

Obsah

Předmluva	13
1. Podstata a provádění TKD	15
1.1. Historické poznámky	15
1.2. Podstata léčby transplantací hematopoetickými kmenovými buňkami	18
1.3. Druhy TKD	19
1.4. Indikace pro transplantaci kmenových buněk krevetvorby	20
1.5. Výběr dárce pro transplantaci	20
1.6. Odběr dřeně k transplantaci	23
1.7. Doporučená minimální množství odběru buněk kostní dřeně pro transplantaci	25
1.8. Rizika odběru dřeně a péče o dárce po odběru	25
1.9. Zpracování odebrané kostní dřeně	26
1.10. Kryokonzervace kostní dřeně	26
1.11. Přípravné režimy pro TKD	28
1.12. Klinický průběh po TKD	30

2. TKD nepříbuzných dárců, hematopoetických progenitorových buněk z periferní krve, transplantace pupečnickové krve a fetálních jaterních buněk	35
2.1. Výběr nepříbuzného dárce dřeně	35
2.2. Transplantace hematopoetických progenitorových buněk periferní krve	37
2.3. Mobilizace progenitorových buněk periferní krve (PBPC)	40
2.4. Technika odběru hematopoetických progenitorových buněk periferní krve	42
2.5. Výhody transplantace hematopoetických progenitorových buněk z periferní krve	42
2.6. Čištění hematopoetických progenitorových buněk periferní krve	45
2.7. Použití pupečnickové krve k transplantaci	45
2.8. Fetální jaterní buňky jako zdroj kmenových buněk	47
2.9. Expanze hematopoetických buněk in vitro pro klinickou aplikaci	48
3. Nemoc štěpu proti hostiteli	51
3.1. Akutní nemoc štěpu proti hostiteli	52
3.2. Terapie akutní nemoci štěpu proti hostiteli	54
3.3. Chronická nemoc štěpu proti hostiteli	55
3.4. Klinické projevy chronické nemoci štěpu proti hostiteli	57
3.5. Léčení chronické nemoci štěpu proti hostiteli	58
3.6. Lokální léčba chronické nemoci štěpu proti hostiteli	59
3.7. Experimentální léčba nemoci štěpu proti hostiteli	60
3.8. Podpůrná léčba nemoci štěpu proti hostiteli	60
3.9. GVHD u autologní a syngenní TKD	62
3.10. Prevence nemoci štěpu proti hostiteli	63
4. Léčení relapsů hematologických maligních onemocnění po TKD	65
4.1. Chemoterapie	65
4.2. Druhá transplantace kostní dřeně	65
4.3. Interferon α	66
4.4. Přerušování imunosupresivní léčby po TKD	66
4.5. Transfúze dárcovských leukocytů	67
4.6. Hematopoetické růstové faktory	67
4.7. Možný postup v praxi	67

5. Podpůrná léčba při transplantaci hematopoetických kmenových buněk	69
5.1. Prevence infekce	69
5.1.1. Časná fáze infekčního rizika	70
5.1.2. Střední fáze infekčního rizika	71
5.1.3. Pozdní fáze infekčního rizika	72
5.1.4. Obecná opatření	73
5.2. Očkování po TKD	76
5.3. Léčba krví a krevními deriváty	76
5.3.1. Erytrocytární koncentráty	77
5.3.2. Trombocytní koncentráty	78
5.4. Použití růstových faktorů u alogenní TKD	81
5.5. Použití růstových faktorů u transplantace progenitorových buněk periferní krve	82
6. Pozdní následky TKD	85
7. TKD u akutních leukémií	89
7.1. Alogenní TKD u akutní myeloidní leukémie	89
7.2. Autologní TKD u akutní myeloidní leukémie	92
7.3. TKD u dětí s akutní myeloidní leukémií (<i>Jan Starý</i>)	93
7.4. Alogenní TKD u akutní lymfoblastické leukémie	95
7.5. Autologní TKD u akutní lymfoblastické leukémie	97
7.6. TKD u dětí s akutní lymfoblastickou leukémií (<i>Jan Starý</i>)	97
8. Transplantace hematopoetických kmenových buněk u ostatních hematologických onemocnění	101
8.1. Chronická myeloidní leukémie	101
8.1.1. Alogenní TKD u chronické myeloidní leukémie	102
8.1.2. TKD u chronické myeloidní leukémie pomocí nepříbuzenské dřeně	103
8.1.3. Autologní TKD u chronické myeloidní leukémie	104
8.1.4. Indikace TKD u chronické myeloidní leukémie	106
8.1.5. Význam minimální reziduální nemoci po TKD u chronické myeloidní leukémie	107
8.2. Myelodysplastické syndromy u dospělých	107
8.3. Myelodysplastické syndromy u dětí (<i>Jan Starý</i>)	108
8.4. Chronická lymfatická leukémie	109
8.4.1. Autologní TKD u chronické lymfatické leukémie	110
8.5. Polycythaemia vera	111

