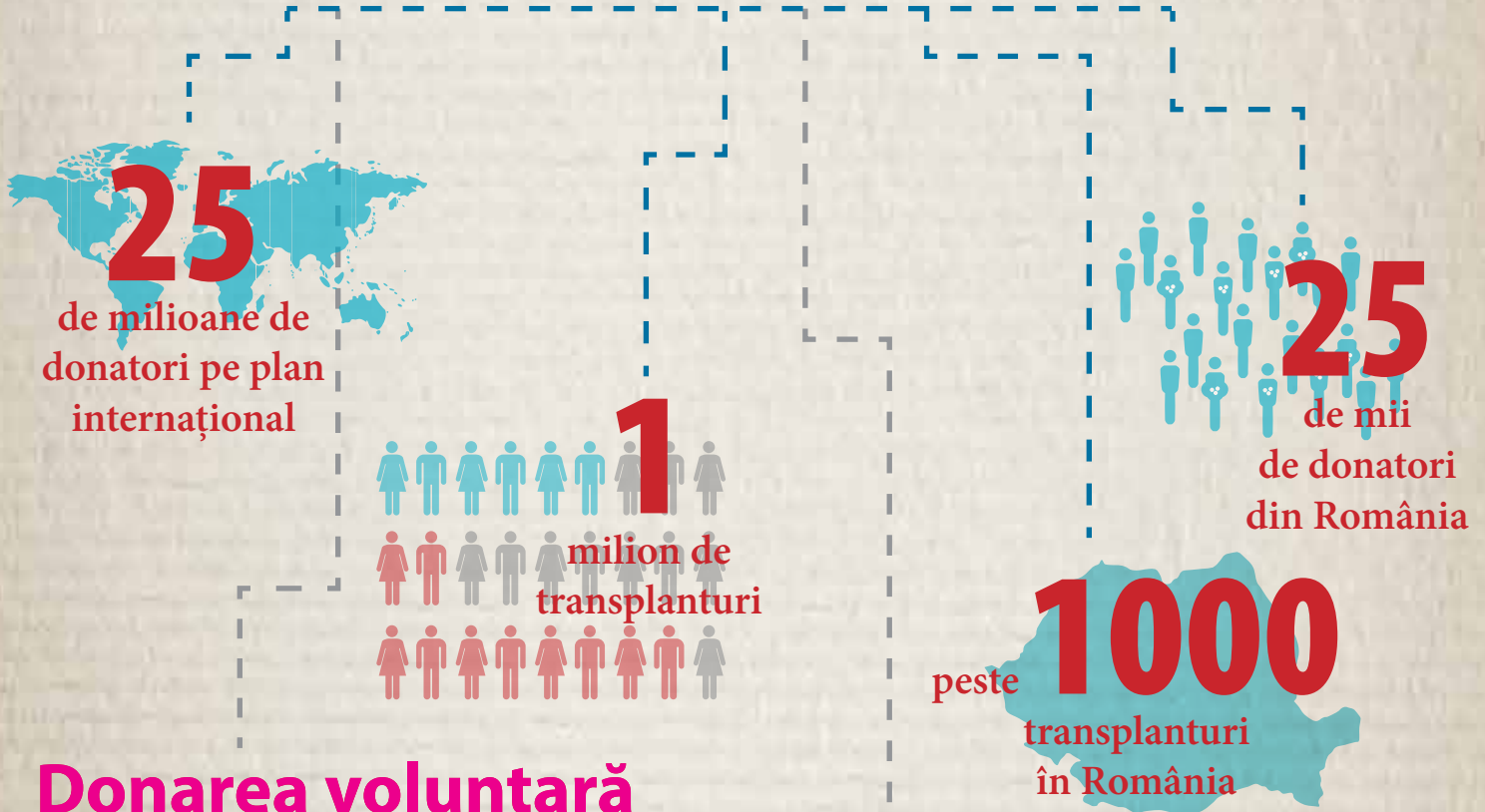




19 septembrie 2015
Ziua
Mondială
a Donatorilor
de Celule Stem
Hematopoietice



**Donarea voluntară
de celule stem
hematopoietice**

**Manual de documentare
pentru jurnaliști**



19 septembrie 2015

Ziua

Mondială

a Donatorilor
de Celule Stem
Hematopoietice

Donarea voluntară de celule stem hematopoietice

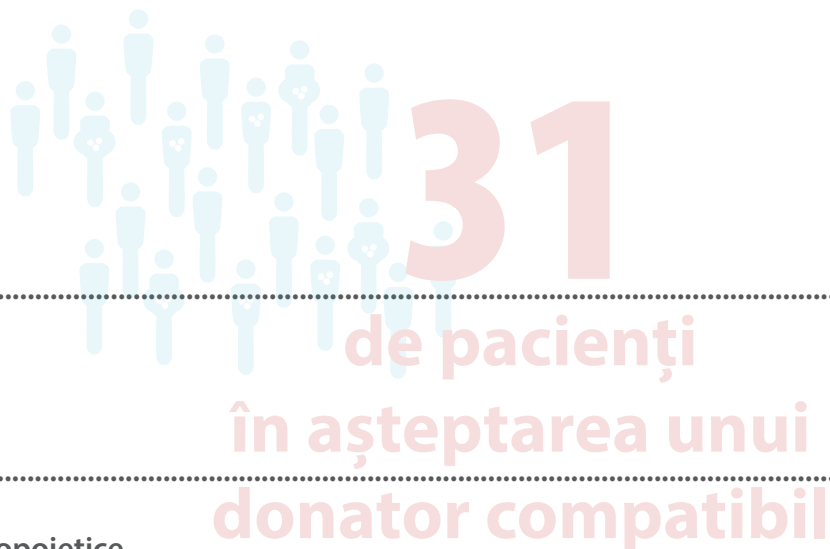
Manual de documentare pentru jurnaliști

Sute de mii de copii și adulți din lumea întreagă află în fiecare an că suferă de leucemie sau alte boli grave ale țesutului sanguin ori ale sistemului imunitar. O sentință crudă, fiindcă aceste boli netratate sunt mortale. Prin urmare, pentru mulți dintre ei transplantul de celule stem hematopoietice de la o persoană neînrudită este singura șansă la viață. Și nu sunt puțini cei care au primit o nouă șansă, până acum s-au efectuat peste 1 milion de transplanturi de celule stem hematopoietice în lumea întreagă, dar cu toate acestea nu e suficient. Alte sute de mii de pacienți figurează pe listele de așteptare pentru un transplant salvator și se agață de speranța găririi donatorului potrivit. Dar găsirea unei persoane compatibile este mai probabilă în grupa populațională sau în regiunea geografică unde își are originea pacientul/a. De aceea, majoritatea țărilor din lume și-au creat registre de donatori voluntari de celule stem hematopoietice. În prezent, sunt înregistrați la nivel mondial 25 de milioane de donatori voluntari de celule stem hematopoietice. Și în România din anul 2013 există un Registru Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice (RNDVCSH), care funcționează conform standardelor Asociației Mondiale a Donatorilor de Măduvă. Peste 25.000 de donatori voluntari sunt înscriși în Registrul român.

