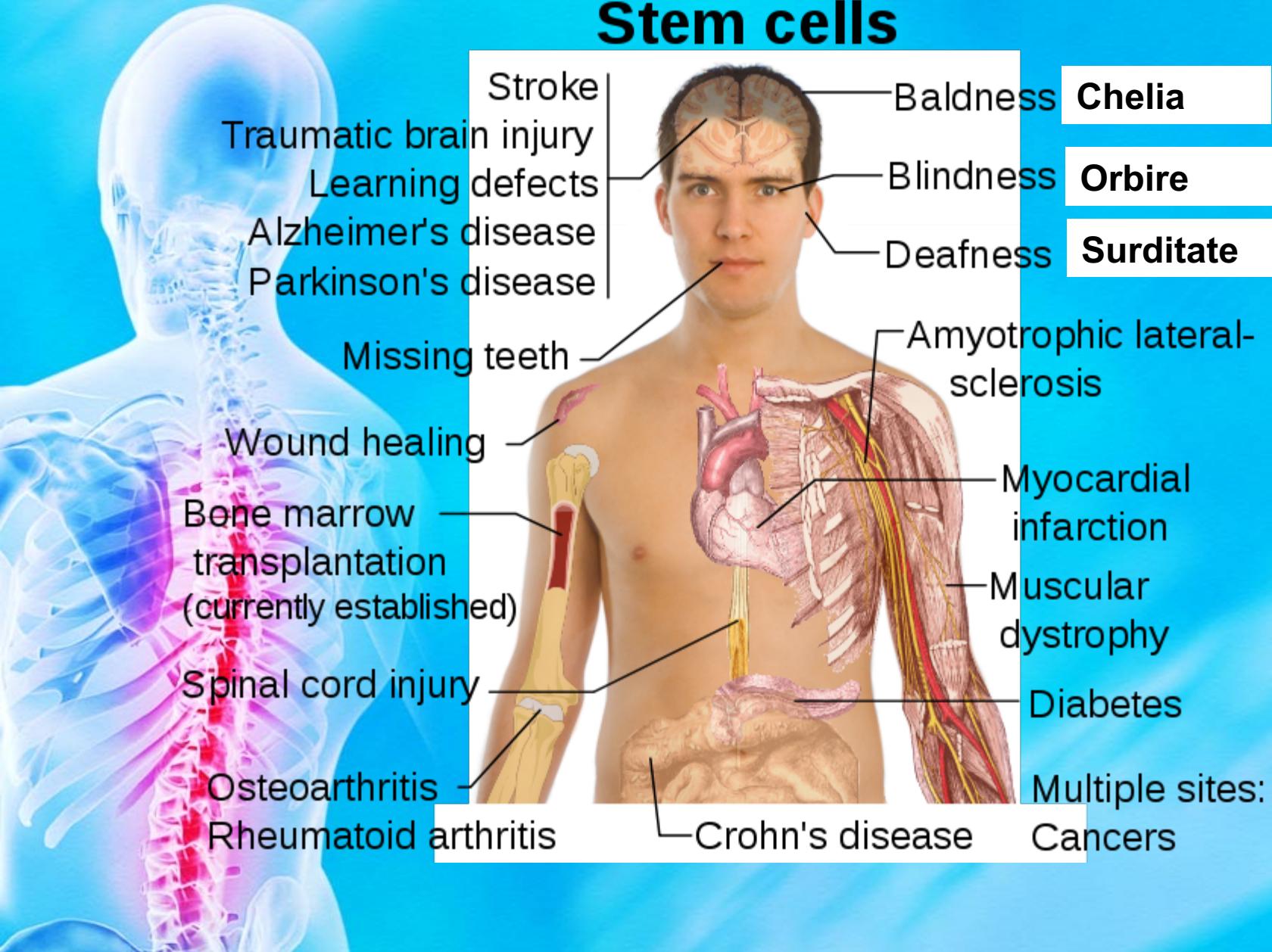




# Aplicațiile clinice ale celulelor stem (terapia celulară)

Dr.h.m., profesor  
**Viorel Nacu**

# Potential uses of **Stem cells**



# Piața ingineriei tisulare și terapiei celulare în Japonia

**Cell therapy market in Japan**

50-60 million US\$

PBSC (peripheral blood stem cell) transplantation.

- Tissue engineering

Market, Research Institute, Company in Japan

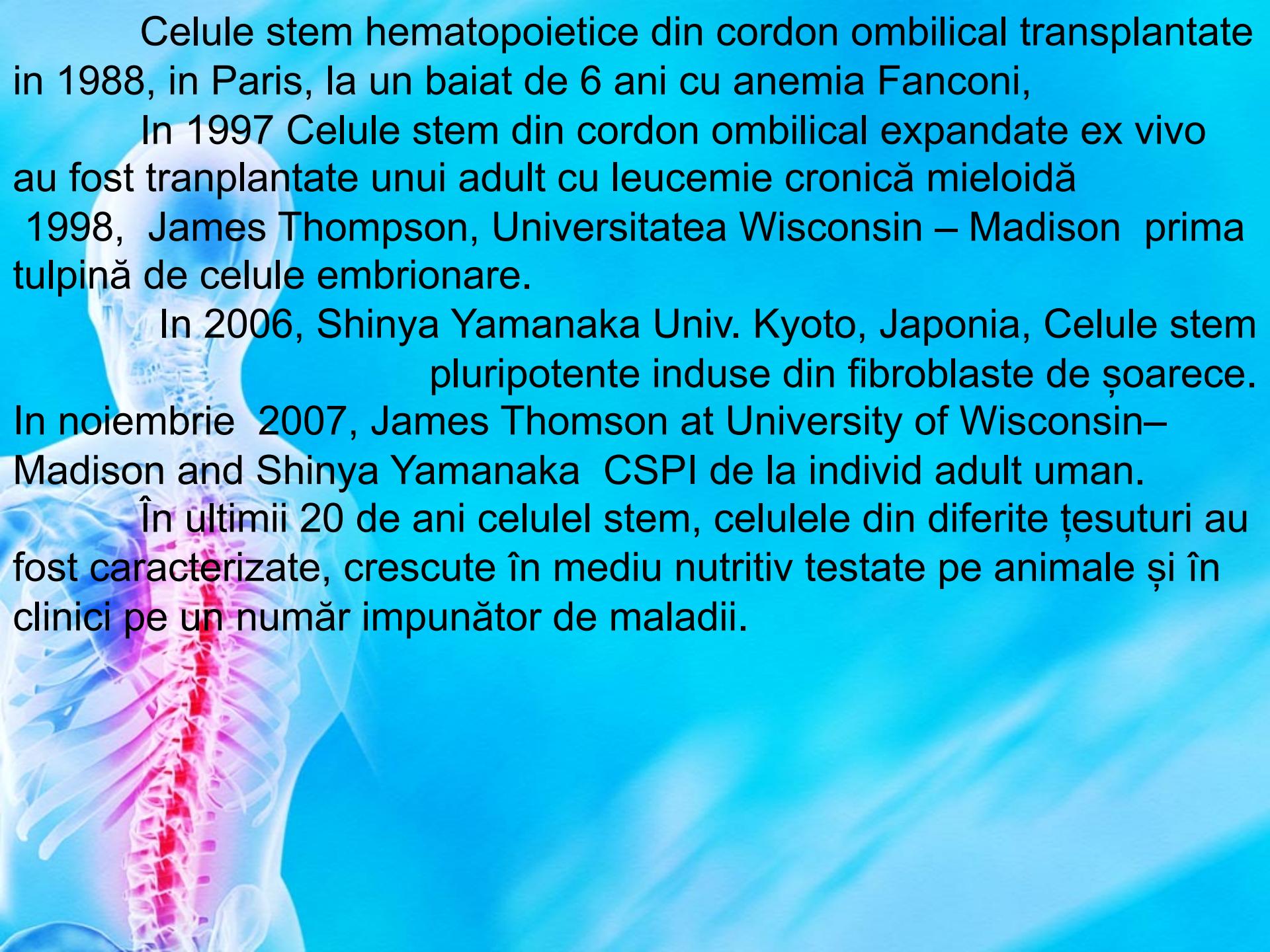
Market Start year 2002

3000 million US\$ (2010)

- Începutul anilor 1800, Dr Charles-Edward Brown-Séquard (1817-1894) a injectat suspensie din testicule animale pentru a stopa înbătrânierea,
- Paul Niehans (1882-1971), celule embrionare de vițel cu scop de terapie celulară (Switzerland).
- Prof Jean Dausset în 1952 experimental a determinat mai multe HLA antigeni pe suprafața celulelor. (Nobel Prize in Physiology or Medicine in 1980).
- La sfârșitul anilor 1950s primul transplant cu succes între gemeni. Transplantarea a fost efectuată de E. Donnall Thomas, (Nobel Prize in physiology in 1990).
- Georges Mathé, oncolog francez, a efectuat primul transplant de măduvă osoasă la 5 Jugoslavi, lucrători nucleari iradiati în 1959 într-un accident la Institutul Nuclear Vinča Nuclear , dar toate grefele au fost rejetate. Tot el este pionerul în utilizare transplantului măduvei osoase în leucemii.

- În 1968, în Minnesota, primul transplant reușit de măduvă osoasă alogenă, urmat alt transplant de măduvă osoasă alogenă în 1973, când un băiat cu imunodeficiență congenitală care a primit o grefă de la o Bancă din Danemarca.





Celule stem hematopoietice din cordon ombilical transplantate in 1988, in Paris, la un baiat de 6 ani cu anemia Fanconi,

In 1997 Celule stem din cordon ombilical expandate ex vivo au fost transplantate unui adult cu leucemie cronică mieloidă

1998, James Thompson, Universitatea Wisconsin – Madison prima tulpină de celule embrionare.

In 2006, Shinya Yamanaka Univ. Kyoto, Japonia, Celule stem pluripotente induse din fibroblaste de șoarece.

In noiembrie 2007, James Thomson at University of Wisconsin–Madison and Shinya Yamanaka CSPI de la individ adult uman.

În ultimii 20 de ani celulele stem, celulele din diferite țesuturi au fost caracterizate, crescute în mediu nutritiv testate pe animale și în clinici pe un număr impunător de maladii.

- Terapia noului mileniu - stimularea pe cale naturală a celulelor stem adulte



Cercetarea în domeniul utilizării terapeutice a celulelor stem adulte are un trecut de aproximativ 3 decenii. În 1978 E. Donall Thomas și colaboratorii săi au introdus intravenos celule stem extrase din maduva osoasă, la pacienți cu leucemie. Pentru aceasta descoperire epocală au primit Premiul Nobel.

**Dr. Alexandra Bardas** Terapia noului mileniu - stimularea pe cale naturală a celulelor stem adulte., **REVISTA MEDICALĂ ROMÂNĂ – AN 2009, VOL. LVI, NR. 2, p.**

- 
- Terapia celulară reprezintă știința despre transplantarea celulelor în organismul bolnav cu scop de tratament.



## **Trialuri clinice**

- **Maladii cardiace**
- **Diabetul**
- **Scleroza multiplă**
- **Distrofie musculară**
- **Maladia Parkinson**
- **Leziuni ale măduvei osoase**
- **Ictusul**

# Sursele pentru terapia celulară

Cell Therapy: sources

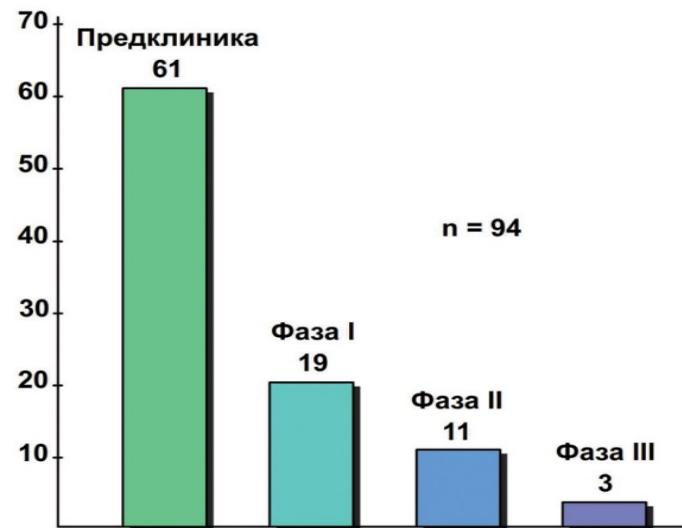
- Celulele stromale din măduvă osoasă (Marrow stromal cells)
- Celule multipotente progenitoare Multipotent adult progenitor cells (MAPC)
- Celule stem umbilicale Human umbilical cord stem cells
- Celule stem hematopoietice Hematopoietic stem cells
- Celule stem neurale Neural stem cells
- Celule stem embrionare Embryonic stem cells
- Transplantare nucleară celule stem embrionare Nuclear transplantation/embryonic stem cells

# Acțiunea celulelor stem:

- Antiinflamator;
- Imunomodulator;
- Efect angiogenic, ameliorează vascularizarea;
- Stimulează regenerarea celulelor;
- Înlocuiește țesutul afectat.



