

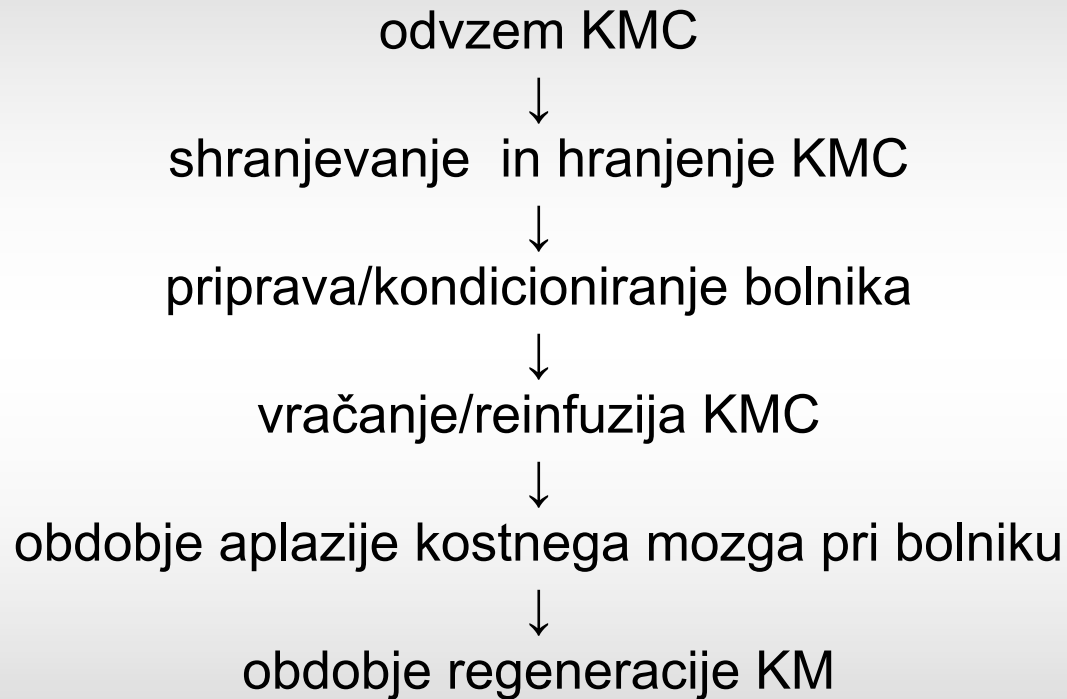
# **Avtologna presaditev krvotvornih matičnih celic**

