

Daratumumab-interferens kan håndteres klinisk

- Der er til dato ikke observeret nogen klinisk signifikant hæmolyse hos patienter, der får daratumumab, og der er ikke forekommet transfusionsreaktioner hos transfusionskrævende patienter (data arkiveret).
- Daratumumab interfererer ikke med identifikationen af ABO/RhD-antigener¹.
- Hvis der bliver brug for transfusion i en nødsituation, kan der gives ikke-krydsmatchede ABO/RhD-forligelige erythrocytter i henhold til den lokale blodbanks (transfusionscenters) procedure².
- Patientens forligelighedsprofil skal bestemmes forud for administration af den første dosis daratumumab og registreres i patientens ID-kort.

Yderligere oplysninger

Kontakt os på én af følgende måder, hvis der er behov for yderligere oplysninger:
Telefon: 4594 8282 (omstillingen – bed om at tale med Medicinsk Information, så vil du blive stillet videre til den rette person)
E-mail: jacdk@its.jnj.com

Johnson & Johnson

Lokal repræsentant:
Janssen-Cilag A/S
Tlf.: +45 4594 8282
jacdk@its.jnj.com

DARATUMUMAB

Forståelse for og mindselse af daratumumab interferens i forbindelse med test af blodforligelighed

Metoder til at mindske daratumumab-interferens

HUSK

Patienter, der behandles med daratumumab, kan udvise pan-reaktivitet i indirekte antiglobulintest (IAT).

Metoder til at mindske daratumumab-interferens



Genotype

ELLER



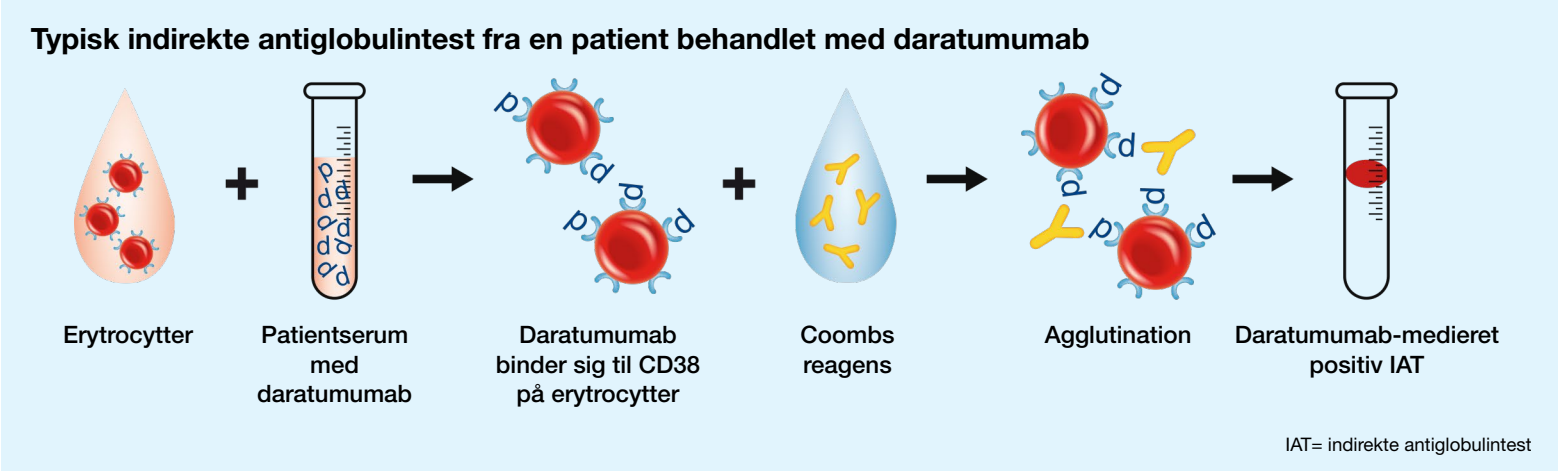
Reagens-erythrocytter
lokalt validerede metoder.

Hvis det er muligt, kontrolleres patientens ID-kort for oplysninger om blodtype og resultater af antistofscreening udført forud for igangsættelsen af daratumumab-behandlingen.

