

Transplantace ledviny je nejvhodnější léčbou konečného stadia selhání ledvin. Riziko selhání štěpu je obecně vyšší u retransplantovaných pacientů než u prvně transplantovaných pacientů, a to z důvodů imunologických i neimunologických. Důležitým rizikovým faktorem rejekce transplantátu u retransplantovaných pacientů je jejich senzibilizace, tzn. přítomnost protilátek namířených proti HLA antigenů předchozího dárce/dárců. Z tohoto důvodu projekt s názvem Zakázané (neakceptovatelné) antigeny byl spuštěn v IKEM v letech 2011-2013. Cílem bylo snížit výskyt akutní celulární a protilátkami zprostředkované rejekce u retransplantovaných pacientů. Zakázané antigeny byly definovány jako neshodné HLA antigeny předchozích dárcům ledviny, proti kterým pacient čekající na retransplantaci vytváří protilátky. Cílem diplomové práce bylo vyhodnotit, zdali byl výskyt rejekce nižší u pacientů se zakázanými antigeny ve srovnání s kontrolní skupinou, kde zakázané antigeny definovány nebyly. Do studie bylo zahrnuto 234 pacientů (162 mužů a 72 žen). Většina z nich produkovala protilátky (90,2%) a zakázané antigeny byly stanoveny u 71,4% pacientů. V kontrolní skupině 267 pacientů čekajících na první transplantaci byla produkce protilátek významně nižší (26,6%). 50 pacientů se stanovenými zakázanými antigeny podstoupilo retransplantaci. Ve srovnání s 63 retransplantovanými pacienty bez stanovených zakázaných antigenů nebyl zjištěn významný rozdíl ve výskytu akutní celulární a protilátkami zprostředkované rejekce.