



Vážené kolegyně a kolegové,

obracíme se na vás s prosbou související se sledováním vlivu biologické terapie na průběh těhotenství a vývoj exponovaných dětí.

Biologická terapie pro léčbu idiopatických střevních onemocnění (IBD) v současné době zahrnuje několik typů preparátů s různým mechanismem účinku: anti-TNFa protilátky (infiximab, adalimumab, golimumab), ustekinumab a vedolizumab. Všechny tyto preparáty jsou IgG1 protilátky, které přecházejí od konce 2. trimestru aktivním transportem transplacentárně do oběhu plodu. Proto koncentrace léčiva v pupečnickové krvi může převyšovat hladiny léčiva v krvi matky v době porodu. Kromě vědeckého účelu, je znalost hladiny léčiva v krvi dítěte důležitá v klinické praxi např. při rozhodování o očkování živou vakcínou.

V současné době se zaměřujeme na sledování pacientek a dětí exponovaných v graviditě ustekinumabu (Stelara) a vedolizumabu (Entyvio). Proto bychom Vás chtěli poprosit o odběr krve u matky a pupečnickové krve u dítěte za účelem detekce hladiny léčiva u každé rodičky s IBD (Crohnova nemoc, ulcerózní kolitida), která byla **ustekinumabem** nebo **vedolizumabem** léčena v graviditě.

Odběr prosíme provést u matky (1 zkumavka) a u dítěte z pupečnickové krve (1 zkumavka) do zkumavek pro standardní biochemické odběry (srážlivá krev, cca 5 ml) a odeslat i s příloženou žádankou na adresu:

**Klinická imunologie a alergologie – laboratoř  
ÚLBDL VFN a 1.LF UK v Praze  
Karlovo nám.32, 121 11 Praha 2**

Děkujeme za Vaši ochotu a spolupráci,

S pozdravem

Členové pracovní skupiny pro IBD při České gastroenterologické společnosti ČLS JEP