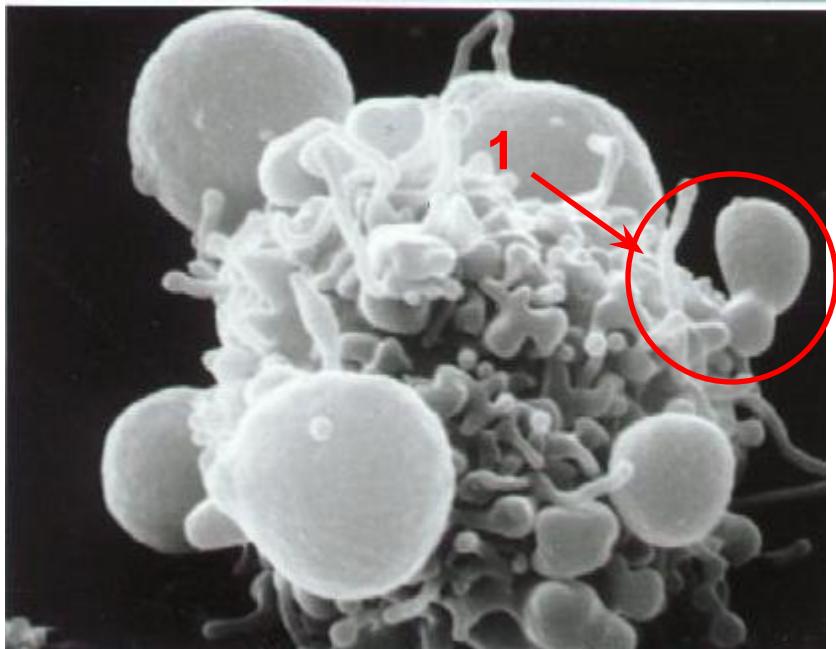
- 1- кариолеммамен байланыстарының үзілүі
- 2- хроматин агрегациясы
- 3- хроматиннің ерітілуі
- 4- апоптозды денешіктер

ХРОМАТИН КОНДЕНСАЦИЯСЫ



- Ағынды
цитофлуориметрия
- А- норма
- В- кариолеммамен
байланыстардың үзілуі
- С- ядроның ыдырауы
- Д- апоптозды
денешіктердің тұзілуі

АПОПТОЗДЫҢ СОНҒЫ ЭТАПЫ



Сканирлеуші
электронды
микроскопия
1- апоптозды
денешіктер

АПОПТОЗ БЕН НЕКРОЗДЫҢ АЙЫРМАШЫЛЫҚТАРЫ

Қасиеттер	Некроз	Апоптоз
Сырттан белсендірілу арқылы процестің іске қосылу мүмкіндігі	+	+
Қалыпты физиологиялық акт болуы	—	+
Жасуша көлемінің өзгеруі	—	+
Процестің энергиятәуелділігі	—	+
Жасуша құрамын көрші жасушалардың фагоцитозына утилизациялау	—	+
Процестің реттелуі	—	+
Процестің алғашқы кезеңдерінде мембрана тұтастырының бұзылуы	+	—
Әдетте ядро соңғы болып бұзылады	+	—
Лизистік ферменттердің жасушааралық кеңістікке шығуы және көрші жасушаларды бұзуы	+	—

АПОПТОЗДЫҢ БҰЗЫЛУЫ :

- Жасушаның өмірсүру қабілетінің жоғарылауы
- Жасушаның өмірсүру қабілетінің төмендеуі
- Жасушаның некрозға ұшырауы

ЖАСУШАНЫҢ ӨМПРСҮРУ ҚАБІЛЕТІНІҢ ЖОҒАРЫЛАУЫ:

Апоптоз қысымының
төмендеуі

Пролиферация
процестерінің
жоғары болуы

Аномальді
жасушалардың
көбеюі

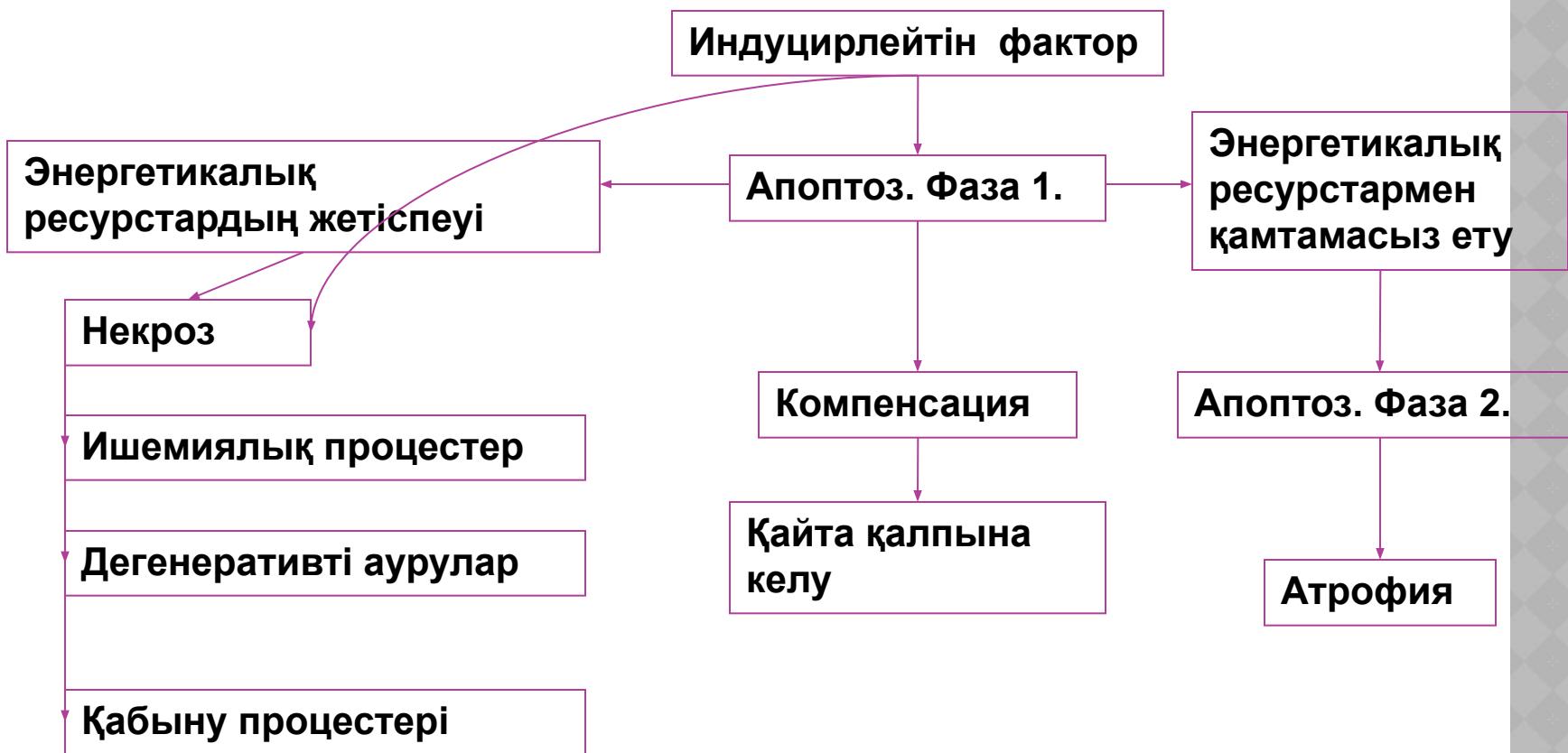
Зақымдалған
жасушалардың
utiлизация
процесінің бұзылуы

Гиперплазия

Онкологиялық
аурулар, ісіктер

Қабынудың дамуы,
вирусты
инфекциялар.