**Распределение по стадии разработки:**

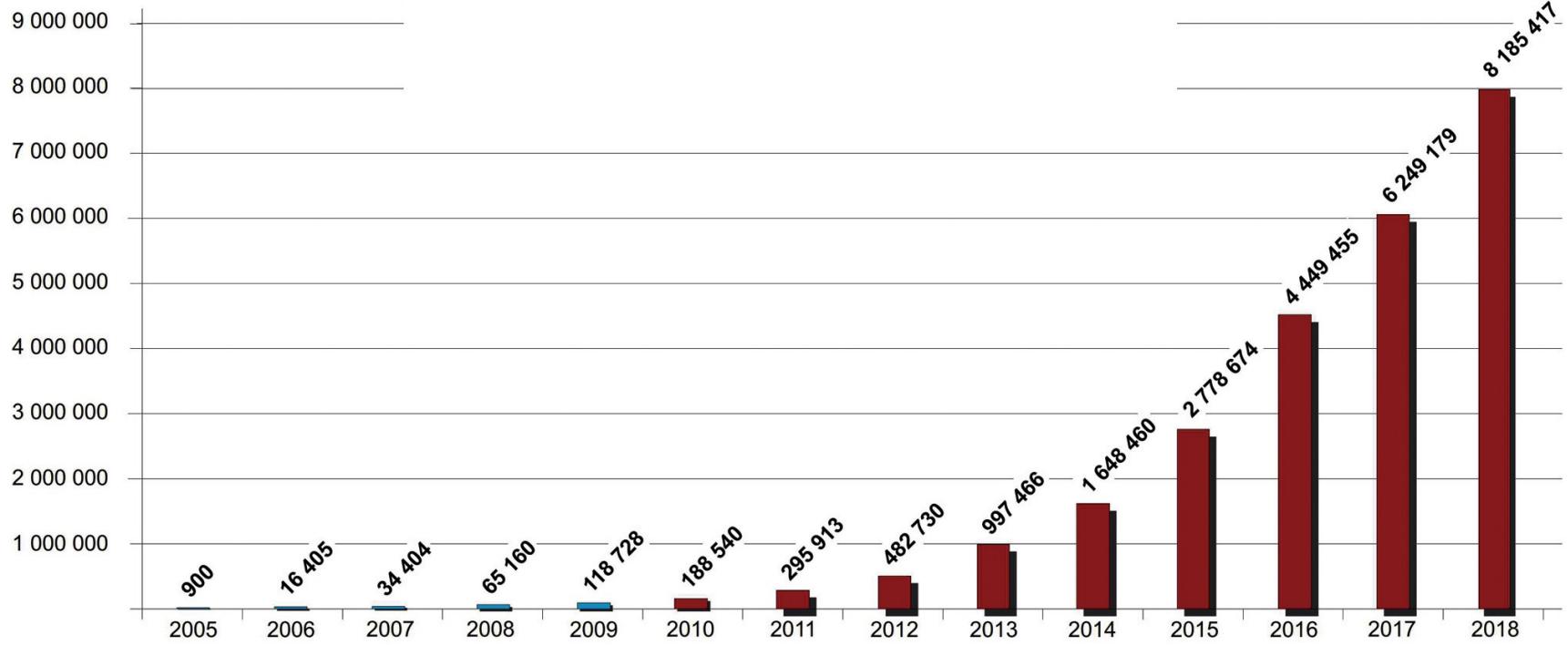


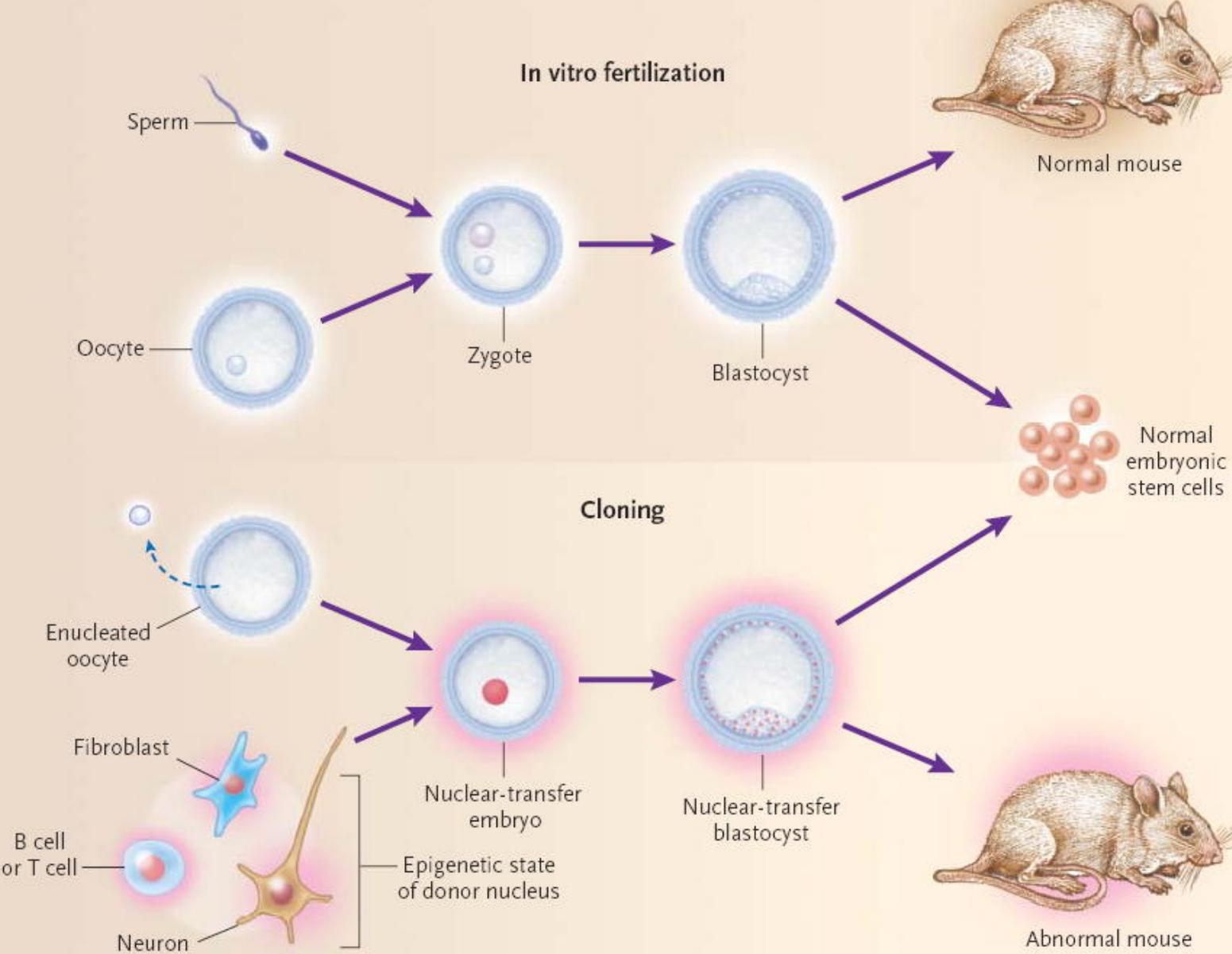
**Распределение по областям клинического применения:**

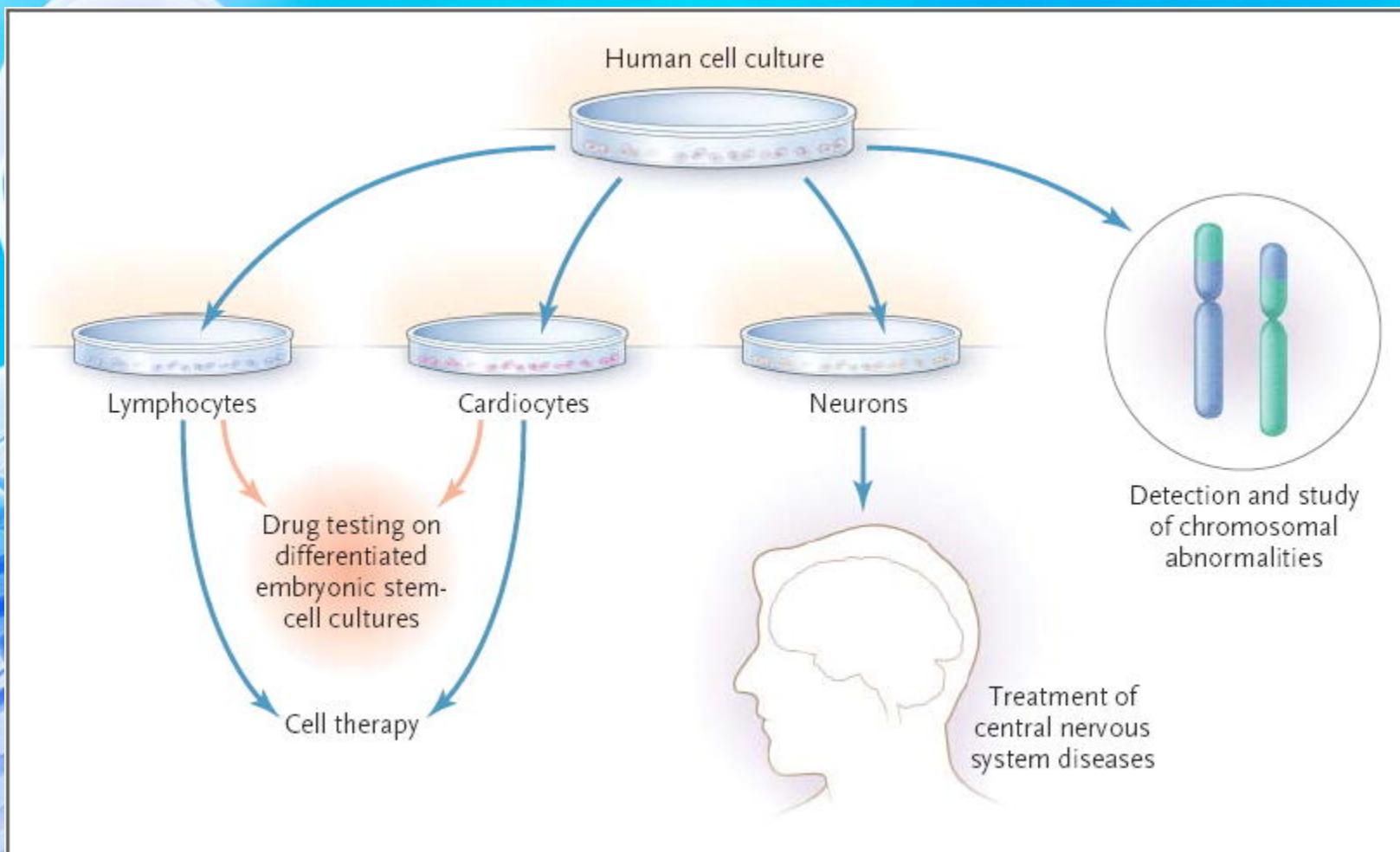


**Распределение по компаниям:**

Компания	Количество разработок	Компания	Количество разработок
Geron	6	Osiris	2
Living Cell	4	ReNeuron	2
Isolagen	3	Sanerон	2
Bioheart	2	Sangamo	2
Cellerant	2	StemCells	2
Cellmed	2	TiGenix	2
Freserius	2	Другие	47
Gamida	2		







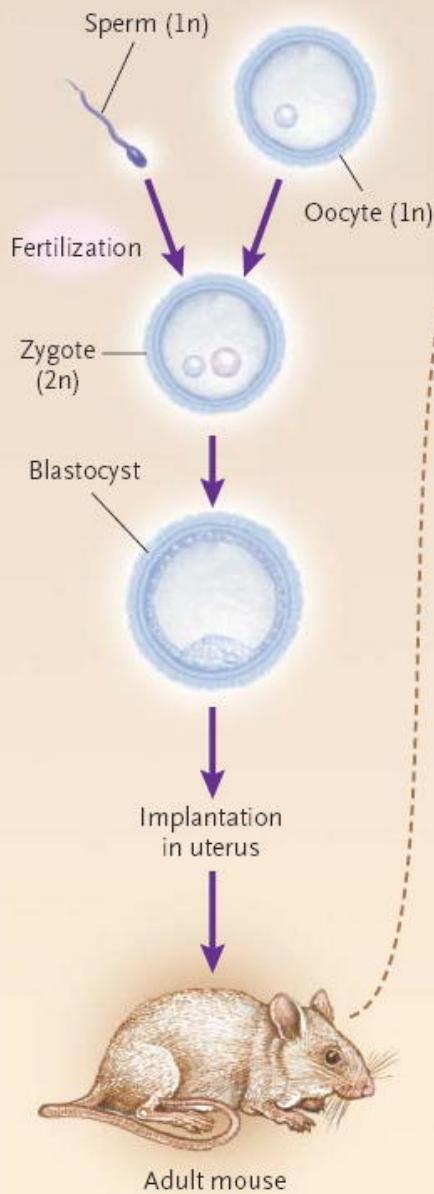
# Probleme cu celulele stem embrionare

Problems with embryonic

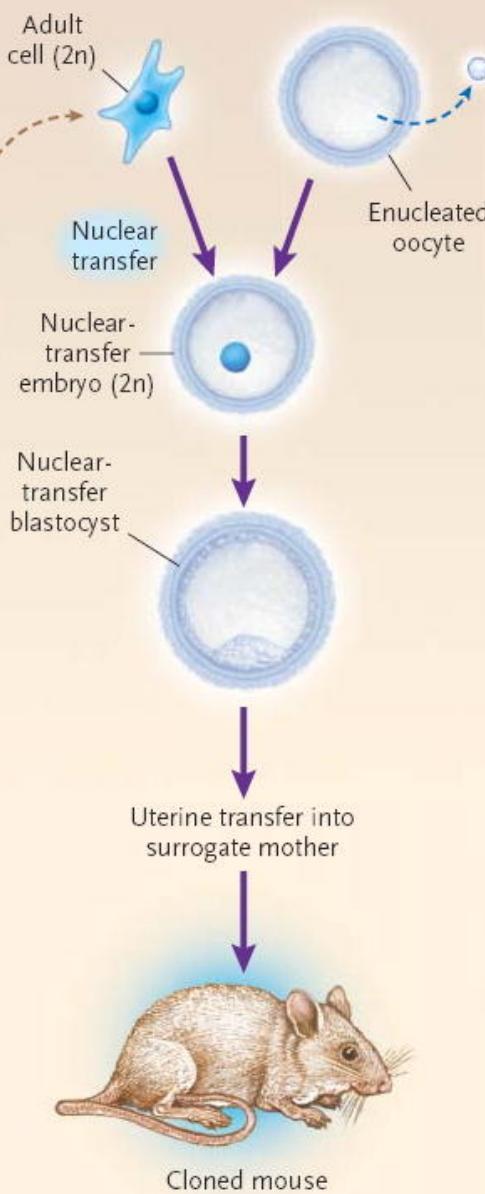
stem cells

- **Rejetul grefei** Rejection (seen as foreign by host)
- **Formează teratome** Form teratomas