Pentru a veni în întâmpinarea jurnaliștilor care doresc să realizeze materiale de presă legate de donarea de celule stem hematopoietice, registrele de donatori voluntari, transplantul de celule stem hematopoietice, boli grave ale țesutului sanguin sau ale sistemului imunitar care necesită tratamente cu celule stem hematopoietice, vă propunem acest suport de curs, în care sunt furnizate informații necesare unei bune documentări prealabile.

Cuprins:

1. Celulele stem hematopoietice	3
1. A. Ce este sângele?	
1. B. Ce sunt celulele stem?	
2. Măduva osoasă	4
3. Donarea celulelor stem hematopoietice	5
3. A. Donarea de celule stem din sânge periferic (afereza)	
3. B. Donarea de celule stem din măduvă osoasă	
3. C. Factorul de creștere	
3. D. Post donare de celule stem hematopoietice	
4. Selectarea donatorilor compatibili cu pacienții	9
5. Profilul donatorului de celule stem hematopoietice	10
6. Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice (RNDVCSH)	11
7. Transplantul de celule stem hematopoietice	13
8. Organizații internaționale la care România este membră	16



1. Celulele stem hematopoietice

1. A. Ce este sângele?

Sângele este un țesut special sub formă lichidă, care prin intermediul aparatului circulator, alcătuit din inimă și vasele sanguine, transportă nutrienți și oxigenul la nivelul țesuturilor corpului, de unde preia bioxidul de carbon și produșii de catabolism tisular, transportându-i la nivelul organelor de eliminare. Specialitatea medicală care se ocupă cu studiul sângelui se numește hematologie.

