

REFERENZ

1. Manuel O, Laager M, Hirzel C, Neofytos D, et al.; Swiss Transplant Cohort Study (STCS). Immune monitoring-guided vs fixed duration of antiviral prophylaxis against cytomegalovirus in solid-organ transplant recipients. A Multicenter, Randomized Clinical Trial. Clin Infect Dis. 2023 Sep 22:ciad575.
2. Example: Valganciclovir (Valcyte®) Initial: 2 x 900 mg day initialization (3.800 EUR) plus 2 x 450 mg maintenance (1.900 EUR) = 2.533,33 EUR/month – assuming a 3 month therapy time. (<https://www.ratiopharm.de/produkte/details/praeparate/praeparatedaten/detail/pzn-10346478.html>).
3. S2k-Leitlinie Virusinfektionen bei Organ- und allogene Stammzell-Transplantierten: Diagnostik, Prävention und Therapie (<https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/093-002>)
4. Razonable RR, Humar A. Cytomegalovirus in solid organ transplant recipients-Guidelines of the American Society of Transplantation Infectious Diseases Community of Practice. Clin Transplant. 2019;33(9):e13512.
5. Lebranchu Y, Bridoux F, Buchler M, Le Meur Y, Etienne I, Toupance O, et al. Immunoprophylaxis with basiliximab compared with antithymocyte globulin in renal transplant patients receiving MMF-containing triple therapy. Am J Transplant. 2002;2(1):48-56.
6. Manuel O, Kralidis G, Mueller NJ, Hirsch HH, Garzoni C, van Delden C, et al. Impact of antiviral preventive strategies on the incidence and outcomes of cytomegalovirus disease in solid organ transplant recipients. Am J Transplant. 2013;13(9):2402-10.
7. Kotton CN, Kumar D, Caliendo AM, Huprikar S, Chou S, Danziger-Isakov L, et al. The Third International Consensus Guidelines on the Management of Cytomegalovirus in Solid-organ Transplantation. Transplantation. 2018;102(6):900-31.
8. Yong MK, Lewin SR, Manuel O. Immune Monitoring for CMV in Transplantation. Curr Infect Dis Rep. 2018;20(4):4.
9. Fernandez-Ruiz M, Rodriguez-Goncer I, Parra P, Ruiz-Merlo T, Corbella L, Lopez-Medrano F, et al. Monitoring of CMV-specific cell-mediated immunity with a commercial ELISA-based interferon-gamma release assay in kidney transplant recipients treated with antithymocyte globulin. Am J Transplant. 2020;20(8):2070-80.
10. Kumar D, Chin-Hong P, Kayler L, Wojciechowski D, Limaye AP, Osama Gaber A, et al. A prospective multicenter observational study of cell-mediated immunity as a predictor for cytomegalovirus infection in kidney transplant recipients. Am J Transplant. 2019;19(9):2505-16.
11. Manuel O, Husain S, Kumar D, Zayas C, Mawhorter S, Levi ME, et al. Assessment of cytomegalovirus-specific cell-mediated immunity for the prediction of cytomegalovirus disease in high-risk solid-organ transplant recipients: a multicenter cohort study. Clin Infect Dis. 2013;56(6):817-24.
12. Paez-Vega A, Gutierrez-Gutierrez B, Aguera ML, Facundo C, Redondo-Pachon D, Suner M, et al. Immunoguided Discontinuation of Prophylaxis for Cytomegalovirus Disease in Kidney Transplant Recipients Treated with Antithymocyte Globulin: A Randomized Clinical Trial. Clin Infect Dis. 2022 9;74(5):757-765.
13. Westall GP, Cristiano Y, Levvey BJ, Whitford H, Paraskeva MA, Paul E, et al. A Randomized Study of Quantiferon CMV-directed Versus Fixed-duration Valganciclovir Prophylaxis to Reduce Late CMV After Lung Transplantation. Transplantation. 2019;103(5):1005-13.



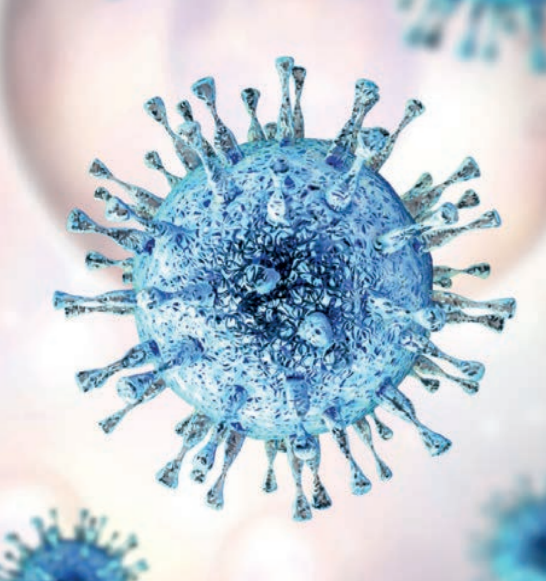
REVOLUTIONIEREN SIE DIE ANTIVIRALE PROPHYLAXE MIT T-TRACK® CMV

Kürzere Behandlungszeiten für eine verbesserte Patientenversorgung und signifikante Kosteneinsparungen!

