

**Иммуноглобулины для лечения Периферической нейропатии
Метохроматической Лейкодистрофии.**

Метохроматическая Лейкодистрофия - редкое наследственное заболевание из группы лизосомных болезней накопления с аутосомально-рецессивным механизмом наследования.

У больных с Метохроматической Лейкодистрофией отсутствует лизосомальный фермент Арилсульфатаз, в результате чего в нервных окончаниях Центральной нервной системы и периферической нервной системы накапливается Цереброзид сульфат.

Аккумуляция Цереброзида сульфата со временем приводит к разрушению миелина в нервных окончаниях и к прогрессирующему нарушению Центральной и периферической нервной системы.

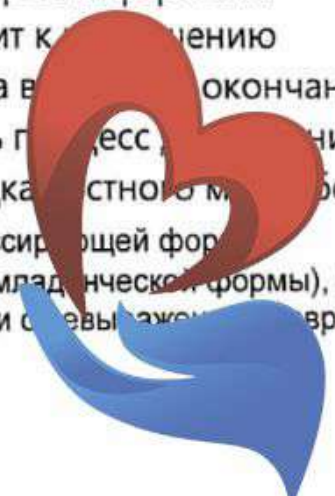
У детей нарушается походка, координация, сила, а в дальнейшем и когнитивная функция.

Без лечения заболевание прогрессирует и приводит к тяжелым неврологическим осложнениям и смерти.

Единственное эффективное лечение на сегодняшний день - Пересадка костного мозга от здорового подходящего донора.

Приживление здоровых донорских клеток приводит к выделению клетками нормального уровня фермента - Арилсульфатазы А, который приводит к снижению накопившегося вещества сульфатида в нервных окончаниях.

Пересадка позволяет приостановить процесс демиелинизации и прогрессию заболевания. Пересадка костного мозга более эффективна у детей с медленно прогрессирующей формой (Ювенильная и некоторые виды поздней младенческой формы), и у детей без неврологических симптомов или с легкой неврологией.



О чем болит сердце

Hadassah The Women's Zionist Organization of America, Inc.
 Благодетельный фонд содействия в борьбе с онкологическими заболеваниями

Согласно многим клиническим опытам и наблюдениям, дети с МЛД после пересадки остаются с выраженными **симптомами Периферической невропатии, которые ограничивают движение и качество жизни детей.** Согласно многим экспериментальным работам речь идет о **неспецифическом воспалительном процессе периферических нервов (neuroinflammation), которое можно уменьшить с помощью иммуномодуляционной терапии (иммуноглобулины).** Положительная реакция показана на экспериментах и многие центры начали использовать для лечения детей с периферической невропатией лечение иммуноглобулинами со значительным клиническим улучшением. Мы рекомендуем месячную инфузию Иммуноглобулинов в дозе 1 мг/кг для детей с МЛД после пересадки ли до пересадки с целью уменьшения воспалительных процессов в периферических нервах и улучшения симптомов периферической невропатии.

Доктор Зайдман Ирина
 Детский онко-гематолог
 Заведующая пересадками костного мозга у детей
 Больница Хадасса

Irina Zaidman, M.D., Ph.D.
 Pediatric Hemato-Oncologist
 Head of Pediatric BMT unit
 L.N. 33516



О чем болит сердце

Благотворительный фонд содействия борьбе с онкологическими заболеваниями