Sângele este alcătuit dintr-o parte lichidă, plasma sangvină, în care plutesc o serie de celule specifice sângelui.

1. B. Ce sunt celulele stem?

Celulele stem sunt precursorile celulelor sanguine care transportă oxigenul, ajută organismul să lupte împotriva infecțiilor și contribuie la coagularea sângelui. Celulele stem sunt considerate componentele de bază ale vieții, ele sunt capabile să se transforme în orice tip de celulă adultă (funcțională) a sângelui și a sistemului imunitar. Celulele hematopoietice se divid pentru a forma celule stem formatoare de sânge sau se maturează în unul dintre cele trei tipuri de celule ale sângelui: celule albe care luptă împotriva infecțiilor, celule roșii care transportă oxigenul și trombocite care ajută la coagularea sângelui. Practic, stau la baza formării oricărui tip de celulă din organism.

Cele mai multe celule stem hematopoietice se află în măduva osoasă, dar unele, denumite periferice, se găsesc în sângele periferic. Sângele din cordonul ombilical conține, de asemenea, celule stem hematopoietice.

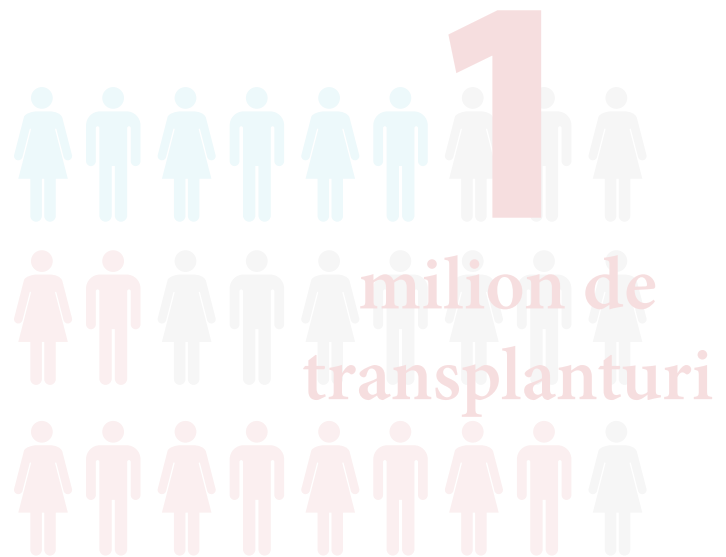
Celulele stem hematopoietice sunt folosite în tratarea și vindecarea unor afecțiuni precum leucemia sau a altor cancere ale sângelui, boli autoimune sau boli metabolice ereditare. Celulele stem hematopoietice pot fi folosite în transplanturi de celule stem hematopoietice.

2. Măduva osoasă

Măduva osoasă este un țesut moale care se află în oasele mari și late ale corpului și are rol de a produce celulele stem din care se dezvoltă apoi celulele sângelui. Este un organ indispensabil pentru supraviețuire. Multă lume confundă măduva osoasă cu măduva spinării din coloana vertebrală, care este formată din structuri ale țesutului nervos. Nu au nimic în comun una cu cealaltă.

Măduva osoasă constituie aproximativ 4% din totalul greutatei corporale (aprox. 2.8 kg la un individ adult normal la greutate standard de 70 de kg). Măduva osoasă are rolul de a împiedica curgerea inversă a limfei, fiind astfel o parte importantă a sistemului limfatic în organismul uman.

Măduva osoasă conține o multitudine de celule stem hemopoietice în diverse stadii de dezvoltare. S-a demonstrat că acestea se pot dezvolta nu numai ca hematocite, ci și ca celule ale altor tipuri de țesuturi: osteocite și condrocite, celule fibroase, miocite, celule hepatice și celule nervoase. Celulele stem adulte pot „învăța” căi complet noi de diferențiere și sunt multilaterale în potențialul lor de dezvoltare.



3. Donarea celulelor stem hematopoietice

Donarea de celule stem hematopoietice se face fie din sângele periferic, fie direct din măduva osoasă. Celulele stem hematopoietice se recoltează de la adulți din sânge periferic sau din măduvă osoasă, dar se pot recolta și la naștere din sângele cordonului ombilical. 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. Sângele rămas în urma recoltării celulelor stem este retransfuzat bolnavului. Prelevarea celulelor stem este o procedură care se face ambulator și are o durată de 6-8 ore în decursul a 1-2 zile.

