

1.

Edukační symposium ČTS

„Cesta do čekací listiny k transplantaci“

7. – 8. října 2019, Plzeň

Pořádá

Česká transplantační společnost



Pod záštitou

Mgr. et Mgr. Adama Vojtěcha
Ministra zdravotnictví ČR

prof. MUDr. Jindřicha Fínka, Ph.D.
děkana Lékařské fakulty v Plzni, Univerzity Karlovy

MUDr. Václava Šimánka, Ph.D.
ředitele Fakultní nemocnice Plzeň

PROGRAM **LÉKAŘI**

PLATINOVÍ PARTNEŘI



STŘÍBRNÝ PARTNER



PARTNER



ORGANIZAČNÍ SEKRETARIÁT



CONGRESS BUSINESS TRAVEL

Akce je pořádána dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 a registrována Českou lékařskou komorou pod číslem 57728.

Certifikáty se budou rozdávat při registraci.

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

letos poprvé se scházíme na „1. Edukačním sympoziu ČTS – Cesta do čekací listiny k transplantaci“, které se koná 7. – 8. října 2019 v Plzni. Česká transplantační společnost se rozhodla pořádat prakticky zaměřené edukační sympodium v roce mezi českými transplantačními kongresy jako hlavní celostátní akci ČTS.

Z názvu vyplývá, že nosným tématem bude problematika zařazování do čekací listiny k transplantaci ledviny a související praktické postupy při vyšetřování potencionálních kandidátů. Čekací listině je věnováno celkem 5 bloků přednášek, které budou prezentovat přední odborníci napříč Českou republikou. Vybrané téma se dotýká klinické praxe široké komunity lékařů, nefrologů dialyzačních středisek, transplantačních nefrologů ale i specialistů z chirurgických a urologických pracovišť a dalších. Věříme proto, že sympodium bude přínosné pro celou řadu lékařů, kteří se na vyšetřování a indikacích pacientů podílí. Na sympoziu budou navíc organizovány 2 edukační bloky s vybranými tématy transplantační medicíny, které by měly být přínosem (nejen) pro mladší kolegy. Samozřejmostí je sekce s aktuálními informacemi o transplantacích v ČR, která bude okořeněna pohledem do historie tohoto krásného oboru medicíny.

Součástí symposia bude rovněž program transplantačních koordinátorů a sester, na kterém mimo jiné zazní ožehavé téma obchodování s orgány.

Jménem výboru ČTS děkujeme všem partnerům, bez kterých by nebylo možné celou akci zorganizovat. Organizace se vynikajícím způsobem zhostila agentura Congress Business Travel (CBT).

Těšíme se na zajímavý program a přátelské setkání v Plzni!

Za výbor ČTS



prof. MUDr. Vladislav Třeška, DrSc.
předseda ČTS



doc. MUDr. Tomáš Reischig, Ph.D.
vědecký sekretář ČTS

Místo konání

Parkhotel Plzeň

U Borského parku 31, Plzeň

Registrační poplatky

	do 31. 8. 2019	po 31. 8. 2019
Lékaři, členové ČTS	1 200 Kč	1 400 Kč
Ostatní VŠ	1 500 Kč	1 700 Kč
Společná večeře v Parkhotelu 7. 10. 2019	400 Kč	450 Kč

Registrační poplatek zahrnuje

- vstup na odborná jednání
- vstup na výstavu firem
- tištěné materiály (program, jmenovka, taška)
- certifikát o účasti
- občerstvení během přestávek

Registrační hodiny

7. 10. 2019	08.00 – 18.00
8. 10. 2019	08.00 – 13.00

Organizační sekretariát

Congress Business Travel, spol. s r. o.

Lidická 43/66

150 00 Praha 5

Tel.: +420 224 942 575, 723 035 367

Fax: +420 224 942 550

E-mail: ctsplzen2019@cbttravel.cz

www.transplant.cz

www.cbttravel.cz/ctsplzen2019

Přednášky

Pro přednášející je zajištěna technika pro projekci z PC. Žádáme přednášející, aby předali své prezentace technikovi v sále včas. Nejpozději během přestávky před začátkem sekce.

