



KBC Sestre milosrdnice  
Klinika za traumatologiju  
BANKA TKIVA

# Klinička primjena naprednih lijekova, ATMP

Listopad 2018.

Dr sc. Mirna Tominac Trcin,  
Voditeljica Banke tkiva



Genska  
terapija

**ATMP**

**(Advanced Therapy  
Medicinal Products)**  
Napredne terapije

Stanična  
terapija

Kombinirani  
ATMP

Tkivno  
inženjerstvo

- Medicinski proizvodi bazirani na stanicama i genima
- Različiti od lijekova koji se temelje na kemijskim, biološkim ili biotehnološkim komponentama
- Slični zahtjevi u kvaliteti
- Male šarže
- Visoki troškovi proizvodnje



# SREDIŠNJA MARKETINŠKA DOZVOLA (MA)

- Postupak za dobivanje MA koja vrijedi u cijeloj EU obuhvaća postupak procjene koji traje 210 dana i uključuje:
  - Slanje opsežne dokumentacije o proizvodu u EMA gdje
  - CAT daje: znanstvenu procjenu, certificira (kvalitetu i ne-kliničke podatke), kategorizira napredni lijek, procijenjuje kvalitetu, sigurnost i djelotvornost naprednog lijeka , daje upute o praćenju učinka lijeka, farmakovigilanciji, procjeni i analizi rizika
- Finalnu preporuku za MA daje Committee for Medicinal Products for Human Use, CHMP
- EC izdaje MA na osnovu CHMP preporuke
- *Iznimka od procedure- ATMP kao bolničko izuzeće, koje licencira nacionalno regulatorno tijelo, CA*



# ATMP-ovi U RAZLIČITIM FAZAMA RAZVOJA I STATUSA U EU

## ATMPs in Europe (2009- 2017)



EUROPEAN MEDICINES AGENCY

~ 500 clinical trials using ATMPs in EU

~ 290 ATMP classifications

~ 270 scientific advice requests

19 MAAs reviewed



10 ATMPs approved



3 withdrawn  
1 Suspended

Market

6  
licensed  
ATMPs





# SAMO 10 ATMP JE DOBILO MA u EU



EUROPEAN MEDICINES AGENCY

## Marketing authorisations (until December 2017)

- 10 ATMPs authorised (3 GTMP, 3 CTMP, 4 TEP)
  - Chondroselect – TEP – Comm Dec 5/10/09 / MA withdrawn July 2016
  - Glybera – GTMP – Comm Dec 25/10/12 / MA ended Oct 2017
  - MACI – TEP, combined ATMP – Comm Dec 27/6/13 / MA suspended Sept. 2014
  - Provenge – sCTMP - Comm Dec 6/9/13 / MA withdrawn May 2015
  - Holoclar – TEP – Comm Dec 17/2/15
  - Imlrylic – GTMP – Comm Dec 16/12/15
  - Strimvelis – GTMP – Comm Dec 26/5/16
  - Zalmoxis – CTMP - Comm Dec 18/8/16
  - Chondrosphere – TEP – Comm Dec 10/7/17
  - Alofisel – CTMP – Opinion 12/17 (Comm Dec. Pending)



# KOMPLEKSAN REGULATORNI OKVIR ATMP-ova

- Opća regulativa o ATMP : EC 1394/2007, *lex specialis*
- Klasifikacija i tehnički zahtjevi: [Directive 2001/83/EC](#) (o medicinskim proizvodima ), [Commission Directive 2009/120/EC](#)
- Certifikacija podataka o kvaliteti i nekliničkim podacima za SME: [Commission Regulation \(EC\) No 668/2009](#)
- [Nadzor i autorizacija lijekova : Regulation \(EC\) No 726/2004](#)
- Dobra klinička praksa (GCP): direktive + nacrt smjernica GCP za ATMP
- cGMP , GMP smjernice za ATMP
- Pedijatrijska regulativa
- Farmakovigilancija –regulativa i direktive, smjernice vezano za ATMP
- Direktive vezane uz tkivno bankarstvo: [Directive 2004/23/EC](#),  
[Directive 2006/17/EC](#), t [Directive 2006/86/EC](#), [Directive 2015/565](#),  
[Directive 2015/566](#),
- GMO direktiva o utjecaju na okoliš
- Legislativa o Orphan lijekovima
- Legislativa o uvjetovanoj MA



# ATMP-ovi na TRŽIŠTU

Cesto dugo vrijeme razvoja ATMP-a:

- Strimvelis – gotovo 15 godina od početka prekliničkih *in vivo* studija
- Kymriah (Novartis) CAR-T cell, terapija odobrena od FDA – 30 godina od koncepta usmjeravanja T-limfocita protiv tumorskih stanica
  - Visoka cijena razvoja, proizvodnje i MA ATMP-a
    - Glybera ,GTMP za liječenje deficijencije lipoprotein lipaze cijena \$1 m po liječenju
    - Kymriah oko 400 000 EUR
    - Alofisel \$60 000-\$120 000
  - Astra Zeneca predlaže 5R okvir za R&D: right target, the right safety, the right tissue, the right patients, and the right commercial potential
  - Upotreba novih tehnologija, npr. CRISPR-Cas9 editiranje gena
  - Nova saznanja o imunoreakcijama u ljudskom tijelu