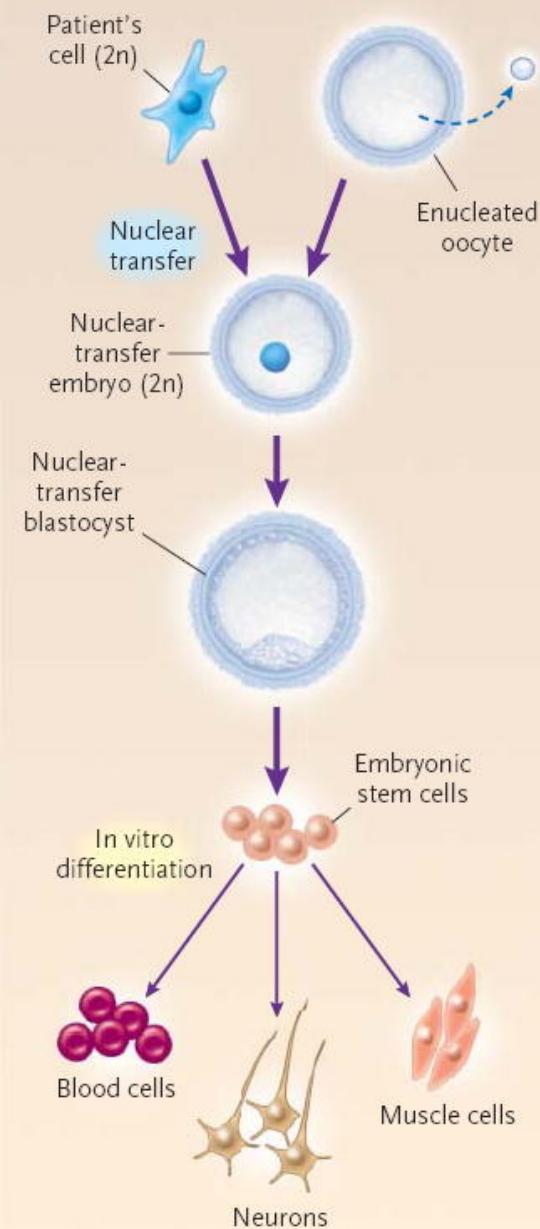
### A Normal Development



### B Reproductive Cloning



### C Therapeutic Cloning

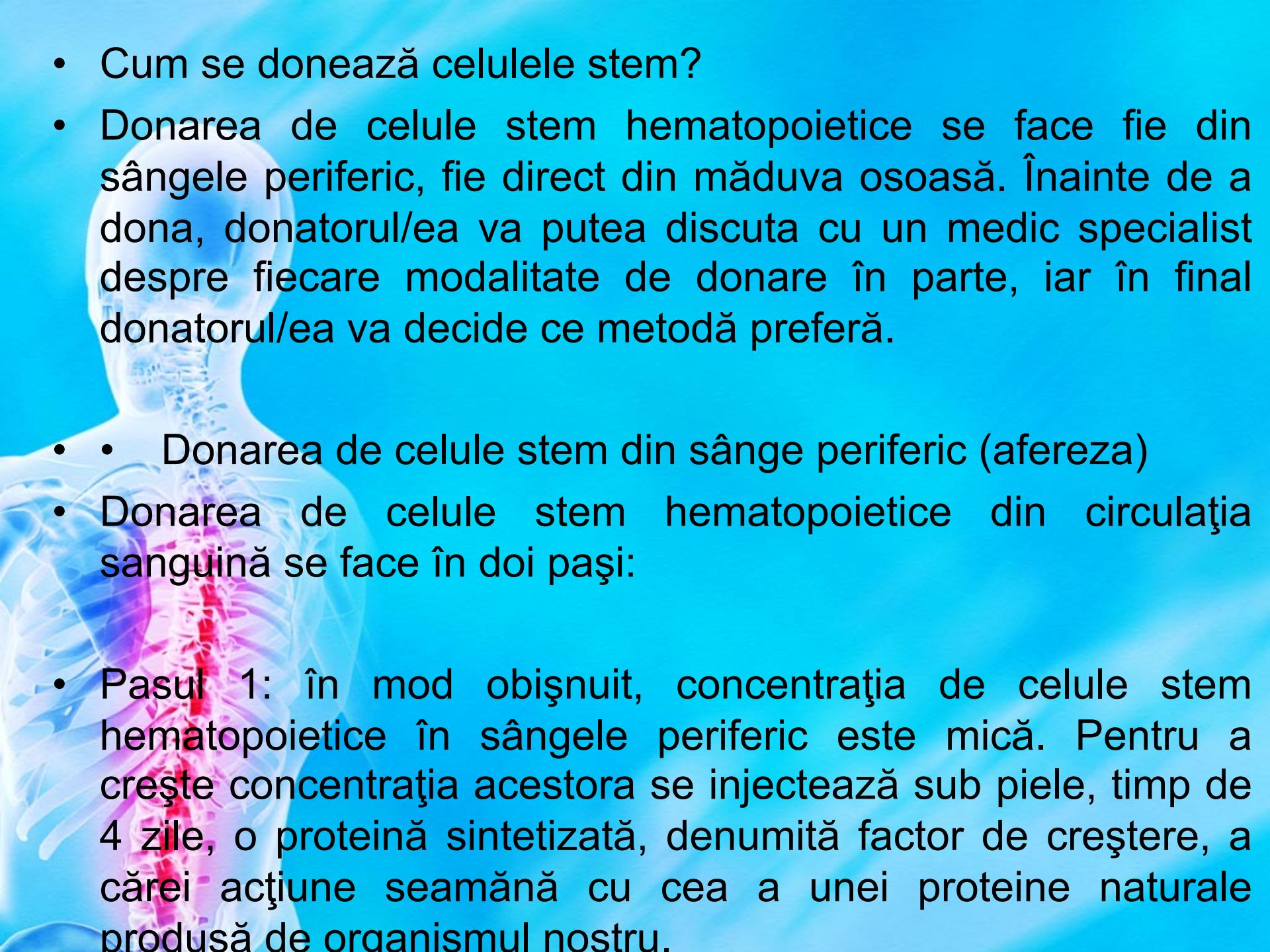




# Celulele multipotente progenitoare adulte

Multipotent adult progenitor cells

- Izolate din măduva osoasă Isolated from human bone marrow
- O subpopulație a celulelor din măduvă osoasă A subpopulation of marrow stromal cells
- Se diferențiază orice tip de celulă *in vitro* și *in vivo*. Differentiate into virtually every cell type *in vitro* and *in vivo*
- Toate atributele celulelor stem embrionare. All the positive attributes of embryonic stem cells
- Nu formează teratome Do not form teratomas

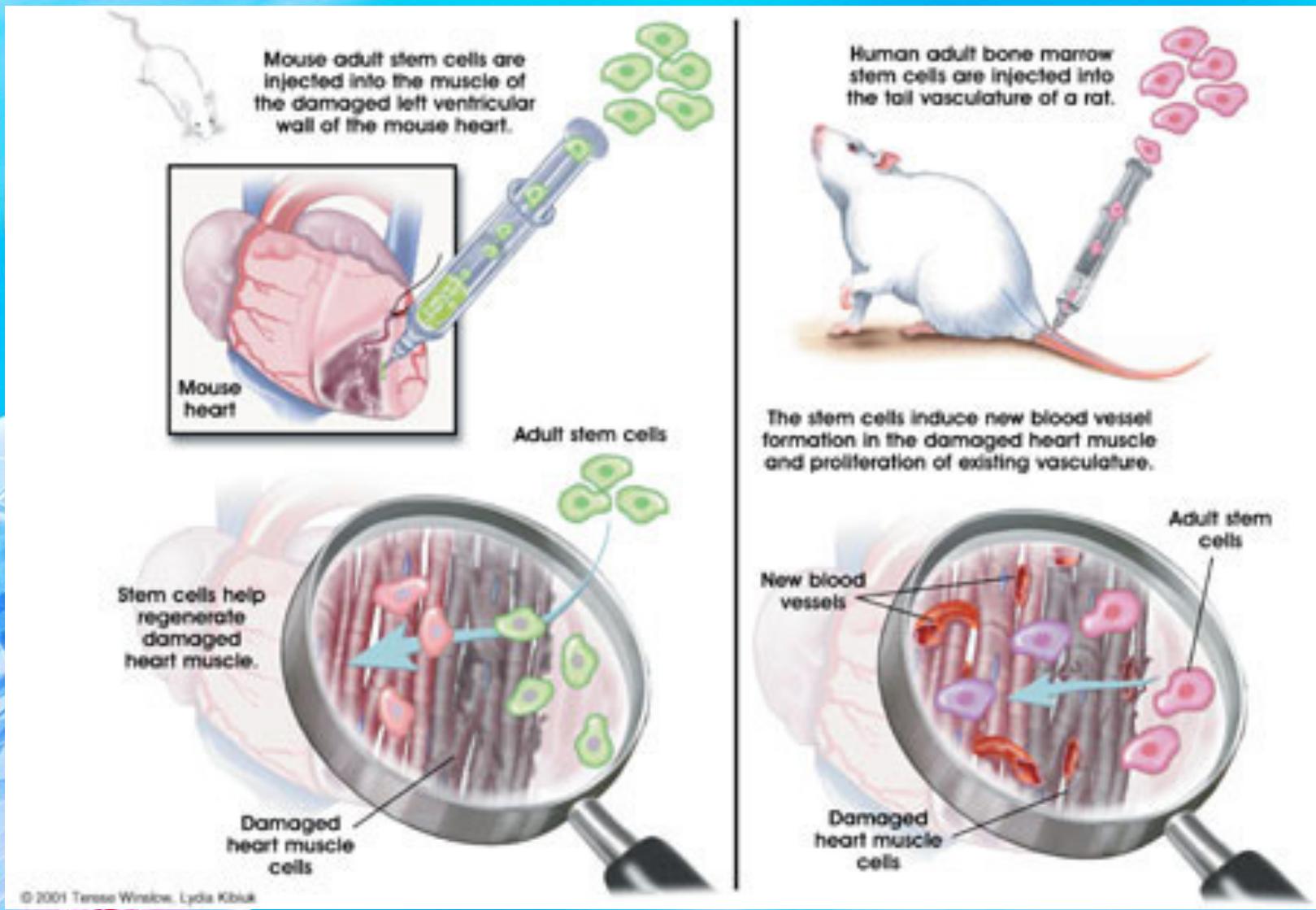
- 
- Cum se donează celulele stem?
  - Donarea de celule stem hematopoietice se face fie din sângele periferic, fie direct din măduva osoasă. Înainte de a dona, donatorul/ea va putea discuta cu un medic specialist despre fiecare modalitate de donare în parte, iar în final donatorul/ea va decide ce metodă preferă.
    - Donarea de celule stem din sânge periferic (afereza)
    - Donarea de celule stem hematopoietice din circulația sanguină se face în doi pași:
      - Pasul 1: În mod obișnuit, concentrația de celule stem hematopoietice în sângele periferic este mică. Pentru a crește concentrația acestora se injectează sub piele, timp de 4 zile, o proteină sintetizată, denumită factor de creștere, a cărei acțiune seamănă cu cea a unei proteine naturale produsă de organismul nostru.

# Surse de celule stem hematopoietice

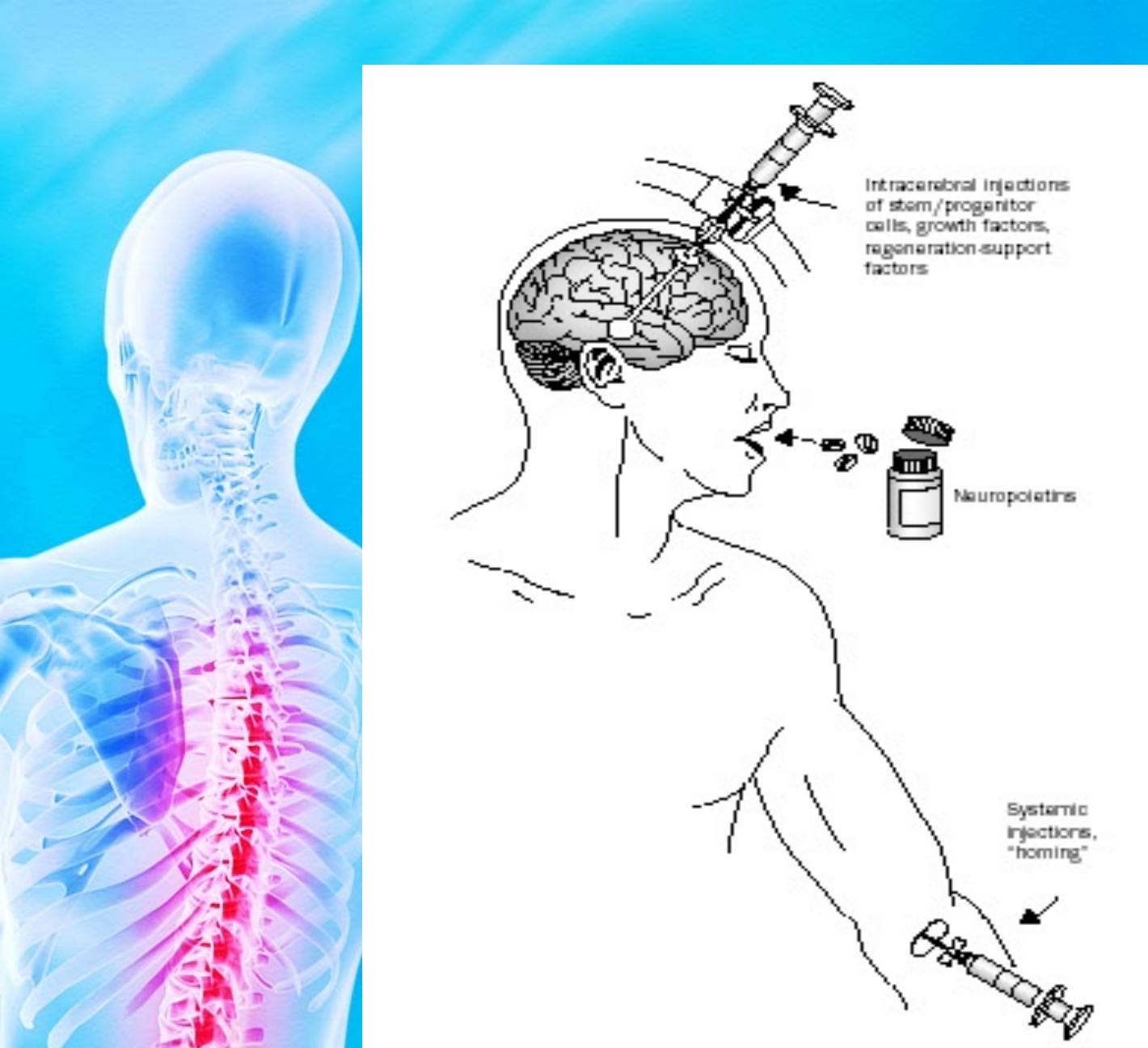
Bone marrow/blood sources of stem cells



- Celule stem ale cordonului ombilical Umbilical cord  
stem cells
- Celule multipotente adulte progenitoare Multipotent Adult Progenitor Cells
- Celule stromale din măduva osoasă Marrow stromal cells
- CD34, CD133 celule mobilizate din sângele periferic CD34, CD133 cells mobilized into peripheral blood



© 2001 Terese Winslow, Lydia Kibiuk



Cell and Restorative Therapy of Stroke Patient (Lancet 2002;359:1047-54)

# Dezavantajele celulelor stem adulte

Disadvantages (criticism) of adult stem cells



- Nu sunt pluripotente ca celulele stem embrionare
  - Some “plasticity” or “transdifferentiation” may be simply a result of cell fusion Not as “pluripotential” as embryonic stem cells

# Scopul terapiei celulare

- 
- este substituția ţesutului sau unei populații de celule afectate de boală sau nefuncționale
  - terapia cu celule poate fi utilizată ca metodă separată de tratament sau în asociere cu terapia genică, ingineriea tisulară.
  - dacă tratamentul se realizează numai prin inocularea simplă a celulelor în focarul patologic, atunci este corect să o numim terapie celulară.

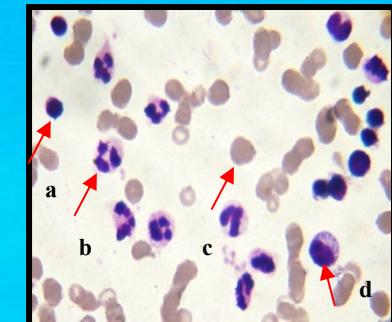
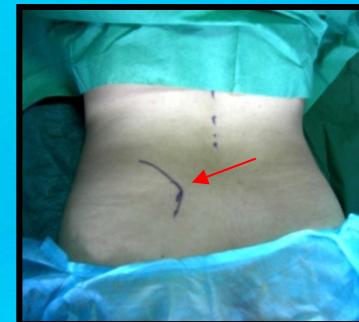
# Etapele de preparare și utilizare a autogrefei celulare din măduvă osoasă:

1. Colectarea măduvei osoase;
2. Prelucrarea ex vivo: Separarea celulelor predecesoare (curățarea, frăționarea);
3. Cariotiparea;
4. Cultivarea celulelor pe mediu nutritiv până la obținerea cantității de 100-200 mln celule, aceasta s-a realizat efectuând până la 3-4 pașaje pentru fiecare caz concret; modificarea genică.
5. Cariotiparea la sfârșitul cultivării;
6. Teste bacteriologice la sterilitate;
7. La necesitate, în caz de defecte osoase mici, cultivarea celulelor osteomedulare sau a celor ombilicale în prezența matricei osoase (inginerie tisulară);
8. Transplantarea (inocularea în organismul recipientului) celulelor obținute sau a grefei mixte recipientului sub control radiologic sau RX-tv.



