

СПОНТАННАЯ «РЕАКЦИЯ ТРАНСПЛАНТАТ-ПРОТИВ-ХОЗЯИНА» ПОСЛЕ АУТОЛОГИЧНОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК

Михайлова Н. Б., Зубаровская Л. С., Зарицкий А. Ю.,
Вавилов В. Н., Пугачев А. А., Подольцева Э. И.*,
Попов С. Д.** , Чухловин А. Б., Афанасьев Б. В.

Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П.Павлова, Кафедра гематологии, трансфузиологии и трансплантологии, Санкт-Петербург, Россия.

*Городская больница №31, Санкт-Петербург, Россия.

** Детская городская больница №1, Санкт-Петербург, Россия

Резюме. Аллогенная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток ассоциируется с низким уровнем рецидивов по сравнению с аутологичными трансплантациями за счет реакции трансплантат-против-лейкоза, протекающей параллельно с реакцией трансплантат-против-хозяина. Хотя в основе этих процессов лежат различия в гистосовместимости, тем не менее, подобные реакции встречаются и после аутологичных трансплантаций гемопоэтических стволовых клеток в 5-10% случаев. В экспериментальных работах показан противоопухолевый эффект аутологичной реакции трансплантат-против-хозяина, однако в клинической практике данные противоречивы. Нами представлены двое больных с злокачественными заболеваниями системы крови, имеющими плохие исходные прогностические признаки, у которых после аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток развилась спонтанная реакция трансплантат-против-хозяина. Один больной страдал острым миелобластным лейкозом, второй - пролимфоцитарной лимфомой с поражением периферических, абдоминальных лимфоузлов, костного мозга. У обоих пациентов после получения ремиссии была проведена аутологичная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток. Приживление трансплантата зарегистрировано на день +30 и день+21. Оба больных не получали циклоспорина А. Спонтанная реакция трансплантат-против-хозяина развилась в обоих случаях параллельно с началом восстановления гемопоэза: у первого больного на день+31, у второго больного на день+25. Отмечалось характерное поражение кожи: макулопапулезная генерализованная сыпь, умеренный кожный зуд. Наличие реакции трансплантат-против-хозяина подтверждено биопсией кожи. Кожные проявления длились 78 дней и 22 дня и потребовали введения глюкокортикоидов. Оба больных на настоящий день живы в полной ремиссии: у больного острым миелобластным лейкозом ремиссия сохраняется более 9 лет, у больного пролимфоцитарной лимфомой - более 2 лет. Мы предполагаем, что поддержание длительных ремиссий у данных больных было вызвано аутологичной реакцией трансплантат-против-лейкоза, протекавшей параллельно с реакцией трансплантат-против-хозяина и обеспечившей контроль за остаточной минимальной болезнью.

Ключевые слова: аутологичная реакция трансплантат-против-хозяина.

Mikhaylova N.B., Zubarovskaya L.S., Zaritsky A.Y., Vavilov V.N., Pugachev A.A., Podoltseva E.I.,
Popov S.D., Chuhlovin A.B., Afanasyev B.V.

SPONTANEOUS "GRAFT-VERSUS-HOST-DISEASE" AFTER AUTOLOGOUS HEMATOPOIETIC STEM CELL TRANSPLANTATION

Адрес для переписки:

Михайлова Наталья Борисовна. 197089, Санкт-Петербург, ул. Рентгена, д. 12. Кафедра гематологии, трансфузиологии и трансплантологии ФПО.
Тел.: 238-48-19, факс 234-06-16.
E-mail: bmt-lymphoma@spmu.rssi.ru

Abstract. Allogenic hematopoietic stem cell transplantation is associated with a low relapse rate due to graft-vs.-leukemia effect related to graft-vs.-host disease. Although histocompatibility differences are the basis of both processes, a syndrome similar to graft-vs.-host disease occurs in 5 - 10% of patients treated

with autologous bone marrow transplantations. Antitumor effects of autologous graft-versus-host disease are well documented in vitro and animal experiments whereas clinical data are controversial. We demonstrate two patients with bone marrow malignancies and unfavorable prognostic features who developed spontaneous graft-versus-host-disease after autologous hematopoietic stem cell transplantation. The diagnosis were: acute myelogenous leukemia in one patient and non-Hodgkin prolymphocytic lymphoma with peripheral and abdominal lymphnodes and bone marrow involvement in another patient. Both patients were transplanted with autografts after the complete remissions were achieved. The engraftment was registered on day+30 and day+21. The onset of graft-versus-host disease occurred in both cases simultaneously with the initial phases of engraftment: on day+31 and day+25, respectively. The typical widespread skin damage characterized by maculopapular rash followed by generalized erythroderma and mild prurigo developed. A skin biopsy confirmed the diagnosis. The skin lesions observed during 78 and 22 days, and steroid therapy was required in both cases. The patients are alive in complete remissions 9years in a case of acute myelogenous leukemia and 2 years in a case of non-Hodgkin lymphoma. We suggested that durable remissions were supported by autologous graft-versus-leukemia effect provided the control of minimum residual disease. (*Med.Immunol.*, 2003, vol.5, №1-2, pp 161-167)