PROGRAM **LÉKAŘI**

- 10.00 – 11.10 Zahájení symposia, transplantace v ČR**
Předsedající: V. Třeška, T. Reischig
- 10.00 – 10.10 **Přivítání účastníků**
 prof. MUDr. Jindřich Fínek, Ph.D., MHA – děkan LF v Plzni, UK v Praze
 MUDr. Václav Šimánek, Ph.D. – ředitel FN Plzeň
- 10.10 – 10.25 Historie transplantací (V. Třeška, Plzeň)
- 10.25 – 10.40 Transplantační a dárcovská aktivita v ČR v roce 2018/2019 (M. Adamec, M. Vrbová, Praha)
- 10.40 – 10.55 Čekací listina k transplantaci ledviny z pohledu registru dialyzovaných pacientů (I. Rychlík, Praha)
- 10.55 – 11.10 Transplantace plic pohledem chirurga (R. Lischke, Praha)
- 11.10 – 11.30 Kávová přestávka
- 11.30 – 13.00 Edukační kurz**
„Transplantační chirurgie pro nechirurgické obory“
Předsedající: P. Bachleda, R. Lischke
- Technika transplantace ledviny a hlavní komplikace (P. Bachleda, Olomouc)
- Urologicky komplikovaný příjemce – aktuální možnosti (J. Pacovský, Hradec Králové)
- Odběr a prezervace orgánů – jak lze snížit I/R poškození (J. Moláček, Plzeň)
- Dárce po zástavě oběhu (DCD) – současné možnosti (F. Jalůvka, Ostrava)
- Aktuální možnosti při tvorbě cévního přístupu k dialýze (J. Janečková, Olomouc)
- 13.00 – 14.15 Přestávka na oběd
- 14.15 – 15.30 Proč, koho a kdy zařadit do čekací listiny**
Předsedající: S. Dusilová Sulková, J. Mareš
- Proč indikovat transplantaci ledviny a u koho je kontraindikovaná (Š. Vítko, Praha)
- Optimální načasování, preemptivní transplantace nejen ze žijícího dárce (J. Mareš, Plzeň)
- Žijící versus zemřelý dárce, jaká jsou rizika pro dárce? (K. Krejčí, Olomouc)
- Vysoce senzitivovaný příjemce v ČR (T. Reischig, Plzeň)
- 15.30 – 15.50 Kávová přestávka

15.50 – 17.05

**Chirurgické a urologické aspekty
Předsedající: I. Guňka, P. Havránek**

Urologické vyšetření a léčba (P. Navrátil, Hradec Králové)

Nemoci periferních tepen (K. Houdek, Plzeň)

Obézní pacient a další chirurgické aspekty
(antikoagulace, antiagregace) (I. Guňka, Hradec Králové)

Nefrektomie u žijícího dárce (P. Havránek, Ostrava)

17.05 – 17.25

Kávová přestávka

17.25 – 18.45

**Maligní onemocnění
Předsedající: S. Štěpánková, M. Ságová**Základní principy screeningu, potencionální kandidát s malignitou
(S. Štěpánková, Brno)

Nádory ledvin a vývodných cest močových (P. Richtrová, Plzeň)

Monoklonální gamapatie a trombofilní stavy
(S. Rajnochová Bloudíčková, Praha)Transplantace jater pro hepatocelulární karcinom
(V. Mejzlík, Brno)

20.30

Společná večeře (placená akce)**Program lékaři, 8. 10. 2019****SÁL KONFERENZA**

9.00 – 10.30

**Edukační kurz
„Transplantační medicína pro chirurgické obory“
Předsedající: Š. Vítko, T. Vlas**Intravenózní tekutinová léčba nejen pro optimální rozvoj funkce
štěpu (M. Matějovič, Plzeň)

Transplantační imunologie pro kliniky (I. Stříž, Praha)

Imunosupresivní léčba (Z. Žilinská, Bratislava)

Operační tolerance, kde jsme? (O. Viklický, Praha)

Význam biopsie dárce (O. Hes, Plzeň)

10.30 – 10.50

Kávová přestávka

10.50 – 12.05

**Kardiovaskulární nemoci
Předsedající: K. Krejčí, M. Kuman**

Základní kardiologický screening (M. Kuman, Brno)

Detekce a léčba ICHS (M. Kačer, Plzeň)