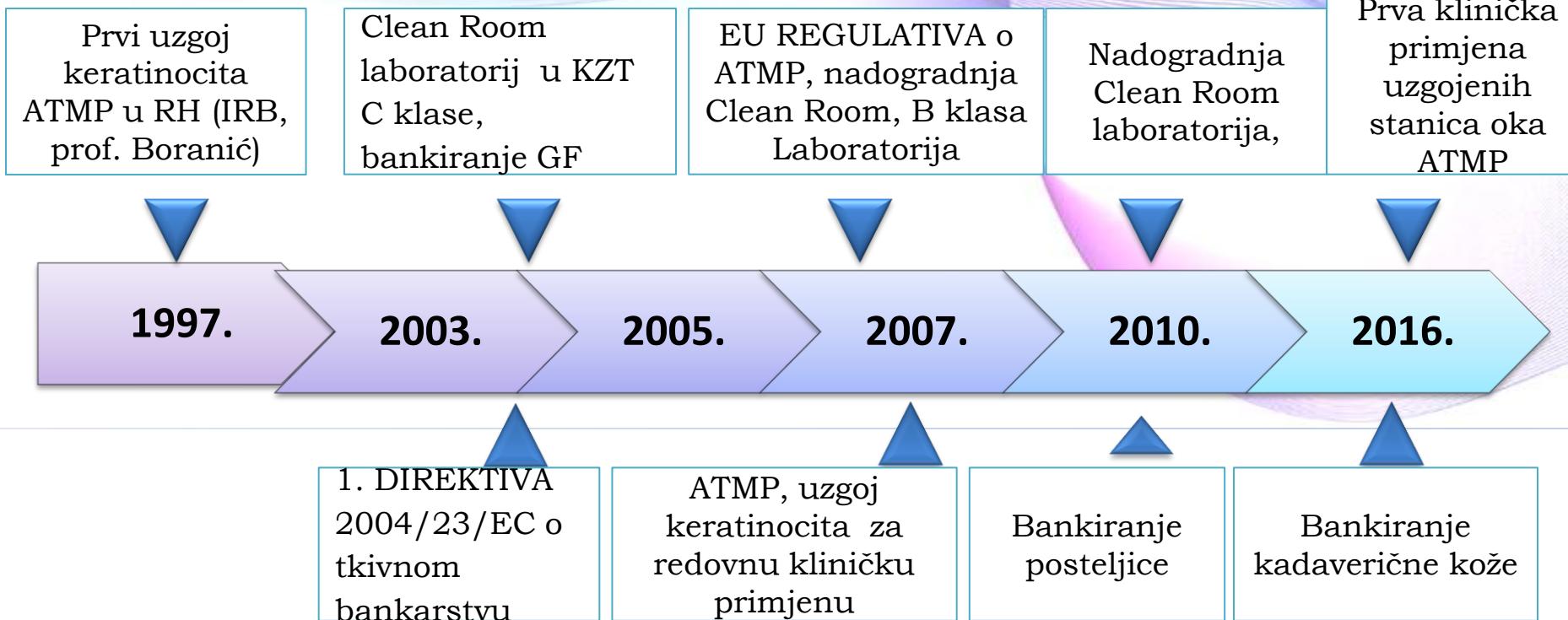
# DJELATNOSTI BANKE TKIVA

Napredni lijekovi, ATMP kao bolničko izuzeće: uzgoj stanica kože i rožnice

Tkivno bankarstvo: posteljica, bankiranje glave bedrene kosti, kadaverična koža



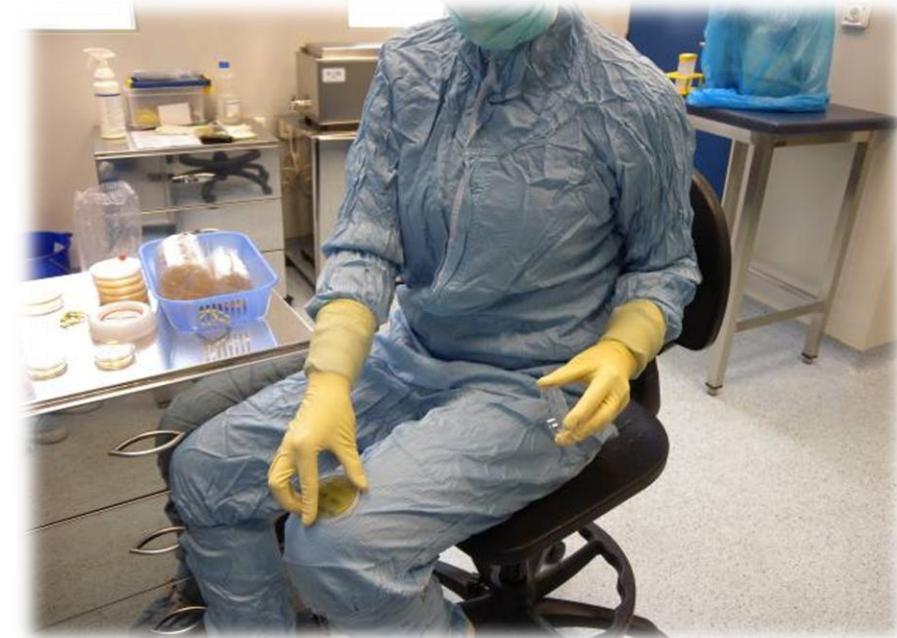
# RAZVOJ DJELATNOSTI BANKE TKIVA





# LABORATORIJ BANKE TKIVA

- A, B, C i D klase čistog prostora te nečisti prostor (N)
- Redovna kontrola fizikalnih i mikrobioloških parametara
- Mkb. kontrola A i B klase tijekom svakog radnog procesa
- Mkb. kontrola ulaznih sirovina (reagensa), međuproizvoda, alkvota i suplemenata za hranjive stanične medija (10%)