*Samo Zver*

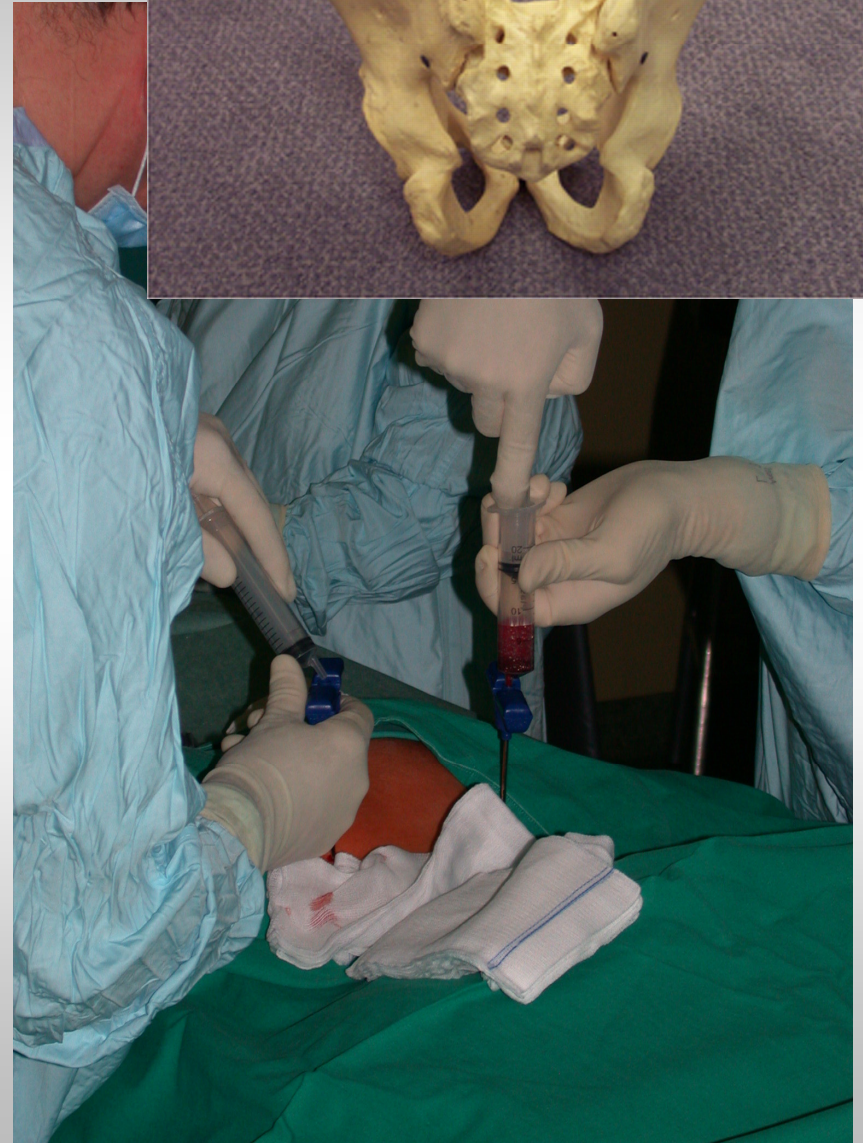
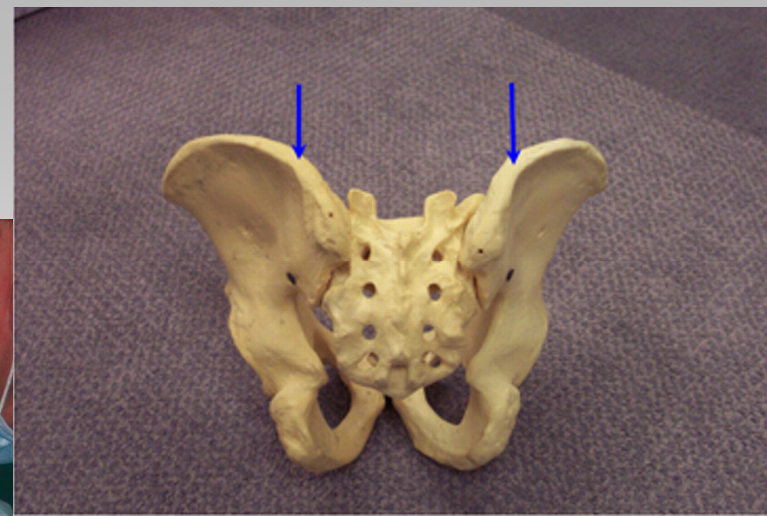
*Klinični oddelek za hematologijo*