Eine multizentrische, randomisierte klinische Studie hat bewiesen, dass die Immunüberwachung mit T-Track® CMV die Dauer der antiviralen Prophylaxe verkürzt und damit den Behandlungserfolg für die Patienten verbessert und die Therapiekosten reduziert!

- 22% Reduktion der antiviralen Prophylaxe¹
- Geringere Zahl an klinisch bedeutsamen CMV-Infektionen¹
- Geschätzte Kosteneinsparungen von bis zu 2.500 EUR pro Patient²
- T-Track® CMV Monitoring entspricht der deutschen S2k-Leitlinie³

Mikrogen GmbH
Anna-Sigmund-Straße 10
82061 Neuried | DE
Telefon +49 89 54801-0
Fax +49 89 54801-100
mikrogen@mikrogen.de
www.mikrogen.de



CYTOMEGALOVIRUS-INFEKTION NACH TRANSPLANTATIONEN

Das Cytomegalovirus (CMV) verursacht eine Viruserkrankung und kann die Überlebensdauer von Alлотransplantaten bei Empfängern von soliden Organtransplantaten verringern.⁴

CMV-seronegative Empfänger von einem Organ eines seropositiven Spenders weisen das höchste Risiko für schwerwiegende CMV-Komplikationen auf.

CMV-seropositive Patienten, die mit Anti-Thymozyten-Globulin behandelt werden, gelten als Patienten mit mittlerem Risiko.^{5,6}

Diese Patienten erhalten in der Regel in der ersten Zeit nach der Transplantation eine Prophylaxe mit einem antiviralen Medikament.⁷

Die antivirale Prophylaxe ist zwar wirksam, jedoch mit Toxizität und erhöhten Kosten verbunden. Die Verkürzung der Prophylaxedauer im Rahmen eines personalisierten Ansatzes der Gesundheitsprävention verbessert daher die Behandlung von Transplantatempfängern erheblich.⁸

Assays zur Messung der CMV-spezifischen T-Zell-vermittelten Immunität sind für die Stratifizierung des CMV-Risikos nach einer Transplantation von entscheidender Bedeutung.⁹⁻¹¹ Ihr klinischer Einsatz wurde in drei randomisierten Studien untersucht.^{1,12,13}

Die Infektion mit dem Cytomegalovirus (CMV) ist eine häufige Komplikation nach einer Transplantation. Diese Infektion erfolgt durch die Übertragung aus dem transplantierten Organ, durch die Reaktivierung einer latenten Infektion oder als Folge einer Primärinfektion bei seronegativen Patienten.

SIGNIFIKANTE VERKÜRZUNG DER DAUER DER ANTIVIRALEN PROPHYLAXE

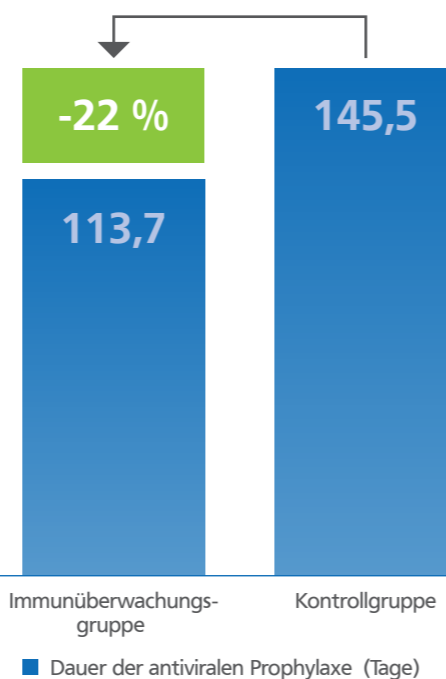
Die Immunüberwachung mit T-Track® CMV führte zu einer signifikanten Verkürzung der Dauer der antiviralen Prophylaxe

Die offene, randomisierte Studie wurde an einer Kohorte von 193 erwachsenen Nieren- und Lebertransplantatierten aus sechs Transplantationszentren in der Schweiz durchgeführt.