Pacient s diabetem a potřebou RRT – koho a jak léčit
transplantací (J. Slatinská, Praha)

Křehký pacient a pacient pokročilého věku – kdy je ještě účelná transplantace? (J. Orság, Olomouc)

12.05 – 12.25

Kávová přestávka

12.25 – 13.40

Gastrointestinální nemoci a infekce

Předsedající: P. Němec, M. Bouda

Virové hepatitidy a jaterní cirhóza (L. Husová, Brno)

Indikace transplantace jater, kdy využít kombinovanou transplantaci jater a ledviny? (P. Němec, Brno)

Onemocnění gastrointestinálního traktu (Z. Lys, Ostrava)

Bazální infekční screening a doporučené vakcinace před zařazením (R. Šafránek, Hradec Králové)

13.40

Ukončení symposia



Imunoadsorpce v transplantologii

Terapeutické aferézy pomocí imunoadsorpčních kolon GLOBAFFIN®



Imunoadsorpční kolony pro individuální léčbu pacientů s HLA desenzibilizačním protokolem před transplantací, přípravou pro ABO inkompatibilní transplantaci či léčbu akutní nebo chronické humorální rejekce po transplantaci.

GLOBAFFIN®

- pro opakované použití se syntetickým vazebným ligandem Peptide GAM
- systém dvou adsorbérů umožňuje během terapie selektivní a kontinuální adsorpci IgG protilátek a imunokomplexů
- míra redukce IgG protilátek až 85%

Díky nízké redukci esenciálních endogenních látek plazmy (jako např. albumin) umožňují imunoadsorpční kolony GLOBAFFIN® terapii v po sobě jdoucích dnech.

1) Rönspack W et al. Peptide based adsorbents for therapeutic immunoadsorption. Ther Apher Dial. 2003;7:91-7.
2) Erning et al. Prolonged clinical remission of patients with severe Pemphigus upon rapid removal of desmoglein-reactive autoantibodies by immunoadsorption. Dermatology. 2006;212:177-87.
3) Instruction for use (Ifu) GLOBAFFIN®. Art. Nr. F00004856, 35840034/2 (BG 12.13)
4) Wahrmann M. et al. Anti-A/B antibody depletion by semiselective versus ABO blood group-specific immunoadsorption, Nephrol Dial Transplant (2011) 0: 1-7.



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Česká republika: Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o. · Evropská 423/178 · 160 00 Praha 6
Telefon: +420 237 037 900 · Fax: +420 235 350 506 · E-mail: fresenius@fresenius.cz
www.freseniusmedicalcare.cz · www.freseniusmedicalcare.com

INDIKACE: Profylaxe rejekce transplantátu u dospělých příjemců aloštěpu ledvin nebo jater.

Léčba rejekce aloštěpu u dospělých pacientů při rezistenci na léčbu jinými imunosupresivními léčivými přípravky.¹



Envarsus®

(takrolimus s prodlouženým uvolňováním)

- o 30 % nižší celková dávka^{*,1}
- Významné farmakokinetické rozdíly^{*,1,2,3,4}
- Významně nižší selhání léčby^{§,5}
- Významné zlepšení tremoru^{§,6}

^{*} ve srovnání s přípravkem Advagraf nebo Prograf po konverzi na Envarsus při udržovací léčbě

^{*} v přímém srovnání s přípravkem Advagraf a Prograf

[§] ve srovnání s přípravkem Prograf u pacientů ≥ 65 let

[§] ve srovnání s takrolimem 2x denně po konverzi na Envarsus u pacientů s těžkým tremorem rukou

