

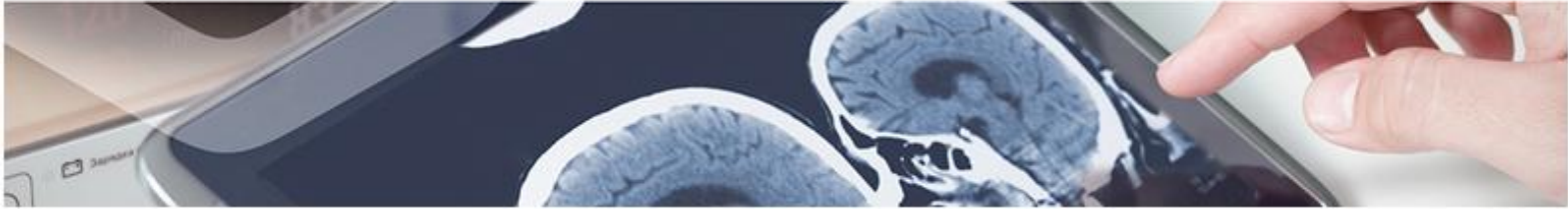


Terapias

Procedimiento para selección de linfocitos T antígeno-específicos

Un grupo de investigación del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) ha desarrollado un procedimiento para la selección de linfocitos T antígenoespecíficos para uso en terapia, más concretamente para su uso en trasplantes.

Oficina de
**TRANSFERENCIA
DE TECNOLOGÍA**
Sistema Sanitario Público de Andalucía



Descripción

El trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos representa la única posibilidad de curación para numerosos pacientes con hemopatías malignas. A pesar de ello, dicho procedimiento puede provocar hasta un 20-50% de mortalidad. En concreto, la enfermedad injerto contra huésped (EICH), que se debe al efecto citotóxico de los linfocitos T (LT) del donante sobre órganos vitales del paciente, es la complicación más grave tras el trasplante.

Sin embargo, precisamente en este efecto citotóxico de los linfocitos del donante reside también el efecto curativo del trasplante alogénico, ya que los linfocitos del donante desencadenan una respuesta inmune frente al tejido hematopoyético y las células tumorales del paciente, provocando el efecto injerto contra leucemia (EICL).

En la actualidad aún no se ha podido desarrollar ningún procedimiento que permita separar el EICL de la EICH de manera que, en la práctica, los procedimientos más eficaces en la prevención de la EICH, como la depleción de LT del donante, provocan también una inmunosupresión más profunda y, por tanto, un mayor riesgo de recaída (menor EICL) o de infecciones potencialmente fatales en el periodo postrasplante.

Por tanto, existe la necesidad de desarrollar un nuevo procedimiento de profilaxis de EICH que, en lugar de eliminar toda la respuesta inmune de manera inespecífica mediante una depleción linfocitaria T como método para evitar la respuesta aloinmune, permita eliminar únicamente las poblaciones linfocitarias responsables de la EICH o linfocitos aloreactivos.

1. Permite eliminar los linfocitos aloreactivos manteniendo una respuesta citotóxica adecuada frente a las células tumorales.
2. Evita la "reactividad cruzada" y la EICH producida que se produce tras infusión de linfocitos "específicos" frente a patógeno, seleccionados con los métodos comerciales disponibles en la actualidad.
3. Procedimiento de cultivo optimizado para identificar a los pacientes que desarrollarán EICH postrasplante.



Propiedad Industrial/Intelectual

Esta tecnología está cubierta por una solicitud de patente internacional.



Objetivos

El grupo de investigación busca un acuerdo de licencia de explotación y/o colaboración.



Ventajas



Clasificación

Área: Terapia