

Литература

1. Зозуля Н.И., Свирин П.В. Национальное Гематологическое Общество «Клинические рекомендации по диагностике и лечению гемофилии».

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТИМУЛЯТОРОВ АППЕТИТА ПРИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ

Жук И.Н.

Научный руководитель: д.м.н. Кучер М.А.

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

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: проведение цитостатической терапии и трансплантации гемопоэтических стволовых клеток (ТГСК) при лечении пациентов с гематологическими заболеваниями сопряжено с развитием синдрома желудочно-кишечной токсичности, что может привести к кахексии — фактору, снижающему эффективность терапии [1, 2, 3].

Цель исследования: оценить частоту осложнений и клиническую эффективность существующих стимуляторов аппетита при ТГСК и сопутствующей ей химиотерапии.

Материалы и методы: в НИИ ДОГиТ им. Р.М. Горбачевой в проспективном исследовании 99 пациентов с онкогематологическими заболеваниями. В качестве профилактики или лечения белково-энергетической недостаточности проводится терапия стимуляторами аппетита: мегестрола ацетатом, левокарнитином и глюкокортикостероидами.

Результаты: применение стимуляторов аппетита сопровождалось увеличением аппетита у 64,6% пациентов: при использовании мегестрола ацетата в 79,3% случаев; 63,6% случаев — ГКС; 22,2% случаев — левокарнитина. Прибавка массы тела — основная цель применения стимуляторов аппетита — в группе пациентов, получающих ГКС, отмечалась реже по сравнению с использованием мегестрола ацетата. Осложнения, связанные с изменением метаболизма нутриентов, были в 45,4% случаев применения ГКС: избыточный катаболизм белка, стероид-индуцированный сахарный диабет. В группе мегестрола ацетата у 1 пациента отмечен бронхоспазм в рамках индивидуальной непереносимости компонентов препарата, у 1 пациента — тромбоз глубоких вен, без установления точной связи с использованием стимулятора аппетита. У пациентов, принимавших левокарнитин, наблюдался 1 случай аллергической сыпи.

Выводы: применение мегестрола ацетата, в том числе у пациентов младше 18 лет, в сниженной дозе является безопасным и эффективным методом коррекции анорексии у тяжелой когорты пациентов после ТГСК.

Литература

1. Парентеральное питание: вопросы и ответы: руководство для врачей/И.Н. Лейдерман, А.И. Ярошецкий, Е.А. Кокарев, В.А. Мазурок. 2016.
2. Arends J. et al. / Clinical Nutrition 36 (2017) 11-48.
3. Thorvaldson L. et al. (2016) HLA, GVHD and parenteral nutrition are risk factors for hepatic complications in pediatric HSCT. *Pediatr Transplant*, 20: 96–104.