



V ОБЪЕДИНЕННЫЙ КОНГРЕСС РОДОГ

Актуальные проблемы и перспективы развития детской онкологии и гематологии в Российской Федерации-2024

ВЫСОКОДОЗНАЯ ПОЛИХИМИОТЕРАПИЯ С ПОСЛЕДУЮЩЕЙ АУТОЛОГИЧНОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИЕЙ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК В ТАНДЕМНОМ РЕЖИМЕ У ДЕТЕЙ С НЕЙРОБЛАСТОМОЙ: ОПЫТ ОДНОГО ЦЕНТРА

Д.С. СМЕРНОВА¹, Т.З. АЛИЕВ¹, И.О. КОСТАРЕВА¹, Е.Б. МАЧНЕВА^{1,2}, К.А. СЕРГЕЕНКО¹, Н.А. БУРЛАКА¹, Т.И. ПОТЁМКИНА¹, Ю.В. ЛОЗОВАН², И.Ю. ТРУШКОВА¹, В.Ю. ЕРМАКОВА¹, Н.Г. СТЕПАНЯН¹, М.Д. МАЛОВА¹, Р.Р. ФАТХУЛЛИН¹, М.В. РУБАНСКАЯ¹, А.П. КАЗАНЦЕВ¹, К.И. КИРГИЗОВ¹, С.Р. ВАРФОЛОМЕЕВА¹

¹ФГБУ «НМИЦ ОНКОЛОГИИ ИМ. Н.Н. БЛОХИНА» МИНЗДРАВА РОССИИ, НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ И ГЕМАТОЛОГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА РАМН Л.А. ДУРНОВА, 115478, Г. МОСКВА, КАШИРСКОЕ ШОССЕ, 23

²РОССИЙСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ФГБОУ ВО «РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ; РОССИЯ, 117997, МОСКВА, ЛЕНИНСКИЙ ПРОСП., 117

АКТУАЛЬНОСТЬ

Улучшение результатов лечения детей с нейробластомой (НБ) группы высокого риска исторически ассоциировано с увеличением интенсивности лечения. Интенсификация программной терапии с использованием высокодозной полихимиотерапии (ВДПХТ) с последующей аутологичной трансплантацией гемопоэтических стволовых клеток (ауто-ТГСК) в тандемном режиме является современным подходом в терапии консолидации. Данные крупных рандомизированных исследований свидетельствуют о возможности и преимуществах обеспечения ВДПХТ с ауто-ТГСК в тандемном режиме данной группе пациентов без значимого увеличения токсичности.

ЦЕЛЬ

Представить опыт проведения ВДХТ с ауто-ТГСК в тандемном режиме.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В НИИ ДОиГ ВДХТ с ауто-ТГСК в тандемном режиме выполнено 2-м пациентам с нейробластомой высокого риска. Оба пациента получили 6 курсов индукционной ПХТ, у обоих отмечен полный ответ. В рамках консолидации проводилась ВДПХТ по схеме тиотепа 900 мг/кв.м перед первой ауто-ТГСК, треосульфат 42 г/кв.м и мелфалан 140 мг/кв.м перед второй ауто-ТГСК.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Пациент А., 3 лет, нейробластома правого надпочечника. В раннем периоде после ауто-ТГСК отмечалось развитие орофарингеального мукозита 2 степени, нейтропенического энтероколита 1 степени, токсидермии 2 степени. Восстановление гранулоцитарного роста отмечалось на 9 и 13 сутки после первой и второй ауто-ТГСК соответственно, тромбоцитарного на 9 и 19 сутки. Пациент жив, в ремиссии, срок наблюдения 6 месяцев.

Пациент Д., 7 лет, забрюшинная нейробластома слева. В раннем посттрансплантационном периоде отмечалось развитие орофарингеального мукозита 2 степени, нейтропенического энтероколита 2 степени, токсидермии 2 степени. Восстановление гранулоцитарного и тромбоцитарного роста зафиксировано на 10 и 13 сутки соответственно после первой и второй ауто-ТГСК. Пациент жив, в ремиссии, срок наблюдения 5 месяцев.

Клеточности продукта CD34*10*6/кг	ТГСК №1 8,6 ТГСК №2 7,4
Продолжительность стимуляции Г-КСФ (дней)	ТГСК №1 6 ТГСК №2 8
Восстановление лейкопоза от ТГСК (дней)	ТГСК №1 9 ТГСК №2 13
Восстановление тромбоцитарного роста от ТГСК (дней)	ТГСК №1 9 ТГСК №2 14
Осложнения после ТГСК	• орофарингеальный мукозита • нейтропенический энтероколит • токсидермия

Клеточности продукта CD34*10*6/кг	ТГСК №1 6,4 ТГСК №2 5,7
Продолжительность стимуляции Г-КСФ (дней)	ТГСК №1 7 ТГСК №2 8
Восстановление лейкопоза от ТГСК (дней)	ТГСК №1 10 ТГСК №2 13
Восстановление тромбоцитарного роста от ТГСК (дней)	ТГСК №1 9 ТГСК №2 15
Осложнения после ТГСК	• орофарингеальный мукозита • нейтропенический энтероколит • токсидермия

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Клинические данные демонстрируют актуальность тандемной ВДПХТ с ауто-ТГСК у детей с нейробластомой группы высокого риска. Вопрос выбора режима кондиционирования остается дискуссионным. Проведение проспективных клинических исследований позволит оценить профиль токсичности и результаты лечения с использованием данного подхода.



НИИ ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ И ГЕМАТОЛОГИИ ИМ. АКАДЕМИКА РАМН Л.А. ДУРНОВА

Смирнова Дарья Сергеевна E-mail: d.smirnova@ronc.ru



ДЕТСКАЯ ГЕМАТОЛОГИЯ И ТКМ В ОНКОЦЕНТРЕ БЛОХИНА



@PEDIATRIC_HEM_HSC