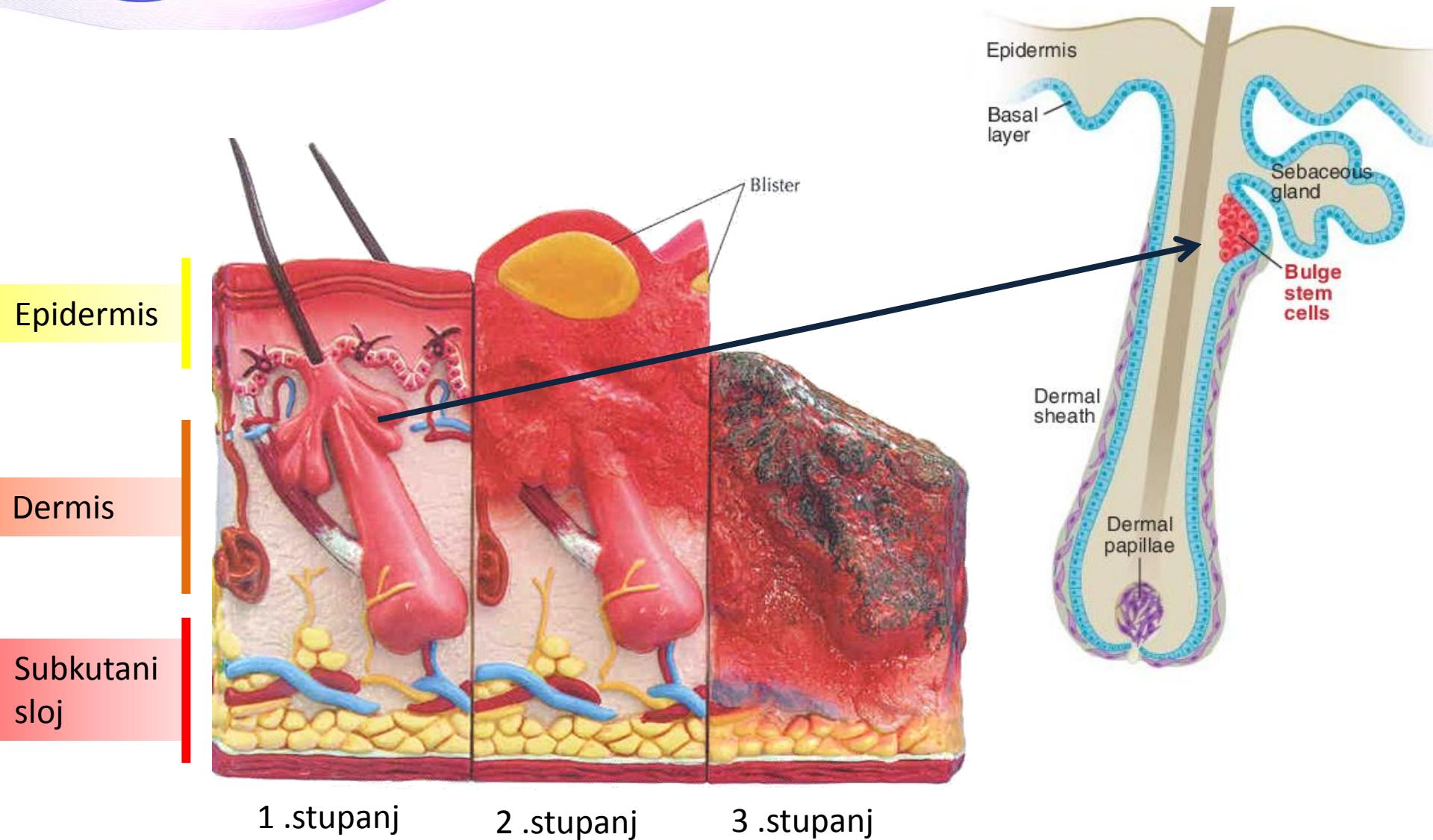


## UZGOJ STANICA KOŽE

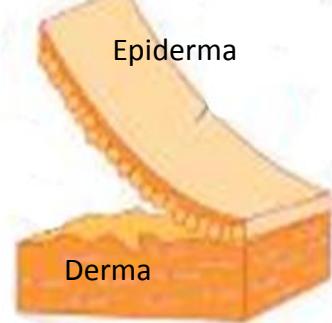
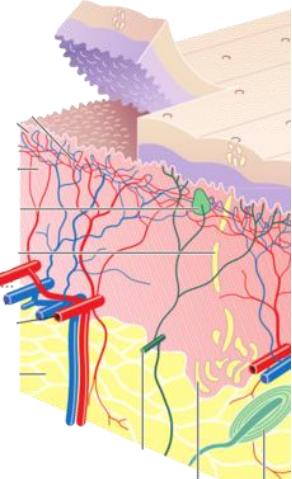
- Do sada smo uzbajali kožu za više od 60 teško opečenih pacijenata
- Dob pacijenata: 8 mjeseci starosti – 80 godina života
- TBSA: od 40 – 97% , II. b- III. stupanj
- Kontrola kvalitete bioloških uzorka tijekom uzgoja (kontrola sterilnosti proizvoda, endotoksini, vijabilnost stanica)
- Uzgoj traje od 3-4 tjedna
- Nedostatak dermalne komponente



# OPEKLINSKE OZLJEDE

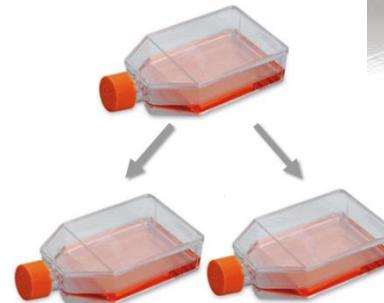
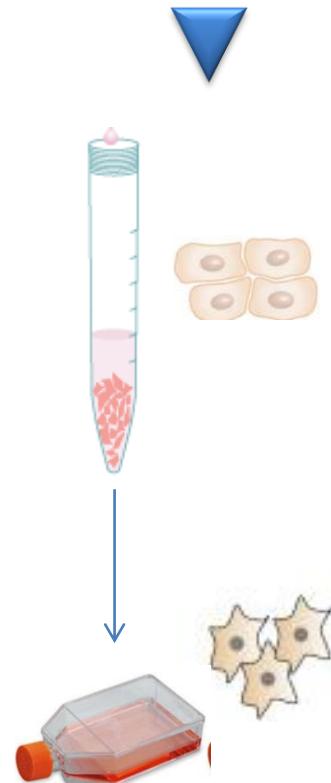


Biopsija uzoka kože  
(2 cm<sup>2</sup>)



Enzimsko odvajanje  
epiderme od derme

Keratinociti se „zasijavaju“ na umrtvljene mišje fibroblaste uz dodatak hranjivog staničnog medija, faktora rasta i ostalih biomolekula koje pospješuju diobu i diferencijaciju stanica.



