

Московских Ю. В.

**СРАВНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ АТМСК И АТМСК+АТГСК
ПО РАСШИРЕННОЙ ШКАЛЕ ИНВАЛИДИЗАЦИИ (EDSS)**

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 (АТМСК) и ко-трансплантации мезенхимальных и гемопоэтических стволовых клеток (АТМСК+АТГСК) у пациентов с РС.

Материал и методы. Дизайн – ретропроспективное, когортное, лонгитюдное, открытое, сравнительное исследование пациентов на базе УЗ «9 ГКБ» г. Минска, которым проводилась АТМСК либо АТМСК+АТГСК в 2010г.; оценка неврологического статуса с использованием расширенной шкалы инвалидизации.

Результаты. В ходе проведения исследования были обследованы 16 пациентов (n=16), из них 9 мужчин и 7 женщин, средний возраст которых составил 39 лет (30-54 лет), средняя продолжительность заболевания – 11 лет (5-18 лет), средняя длительность посттрансплантационного периода – 46 месяцев (39-54 мес.). У 10 пациентов имеет место прогрессивно-реммитирующая форма РС (ПР), а у 6 – вторично-прогрессивная (ВП). При этом АТМСК проведена 9 пациентам, а АТМСК+АТГСК – 7. Изучение результатов на протяжении полугода после проведенной терапии показало, что состояние не изменилось в группе после АТМСК у 92,3%, в то время как после АТМСК+АТГСК – у 20,0%, при этом уменьшение на 0,5 и более баллов по шкале EDSS наблюдалось у 7,7% и 80,0% соответственно. При анализе шкалы EDSS до проведения трансплантации (2010г.) и на данный момент, обнаруживается стабилизация состояния у 3 человек, у 6 пациентов наблюдается увеличение на 0,5 балла, у 4 – 1,0 балла, у 1 – на 1,5, у 1 пациента – на 2 балла и у 1 – на 2,5. Сравнительный анализ отдаленных результатов АТМСК и АТМСК+АТГСК за период наблюдения в среднем 46 мес. (39-54 мес.) показал, что данные методы не отличаются друг от друга по своей эффективности в отношении стабилизации состояния пациентов ($p=0,057$) и при оценке неврологического статуса по EDSS ($\chi^2=0,16$, $p=0,688$).

Выводы:

1. Изучение шкалы EDSS через 6 месяцев после проведенной терапии показало, что АТМСК+АТГСК и АТМСК являются результативными методиками, однако АТМСК+АТГСК более эффективна ($p<0,05$).

2. По результатам оценки шкалы EDSS через 46 месяцев (39-54 мес.) после трансплантации следует, что методики не различаются по эффективности ($\chi^2=0,16$, $p=0,688$).

3. Исходя из результатов исследования, устанавливается, что эффективность трансплантации у пациентов с прогрессивно-реммитирующей и вторично-прогрессивной формами РС существенно не отличается ($p=0,227$).