

# ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ТРАНСПЛАНТАЦИИ КОСТНОГО МОЗГА И КЛЕТОК КРОВИ

Если у вас или кого-либо из ваших близких рак крови, например, лейкемия или лимфома либо заболевание иммунной системы или генетическое заболевание, вашим вариантом лечения может быть трансплантация костного мозга или клеток крови.

## ЧТО ТАКОЕ КОСТНЫЙ МОЗГ?

Костный мозг представляет собой мягкую ткань внутри костей, которая вырабатывает кровяные клетки. Кровяные клетки — это незрелые клетки (также именуемые стволовыми клетками крови), которые вырастают в эритроциты, лейкоциты или тромбоциты. Когда они созревают, эритроциты, лейкоциты и тромбоциты покидают костный мозг и попадают в кровоток.

- **Лейкоциты** помогают бороться с инфекциями.
- **Эритроциты** переносят кислород в организме.
- **Тромбоциты** помогают контролировать кровотечение.

## ЧТО ТАКОЕ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ КОСТНОГО МОЗГА ИЛИ КЛЕТОК КРОВИ?

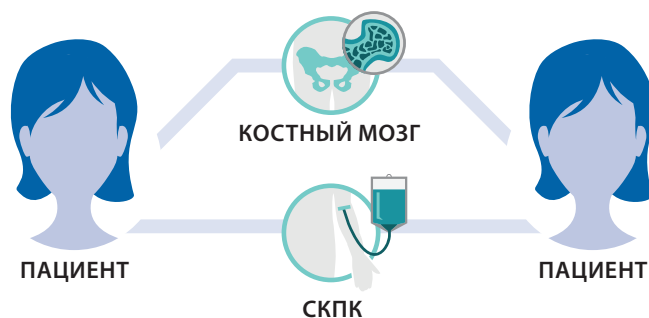
При трансплантации костного мозга или клеток крови больные кровяные клетки заменяются здоровыми. Перед трансплантацией пациент проходит сеанс химиотерапии с применением или без применения радиации для уничтожения больных клеток и большого костного мозга.

Затем осуществляется трансплантация здоровых клеток. Трансплантация костного мозга или клеток крови не является хирургической операцией. Новые клетки попадают в кровоток через внутривенный (в/в) катетер, или трубку. Эта процедура аналогична в/в введению крови или лекарства. Оттуда клетки проникают в костный мозг. Там они растут и начинают вырабатывать здоровые эритроциты, лейкоциты и тромбоциты.

Существуют 2 основных типа трансплантации:

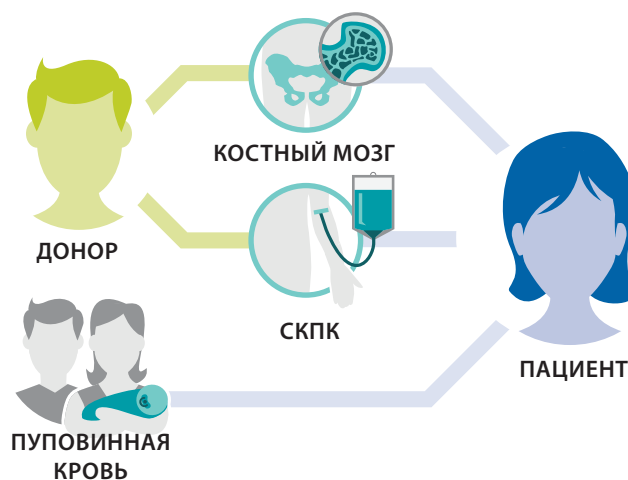
### 1. Аутологическая трансплантация

При аутологической трансплантации используются ваши собственные кровяные клетки. Клетки берут из вашего кровотока (стволовые клетки периферической крови, или СКПК) или костного мозга и хранят в безопасном месте до использования.



### 2. Аллогенная трансплантация

При аллогенной трансплантации используются кровяные клетки, взятые у другого человека. Донором может быть член семьи или постороннее лицо. При использовании пуповинной крови ее чаще всего берут у постороннего донора хотя в некоторых случаях эти клетки можно брать и у донора-родственника.



Для описания трансплантации используется множество различных терминов. Вы можете услышать:

- Трансплантация костного мозга или пуповинной крови
- Трансплантация стволовых клеток
- BMT (blood and marrow transplant — трансплантация клеток крови и костного мозга, или трансплантация костного мозга)
- HCT (hematopoietic cell transplant — трансплантация гемопоэтических клеток)

## ОТКУДА ПРОИСХОДЯТ КЛЕТКИ?

Существуют 3 источника кроветворных клеток, используемых при трансплантации. Они следующие:

- **Костный мозг:** губчатая ткань, заполняющая кости
- **Стволовые клетки периферической крови (СКПК):** кроветворные клетки из циркулирующей крови
- **Пуповинная кровь:** кровь, взятая из пуповины и плаценты после рождения ребенка

## КАКОЙ ТИП ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЛУЧШЕ ВСЕГО ПОДХОДИТ ДЛЯ МЕНЯ?

Ваш врач, который будет выполнять трансплантацию, порекомендует вам тип трансплантации — аутологическую или аллогенную, а также наиболее подходящий для вас источник клеток. Это решение зависит от многих факторов, включая следующие:

- Ваше заболевание и его стадия
- Общее состояние здоровья

## Вопросы, которые следует задать врачу:

- Какой вид трансплантации и какой источник клеток вы рекомендуете?
- Каковы риски и преимущества трансплантации для меня?

Если вам предстоит аллогенная трансплантация, вам не потребуется искать себе донора. Сначала врач возьмет анализы у членов вашей семьи, чтобы попытаться найти подходящего донора среди них. Если подходящего донора не найдут среди членов вашей семьи, врач может произвести поиск в базе данных доноров Be The Match Registry®.

## КОГДА ЛУЧШЕ ВСЕГО ПРОИЗВЕСТИ ТРАНСПЛАНТАЦИЮ?

Планирование трансплантации занимает время, поэтому врач может начать этот процесс заблаговременно, даже если вы всё еще рассматриваете другие варианты лечения.

При рекомендации оптимального времени для трансплантации врачи следуют определенным основным принципам. В целом, трансплантация будет наиболее успешной в следующих случаях:

- У вас ранняя стадия заболевания
- Вы находитесь в стадии ремиссии (признаки заболевания отсутствуют), или эти признаки очень мало выражены в вашем организме
- Статус вашего заболевания улучшился после лечения
- У вас хорошее общее состояние здоровья

Ситуация каждого пациента уникальна, поэтому важно обсудить с врачом все варианты лечения. Задавайте вопросы, чтобы узнать, чего вам следует ожидать от лечения. Убедитесь, что вас устраивает ваш план лечения.

Последний медицинский обзор выполнен в марте 2015 г



МЫ **ГОТОВЫ ПОМОЧЬ ВАМ** В ЛЮБОЕ ВРЕМЯ

ПОЛУЧИТЬ ИНФОРМАЦИЮ: [BeTheMatch.org/patient](https://www.bethematch.org/patient) ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА: [patientinfo@nmdp.org](mailto:patientinfo@nmdp.org)

ЗАКАЗАТЬ: [BeTheMatch.org/request](https://www.bethematch.org/request) ТЕЛЕФОН: 1 (888) 999-6743



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