

М.Р. Остащук, К.М. Чала

**ВИКОРИСТАННЯ ПУПОВИННОЇ КРОВІ ЗАМІСТЬ КІСТКОВОГО МОЗКУ ДЛЯ  
АЛОГЕННОЇ ТРАНСПЛАНТАЦІЇ ГЕМОПОЕТИЧНИХ СТОВБУРОВИХ КЛІТИН**

Кафедра медичної біології, генетики та гістології (науковий керівник – доц. К.М. Чала)

Буковинської державної медичної академії

Трансплантацію алогенних гемопоєтичних стовбурових клітин доцільно використовувати при деяких гемопоєтичних захворюваннях, зокрема при вроджених порушеннях імунної системи, спадкових анеміях, деяких захворюваннях обміну і злюкісних гематологічних захворюваннях. Оптимальним алогенним донором для трансплантації гемопоєтичних стовбурових клітин можуть бути брат або сестра хворого, які мають ідеальний людський лейкоцитарний антиген (ЛЛА). Якщо серед членів сім'ї немає ЛЛА-ідентичного донора, то можна використовувати кістковий мозок неродинного донора, сумісного за ЛЛА, але вірогідність того, що неродинний донор кісткового мозку є ЛЛА-сумісним, дуже мала. Пошук сумісного донора кісткового мозку - дорогий і довгий шлях, і іноді пацієнт не доживає до трансплантації. Перспективним джерелом гемопоєтичних стовбурових клітин для трансплантації є пуповинна кров. Вже в 70-х роках було відомо, що пуповинна кров, у порівнянні із звичайною кров'ю дітей і дорослих, містить велику кількість кровотворних клітин-попередників (гемопоєтичні прогеніторні клітини – ГПК). ГПК, виведені *in vitro* при певних умовах у присутності гемопоєтичних факторів росту, можуть утворювати колонії зрілих клітин крові. Кріооброблена пуповинна кров доступна при невідкладних станах, і якщо результати типування за ЛЛА класом I і ЛЛА-класу II відомі, вона може бути дуже швидко використана для трансплантації. Вірогідність зараження вірусними інфекціями низька і може бути заздалегідь виключена. Використання кріообробленої пуповинної крові з імунологічної точки зору має деякі переваги над трансплантацією кісткового мозку, тому що можливо виконання імунологічних перехресних проб з реципієнтом.