Uzgoj traje 3-4 tjedna



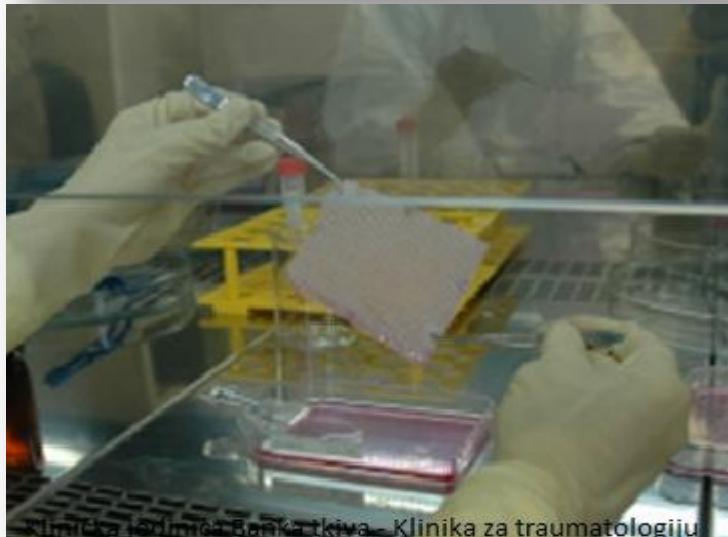
# METODA RHEINWALD I GREEN U PRAKSI



Klinička jedinica Banka tkiva - Klinika za traumatologiju



Klinička jedinica Banka tkiva - Klinika za traumatologiju



Klinička jedinica Banka tkiva - Klinika za traumatologiju



# NAŠA ISKUSTVA SA UZGOJEM KOŽNIH PRESADAKA



Klinička jedinica Banka tkiva - Klinika za traumatologiju

2 godišnji dječak : opekлина vrućom vodom



Klinička jedinica Banka tkiva - Klinika za traumatologiju

15 godišnji dječak: opekлина električnom strujom



# OSTALE METODE PRIMJENE – KOŽA U SPREJU

Klinička primjena epitelnih stanica uzgojenih u mediju bez seruma (tzv. koža u spreju)

## Prednosti

- ▶ Bez životinjskih komponenti
- ▶ Kraće vrijeme uzgoja
- ▶ Manji broj stanica je terminalno diferenciran
- ▶ Pokrivanje veće površine

## Nedostatci

- ▶ Način primjene
- ▶ Kapanje s rane





# OSTALE METODE PRIMJENE – KOŽA U FIBRINSKOM LJEPILU

Klinička primjena uzgojenih  
epitelnih stanica resuspendiranih u  
dvokomponentnom fibrinskom ljepilu  
Tisseel Kit VH – Baxter



Subkonfluentni keratinociti :

- Pomiješani s fibrinogenom Tissel ljepila
- Aplicirani u šprici istovremeno s trombinskom komponentom



# OSTALE METODE PRIMJENE – KOŽA NA FIBRINSKOM GELU

U fibrinskom nosaču nalaze se ljudski fibroblasti (imitacija dermisa)

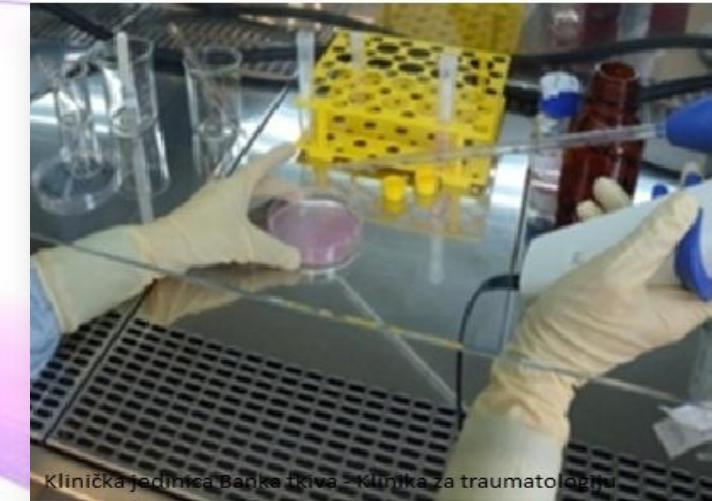
Na fibrinskom nosaču zasijani su keratinociti: melanociti = 50:1

## Prednosti

- ▶ Kraće vrijeme uzgoja
- ▶ Prisutnost dermalne komponente
- ▶ Olakšana manipulacija i primjena

## Nedostatci

- ▶ Stanice pri kultivaciji razgrađuju fibrin
- ▶ Cijena fibrina
- ▶ Transparentnost gela



Klinička jedinica Banka tkiva - Klinika za traumatologiju



Klinička jedinica Banka tkiva - Klinika za traumatologiju



# BANKIRANJE KADAVERIČNE KOŽE

- Do sada smo obavili 3 eksplantacije kože na NHBD i HBD darivateljima
- Poštivanje etičkih i zakonskih normi
- Pregled darivatelj: krv, socijalna i medicinska dokumentacija i fizički pregled darivatelja
- Uzima se epidermis sa tankim dermisom ili debljim dermisom, koža se pohranjuje u 85% glicerol
- Kontrola kvalitete: sterilnost proizvoda



