

## ПРИМЕНЕНИЕ РУКСОЛИТИНИБА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТЕРОИД-РЕФРАКТЕРНОЙ ОСТРОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ТРАНСПЛАНТАТ ПРОТИВ ХОЗЯИНА

Доценко А.А.

Научные руководители: к. м. н., доцент Моисеев И.С., к. м. н. Быкова Т.А.

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

НИИ Детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой

**Актуальность исследования:** стероид-рефрактерная реакция трансплантат против хозяина (РТПХ) — одно из жизнеугрожающих осложнений после аллогенной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток. Стандарты лечения данного осложнения отсутствуют [1].

**Цель исследования:** оценить эффективность лечения острой и хронической реакции трансплантат против хозяина с помощью препарата «Руксолитиниб».

**Материалы и методы:** в исследование вошло 63 пациента: 28 с острой РТПХ (оРТПХ), 35 с хронической РТПХ (хрРТПХ). Медиана возраста пациентов 18 лет (1–67). Трансплантация от родственного донора была проведена 8 пациентам, от гаплоидентичного — 9 пациентам, от неродственного донора 46 пациентам.

**Результаты:** развитие острой РТПХ 2 степени наблюдалось у 21,4% пациентов, 3 степени — 32,1%, 4 степени — у 46,4%. Наиболее частым было поражение кожи 3 стадии (50%), печени 1 стадии (57,1%), кишечника 1 и 4 стадии (39,3% и 39,3% соответственно). Хроническая РТПХ средней и тяжелой степени тяжести наблюдалась у 20% и 80% пациентов соответственно. У пациентов с хронической РТПХ легкой степени тяжести наблюдалось преимущественно поражение гастроинтестинального тракта (45,7%), легких (64,8%), суставов (68,6%). При развитии хрРТПХ средней и тяжелой степени тяжести наиболее часто поражались кожа (74,3%), слизистые (62,8%). Полный ответ на терапию составил 60% у взрослых и 50% у детей, частичный — 30% и 31%, соответственно. Общая выживаемость пациентов с острой РТПХ составила 61%, с хронической — 94%. Основной причиной смерти у пациентов с острой РТПХ были инфекционные осложнения (n=10). Смерть от рецидива была у 20% пациентов с хронической РТПХ.

**Выводы:** руксолитиниб является эффективным методом лечения для пациентов со стероид-рефрактерной острой и хронической реакцией трансплантат против хозяина.

### Литература

1. Ivan S. Moiseev, Elena V. Morozova, Maria V. Barabanshikova, Tatyana A. Rudakova «Treatment of steroid-refractory acute and chronic graft-versus-host disease with ruxolitinib: a single-center study» Cellular Therapy and Transplantation (CTT). Vol. 6, No. 3 (20), 2017 Submitted: 11 August 2017, accepted: 29 September 2017 10.18620/ctt-1866-8836-2017-6-3.

## ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ У ПАЦИЕНТА С ТЯЖЁЛОЙ ФОРМОЙ ГЕМОФИЛИИ А

Гурина А.К., Ковалев Е.А., Нестерчук А.Л., Быков А.А.

Научный руководитель: доцент, к. м. н. Папаян К.А., асс., к. м. н. Веселов А.Г., Ракова М.А.

Кафедра факультетской педиатрии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Актуальность исследования:** гемофилия — геморрагическое заболевание, возникающие вследствие генетически обусловленного или приобретенного снижения активности фактора VIII или фактора IX свертывания крови. В настоящее время по данным генетиков до 50% случаев гемофилии вызваны спонтанной мутацией [1].