

Процесс аллогенной трансплантации клеток крови и костного мозга (ТККМ)

Узнайте подробнее о вариантах лечения; это поможет вам принять информированные медицинские решения.

В ДАННОМ ИНФОРМАЦИОННОМ БЮЛЛЕТЕНЕ РАССКАЗЫВАЕТСЯ О СЛЕДУЮЩЕМ:

- Основные принципы аллогенной трансплантации
- Что происходит до трансплантации и в день трансплантации
- Какой может быть жизнь после трансплантации
- Что такое реакция «трансплантат против хозяина» (РТПХ)

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ АЛЛОГЕННОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

При аллогенной трансплантации используют здоровые кроветворные клетки, предоставленные донором с целью замещения ваших больных кроветворных клеток.

Донорские клетки могут быть взяты у члена вашей семьи или у человека, который не является вашим родственником. Они могут быть также взяты из пуповинной крови, то есть из крови, взятой из пуповины и плаценты после рождения ребенка.

Независимо от происхождения донорских клеток, вы и ваш донор должны иметь очень близкие характеристики лейкоцитарного антигена человека (HLA). HLA — это белки, или маркеры, находящиеся на поверхности большинства клеток организма.



ДО ТРАНСПЛАНТАЦИИ

За несколько недель до аллогенной трансплантации с вами встретятся ваш врач и другие сотрудники группы трансплантации.

Анализы перед трансплантацией

Вы пройдете физикальное обследование, чтобы убедиться, что ваш организм достаточно здоров для проведения трансплантации. Как правило, обследования включают в себя:

- Обследования сердца
- Анализ крови
- Анализ функции легких
- Биопсия костного мозга — с помощью иглы из вашей тазобедренной кости будет взят маленький образец костного мозга. Врач будет изучать костный мозг под микроскопом.

Установка центрального катетера

У вас будут брать образцы крови, вам будут вводить внутривенно лекарства, также вам будут переливать кровь. Если у вас еще не установлен центральный венозный катетер, то вам его установят. Он представляет собой тонкую трубку, которая вводится в руку или грудную клетку. Это облегчает забор крови и введение лекарств без необходимости делать множество проколов вен иглой.

Подготовительный режим или режим кондиционирования

Он представляет собой химиотерапию и лучевую терапию, проводимые за несколько дней непосредственно перед трансплантацией. Врач выберет для вас вид подготовительного режима исходя из вашего заболевания и общего состояния здоровья.

1. **Режим стандартной интенсивности.** Используются высокие дозы терапии с целью уничтожения в организме больных клеток. Такой режим также ослабляет вашу иммунную систему. Ослабленная иммунная система не атакует донорские клетки.
2. **Режим пониженной интенсивности.** Используются более низкие дозы терапии.

В ДЕНЬ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

День, когда вам вводятся ваши новые клетки, часто называется «нулевой день». Он обычно назначается через 1 или 2 дня после того, как вы закончите выполнение подготовительного режима.

Трансплантация не является хирургической операцией. Клетки находятся в пакетах для крови, наподобие тех, которые используются для переливания крови. Здоровые донорские клетки вводятся вам через центральный катетер. В процессе вливания новых клеток вы будете находиться в больничной палате в сознании.

ЖИЗНЬ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

Клетки знают, какой системе организма они принадлежат. С кровотоком они попадут в костный мозг и осядут там. Там клетки начнут расти и вырабатывать новые эритроциты, лейкоциты и тромбоциты. Это называется **приживлением**.

Процесс восстановления от трансплантации требует времени, и часто случаются осложнения. В ранний период восстановления вы будете находиться в больнице или поблизости от нее. Вы будете продолжать посещать врача в течение нескольких месяцев и лет после проведения трансплантации.

У каждого пациента процесс восстановления протекает по-своему. Бывает быстрое восстановление, но у некоторых пациентов оно может продолжаться несколько лет.



МЫ ГОТОВЫ ПОМОЧЬ ВАМ В ЛЮБОЕ ВРЕМЯ

В Be The Match работает команда, занимающаяся предоставлением информации и оказанием поддержки вам до, во время и после трансплантации. Вы можете обратиться в наш Центр поддержки пациентов и задать вопросы, которые у вас могут возникнуть относительно трансплантации, попросить профессиональную поддержку, связаться с другими пациентами или получить бесплатные образовательные материалы для пациентов.

ТЕЛЕФОН: **1 (888) 999-6743** | ЭЛ. ПОЧТА: **patientinfo@nmdp.org** | ВЕБ-САЙТ: **BeTheMatch.org/one-on-one**

РЕАКЦИЯ «ТРАНСПЛАНТАТ ПРОТИВ ХОЗЯИНА» (РТПХ)

РТПХ является распространенным осложнением аллогенной трансплантации. Она может поражать многие части организма. Она происходит тогда, когда новые клетки, полученные от донора, распознают клетки вашего организма как чужие и атакуют их. РТПХ может принимать формы от легкой до тяжелой. Существует 2 типа РТПХ:

1. **Острая РТПХ:** обычно затрагивает кожу, желудок, кишечник и печень
2. **Хроническая РТПХ:** может поражать кожу, ногти, суставы, мышцы, глаза, ротовую полость и другие органы.

ВОПРОСЫ, КОТОРЫЕ ВЫ МОЖЕТЕ ЗАДАТЬ ВРАЧУ

- Кто из членов семьи будет проходить проверку в качестве потенциальных доноров? Если в качестве донора выступает член семьи, что он должен делать?
- Что произойдет, если в моей семье мне никто не подойдет?
- Является ли для меня вариантом трансплантация с пониженной интенсивностью? Почему да или почему нет?
- Является ли для меня вариантом гаплоидентичная трансплантация (от полусовместимого донора)? Почему да или почему нет?

РЕСУРСЫ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ

В рамках программы Be The Match® имеются разнообразные бесплатные ресурсы для получения информации по вопросам трансплантации. Чтобы увидеть полный перечень, посетите веб-сайт [BeTheMatch.org/request](https://www.bethematch.org/request). Вот некоторые из них, которые могут оказаться полезными:

- **БРОШЮРА:** *Аллогенная трансплантация*
- **ВИДЕО:** *Основные принципы трансплантации клеток крови и костного мозга*



Состояние здоровья, опыт трансплантации и путь к выздоровлению для каждого человека уникальны. Вам необходимо проконсультироваться относительно вашей ситуации с сотрудниками группы трансплантологии или врачом-терапевтом. Данная информация не заменяет собой и не ставит целью заменить собой квалифицированное мнение и рекомендации врача.