

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский научно-исследовательский институт
гематологии и трансфузиологии
Федерального медико-биологического агентства»**

**ВЕСТНИК ГЕМАТОЛОГИИ
THE BULLETIN OF HEMATOLOGY**

Том XVIII № 2 2022

Ежеквартальный научно-практический журнал
Основан в сентябре 2004 года

Главный редактор
Заслуженный деятель науки РФ
Доктор медицинских наук
профессор
С.С. Бессмельцев

Санкт-Петербург
2022

Редакционная коллегия:

С. С. Бессмельцев (главный редактор), заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕ, Санкт-Петербург;
А. Н. Богданов, доктор медицинских наук, профессор, Санкт-Петербург;
Л. Н. Бубнова, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, Санкт-Петербург;
Т. В. Глазанова (ответственный секретарь), доктор медицинских наук, Санкт-Петербург;
С. В. Грицаев, доктор медицинских наук, Санкт-Петербург;
С. А. Гусева, доктор медицинских наук, профессор, г. Киев (Украина);
И. Л. Давыдкин, доктор медицинских наук, профессор, г. Самара;
Н. М. Калинина, доктор медицинских наук, профессор, Санкт-Петербург;
Л. П. Папаян, доктор медицинских наук, профессор, Санкт-Петербург;
Р. М. Рамазанова, доктор медицинских наук, профессор, г. Алматы (Республика Казахстан);
Н. А. Романенко, доктор медицинских наук, Санкт-Петербург;
О. А. Рукавицын, доктор медицинских наук, профессор, г. Москва;
В. Н. Чеботкевич, доктор медицинских наук, профессор, Санкт-Петербург.

Редакционный совет:

К. Т. Бобоев, доктор медицинских наук, профессор, г. Ташкент (Республика Узбекистан)
А. К. Голенков, доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, заслуженный врач РФ, г. Москва;
И. Г. Дуткевич, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, Санкт-Петербург;
В. И. Мазуров, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, Санкт-Петербург;
И. В. Поддубная, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, г. Москва;
Т. И. Поспелова, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, г. Новосибирск;
А. Г. Румянцев, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, г. Москва;
Е. Н. Паровичникова, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный работник здравоохранения РФ.

Зав. редакцией — кандидат медицинских наук, доцент

Е. Р. Шилова, тел.: (812) 717-58-57

Ответственный секретарь — доктор медицинских наук

Т. В. Глазанова, тел.: (812) 717-08-90, факс: (812) 717-20-87

Импакт-фактор РИНЦ: 2-х летний 0,346; 5-летний 0,455

Адрес редакции:

191024, Санкт-Петербург, ул. 2-я Советская, д. 16

E-mail: bloodscience@mail.ru

Сайт: www.bloodscience.ru

За содержание рекламных объявлений редакция ответственности не несет.

При перепечатке материалов ссылка на журнал «Вестник гематологии» обязательна.

Мнение членов редакционной коллегии не всегда совпадает с мнением авторов статей.

Обложка и художественное оформление *М.В. Келер*

Компьютерная верстка *М.В. Келер*

Журнал зарегистрирован Северо-Западным окружным межрегиональным территориальным управлением по Санкт-Петербургу и Ленинградской области Министерства Российской Федерации по делам печати, телерадиовещания и средствам массовых коммуникаций.

Свидетельство о регистрации ПИ № 2-7271 от 28 мая 2004 г.

Подписано в печать 02.06.2021 г. Формат бумаги 60 × 90 1/8.

Бумага офсетная. Печать офсетная. Тираж 500 экз. Заказ 185.

18 +

Издательство РосНИИГТ, 193024, Санкт-Петербург, ул. 2-я Советская, д. 16.

Отпечатано в ООО «Комильфо», Санкт-Петербург, наб. Обводного канала, д. 23.

СОДЕРЖАНИЕ

ПЕРЕДОВАЯ СТАТЬЯ

Бессмельцев С.С.