*Univerzitetni klinični center Ljubljana*

# Avtologna PKMC - obdobja zdravljenja

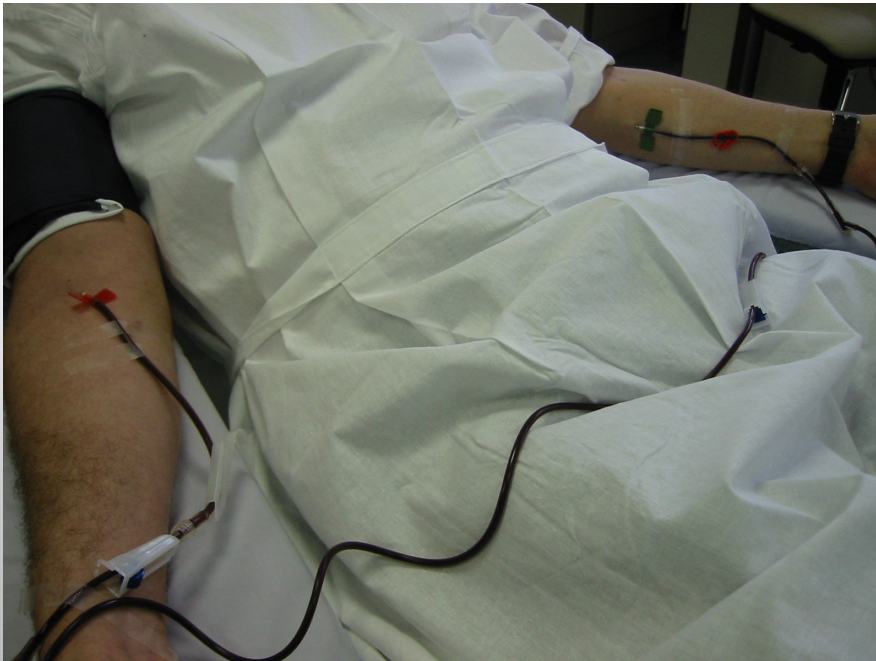


# Odvzem KMC iz kostnega mozga

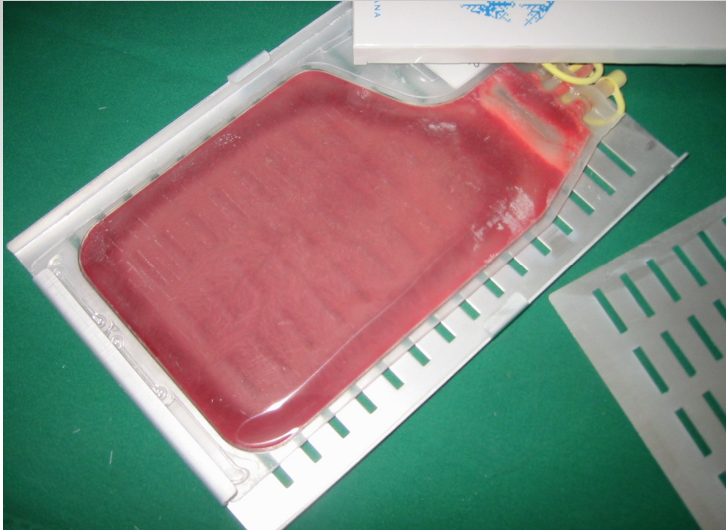


# Odvzem KMC iz periferne krvi

- predhodna priprava z rastnim dejavnikom (G-CSF = Neupogen® in ciklofosfamid 4 g/m<sup>2</sup>)
- udoben položaj med odvzemom (4-6 ur)
- primeren položaj rok in primeren venski dostop
- najmanjši odmerek:  $2 \times 10^6/\text{kg}$  TT prejemnika **CD34+ KMC**



