

## Výbor společnosti:

### Předseda

Doc. MUDr. Eva Kieslichová, Ph.D.

### 1. místopředseda

Prof. MUDr. Robert Lischke, Ph.D.

### 2. místopředseda

Prof. MUDr. Ondřej Víklícký, CSc.

### Tajemník

MUDr. Lenka Hošková, Ph.D.

### Pokladník

MUDr. Jaroslav Chlupáč, Ph.D.

### Členové výboru:

Prof. MUDr. Jiří Froněk, Ph.D.

Doc. MUDr. Peter Girman, Ph.D.

MUDr. Milan Ročeň, Ph.D. MHA

MUDr. Marek Novotný

### Revizní komise:

MUDr. Michal Kudla, Ph.D. – předseda

MUDr. Miroslav Koňářík, Ph.D.

MUDr. Jan Šimonek

V Praze, dne 18.10.2024

## **Aktualizace – Doporučený postup Společnosti pro orgánové transplantace ČLS JEP pro léčbu alemtuzumabem u nemocných po transplantaci orgánů**

Alemtuzumab je humanizovaná monoklonální protilátka proti povrchovému antigenu CD52, exprimovaného na lymfocytech, monocytech, makrofázích i NK buňkách. Navázáním alemtuzumabu na cílový antigen CD52 dochází k buněčné lýze zprostředkované komplementem nebo cytotoxickou reakcí závislou na protilátkách. Kromě původních hematoonkologických a recentních neurologických indikací byl alemtuzumab používán jako indukční nebo antirejekční imunosupresivum u nemocných po transplantaci orgánů. Recentně je alemtuzumab dostupný pouze v rámci specifického léčebného programu, protože není registrován k použití u nemocných po transplantaci orgánů.

Vzhledem k tomu, že se jedná o depleční protilátku s mechanismem účinku zahrnující především eliminaci efektorových T lymfocytů a dalších komponent imunitního systému zprostředkovávající akutní rejekci štěpu, je jeho role v případech vzácného výskytu refrakterních rejekcí nebo v případě nemožnosti aplikace registrovaných přípravků nezastupitelná.

Alemtuzumab po transplantaci orgánů je indikován jako léčba druhé linie v případech:

- indukční léčby u pacientů s vysokým imunologickým rizikem, u kterých není možná léčba králíčím antithymocytárním globulinem nebo se nepředpokládá jeho dostatečná účinnost
- záchranné léčby u pacientů s biopticky ověřenou refrakterní akutní celulární rejekcí

Doporučujeme alemtuzumab aplikovat v těchto indikacích ve formě jednorázového podání subkutánně či intravenózně v dávce 30mg po předchozí aplikaci metylprednisolonu nebo hydrokortisonu a antihistaminik dle zvyklostí pracoviště. Ve výjimečných případech je možné podat nejvýše 2 dávky.

Při aplikaci alemtuzumabu je nutné zajistit monitoraci vitálních funkcí pacienta a rovněž zajistit lékařský dohled nad aplikací. Je třeba monitorovat všechny možné vedlejší účinky popsané výrobcem. Indikaci léčby alemtuzumabem má provést lékař se specializovanou způsobilostí vedoucího v příslušném oboru.

Za Výbor SOT ČLS JEP

Doc. MUDr. Eva Kieslichová, Ph.D.  
předseda SOT ČLS JEP

prof. MUDr. Ondřej Viklický, CSc., FERA  
2. místopředseda SOT ČLS JEP