

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu		
Nr wersji: 01	SOP-PE-PR-03	Strona zał. 1 z 2
Załącznik nr: 2	Wersja zał. nr: 01	Data: 02-04-2024

NAPROMIENIOWANY UBOGOLEUKOCYTARNY KONCENTRAT KRWINEK PŁYTKOWYCH (NUKKP)

Definicja i właściwości

Napromieniowany UKKP to koncentrat płytkowy z aferezy lub zlewany z kożuchów leukocytarno-płytkowych poddany działaniu promieniowania jonizującego w dawce 25 Gy – 50 Gy. Napromieniowania UKKP dokonuje się za pomocą radiatora, który zapewnia równomierne rozłożenie dawki w całej objętości składnika krwi. W wyniku tego zabiegu limfocyty tracą zdolności proliferacyjne, co zapobiega potransfuzyjnej reakcji „przeszczep przeciw biorcy” - TA-GvHD. Napromieniowanie nie obniża zdolności immunogennych krwinek białych (HLA). NUKKP zawiera wyjściową liczbę krwinek płytkowych.

Transport

Transportować w pojemniku z izolacją, w temperaturze od +20°C do +24°C. Na 30 min. przed użyciem pojemnik transportowy należy otworzyć i pozostawić w temperaturze pokojowej.

Przechowywanie i termin ważności

Przechowywać w temperaturze od +20°C do +24°C, stale mieszając (mieszadło obrotowe lub horyzontalne). Temperatura przechowywania powinna być systematycznie kontrolowana i dokumentowana. Termin ważności UKKP otrzymanych w „układzie zamkniętym” oraz przechowywanych w pojemnikach „oddychających” wynosi 5 dni (dzień pobrania liczy się jak dzień „0”).

Wskazania do stosowania

Stosowanie NUKKP ma na celu zapobieganie potransfuzyjnej reakcji „przeszczep przeciw biorcy” GvHD.

1. małopłytkowość (< 10 000/ μ l) i towarzyszące jej objawy skazy krwotocznej
2. leczniczo we wrodzonych i nabytych zaburzeniach układu immunologicznego
3. w transfuzjach wewnątrzmacicznych, transfuzjach u noworodków, u chorych otrzymujących leki immunosupresyjne.
4. W przypadku przetoczeń UKKP otrzymanego od dawcy spokrewnionego z biorcą (pokrewieństwo I i II stopnia)

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu		
Nr wersji: 01	SOP-PE-PR-03	Strona zał. 2 z 2
Załącznik nr: 2	Wersja zał. nr: 01	Data: 02-04-2024

Przeciwwskazania (jeżeli występują)

1. Samoistna plamica małopłytkowa (ITP)- przetaczać wówczas gdy skaza krwotoczna stanowi zagrożenie życia.
2. poprzetoczeniowa plamica małopłytkowa (PTP)
3. zakrzepowa plamica małopłytkowa (TTP)
4. małopłytkowość poheparynowa (HIT)
5. autoprzeciwciała płytkowe

Środki ostrożności podczas stosowania

1. Zaleca się przetaczać KKP zgodne w układzie ABO i Rh D (wyjątek stanowią KKP rekonstruowane)
2. Nie zaleca się przetoczenia RhD- (ujemnej) dziewczynce lub kobiecie w wieku rozrodczym UKKP RhD+ (dodatniego). W razie konieczności zastosowania takiego UKKP. należy podać immunoglobulinę anti-D, aby zapobiec immunizacji antygenem RhD. Zazwyczaj podaje się jednorazowo 50-100 µg immunoglobuliny antiD [20µg immunoglobuliny anti-D na 1 ml przetoczonych RhD+ (dodatnich) krwinek płytkowych].
3. Przed przetoczeniem należy dokonać makroskopowej oceny NUKKP (kolor, wygląd, szczelność pojemnika). Nie przetaczać w przypadku stwierdzenia uszkodzenia pojemnika lub innych zmian wizualnych w preparacie.
4. Przetaczać przez przyrząd do przetoczeń z filtrem 170-200 µm natychmiast po otrzymaniu

Powikłania

1. Przeciążenie krążenia.
2. Reakcje anafilaktyczne.
3. Niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka, pokrzywka).
4. Alloimmunizacja antygenami HLA i swoistymi dla płytek krwi (HPA)
5. Przeniesienie zakażenia wirusowego (np. WZW, HIV, CMV, kiła)
6. Przeniesienie zakażenia pierwotniakami (malaria)
7. Poprzetoczeniowa plamica małopłytkowa (PTP)
8. Poprzetoczeniowa ostra niewydolność oddechowa (TRALI)
9. Choroba „przeszczep przeciw gospodarzowi” (GvHD)
10. Posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem bakteryjnym
11. Przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi , które nie są badane lub rozpoznane.

Każdy przypadek niepożądanego reakcji należy zgłosić w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu w celu : zabezpieczenia materiału niezbędnego do zdiagnozowania jego przyczyny, wdrożenia prawidłowego leczenia oraz dobrania składnika krwi właściwego dla pacjenta.

Data zredagowania ulotki – luty 2024 r.