

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

Ubogoleukocytarny Koncentrat Krwinek Czerwonych (UKKCz)

Definicja i właściwości

Ubogoleukocytarny Koncentrat Krwinek Czerwonych uzyskany jest przez usunięcie większości leukocytów z jednej jednostki KKCz, powinien zawierać mniej niż 1×10^6 krwinek białych/jednostkę. Składnik ten otrzymywany jest w wyniku przefiltrowania jednostki KKCz przez filtr antyleukocytarny (składnik otrzymywany w systemie zamkniętym) lub bezpośrednio w wyniku poboru krwi pełnej w zestawy poczwórne zawierające ww filtr. Do filtracji należy przeznaczyć jednostki KKCz, przechowywane uprzednio nie dłużej niż 5 dni.

Ubogoleukocytarny KKCz zmniejsza ryzyko alloimmunizacji antygenami HLA oraz poprzetoczeniowego zakażenia CMV.

Jeżeli leukocyty zostaną usunięte przed przechowywaniem składnika, zmniejsza się zawartość cytokin oraz możliwość tworzenia mikroagregatów

Transport

Transportować w temperaturze nie przekraczającej $+10^{\circ}\text{C}$ najlepiej w samochodach – chłodniach lub zwykłych samochodach, wyposażonych w lodówkę transportową zasilaną elektrycznie lub w pojemnikach termoizolacyjnych wypełnionych wkładami chłodzącymi.

Przechowywanie i termin ważności

Przechowywać w temperaturze od $+2^{\circ}\text{C}$ do $+6^{\circ}\text{C}$. Termin ważności UKKCz przygotowanego w systemie zamkniętym jest zgodny z terminem ważności macierzystej jednostki KKCz

Wskazania do stosowania

- W leczeniu chorych z niedokrwistością, u których stwierdzono przeciwciała anty-HLA, lub podejrzewa się obecność tych przeciwciał.
- Dla potencjalnych wielokrotnych biorców (zwłaszcza dla wielokrotnych biorców KKP), w celu zabezpieczenia ich przed alloimmunizacją antygenami HLA.
- Do transfuzji dopłodowych, w przypadku noworodków (w ciągu 5 dni od donacji) oraz kandydatów do przeszczepu krwiotwórczych komórek macierzystych
- W przypadku wystąpienia u biorcy, przynajmniej dwukrotnie, niehemolitycznej reakcji gorączkowej
- W celu zabezpieczenia przed przeniesieniem zakażenia wirusem cytomegalii (CMV), zamiast KKCz od CMV-ujemnego dawcy.

Przeciwwskazania

Składnik nie jest wskazany w różnego typu nadwrażliwości na białka osocza.

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

Środki ostrożności podczas stosowania

- Serologiczna zgodność składnika musi być potwierdzona przed przetoczeniem odpowiednimi badaniami laboratoryjnymi (próba zgodności- ważna 48 godzin od pobrania próbki krwi od pacjenta).
- Przed przetoczeniem należy dokonać makroskopowej oceny UKKCz (kolor, szczelność pojemnika, oznaki hemolizy, obecność skrzepów). Nie przetaczać w przypadku stwierdzenia uszkodzenia pojemnika lub innych zmian wizualnych w preparacie.
- Gdy jednocześnie istnieje konieczność stosowania KKP należy przetaczać KKP ubogoleukocytarny.
- Przetaczać przez przyrząd do przetoczeń zaopatrzony w filtr 170-200 µm
- Czas przetoczenia nie może przekraczać 4 godzin.

Powikłania

- Przeciążenie krążenia.
- Hemolityczne reakcje poprzetoczeniowe.
- Niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka, pokrzywka).
- Alloimmunizacja antygenami HLA i krwinek czerwonych.
- Przeniesienia zakażenia wirusowego (zapalenie wątroby, HIV, CMV).
- Przeniesienie zakażenia pierwotniakami (np. malaria) – zdarza się sporadycznie (eliminacja potencjalnych dawców, którzy przebywali na terenach objętych malarią).
- Posocznica spowodowana mimowolnym zakażeniem składnika najczęściej z powodu mikrouszkodzenia drenu , pojemnika lub spowodowana niewłaściwym przechowywaniem składnika w oddziale szpitalnym .
- Zaburzenia biochemiczne (np. hiperkaliemia)- po masywnych przetoczeniach.
- Małopłytkowa plamica poprzetoczeniowa
- Poprzetoczeniowa ostra niewydolność oddechowa (TRALI).
- Przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi , które nie są badane lub rozpoznane.
- Przeniesienia zakażenia kiłą – może nastąpić , jeżeli zakażony składnik przed przetoczeniem był przechowywany w temperaturze +4°C krócej niż przez 96 godzin.
- Reakcje anafilaktyczne.
- Potransfuzyjna choroba przeszczep przeciwko gospodarzowi (TA-GvHD)
- Przeciążenie żelazem

Każdy przypadek niepożądaney 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.