DTT = dithiothreitol

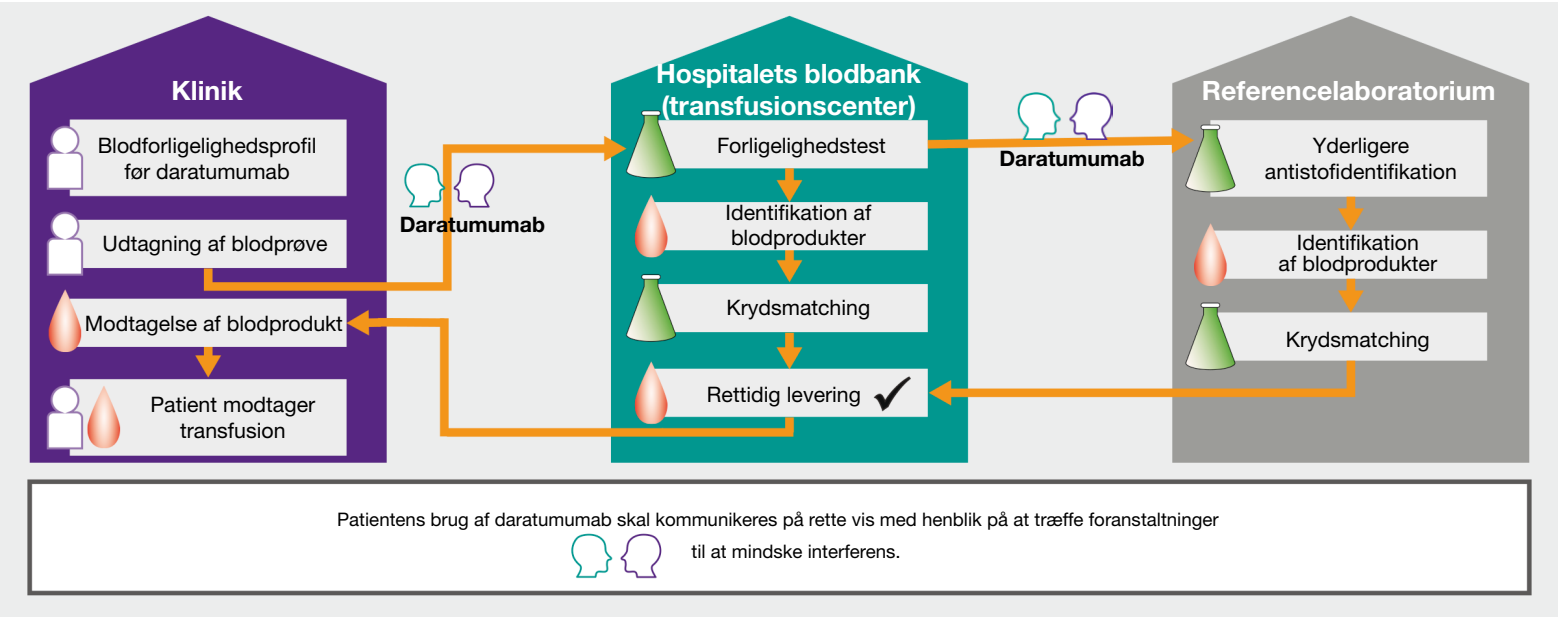


Daratumumab resulterer i en positiv indirekte antiglobulintest, som kan vare ved i op til 6 måneder efter den sidste infusion af produktet



