

*Лазовский А. В., Дацик Е. А.*

## **ТРАНСПЛАНТАЦИЯ КОСТНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ: ОПЫТ И ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ**

*Научный руководитель канд. мед. наук Шенец С. Г.*

*2-я кафедра детских болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Пересадка костного мозга – относительно новая медицинская процедура, которая используется для лечения болезней, ранее считавшихся неизлечимыми. Со времени ее первого успешного использования в 1968 году, трансплантация костного мозга используется для лечения пациентов, страдающих лейкозом, апластической анемией, лимфомами (такими, как лимфогранулематоз или лимфома Ходжкина, множественной миеломой, серьезными нарушениями иммунитета и некоторыми злокачественными опухолями, как, например, раком груди или яичников). Хотя трансплантация сегодня спасает тысячи жизней ежегодно, 70 процентов пациентов, нуждающихся в пересадке - не проходят ее, из-за невозможности найти совместимого донора.

Во время лечения злокачественных заболеваний крови (лейкозов), а также некоторых заболеваний иммунной системы используются высокие дозы противораковых лекарств или рентгеновского облучения, что приводит к гибели не только раковых клеток, но и здоровых стволовых клеток, без которых невозможна жизнь человека. Для того чтобы восполнить запас здоровых стволовых клеток в организме после химиотерапии и радиотерапии производится пересадка стволовых клеток костного мозга, либо из других источников (периферической или пуповинной крови). Новые стволовые клетки приживаются в костном мозге и выполняют все функции клеток, погибших во время лечения. Процесс трансплантации состоит из 5 этапов: подготовительный, обработка и пересадка костного мозга, нейтропения (снижение иммунитета), приживание костного мозга, после трансплантации костного мозга. Немаловажный успех пересадки костного мозга зависит от следующих факторов: возраста ребёнка, общего состояния и состояния внутренних органов ребёнка, перенесённых им заболеваний, диагноза основного заболевания, стадии заболевания, наличия подходящего донора.

Постоянное совершенствование стандартов поддерживающей терапии, лечения антибиотиками, профилактики реакции «трансплант против хозяина» значительно увеличили шансы на выживание после пересадки костного мозга и продлили жизнь уже многим пациентам. Трансплантация костного мозга является терапией выбора для детей при различных заболеваниях крови. Следует своевременно выявлять и лечить реакции трансплантат против хозяина и эндокринные нарушения, особое внимание уделять преодолению трудностей обучения таких детей и сохранению фертильности для улучшения качества их жизни.