

## **Abstrakt**

LDL-aféze a hemoreferéza patří mezi nejužívanější extrakorporální eliminační metody umožňující snižování hladin LDL cholesterolu u familiární hypercholesterolemie (FH). V případě selhání konzervativní terapie (farmakoterapie a režimová opatření) se pak stávají jedním z mála účinných a dostupných řešení klinického stavu s vysokou morbiditou i mortalitou. Vlastní intervence je nejčastěji sledována pomocí změn hladin složek plazmatických lipidů. V komplexním procesu aterogeneze ale nezastupitelnou roli hraje i imunitní systém se svými působky a předpokládá se, že parametry imunitního systému mohou přímo odrážet stav a progresi aterosklerózy u pacientů postižených FH. Cílem této práce bylo hodnocení hladin vybraných imunologických markerů (glykoprotein  $\alpha$ -2-makroglobulin, IL-10, solubilní endoglin, solubilní apoptotický faktor sAPO-1/Fas a solubilní forma adhezivní molekuly P-selektinu) a jejich změny po LDL-aféze a hemoreferéze pomocí enzymoimunoanalýzy a imunonefelometrie. Zkoumaný soubor pacientů (celkem 12) zahrnoval 3 léčené hemoreferézou a 9 léčených LDL-aférou. V hladinách solubilního endoglinu, sAPO-1/Fas a  $\alpha$ -2-makroglobulinu byl zaznamenán významný pokles po provedení obou procedur. Pozorované změny mohou být zdrojem informace nejenom o účinnosti intervence ale také o případném zpomalení aterogeneze.