3. A. 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.

Pasul 2: în a cincea zi, printr-o simplă analiză a sângelui, se stabilește dacă s-au mobilizat suficiente celule stem hematopoietice și are loc donarea de celule stem hematopoietice din sânge, care se face prin procedura denumită „afereză”. Se montează un cateter pe vena femurală (pe picior), cu ajutorul căruia donatorul va fi cuplat/ă la un aparat care va colecta prin filtrare celulele stem necesare pentru transplant. Sângele filtrat revine în organism pe cale intravenoasă. Procedura de afereză nu este dureroasă, nu necesită anestezie și durează în medie 3-5 ore, timp în care o echipă medicală stă la dispoziția donatorului. După reușita procedurii se va scoate cateterul și donatorul/ea va putea pleca acasă.

3. Donarea celulelor stem hematopoietice

Riscuri asociate:

Tratamentul cu factor de creștere este în general bine tolerat. Ca orice medicament, poate provoca reacții neplăcute cum ar fi: dureri osoase sau musculare, dureri de cap (care se tratează cu paracetamol) sau scăderea pasageră a tensiunii arteriale. Până acum, nu s-au observat efecte adverse pe termen lung ca urmare a tratamentului cu

factor de creștere. În timpul aferezei este posibilă scăderea nivelului de calciu, care poate fi prevenită printr-o suplimentare venoasă a calciului, pe perioada procedurii.

În prezent, peste 70% din trasplanturile efectuate în lume se fac folosind celule stem hematopoietice recoltate din sânge periferic.

3. B. Donarea de celule stem din măduvă osoasă

Această procedură nu necesită niciun tratament special înainte. Se face obligatoriu sub anestezie generală, într-o sală operatorie. Măduva se recoltează din osul bazinului cu ajutorul unui ac și al unei seringi. Pe întreg parcursul procedurii donatorul/ea va fi în grija unei echipe medicale specializate. Va putea pleca acasă la 24 ore de la donare. Refacerea are loc în decurs de o săptămână de la donare.

Riscuri asociate:

Ca la orice operație sub anestezie generală, singurul risc la recoltarea celulelor stem din măduvă îl reprezintă riscul anesteziei. Pentru evitarea acestui risc, donatorul/ea va fi consultat/ă de un medic anestezist înaintea procedurii, care își va da avizul pentru efectuarea procedurii.

În cazuri rare, pot apărea dureri de cap după anestezie, febră postoperatorie sau stare de oboseală.

În prezent, aproximativ 20% dintre transplanturile efectuate în lume se fac cu celule stem recoltate direct din măduvă osoasă.

După recoltarea celulelor stem hematopoietice, indiferent de metoda prin care au fost donate, acestea se folosesc în transplantul de celule stem hematopoietice (o transfuzie prin care celulele stem hematopoietice sănătoase sunt administrate pacientului). Înainte de transplant, pacienții

3. Donarea celulelor stem hematopoietice

fac un tratament de chimioterapie și, eventual, de radioterapie, care distruge măduva bolnavă și lasă loc liber celulelor stem hematopoietice sănătoase.

Există situații în care donatorului/oarei i se va cere să doneze celule stem hematopoietice pentru același pacient, în cazul în care primul transplant nu a avut succes.

Donarea de sânge nu înlocuiește donarea de celule stem hematopoietice. Dar fiecare donare de sânge crește șansa de vindecare sau chiar salvează viața unei persoane care are nevoie de transfuzii de sânge sau de alte produse sanguine. Donarea de celule stem hematopoietice este voluntară, anonimă și neremunerată.