МНОЖЕСТВЕННАЯ МИЕЛОМА: ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ (ЧАСТЬ 1) 4

ОРИГИНАЛЬНАЯ СТАТЬЯ

*Голенков А.К., Митина Т.А., Клинушкина Е.Ф., Катаева Е.В., Чуксина Ю.Ю., Черных Ю.Б., Трифонова Е.В., Захаров С.Г.,
Высоцкая Л.Л., Белоусов К.А., Марьина С.А., Когарко И.Н., Савин А.О., Мадзяра О.П., Когарко Б.С.*

**ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОЛИКЛОНАЛЬНЫХ СВОБОДНЫХ ЛЕГКИХ ЦЕПЕЙ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ
СЫВОРОТКИ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ЛИМФОЛЕЙКОЗОМ 27**

**ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ГЕМАТОЛОГИИ И ТРАНСФУЗИОЛОГИИ», ПОСВЯЩЕННАЯ 90-ЛЕТИЮ РОССИЙСКОГО
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО ИНСТИТУТА ГЕМАТОЛОГИИ И ТРАНСФУЗИОЛОГИИ 34**

CONTENTS

EDITORIAL ARTICLE

Bessmeltsev S.S.

MULTIPLE MYELOMA: DIAGNOSIS AND THERAPY (PART 1) 4

ORIGINAL ARTICLES

*Golenkov A.K., Mitina T.A., Klinushkina E.F., Kataeva E.V., Chuksina Yu.Yu., Chernykh Yu.B., Trifonova E.V., Zakharov S.G., Vysotskaya
L.L., Belousov K.A., Maryina S.A., Kogarko I.N., Savin A.O., Madzyara O.P., Kogarko B.C.*

**PROGNOSTIC VALUE OF POLYCLONAL FREE LIGHT CHAINS OF SERUM IMMUNOGLOBULINS IN PATIENTS
WITH CHRONIC LYMPHOCYTIC LEUKEMIA 27**

Ф.А. Ризаева, Ш.Г. Сабирова, Д.С. Маткаримова

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ПАРВОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В19 СРЕДИ ДОНОРОВ КРОВИ И ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Республиканский специализированный научно-практический центр гематологии; Ташкентская медицинская академия, Узбекистан, г. Ташкент

Введение. Во всем мире результаты проведенных исследований по изучению эпидемиологического статуса показывают, что пациенты в тяжелом состоянии, остро нуждающиеся в переливании препаратов, полученных в результате переработки донорской крови, имеют высокий риск заражения PV B19 из-за его устойчивости к любой температуре.

Цель. Изучить и провести анализ частоты встречаемости парвовирусной инфекции В19 специфичного к PV B19 IgG среди доноров и гематологических больных в зависимости от гендерной принадлежности и возрастной категории.

Материал и методы. Материалом для исследования послужили следующие группы: взрослые доноры крови, а также больные дети (n=191), наблюдаемые в онкогематологическом отделении РСНПМЦГ. Вирусспецифические иммуноглобулины класса G к различным белкам PV B19 определяли с помощью ИФА, с использованием коммерческих тест-систем, для определения титров IgG к PV B19 «recomWell Parvovirus B19 IgG», согласно инструкции производителя (Mikrogen Diagnostik, Германия), с реализацией твердофазного двухступенчатого непрямого метода ИФА с измерением на микропланшетном фотометре MR96 (Mindray, Китай). Статистический анализ результатов проведен с использованием пакета статистических программ «OpenEpi, Version 9.3».

Результаты. При исследовании частоты обнаружения серологических маркеров инфицированности парвовирусом В19, в качестве которого была выбрана повышенная концентрация IgG сыворотки крови, существенных различий в выявляемости данного показателя между представителями мужского и женского пола в изученных группах (доноров и больных) не обнаружено. В тоже время, в зависимости от возрастной категории среди обследованных также были выявлены незначительные отличия. К примеру, в возрастной группе больных до 3,5 лет от-

