

Таблица 10. Наиболее оптимальные методы мониторинга минимальной остаточной болезни при различных онкогематологических заболеваниях вне зависимости от возраста больного

Table 10. The optimal methods for minimal residual disease monitoring in various oncogematological disorders regardless of patient age

Нозология Diagnosis	Минимальный объем исследований Minimal amount of tests	Оптимальный объем исследований Optimal amount of tests	Место проведения — специализированная или централизованная лаборатория референсного уровня Venue — specialized or centralized reference laboratory	Научно-исследовательские показатели Research parameters
Острый лимфобластный лейкоз из В-линейных предшественников <i>B-cell precursor acute lymphoblastic leukemia</i>	Место проведения — локальная лаборатория <i>Venue — local laboratory</i>	Основные методы мониторинга МОБ у больных Rh-позитивным ОЛЛ или ОЛЛ с перестройками 11q23/КМТ2A: 1. Количественная ПЦР-РВ; 2. Проточная цитометрия. Основной метод мониторинга МОБ у больных без транслокации t(9;22)(q34;q11) / BCR::ABL1 и без перестройки 11q23/КМТ2A: 1. Проточная цитометрия.	Основные методы мониторинга МОБ у больных Rh-позитивным ОЛЛ или ОЛЛ с перестройками 11q23/КМТ2A: 1. Количественная ПЦР-РВ; 2. Проточная цитометрия. Основной метод мониторинга МОБ у больных без транслокации t(9;22)(q34;q11) / BCR::ABL1 и без перестройки 11q23/КМТ2A: 1. Проточная цитометрия.	Дополнительные методы мониторинга МОБ: 1. Количественная ПЦР-РВ при наличии инициально диагностированного химерного транскрипта; 2. ВПС или ПЦР-РВ для количественного определения индивидуальных перестроек Ig/TR при наличии инициально выявленного маркера.
Т-линейный острый лимфобластный лейкоз <i>T-cell acute lymphoblastic leukemia</i>			Основной метод мониторинга МОБ у всех больных: 1. Проточная цитометрия.	Дополнительные методы мониторинга МОБ: 1. Количественная ПЦР-РВ при наличии инициально диагностированного химерного транскрипта; 2. ВПС или ПЦР-РВ для количественного определения индивидуальных перестроек Ig/TR при наличии инициально выявленного маркера.

Продолжение табл. 10
Table 10. Continuation

Нозология Diagnosis	Минимальный объем исследований Minimal amount of tests	Оптимальный объем исследований Optimal amount of tests	Научно-исследовательские показатели Research parameters
Место проведения – локальная лаборатория <i>Venue – local laboratory</i>	Место проведения – специализированная или централизованная лаборатория референсного уровня <i>Venue – specialized or centralized reference laboratory</i>		
Острый миелоидный лейкоз <i>Acute myeloid leukemia</i>		Основной метод мониторинга МОБ: 1. Проточная цитометрия. Основные методы мониторинга МОБ у больных с t(8;21)(q22;q22) / RUNX1::RUNX1T1* или inv(16)(p13q22) / CBFB-MYH11*: 1. Количественная ПЦР-РВ; 2. Проточная цитометрия.	Дополнительный метод мониторинга МОБ: 1. Количественная ПЦР-РВ при наличии инициально диагностированного химерного транскрипта, гиперэкспрессии WT1, NPM1*, EVI1.
Острый промиелоцитарный лейкоз <i>Acute promyelocytic leukemia</i>		Основной метод мониторинга МОБ у всех больных: 1. Количественная ПЦР-РВ для выявления PML-RARA. The main method for MRD monitoring: 1. Real-time Quantitative PCR for PML-RARA detection*.	Дополнительный метод мониторинга МОБ: 1. Количественная ПЦР-РВ редких химерных транскриптов с участием гена RARA. Additional MRD method: 1. Real-time quantitative PCR for rare RARA fusion genes.
Миелодиспластические синдромы <i>Myelodysplastic syndromes</i>		Основной метод мониторинга отсутствует. There is no main method for MRD monitoring.	Дополнительный метод мониторинга МОБ: 1. Проточная цитометрия. Additional MRD method: 1. Flow cytometry.

Нозология Diagnosis	Минимальный объем исследований Minimal amount of testis	Оптимальный объем исследований Optimal amount of testis	Научно-исследовательские показатели Research parameters
	Место проведения – локальная лаборатория <i>Venue – local laboratory</i>	Место проведения – специализированная или централизованная лаборатория референсного уровня <i>Venue — specialized or centralized reference laboratory</i>	
Основные методы мониторинга МОБ до достижения ПЦГО или после утраты ПЦГО: 1. СЦИ; 2. Количественная ПЦР-РВ с детекцией <i>BCR::ABL1</i> p^{210} (<i>e13a2</i> или <i>e14a2</i>) по международной шкале*. Основной метод мониторинга МОБ после достижения ПЦГО (в любое время): 1. Количественная ПЦР-РВ с детекцией <i>BCR::ABL1</i> p^{210} (<i>e13a2</i> или <i>e14a2</i>) по международной шкале*.	Дополнительный метод мониторинга МОБ: 1. Количественная ПЦР-РВ для выявления атипичных транскриптов <i>BCR::ABL1</i> : p^{210} (<i>e13a3</i> или <i>e14a3</i>), p^{190} , p^{230} , p^{185} *. Хронический миелоидный лейкоз <i>Chronic myeloid leukemia</i>	Дополнительный метод мониторинга МОБ: 1. Аллель-специфичная ПЦР или таргетное ВПС для выявления аллельной нагрузки точечных мутаций в <i>BCR::ABL1</i> . Additional MRD method: 1. Allele-specific PCR or targeted NGS to detect variant allele frequency of in <i>BCR::ABL1</i> point mutations.	
	<i>The main methods for MRD monitoring before achievement of complete cytogenetic response (CcyR) or after loss of CCyR: 1. CBA*; 2. Real-time PCR to quantitate <i>BCR::ABL1</i>/ <i>ABL1</i> p^{210} (<i>e13a2</i> or <i>e14a2</i>) in % on International Scale*;</i> <i>The main methods for MRD monitoring after achievement of CcyR (any time): 1. Real-time PCR to quantitate <i>BCR::ABL1</i>/ <i>ABL1</i> p^{210} (<i>e13a2</i> or <i>e14a2</i>) in % on International Scale*.</i>	 Additional MRD method: 1. Real-time PCR to quantify atypical <i>BCR::ABL1</i> fusion gene transcripts p^{210} (<i>e13a3</i> or <i>e14a3</i>), p^{190} , p^{230} , p^{185} *. Additional MRD method: 1. Real-time PCR to quantitate <i>BCR::ABL1</i> / <i>ABL1</i> p^{210} (<i>e13a2</i> or <i>e14a2</i>) in % on International Scale*.	Дополнительный метод мониторинга МОБ: 1. Количественная ПЦР <i>V617F</i> в гене <i>JAK2</i> , <i>W515L/K</i> в гене <i>MPL</i> до и после ТГСК. Additional MRD method: 1. Real-time PCR to quantitate of <i>JAK2 V617F</i> or <i>W515L/K MPL</i> before and after allogeneic stem cell transplantation.
Рн-негативные хронические миелопролиферативные заболевания <i>Rh-negative myeloproliferative neoplasms</i>	Основной метод мониторинга МОБ отсутствует. <i>There is no main method for MRD monitoring.</i>	Основной метод мониторинга МОБ отсутствует. <i>There is no main method for MRD monitoring.</i>	Дополнительный метод мониторинга МОБ: 1. Количественная ПЦР <i>V617F</i> в гене <i>JAK2</i> , <i>W515L/K</i> в гене <i>MPL</i> до и после ТГСК. Additional MRD method: 1. Real-time PCR to quantify of <i>JAK2 V617F</i> or <i>W515L/K MPL</i> before and after allogeneic stem cell transplantation.
Миелоидные/лимфоидные новообразования с эозинофилией и химерными генами с участием тирозинкиназ <i>Myeloid/lymphoid neoplasms with eosinophilia and tyrosine kinase gene fusions</i>			