# Nu se colectează măduvă osoasă de la indivizi:

- Cu intoleanță la proteinele și citochine specifice;
- Care fac abuz de alcool;
- Care au folosit timp îndelungat corticosteroizi și preparate antiinflamatorii;
- Cu maladii renale cronice și diabet;
- Cu tabacism pronunțat.

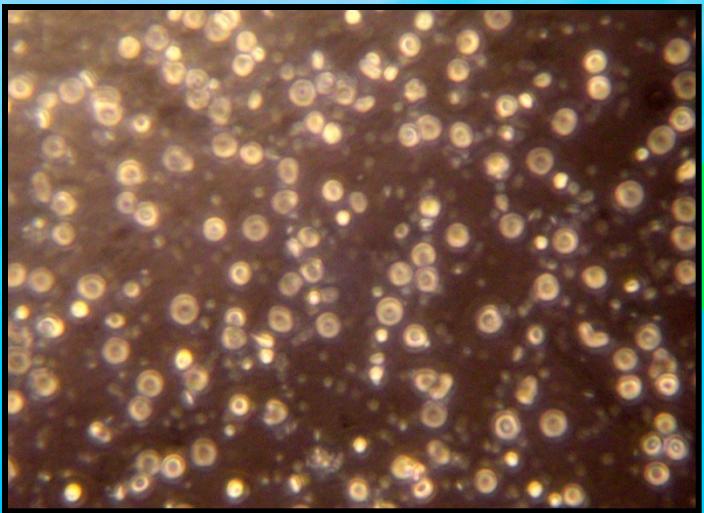


a) marcată proiecția spinei iliace posterioare superioare. b) frotiu din măduva osoasă. Colorația hematoxilină eosină. x100.

Matthew L., Jimenez, 2006



- Pentru transplantarea celulară pot fi utilizate și celulele stem (progenitoare) sau celule diferențiate (fibroblaste, osteoblaste, condroblaste).
- În funcție de tehnica administrării, transplantarea poate fi sistemică sau locală. În maladiile scheletice mai frecvent este utilizată cea locală

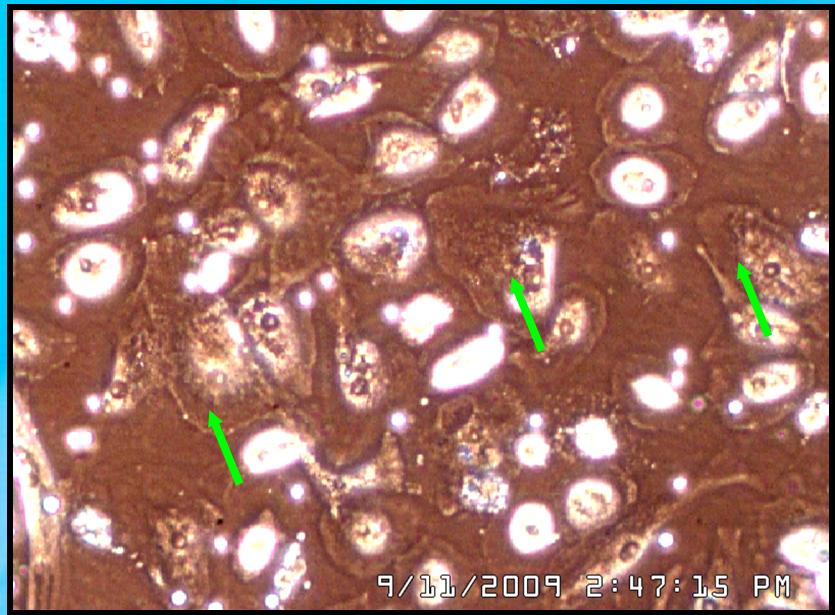
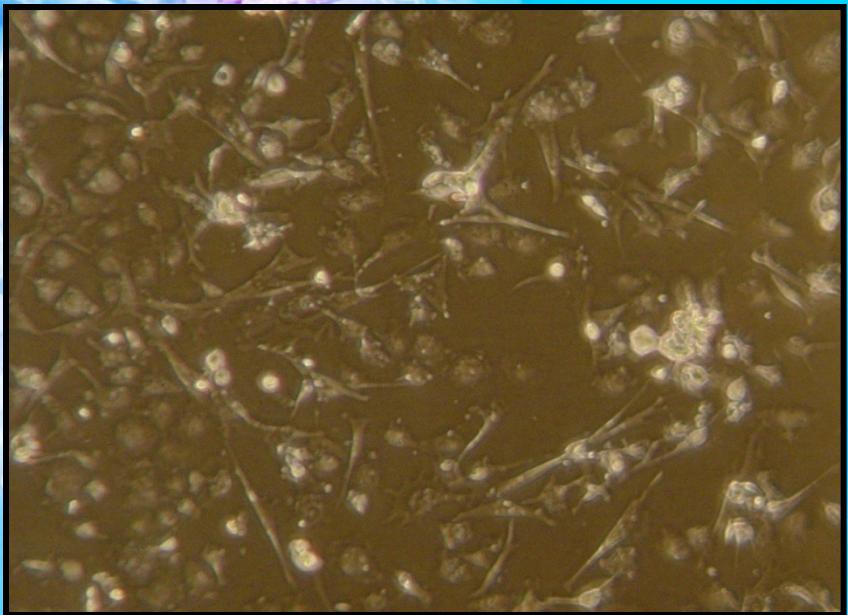


Celule din  
măduvă  
osoasă



Vit C; dexametazonă, Ca glicerofosfat

Osteoblaste



9/11/2009 2:47:15 PM

Celule din  
măduvă osoasă

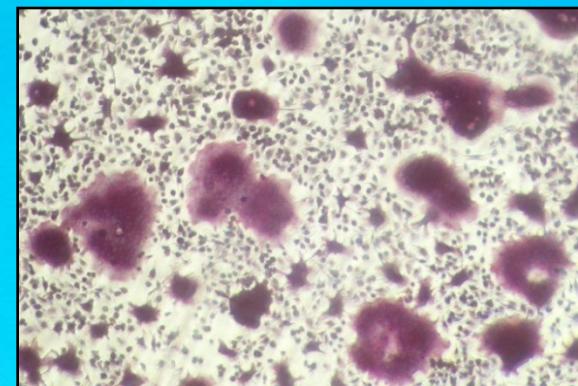
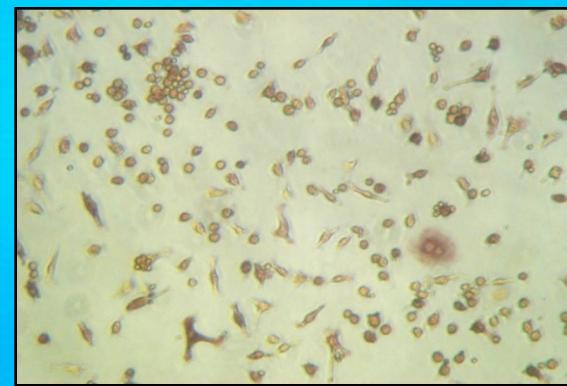
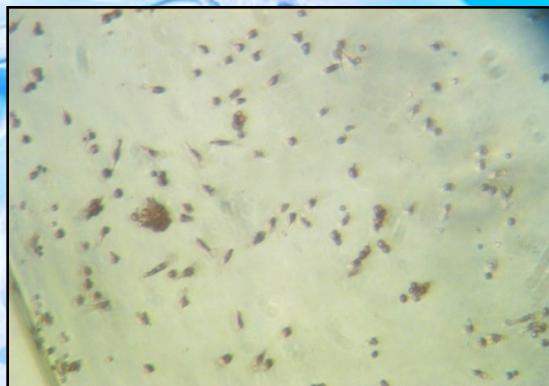
Celule  
stem

CSF1

Monocite  
macrofage

CSF1+ RANKL

Osteoclaste





# Modalitățile de inoculare a grefelor celulare

- 1. în patul sanguin
- 2. în focarul patologic,
- 3. intraosos (în măduva osoasă)

## Terapii curente

- Pentru unele boli sunt singura terapie, pentru altele se foloesc doar in cazul in care tratamentele uzuale nu au avut succes sau daca afectiunea este foarte agresiva.
- 1. Leucemii – Leucemia este un cancer al sisitemului imunitar, al leucocitelor.
- Acestea sunt boli pentru care HSCT (transplaturi cu celule stem hematopoetice, celulele stem izolate din sangele cordonului ombilical ) sunt un tratament standard.
- 1.1. Leucemii Acute
- Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) Acute Myelogenous Leukemia (AML)  
Acute Biphenotypic Leukemia, Acute Undifferentiated Leukemia
- Non-Hodgkin's Lymphoma Burkitt's Lymphoma

- 1.2. Leucemii Cronice
- Chronic Myelogenous Leukemia (CML)
- Chronic Lymphocytic Leukemia (CLL)
- Juvenile Chronic Myelogenous Leukemia (JCML) Juvenile Myelomonocytic Leukemia (JMML)
- Sindroamele Mielodisplazice - Mielodisplazia este denumita și pre-leucemie Refractory Anemia (RA)
- Refractory Anemia with Ringed Sideroblasts (RARS)
- Refractory Anemia with Excess Blasts (RAEB)
- Refractory Anemia with Excess Blasts in Transformation (RAEB-T)
- Chronic Myelomonocytic Leukemia (CMML)
- Limfoame - Limfomul este un cancer al leucocitelor din sange si limfa Hodgkin's Lymphoma.

- 4. Anomalile mostenite ale eritrocitelor - Eritrocitele sunt Celulele rosii care contin hemoglobin si transporta oxigenul in organism
  - Beta Thalassemia Major (also known as Cooley's Anemia) Blackfan-Diamond Anemia
  - Pure Red Cell Aplasia
  - Sickle Cell Disease
- 5. Alte afectiuni ale sangelui
  - 5.1. Anemiile sunt deficiente sau malformatii ale celulelor rosii
  - Aplastic Anemia severa
  - Sursa:  
<http://parentsguidecordblood.org/content/usa/medical/diseases.shtml?navid=35>
  - Congenital Dyserythropoietic Anemia
  - Anemia Fanconi (Nota: primul transplant care a avut loc a fost pentru aceasta)
  - Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria (PNH)
  - Pure Red Cell Aplasia

- 5.2. Anomalii ale trombocitelor - Trombocitele sunt celulele sangelui care determina coagularea)
- Amegakaryocytosis / Congenital Thrombocytopenia
- Glanzmann Thrombasthenia
- 5.3. Myeloproliferative Disorders
  - Acute Myelofibrosis
  - Agnogenic Myeloid Metaplasia (Myelofibrosis) Polycythemia Vera
  - Essential Thrombocythemia
- 5.4. Imunodeficiente combinate
- Severe Combined Immunodeficiency (SCID)
- 5.5.
- SCID with Adenosine Deaminase Deficiency (ADA-SCID) SCID which is X-linked
  - SCID with absence of T Cells & B Cells
  - SCID with absence of T Cells, Normal B Cells
- Omenn Syndrome
- Neutropenia
- Neutropenia Kostmann Syndrome Myelokathexis

## 5.6. Alte tulburari ale sistemului imunitar mostenite

- Ataxia-Telangiectasia  
Bare Lymphocyte Syndrome  
Common Variable Immunodeficiency  
DiGeorge Syndrome  
Leukocyte Adhesion Deficiency  
Lymphoproliferative Disorders (LPD)  
Lymphoproliferative Disorder, X-linked (also known as Epstein-Barr Virus Susceptibility)  
Wiskott-Aldrich Syndrome
- 5.7. Tulburari fagocitare  
( Fagocitele sunt celule ale sistemului imunitar care pot ucide organismele
- straine)
- Chediak-Higashi Syndrome
- Chronic Granulomatous Disease Neutrophil Actin Deficiency Reticular Dysgenesis

# Cancere ale maduvei osoase

Sursa:

<http://parentsguidecordblood.org/content/usa/medical/diseases.shtml?navid=35>

- Plasma Cell
- Multiple Myeloma
- Plasma Cell Leukemia
- Waldenstrom's Macroglobulinemia
- Solid tumors Neuroblastoma
- Retinoblastoma
- Tulburari mostenite in crearea sistemului imunitar si ale altor organe  
Immune System & Other Organs
- Cartilage-Hair Hypoplasia  
Gunther's Disease (Erythropoietic Porphyria) Hermansky-Pudlak Syndrome
- Pearson's Syndrome
- Shwachman-Diamond Syndrome
- Systemic Mastocytosis
- Tulburari metabolice mostenite

- Esenta transplantului celulelor stem adulte constă în faptul că, înainte de operatie, maduva osoasă - sistemul de producere al sangelui și al sistemului imunitar al pacientului este complet distrus prin chimioterapie sau radioterapie.
- Dupa aceasta etapa se introduc in circulatia sangvina celule stem adulte sanatoase.
- De aici celulele strabat drumul pana la maduva osoasa, deoarece de acolo primesc semnalul de chemare, fiind locul unde este cea mai mare nevoie de ele. Aceasta 'calatorie' a celulelor stem se numeste 'homing' , adica sosirea acasa.
- . Ajungand in maduva osoasa incep sa se inmulteasca si sa se diferențieze, dand nastere astfel noului sistem hematopoetic.