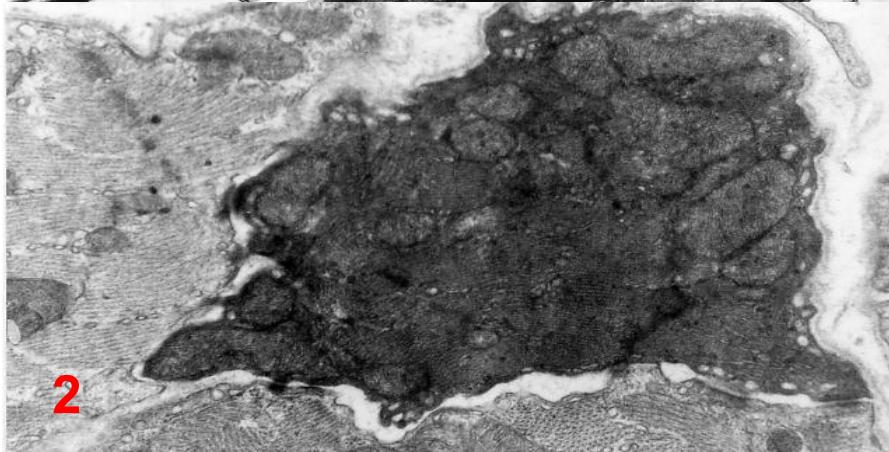
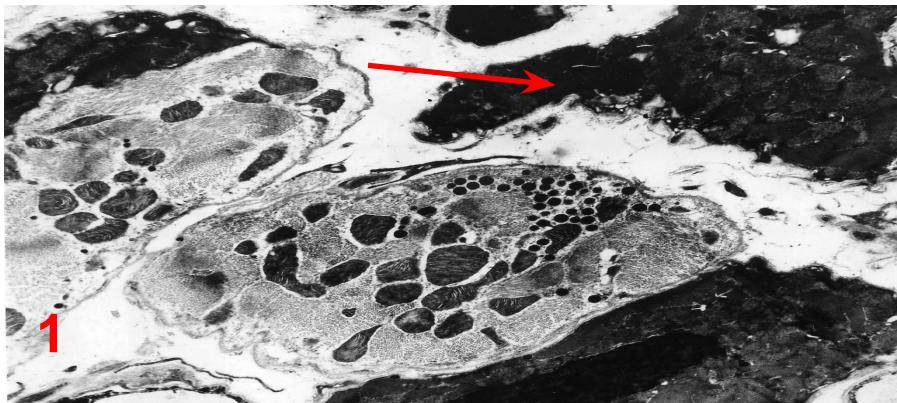
ЖАСУШАНЫҢ ӨМІР СҮРУГЕ ҚАБІЛЕТТІЛІГІНІҢ ТӨМЕНДЕУІ ЖӘНЕ НЕКРОЗ:



НЕКРОЗДЫҢ ФОРМАЛАРЫ:

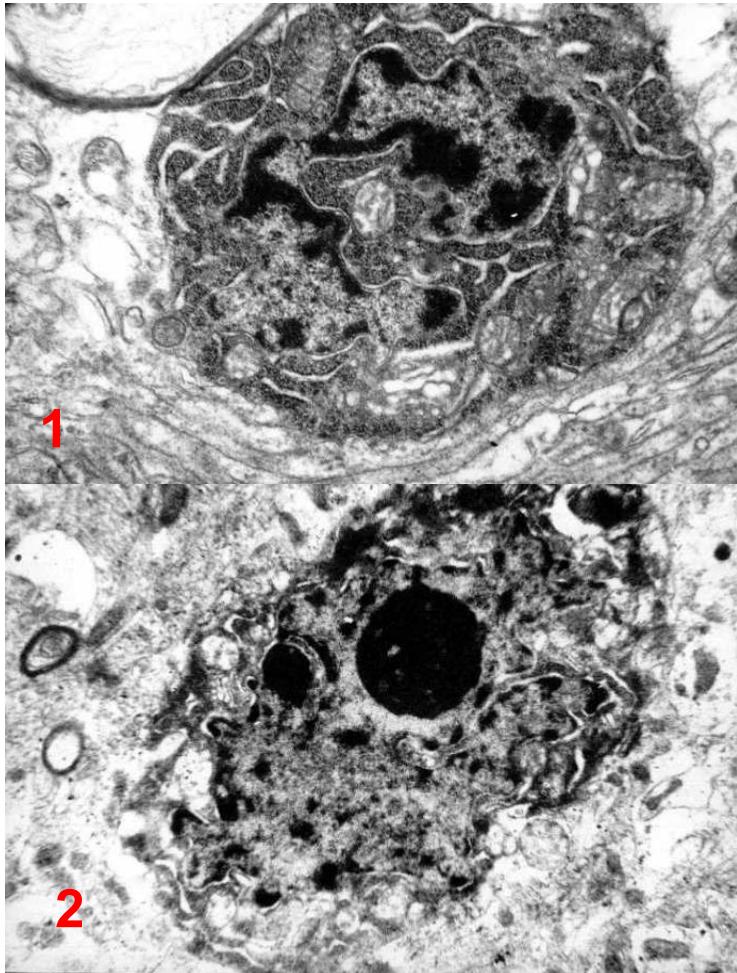
- Тікелей некроз, тікелей әсер етуші факторға негізделген (травмалық, токсикалық және биологиялық некроздар)
- Тікелей емес некроз, тамырлы және жүйке- эндокринді жүйе арқылы әсер етуге негізделген (аллергиялық, тамырлы және трофоневротикалық некроздар)

КАРДИОМИОЦИТТЕРДЕГІ АПОПТОЗ :



Электронды
микрофотография
Екі жағдайда да кеш
апоптоз

НЕЙРОН АПОПТОЗЫ:

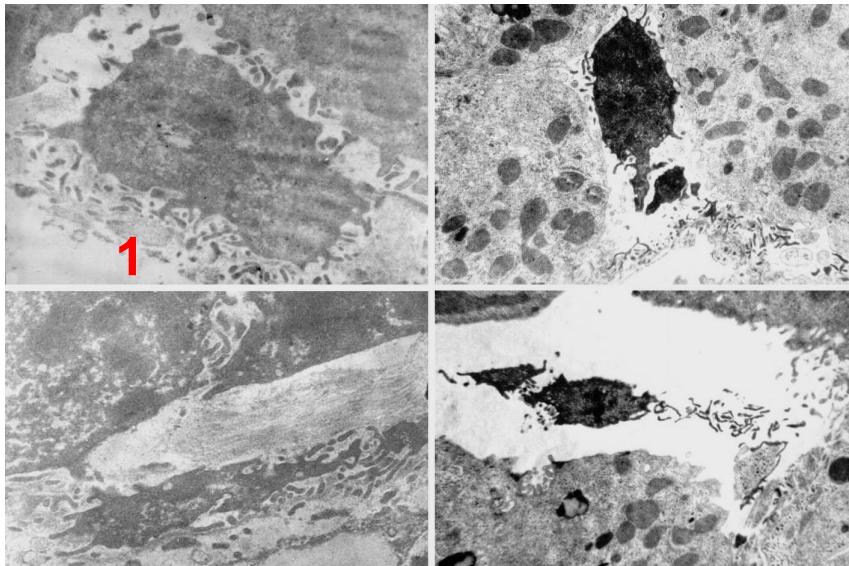


Электронды
микрофотография
1- ерте апоптоз
2- кеш апоптоз

ГЕПАТОЦИТТЕРДЕГІ АПОПТОЗ

:

Электронды
микрофотография
Екі жағдайда да кеш
апоптоз

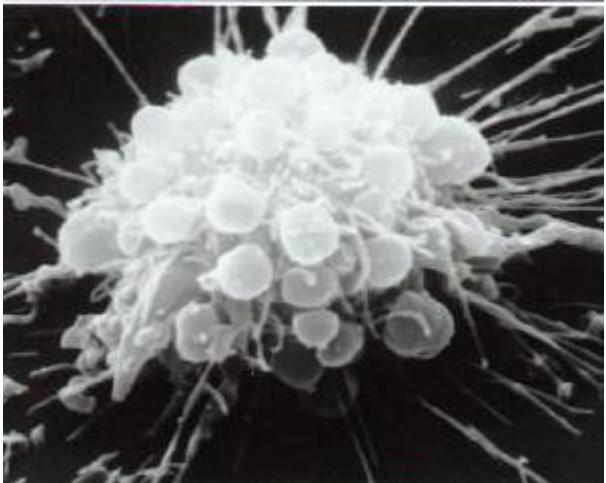


2

© Национальний медицинский университет
имени А.А.Богомольца
Научно-исследовательский лабораторный
центр

КАРДИОМИОЦИТТЕРДЕГІ АПОЛПТОЗДЫ ДЕНЕШІКТЕР:

Сканирлеуші
электронды
микроскопия



© Laboratory of Ultrastructures and Virology,
Istituto Superiore di Sanita',
Rome, Italy.

ЖАСУША ӨЛІМІНЕ ӘСЕР ЕТУ ТӘСІЛДЕРІ:

- Апоптоздың индукциясы
- Апоптоздың тәжелуі

АПОПТОЗДЫҢ ИНДУКТОРЛАРЫ

	есу факторының болмауы
ЗАҚЫМДАЛУ КЕЗІНДЕ	еркін радикалдар гранзим (Т-лимфоциты) токсinder (химиялық терапия, этанол)
	УФ-излучение
	g-излучение
КОРГАУШЫ	TSG (p53)

АПОПТОЗДЫҢ ИНГИБИТОРЛАРЫ

Ингибиторлардың типі	Ингибиторлар
Физиологиялық ингибиторлары	өсу факторлары (IL-2, IL-3) гормоны (андрогены, эстрогены) реттеуші белоктар (bcl-2) оттегі жетіспеушілігі (кардиомиоциттерде) антиоксиданты
Бәгде ингибиторлар	вирустардың трансляция өнімдері (аденовируса) казпазды белсенділіктің ингибиторлары митохондрия ингибиторының энергетиктері стабилизаторы митохондриальной мембранны

ЖАСУША ӨЛІМІНЕ ӘСЕР ЕТУДІҢ КЛИНИКАЛЫҚ ТӘСІЛДЕРІ

- Онкологиялық ауруы кезіндегі апоптоздың индукциясы
- Ишемия кезіндегі апоптоздың ингибиrlenуі



ПЕРСПЕКТИВАЛАР:

- Апоптоздың ингибиторлары мен активаторларын жасуша өлімімен байланысты ауруларында қолдану
- Жасуша вируспен зақымдалған кездегі апоптоз процестері (мыс., АИВ)
- Апоптоз ингибиторлары мен активаторларына жасушашың сезімталдығының жоғарылауы немесе тәмендеуі

ТАҚЫРЫБТЫҢ МАҢЫЗЫ

- Жасуша өлімі процестеріндегі дисбаланс көптеген патологиялардың негізі болып табылады.
- Жасуша өлімі- организмнің қалыпты тіршілігі
- Көптеген зерттеу жұмыстарының зерттеу аймағы

ҚОЛДАНЫЛҒАН ӘДЕБИЕТТЕР

- ◆ Эділман Нұрмұхамедұлы. Патофизиология
- ◆ Нұрышев М. Гистология және әмбриология негіздері.
- ◆ Ажаев Б.А Гистология.
- ◆ www.google.com.
- ◆ www.mail.ru.
- ◆ www.inbox.ru.

НАЗАРЛАРЫҢЫЗҒА РАХМЕТ
!!!