



UNIVERSITÄTS  
KLINIKUM  
HEIDELBERG



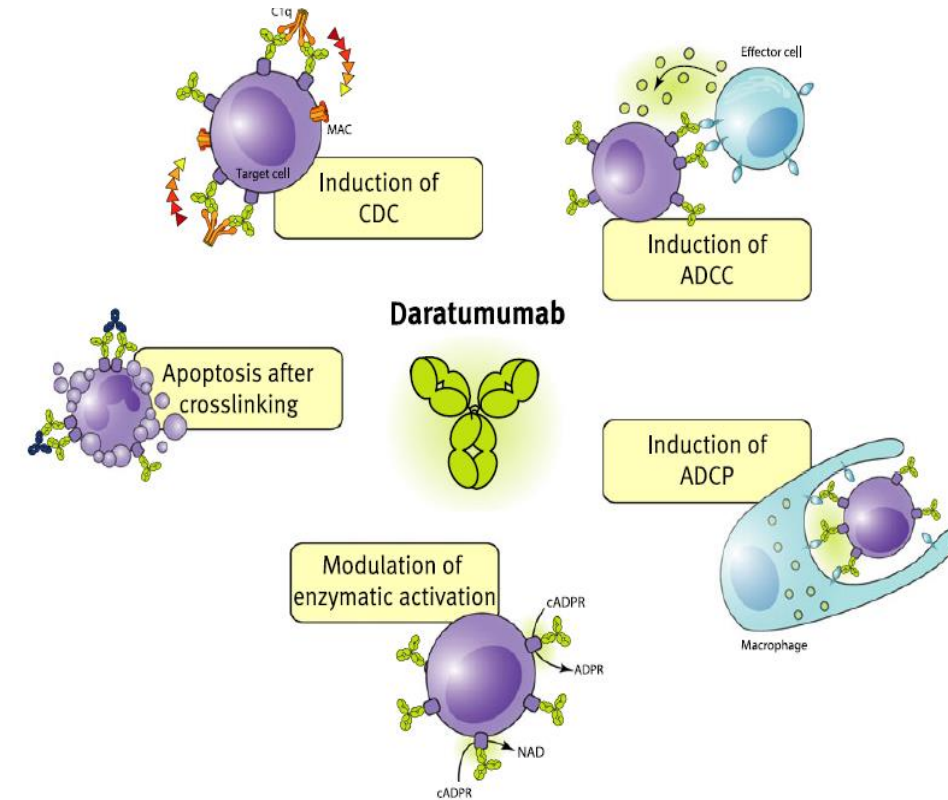
# Daratumumab bei immunvermittelter Hämolyse

Nodira Mukhammadaminova

22.03.2019

# Daratumumab

- Antikörper gegen CD-38 Antigen
- CD-38 Oberflächenantigen zeigt hohe Expression an Plasmazellen
- D. induziert durch verschiedene Mechanismen den Zelltod an Zellen mit CD-38 Expression
- 2015 zugelassen zur Behandlung des Multiplen Myeloms
- Fallberichte über D. bei immunvermittelter Hämolyse