# Shranjevanje in hranjenje KMC



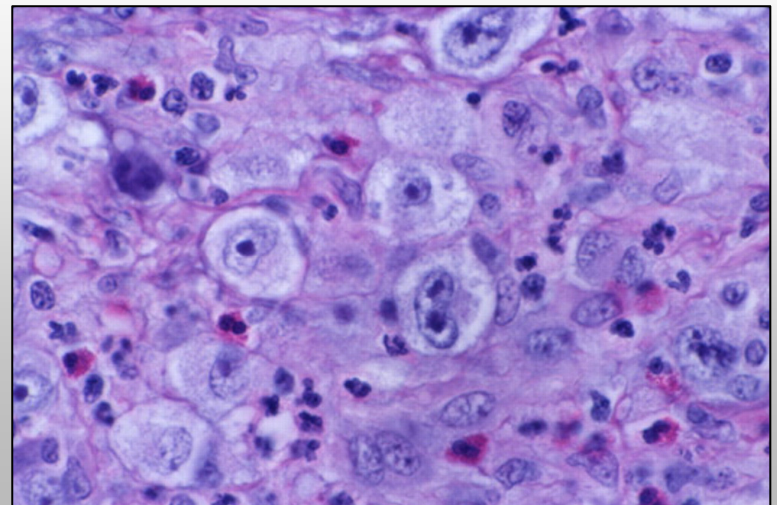
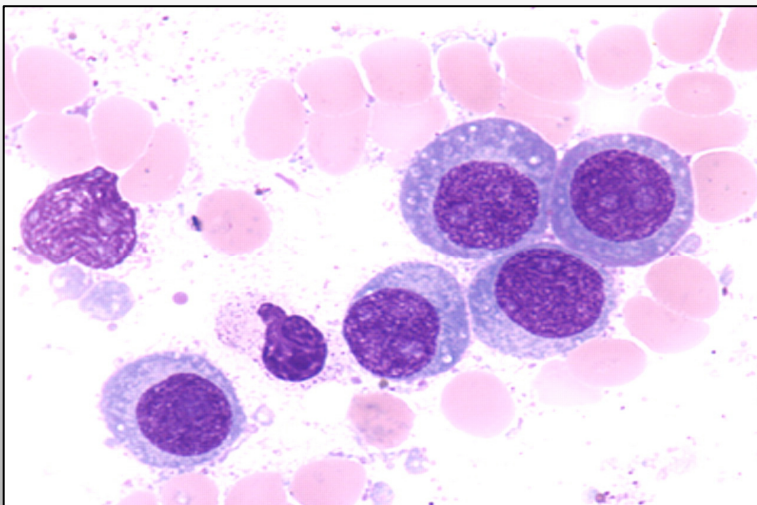
- postopek zamrzovanja traja 30 min., od temp.  $0^{\circ}\text{C}$  do  $-130^{\circ}\text{C}$
- krioprezervativ DMSO (dimetilsulfoksid)
- zamrznjene KMC se hrani v tekočem dušiku pri  $-196^{\circ}\text{C}$  za nedoločen čas



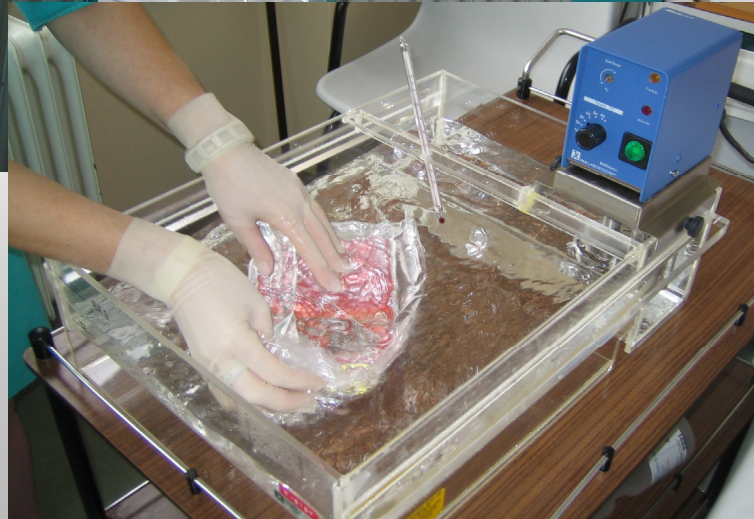
# Priprava/kondicioniranje bolnika za avtologno PKMC

Namen: z velikimi “mieloablativnimi odmerki” citostatikov iz telesa odstraniti preostale tumorske/levkemične/limfomske celice

- **melfalan** : diseminirani plazmocitom
- **ciklofosamid/TBI** (12 Gy) : limfoproliferativne bolezni
- **ciklofosamid/busulfan** : akutne levkemije
- **BEAM** (BCNU, etopozid, citozin-arabinozid; melfalan) : LPB



