

## Datu analīze par pacientiem ar multiplo mielomu pēc autologās cilmes šūnu transplantācijas Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Ķīmijterapijas un hematoloģijas klīnikā

*Ilze Trociukas<sup>1,2</sup>, Marika Āboliņa<sup>1</sup>,  
Sandra Lejniece<sup>1,2</sup>, Modra Murovska<sup>2</sup>*

<sup>1</sup> Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca, Ķīmijterapijas un  
hematoloģijas klīnika, Latvija

<sup>2</sup> Rīgas Stradiņa universitāte, A. Kirhenšteina Mikrobioloģijas un  
virusoloģijas institūts, Latvija

**Ievads.** Latvijā saslimstība ar multiplo mielomu un ļaundabīgiem plazmas šūnu audzējiem ir 5 : 10 0000 iedzīvotāju. Pēdējos gados vērojama tendence pieaugt saslimstībai ar multiplo mielomu gados jauniem pacientiem. Mielomas slimība nav izārstējama pilnībā, bet tās ārstēšanas mērķis ir panākt slimības remisiju vai stabilizāciju, pagarinot pacienta dzīvildzi, uzlabojot dzīves kvalitāti un mazinot komplikāciju attīstības risku. Viena no efektīvākajām ārstēšanas metodēm gados jauniem pacientiem ir autologa perifēro asins cilmes šūnu transplantācija (autoPACŠT).

**Darba mērķis.** Apkopot datus par pacientiem ar multiplo mielomu, kuriem veikta autologo cilmes šūnu transplantācija, analizējot transplantācijas rezultātus, komplikācijas, dzīvildzi.

**Materiāls un metodes.** Retrospektīvā pētījumā tika iesaistīti 33 pacienti ar multiplo mielomu, kuriem veikta viena vai vairākas autoPACŠT laika periodā no 2006. gada janvāra līdz 2013. gada decembrim. Pētījumā tika izmantotas stacionāro pacientu medicīniskās kartes, ambulatoro pacientu medicīniskās kartes un cilmes šūnu aferēžu protokoli, kur tika analizēta un novērtēta terapijas taktika, aferēžu rezultāti, transplantācijas rezultāts.

**Rezultāti.** Analizētajā laika periodā 32 pacientiem ar multiplo mielomu veiktas 35 autoPACŠT, no kurām 3 pacientiem tika veikta atkārtota transplantācija. Vidējais vecums – 49,6 (36–63) gadi. Laika periods no diagnozes uzstādīšanas līdz autoPACŠT vidēji bija 10,8 mēneši. 10 (31,6%) pacientiem transplantācijas veikta pilnā remisijā, 22 (68,7%) – nepilnā remisijā. Transplantēto CD34<sup>+</sup> šūnu skaits vidēji  $3,87 \times 10^6$ /dl. Asinsrades atjaunošanās laiks: asins analīzē trombocīti  $> 50 \times 10^3$ /dl vidēji 12,4 dienās, neitrofilie leukocīti  $> 0,5 \times 10^3$ /dl vidēji 11 dienās. Komplikācijas pēc transplantācijas: herpes zoster infekcija 31% (10 pacientiem), pneimonija 50% (16 pacientiem), nieru mazspēja 19% (6 pacientiem). Slimības iznākums: 1 gada remisija pēc autoPACŠT 93,9% (31 pacientam), 2 gadu remisija pēc autoPACŠT 47% (15 pacientiem), recidīvs 53% (17 pacientiem), no kuriem 47% (8 pacienti) ir miruši. Vidējais laiks līdz recidīvam bija 24,8 mēneši.

**Secinājumi.** Ņemot vērā multiplās mielomas klīnisko gaitu un prognozi, autoPACŠT ir efektīva ārstēšanas metode. Pēc transplantācijas novērotās komplikācijas imūnsupresijas dēļ ir pieļaujamas, netika novērotas toksiskas komplikācijas.

V