



**המרכז הרפואי
האוניברסיטאי
הדסה**

מיסודה של ארגון נשות הדסה

17.08.2020

To whom it may concern,

Kudrashov Maksim, 1 year and 6 months boy with Osteopetrosis

Underwent in our BMT center Allogeneic Bone Marrow Transplantation from Mismatched Unrelated donor 9/10 with Conditioning Protocol Treosulfan, Fludarabine, Thiotepe, Antitymoglobulin on date 4.03.2019

He engrafted donor cells on day +24 post BMT with Mixed chimerism of donor cells and in first month started to decrease his chimerism. To prevent decreasing of donor cells we discontinued his immunosuppression therapy. From 1.05 he has full donor chimerism, but he developed immune pancytopenia needed blood transfusion and immune neutropenia. He received treatment with IVIG, Steroids and 4 doses of Mabtera with partial response. Still needs weekly G-CSF to increase the dose of neutrophil count and PLTs transfusions. We are planning to repeat Bone Marrow examination and start with new treatment – Daratumomab. He will need to stay in our hospital for treatment another 3 months.

Irina Zaidman, MD, Ph.D
Pediatric Hematologist-Oncologist
Head of Pediatric BMT unit
L.H. 33876

Dr. Zaidman Irina
Head of Pediatric BMT Unit
Hadassah Medical Center

עין כרם
תא דואר 12000 ירושלים 9112001
הר הצופים
תא דאר 24035 ירושלים 9124001
www.hadassah.org.il

הסתדרות מדיצינית הדסה (חל"צ)
Hadassah The Women's Zionist Organization of America, Inc.

נרק ילים
הדסה
הדסה

17.08.2020

По месту требования,

Кудряшов Максим, мальчик, 1 год и 6 месяцев, диагноз: "остеопетроз"

4-го марта 2020 г. в нашем центре ТКМ пациент прошел аллогенную трансплантацию костного мозга от неродственного донора 9/10 с протоколом подготовки на основе препаратов:

Treosulfan, Fludarabine, Thiotepa, Antitumoglobulin.

На 24-й день после ТКМ отмечена приживаемость донорских клеток со смешанным химеризмом и снижением показателей химеризма в первый месяц. Для предотвращения снижения уровня донорских клеток мы прекратили иммуносупрессивную терапию. С 1-го мая у пациента полный донорский химеризм, однако развились иммунная нейтропения и иммунная панцитопения, потребовавшая переливания крови. Пациент получил лечение внутривенным иммуноглобулином, стероидами у 4-мя дозами Мабтеры с частичным ответом на терапию. По-прежнему каждую неделю требуются терапия препаратами Г-КСФ для стимуляции образования нейтрофилов и переливание тромбоцитарной массы. Мы планируем повторить анализ костного мозга и начать новую терапию – препаратом Daratumumab. Для лечения пациенту потребуются пребывание в нашей клинике в течение дополнительных трёх месяцев.

Др. Зайдман Ирина

Руководитель педиатрического центра ТКМ

Медицинский центр "Хадасса"