

减强移植

减强移植亦称为非清髓移植或袖珍移植，是指使用低于标准移植强度的治疗方法为骨髓或脐带血移植做准备。标准移植是利用移植前治疗来破坏大部分的患病细胞，减强移植则是靠捐赠者的免疫细胞来对抗疾病。标准移植前治疗对患者的身体要求很高，一些患者因身体不够强壮或不够健康而无法接受这样的治疗，而减强移植则可成为这些患者的一个选择。

减强移植的工作原理

进行标准移植之前，患者接受高剂量化学治疗，有时还包括放射疗法。这种治疗称为预备疗法或调理疗法。预备疗法可消灭患病细胞（如癌细胞），但同时也会破坏患者的免疫系统，以免它在移植期间攻击捐赠者的细胞。

反之，减强移植的预备治疗不会消灭多少患病细胞，而仅仅抑制（削弱）患者的自身免疫系统，使之无法攻击捐赠者的细胞。减强移植所需的细胞可来自家人、非亲属的捐赠者，或较少使用的脐带血单位。（使用捐赠细胞的移植称为异源移植）。捐赠细胞培养出新的免疫系统，新的免疫系统可消灭患病细胞。

捐赠者的细胞也称为移植物。当捐赠者的免疫细胞攻击患病细胞时，会出现“移植物抗白血病效应”或“移植物抗肿瘤效应”。

患者和诊断

临床研究显示减强移植治疗某些疾病的疗效比其它疾病较好。减强移植可能不适合移植期间患有多种疾病的患者（如白血病急变期）或急速恶化的疾病。

有充分证据显示以下疾病具有明显的移植物抗白血病效应（或移植物抗肿瘤效应）：

- 慢性骨髓性白血病
- 急性骨髓性白血病
- 非霍奇金氏淋巴瘤
- 多发性骨髓瘤
- 肾细胞癌

减强移植更常用于身体状况无法承受标准移植的患者：

- **老年患者**
使移植成为老年患者的可选治疗具有重大意义，因为随着年龄增长，更容易罹患许多可以通过移植治疗的疾病。
- **器官功能欠佳的患者**
这类患者包括患有心脏病以及器官遭受先前治疗损伤的患者。
- **曾接受过一次或多次移植手术的患者。**
- **由于病情或全身健康状况欠佳而无法承受标准移植治疗的患者。**

风险和问题

减强移植和标准移植具有许多类似的风险。接受减强移植的患者最常见的风险有：

- **感染**

该风险对于减强移植而言可能较低，但感染仍旧是一种严重的风险。

- **移植物抗宿主病（GVHD）**

这是一种由于捐赠的骨髓或脐带血（移植物）的免疫细胞攻击接受移植患者的身体（宿主）而引起的并发症。移植物抗宿主病是所有异源移植存在的风险，但是在减强移植后可能有所不同。

- **化学疗法引发的并发症**

该风险在减强移植治疗中较低。

- **复发**

减强移植的复发风险可能较高。这取决于移植时的疾病状况。

很多接受减强移植治疗的人都取得了良好效果。但是，鉴于这种治疗方法仅从二十世纪九十年代末才开始应用，因此还无法得知其全部的风险和优点。它仍然处于临床试验阶段，医生仍需了解：

- 预备疗法的最佳形式和剂量。这种治疗方法在不同的移植中心和临床试验中有很大差异。
- 患者是否能长期避免疾病复发。
- 减强移植后如何进一步防止和治疗移植物抗宿主病。

备有以下语言的版本： 英文、中文（简体和繁体）、韩文、葡萄牙文、西班牙文、塔加禄文、越南文。

全国骨髓捐赠计划® (NMDP) 致力于帮助那些需要骨髓或脐带血移植来挽救生命的人。我们使患者、医生和研究者获得他们所需的资源，以帮助更多人活得更长寿、更健康。“有缘千里来相配登记名册®” (Be The Match Registry®) 是 NMDP 登记名册的新名称。如果您家没有相配的捐赠者，您的医生可以联系 NMDP 搜寻我们的“有缘千里来相配登记名册®”和世界各地的其他登记名册，从 1300 多万名捐赠者和将近 400,000 个脐带血单位中做选择。除了扩大登记名册外，“有缘千里来相配®”招募志愿者来支持我们的使命，并通过“有缘千里来相配基金会” (Be The Match FoundationSM) 来募款，以协助患者和他们的家庭。

NMDP 的患者支持办公室 (OPA) 提供资源和服务，在整个移植过程中协助患者和他们的家庭。OPA 可以帮助您：

- 了解您的治疗选择
- 了解保险承保范围和财务选项
- 回答您关于移植程序的问题
- 为移植后的生活做好准备
- 选择移植中心

患者支持办公室 (OPA) 的患者服务协调员于周一至周五上午 8 时至下午 5 时（美国中部标准时间）到场支持患者、家人和护理者。除了印刷资料和影音资料（有数种语言）外，患者支持办公室还为来电者提供 LanguageLine 口译服务。患者支持办公室的所有资料和服务都是免费和保密的。

要联系患者支持办公室：

请拨免费电话：1 (888) 999-6743
美国以外请致电：(612) 362-3410

电子邮件： patientinfo@nmdp.org
网址： marrow.org/patient