

**Сложный случай лечения осложнений у пациента с ОМЛ после аллоТГСК от родственного донора**

**Научный руководитель – Аршинова Ольга Юрьевна**

***Сапунков Михаил Станиславович***

*Студент (специалист)*

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова,  
Москва, Россия

*E-mail: sapunkovmisha@mail.ru*

**Актуальность:** Острый миелоидный лейкоз представляет собой серьезное заболевание с тяжелыми осложнениями и высоким уровнем смертности. Эффективное лечение требует индивидуального подхода и оценки риска.

**Цель:** Оценить и представить практикующим специалистам результаты лечения осложнений у пациента с ОМЛ после аллоТГСК

**Материалы и методы:**

**Клинический случай:** Рассматривается пациент, госпитализированный с диагнозом ОМЛ, подвергнутый интенсивной терапии согласно протоколу OML-MRD-2018 и аллоТГСК от родственного донора.

**Методы:** Использованы стандартные методы диагностики: ОАК, коагулограмма, Бх-АК, миелограмма, УЗИ, КТ и т.д., а также дополнительные методики для оценки состояния органов и систем.

**Результаты:**

**Поставлен диагноз:** Основной диагноз: Острый миелобластный лейкоз М5а вариант по FAB. Аллогенная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток от гаплоидентичного донора (мать).

**Осложнения:** Острая реакция трансплантат против хозяина печени тяжелой формы 3 степень, глаз 1 степень. Реактивация HHV6. Обострение бронхиальной астмы легкой степени тяжести. Неверифицированная пневмония. Неверифицированный геморрагический цистит. Хроническая реакция трансплантат против хозяина печени 3 степени, суставов 2 степени, глаз 2 степени, Острый верхнечелюстной синусит. Стероидиндуцированный сахарный диабет. Двусторонняя полисегментарная вирусная пневмония (грипп тип А). Энцефалит неуточненного генеза (грипп тип А?). Серия симптоматических эпилептических приступов. Гипотрофия 2 степени. Токсический пневмонит.

**Проведено лечение:** блок АМЕ (низкий ответ), протокол MRD-ОМЛ 2018, ремиссия от 14.10.2021 г., таргетная терапия FLT3 ингибитором, кондиционирование, аллоТГСК от матери, иммуносупрессивная терапия, лечение острой и хронической реакции "Трансплантат против хозяина"

**Выводы:**

Пациент, госпитализированный с признаками лейкоза, показал стабильное состояние с учётом проведенного лечения. В ходе комплексного обследования был выявлен ОМЛ. Симптоматика пациента, включая лейкоцитоз (бластоз), отреагировала на терапию по протоколу ОМЛ-MRD-2018 и аллоТГСК, что подтверждается контрольной миелограммой и сохранением молекулярной и морфологической ремиссией.

**Рекомендации:** продолжать наблюдение пациента в течение 5 лет после ТКМ, контрольная пункция костного мозга каждые 3 месяца первые 2 года, затем раз в полгода, контроль крови каждые 2 недели первые 2 года, затем раз в месяц, полная иммунизация инактивированными вакцинами в первые 2 года, далее живыми.

Ключевые слова:

Реакция "Трансплантат против хозяина", острый миелоидный лейкоз, лейкемия, трансплантация костного мозга, трансплантация гемопоэтических стволовых клеток.

### **Источники и литература**

- 1) <https://doi.org/10.24287/1726-1708-2020-19-1-9-17>
- 2) <https://doi.org/10.24287/1726-1708-2021-20-1-40-45>
- 3) <https://doi.org/10.17650/1818-8346-2021-16-1-10-22>