

# ВРЕМЕННОЕ НАСТАВЛЕНИЕ ПО ПРИМЕНЕНИЮ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ (СЗП) ИЗ КОШАЧЬЕЙ КРОВИ В ВЕТЕРИНАРНОЙ ПРАКТИКЕ (ЛЕЧЕБНЫЙ МЕТОД)

Разработано независимой ветеринарной лабораторией «шанс био» г. Москва, 2011

## **1. Определение.**

Плазма – жидкая часть крови, полученная из донорской крови здоровых кошек-доноров. Плазма содержит, помимо воды, электролиты, белки, жиры, углеводы, соли, биологически активные вещества (гормоны, ферменты, витамины и др.). Предназначена для переливания в кровяное русло кошки-реципиента.

## **2. Показания к переливанию плазмы у кошек.**

- Гломерулонефрит;
- коллагенозы;
- токсико-септические состояния;
- экзогенные отравления и хронические интоксикации( грибы, яды и др.);
- эндогенные интоксикации - тиреотоксический криз, перитонит, панкреатит, хроническая печеночная недостаточность;
- гипо- и диспротеинемии различного генеза;
- острая массивная кровопотеря;
- коагулопатии различного происхождения;
- острый диссеминированный внутрисосудистый синдром свёртывания (ДВС-синдром);
- тромботическая тромбоцитопеническая пурпура (ТТП);
- гемолитический уремический синдром;
- осложнение терапии непрямыми антикоагулянтами (дикумарин, варфарин и др.);
- различные заболевания печени (В.Н. Шабалин, С.Н. Шатохина; В. Городецкий, В.С.Смыков);

## **3. Порядок применения.**

Плазма донорская кошачья применяется для переливания кошке-реципиенту путём внутривенного введения в любые доступные вены. Средняя стандартная доза для переливания плазмы свежезамороженной составляет 5-8 мл/кг.

Скорость внутривенной трансфузии должна зависеть от клинического состояния реципиента.

Следует учитывать адекватность возмещения потери жидкости в организме или кровопотери прежде всего по положительной реакции показателей гемодинамики: АД, ЦВД, пульс, часовой диурез, реже по состоянию микроциркуляции (цвет кожных покровов, слизистых оболочек).

В целом СЗП - компонент крови, имеет ряд высокоэффективных свойств, нередко определяющих действенность всех лечебных мероприятий.

**ВНИМАНИЕ!** Перед переливанием свежезамороженную плазму оттаивают при температуре 37-38 оС. После оттаивания плазма не должна храниться более 3 ч. Повторное замораживание не допускается (В.Н. Мельникова, В.Т.Плешаков, Е.А. Селиванов).

Перед введением плазмы донорской кошачьей реципиенту обязательно должно быть проведено определение группы крови и пробы на совместимость!!!

#### **4. Биологическая проба (in vivo).**

Биологическую пробу проводят независимо от объема переливаемой плазмы и скорости её введения.

1. Контейнер со свежезамороженной плазмой размораживают при температуре 37-38 оС.
2. Однократно переливается 10 мл плазмы со скоростью 2-3 мл/мин, затем переливание прекращают и в течение 3 минут наблюдают за реципиентом, контролируя у него пульс, дыхание, общее состояние, цвет кожи, температуру тела.
3. Такую процедуру проделывают ещё 2 раза. Появление в этот период даже одного из таких клинических симптомов, как озноб, тошнота или рвота, покраснение кожи, требует немедленного прекращения трансфузии и отказа от переливания.

#### **5. Побочные действия.**

*Лихорадка.* Может свидетельствовать о бактериальной контаминации плазмы. Может быть связана с антигенами лейкоцитов(остаточное количество), ускоряющих высвобождение эндогенных пирогенов.

*Аллергические реакции.* Проявляются сыпью и ангионевротическим отёком. При обнаружении данных признаков переливание прекращают и вводят глюкокортикоиды.

*Токсические эффекты консерванта.* Проявляются в виде быстрого снижения концентрации ионизированного кальция. Клинически это состояние характеризуется мышечным тремором, подёргиванием лицевых мышц и судорогами. В этом случае трансфузию прекращают и внутривенно вводят кальция глюконат.