UBOGOLEUKOCYTARNY KONCENTRAT KRWINEK CZERWYNYCH (UKKCz)

1. Producent: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach

2. Opis składnika krwi:

Składnik uzyskany przez usunięcie przy pomocy specjalnych filtrów większości leukocytów i płytek krwi z jednej jednostki KKCz. Nie powinien zawierać więcej niż 1×10^6 krwinek białych w jednostce. Zawartość hemoglobiny ≥40 g/jedn. Ubogoleukocytarny KKCz zmniejsza ryzyko alloimmunizacji antygenami HLA oraz poprzetoczeniowego zakażenia CMV. Do filtracji powinny być przeznaczane jednostki KKCz przechowywane nie dłużej niż 5 dni. Usunięcie leukocytów przed przechowywaniem składnika (najczęściej leukocyty usuwa się w ciągu 48 h po donacji) powoduje zmniejszenie zawartość uwalnianych cytokin oraz wytwarzanie mikroagregatów.

Objętość UKKCz z KKCz/RW bez koż.l.-pl. – średnio 240ml.

3. Termin ważności:

3.1. UKKCz przygotowany w systemie otwartym – 8 godzin od zakończenia preparatyki

3.2. UKKCz przygotowany w systemie zamkniętym – zgodnie z terminem ważności macierzystej jednostki KKCz.

4. Przechowywanie: w lodówce, w temperaturze od 2°C do 6°C.

5. Transport: w warunkach poddanych walidacji, w temperaturze nie przekraczającej 10°C, najlepiej w specjalnych samochodach – chłodniach lub w zwykłych samochodach, wyposażonych w transportową lodówkę zasilaną elektrycznie albo w kontener z izolacją, wypełniony wkładami chłodzącymi.

6. Wskazania do stosowania:

6.1. w leczeniu chorych *z* niedokrwistością, u których stwierdzono przeciwciała anty HLA, lub podejrzewa się obecność tych przeciwciał (np. u chorych, u których wystąpił niehemolityczny odczyn gorączkowy),

6.2. dla potencjalnych wielokrotnych biorców (zwłaszcza dla wielokrotnych biorców KKP), w celu zabezpieczenia ich przed alloimmunizacją antygenami HLA,

6.3. do transfuzji dopłodowych i u noworodków,

6.4. w celu zabezpieczenia przed przeniesieniem zakażenia wirusem cytomegalii (CMV), jeśli nie jest dostępny KKCz od CMV – ujemnego dawcy.

7. Przetaczanie: przetaczać przez filtr 170÷200 μm.

UWAGA: nie przetaczać w przypadku stwierdzenia hemolizy, innych zmian lub uszkodzenia pojemnika!

8. Przeciwwskazania:

8.1. różnego typu nadwrażliwość na białka osocza (może nie dotyczyć jednostek o małej zawartości osocza)

9. Środki ostrożności podczas stosowania:

9.1. serologiczna zgodność składnika musi być potwierdzona przed przetoczeniem odpowiednimi badaniami laboratoryjnymi (próba zgodności),

9.2. jeśli w tym czasie niezbędne są przetoczenia innych składników krwi, to muszą one być również ubogoleukocytarne.

10. Powikłania

10.1. przeciążenie krążenia,

10.2. hemolityczne reakcje poprzetoczeniowe,

10.3. niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka, pokrzywka), ale pojawiające się rzadziej niż po przetoczeniach KPK, lub i innych rodzajach KKCz,

10.4. przeniesienie zakażenia kiłą – może nastąpić, jeśli zakażony składnik przed przetoczeniem był przechowywany w temp. 4°C krócej niż przez 96 godzin,

10.5. przeniesienie zakażenia wirusowego (np. HCV, HIV, HBV) – jest możliwe, pomimo starannej selekcji dawców i wykonywania badań przesiewowych,

10.6. przeniesienie zakażenia pierwotniakami (np. malarią) – może wystąpić w rzadkich przypadkach,

10.7. posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem bakteryjnym składnika,

zaburzenia biochemiczne (np. hiperkaliemia) – po masywnych przetoczeniach,

10.8. małopłytkowa plamica poprzetoczeniowa,

10.9. poprzetoczeniowa ostra niewydolność oddechowa (TRALI),

10.10. przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane,

10.11. alloimmunizacja antygenami HLA (rzadko) i antygenami krwinek czerwonych.

11. Oznakowanie: zgodnie z międzynarodowym standardem ISBT 128.