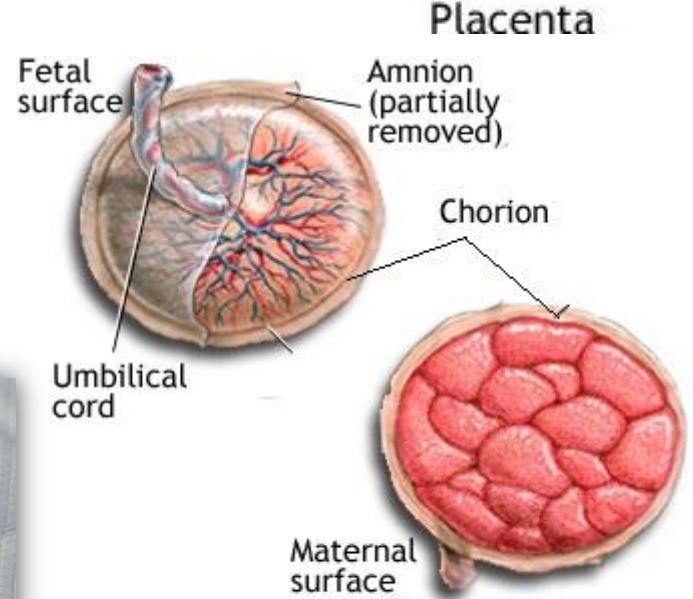
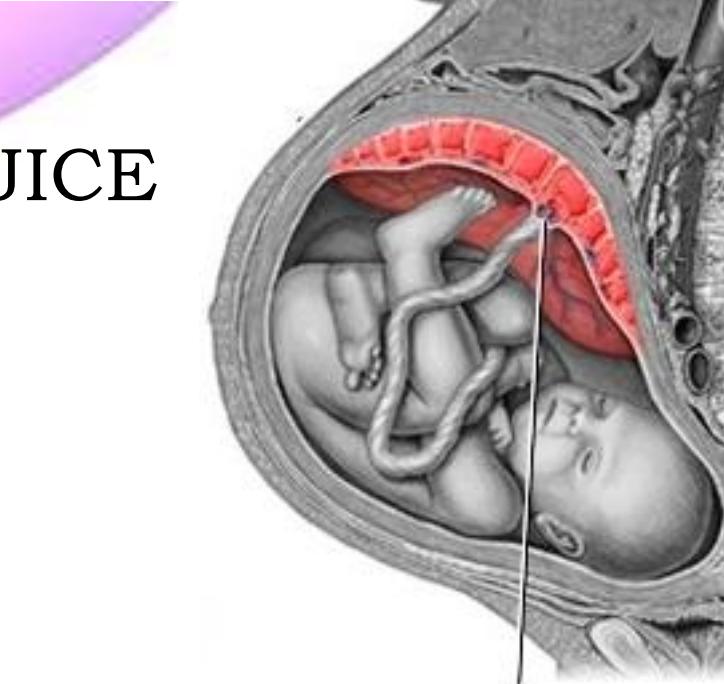
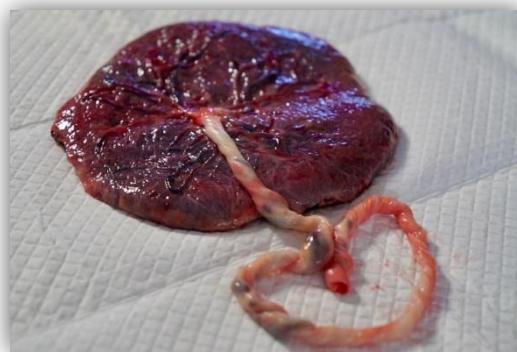


# OBRADA POSTELJICE I BANKIRANJE AMNIJSKIH PRESADAKA



# UZIMANJE POSTELJICE

- Elektivni carski rez
- Procjena darivateljice
- Informirani pristanak darivateljice
- Testiranje uzorka krvi darivateljice
- Mikrobiološka kontrola medija i tkiva u svim fazama obrade posteljice