 **Chiesi**
People and Ideas for innovation in healthcare

Zkrácená informace o přípravku Envarsus

Název a složení: Envarsus 0,75 mg, 1 mg, 4 mg tablety s prodlouženým uvolňováním. Jedna tableta s prodlouženým uvolňováním obsahuje tacrolimusum 0,75 mg, 1 mg, 4 mg (ve formě monohydrátu). Pomocná látka se známým účinkem: Jedna tableta obsahuje 41,7 mg, 41,7 mg, 104 mg monohydrátu laktosy. **Indikace:** Profylaxe rejekce transplantátu u dospělých příjemců aloštěpu ledvin nebo jater. Léčba rejekce aloštěpu u dospělých pacientů při rezistenci na léčbu jinými imunosupresivními léčivými přípravky. **Dávkování a způsob užívání:** Profylaxe rejekce transplantátu ledviny – léčba má začít dávkou 0,17 mg/kg/den, podanou v jedné dávce ráno, a je třeba ji zahájit do 24 hodin po ukončení operace. Profylaxe rejekce transplantátu jater – léčba má začít dávkou 0,11-0,13 mg/kg/den, podanou v jedné dávce ráno, a je ji třeba zahájit do 24 hodin po ukončení operace. Konverze pacientů léčených Prografem nebo Advagrafem na Envarsus – pacienti s transplantovaným aloštěpem – s použitím převodního poměru celkových denních dávek 1:0,7 (mg:mg), takže udržovací dávka Envarsu má být o 30 % nižší než dávka Prografu nebo Advagrafu. Léčba rejekce aloštěpu po transplantaci ledviny nebo jater – při přechodu z jiných imunosupresiv na takrolimus jednou denně je třeba zahájit léčbu počáteční perorální dávkou doporučenou při transplantaci ledvin a jater pro profylaxi rejekce transplantátu. Dávkování má být založeno na klinickém hodnocení rejekce a snášenlivosti, u každého pacienta individuálně a za pomoci sledování minimálních hladin takrolimu v krvi. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo pomocnou látku, a na jiné makrolidy. **Interakce:** Látky zvyšující hladiny takrolimu v krvi: ketokonazol, flukonazol, itraconazol, vorikonazol a isavuconazol; erythromycin; inhibitory HIV proteázy nebo inhibitory proteázy viru hepatitidy C; látky k optimalizaci farmakokinetiky kobicistatu a inhibitorů tyrosinkinázy nilotinibu a imatinibu. Látky snižující hladiny takrolimu v krvi: rifampicin, fenytoin a přípravky z třezalky tečkované, které mohou vyžadovat zvýšení dávek takrolimu téměř u všech pacientů. Byly pozorovány klinicky významné interakce s fenobarbitalem. Udržovací dávky kortikosteroidů snižují hladiny takrolimu v krvi. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji hlášenými jsou tremor, porucha funkce ledvin, hyperglykemický stav, diabetes mellitus, hyperkalemie, infekce, hypertenze a insomnie. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky na adresu: SÚKL, Šrobárova 48, 100 41 Praha. www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek. **Zvláštní upozornění:** V období po transplantaci musí být rutinně sledovány: krevní tlak, EKG, neurologický stav a stav zraku, glykemie nalačno, elektrolyty (zejména draslík), testy funkce jater a ledvin, hematologické parametry, hodnoty koagulace a stanovení proteinů krevní plazmy. Jestliže se objeví známky klinicky významné změny, je třeba imunosupresivní režim příslušně upravit. Očkování – živé oslabené vakcíny se nesmí používat. **Těhotenství a kojení:** Takrolimus prostupuje placentou. Omezené údaje od příjemců transplantátů orgánů neprokázaly žádné známky zvýšeného rizika nežádoucích účinků léčby takrolimem na průběh a výsledek těhotenství ve srovnání s jinými imunosupresivními léčivými přípravky. Byly však hlášeny případy spontánního potratu. Ženy užívající přípravek Envarsus nesmí kojit. **Zvláštní požadavky pro uchovávání:** Uchovávejte při teplotě do 25 °C, a v původním vnitřním obalu z hliníkové fólie, aby byl přípravek chráněn před světlem.

Držitel rozhodnutí o registraci: Chiesi Farmaceutici S.p.A., Via Palermo, 26, 43122 Parma, Itálie. **Reg. č.:** EU/1/14/935/001 - 009.

Datum revize textu: 6. 6. 2019.

Přípravek je pouze na lékařský předpis a je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním přípravku se seznamte s úplnou informací o přípravku.

Reference: 1. SPC Envarsus. 2. SPC Prograf. 3. SPC Advagraf. 4. Tremblay S, Am J Transplant. 2017 Feb;17(2):432-442. 5. Bunnapradist S, Transpl Int 2016; 29: 603–611. 6. Langone A, Clin Transplant 2015; 29: 796–805.



