Biology of Blood and Marrow Transplantation
The Official Journal of the American Society for Blood and Marrow Transplantation
Medindex®
July 2017, Volume 23, Issue 7, p1043-1224

Transplantace alegenních hematopoetických buněk u dospělých s T lymfocytární akutní lymfoblastickou leukémií

Transplantace alogenních hematopoetických buněk (HCT) je pro pacienty s T-ALL doporučovanou léčbou při druhé či pozdní remisi a u vysoce rizikových pacientů v první remisi. V této multicentrické retrospektivní kohortové studii autoři vyhodnocovali data získaná od 208 pacientů, kteří podstoupili HCT a byli popsány výsledky léčby s využitím HCT. Medián věku pacientů v době podání byl 37 let a většina podstoupila HCT v první remisi, k myeloablaci bylo použito celotělové ozáření. ¼ pacientů postoupila HCT od alternativních dárců s využitím pupečníkové krve nebo haploidntických dárců. Medián sledování pacientů byl 38 měsíců, celkové 5leté přežití bylo 34 %. Kumulativní mortalita bez relapsu a s relapsem byla 26 % a 41 %. Relaps byl nejčastější příčinou úmrtí. Multivariabilní analýza prokázala, že k úmrtí na relaps dochází k 58 %. Alogenní transplantace HCT zůstává potenciální léčebnou možností u vybraných dospělých pacientů s T-ALL, přestože je zatížena vysokým rizikem relapsu, a tedy i selháním léčby.

Allogeneic Hematopoietic Cell Transplantation for Adult T Cell Acute Lymphoblastic Leukemia
Biology of Blood and Marrow Transplantation , Volume 23, Issue 07, July 2017

Transplantace ex vivo expandovanou pupečníkovou krví snižuje riziko časné infekce a hospitalizace

Opožděný nástup obnovení hematopoetických funkcí po transplantaci pupečníkové krve (UCB) je spojený s vyšším rizikem infekce. Ve fázi I studie příjemci UCB, které byly expandovány ex vivo po dobu 3 týdnů s nikotinamidem (NiCord) měli dřívější obnovení neutrofilů v porovnání s předešlými transplantacemi. Autoři dále sledovali dopad časného nástupu obnovení neutrofilů na kliniku pacientů. Byl sledován výskyt infekcí a délka hospitalizace během 100 dní u 18 pacientů s NiCord vs. 86 pacientů se standardní UCB terapií. K obnovení tvorby neutrofilů došlo po 12,5 vs. 26 dnech, snížil se také výskyt infekcí a pacienti také mohli častěji opustit nemocnici. Transplantace NiCord je asociovaná s rychlejším uchycením neutrofilů, snížením výskytu bakteriálních infekcí, a pokud už jsou, jsou lehčí, zkrátí se také doba hospitalizace oproti pacientům se standardní UCB. Je tedy vhodnější, aby byly před transplantací UCB expandovány ex vivo.

Transplantation of Ex Vivo Expanded Umbilical Cord Blood (NiCord) Decreases Early Infection and Hospitalization
Biology of Blood and Marrow Transplantation , Volume 23, Issue 07, July 2017

Top Articles:

- Possible Impact of Cytomegalovirus-Specific CD8+ T Cells on Immune Reconstitution and Conversion to Complete Donor Chimerism after Allogeneic Stem Cell Transplantation
- Isolated Extramedullary Relapse of Acute Leukemia after Allogeneic Stem Cell Transplantation: Different Kinetics and Better Prognosis than Systemic Relapse
- Allogeneic Hematopoietic Cell Transplantation for Adult T Cell Acute Lymphoblastic Leukemia