

КЛИНИЧНА ЗНАЧИМОСТ НА НК-КЛЕТЪЧНАТА РЕГЕНЕРАЦИЯ СЛЕД АВТОЛОЖНА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ НА СТВОЛОВИ КЛЕТКИ

Лидия Гърчева, Пенка Ганева, Георги Арnaudов, Мария Николова, Христо Тасков, Антоанета Михова, Велислава Терзиева, Бранимир Спасов, Маргарита Генова

Национална специализирана болница за активно лечение на хематологични заболявания, София

Цел: Основна цел на проучването беше да се проучи динамиката на НК-клетъчната регенерация след автоложна трансплантация на стволови клетки (АТХСК) и потенциалното ѝ клинично значение.

Материали и методи: Проучването включваше 58 пациента (27 мъже и 31 жени), на средна възраст 31.4 (14-58) години и контролна група от 28 здрави лица. Количествената оценка на НК-клетъчната популация - % и абсолютен брой (АС), беше направена чрез методите на многопараметърна флуцитометрия в 9 различни етапа. Функционалното възстановяване и цитолитичният капацитет бяха оценени чрез проследяване на субпопулация НК-клетки с висока цитотоксичност, дефинирани като CD56+CD160+CD8^{high}+. Изследвани бяха 32 пациенти с диагноза лимфом (n=32); левкемия (n=7); солидни тумори (n=12) и мултиплен миелом (n=7). Към момента на трансплантацията 17 пациента бяха постигнали пълна ремисия (CR) или много добър частичен отговор (VGPR), 31 пациента - частична ремисия (PR), и 10 пациента бяха в състояние на прогресия.

Резултати: Количественото възстановяване на CD56+ НК-клетки показва ниски стартови, под средните за контролната група, нива при всички пациенти, а след нарастване на 2-рия месец до средно 12.387%, с незначителна динамика, остана под средните стойности, а АС се стабилизира около долна граница. Установени бяха по-високи стартови нива на % CD56+ НК-клетки при пациентите със солидни тумори преди АТХСК (средно 14.16%), както и различна динамика на % НК-клетки в групата пациенти с мултиплен миелом. Средните нива на % и АС НК-клетки, динамиката в групите, обособени по възраст, тип терапевтичен протокол, постигане на терапевтичен отговор към момента на трансплантацията, не показва значими различия. Нивата на НК-клетките не показаха корелация с параметрите на хематологична реконструкция, нито с честотата на инфекциозни усложнения до ден +100. По-ниски средни стойности на % и АС НК-клетки бяха наблюдавани при пациентите с ранен рецидив. Оценката на PFS показва 75% преживели без рецидив в групата пациенти с възстановени нива на НК-клетките спрямо 48.6% в групата пациенти с невъзстановени нива (p<0.05).

Заклучение:

Динамиката на възстановяване на НК-клетъчната популация показва по-бърза реконструкция в сравнение с останалите клетъчни популации. Възстановените нива АС НК-клетки след АТХСК повлияват в значителна степен рисковете от рецидив и преживяемостта след ТХСК.