

Кондиционирование и посттрансплантационная фармакологическая профилактика РТПХ у пациентов с приобретенной апластической анемией при выполнении ТГСК от неродственного и гаплоидентичного донора с TCRαβ-деплецией.

Данная схема действительна с 22.02.2013 по 31.08.2013.

Кондиционирование		Неродственный донор	
Препарат	Курсовая доза	Дни введения	Порядок введения
ТАО (ТЛО)	6 Gy	-6,-5,-4	Фракция 2 Gy
Циклофосфамид	100 мг/кг	-5,-4,-3,-2	Инфузия за 1 час
Флударабин	150 мг/м ²	-6,-5,-4,-3,-2	Инфузия за 1 час
АТГАМ	100 мг/кг	-5,-4,-3,-2	Инфузия за 6 часов

Кондиционирование		Гаплоидентичный донор	
Препарат	Курсовая доза	Дни введения	Порядок введения
ТАО (ТЛО)	6 Gy	-6,-5,-4	Фракция 2 Gy
Циклофосфамид	100 мг/кг	-5,-4,-3,-2	Инфузия за 1 час
Мельфалан	140 мг/м ²	-2	Инфузия за 1 час
Флударабин	150 мг/м ²	-6,-5,-4,-3,-2	Инфузия за 1 час
АТГАМ	100 мг/кг	-5,-4,-3,-2	Инфузия за 6 часов

Профилактика РТПХ	
Препарат	Доза и режим введения
Метотрексат	5 мг/м ² в/в в дни +1,+3,+6 лейковорин 5 мг/м ² в/в в дни +2, +4, +7 через 24 часа после каждого введения метотрексата
Такролимус	0,02 мг/кг/сутки постоянной инфузией с дня -1 до возможности возобновления перорального приема, затем перорально до дня + 60. Контроль концентрации 2 раза в неделю.

	Целевая концентрация Tss 8-12 ng/ml
--	-------------------------------------