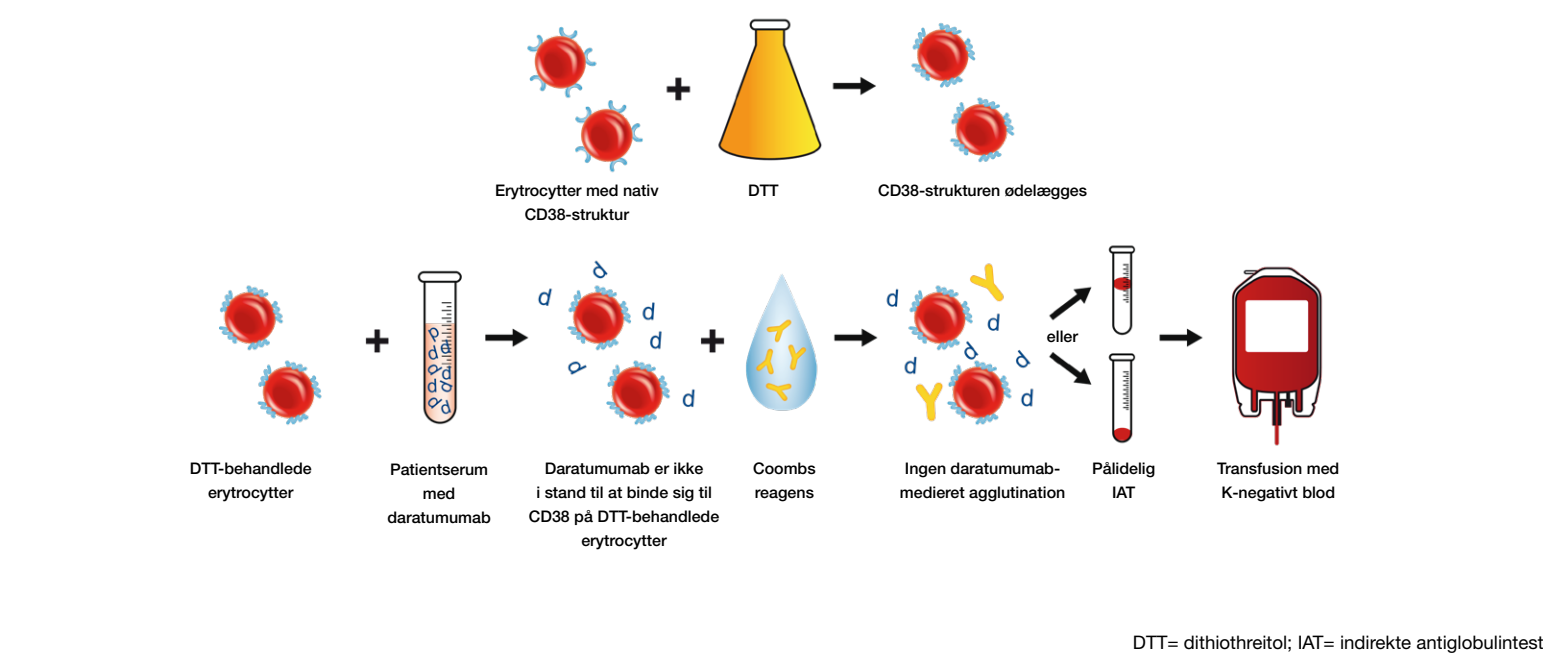
- Daratumumab er et humant monoklonalt antistof til behandling af myelomatose eller AL amyloidose².
- Daratumumab binder sig til CD38¹, et protein, der udtrykkes i lave niveauer på erythrocytter³⁻⁵.
- Daratumumab-bindingen til erythrocytter kan maskere detektionen af antistoffer mod irregulære (minor) antigener. Dette interfererer med forligelighedstests, herunder antistofscreening og krydsmatching¹.

Hjælp med at undgå forsinkelser ved at anvende metoder til at mindske interferens



- Hvis der ikke tages skridt til at mindske daratumumab-interferens, kan der opstå forsinkelser i frigivelsen af blodprodukter til transfusion.
- Blodprodukter til transfusion til daratumumab-behandlede patienter kan identificeres ved hjælp af fremgangsmåder, der findes i litteraturen^{1,6} eller ved hjælp af genotypebestemmelse⁷.
- Metoder til at mindske interferens skal anvendes, indtil der ikke længere observeres pan-agglutination.

Reagens-erythrocytter kan behandles med DTT eller efter en lokalt valideret metode



- Reagens-erythrocytter behandles med dithiothreitol (DTT) for at ødelægge daratumumab-bindingen for på den måde at muliggøre antistofscreening eller krydsmatching. Fremgangsmåden findes i Chapuy et al¹. Alternativt kan en lokalt valideret metode bruges.
- Blodprodukter til transfusion til daratumumab-behandlede patienter blev identificeret ved hjælp af DTT-behandlede reagens-erythrocytter til antistofscreening¹.
- Da Kell blodtypesystemet også er følsomt over for DTT-behandling⁸, skal K-negative portioner leveres efter udelukkelse eller identifikation af allo-antistoffer vha. DTT-behandlede erythrocytter.