Chiesi CZ s.r.o., Na Květnici 33, 140 00, Praha 4
Tel.: +420 261 221 745, Tel/fax.: +420 261 221 767
chiesi-cz@chiesi.com, www.chiesi.cz

 **Chiesi**
People and ideas for innovation in healthcare

- Polyklonální protilátka¹:
- používána v klinické praxi po dobu 30 let
 - s komplexním imunologickým účinkem
 - první volba u pacientů ve středním a vysokém imunologickém riziku



Thymoglobuline®

Název přípravku: Thymoglobuline. **Stožán:** Immunoglobulinum antithymocytarum (cuniculum) 25 mg v 1 lahvičce, 5 mg/ml, prášek pro infuzní roztok. **Indikace:** Imunosuprese po transplantaci: prevence a léčba rejekce transplantátu. Profylaxe akutní a chronické reakce štěpu proti hostiteli následující po transplantaci hematopoetických kmenových buněk. Rezistence na léčbu steroidy, akutní reakce štěpu proti hostiteli. Aplastická anémie. **Dávkování a způsob podání:** Profylaxe rejekce transplantátu ledvin, pankreatu nebo jater: 1–1,5 mg/kg/den po dobu 2–9 dní, po transplantaci srdce 2–5 dní. Léčba akutní rejekce: 1,5 mg/kg/den po dobu 3–14 dní. Aplastická anémie: 2,5–3,5 mg/kg/den 5 po sobě následujících dní. Před infuzí je třeba intravenózně podat dávku kortikosteroidů a antihistaminik. Další dávkovací schéma a doporučené úpravy dávkování: viz SPC. **Pediatrická populace:** Dostupné informace naznačují, že bezpečnostní a účinné profily přípravku Thymoglobuline se u pediatrických pacientů v zásadě neliší od dospělých. Nicméně není jasné stanoven konsenzus dávkování u pediatrických pacientů. Dávkování závisí na indikacích, režimu podávání a kombinacích s jinými imunosupresivy. **Kontraindikace:** Známa přecitlivělost na králíčí proteiny nebo kteroukoli pomocnou látku přípravku. Akutní nebo chronické infekční onemocnění, při kterém je imunosupresivní léčba kontraindikována. **Zvláštní upozornění a opatření, klinicky významná varování:** Během infuze a po jejím skončení by pacienti měli být pečlivě sledováni, dokud nejsou stabilizováni. Přísné dodržování doporučeného dávkování a délky podání infuze může snížit riziko a závažnost akutní reakce spojené s infuzí (IAR). Snížení rychlosti infuze může minimalizovat mnohé z nežádoucích účinků stejně jako premedikace antipyretiky, kortikosteroidy a/nebo antihistaminiky může snížit jejich výskyt. Před podáním je třeba zjistit, zda pacient není alergický na králíčí bílkovinu. Přípravek Thymoglobuline musí být podáván v pacientů s onemocněním jater se zvláštní opatrností, protože se mohou zhoršit již dříve existující poruchy srážlivosti krve. Doporučuje se pečlivě sledování trombocytů a parametrů koagulace. **Varování:** Vzácně byly hlášeny závažné imunitní zprostředkované reakce, anafylaxe či syndrom z uvolnění cytokinů (CRS). Pokud dojde k anafylaktické reakci, je třeba infuzi ihned ukončit a neprodleně zahájit standardní obvyklou léčbu. Podání přípravku v kombinaci s dalšími imunosupresivy může vést ke vzniku infekce, reaktivace infekce a sepsi. **Preventivní opatření:** Lékař si musí ověřit, zda je předepsaná dávka vhodná pro podávání přípravku ATG. Důsledné dodržování dávkování a doby infuze může snížit výskyt a závažnost reakcí spojených s infuzí (IAR). Doporučená doba trvání infuze nesmí být kratší než 4 hodiny. Pokud byl pacientovi v minulosti již králíčí imunoglobulin aplikován, je nutné dbát zvýšené opatrnosti z důvodu rizika výskytu sérové nemoci. Při výskytu nežádoucích účinků je nutné zpomalit rychlost infuze nebo infuzi přerušit do vymizení jejich projevů. V průběhu léčby a po ní je třeba