



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 UBOGOLEUKOCYTARNY KONCENTRAT KRWINEK PŁYTKOWYCH Z AFEREZY (UKKP-Af.)

1. Opis składnika krwi:

- Składnik uzyskiwany jest metodą automatycznej trombaferozy, 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 trombaferoza 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 HPA, 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. Termin ważności: 5 dni.

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

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

5. Wskazania do stosowania:

- Małopłytkowość poniżej $10\ 000/\mu\text{l}$ i towarzyszące jej objawy skazy krwotocznej,
- Wielokrotni biorcy KKP, potencjalni biorcy przeszczepów krwiotwórczych komórek macierzystych, przeszczepów narządów, gdyż zapobiega immunizacji antygenami HLA,
- Wielokrotni biorcy KKP u których wystąpiły co najmniej dwie poprzetoczeniowe niehemolityczne reakcje gorączkowe.
- Do transfuzji dopłodowych, dla noworodków, pacjentów po przeszczepieniach i chorych z upośledzeniem układu immunologicznego – w celu zabezpieczenia przed potransfuzyjnym zakażeniem CMV.
- W leczeniu chorych zimmunizowanych antygenami HLA lub/i HPA.

6. Dawkowanie i sposób przetaczania:

- Dorośli: 1 opakowanie – powinno powodować wzrost liczby płytek krwi $10\ 000 - 40\ 000/\mu\text{l}$.
- Należy przetaczać przez filtr $170 \div 200\ \mu\text{m}$ natychmiast po otrzymaniu.

7. Środki ostrożności:

- Nie zaleca się przetoczenia RhD- (ujemnej) dziewczynce lub kobiecie w wieku rozrodczym RhD+ (dodatniej) KKP. W razie konieczności zastosowania takiego KKP należy poddać immunoglobulię anti-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,

8. **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 - możliwe 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.