

Podział chorób na przeszczepienia i podania autologiczne i allogeniczne

Komórki macierzyste z krwi pępowinowej mogą być wykorzystane w przypadku przeszczepień **autologicznych** (wykorzystywany jest własny materiał) oraz **allogenicznych** (dawcą jest inna osoba np. rodzeństwo).

Czy wiesz, że ponad 60% transplantacji komórek krwiotwórczych (szpik, krew pępowinowa i krew obwodowa mobilizowana) stanowią przeszczepienia autologiczne

2015

Liczba wszystkich przeszczepień: 1565

61%
Przeszczepienia autologiczne



2020

Liczba wszystkich przeszczepień: 1658

62%
Przeszczepienia autologiczne



Źródło: www.poltransplant.org.pl/biuletyn.html

Przykładowe wskazania i opcje kliniczne do transplantacji komórek krwiotwórczych

Choroba	Autologiczne	Allogeniczne
OSTRE BIAŁACZKI		
ostra białaczka limfoblastyczna (ALL)	+ ^{1,5}	+
ostra białaczka szpikowa (AML)	+ ^{2,5}	+
ostra białaczka bifenotypowa	-	+
ostra białaczka małożródnicowana	-	+
BIAŁACZKI PRZEWLEKŁE		
przewlekła białaczka szpikowa (CML)	+ ⁶	+
przewlekła białaczka limfatyczna (CLL)	+ ³	+



młodzieńcza przewlekła białaczka szpikowa (JCML)	-	+
młodzieńcza białaczka mielomonocytoza (białaczka Naegelego) (JMML)	-	+

ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY

niedokrwistość oporna na leczenie (RA)	+	+
niedokrwistość oporna na leczenie z obecnością pierścieniowatych syderoblastów (RARS)	+	+
niedokrwistość oporna na leczenie z nadmiarem blastów (RAEB)	+	+
niedokrwistość oporna na leczenie z nadmiarem blastów w okresie transformacji (RAEB-T)	+	+
przewlekła białaczka mielomonocytoza (CMML)	+	+



CHOROBY ZWIĄZANE Z ZABURZENIAMI LUB BRAKIEM FUNKCJI ENZYMÓW

zespół Hurler (MPS-IH)	-	+
zespół Scheie'a (MPS-IS)	-	+
zespół Huntera (MPS-11)	-	+
zespół Sanfilippo (MPS-111)	-	+
zespół Morquio (MPS-IV)	-	+
zespół Maroteaux-Lamy'ego (MPS-VI)	-	+
zespół podkradania, niedobór beta-glukuronidazy (MPS-VII)	-	+
adrenoleukodystrofia	-	+
mukopolisacharydoza II	-	+
choroba Krabbego	-	+
choroba Gauchera	-	+
choroba Niemann-Picka	-	+
choroba Wolmana	-	+
metachromatyczna leukodystrofia	-	+



CHOROBY HISTIOCYTÓW

rodzinna limfohistiocytoza z erytrofagocytozą	-	+
histiocytoza-X	-	+
hemofagocytoza	-	+

DZIEDZICZNE ANOMALIE KRWIŃEK CZERWONYCH

talasemia beta	-	+
aplazja czysto czerwonokrwinkowa	-	+
niedokrwistość sierpowatokrwinkowa	-	+

DZIEDZICZNE ZABURZENIA UKŁADU ODPORNOŚCIOWEGO

ataksja-telangiektazja	-	+
zespół Kostmanna	-	+
zaburzenia adhezji leukocytów	-	+

CHOROBY SPOWODOWANE DEFEKTEM KOMÓRKI MACIERZYTEJ

niedokrwistość aplastyczna (ciężka)	+	+
niedokrwistość Fanconiego	-	+
nocna napadowa hemoglobinuria (PNH)	-	+

ZESPOŁY MIELOPROLIFERACYJNE


ostra mielofibroza	+	+
mielofibroza	+	+
czervenica prawdziwa	-	+
samoistna nadpłytkowość	-	+

ZESPOŁY ROZROSTOWE UKŁADU CHŁONNEGO

chłoniak niezziarniczny	+	+
ziarnica złośliwa	+	+
białaczka prolimfocytowa	+	+

CHOROBY FAGOCYTÓW

zespół Chediaka-Higashi'ego	-	+
przewlekła choroba ziarniniakowa (CGD)	-	+
niedobór aktywności neutrofilowej	-	+
dysgeneza retikularna	-	+
zespół DiGeorge'a	-	+