мечалось незначимо большая величина изученного показателя среди девочек, у которых встречаемость данного индикатора инфицированности парвовирусной инфекцией была больше в 1,1 раза ($\chi^2=0,02$; RR=1,05; OR=1,10; 95% ДИ (CI): 0,31-3,95). У детей от 3,5 до 12 лет частота выявления положительного ответа при исследовании на специфические к парвовирусу В19 антитела класса G (IgG) была статистически незначимо, на 0,5%, выше среди мальчиков ($\chi^2=0,002$; RR=0,99; OR=0,98; 95% ДИ (CI): 0,36-2,67). У подростков, юношей и девушек в возрасте от 12 до 18 лет выявляемость изучаемого индикатора была незначимо, в 1,1 раза, выше у лиц женского пола ($\chi^2=0,20$; RR=1,14; OR=1,29; 95% ДИ (CI): 0,42-4,0). В группе доноров крови от 18 до 35 лет частота выявления повышенного титра специфического к PV B19 IgG была также незначимо, в 1,1 раз, выше у женщин, превосходя величину данного показателя у мужчин всего лишь на 6,2%. У представителей самой старшей возрастной группы от 45 до 65 лет частота распространенности выявляемых положительных результатов исследования данного показателя была статистически незначимо выше среди женщин в 1,2 раза, превосходя значение данного показателя у мужчин ($\chi^2=0,91$; RR=1,50; OR=2,14; 95% ДИ (CI): 0,44-10,54). Исходя из выше приведенных данных, можно заключить, что между представителями мужского и женского пола в частоте выявляемости серологического маркера инфицированности парвовирусом В19 существенных отличий не обнаружено.

Выводы. Таким образом, по полученным результатам были выявлены незначимые, описанные выше, отличия среди обследованных доноров и гематологических больных в зависимости от гендерной принадлежности и возрастной категории. Наличие данных несущественных различий может быть объяснено особенностями иммунного статуса, связанного с гормональным фоном, а также с особенностями исследуемой выборки.

Ю.А. Рогачева¹, В.В. Маркелов¹, М.О. Попова¹, А.Г. Волкова¹, И.Ю. Николаев¹, О.Н. Пинегина¹,
С.М. Игнатьева², Т.С. Богомолова², С.Н. Бондаренко¹, Л.С. Зубаровская¹, Н.Н. Климко^{1,2},
А.Д. Кулагин¹

ИНВАЗИВНЫЙ МИКОЗ, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ RAESILOMYCES SPP. У ПАЦИЕНТОВ С ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

¹Клиника «НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р. М. Горбачевой» ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова» Минздрава России

²НИИ медицинской микологии им. П.Н. Кашкина, СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Введение. Инвазивные микозы (ИМ), обусловленные редкими возбудителями, приобретают все большее значение у пациентов с гематологическими заболеваниями. Грибы рода Raesilomyces являются сапрофитными грибами и редкими патогенами, которые могут вызывать серьезные инфекции у иммунокомпрометированных пациентов. В настоящее время стандарты лечения ИМ, вызванных Raesilomyces spp., отсутствуют.

Цель. Изучить эпидемиологию и результаты терапии ИМ, обусловленных Raesilomyces spp.

Методы: С 2012 по 2021 гг. в клинике НИИДОГиТ были зарегистрированы, в соответствии с критериями EORTC/MSG, восемь случаев вероятных ИМ, обусловленных Raesilomyces spp. В течение 10-летнего периода выполнено 2236 алло-ТГСК у детей и взрослых.

Результаты. Все случаи ИМ, обусловленных Raesilomyces spp., зарегистрированы у реципиентов алло-ТГСК. Частота ИМ,

обусловленных Raesilomyces spp., после алло-ТГСК в течение 10-летнего периода составила 0,003%. В анализ включены 8 пациентов (мужчины – n=7; женщина – n=1) с острым миелоидным (n=3) и лимфоидным (n=3) лейкозом, тяжелой апластической анемией (n=1) и хроническим лимфолейкозом (n=1). Медиана возраста составила 26 (6-59) лет (ребенок – n=1; взрослый – n=7). Алло-ТГСК в зависимости от донора: совместный родственник (n=1), полностью (n=1) и частично (n=2) совместный неродственный, и гаплоидентичный (n=4) донор. У 1 пациента ИМ, обусловленный Raesilomyces spp., развился после повторной алло-ТГСК, выполненной по причине первичного непрививления трансплантата. На момент проведения алло-ТГСК у 6 реципиентов отсутствовала ремиссия заболевания. Противогрибковая профилактика и терапия на момент диагностики ИМ: флуконазол в качестве первичной противогрибковой профилактики – 5 пациентов, эхинокандины – 1; вторичная про-