sledovat počet lymfocytů a trombocytů. Při poklesu počtu trombocytů nebo počtu leukocytů je nutné uvažovat o snížení dávky. V případě závažné a přetrvávající trombocytopenie nebo leukopenie musí být léčba přerušena. U aplastické anémie přispívá imunosupresivní léčba k riziku vzniku infekce, proto je třeba náležitě proylaxa a léčby horečky a infekce. Doporučuje se prevence infekčních onemocnění. **Interakce:** Opatrnosti je třeba dbát při kombinaci s cyklosporinem, takrolimem a mykofenolát mofetilem. Imunizace oslabenými živými vakcínami se nedoporučuje. Přípravek může vyvolat tvorbu protilátek, které reagují s jinými králíčími imunoglobuliny. Thymoglobulin může rušit imunoanalýzy na bázi králíčích protilátek. Křížové analýzy nebo analýzy PRA. Z důvodu srážení se nedoporučuje kombinace přípravku s heparinem a hydrokortizolem v infuzním roztoku glukózy. Přípravek nesmí být mísen s žádnými dalšími léčivými přípravky ve stejné infuzi. **Těhotenství a kojení:** Bezpečnost podávání přípravku Thymoglobuline nebyla v průběhu těhotenství stanovena. Z tohoto důvodu nesmí být během těhotenství podáván, pokud to není prokazatelně nutné. Kojení je třeba při léčbě přípravkem přerušit. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** V průběhu léčby přípravkem se nedoporučuje řídit a obsluhovat stroje. **Nežádoucí účinky:** infekce (včetně reaktivace infekce), seps, malignity, lymfomy, maligní novotvary, lymfoproliferativní porucha, lymfopenie, neutropenie, trombocytopenie, febrilní neutropenie, sérová nemoc, syndrom uvolňování cytokinů (CRS), anafylaktická reakce, hypotenze, dušnost, průjem, porucha polykání, nevolnost, zvracení, zvýšená hladina transamináz, hepatocelulární poškození, hepatotoxicita, jaterní selhání, svědění, malátnost, vyrážka, bolest hlavy, myalgie, žloutost, horečka, třes, reakce spojené s infuzí (IAR) a infuzí přípravkem přechodné bez jakýchkoli klinických známek a příznaků. Případy jaterního selhání byly hlášeny z důvodů alergické hepatitidy a reaktivace hepatitidy u pacientů s hematologickým onemocněním a/nebo transplantací kostní dřeně jako přiléhavými faktory. Byly hlášeny závažné a ve vzácných případech smrtelné anafylaktické reakce u pacientů, kterým nebyl podán adrenalin během této přílohy. **Předkování:** Nedoplnění, neuvážené předávkování může vyvolat leukopenii nebo trombocytopenii, které po přizpůsobení dávky či ukončení léčby vymizí. Neexistuje žádný antagonist. **Doba použitelnosti a podmínky pro uchování:** 2 roky. Uchovávejte v chladničce (+2 °C až +8 °C). Chraňte před mrazem. Po aseptické přípravě infuzního roztoku aplikujte okamžitě. **Balení:** 1 skleněná lahvička s gumovou propiňovací zátkou a kovovým uzávěrem obsahující 25 mg lyofilizátu, zabalená v krabičce. **Držitel registračního rozhodnutí:** Genzyme Europe, B.V., Goolmeer 10, 1411 DD Naarden, Nizozemsko. **Registrační číslo:** 59/222/89-C. **Datum revize textu:** 29. 10. 2015

Před použitím přípravku se seznáme s úplnou informací o přípravku. Jen na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Souhrn údajů o přípravku obdržte na adrese: sanofi-aventis, s.r.o., Evropská 846/176a, 160 00 Praha 6, tel: 233 086 111, fax: 233 086 222. Určeno pro odbornou veřejnost.

Reference: 1 Mohr M, Bacigalupo A, Saliba F, et al. New Directions for Rabbit Antithymocyte Globulin (Thymoglobulin) in Solid Organ Transplants, Stem Cell Transplants and Autoimmunity. Drugs 2014;74:1605–1634 DOI: 10.1007/s40265-014-0277-6



**VÁŠ PARTNER
V TRANSPLANTOLOGII**