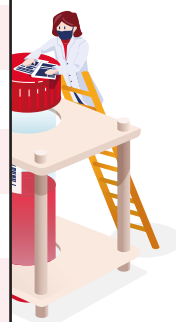
zespół nagich limfocytów	-	+
zespół Omenna	-	+
ciężka złożona niewydolność układu odpornościowego (SCID)	-	+
SCID z niedoborem deaminazy adenozynowej	-	+
SCID z brakiem limfocytów Ti B	-	+
SCID z brakiem limfocytów Ti normalną liczbą limfocytów B	-	+
zwykła zmienna niewydolność układu odpornościowego	-	+
zespół Wiskotta Aldricha	-	+
zaburzenie proliferacji limfocytów sprzężone z chromosomem X	-	+

CHOROBY KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH

szpiczak mnogi	+	+
białaczkę plazmocytową	+	+
makroglobulinemia Waldenstróma	-	+
Amyloidoza AL	-	+
POEMS (Polyneuropathy Organomegaly Endocrinopathy, Monoclonal Gammopathy Skin defects Syndrome)	-	+

INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE

rak piersi	+	-
mięsak Ewinga	+	-
neuroblastoma (zwojak zarodkowy)	+	-
rak nerki	+	-
medulloblastoma	+	-
retinoblastoma	+	-
oligodendroglioma	+	-
pineoblastoma	+	-
nowotwory zarodkowe z wielowarstwowymi rozetami	+	-
gwiaździk anaplastyczny	+	-
glejak mózgu	+	-



ependymoma	+	-
germinoma	+	-
nowotwory germinalne (zarodkowe)	+	-

INNE CHOROBY DZIEDZICZNE

zespół Lesch'a-Nyhana	-	+
hipoplazja chrząstek i włosów	-	+
trombastenia Glanzmanna	-	+
osteopetroza (marmurkowatość kości)	-	+
dziedziczne zaburzenia krwinek płytkowych amegakariocytoza (wrodzona małopłytkowość)	-	+

Źródła:

1. ASCT may be an effective treatment for ALL patients who experienced an isolated extramedullary relapse [Balduzzi A, Bonanomi S, Valsecchi MG, et al. Autologous purified peripheral blood SCT in childhood low-risk relapsed ALL. Bone Marrow Transplant. 2011;46:217-226.]. Also a specific subgroup of ALL cases may be considered for an ASCT if they lack a genotypical donor or are not eligible for allo-SCT [Giebel S, Labopin M, Savani BN, et al. Autologous stem cell transplantation for adult acute leukemia in 2015: time to rethink? Present status and future prospects. Bone Marrow Transplant. 2015;50:1495-1502].
2. Allo-SCT is regarded as a curative strategy for AML and must be offered to high risk patients; the efficacy of ASCT remains controversial; in particular, its superiority in comparison to consolidation chemotherapy with repeated courses of ID/HDARAC in patients with good risk disease is still matter of debate, although most studies account for lower relapse rate after ASCT (compared to chemotherapy) [Ferrara F, Picardi A. Is There Still a Role for Autologous Stem Cell Transplantation for the Treatment of Acute Myeloid Leukemia?. Cancers (Basel). 2019;12(1):59. Published 2019 Dec 24].
3. <https://www.anthonynolan.org/patients-and-families/blood-cancers-and-blood-disorders/what-blood-cancer/chronic-lymphocytic>
4. Autologous stem cell transplant sometimes is performed in the treatment of myelofibrosis and is described in literature, f.i. <https://www.elsevier.es/en-revista-medicina-universitaria-304-articulo-bone-marrow-architecture-reconstitution-after-S1665579617300236>
5. <https://www.uhcprovider.com/content/dam/provider/docs/public/policies/clinical-guidelines/transplant-review-guidelines-hematopoietic-stem-cell-transplantation.pdf>
6. There are minimal to no data supporting auto in CML. Allo being used much less frequently in the era of tyrosine kinase inhibitors and primarily for the relatively rare very young patients and those exhibiting less than optimal responses to targeted therapy [<https://www.uhcprovider.com/content/dam/provider/docs/public/policies/clinical-guidelines/transplant-review-guidelines-hematopoietic-stem-cell-transplantation.pdf>]



Wejdź na stronę

krewpepowinowa.pl

i dowiedz się więcej!