3. C. Factorul de creștere

Factorul de creștere (filgrastim) este o proteină sintetizată a cărei acțiune seamănă cu cea a unei proteine naturale produsă de organismul nostru și care stimulează măduva să producă globule albe (leucocite). Organismul nostru produce această proteină, mai ales când luptă cu o infecție și sunt necesare cantități mai mari de globule albe (leucocite). Pe lângă acțiunea de stimulare a producției de globule albe, acest factor de creștere mai are și un alt rol: de a determina celulele stem hematopoietice să se desprindă de la locul lor din măduvă și să circule în sânge, de unde pot fi recoltate. Preparatul de elecție se numește neupogen. Experiența utilizării acestui preparat se extinde pe o perioadă de 25 de ani. Tratamentul cu factor de creștere constă în administrarea subcutanată de două ori pe zi a unei injecții cu factor de creștere, timp de patru zile. Acest tratament este necesar pentru a crește numărul de celule stem hematopoietice în circulația sanguină. Folosind acest tratament, celulele stem „ies” din măduvă în sânge. În a cincea zi are loc donarea de celulele stem hematopoietice, urmând o procedură ca la donarea de sânge. Recoltarea lor se va putea face din circulația sanguină prin procedura numită afereză. Injecția cu factor de creștere este o soluție limpede, incoloră, ambalată într-o seringă preumplută, foarte ușor de folosit. Doza este calculată pe kilogram-corp, în funcție de greutatea corporală a persoanei căreia i se administrează. Acest tratament este supravegheat de către o echipă de medici specializați în acest domeniu.

3. Donarea celulelor stem hematopoietice

Ca orice medicament, factorul de creștere poate provoca reacții adverse, cum ar fi:

- dureri osoase sau musculare, care dispar la o tabletă de paracetamol/ ibuprofen
- dureri de cap
- scăderea tensiunii arteriale
- oboseală.

Toate aceste reacții pot fi prevenite, dacă înainte fiecărei injecții se ia o tabletă de paracetamol.

Există și reacții adverse care apar doar în cazuri rare:

- au fost raportate reacții alergice, inclusiv erupții trecătoare asociate cu mâncărimi sau, în cazuri extrem de rare, șoc alergic. De aceea, donatorul/ea va fi sub permanentă supraveghere medicală pe întreaga perioadă de administrare a factorului de creștere.
- au fost raportate creșteri în mărime a splinei și cazuri foarte rare de rupturi ale splinei. Este important ca donatorul să spună echipei medicale care îl supraveghează, dacă apar dureri în partea stângă a abdomenului sau dureri în umărul stâng.

Reacțiile adverse sus-amintite sunt extrem de rare. Cu toate acestea, trebuie cunoscute de către donator.

3. D. Post donare de celule stem hematopoietice

Donatorul de celule stem hematopoietice din măduvă, s-ar putea confrunta imediat după donare cu dureri în locul punctiilor, timp de 2-3 zile sau cu dureri de cap cauzate de anestezie. Îi va fi administrat un tratament anti-dureros. Toate aceste complicații se rezolvă în decurs de câteva zile, iar refacerea durează aproximativ o săptămână. Persoana care a donat celule stem hematopoietice din sânge (prin afereză) s-ar putea să aibă dureri de oase câteva zile și o stare de oboseală. Toate aceste inconveniente dispar în maxim 2-3 zile, iar celulele donate se refac în mai puțin de o săptămână.

4. Selectarea donatorilor compatibili cu pacienții

Donatorii sunt căutați mai întâi printre frații și/ sau surorile pacientului/ei. **În general, doar în 25% dintre cazuri există compatibilitate între aceștia.** În celelalte cazuri, pacienții au nevoie de o persoană neînrudită compatibilă care să le doneze celulele stem hematopoietice. Compatibilitatea se determină prin compararea unui număr de 6 până la 12 markeri genetici, numiți markeri HLA sau profil HLA (Antigen Uman Leucocitar), care se află la suprafața globulelor albe (leucocitele). Șansa de a găsi donatori compatibili depinde, în primul rând, de profilul genetic al pacientului/ei. Pentru persoanele care au gene HLA relativ comune, șansa de a găsi o persoană compatibilă este în medie de 1 la 200.000 până la 500.000. Rezultatul favorabil al transplantului

de celule stem hematopoietice crește odată cu numărul de markeri identici dintre donator/oare și pacient/ă. Acțiunea de căutare a donatorilor durează, uneori luni și chiar ani de zile, pentru că este foarte greu de găsit o persoană compatibilă cu pacientul, care să aibă exact aceleași 10 alele gene ca și acesta. Medicii caută compatibilitate 100%, respectiv 10 din 10, dacă nu găsesc caută 9 din 10, dacă nu se trece la procedura de haplotransplant, adică 50% compatibilitate.



25
de mii
de donatori
din România

5. Profilul donatorului de celule stem hematopoietice

Donatorii sunt persoane sănătoase cu vârste cuprinse între 18 și 60 de ani, care sunt înscrise în baza de date a donatorilor voluntari de celule stem hematopoietice a Registrului Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice.