## Inherited Disorders – Other

### Lesch-Nyhan Syndrome Osteopetrosis

- Sursa: <http://parentsguidecordblood.org/content/usa/medical/diseases.shtml?navid=35>
- Terapii in studii clinice
- Pentru alte boli, tratamentul cu celule stem poate fi o cură, dar doza optimă și utilizarea celulelor stem este încă în curs de investigare.
- Boli auto-imune
- Boala Crohn: Faza 1: Transplant heterolog cu celule stem placentare , Faza 2 transplant autolog: transplant de celule stem, - Faza 3, transplant heterolog: celule stem mezenchimale (celule stem recoltate din maduva osoasa), Faza 3 Transplant autolog: ASTIC
- Dianet de tip 1 (Diabet juvenil): Transplant autolog: Sange placental, Transplant heterolog: PROCHYMAL[tm] mesenchymal cells
- Lupus

# Repararea sistemului nervos

- Paralizie cerebrală, hipoxie, encefalopatie Paralizie cerebrală, Hipoxie, Encefalopatie Scroloza multiplă: (European study review, Canadian news )  
Leziune a maduvei spinarei  
Leziuni cerebrale traumatice
- Tulburari ale Metabolice
- Fibroza histica: (Australia research web page & article)  
Histiocytic Disorders  
Epidermolysis Bullosa
- Terapie Genetica
- Glanzmann Thrombasthenia  
Severe Combined Immunodeficiency (SCID) SCID with Adenosine Deaminase Deficiency (ADA-SCID), SCID which is X-linked

# Maladie Parkinson



Parkinson's disease



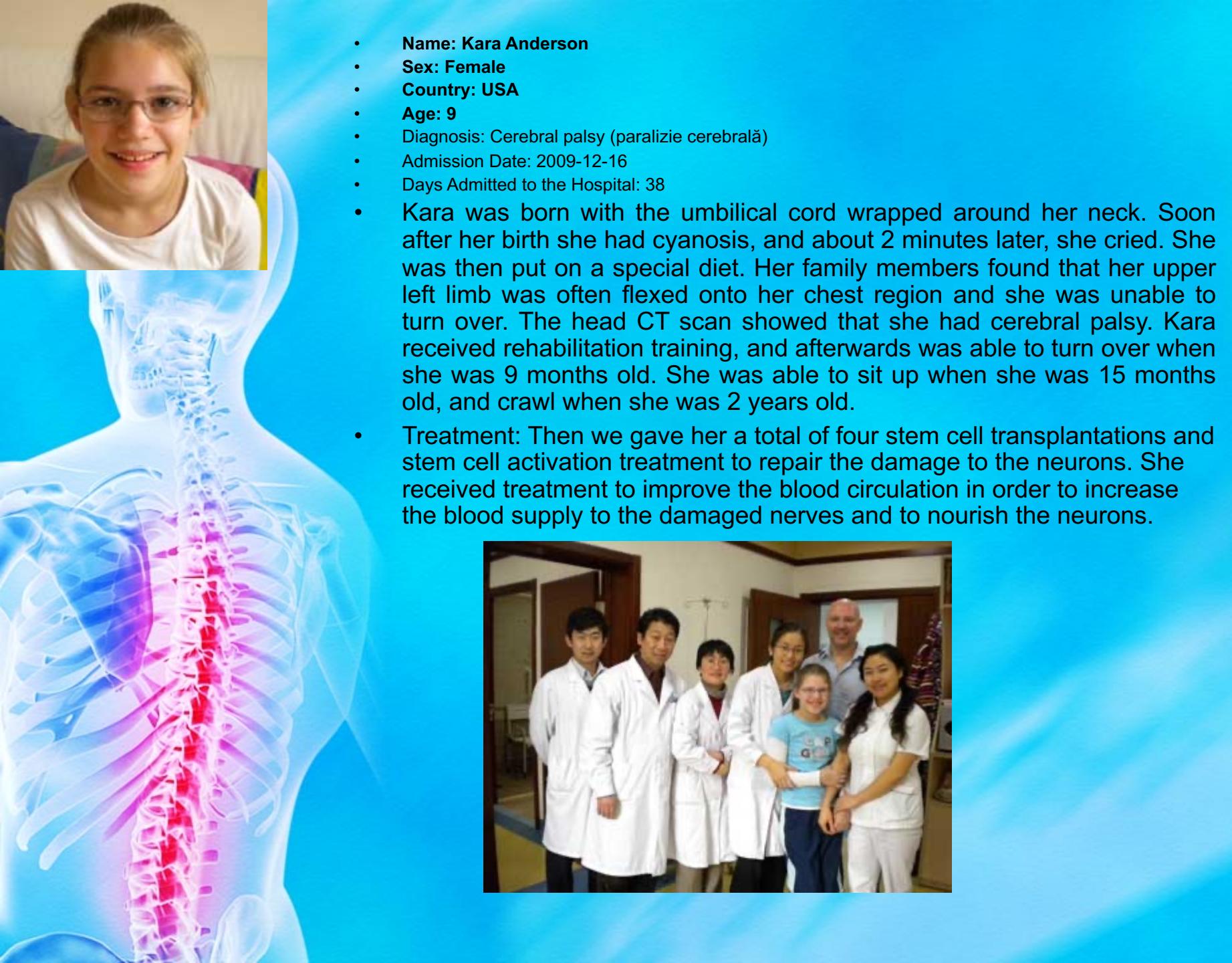
**Se pierd neuronii care produc dopamină**

Loss of dopamine  
producing neurons

→ Stem cells → differentiate  
into dopamine producing neurons

→ inject into brain

→ restore production of dopamine

- 
- **Name:** Kara Anderson
  - **Sex:** Female
  - **Country:** USA
  - **Age:** 9
  - Diagnosis: Cerebral palsy (paralizie cerebrală)
  - Admission Date: 2009-12-16
  - Days Admitted to the Hospital: 38
  - Kara was born with the umbilical cord wrapped around her neck. Soon after her birth she had cyanosis, and about 2 minutes later, she cried. She was then put on a special diet. Her family members found that her upper left limb was often flexed onto her chest region and she was unable to turn over. The head CT scan showed that she had cerebral palsy. Kara received rehabilitation training, and afterwards was able to turn over when she was 9 months old. She was able to sit up when she was 15 months old, and crawl when she was 2 years old.
  - Treatment: Then we gave her a total of four stem cell transplantations and stem cell activation treatment to repair the damage to the neurons. She received treatment to improve the blood circulation in order to increase the blood supply to the damaged nerves and to nourish the neurons.
- 



**Name: Saber Lofty Mohammed Owes**

**Sex: Male**

**Country: Egypt**

**Age: 39**

Admission Date: 2010-04-21

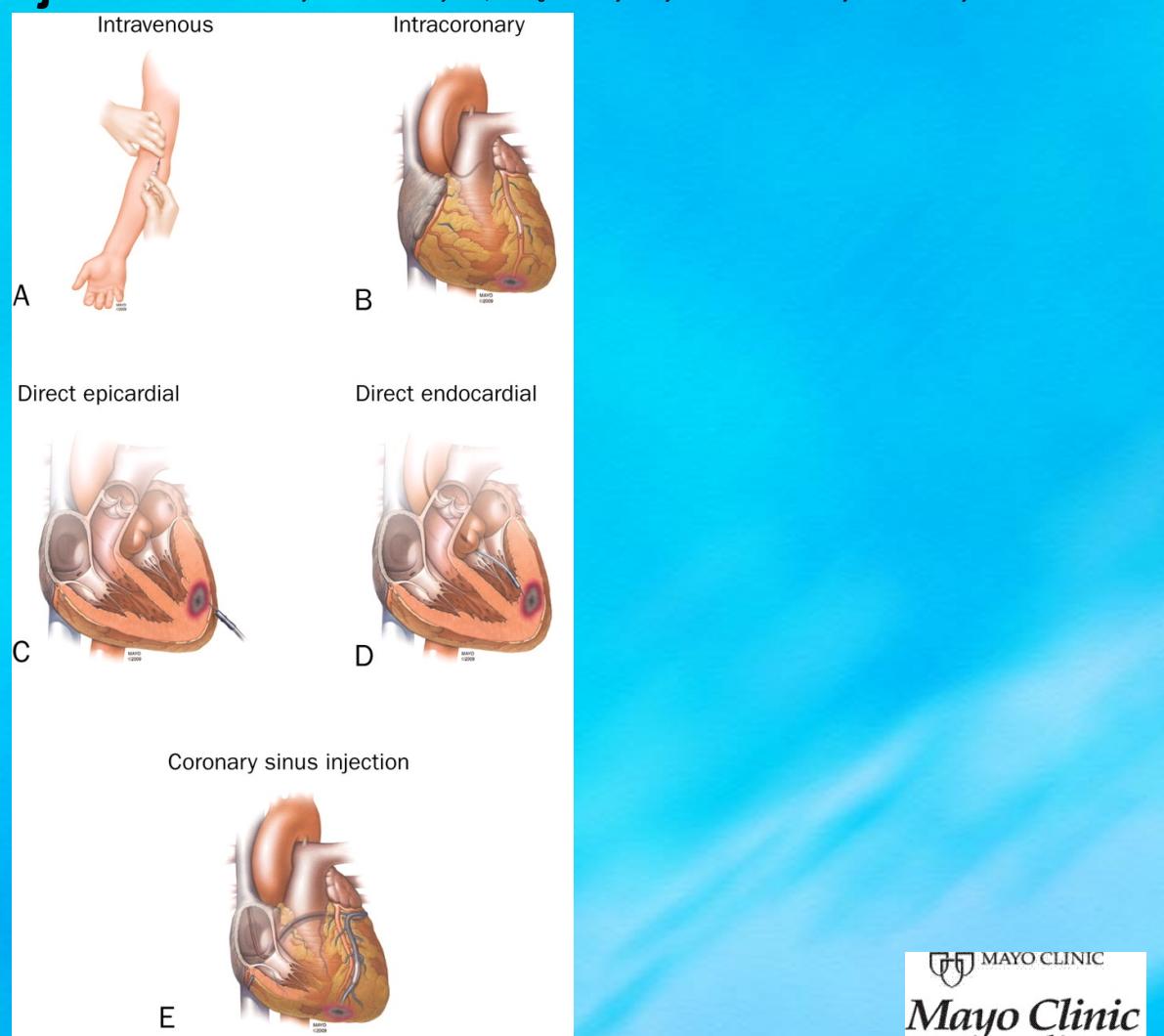
**Diagnoses: Sechele posttraumatice ale măduvei spinării.**

Sequelae of spinal cord injury post trauma, diabetes type 2

Days Admitted to the Hospital: 35

- Saber is a 39-year-old male who was involved in a car accident, then shortly after developed a sensory disorder and had difficulty moving for the past 9 months.
- Saber was sent to a local hospital immediately; where it was discovered that he had a spinal fracture at the C6-7 segments

**metodele de inoculare a celulelor în cord.** Methods of cell delivery for cardiac implantation. **A, intravenous administration; B, intracoronary infusion using a balloon catheter after restoration of arterial patency; C, transepicardial injection via thoracotomy into the border zone of the infarct; D, transendocardial approach using electromechanical voltage mapping to define tissue viability; and E, intravenous injection**



Gersh B J et al. Mayo Clin Proc. 2009;84:876-892

# Repararea Organelor

- Reinstalarea vederii ca urmare a cresterii unei noi cornee
- Tratamente Experimentale
- Afecțiuni auto-imune Arthritis, Juvenile
- Arthritis,                    Rheumatoid                    Evan                    Syndrome  
Juvenile Dermatomyositis Scleroderma
- Terapie genetic: Fanconi's Anemia
- Metabolic Disorders (Leukodystrophy Diseases, Storage Disorders, etc.)

# Repararea celulelor nervoas

## Boli ale sistemului nervos central

- Amyotrophic Lateral Sclerosis (ALS, or "Lou Gehrig's disease")  
Alzheimer's  
Huntington's  
Parkinson's Disease
- 3.2. Alte boli ale sistemului nervos  
Hearing loss (transplant autolog) medical journal, newsletter1,  
newsletter2 Stroke recovery (transplant autolog)

## Repararea organelor. Rinichi.

- Combinarea transplantului de rinichi cu cel de celule stem hematopoetice (din sangele cordonului omplical)  
Cresterea numarului de celule renare ca urmare a unui transplant de celule stem

# Ficat

- Cresterea numarului de celule ale ficalutului prin transplant de celule stem
- Acestea sunt bolile pentru care tratamentul cu celule stem nu s-au dovedit a avea nici o eficacitate pentru ființele umane. În Faza I a studiului clinic, scopul este de a afla dacă tratamentul face nici o diferență în cursul bolii, în comparație cu un grup de control. În cercetarea experimentală, nu este întotdeauna clar dacă o terapie ar fi auotoloagă sau alogenă.

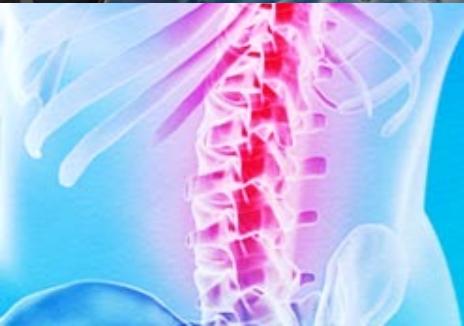
•Sursa: <http://parentsguidecordblood.org/content/usa/medical/diseases.shtml?navid=35>

- Repararea cirozei hepatice prin transplant de celule stem

# Plamani

- Cresterea epiteliului cailor respiratorii din celule stem din maduva osoasa.
- Sursa: <http://parentsguidecordblood.org/content/usa/medical/diseases.shtml?navid=35>

# Transplantul de celule hepatice, alogene



# Transplantul de hepatocite mature

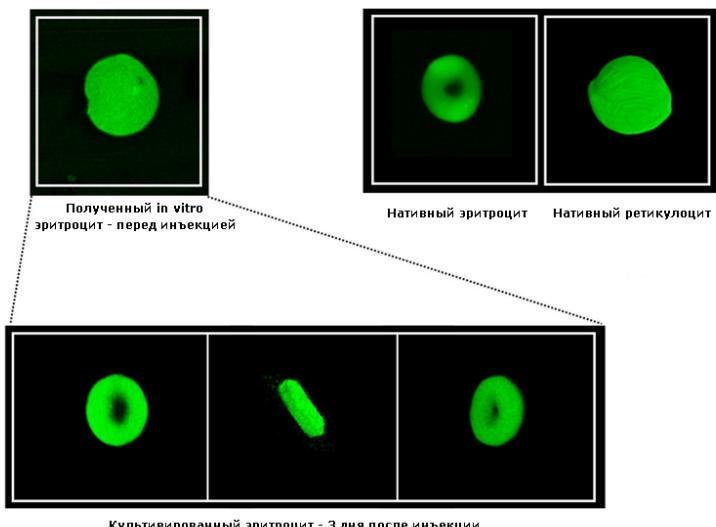
- Posibil de restabilită funcția Transfer of missing or deficient function possible
- Repopularea prin inocularea grefei celulare
- Pot produce suficiente enzime pentru a schimba calitatea vieții și controlul metabolic Can bring sufficient enzyme activity to change quality of life and metabolic control
- Posibilitatea infuziei prin vena porta. Technical feasibility of portal vein cell infusion –safety





Luc Douay

Hôpital Trousseau, Service d'Hématologie Biologique, Paris



# Prima transplantare de eritrocite cultivate (2011)

- Luc Douay spitalul Trousseau, Paris
- Din celule CD34 de la pacient, cultivate 18 zile până cantitatea lor s-a mărit de 61 mii ori.

Bibliografie: Giarratana M.C., Rouard H., Dumont A. et al. Proof of principle for transfusion of in vitro generated red blood cells. Blood. 2011 Sep 1. [Epub ahead of print].



# GENERAL INTRODUCTION

- Cell Osteoarthritis Treatments are being studied for their efficacy in improving the complications in patients with OA, through the use of stem cells. These procedures may help patients who don't respond to typical drug treatment, want to reduce their reliance on medication or are looking to try stem cell therapy before starting drug treatment

[volonterydzhandy.com/news/pravda\\_i\\_vymysly\\_stvolovye\\_kletk\\_i/2015-05-27-2228](http://volonterydzhandy.com/news/pravda_i_vymysly_stvolovye_kletk_i/2015-05-27-2228).

- Stem cells have tremendous potential for treating disease and replacing or regenerating the diseased tissue.