8.6.	Těžká aplastická anémie u dospělých	111
8.7.	Získané a konstituční aplastické anémie v dětském věku (<i>Jan Starý</i>)	113
8.8.	Hemoglobinopatie (<i>Jan Starý</i>)	115
8.8.1.	Talasémie	115
8.8.2.	Srpkovitá anémie	116
9.	Transplantace hematopoetických kmenových buněk u nehematologických onemocnění (<i>Jan Starý</i>)	117
9.1.	Vrozené poruchy obranyschopnosti	117
9.1.1.	Těžká kombinovaná imunodeficience	118
9.1.2.	Kombinovaná imunodeficience	119
9.1.3.	Wiskottův-Aldrichův syndrom	119
9.1.4.	Defekty nespecifické imunity	120
	Syndrom deficience membránových adhezivních glykoproteinů (LAD syndrom)	120
	Chronická granulomatózní nemoc	120
	Chediakův-Higashiho syndrom	121
	Kostmannova agranulocytóza	121
9.1.5.	Lymfoproliferativní syndrom vázaný na chromozóm X (XLP)	121
9.1.6.	Familiární hemofagocytující lymfohistiocytóza	121
9.1.7.	Osteopetróza	122
9.2.	Dědičné poruchy metabolismu	123
10.	Transplantace hematopoetických kmenových buněk u lymfomů a solidních nádorů	127
10.1.	Vysokodávkovaná terapie s transplantací hematopoetických buněk u dospělých (<i>Jaroslav Vaňásek jr.</i>)	127
10.1.1.	Maligní lymfogranulom	127
	Autologní transplantace	128
	Alogenní transplantace	129
	Perspektivy a další možnosti vysokodávkované terapie s transplantací hematopoetických kmenových buněk	130
10.1.2.	Nehodgkinské lymfomy	131
	Lymfomy s nízkým stupněm malignity	131
	Lymfomy se středním stupněm malignity	131
	Lymfomy s vysokým stupněm malignity	132
	Autologní transplantace u lymfomů s nízkým stupněm malignity	132

Autologní transplantace u lymfomů se středním stupněm malignity	133
Autologní transplantace u lymfomů s vysokým stupněm malignity	136
Alogenní transplantace kostní dřeně u nehdgkinských lymfomů	137
Souhrn doporučení pro zařazení vysokodávkované terapie s transplantací hematopoetických kmenových buněk do léčby maligních lymfomů	137
10.1.3. Mnohočetný myelom	138
Alogenní transplantace	138
Autologní transplantace	139
Perspektivy a další možnosti vysokodávkované terapie s transplantací hematopoetických kmenových buněk ..	141
10.1.4. Karcinom prsu	142
Vysokodávkovaná terapie	142
Vysokodávkovaná terapie s použitím hematopoetických růstových faktorů	143
Vysokodávkovaná terapie s použitím hematopoetických kmenových buněk	143
Perspektivy vysokodávkované léčby s transplantací krevtvočných buněk	144
10.1.5. Karcinom vaječníků	145
Vztah mezi velikostí dávky cytostatik a účinkem	145
Vysokodávkovaná chemoterapie s autologní transplantací hematopoetických kmenových buněk	146
10.1.6. Tumory varlat	146
Vysokodávkovaná chemoterapie s autologní transplantací hematopoetických kmenových buněk	147
10.1.7. Malobuněčný plicní karcinom	148
Vztah mezi velikostí dávky cytostatik a účinkem	149
Vysokodávkovaná chemoterapie s autologní transplantací hematopoetických kmenových buněk	149
10.1.8. Maligní melanoblastom	150
10.1.9. Tumory mozku	150
10.1.10. Tumory tlustého střeva	151
10.2. Transplantace hematopoetických kmenových buněk u lymfomů a solidních nádorů u dětí (<i>Petr Kavan</i>)	151
10.2.1. Hodgkinova choroba u dětí	153
10.2.2. Nehodgkinské lymfomy u dětí	154
Burkittův lymfom	155
Nehodgkinské lymfomy lymfoblastické a nelymfoblastické s vysokým stupněm malignity	156
10.2.3. Neuroblastom	157

10.2.4. Ewingův sarkom	160
10.2.5. Rbdomyosarkom	161
10.2.6. Nefroblastom (Wilmsův nádor)	162
10.2.7. Mozkové nádory	163
10.2.8. Nádory z germinálních buněk	163
10.2.9. Retinoblastom	164
10.2.10. Histiocytární nádory	165
Seznam zkratk	167
Přehled obrázků a tabulek	170
Literatura	171
Autoři	183
Rejstřík	185

Autorství jednotlivých částí: autorem všech částí, kde není v závorce uvedeno jinak, je prof. MUDr. Jaroslav Vaňásek, CSc.