La înscrierea în Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice (RNDVCSH) persoana trebuie să aibă vârsta cuprinsă între 18 și 45 de ani.

Persoanele care vor să doneze celule stem hematopoietice nu doar că trebuie să aibă vârsta între 18 și 45 de ani, dar trebuie să prezinte și o stare de sănătate generală bună. Donatorii trebuie să nu sufere de niciuna dintre următoarele boli:

- boli cardiovasculare severe
- boli renale severe
- boli infecțioase severe
- boli autoimune severe
- boli pulmonare severe
- boli neurochirurgicale severe
- alergii severe
- cancer.

Donatorii pot fi frați sau oricine din afara familiei care își dorește să facă acest gest. Donarea este strict confidențială atât pentru donator, cât și pentru pacient, iar acest principiu este respectat de către RNDVCSH. Există posibilitatea ca o persoană să fie găsită compatibilă cu mai mulți pacienți și, în cazuri rare, s-ar putea ca această persoană să doneze de mai multe ori pentru pacienți diferiți.



peste 25
de mii de donatori voluntari
înscrși în RNDVCSH

6. Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice (RNDVCSH)

Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice (RNDVCSH) este instituția responsabilă cu coordonarea și supravegherea activităților de recrutare, testare și donare de celule stem hematopoietice de la donatori neînruțiți, conform standardelor Asociației Mondiale a Donatorilor de Măduvă. O activitate de bază a RNDVCSH este întocmirea și menținerea unei baze de date cu persoanele care și-au dat acordul să doneze celule stem hematopoietice. Această bază de date este securizată conform tuturor standardelor existente, iar accesul la date este strict restricționat. Doar personalul autorizat din cadrul Registrului poate accesa informațiile din această bază de date. Avantajul unui Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice este acela că, odată acreditat de Asociația Mondială a Donatorilor de Măduvă, se află în permanent în legătură cu registre similare din întreaga lume și poate apela la

serviciile lor de căutare, iar baza de potențiali donatori devine incomparabil mai mare.

Înscrierea în Registru?

Înscrierea persoanelor în registru se poate face direct la oricare din cele 21 de centre ale donatorilor de celule stem, sau ne pot contacta pentru o programare pe siteul www.registru-celule-stem.ro sau la telefon 0800 88 STEM (7836) doar din rețeaua Telekom. Cei înscriși în Registrul Național al Donatorilor de Celule Stem Hematopoietice pot dona până la vârsta de 60 de ani.

Înscrierea în Registru presupune informarea în prealabil asupra donării de celule stem hematopoietice. Voluntarul va sta de vorbă cu persoane specializate care îi vor răspunde la toate întrebările despre activitatea Registrului, procedurile privind donarea și transplantul de celule stem hematopoietice sau securizarea datelor. I se va cere să completeze un chestionar medical de autoevaluare și va semna un

6. Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice (RNDVCSH)

formular de consimțământ prin care își dă acordul să fie înscris/ă în baza de date și să i se înregistreze datele personale și rezultatele analizelor împreună cu profilul HLA. După aceea, i se vor recolta 15 ml de sânge pentru analize care includ: determinarea grupei sanguine și Rh, testarea unor boli infecțioase transmisibile și determinarea profilului HLA. O probă de sânge va fi păstrată pentru teste suplimentare de confirmare. Înscrierea în Registru nu este egală cu donarea. Pot trece luni sau ani până când o persoană înscrisă în baza de date ar putea fi chemată să doneze celule stem hematopoietice. Există situații în care o persoană înscrisă ca donator voluntar nu va ajunge să doneze niciodată. În cazul în care persoana va fi selectată ca fiind compatibilă cu un pacient/ă, va fi contactată de către personalul Registrului. I se va solicita acceptul de a dona efectiv și i se va preleva o probă de sânge pentru analizele de verificare. Programarea donării se va face în egală măsură în funcție de disponibilitatea donatorului de timp și de necesitățile pacientului. După donare va rămâne în evidențele Registrului pentru o perioadă de 5 ani și anual i se va efectua un bilanț al stării de sănătate.

După înscrierea în Registru, donatorul va rămâne în baza de date până la vârsta de 60 ani, când va înceta să mai fie donator activ. Acest lucru va fi anunțat în scris.