Tissue Eng Part A (2013) Repair of Cartilage Defects in Arthritic Tissue with Differentiated Human Embryonic Stem Cells. (PubMed: 24028447)



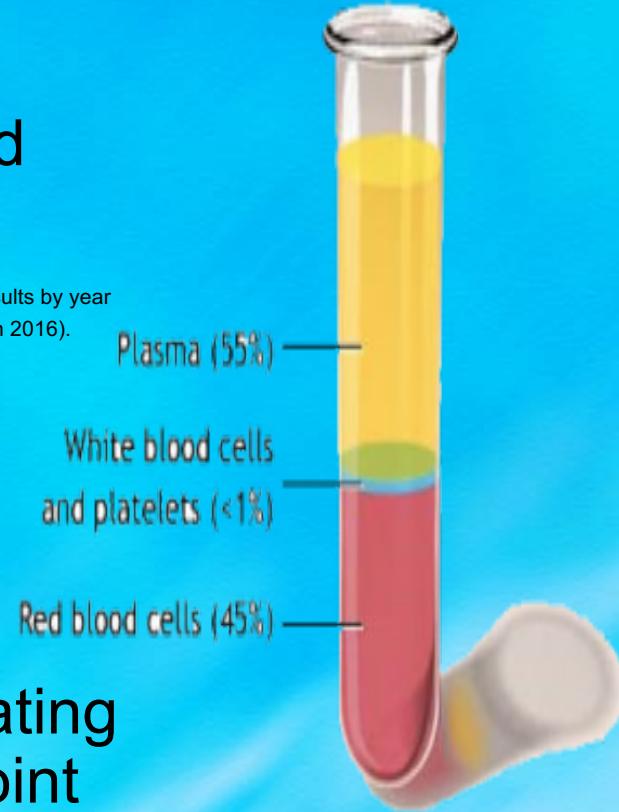
# KINDS OF CELLS USED IN OA

- Platelet-rich plasma - is blood plasma enriched with platelets. Platelets are irregularly shaped cell fragments derived from precursor megakaryocytes, and contain many growth factors

(platelet-rich plasma evidence Results by year graph, PubMed.gov, National Center for Biotechnology Information, U.S. National Library of Medicine, retrieved 23 March 2016).

Platelet-rich plasma might:

1. Inhibit inflammation and slow down the progression of osteoarthritis.
2. Stimulate the formation of new cartilage.
3. Increase the production of natural lubricating fluid in the joint, thereby easing painful joint friction.
4. Contain proteins that alter a patient's pain receptors and reduce pain sensation



(Van Buul GM, Koevoet WLM, Kops N, et al. Platelet-rich plasma release inhibits inflammatory processes in osteoarthritic chondrocytes).

# Adipose (Fat) derived Stem Cells

## HOW THE TREATMENT WORKS

**1**  
Small amounts of fat are siphoned off from around the stomach



**2** Mesenchymal cells – a type of stem cell – are extracted and grown in a laboratory for two weeks

**3** The cells are then injected into the knee



They grow into new **4** cartilage, slowing and even stopping tissue from being destroyed

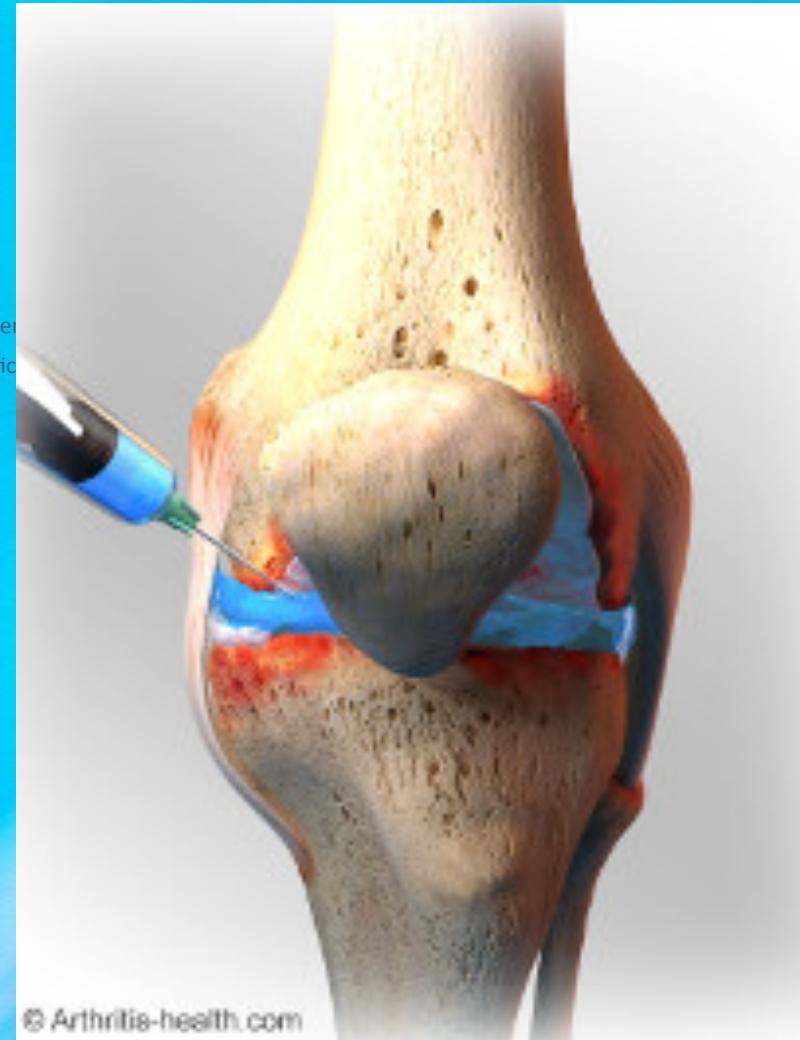
The cells migrate **5** to the joint lining, where they help halt inflammation

# HOW ARE THE STEM CELLS ADMINISTERED?

- The stem cells are administered into the affected joint(s) (intra-articular injection) and intravenously

(Lee KB et al. (2007) Injectable mesenchymal stem

therapy for large cartilage defects—a porcine model. *Stem Cells* 25: 2964–2971 | Article | PubMed |.



© Arthritis-health.com

# MALADII ALE TRACTULUI GASTRO - INTESTINAL

IBD bowel disease

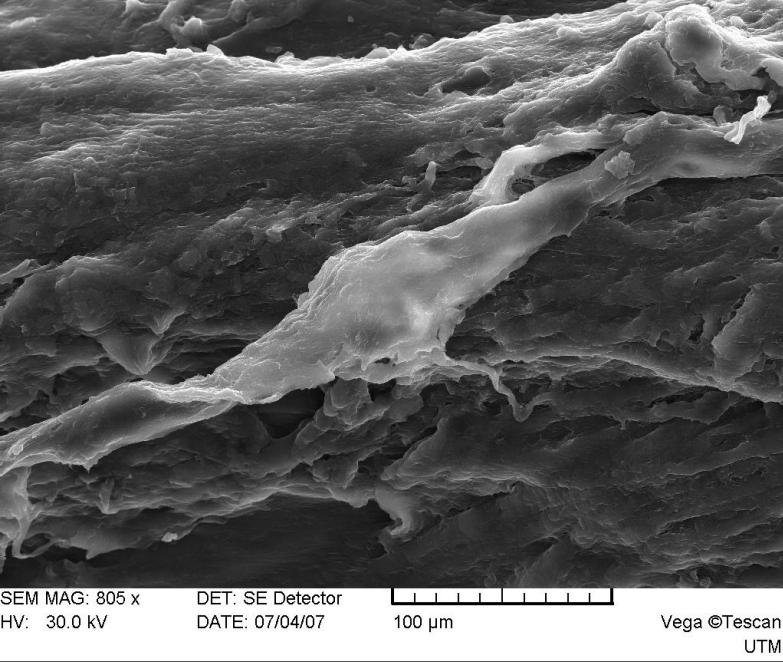
Maladie Chron,

Colite ulcerative,



# Ortopedie și traumatologie





Grefe compozite:

Matrice osoasă demineralizată + COP

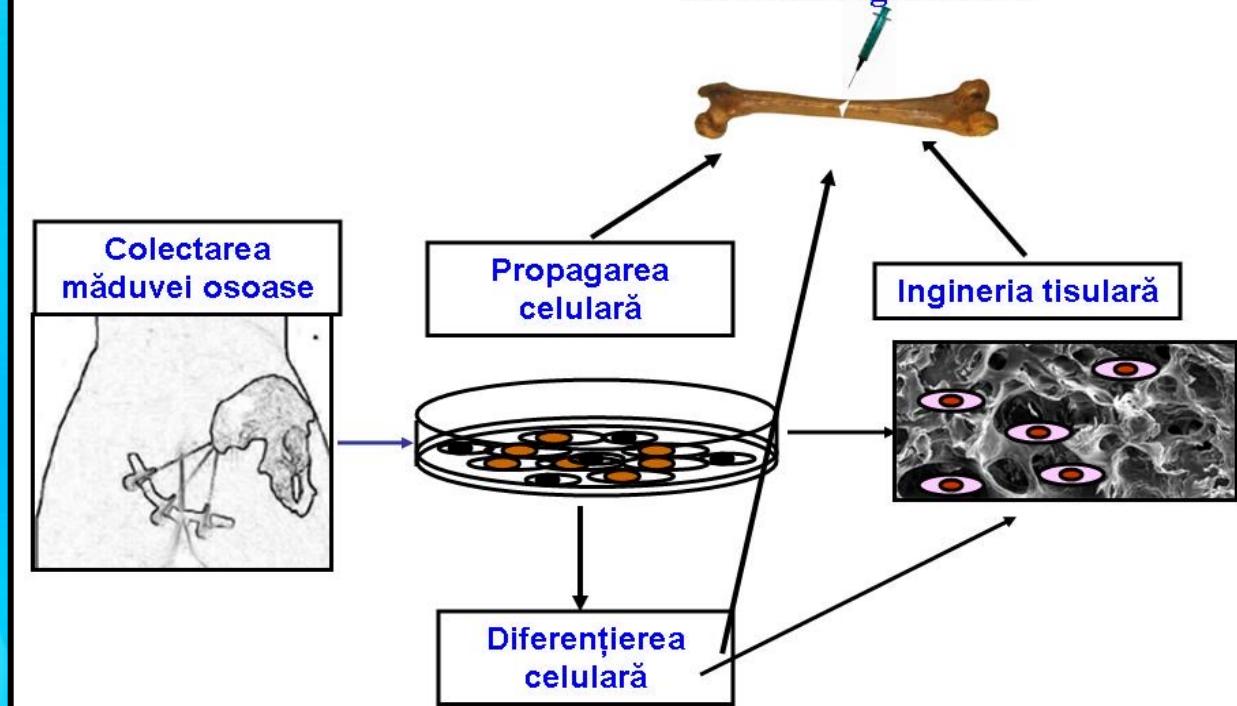
Matrice osoasă demineralizată + CMO

Obținute prin două modalități:

- 1) Amestecul a două componente *ex vivo*
- 2) Cultivarea în prezența particulelor de MOD *in vitro*

# Transplantarea celulelor autologice din măduvă osoasă

Medicina regenerativă

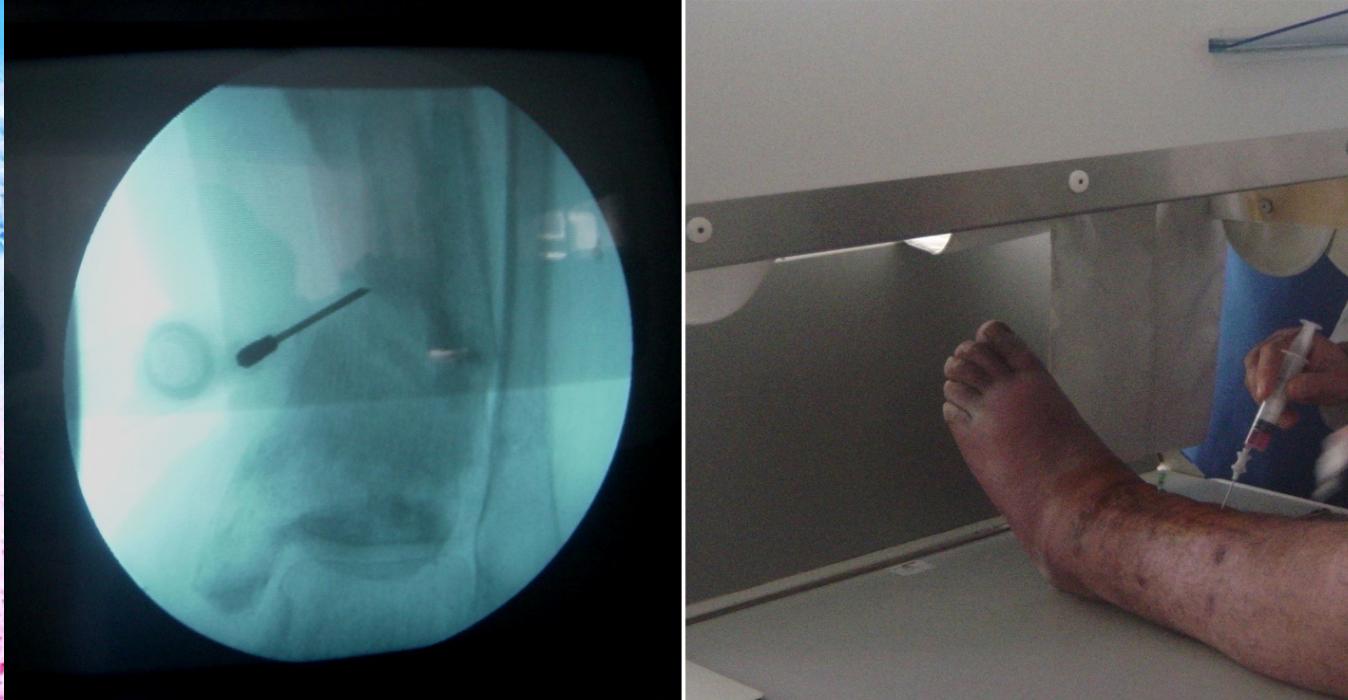


Schema obținerii și transplantării grefei autocelulare din măduvă osoasă



Pacientul P., 20 de ani:

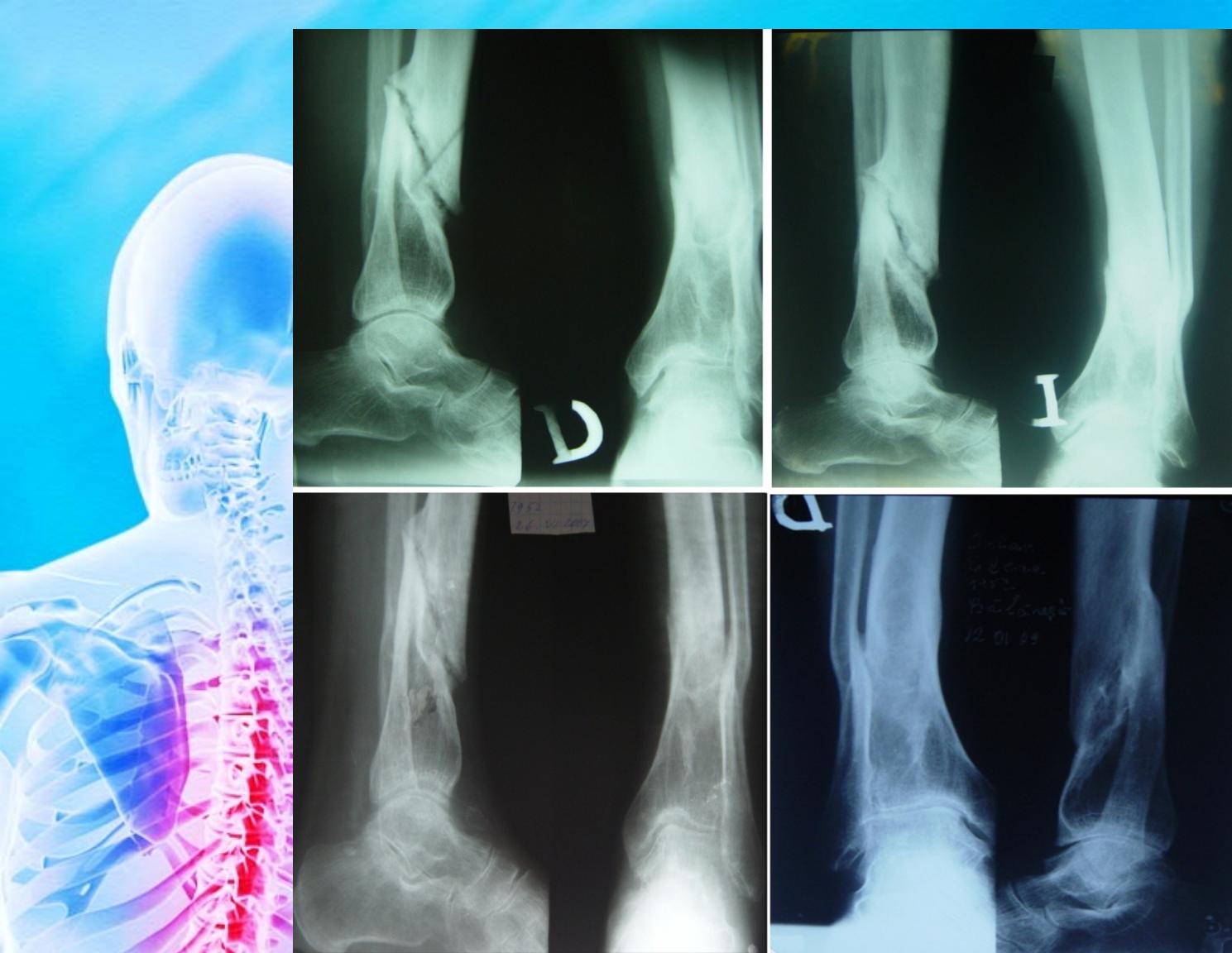
- a) stare după recuperarea defectului tegumentar cu lambou radial; b) la opt luni de la traumatism, pseudartroză oligotrofică, 1/3 distală tibia gambei stângi.



Inocularea grefei complexe MOD cu celule din măduvă osoasă în focarul fracturii: din stânga imagine RX pe monitor și pe imaginea din dreapta inoclarea grefei cu seringă printr-un ac de punctie osoasă.

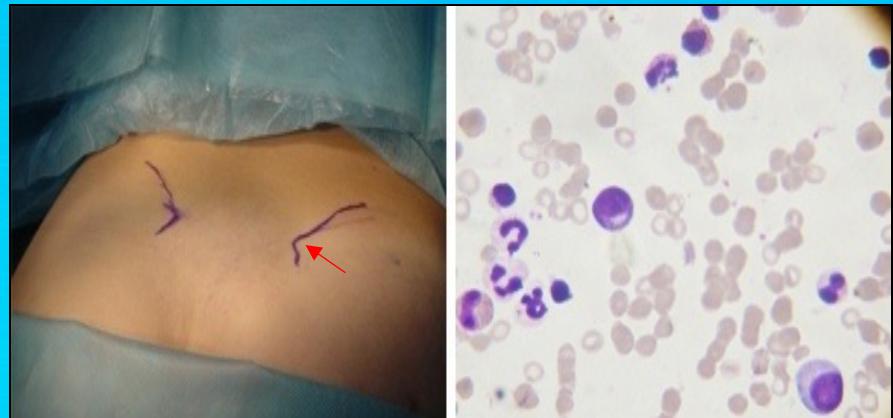
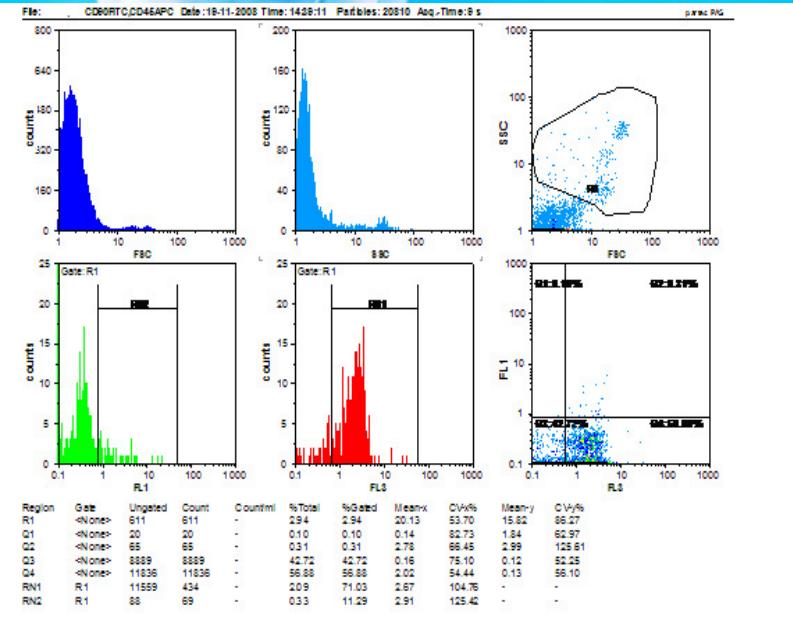


a) la patru luni după inocularea grefei; b) șase luni după inoculare se constată consolidarea fragmentelor.



**Pacienta B., 57 ani, 54 luni după traumatism (MOD+COP)**

- a)pseudartroză oligotrofică tibia gambei drepte 1/3 distală;
- b)două luni după inocularea grefei celulare complexe;
- c)patru luni după grefare;
- d)20 luni de la terapia celulară, pseudartroza e tratată, faza de remodelare.



Pacientă B., 23 ani, 14 luni după traumatism Citometrie prin flux a

suspensiei celulare din măduvă osoasă autologică. **CD 45 -**

$1,2 \pm 0,2 \times 10^6$  ( $p < 0,05$ ). și **CD 90 -**  $0,45 \pm 0,1 \times 10^6$  ( $p < 0,05$ ).





M., ♂, 26 ani.  
10 luni după traumatism,  
pseudartroză a osului scafoid pe stânga în  
1/3 medie.

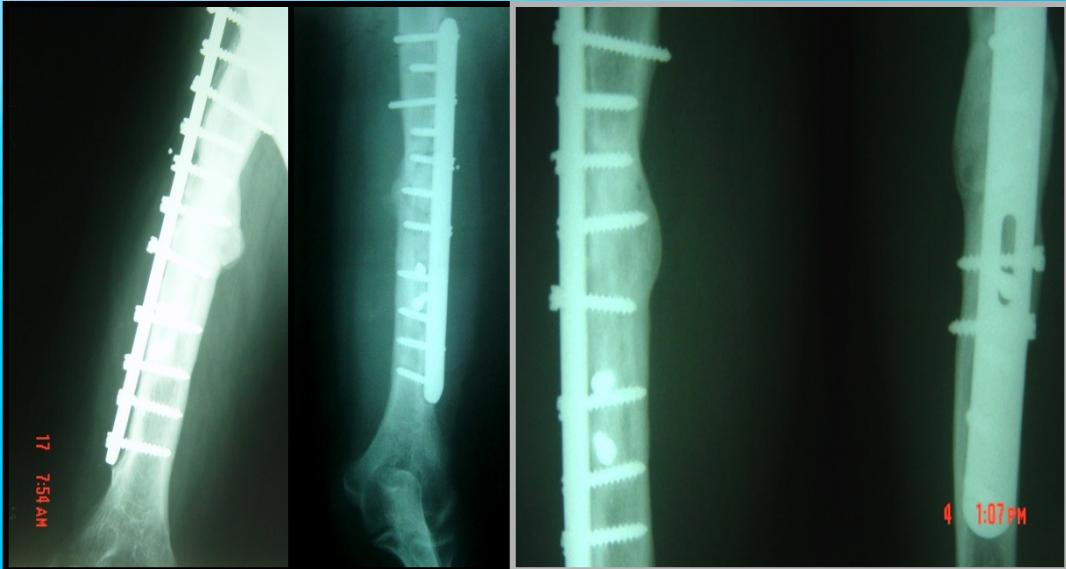


Trei luni  
după terapia celulară



B., 27 ani,

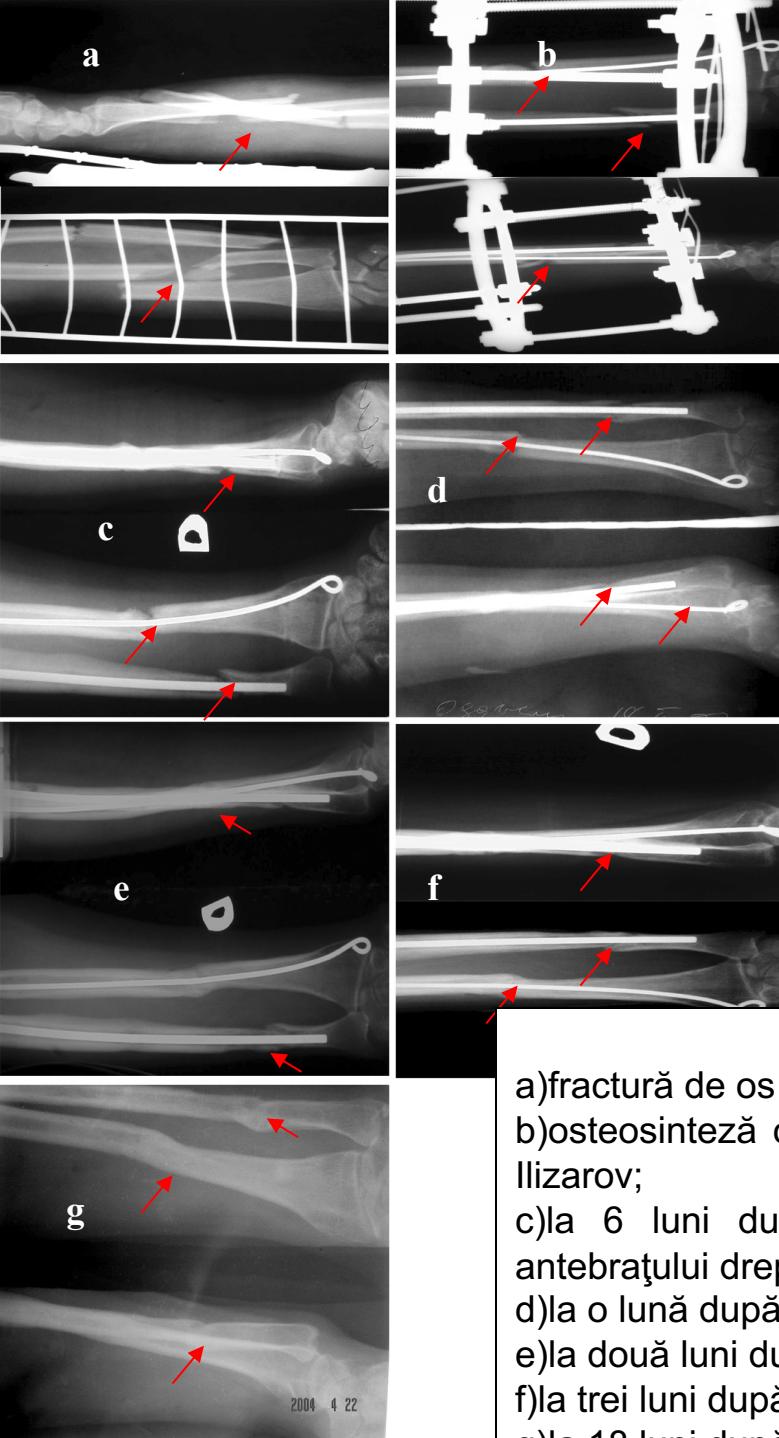
- a) 16 luni după traumatism (scorul Mattis 34);
- b) 2 luni după inocularea culturilor celulare



