

Московских Ю. В.

ОЦЕНКА ОТДАЛЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ АУТОЛОГИЧНОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Борисов А. В.

Кафедра нервных и нейрохирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Цель: Оценить отдаленные результаты аутологичной трансплантации мезенхимальных стволовых клеток (АуТМСК) у пациентов с рассеянным склерозом (РС) за 2-хлетний период.

Материал и методы. Дизайн – ретропроспективное, когортное, лонгитюдное, открытое, сравнительное исследование. Методы исследования: неврологическое исследование с использованием шкалы оценки выраженности инвалидизации EDSS. Объектом исследования являлись 22 пациента с РС: 10 пациентам проводилась АуТМСК – исследовательская группа (ИГ), 12 человек получали нейрометаболическую терапию – контрольная группа (КГ). Сформированные группы сопоставимы по клинико-демографической характеристике. Средний возраст пациентов – $37,3 \pm 1,8$ лет, длительность заболевания до АуТМСК – $4,4 \pm 0,8$ лет, продолжительность посттрансплантационного периода – $26,8 \pm 2,5$ месяцев, количество эксацербаций за 1 год до АуТМСК – 1,0 [1,0;2,0], EDSS на этапе скрининга – 2,75 [2,0;3,5] балла.

Результаты и их обсуждение. При исследовании неврологического статуса пациентов ИГ по шкале EDSS до АуТМСК и через $26,8 \pm 2,5$ месяцев статистически значимое различие не определялось (Wilcoxon=1,47, $p=0,14$), в то время как у пациентов КГ наблюдалось нарастание неврологического дефицита (Wilcoxon=2,67, $p=0,008$). При этом в ИГ неврологический дефицит остался прежним у 4 человек (40,0%), у 5 (50,0%) увеличился на 0,5 балла и у 1 (10,0%) уменьшился на 0,5 балла; в КГ не изменился у 1 (8,3%) пациента, увеличился на 0,5 и более баллов у 11 человек (91,7%). В ИГ частота эксацербаций за 2 года после АуТМСК составляет 0,5 [0,0;1,0], в КГ – 3,0 [2,0;3,0]. Таким образом, у пациентов ИГ обострения заболевания наблюдались реже, чем у больных КГ (Mann-Whitney=-3,73, $p=0,0002$).

Выводы:

1 Выраженность инвалидизации по шкале EDSS статистически достоверно меньше у пациентов после АуТМСК, по сравнению с пациентами, лечение которых проводилось по традиционным протоколам.

2 Оценка динамики обострений у пациентов с РС показывает сокращение частоты эксацербаций после АуТМСК.

3 Результаты исследования свидетельствуют об эффективности АуТМСК у пациентов с РС.