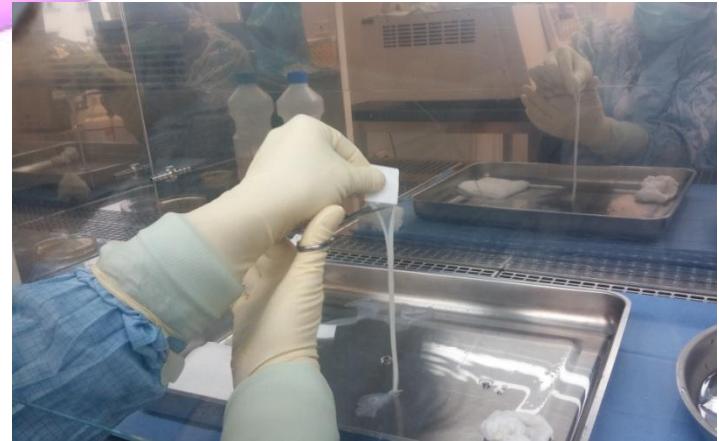
# OBRADA POSTELJICE

Odvajanje koriona od amnijske membrane

1



2



3



4





# SVOJSTVA AMNIJSKE MEMBRANE

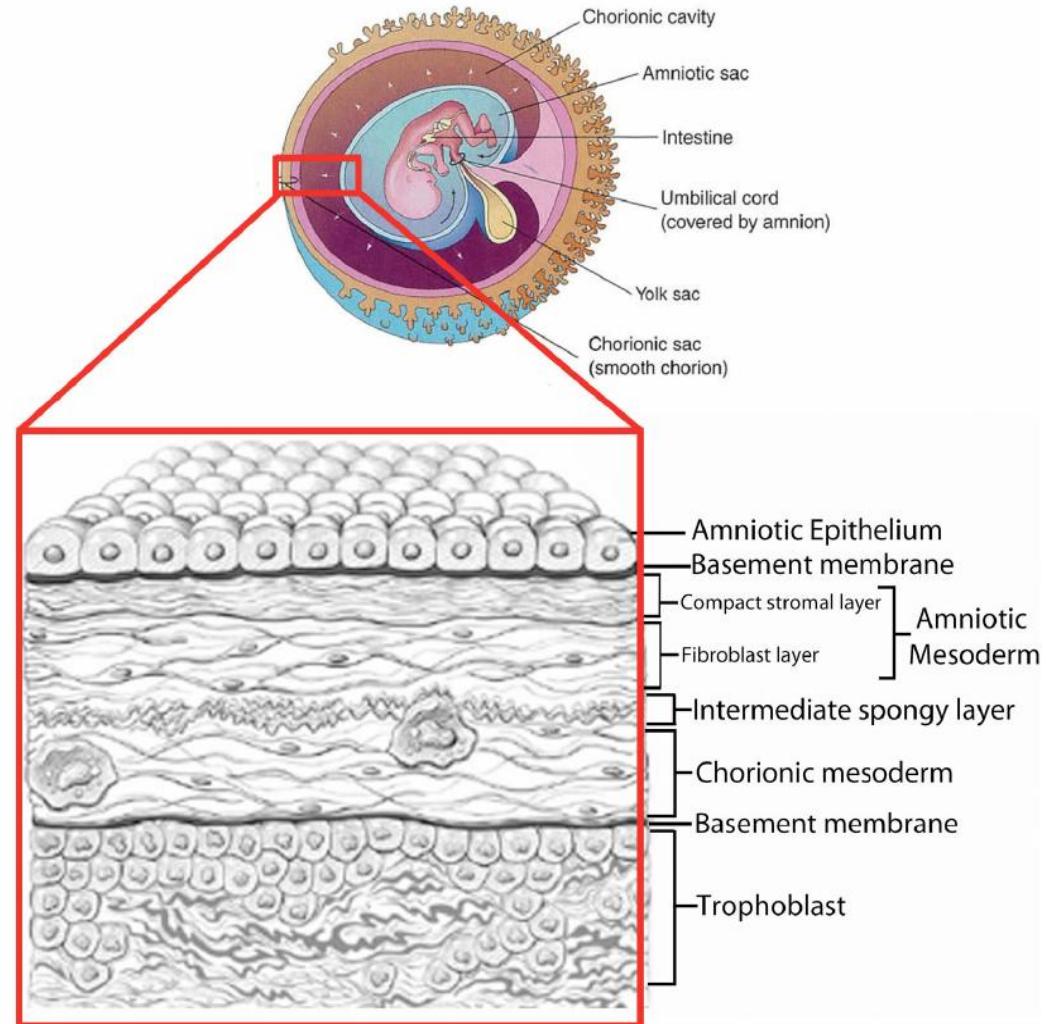
Protuupalna

Antifibrotična

Antimikrobnja

Potiće epitelizaciju  
i cijeljenje rana

Izvor  
multipotentnih  
matričnih stanica



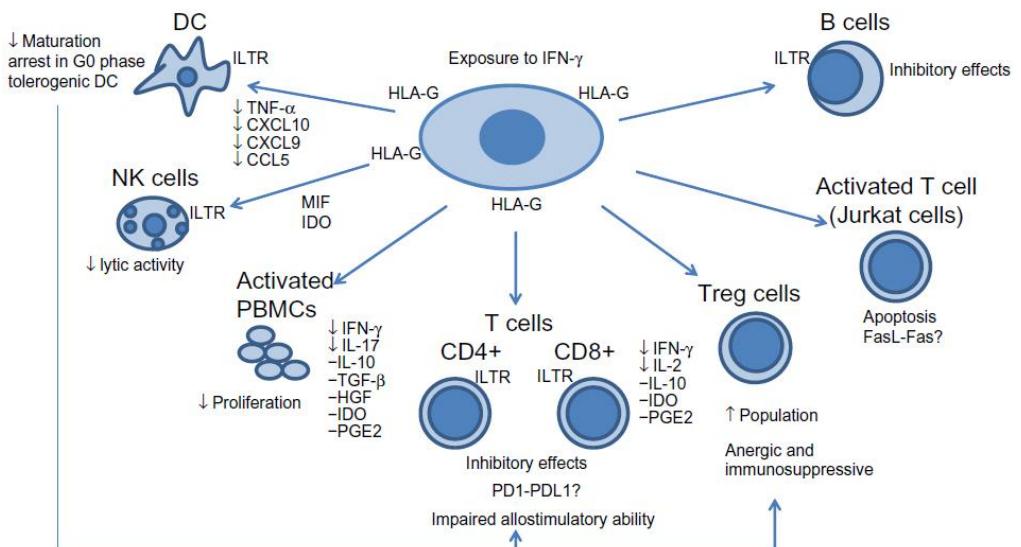
# SVOJSTVA AMNIJSKE MEMBRANE

## Idealan nosač u TE

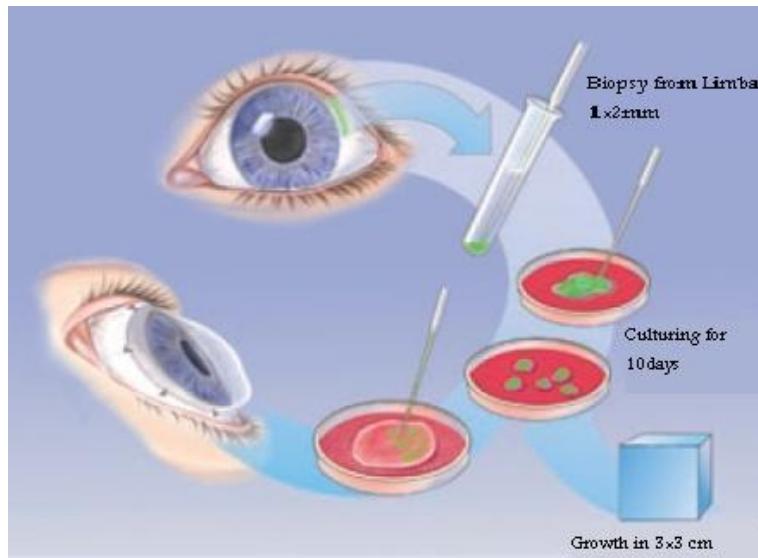
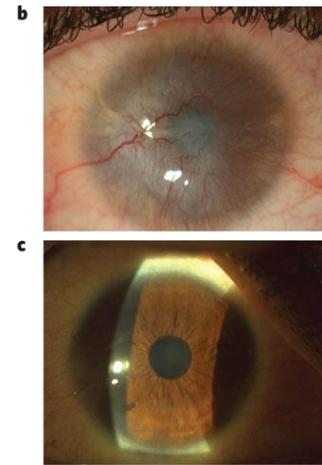
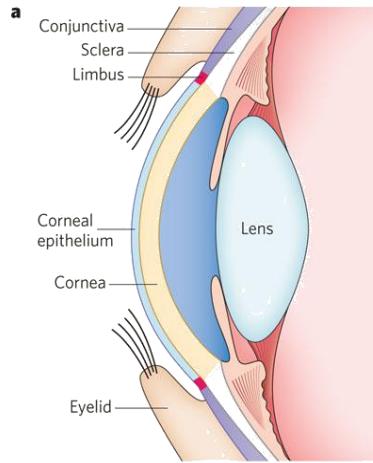
Prednosti matičnih stanica amnijske membrane u odnosu na embrionalne stanice

## Izvor multipotentnih matičnih stanica

- ▶ Izvor faktora rasta, citokina, molekule ECM
- ▶ Kirurški suvišno tkivo; manje etičke dvojbe