Persoanele înscrise în Registru trebuie să comunice, pe orice cale, orice modificare privind:

- numele, adresa, numărul de telefon
- starea de sănătate care să constituie o contraindicație definitivă pentru donare
- contraindicații temporare, cum ar fi o sarcină
- plecarea din țară pentru o perioadă mai lungă decât concediul anual
- decizia de a nu mai dona.

peste **1000**
transplanturi
în România

7. Transplantul de celule stem hematopoietice

Transplantul de celule stem hematopoietice este un act medical prin care sunt transferate celule stem hematopoietice sănătoase de la un donator la un pacient. Înainte de transplant, pacienții fac un tratament de chimioterapie și, eventual, de radioterapie, care distruge măduva bolnavă și lasă loc liber celulelor stem hematopoietice sănătoase.

Transplantul de celule stem este indicat ca tratament în următoarele boli:

- anemie aplastică severă
- leucemie acută
- leucemie mieloidă cronică
- talasemie majoră
- cazuri selecționate de mielom multiplu
- cazuri selecționate de limfom Non-Hodgkin
- boli imunodeficitare
- dereglări metabolice ereditare
- anemie diseritropoietică congenitală
- aplazie eritroidă pură (Sindrom Blackfan Diamond).
- mielodisplazie
- leucemie limfocitară cronică
- siclemie
- cazuri selecționate de limfom Hodgkin
- boală mieloproliferativă
- anemia Fanconi
- sindroame de insuficiență medulară:
- trombocitopatie ereditară severă

Pacientul primește celulele stem hematopoietice donate sub forma unei transfuzii, indiferent de metoda prin care au fost donate celulele (din măduvă osoasă sau din sânge periferic). Celulele recoltate sunt transportate de la centrul de recoltare la centrul de transplant în condițiile legislației în vigoare, de către transportatori autorizați. În cazul în care centrul de transplant se află la o distanță mai mare de 24 ore de centrul de recoltare, este necesar ca celulele stem hematopoietice să fie crioprezervate („înghețate”). Vor fi transportate în condiții speciale conform legislației în vigoare, de către transportatori autorizați. Înainte de a fi transfuzate pacientului, celulele vor fi dezghețate.

7. Transplantul de celule stem hematopoietice

Procedura de transplant de celule stem hematopoietice sau transplantul de celule stem hematopoietice constă în restabilirea hematopoiezei prin introducerea celulelor stem recoltate anterior de la bolnav sau de la un donator. Exista 2 tipuri de transplant de măduvă, fiecare având indicații specifice pentru diferitele tipuri de boli hematologice:

- Autogrefa sau transplantul autolog de celule stem hematopoietice: celulele medulare se recoltează de la bolnav și se readministrează după un tratament specific, la un interval de 1-2 luni.
- Alogrefa sau transplantul alogenic de celule stem hematopoietice: celulele se recoltează de la un donator sănătos, compatibil cu pacientul, și vor fi administrate pacientului după tratamentul specific de condiționare.
- Alogrefa cu Donator Familiar: donatorul sănătos, compatibil poate proveni din familia pacientului (frate/sora HLA compatibil);
- Alogrefa cu Donator Neînruit: donatorul sănătos, compatibil poate fi un donator voluntar din Registrele Internaționale.

Etapile principale ale transplantului de celule stem sunt:

- Etapa de recoltare a celulelor stem hematopoietice, care cuprinde: etapa de mobilizare a celulelor stem: administrarea de citostatic + factori de creștere pentru pacient sau numai factori de creștere pentru donatorul sănătos, urmată de procedura de afereză: recoltarea cu ajutorul aparatului de citaferază a celulelor stem din sângele periferic.
- Etapa de transplant, care cuprinde: etapa de condiționare: administrarea de citostatice în doze mieloablative, transplantul de celule stem periferice: grefonul este administrat intravenos ca o transfuzie de sânge, etapa de reanimare hematologică până la prinderea grefei cu izolare în camera sterilă plus administrarea de factori de creștere, produse sanguine labile iradiate și cu asigurarea unei protecții antimicrobiene complete (antibacteriană, antivirală, antifungică), nutriție asistată cu hrană sterilă. Creșterea celulelor administrate și refacerea sângelui durează în medie 2-3 săptămâni.
- Etapa posttransplant: control clinic și paraclinic permanent asigurat de echipa de transplant, program complet de vaccinare.

7. Transplantul de celule stem hematopoietice

O dată cu funcționarea Registrului Național de Donatori Voluntari de Măduvă, procedura de alogrefă cu donator neînrudit se poate efectua în România.

