



Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. Jana Pawła II w Słupsku

76-200 Słupsk, ul. Szarych Szeregów 21,
tel. 59 842 20 21-23, fax 59 842 74 49,
e-mail: sekretariat@krwiodawstwo.slupsk.pl

ULOTKA INFORMACYJNA O SKŁADNIKU KRWI NAPROMIENIOWANY UBOGOLEUKOCYTARNY KONCENTRAT KRWINEK PŁYTKOWYCH Z AFEREZY (NUKKP-Af.)

1. Opis składnika krwi:

- Składnik uzyskiwany jest metodą automatycznej trombaferezy, przy użyciu separatorów komórkowych najnowszej generacji.. Zawiera poniżej 1×10^6 krwinek białych. Zawartość krwinek płytkowych w składniku krwi waha się najczęściej od 3 do 4×10^{11} . UKKP otrzymany metodą aferezy odpowiada 5-6 pojedynczym jednostkom KKP, wyizolowanym z krwi pełnej.
- Automatyczna trombafereza pozwala na uzyskanie składnika krwi od jednego dawcy, co wiąże się z ograniczeniem ekspozycji biorcy na kontakty z obcymi antygenami i zmniejsza ryzyko przeniesienia zakażeń wirusowych drogą krwi, w tym CMV. Daje możliwość przetaczania KKP od dawców dobranych w układzie HLA i HP
- A, co ma szczególne znaczenie w przypadku biorców, u których stwierdzono obecność przeciwciał anty HLA i/lub anty HPA.
- Stosowanie UKKP zmniejsza ryzyko alloimmunizacji antygenami HLA i związanych z tym powikłań: niehemolitycznych odczynów gorączkowych i oporności na transfuzje płytek krwi.

2. Napromieniowanie hamuje zdolność proliferacyjną limfocytów, co umożliwia zapobieganie potransfuzyjnej chorobie przeszczep przeciw biorcy (Transfusion Associated Graft-versus-Host Disease TA-GvHD).

3. Termin ważności: 5 dni

4. Przechowywanie: od $+20^{\circ}\text{C}$ do $+24^{\circ}\text{C}$ przy stałym mieszaniu.

5. Transport od $+20^{\circ}\text{C}$ do $+24^{\circ}\text{C}$

6. Wskazania do stosowania:

- Zapobieganie TA-GvHD
- Leczenie małopłytkowości u chorych z nabytą lub wrodzoną niewydolnością układu immunologicznego, szczególnie do transfuzji wewnątrzmacicznych i u noworodków z niską wagą urodzeniową, dla pacjentów otrzymujących leki immunosupresyjne,
- W przypadku przetoczeń KKP otrzymanego od dawców spokrewnionych z biorcą (pokrewieństwo I i II stopnia) nawet wówczas, gdy układ immunologiczny biorcy jest w pełni sprawny i w przypadku transfuzji składników zgodnych w HLA.
- KKP-Af. stosowany w leczeniu chorych zimmunizowanych antygenami HLA lub/i HPA.

7. Dawkowanie i sposób przetaczania:

- Dorosli: 1 opakowanie – powinno powodować wzrost liczby płytek krwi 10 000 – 40 000/ μl .
- Należy przetaczać przez filtr 170-200 μm natychmiast po otrzymaniu.

8. Środki ostrożności podczas stosowania:

- Nie zaleca się przetoczenia RhD- (ujemnej) dziewczynce lub kobiecie w wieku rozrodczym RhD+ (dodatniej) KKP. W razie konieczności zastosowania takiego KKP należy podać immunoglobulinę anty-D, aby zapobiec immunizacji antygenem RhD.
- Przetoczenia RhD+ (dodatnich) KKP pacjentom RhD- (ujemnym) mogą odbywać się jedynie sporadycznie, w wyjątkowych wypadkach, a pisemne polecenie dokonania takiej transfuzji musi wydać lekarz.
- Przetaczanie chorym, u których stwierdzono przeciwciała skierowane do antygenów HLA/HPA powinno być poprzedzone doбором dawców i próbą zgodności w zakresie antygenów HPA/HLA,
- Nie zaleca się stosowanie KKP-Af. od dawców, którzy są krewnymi biorcy
- Nie zaleca się przetaczania od dawców, którzy zostali wytypowani jako potencjalni dawcy komórek macierzystych lub szpiku dla danego biorcy,

9. Powikłania:

- Niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (dreszcze, gorączka, pokrzywka),
- Alloimmunizacja antygenami HLA i HPA (prawdopodobieństwo alloimmunizacji HLA niewielkie, jeśli równocześnie stosuje się UKKcz),
- Reakcje anafilaktyczne i alergiczne,
- Przeciążenie krążenia,
- Przeniesienie zakażenia kiłą, zakażenia wirusowego (HIV, HCV) i zakażenia pierwotniakami,
- Posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem bakteryjnym składnika,
- Poprzetoczeniowa ostra niewydolność oddechowa,
- Poprzetoczeniowa skaza małopłytkowa,
- Zatrucie cytrynianem - może wystąpić po przetoczeniu u noworodków i chorych z zaburzeniem czynności wątroby,
- Poprzetoczeniowa choroba przeszczep przeciwko gospodarzowi,
- Przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznawane.