

Blokáda CD25 oddaluje rekonstituci Treg a není prevencí proti GvH nemoci po alogenní transplantaci hematopoetických buněk

Daclizumab je humanizovaná monoklonální protilátka vážící se na CD25 a také blokuje formaci IL-2Rc na T lymfocytech. Studie se zaměřila na využití daclizumabu v prevenci akutní GvH nemoci u nepříbuzenských transplantací. Jednalo se o multicentrickou dvojitě zaslepenou randomizovanou studii, v níž bylo 210 dospělých nebo dětských pacientů po nepříbuzenské transplantaci pro léčbu krevních malignit nebo těžké aplastické anémie, kteří dostávali 5 týdnů daclizumab v dávce 0,3 mg/kg, 1,2 mg/kg nebo placebo po dobu 5 týdnů, 1x týdně. Riziko vzniku akutní GvH se u jednotlivých skupin nelišilo, v dlouhodobém sledování se ukázalo, že pacienti, kterým byl podáván daclizumab mají vyšší riziko vzniku chronické GvH nemoci, zároveň ale mají nižší riziko relapsu, přežití bylo ve všech skupinách stejné. V porovnání s placebem daclizumab snižuje počty Treg mezi CD4 lymfocyty ve 14–35 dnech po podání, zvyšují se počty centrálních paměťových buněk během 1 roku. Profylaktické podávání daclizumabu není prevencí proti rozvoji akutní GvH nemoci, může zvýšit riziko vzniku chronické GvH nemoci a snížit riziko relapsů. Díky oddálení Treg rekonstituce a zvýšení imunologické paměti může anti-CD25 terapie zvýšit aloreaktivitu a protinádorovou imunitu.

[CD25 Blockade Delays Regulatory T Cell Reconstitution and Does Not Prevent Graft-versus-Host Disease After Allogeneic Hematopoietic Cell Transplantation](#)

Biology of Blood and Marrow Transplantation, Volume 23, Issue 03, March 2017

Top Articles:

- [Neurologic Complications after Allogeneic Hematopoietic Stem Cell Transplantation](#)
- [Cytokine-Induced Memory-Like Differentiation Enhances Unlicensed Natural Killer Cell Antileukemia and FcγRIIIa-Triggered Responses](#)
- [Real Time Immunophenotyping of Leukocyte Subsets Early after Double Cord Blood Transplantation Predicts Graft Function](#)