



Startup στο Παρίσι αναπτύσσει καινοτόμο θεραπεία για ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση

22 Ιανουαρίου 2020

Το γαλλικό startup **Smart Immune** που ιδρύθηκε από τρεις γυναίκες, εδρεύει στο νοσοκομείο **Necker-Enfants Malades** στο **Παρίσι** και αναπτύσσει **θεραπεία** για την επιτάχυνση της ανασύστασης του **ανοσοποιητικού συστήματος** μετά από **μεταμόσχευση**, σε ασθενείς που πάσχουν από λευχαιμία και συγγενή ανοσοποιητική ανεπάρκεια.

Η θεραπεία αυτή μπορεί να σώσει τις ζωές χιλιάδων ασθενών που πάσχουν από ασθένειες που επηρεάζουν τα κύτταρα του αίματος όπως συγγενείς ανοσοανεπάρκειες, ή λευχαιμίες. Για πολλούς από αυτούς τους ασθενείς, η μόνη θεραπευτική αγωγή είναι μια μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων. Ο ασθενής υποβάλλεται πρώτα σε ένα πρωτόκολλο εγκλιματισμού, όπου καταστρέφονται τα δικά του ανοσοκύτταρα για να αποτρέψουν την απόρριψη της μεταμόσχευσης. Στη συνέχεια λαμβάνει μια ένεση αιματοποιητικών βλαστοκυττάρων από έναν υγιή δότη. Αυτά τα κύτταρα θα αναπληρώσουν τους διαφορετικούς τύπους αιμοκυττάρων και θα αντικαταστήσουν τα άρρωστα κύτταρα του ασθενούς με υγιή.

Ωστόσο, μετά από μια τέτοια μεταμόσχευση, οι ασθενείς αυτοί εκτίθενται σε μια σειρά τοξικών, ανοσολογικών, μολυσματικών

επιπλοκών και σοβαρών λευχαιμικών υποτροπών. Σύμφωνα με την **Ευρωπαϊκή Εταιρεία Μεταμόσχευσης Μυελού**, το 2015, 1.008 ασθενείς με μυελογενή λευχαιμία έλαβαν στην Ευρώπη την αποκαλούμενη «μερικώς συμβατή» μεταμόσχευση αιμοκυττάρων – τον τύπο της μεταμόσχευσης για την οποία αναπτύσσει θεραπεία το Smart Immune. «Σε αυτούς τους ασθενείς με μεταμόσχευση, το συνολικό ποσοστό επιβίωσης δύο ετών είναι από 50% έως 60%», εξηγεί η καθηγήτρια **Μαρίνα Καβατζάνα**, επικεφαλής του τμήματος βιολογίας στο νοσοκομείο Necker και μια από τις τρεις ιδρύτριες του Smart Immune.

«Το κλειδί για να παρατείνουμε τη ζωή του ασθενούς είναι να αναπληρώσουμε γρήγορα την ομάδα των Τ κυττάρων, τα λευκά αιμοσφαίρια που είναι υπεύθυνα για τη θανάτωση μολυσμένων ή καρκινικών κυττάρων», λέει η Καβατζάνα. Ο ασθενής έχει μερικές φορές την ευκαιρία να βρει έναν δότη με απόλυτα συμβατούς ιστούς. Άλλες φορές πρέπει να βρεθεί ένας μερικώς συμβατός δότης από την οικογένεια του ασθενούς. Υπό αυτές τις συνθήκες, πώς μπορούν οι γιατροί να εμποδίσουν το ανοσοποιητικό κύτταρο του δότη να επιτεθεί στον ιστό του ασθενούς; Σύμφωνα με το startup, το μόσχευμα καθαρίζεται από τα Τ λεμφοκύτταρα. Όσο όμως ο ασθενής δεν έχει ένα απόθεμα ώριμων Τ λεμφοκυττάρων, παραμένει πολύ ευάλωτος σε λοιμώξεις και όγκους.

ΠΗΓΗ: [LeMonde](#)

Μοιράσου το άρθρο:



Εύη Τσιριγωτάκη