

# SCHEMATYCZNE PRZEDSTAWIENIE NAJWAŻNIEJSZYCH POTENCJALNYCH METOD TERAPII ACHONDROPLAZJI

## Soluble FGFR3 (sFGFR3)

DZIAŁANIE:  
sFGFR3 rywalizuje o wiązanie FGF, przez co ogranicza aktywację właściwego receptora.

## Przeciwciała przeciwko FGFR3

DZIAŁANIE:  
Blokada aktywności receptora FGFR3 przez przyłączenie się do jego zewnętrznej części

## C- peptyd natriuretyczny (CNP)

DZIAŁANIE:  
Blokada aktywności receptora FGFR3 na poziomie enzymu RAF.

## Inhibitory kinazy tyrozynowej

DZIAŁANIE:  
Blokada aktywności kinazy tyrozynowej (TK).

## Statyny

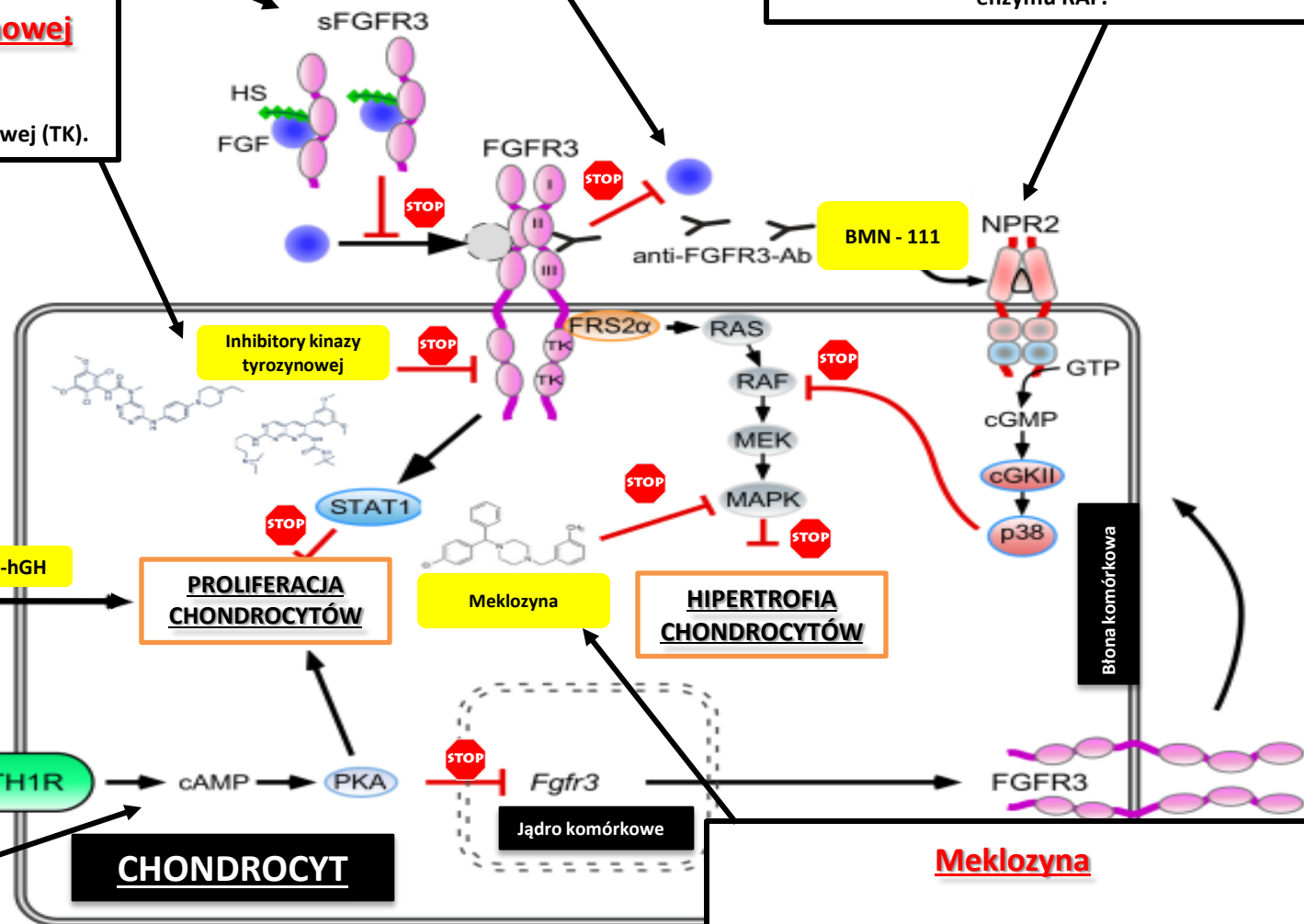
DZIAŁANIE:  
Zwiększenie degradacji receptora FGFR3.

## Rekombinowany ludzki hormon wzrostu (R-hGH)

DZIAŁANIE:  
Anaboliczne działanie, stymulujące proliferację chondrocytów.

## PTH

DZIAŁANIE:  
Hamowanie ekspresji receptora FGFR3, zwiększenie proliferacji chondrocytów.



**CHONDROCYT**

Błona komórkowa

Jądro komórkowe

## Meklozyna

DZIAŁANIE:  
Hamowanie aktywności FGFR3 poprzez blokowanie ERK1/2.