

T lymfocytární rekonstituce a přežití u dětských pacientů po transplantaci pupečnickové krve závisí na expozici ATG

Úspěšná imunorekonstituce výrazně zlepšuje postransplantační vyhlídky dětí po podání pupečnickové krve. Důležitý je v tomto ohledu timing podání ATG (anti-thymocyte globulin), který je podáván jako prevence GvH nemoci a selhání graftu, logicky tedy negativně působí na T lymfocyty a imunorekonstituci.

V této studii autoři sledovali vztah mezi expozicí ATG, imunorekonstitucí a klinickým stavem pacientů.

Mezi lety 2004–2015 vybraní dětské pacienti (137, medián věku 7,4) nejprve absolvovali transplantaci pupečnickové krve, 82 % z nich byl podán ATG. Sledovala se farmakokinetika, nižší expozice ATG byla spojena s úspěšnou CD4+ imunorekonstitucí. S každým 10 bodovým nárůstem ATG, klesla úspěšnost imunorekonstituce o cca 26 %. Doba přežití bez recidiv je přitom lepší u pacientů, u nichž dojde k úspěšné imunorekonstituci, tedy u pacientů, kteří jsou vystaveni nižší expozici ATG. Je tedy nutné individualizovat dávky, aby se dosáhlo doporučené expozice, nebo u některých pacientů podání ATG zcela vynechat.

[Excellent T-cell reconstitution and survival depend on low ATG exposure after pediatric cord blood transplantation](#)

Blood, Volume 128, Issue 20, 8 December 2016

Top Articles:

- [MGUS to myeloma: a mysterious gammopathy of underexplored significance](#)
- [Human CalDAG-GEFI deficiency increases bleeding and delays \$\alpha\$ IIb \$\beta\$ 3 activation](#)
- [Frequent NFKBIE deletions are associated with poor outcome in primary mediastinal B-cell lymphoma](#)