

## ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΗΛΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ ΣΕ ΘΑΛΑΣΣΑΙΜΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ: ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΟΤΩΝ

**Φραγκάτου Σ.<sup>1</sup>, Ινιωτάκη Α.<sup>2</sup>, Αποστολάκη Μ.<sup>2</sup>, Μαλάμου Β.<sup>1</sup>, Κατσέα Π.<sup>1</sup>, Richardson Cl.<sup>1</sup>, Σταυροπούλου Α.<sup>2</sup>, Πολίτη Κ.<sup>1</sup>**

**1. Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας - 3<sup>ο</sup> Περιφερειακό Κέντρο Αιμοδοσίας,**

**2. Ανοσολογικό Εργαστήριο, Γ.Ν. Αθηνών «Γ. Γεννηματάς», Αθήνα**

**Σκοπός:** Η εκτίμηση αλλοανοσοποίησης σε πολυμεταγιζόμενους ασθενείς πάσχοντες από Μείζονα Μεσογειακή Αναιμία (MMA) και σποραδικά μεταγχιζόμενους πάσχοντες από Ενδιάμεση Μεσογειακή Αναιμία (EMA) με στόχο αφ' ενός την αποφυγή αντιδράσεων που συνδέονται με την μετάγγιση λευκών αιμοσφαιρίων, αφ' ετέρου την εξεύρεση κατάλληλων δοτών σε πιθανή μελλοντική μεταμόσχευση μυελού των οστών και οργάνων.

**Μέθοδοι:** Σε 30 θαλασσαιμικούς ασθενείς (27 με MMA - 3 με EMA, 15 άρρενες - 15 θήλειες, μέση ηλικία 35 χρόνια, 93% σπληνεκτομημένοι) μελετήθηκε ο HLA φαινότυπος και αναζητήθηκαν και ανιχνεύθηκαν στον ορό των ασθενών IgG HLA τάξης I (A,B,CW) και II (DR,DQ) αντισώματα.

Ο HLA φαινότυπος προσδιορίστηκε με ορολογική μέθοδο, ενώ η παρουσία αντισωμάτων καθώς και οι ειδικότητες τους μελετήθηκαν με κυτταρομετρία ροής (Labscreen, One Lambda, CA). Σε ορούς με υψηλό PRA (Panel Reactive Antibodies) >70% χρησιμοποιήθηκε η ανάλυση με σφαιρίδια ενός HLA-A,-B,-CW,-DR και -DQ αλληλομόρφου. Οι ασθενείς με βάση την % PRA διαιρέθηκαν σε 3 ομάδες:

α) υψηλή PRA >70%, β) μέση PRA 11-69% και γ) χαμηλή PRA <10%.

**Αποτελέσματα:** Όλοι οι ασθενείς έχουν αναπτύξει αντισώματα σε HLA τάξης I και II αντιγόνα. Οι πάσχοντες από EMA έχουν χαμηλή ανοσοποίηση τόσο στα τάξης I όσο και στα τάξης II αντιγόνα. Όσον αφορά τους ασθενείς με MMA, 25 εμφανίζουν μέση ή υψηλή ανοσοποίηση έναντι των HLA τάξης I αντιγόνων, ενώ αυτή είναι χαμηλή έναντι των HLA τάξης II αντιγόνων ( $X^2$  test,  $p=0,008$ ).

Αλλοανοσοποίηση	(% PRA)	PRA I		PRA II	
		N	%	N	%
Χαμηλή	(0-10 %)	2	7.4	17	63.0
Μέση	(11-70 %)	10	37.0	7	25.9
Υψηλή	(71-100 %)	15	55.6	3	11.1

Ο μέσος αριθμός των υπευθύνων για υψηλού βαθμού αλλοανοσοποίηση έναντι των HLA τάξης I αντιγόνων ήταν 30,4 αντιγόνα (εύρος 15-61). Δεν βρέθηκε συσχέτιση μεταξύ αλλοανοσοποίησης και σπληνεκτομής, αριθμού μεταγγισθέντων μονάδων αίματος ή φύλου.

**Συμπέρασμα:** Η μελέτη αυτή έδειξε υψηλού βαθμού HLA αλλοανοσοποίηση, σε πάσχοντες από MA, αποτέλεσμα 100% των μεταγγίσεων. Λεπτομερής ανάλυση της χυμικής αλλοανοσοποίησης σε αυτή την κατηγορία των πασχόντων θα βοηθήσει στην πρόληψη καθώς και στην επιλογή κατάλληλων δοτών αίματος, μυελού οστών και οργάνων.