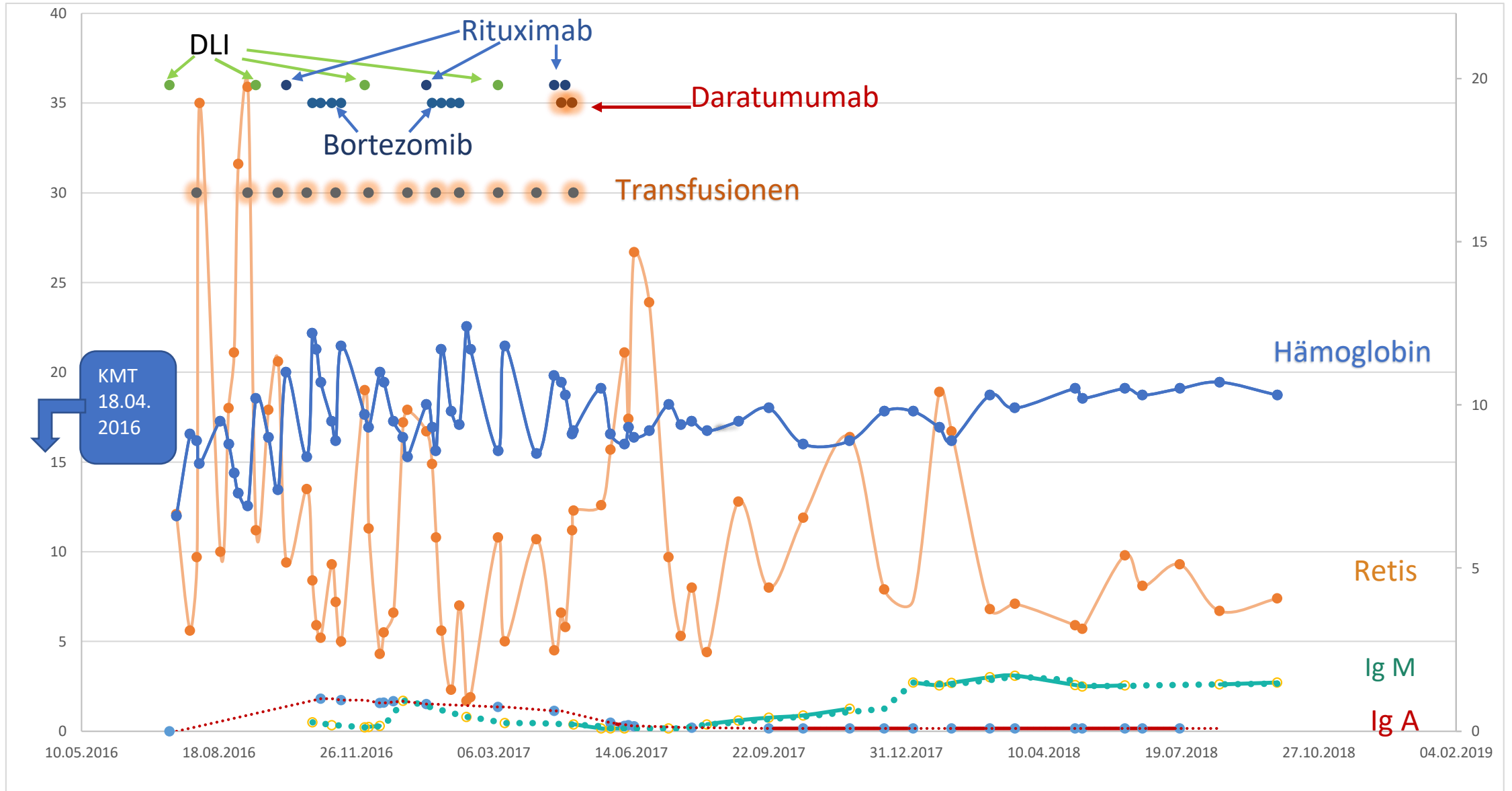




# M.S. 6Jahre

- $\beta$ -Thalassämia major
- Alloantikörper gegen Rhesusmerkmal c
- Vorbereitende Therapie mit Azathioprin und Rituximab
- SZT von HLA-identischer Schwester mit Rhesusmerkmal c
- Rückfall der transfusionspflichtigen  $\beta$ -Thal. major
- Fehlender Blutgruppenwechsel sowie Nachweis der Spendererythrozyten trotz stabilem gemischtem Chimärismus
- 60-80% Nachweis von CD19 positiven Zellen autologen Ursprungs
- Multimodale immunmodulatorische Therapie mit DLI, Rituximab, Bortezomib, Daratumumab

# M.S. 6 J.



# Daratumumab

- T. L-T. 16 Jahre:
  - SCD
  - verzögerte hämolytische Transfusionsreaktion 7-20 Tage nach EK Gabe
  - Therapie mit **Immunglobulinen, Prednisolon, Rituximab, Daratumumab, Plasmapherese, Eculizumab**
  - Ig-Spiegel Reduktion nach Daratumumab und Rituximab Therapie
  - Erneute DHTR bzw. fehlender HbA Anstieg nach Transfusion
- A.B. 6 Jahre:
  - $\beta$ -Thalassämia major
  - Alloimmunisierung mit Anti-E und Anti-Jk(a)
  - **Prednisolon, Rituximab, Azathioprin, Hydroxycarbamid, Fludarabin + Dexametason** mit weiter immunhämolytischer Aktivität
  - **Therapie mit Rituximab und Daratumumab** mit Negativierung der Allo- und Autoantikörper



UNIVERSITÄTS  
KLINIKUM  
HEIDELBERG

Vielen Dank



UNIVERSITÄTS  
KLINIKUM  
HEIDELBERG

O.A.