

Гордиевич А. В., М'Гиль Г. Ф.

**ПЕРЕСАДКА АЛЛОГЕННЫХ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК
ПАЦИЕНТАМ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ**

Научный руководитель ассист. Волкова Н. А.

Кафедра нервных и нейрохирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Рассеянный склероз (РС) – мультифакториальное хроническое прогрессирующее воспалительно-дегенеративное заболевание ЦНС с вовлечением иммунной системы в развитие патологического процесса. РС приводит к инвалидизации лиц молодого трудоспособного возраста через 10-15 лет. Патогенетические подходы к лечению данного заболевания разработаны в недостаточной степени. В качестве лечения, помимо препаратов, изменяющих течение РС (ПИТРС), предлагается клеточная терапия, основанная на пересадке аллогенных мезенхимальных стволовых клеток (МСК) на основании их иммуномодулирующих свойств, их способности экспрессировать нейрорегуляторные молекулы и увеличивать выживаемость нейрональных клеток и к быстрому увеличению клеточной популяции *in vitro*.

Цель: оценить эффективность однократной, повторной пересадки аллогенных МСК у пациентов с РС на основании клиники, МРТ-диагностики, ОКТ (NEDA 3, NEDA 4, CDI) на протяжении 3-6-9 месяцев.

Материалы и методы. Для верификации диагноза «Рассеянный склероз» были использованы критерии McDonald et al. в редакции 2017 года, активность заболевания выставлена по критериям NEDA 3, NEDA 4, CDI. Аллогенные МСК были получены от здоровых доноров и идентифицированы методом проточной цитофлуориметрии. Показания для трансплантации: 1.) рецидивно-ремитирующий рассеянный склероз (PPPC), длительностью от 2 до 20 лет; 2.) возраст пациента от 18 до 50 лет; 3.) EDSS от 2 до 5.5 баллов; 4.) прогрессирование процесса в течение 12-18 месяцев (увеличение по шкале EDSS на 0,5 балла, или > 1 активного очага, или > 1 T2 очага).

Результаты и их обсуждение. Пересадка аллогенных МСК была выполнена однократно у 7 пациентов (2 женщины и 5 мужчин) с PPPC. Средний возраст $33 \pm 8,1$. Длительность заболевания $32,4 \pm 6,9$ лет. Средний балл по EDSS на этапе скрининга - 3,5 [2,5;5,5]. Среднее количество обострений до пересадки МСК - 1 [2;3]. Период наблюдения за пациентами $4,1 \pm 2,0$ месяцев. Средняя концентрация вводимых МСК $74,4 * 10^6 \pm 11,2 * 10^6$ МСК/кг. МСК были введены внутривенно. Пересадка была перенесена всеми пациентами без осложнений. За период наблюдения обострений заболеваний не было. У трёх пациентов из 7 была выполнена повторная пересадка аллогенных МСК, и на данный момент готовятся ещё 3 пациента к *первой* пересадке.

Выводы. Пересадка аллогенных МСК была перенесена пациентами без осложнений, в перспективе может стать эффективным методом лечения РС, уменьшить показатели инвалидизации и улучшить качество жизни пациентам.