

Survival after T cell-depleted haploidentical stem cell transplantation is improved using the mother as donor

Stern M, Ruggeri L, Mancusi A et al., *Blood* 112, 2008, 2990-2995

Úvod:

Během těhotenství přecházejí buňky matky i plodu přes placentární bariéru, čímž se vytváří oboustranný dlouhotrvající mikrochimerismus v těle obou jedinců. Autoři této práce ověřovali teorii, zda tato přechodí expozice imunitního systému matky aloantigenům dítěte může ovlivnit léčebné výsledky haploidentické alogenní transplantace krvetvorby.

Metodika:

Do retrospektivní analýzy bylo zařazeno 118 pacientů, kde byla pro akutní leukemii provedena haploidentická transplantace krvetvorby od jednoho z rodičů. U všech pacientů byl použit přípravný režim s TBI, thiotepou, fludarabinem a ATG. Vzhledem k podávání štěpu po depleci T lymfocytů nebyla použita žádná farmakologická profylaxe reakce štěpu proti hostiteli (GVHD).

Cílem studie bylo zhodnocení přežití bez události (EFS), mortality v remisi a po relapsu, výskytu akutní a chronické GVHD a rejekce štěpu. Jako kontrolní skupina byla použita data 79 pacientů po alogenní haploidentické transplantaci od sourozence. Dále byla zjišťována aloreaktivita NK buněk dárce proti buňkám příjemce.

Výsledky:

Nejdůležitější výsledky studie jsou uvedeny v následující tabulce:

	dárce matka	dárce otec	
5leté EFS	50,6 %	11,1 %	p < 0,001
mortalita v remisi	26,6 %	42,3 %	p = 0,12
mortalita po relapsu	22,7 %	46,5 %	p = 0,01
akutní GVHD	6,4 %	16,9 %	p = 0,09
chronická GVHD	12,1 %	16,2 %	p = 0,37
rejekce štěpu	6,4 %	9,9 %	p = 0,38

Uvedené statisticky významné rozdíly byly pozorovány u pacientů s akutní lymfoblastickou (ALL) i myeloblastickou (AML) leukemií a nezávisely na pohlaví příjemce.

V kontrolní skupině sourozeneckých transplantací nebyl zjištěn vliv pohlaví dárce na přežití.

NK aloreaktivita dárce vedla k výraznému prodloužení přežití a snížení rizika relapsu, a to jak u onemocnění NK senzitivních (AML a dětská ALL), tak NK rezistentních (ALL dospělých).

Závěr:

V případě haploidentické alogenní transplantace krvetvorby je podání štěpu od NK aloreaktivní matky spojeno s nižším rizikem relapsu oproti štěpu od otce, bez ohledu na pohlaví příjemce.

Zpracoval: MUDr. František Folber, Interní hematologická klinika FN Brno a LF MU