- ▶ Nisu teratogene
- ▶ Mala imunogeničnost
- ▶ Diferencijacija: stanice oka, stanice kože, stanice hrskavice, periferne živčane stanice, hepatocite, AM-derived cells



# STANIČNA TERAPIJA ROŽNICE



Rožnica je bitna za funkciju vida - omogućava prolazak i fokusiranje svjetla na mrežnicu smještenu u stražnjem dijelu oka

Limbalne matične stanice odgovorne su za regeneraciju epitela rožnice. Smještene su u limbusu (u Vogt palisadama), u uskom graničnom području između bjeloočnice i rožnice.

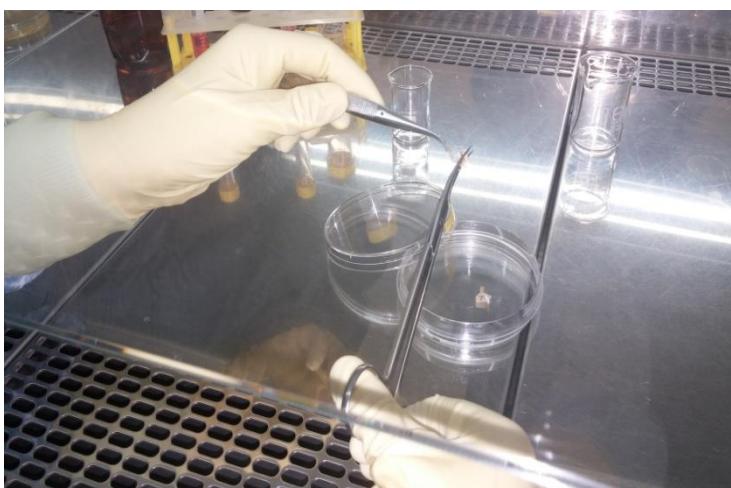
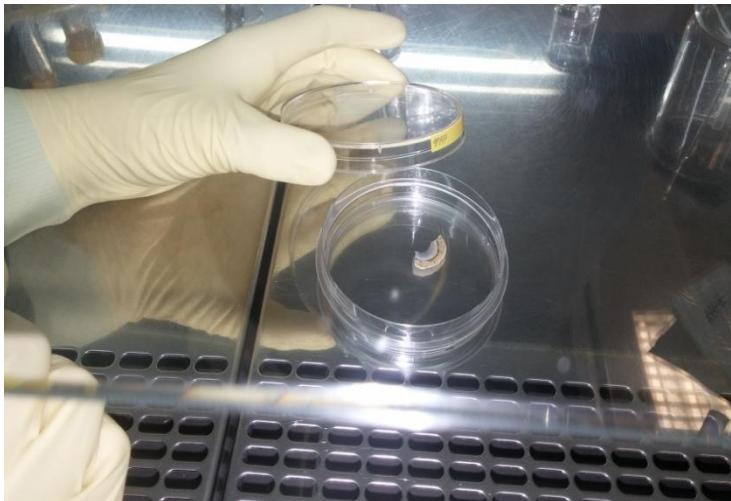
Deficijencija limbalnih matičnih stanica može nastati zbog opeklina i trauma oka. Ostećenje limbalne regije dovodi do širenje konjunktive, nastaju bolni ožiljci, te gubitak vida

