

3. Relevante Originalarbeiten

Im Folgenden sind die wichtigsten, relevanten Originalarbeiten aufgeführt:

3.1 EBV-spezifische T-Zellantworten in gesunden EBV+ Trägern

3.1.1 EBV-spezifische CD8 T-Zellantworten in gesunden EBV+ Trägern:

Subklewe M., Chahroudi A., Bickham K., Larsson M., Kurilla M.G., Bhardwaj N., Steinman R.M.: Presentation of EBV latency antigens to CD8+, interferon- γ secreting, T lymphocytes. Eur J Immunol. 1999, 29 (12): 3995-4001.

3.1.2 EBV-spezifische CD4 T-Zellantworten in gesunden EBV+ Trägern

Munz C., Bickham K.L., Subklewe M., Tsang M.L., Chahroudi A., Kurilla M., Zhang D., O'Donnell M., Steinman R.M.: Human CD4+ T lymphocytes consistently respond to the latent Epstein-Barr virus nuclear antigen EBNA 1. J Exp Med 2000, 191: 1649-1660 (Anlage).

3.2 EBV-spezifische T-Zellantworten in Patienten mit PTLD

3.2.1 EBV-spezifische CD8 und CD4 T-Zellzahlen, absolute CD8 und CD4 T-Zellzahlen und EBV Last in organtransplantierten Patienten mit PTLD

Sebelin-Wulf K., Oertel S., Papp-Vary M., Schulzki A., Trappe R., Pezzutto A., Riess H., Subklewe M.: Quantitative analysis of EBV-specific CD4 / CD8 T cell numbers, absolute CD4 / CD8 T cell numbers and EBV load in solid organ transplant recipients with PTLD. Transplant Immunology in press.

3.3 Prognose - und Risikofaktoren für PTLD

3.3.1 EBV Last als Prognosemarker

Oertel S., Trappe R.U., Zeidler K., Babel N., Reinke P., Hummel M., Jonas S., Papp-Vary M., Subklewe M., Dörken B., Riess H., Gartner B.: Epstein-Barr viral load in whole blood of adults with posttransplant lymphoproliferative disorder after solid organ transplantation does not correlate with clinical course. Ann Hematology 2006, 85 (7):478-84 (Anlage).

3.3.2 HLA-Haplotyp und Inzidenz von PTLD

Subklewe M., Marquis R., Choquet S., Leblond V., Garnier J.L., Hetzer R., Swinnen L., Oertel S., Papp-Vary M., Gonzalez-Barca E., Hepkema B., Schönemann C., May J., Pezzutto A., Riess H.: Association of HLA haplotypes with PTLD after solid organ transplantation. Transplantation 2006, 82 (8):1093-100.

3.4 DC als APC für die Induktion von EBV-spezifischen T-Zellantworten

3.4.1 DC vs LCL als APC für die Induktion von EBV-spezifischen T Zellen

Subklewe M., Sebelin K., Block A., Meier A., Roukens A., Paludan C., J.F. Fonteneau, Steinman R., Munz C.: Dendritic cells expand Epstein Barr Virus specific CD8 T cell responses more efficiently than EBV transformed B cells. Human Immunology 2005; 66: 938-949.

3.4.2 DC crosspräsentieren EBV-spezifische Antigene

Subklewe M., Paludan C., Tsang L.M., Mahnke K., Steinman R.M., Munz C.: Dendritic cells cross-present latency gene products from Epstein-Barr Virus transformed B cells and expand tumor-reactive CD8+ killer T cells. J Exp Med 2001, Feb 5; 193 (3): 405-411.

3.5 DC zur Therapie von EBV-assozierten Erkrankungen

3.5.1 Generation von DC von gesunden Spendern

Reddy A., Sapp M., Feldman M., Subklewe M., Bhardwaj N.: A monocyte conditioned medium is more effective than defined cytokines in mediating the terminal maturation of human dendritic cells. Blood 1997; 9: 3640 – 3646 (Anlage).

3.5.2 EBV-Antigen beladene DC zur Induktion von EBV-spezifischen T Zellen

Subklewe M., Charoudhi A., Schmaljohn A., Kurilla M. G., Bhardwaj N., Steinman R.M.: Induction of Epstein-Barr Virus specific CTL responses using dendritic cells pulsed with EBNA-3A peptide or UV-inactivated, recombinant EBNA-3A vaccinia virus. Blood 1999; 4: 1372-1381

3.5.3 DC von immunsupprimierten Patienten

Sebelin K., Schulzki A., Kloetzel P.M., Dörken B., Pezzutto A., Subklewe M.: Impairment of circulating myeloid DC in immunosuppressed renal/pancreas transplant recipients. Transplantation 2006, 82 (6):779-787.