# Vračanje/reinfuzija KMC



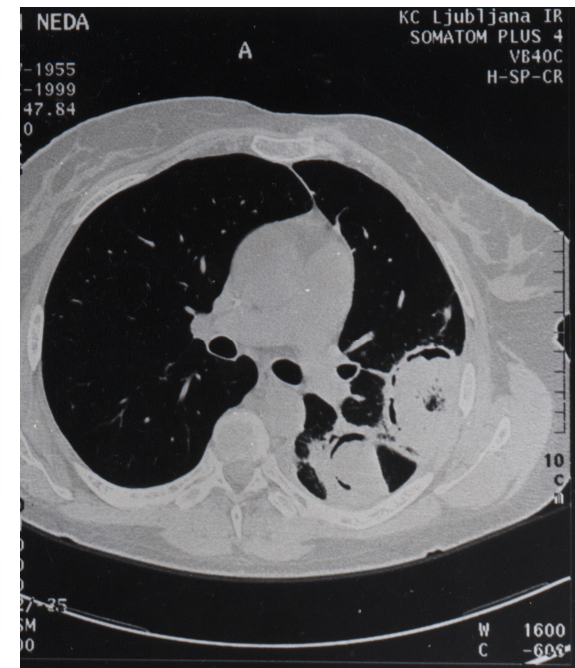
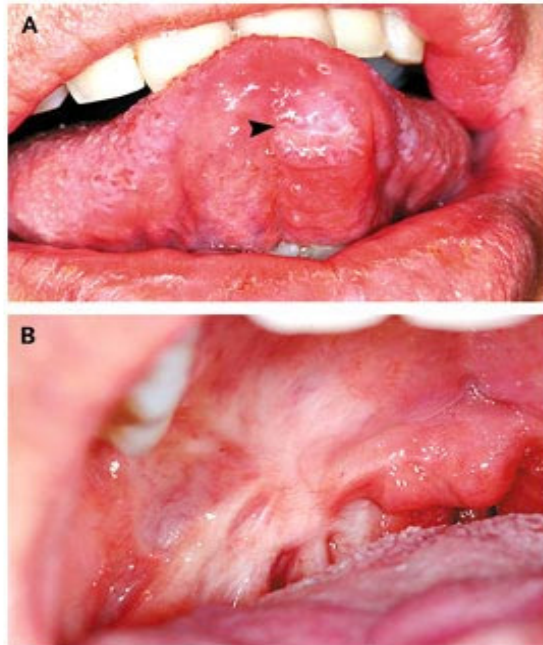
# Vračanje/reinfuzija KMC





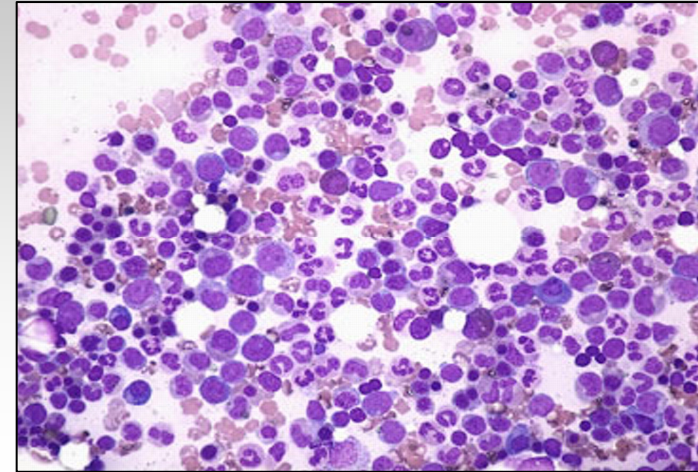
# Obdobje aplazije kostnega mozga pri bolniku

- slabost, bruhanje, mukozitis
- okužbe (bakterijske; redkeje glivične in druge oportunistične)
- krvavitve
- zdravljenje s krvnimi pripravki



## Obdobje regeneracije KM

- NG >  $0,5 \times 10^9/L$  in trombociti >  $20 \times 10^9/L$
- valaciklovir 500 mg/8 ur po. (aciklovir)
- TMP/SMX 160/800 mg po. trikrat tedensko



## “Domači” zapleti

- nepojasnjena vročina
- slabo delovanje presadka (anemija, T-penija, L-penija; PCP)
- sekundarne rakave bolezni
- okrnjeno delovanje endokrinih žlez

