

## ДОНОРСТВО КОСТНОГО МОЗГА

Цикл публикаций про костный мозг и донорство.

*Вступая в регистр доноров костного мозга,  
вы делаете первый шаг к тому,  
чтобы помочь пациентам  
с онкологическими заболеваниями...*

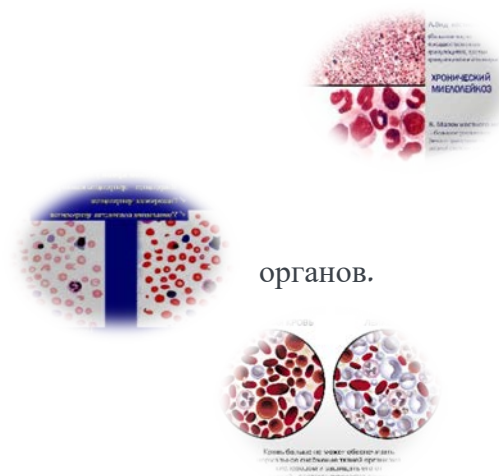
Если костный мозг вырабатывает **недостаточно** здоровых клеток крови, то, возможно, у человека миелодиспластический синдром... Это может быть или один клеточный росток, или все три. **Эритроциты, лейкоциты и тромбоциты** не успевают сформироваться, и все или некоторые из них не могут попасть в кровоток, а вместо этого накапливаются в костном мозге. Эти клетки могут иметь непродолжительный срок жизни, что приводит к выработке меньшего количества зрелых кровяных клеток в системе кровообращения. Эти клетки фактически погибают в костном мозге до своего созревания. Низкие показатели крови являются причиной некоторых из проблем, характерных для пациентов с миелодиспластическим синдромом, таких как инфекция, анемия, гематомы или высокий риск кровотечения.

В 80–90% случаев этиология миелодиспластического синдрома неизвестна, в 10–15% развитию заболевания предшествовала цитостатическая и/или лучевая терапия, которая проводилась по поводу системного поражения соединительной ткани или другого онкогематологического или онкологического процесса. Среди факторов, воздействие которых увеличивает риск развития миелодиспластического синдрома, можно выделить курение, контакт с бензином, инсектицидами, пестицидами, органическими веществами.

Пересадка костного мозга — это метод лечения, который используется при различных заболеваниях крови, преимущественно онкологического характера. Его актуальность постоянно растет, поскольку, согласно данным ВОЗ, только лейкемией и лимфомой заболевают до 600 тыс. человек ежегодно. На сегодняшний день количество трансплантаций, выполненных в мире, приближается к 2 млн.

### *Заболевания, при которых показана пересадка костного мозга:*

- лейкозы;
- различные типы лимфом;
- апластическая анемия в тяжелой форме;
- множественная миелома;
- тяжелые формы иммунной недостаточности;
- иногда — злокачественные опухоли других



### *Типы трансплантации костного мозга*

- **Аутологичная трансплантация.** В этом случае донором костномозговых клеток выступает сам пациент. Если человеку предстоит серьезное и интенсивное

лечение, у него предварительно берут стволовые клетки, которые потом замораживают и хранят необходимое количество времени.

- **Аллогенная трансплантация.** Донором выступает другой человек, генетически близкий к пациенту. Это может быть брат, сестра или родители. Кроме того, донором может выступать и человек, не родственник реципиенту (тому, кому пересаживают костный мозг). В этой ситуации подбирают максимально генетически похожего донора при помощи национальных или международных реестров.
- **Гаплоидентичная трансплантация.** Эта процедура проводится, если пациенту не удастся найти подходящего донора. В данном случае подбирается полусовместимый донор, чаще всего родственник.
- **Трансплантация пуповинной крови.** Стволовые клетки получают из пуповины ребенка сразу после его рождения, а потом замораживают и хранят в специальных гематологических банках.

### **Кто может стать донором?**

1. Любой дееспособный гражданин РФ
2. Возраст 18-45 лет
3. Не имеющих постоянных противопоказаний
4. Пройти HLA-типирование (система тканевой совместимости человека) и попасть в базу – регистр доноров костного мозга. Информация строго конфиденциальна.

**Банк костного мозга**- это электронная база, которая содержит данные людей, сдавших кровь на типирование. Система самостоятельно находит для реципиента совместимого донора.

**Потенциальный донор становится реальным  
в одном проценте случаев!!!**

**1:10 000**

**Чем больше потенциальных доноров – тем больше совпадений!!!**

Существует 2 способа забора костного мозга: Эксфузия и Афереза  
Эксфузия – пункция тазовой кости шприцем с иглой с широким просветом.

Аферез – взятие периферической крови.

**Негативного влияния на здоровье донора эта процедура не оказывает!!!**

Будьте здоровы

Доктор Д.И.Лебедева