



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ТРАНСФУЗИОЛОГИИ И МЕДИЦИНСКИХ БИОТЕХНОЛОГИЙ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

**VII СЪЕЗД
ГЕМАТОЛОГОВ И
ТРАНСФУЗИОЛОГОВ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
ГЕМАТОЛОГИИ И
ТРАНСФУЗИОЛОГИИ»**



**24-25 МАЯ 2012
МИНСК**

Федулов А.С., Мотузова Я.М., Усс А.Л., Борисов А.В., Миланович Н.Ф.,
Змачинский В.А., Байда А.Г.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВЫСОКОДОЗОЙ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ С ПОДДЕРЖКОЙ АУТОЛОГИЧНОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИЕЙ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ

УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь
УЗ «9-я городская клиническая больница г. Минска», г. Минск, Республика Беларусь

Введение. В Республике Беларусь зарегистрировано более 5000 больных рассеянным склерозом (РС), что составляет свыше 50 человек на 100 тыс. населения. Многолетние фундаментальные исследования РС свидетельствуют о непрерывности течения при нем иммунопатологического процесса, в связи с чем целесообразным представляется применение при РС высокодозной полихимиотерапии (ВПХТ) с последующей аутологичной трансплантацией гемопоэтических стволовых клеток (АТГСК) [1-3].

Цель исследования - изучить динамику неврологического статуса у пациентов с РС после ВПХТ+АТГСК.

Материал и методы. *Дизайн исследования.* Проведено проспективное, лонгитюдное, когортное, открытое, сравнительное клиническое исследование эффективности ВПХТ+АТГСК на базе УЗ «9-я ГКБ» г. Минска, Республиканского центра трансплантологии и клеточных биотехнологий.

В исследуемую группу был включен 21 пациент с верифицированным диагнозом РС (McDonald, 2005), которым проведена ВПХТ+АТГСК. Исследование охватывало период с 2004 по 2010 гг.

Критерии включения: 1) Подтвержденный клинически и по данным магнито-резонансной томографии диагноз РС с ухудшением неврологического статуса за последний год > 1 балла по шкале EDSS; 2) Отсутствие эффекта от предшествующей терапии; 3) Возраст от 18 до 45 лет; 4) Нормальные возрастно-половые показатели клинико-лабораторного обследования; 5) Способность к самообслуживанию и передвижению в пространстве без посторонней помощи; 6) Достаточная мотивация пациента.

Критерии исключения: 1) Тяжелые сопутствующие заболевания; 2) Выраженные отклонения от нормальных возрастно-половых показателей клинико-лабораторного обследования; 3) Угрожающие жизни кровотечения; 4) Наличие острого либо обострение хронического воспалительного процесса придаточных пазух носа, полости рта.

Больные были разделены на две подгруппы: у 10 пациентов режим ВПХТ состоял из назначения циклофосфида (ЦФ), анти timoцитарного иммуноглобулина (АТГ) и метилпреднизолона (МП) – ЦФ+АТГ+МП – режим ВПХТ низкой интенсивности. 11 пациентов прошли лечение по протоколу BEAM-CS (кармустин, этопозид, цитарабин, мелфалан, циклоспорин), представляющим собой режим ВПХТ средней интенсивности.

Пациентам в динамике выполнено исследование степени выраженности неврологического дефицита по шкале EDSS, которое проводилось до начала терапии, через 6, 12 месяцев и затем каждый год после ее завершения.

Для статистического анализа использовался листинг программы STATISTICA 6.0. Во всех случаях результаты принимали достоверными при уровне значимости $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение. Медиана срока наблюдения в посттрансплантационном периоде составила 41,76 (29,00÷67,20) месяцев: в группе ЦФ+АТГ+МП – 63,63 (52,63÷66,00) месяца и 29,06 (20,03÷33,23) месяцев в группе BEAM-CS.

Отмечено статистически значимое прогрессирование неврологической симптоматики в течение 2 лет до проведения ВПХТ+АТГСК ($\chi^2 = 28,26$; $p < 0,001$). После ВПХТ+АТГСК в течение первых 2 лет у пациентов выявлена стабилизация неврологического статуса по шкале EDSS с незначительным нарастанием неврологического дефицита в течение последующих 3 лет. Тем не менее, статистически значимого увеличения инвалидизации по шкале EDSS после ВПХТ+АТГСК не отмечалось. Так, медиана количества баллов по шкале EDSS в исследуемой группе до лечения составила 6,0 баллов с увеличением после ВПХТ+АТГСК до 6,5 баллов спустя 4 года и стабилизацией на протяжении последующего года.