Transplantul de celule stem hematopoietice este un tratament cu multe complicații și efecte adverse. O primă consecință este aceea că medicul are obligația să informeze pacientul și/sau donatorul despre aceste efecte secundare, precum și să-i furnizeze toate detaliile despre procedura de transplant. Odată informat, pacientul/donatorul va trebui să semneze un consimțământ că este de acord cu procedura de transplant și că își asumă riscurile acestuia.

Avantajele transplantului cu celule recoltate din sânge sunt remarcabile, pentru că pacientul scapă de operație, de anestezie, știut fiind faptul că orice anestezie presupune și un risc. În plus, transplantul alogen cu celule de la donator este singura metodă terapeutică care vindecă anumite tipuri de cancer.



8. Organizații internaționale la care România este membră

WMDA

Asociația Mondială a Donatorilor de Măduvă (World Marrow Donor Association) este o asociație responsabilă pentru stabilirea unor standarde consistente și de calitate pentru registrele din întreaga lume, atât registre de donatori adulți de celule stem recoltate din sângele periferic sau din măduva osoasă, cât și bănci care au listate public celule stem recoltate din sânge cordonal. La nivel mondial, peste 50.000 de pacienți au nevoie anual de un donator neînrudit. Aproape 50% din pacienți cu un donator compatibil, primesc celulele stem, măduva sau cordoanele dintr-o altă țară.

De aceea AMDM tinde către o standardizare globală prin stabilirea unui program de acreditare pentru registre. Programul de acreditare asigură că organizațiile acționează spre binele donatorilor și furnizarea de celule stem hematopoietice de bună calitate pentru pacienții din toată lumea.

Pentru mai multe informații, vizitați: www.wmda.info.

BMDW

Donatorii de Măduvă Osoasă de Pretutindeni (Bone Marrow Donors Worldwide) a fost creată în 1989 ca urmare a unui efort de colaborare a opt țări și s-a extins la 53 țări, care lucrează împreună pentru a obține o baza de date centralizată a tuturor potențialilor donatori voluntari de măduvă din întreaga lume. Aceasta resursă este crucială pentru pacienții care au nevoie de un transplant de celule stem periferice, pentru că în aproape 50 la sută dintre transplanturile de celule stem periferice donatorul și pacientul provin din țări diferite.

Primul pas pentru a găsi cel mai bun donator potrivit pentru un pacient este de a consulta DMOP. Baza de date este disponibilă pentru medicii care pot verifica rapid și pot determina în câteva minute dacă există

Pentru mai multe informații vizitați: www.bmdw.org.

8. Organizații internaționale la care România este membră

EBMT

Societatea Europeană pentru Transplant de Măduvă și Sânge Periferic (The European society for Blood and Marrow Transplantation) este o organizație non-profit, care a fost înființată în 1974 cu scopul de a permite oamenilor de știință și medicilor implicați în transplantul de celule stem hematopoietice să împărtășească experiența lor și să coopereze la dezvoltarea studiilor. EBMT are drept scop promovarea tuturor aspectelor legate de transplantul de celule stem hematopoietice de la toate sursele de donare și tipuri de donatori, inclusiv cercetarea clinică, educația, standardizarea, controlul calității și acreditarea pentru procedurile de transplant. EBMT organizează în fiecare an o reuniune anuală în primăvară. Acesta reunește peste 4.500 de oameni de știință, medici, asistenți medicali, statisticieni, administratori de date, biologi, tehnicieni și pacienți și rămâne o etapă importantă pentru asigurarea și încurajarea schimbului de informații, educației și productivității științifice în scopul de a îmbunătăți ceea ce a fost construit de-a lungul anilor.

Pentru mai multe informații despre EBMT, vă rugăm să vizitați site-ul: www.ebmt.org



25
de milioane de
donatori pe plan
internațional



19 septembrie 2015
**Ziua
Mondială
a Donatorilor
de Celule Stem
Hematopoietice**




Ministerul Sănătății

**Registrul Național
al Donatorilor Voluntari
de Celule Stem Hematopoietice**

#25deMilioanedeMulțumiri

#25MillionThanks

Donează o șansă la viață!

Tel verde: 0800 88 STEM (7836) / www.registru-celule-stem.ro /  / [registrucelulestem](https://www.facebook.com/registrucelulestem)