Za uzgoj se koristi bioptat limbalne regije 1-2 mm<sup>2</sup>



# UZGOJ STANICA ROŽNICE

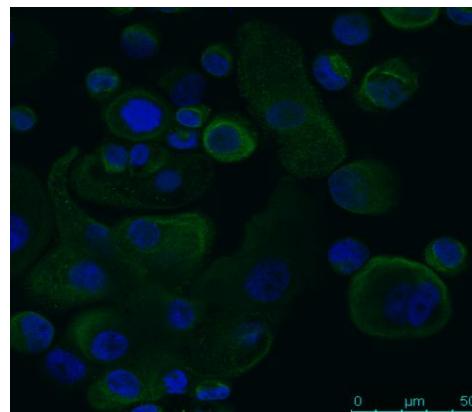
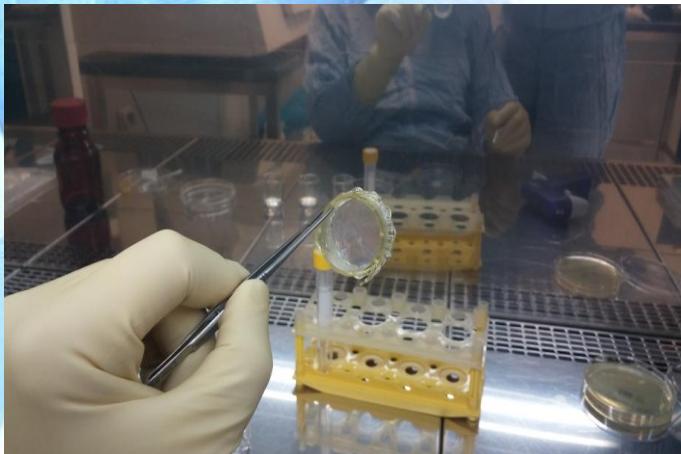
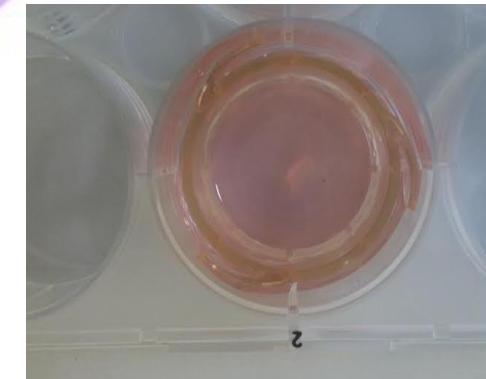
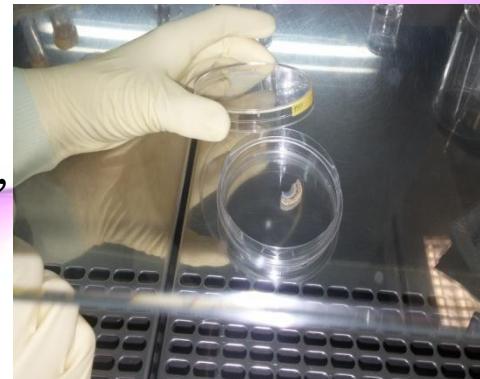
- Biopat limbalne regije – izolacija maticnih stanica rožnice





# STANIČNA TERAPIJA ROŽNICE

- ▶ Uzgoj limbalnih matičnih st. na nosaćima: PU, PCL, plastika, fibrin, kontaktna leća, amnij



- ▶ Kontrola kvalitete: kontrola sterilnosti proizvoda, endotoksini, vijabilnost, markeri matičnih i diferenciranih stanica (p63, CK3, CK12)



# STANIČNA TERAPIJA ROŽNICE

**Pretklinička testiranja – u suradnji s Veterinarskim fakultetom Sveučilišta u Zg**

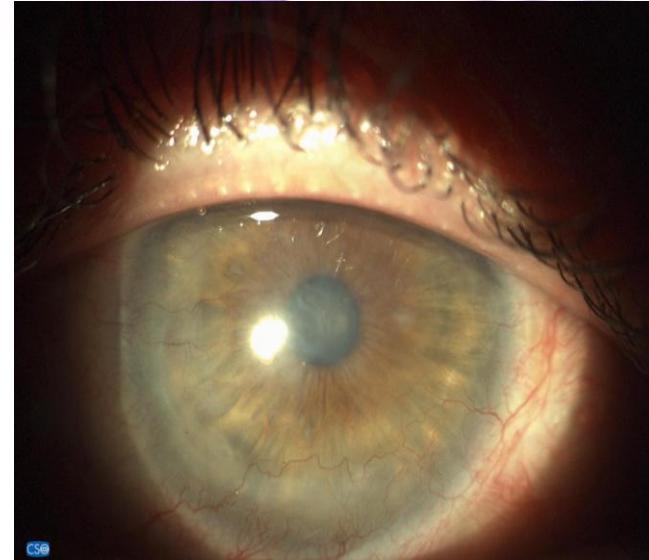
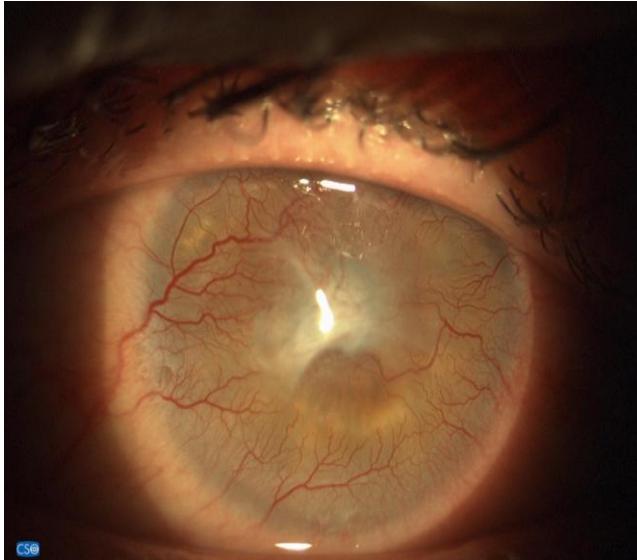


Klinička testiranja na 3 pacijenta, Klinika Svjetlost





# STANIČNA TERAPIJA ROŽNICE



Primjena u Klinici Svjetlost: Figure 5. Preoperative (limbal stem cell deficiency caused by tear gas burn) and 6-months postoperative appearance of the eye treated with *ex vivo* cultivated limbal epithelial stem cells. Visual acuity improved from preoperative value of light perception to 60% postoperatively.



# HVALA NA PAŽNJI!