# Indikacije za avtologno PKMC

## Standardna indikacija

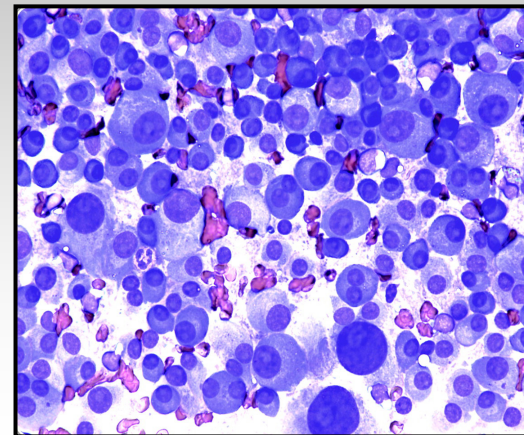
- diseminirani plazmocitom
- druge limfoproliferativne bolezni (LPC, HB, VCBL)

## Klinična možnost zdravljenja

- nekatere limfoproliferativne bolezni (FL, NHL v primeru ponovitve bolezni)
- akutna mieloična levkemija
- AL amiloidoza

## Raziskovalna/razvojna indikacija

- avtoimunske bolezni (SLE, RA, SS, mb. Crohn, ...)
- solidni tumorji (dojka, ovarij, pljuča)



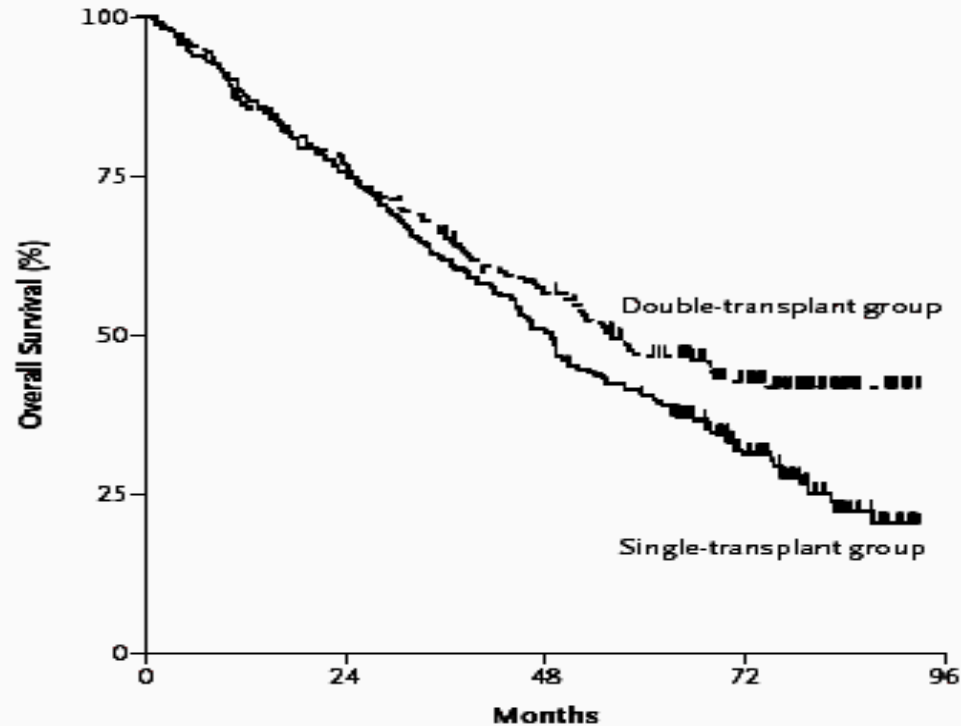
# Avtologne PKMC v Sloveniji 2007

## 70 avtolognih PKMC

- 59x diseminirani plazmocitom (vključujoč tandemske PKMC)
- 5x NHL
- 2x HB
- 2x AML
- 1x ALL
- 1x solidni tumor (pediatrični bolnik)

## PRIČAKOVANO RAZMERJE

diseminirani plazmocitom (DP) : limfoproliferativne bolezni (LPB) ~ 2 :1  
60 avtolognih PKMC : 30 avtolognih PKMC



Attal M, Engl J Med 2003; 349: 2495-502

*Mediana preživetja:*  
58 mesecev

7-letno preživetje: 42%

Diseminirani  
plazmocitom:  
tandemska PKMC

*Mediana preživetja:*  
še ni dosežena

KOH KC Ljubljana