Eingeschlossen wurden CMV-seronegative Empfänger eines Organs von einem CMV-seropositiven Spender (D+/R-) und CMV-seropositive Patienten, die Anti-Thymozyten-Globulin erhielten (R+/ATG).

Die Transplantatempfänger wurden nach dem Zufallsprinzip einer individuellen Dauer auf der Grundlage der Immunüberwachung (Interventionsgruppe; n=92) oder einer fixen Dauer der antiviralen Prophylaxe (Kontrollgruppe; n=101) zugeteilt.

Dauer der antiviralen Prophylaxe (Tage)



T-TRACK® CMV

T-Track® CMV ist ein hochempfindlicher, CE-markierter IFN-ELISpot-basierter Test zur Bestimmung der Funktionalität der zellvermittelten Immunität (CMI).

T-Track® CMV ermöglicht einen hochspezifischen und sensitiven Nachweis reaktiver CMV-spezifischer Gedächtniszellen auf Einzelzellebene und erlaubt eine semiquantitative Beurteilung der CMV-spezifischen Immunkompetenz dieser Patienten.

GERINGERE RATE AN KLINISCH RELEVANTEN CMV-INFEKTIONEN

Die Immunüberwachung mit T-Track® CMV führte zu einer leicht reduzierten Rate klinisch relevanter CMV-Infektionen

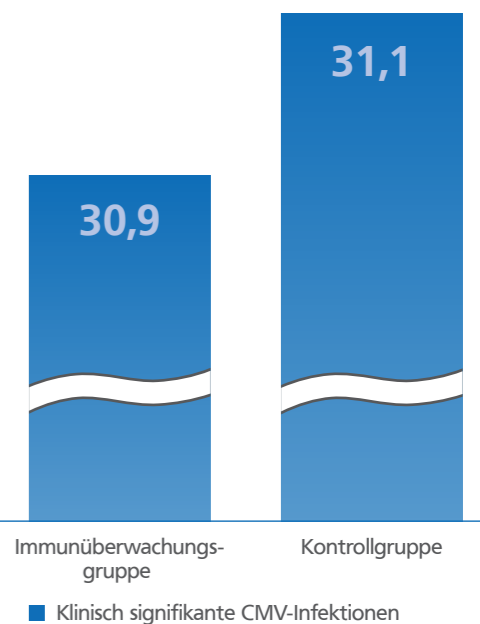
Die primären Endpunkte der Studie waren der Anteil der Patienten mit klinisch bedeutsamen CMV-Infektionen und die Reduktion der Prophylaxe-Tage.

Es wurde ganz deutlich, dass das Risiko für CMV-bedingte Komplikationen in der T-Track® CMV-Überwachungsgruppe, insbesondere für CMV-Erkrankungen, insgesamt etwas geringer war als in der Kontrollgruppe.

Auffällig ist, dass die erste klinisch signifikante CMV-Infektion in der Immunüberwachungsgruppe tendenziell früher auftrat als in der Kontrollgruppe, unabhängig vom CMV-Serostatus.

MIKROGEN
DIAGNOSTIK

Klinisch signifikante CMV-Infektionen



DAS IMMUNMONITORING MIT T-TRACK® CMV ERMÖGLICHT EIN BEDARFSGERECHTES, PERSONALISIERTES UND KOSTENOPTIMIERTES MANAGEMENT DER NEBENWIRKUNGSREICHEN CMV-PROPHYLAXE BEI SOT-EMPFÄNGERN.

Für weitere Informationen:
Download Full Paper Manuel et al. (2023) Clin Infect Dis. Sep 22:ciad575. doi: 10.1093/cid/ciad575.

Über T-Track® CMV: <https://www.mikrogen.de/nc/produkte/produktuebersicht/testsystem/cmv.html>

Über Mikrogen: <https://www.mikrogen.de/start.html>

Wie können wir Sie begeistern?
Besuchen Sie uns in unserem Mikrogen Hauptsitz und erfahren Sie mehr über unsere fortschrittlichen IVD-Lösungen. Sie können nicht nach München kommen?

Gerne vereinbaren wir mit Ihnen einen Termin für eine persönliche Live-Demonstration in Ihrem Labor.

Sie möchten sofort profitieren?
Bestellen Sie noch heute Ihre individuelle Auswahl an Testkits!

Mikrogen GmbH
Anna-Sigmund-Straße 10
D-82061 Neuried

Dr. Katharina Eder:
eder@mikrogen.de
Telefon +49 89 54801-0