5 luni după  
terapia celulară

10 luni



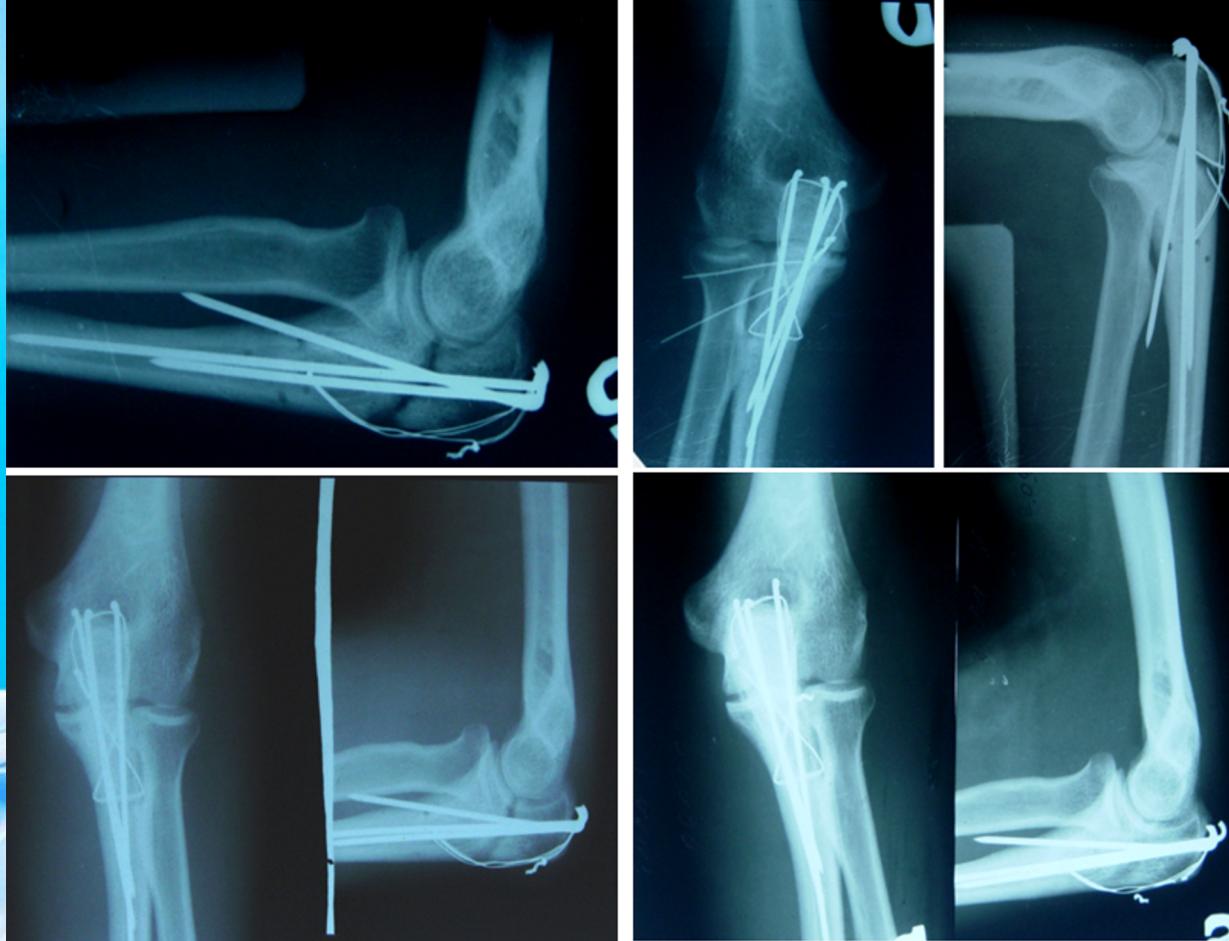


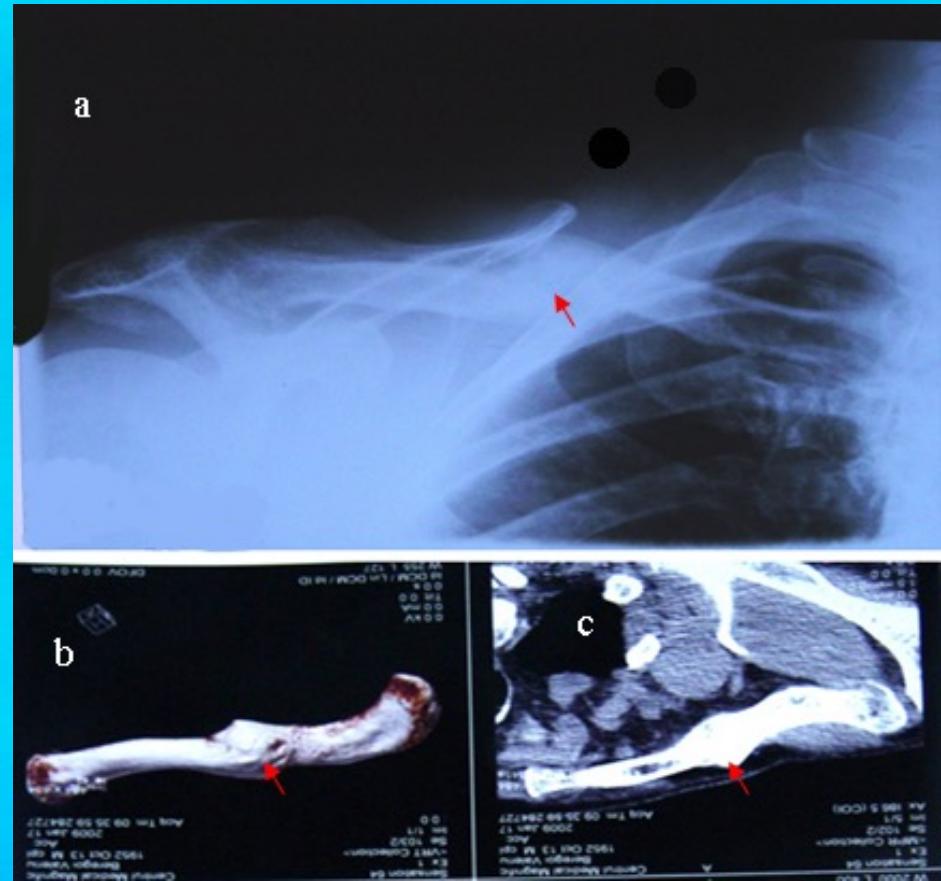
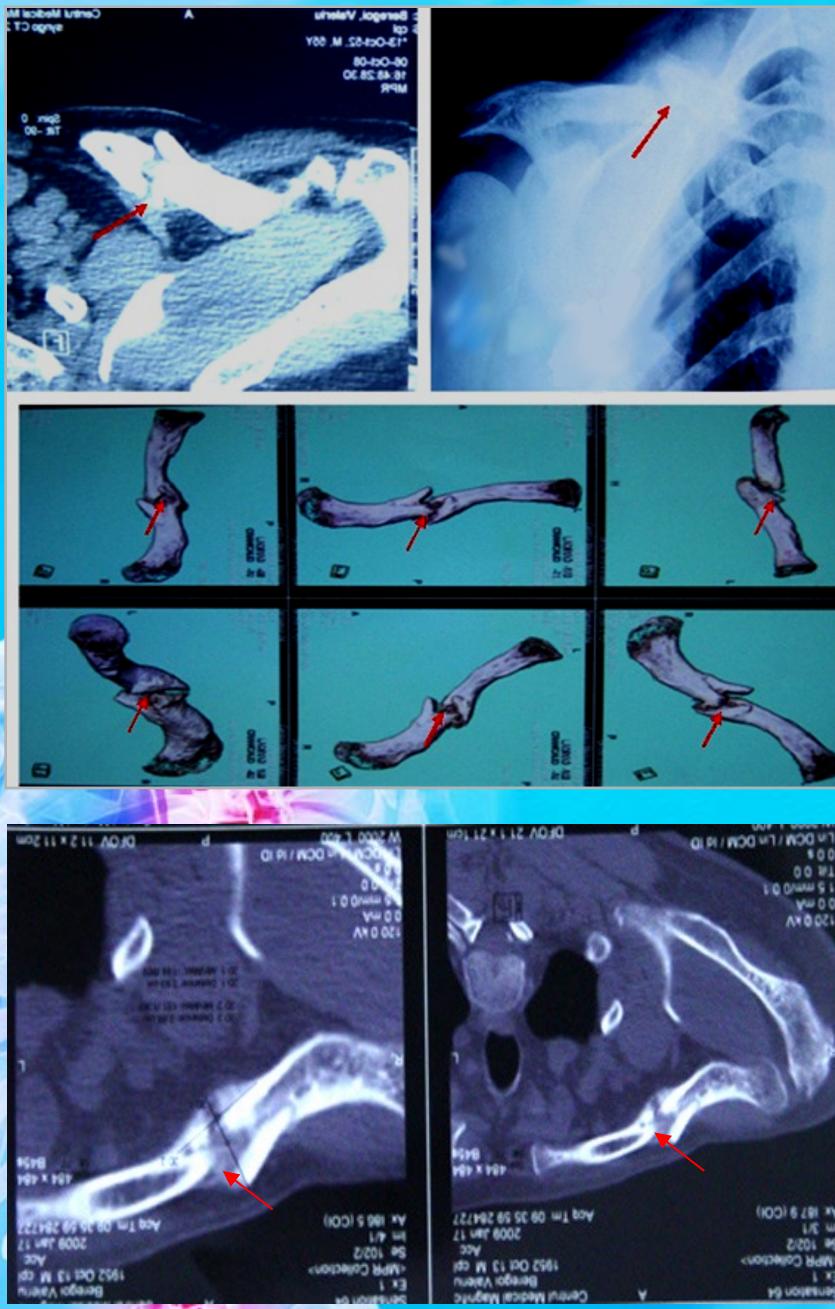
### Pacienta O.T., 21 ani:

- a) fractură de os radial drept 1/3 distală și dublă a ulnei cu deplasarea fragmentelor;
- b) osteosinteza combinată centromedulară cu tije Bogdanov și extrafocară în apara Ilizarov;
- c) la 6 luni după traumatism – pseudartroză oligotrofică a ambelor oase ale antebrațului drept 1/3 distală;
- d) la o lună după terapie celulară;
- e) la două luni după grefare celulară;
- f) la trei luni după grefare, se constată consolidarea fragmentelor;
- g) la 18 luni după ablativ tūber centromedular.

**Pacientul L. A., 26 de ani:**

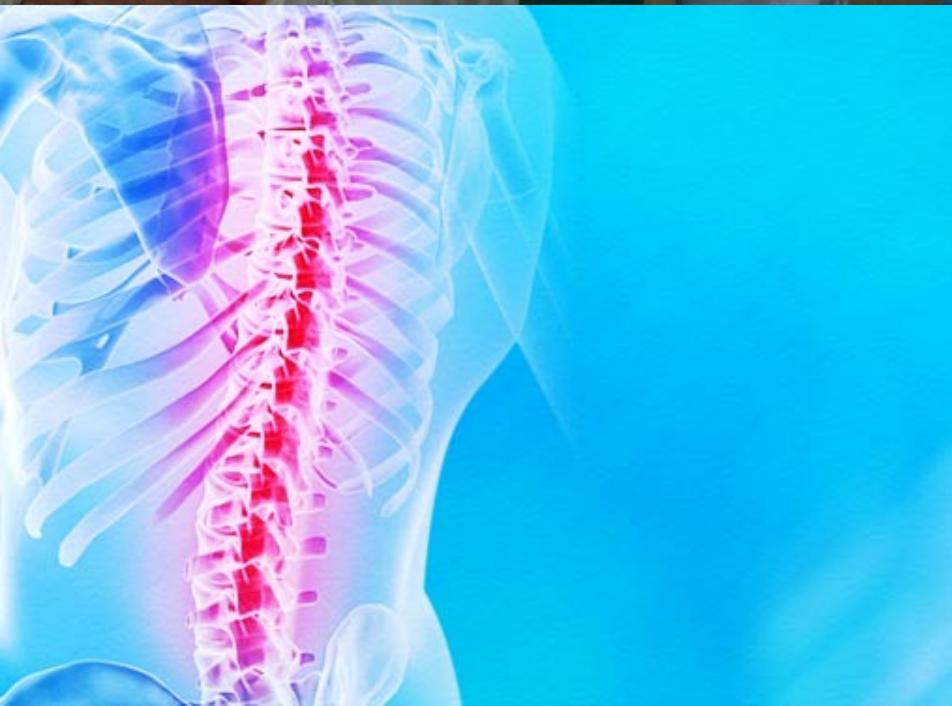
- a) pseudartroză a olecranonului pe stânga;
- b) verificarea radiologică a poziției acului la inoculare;
- c) la 2 luni după inoculare cellulară, spațiul interfragmentar diminuat;
- d) la 4 luni după terapia celulară se constată consolidarea fragmentelor;
- e) la 4 ani după tratament cellular flexia în articulația cubitală a constituit  $45^{\circ}$ ; extensia  $175^{\circ}$ .





# Transplantare de piele alogena







# Terapia celulară în osteonecroza capului femural

- Incidența NACF doar în S.U.A. constituie între 10.000 și 20.000 de cazuri noi în fiecare an.\*
- Reprezintă 10% a ATŞ în S.U.A \*\*
- În S.U.A costurile tratamentului este estimat la peste 1,6 miliarde de dolari\*\*\*

\* Mont MA, Hungerford DS. Non-traumatic avascular necrosis of the femoral head. J Bone Joint Surg Am 1995; 77:459.

\*\* Mankin HJ. Nontraumatic necrosis of bone (osteonecrosis). N Engl J Med 1992; 326:1473.

\*\*\* Santori FS, Santori N. Avascular Necrosis of the Femoral Head: Current Trends. New York: Springer 1st edition; 2004.



## Actualitatea

- Afecțează preponderent populația tânără (vârstă medie 35-40 ani).
- Mai frecvent la **bărbați**, raport 4:1
- **70 - 80%** procese bilaterale, însă asimetrice .
- Evoluție brutală (invalidizare la 3-5 ani).

# Colectarea măduvei osoase



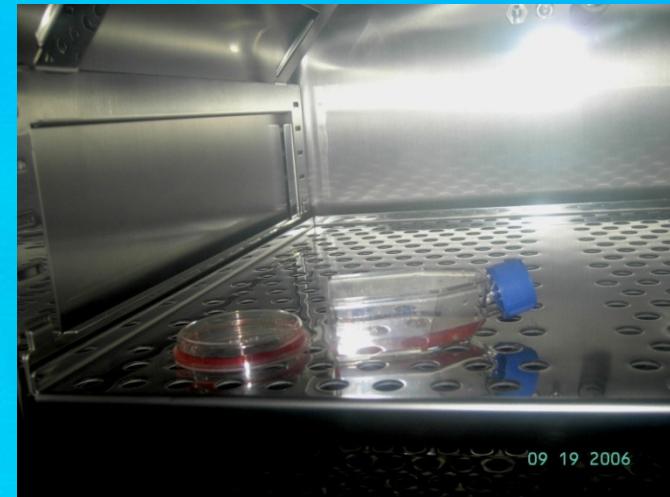
- Se efectuează cu ajutorul unui ac pentru puncție osoasă, conectat la o seringă, din spina iliacă postero-superioară în volum de 40 ml.



# Materiale și metode

## Multiplicarea celulelor

Materiale și metode  
Numărarea celulelor



- Timp de **5-6 zile** obținem suspensia de autocelule nucleate din măduva osoasă în număr necesar până la  **$12,6 \pm 1,5 \times 10^6$  celule/ml.**

# Materiale și metode

## Tehnica chirurgicală



Sub control fluroscopic se efectuează o incizie (~1 cm) pe suprafața laterală a șoldului, cu avansarea ulterioară treptată a trefinei cu canula pînă în focarul necrotic, după care se înlătură trefina astfel inițial prin canulă se realizează decompresia.

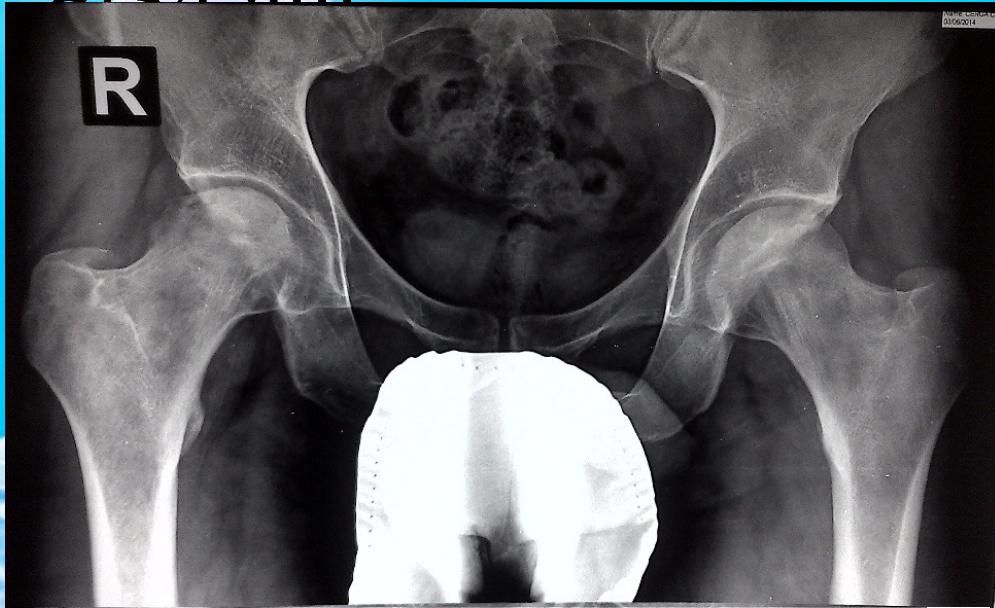
# Materiale și metode

## Tehnica chirurgicală



- Ulterior prin canulă (dotată cu valvă pentru a preveni extravazarea suspensiei celulare) se injectează suspensia de autocelule în focarul necrotic (**20 ml**, concentrația  $12,6 \pm 1,5 \times 10^6$  celule/ml).
- Înlăturarea canulei
- Suturarea plăgii.

♂ 34 ani



- NACF bilaterală,  
gr. IV pe dreapta,  
gr. II pe stânga (Ficat-Arlet)



Va multumesc  
pentru atenție!