Продолжение табл. 10
Table 10. Continuation

Нозология Diagnosis	Минимальный объем исследований Minimal amount of tests	Оптимальный объем исследований Optimal amount of tests	Научно-исследовательские показатели Research parameters
Место проведения – локальная лаборатория <i>Venue – local laboratory</i>	Место проведения – специализированная или централизованная лаборатория референсного уровня <i>Venue – specialized or centralized reference laboratory</i>	Дополнительный метод мониторинга МОБ: 1. Количественная ПЦР-РВ или цифровая ПЦР D816V в гене KIT. <i>Additional MRD method: 1. Quantitative real-time PCR or digital PCR for D816 KIT mutations.</i>	
Системный мастоцитоз <i>Systemic mastocytosis</i>		Основной метод мониторинга МОБ отсутствует. <i>There is no main method for MRD monitoring.</i>	
Лимфома Беркита, фолликулярная лимфома, диффузная В-клетноклеточная лимфома, В-клеточная лимфома высокой степени злокачественности с перестройками MYC и BCL2 <i>Burkitt's lymphoma, follicular lymphoma, diffuse large B-cell lymphoma, high-grade B-cell lymphoma with MYC and BCL2 rearrangements</i>		Основной метод определения МОБ: 1. Проточная цитометрия. <i>The main method for MRD monitoring: 1. Flow cytometry.</i>	
Лимфома из клеток Мантии <i>Mantle-cell lymphoma</i>		Основной метод определения МОБ: 1. Проточная цитометрия. <i>The main method for MRD monitoring: 1. Flow cytometry.</i>	
Хронический лимфолейкоз <i>Chronic lymphocytic leukemia</i>		Основной метод определения МОБ: 1. Проточная цитометрия. <i>The main method for MRD monitoring: 1. Flow cytometry.</i>	
Волосатоклеточный лейкоз <i>Hairy cell leukemia</i>		Основные методы определения МОБ: 1. Проточная цитометрия; 2. Количественная ПЦР-РВ или цифровая ПЦР. <i>The main MRD methods 1. Flow cytometry; 2. Real-time quantitative PCR or digital PCR.</i>	

Продолжение табл. 10
Table 10. Continuation

Нозология <i>Diagnosis</i>	Минимальный объем исследований <i>Minimal amount of tests</i>	Оптимальный объем исследований <i>Optimal amount of tests</i>	Научно-исследовательские показатели <i>Research parameters</i>
Лимфоплазмочитарная лимфома <i>lymphoplasmacytic lymphoma</i>	Место проведения – локальная лаборатория <i>Venue – local laboratory</i>	Место проведения – специализированная или централизованная лаборатория референсного уровня <i>Venue – specialized or centralized reference laboratory</i>	Основные методы определения МОБ: 1. Проточная цитометрия; 2. Количественная ПЦР-РВ или цифровая ПЦР.
Анапластическая Т-клерноклеточная лимфома <i>Anaplastic T-large cell lymphoma</i>	–	The main MRD methods: 1. Flow cytometry; 2. Real-time quantitative PCR or digital PCR.	Основной метод определения МОБ при t(2;5)(p23;q35)* / NPM1::ALK-позитивной лимфоме: 1. количественная ПЦР-РВ или цифровая ПЦР из периферической крови. The main MRD method in t(2;5)(p23;q35)* / NPM1::ALK-positive lymphomas: 1. Real-time quantitative PCR or digital PCR from peripheral blood.

Примечание. Отсутствие какой-либо нозологии в вышеприведенной таблице свидетельствует об отсутствии эффективного стоки зрения авторов методомониторинга МОБ; * — включено в действующие Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации; ПЦР — полный цитогенетический ответ.

*Note. The absence of any disease in the above table indicates the lack of an effective method for MRD monitoring; * — included in current Clinical Guidelines of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation.*