

Самайлович Т. Л., Гурбангельдиева А. Ш.

**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АУТОЛОГИЧНОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ
МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ
СКЛЕРОЗОМ С ПОМОЩЬЮ КРИТЕРИЕВ NEDA**

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

Кафедра нервных и нейрохирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Рассеянный склероз (РС) представляет собой мультифакториальное, аутоиммунное, хроническое заболевание центральной нервной системы, которое развивается преимущественно у лиц молодого возраста и приводит к выраженному неврологическому дефициту вплоть до невозможности самообслуживания. В последние годы для оценки эффективности патогенетической терапии РС широко используется концепция нулевой активности заболевания – NEDA.

Цель: изучить эффективность аутологичной трансплантации мезенхимальных стволовых клеток при рассеянном склерозе с помощью критериев NEDA.

Материал и методы. Сформировано 2 группы пациентов с РС, основная группа (ОГ), которой проводилась АуТМСК (n=9) и контрольная группа (КГ), которая получает симптоматическую терапию (n=7). Оценка пациентов проводилась в 2 этапа: на момент скрининга и через 12 месяцев после него по критериям NEDA-4, которые представлены 4 показателями: количеством обострений, появлением новых очагов демиелинизации на МРТ, нарастанием выраженности инвалидизации по шкале EDSS, наличием атрофических изменений головного мозга, и по критериям NEDA-3, в состав которых не входит показатель атрофии ГМ.

Статистическая обработка проводилась в программе Statistica 10.0. Статистические методы: Т-критерий Стьюдента, U-критерий Манна-Уитни, χ^2 Пирсона и линейный коэффициент корреляции Пирсона.

Результаты и их обсуждение. После проведения АуТМСК у 55,5% пациентов из ОГ наблюдалось появление новых очагов демиелинизации: у 11,1% - 3 очагов, у 22,2% - 2, у 22,2% - 1. У 44,5% пациентов из ОГ появления новых очагов не выявлено. В КГ в 57,1% случаев отмечалась отрицательная динамика в виде появления «свежих» очагов демиелинизации. При оценке выраженности инвалидизации по шкале EDSS у 55,5% пациентов из ОГ наблюдалось снижение данного показателя на 0,5-1,5 балла, в 44,5% случаев изменений не наблюдалось. В КГ у 42,9% лиц наблюдалось нарастание нетрудоспособности по шкале EDSS на 0,5-2 балла, у 33,3% - без изменений. Рецидивы заболевания отмечались как в ОГ так и в КГ, у 11,1% и у 28,6% пациентов соответственно. По результатам исследований МРТ среди пациентов были выявлены следующие атрофические изменения головного мозга: верхняя лобная борозда – $2,99 \pm 0,63\%$ в ОГ и $9,47 \pm 0,25\%$ в КГ, прецентральная борозда – $3,21 \pm 0,85\%$ в ОГ и $8,78 \pm 0,88\%$ в КГ, центральная борозда – $2,99 \pm 0,18\%$ в ОГ и $8,46 \pm 0,13\%$ в КГ, теменно-затылочная борозда – $2,7 \pm 0,1\%$ в ОГ и $8,23 \pm 0,08\%$ в КГ, верхняя височная борозда – $3,02 \pm 0,89\%$ в ОГ и $8,38 \pm 0,67\%$ в КГ.

Выводы. По результатам проведенных исследований пациенты из обеих групп не соответствуют концепции NEDA-4. Концепции NEDA-3 соответствуют 33,3% пациентов из ОГ, из КГ данной концепции соответствует 14,3%. Следовательно, данные результаты указывают на более высокую эффективность терапии по критериям NEDA в ОГ по сравнению с КГ, что может быть обусловлено нейротрофическим действием мезенхимальных стволовых клеток.