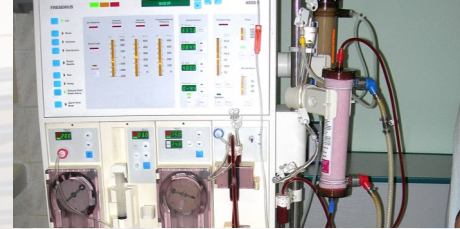


LABORATOŘ TRANSPLANTACE LEDVIN A NÁHRADY FUNKCE LEDVIN



O NÁS

Výzkumná činnost je zaměřena na infekční komplikace a jejich vztah k dlouhodobým výsledkům transplantace ledviny především pak vliv virových infekcí na výskyt rejekce štěpu. Dlouhodobě je v randomizovaných nezávislých studiích hodnocen optimální způsob prevence cytomegalovirové infekce s výsledky, které byly uplatněny při tvorbě mezinárodních guidelines. U pacientů s chronickým selháním ledvin jsou zkoumány možnosti zlepšení biokompatibility a způsobu antikoagulační terapie při dialýze.

ČLENOVÉ TÝMU

- doc. MUDr. Tomáš Reischig, Ph.D. – vedoucí laboratoře
- MUDr. Mirko Bouda
- Ing. Irena Brabcová, Ph.D.
- doc. MUDr. Jaromír Eiselt, Ph.D.
- prof. MUDr. Ondřej Hes, Ph.D.
- MUDr. Pavel Jindra, Ph.D.
- MUDr. Martin Kačer
- RNDr. Jana Kašpírková
- MUDr. Lukáš Kielberger
- MUDr. Jan Klaboč
- MUDr. Michal Malina, Ph.D.
- prof. MUDr. Sylvie Opatrná, Ph.D.
- MUDr. Anna Pöpperlová
- MUDr. Pavlína Richtrová, Ph.D.
- prof. MUDr. Tomáš Seeman, CSc.
- Vendula Šelmátová, DiS.
- RNDr. Mgr. Tomáš Vaněček, Ph.D.
- Mgr. Petra Venigová
- prof. MUDr. Ondřej Viklický, CSc.

NABÍDKA SPOLUPRÁCE

- Vypracování designu a návržení metodiky klinických studií v oblasti virových infekcí po transplantaci ledviny, biokompatibilitě dialyzačních membrán a roztoků pro peritoneální dialýzu, antikoagulační léčby pro hemodialýzu a infekčních komplikací u hemodialyzované populace.
- Posouzení biokompatibility dialyzačních membrán.
- Molekulárně biologická diagnostika cytomegalovirové a polyomavirové infekce v krvi a tkáních.
- Stanovení rezistence cytomegaloviru k antivirovým přípravkům.

VYBRANÉ PUBLIKACE

- Reischig T, Hribova P, Jindra P, Hes O, Bouda M, Treska V, Viklicky O. Pre-emptive valganciclovir therapy compared with valacyclovir prophylaxis for prevention of cytomegalovirus: 4-year results of a randomized trial in renal transplant recipients. *J Am Soc Nephrol* 2012, 23(9): 1588-97.
- Reischig T., Jindra P., Hes O., Bouda M., Kormunda S., Treska V. Effect of cytomegalovirus viremia on subclinical rejection or interstitial fibrosis and tubular atrophy in protocol biopsy at 3 months in renal allograft recipients managed by preemptive therapy or antiviral prophylaxis. *Transplantation* 2009, 87(3): 436-444.
- Reischig T, Prucha M, Sedlackova L, Lysak D, Jindra P, Bouda M, Matejovic M. Valganciclovir prophylaxis against cytomegalovirus impairs lymphocyte proliferation and activation in renal transplant recipients. *Anti-vir Ther* 2011, 16: 1227-1235.
- Richtrova P, Rulcova K, Mares J, Reischig T. Evaluation of three different methods to prevent dialyzer clotting without causing systemic anticoagulation effect. *Artif Organs* 2011, 35(1): 83-88.
- Reischig T. Advances in cytomegalovirus-preventive strategies in solid organ transplantation: defending pre-emptive therapy. *Expert Rev Anti Infect Ther* 2012, 10: 51-61.
- Reischig T, Kacer M, Jindra P, Hes O, Lysak D, Bouda M. Randomized trial of valganciclovir versus valacyclovir prophylaxis for prevention of cytomegalovirus in renal transplantation. *Clin J Am Soc Nephrol* 2015, 15(2):294-304.

