

Århus Universitetshospital, Århus Sygehus

Kræftcentret

Notat

23. marts 2009

Afdeling R – status iværksættelse af Non-myeloablative stamcelletransplantation (SCT).

Status på SCT på Århus Sygehus.

Det nye Afsnit 7 på Hæmatologisk Afdeling R stod klar til indflytning den 1. marts 2009, og de 6 senge og tilhørende nye ambulatoriespor er nu taget i brug af patienter og personale. Der planlægges efter at gennemføre den første stamcelletransplantation inden udgangen af april måned. Det er forventningen, at der vil blive gennemført 5-6 transplantationer i løbet af 2009, stigende til forventelig ca. 12 transplantationer i 2010.

Der er aftalt officiel indvielse af Afsnit 7 torsdag den 23. april.

Afdeling R har gennem længere tid haft svært ved at skaffe nye sygeplejersker, men det er nu – via en ihærdig rekrutteringsindsats både indenlands og i Tyskland - lykkedes for afdelingen at få besat langt de fleste plejestillinger i Afsnit 7. Der vil dog i indkøringsfasen frem til påsken kun være tale om et 5-døgns afsnit, idet der er brug for lidt flere erfarne sygeplejersker med henblik på også at kunne dække vagtplanen i weekenderne. Patienterne vil i indkøringsfasen blive flyttet til et andet sengeafsnit på Afdeling R fra fredag aften til mandag morgen.

Der har gennem længere tid været lang ventetid til stamcelletransplantation på Rigshospitalet. Der er på den baggrund truffet aftale mellem Sundhedsstyrelsen og Region Midtjylland om etablering af et ekstra stamcelletransplantationscenter på Århus Sygehus. I mens byggeriet har stået på, har Rigshospitalet og Århus Sygehus fortsat og udbygget samarbejdet om at reducere ventetiden for transplantationspatienterne. Dette er sket ved at Rigshospitalet tilbagehenviser patienter efter transplantation til videre behandling på Århus Sygehus, hvis patienten kommer fra det midtjyske område. Dette har bidraget til at ventetiden nu er nedbragt en del, og det er forventningen at ventetiden kan afkortes yderligere når stamcelletransplantationer går i gang på Afdeling R.

Fakta om behandlingen.

Non-myeloablative SCT tilbydes til patienter med meget alvorlige hæmatologiske kræftsygdomme for at øge sandsynligheden for helbredelse. Der er aktuelt hovedsageligt tale om patienter med akut leukæmi og lymfeknudekræft.

Ved myeloablative SCT er formålet at fjerne den sidste syge celle ved hjælp af kraftig kemoterapi eller strålebehandling. Behandlingen gør at knoglemarvens normale stamceller dør, og de erstattes med nye stamceller fra donor. Ved de Non-myeloablative stamcelletransplantationer, som Århus Sygehus nu går i gang med, er målet derimod i første omgang at sikre en lettere reduktion af det normale immunsystem (og dermed knoglemarvsfunktionen), så man kan tilføje nye stamceller fra donor uden at disse afstødes. Over en periode på 3 måneder justeres behandlingen, så de nye stamceller tager helt over. Effek-

ten opstår fordi det nye immunsystem opfatter resterende syge kræftceller som "fremmede" og derfor tilintetgør dem.

Non-myeloablative SCT blev iværksat på Rigshospitalet i 2000, og status var ved en opgørelse i 2007 at 57% af alle transplanterede fortsat var i live. Dødeligheden er faldet fra de første transplantationer frem til i dag, dels på grund af bedre patientudvælgelse, dels på grund af den opsamlende erfaring med behandlingen. På den baggrund er den forventede langtidsoverlevelse ca. 60% for patienter, som får non-myeloablative SCT i dag. Denne behandlingsform anvendes i dag stort set kun til patienter, som ellers ville have meget ringe chancer for at overleve – gennemsnitlig under 10%´s chance for langtidsoverlevelse.

jtjør