

НАСТАВЛЕНИЕ НА ЛЕЙКОФИЛЬТРОВАННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Лаборатория «Шанс БИО» рада предложить своим партнерам препараты, полученные с помощью системы забора и лейкофльтрации фирмы «Pall Medical». Профилактика побочных эффектов гемотрансфузий.

Описание: Донорские лейкоциты, присутствующие в клеточных компонентах крови, вызывают большое число побочных эффектов у реципиентов, включая негемолитические фибрильные трансфузионные реакции (НГФТР), аллоиммунизацию, ассоциированную с трансфузиями реакцию трансплантата против хозяина (АТ РТПХ) и, редко, ОРДС-синдром. Лейкоциты являются вектором для трансмиссии вирусов, включая цитомегаловирус, . Предназначено для удаления лейкоцитов из одной/двух доз эритроцитной среды (эритроцитной массы, эритроцезвеси или цельной крови).

- Удаляют лейкоциты более 99,99 %.
- Послефилтративное число лейкоцитов в дозе не более 1×10^5 .
- Удаление цитомегаловируса на 100%.
- Удаляют нити фибрина и микроагрегаты до 100%.
- Адсорбируют до 95% анафилотоксинов, до 35% тромбоглобулина, до 85% хемокинов

Препараты:

- Кровь, обедненная лейкоцитами;
- Эритроцитарная масса фильтрованная;
- Плазма свежзамороженная фильтрованная.

Особенности изготовления: Лейкофльтрация проводится непосредственно после забора крови в условиях замкнутой системы для заготовки компонентов крови, состоящей из счетверенного мешка и встроенного лейкофилтратива для заготовки лейкофилтративной эритроцитарной массы и лейкофилтративной плазмы. Проведение лейкофилтративации непосредственно после забора крови является наиболее перспективным методом раннего удаления донорских лейкоцитов, направленным на предотвращение вирусной трансмиссии и предупреждение инфицирования реципиентов в период так называемого «серонегативного окна» у доноров и для профилактики посттрансфузионных осложнений у реципиентов, а также предотвращения накопления продуктов распада лейкоцитов в процессе хранения компонентов крови.

Свойства: Свежзамороженная плазма рассматривается как компонент, не содержащий клетки. Однако широко практикуемые методы получения компонентов крови не гарантируют полного отсутствия клеток и их фрагментов в СП, что приводит к аллоиммунизации и сенсibilизации у реципиентов, получающих клеточные

компоненты крови и большие объемы плазмы. Как известно, одна из причин развития ДВС-синдрома – эндотоксин, являющийся пусковым фактором в развитии системного воспалительного ответа. При остром ДВС-синдроме летальность составляет до 80% от этого вторичного осложнения. Одной из особенностей использования лейкоцитарных фильтров PALL является возможность абсорбции продуктов распада лейкоцитов, накапливающихся как в клеточных компонентах крови, так и в плазме. Благодаря абсорбционным свойствам фильтра после лейкофльтрации происходит снижение в десятки раз провоспалительных цитокинов, например анафилотоксина.

Применение:

- Повторные трансфузии
- При лейкоцитозе свыше 16×10^9
- Состояния, осложненные почечной или печеночной недостаточностью
- Животные старше 7 лет
- Повышенные аллергические реакции у собак