

Κατάργηση των ανοσοκατασταλτικών φαρμάκων δια βίου για ασθενείς που έχουν υποστεί μεταμόσχευση

Ενώ τα ανοσοκατασταλτικά φάρμακα είναι κρίσιμα για την πρόληψη της απόρριψης οργάνων μεταμόσχευσης, έχουν επίσης πολλά μειονεκτήματα. Μπορούν να προκαλέσουν σοβαρές παρενέργειες, όπως πονοκεφάλους και τρόμο, και να αυξήσουν τον κίνδυνο μόλυνσης και καρκίνου. Τι θα γινόταν όμως αν υπήρχε τρόπος να αποτραπεί η απόρριψη οργάνων χωρίς τη χρήση αυτών των φαρμάκων;

Αυτός είναι ο στόχος των ερευνών του Mark Stegall, MD, εμπείρου ερευνητή μεταμοσχεύσεων στην κλινική Mayo. Ο Mark Stegall, ηγείται μιας ομάδας ερευνητών που αναπτύσσουν πρωτοποριακές θεραπείες για την πρόληψη της απόρριψης οργάνων χωρίς την ανάγκη ανοσοκαταστολής.

Μια πρόσφατα δημοσιευμένη μελέτη στο *American Journal of Transplantation* προσφέρει ελπίδα στους ασθενείς.

Χρήση βλαστοκυττάρων για την πρόληψη της απόρριψης οργάνων.

Η Κλινική Mayo συμμετείχε στην πολυκεντρική κλινική δοκιμή φάσης 3 που περιγράφεται λεπτομερώς στη μελέτη. Στόχος ήταν να διαπιστωθεί εάν άτομα που έλαβαν ταυτόχρονα μεταμόσχευση νεφρού και βλαστοκυττάρων από ένα στενά ταιριαστό αδελφό μπορούσαν να διακόψουν όλα τα ανοσοκατασταλτικά φάρμακα μετά από ένα χρόνο. Τα αποτελέσματα ήταν πολλά υποσχόμενα. Η μελέτη διαπίστωσε ότι το 75% των συμμετεχόντων μπόρεσε να διακόψει τη λήψη του φαρμάκου για περισσότερο από δύο χρόνια. Στην Κλινική Mayo, συμμετείχαν τρεις ασθενείς, με δύο να έχουν διακόψει τα ανοσοκατασταλτικά φάρμακα για πάνω από τρία χρόνια και έναν να λαμβάνει χαμηλή δόση.

Υπάρχει ακόμα πολλή δουλειά που πρέπει να γίνει για να προωθηθεί αυτή η έρευνα. Αυτή η κλινική δοκιμή περιελάμβανε μόνο αδέλφια με παρόμοιους τύπους ιστών. Οι ερευνητές θέλουν να μάθουν εάν οι μεταμοσχεύσεις βλαστοκυττάρων μπορούν να αποτρέψουν την απόρριψη σε λήπτες που συνδυάζονται με έναν λιγότερο παρόμοιο δότη.

«Ακόμα και σε συγγενή αδέλφια, η ανοσοκαταστολή είναι απαραίτητη εφ' όρου ζωής. Έχουμε δει τη διακοπή των φαρμάκων ακόμη και οκτώ έως δέκα χρόνια μετά τη μεταμόσχευση να οδηγεί σε απόρριψη του μοσχεύματος. Στόχος μας είναι να βρούμε τρόπους για να μειώσουμε ή να σταματήσουμε τα ανοσοκατασταλτικά φάρμακα μετά τη μεταμόσχευση, ώστε οι ασθενείς να μπορούν να έχουν το μοσχευμα για μεγαλύτερη διάρκεια και με λιγότερες παρενέργειες», λέει ο Andrew Bentall, MB, ChB, MD, νεφρολόγος μεταμοσχεύσεων στην κλινική Mayo.

Reference: Kaufman DB, Akkina SK, Stegall MD, et al. Induction of immune tolerance in living related human leukocyte antigen–matched kidney transplantation: A phase 3 randomized clinical trial. *Am J Transplant*. 2025;25(7):1461-1470.
doi: [10.1016/j.ajt.2025.01.044](https://doi.org/10.1016/j.ajt.2025.01.044)

www.nikimargariti.com