

ПЛАЗМА. ВИДОВЕ, ТЕХНИКА НА ПОЛУЧАВАНЕ ИМ, СПЕЦИФИКАЦИИ, ОСНОВНИ КАЧЕСТВЕНИ ИЗИСКВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЩИ ЛЕЧЕБНАТА ИМ ЕФЕКТИВНОСТ

Д-р Жанина Йорданова Иванова дм,



ПРЯСНО ЗАМРАЗЕНА ПЛАЗМА

- ▶ Кръвен компонент, който се получава от кръв или плазма, получена чрез афереза и замразена за период и до температура, които позволяват адекватно поддържане на лабилните фактори на кръвосъсирването във функционално състояние.
- ▶ Прясно замразената плазма (ПЗП) съдържа нормални плазмени нива на стабилните фактори на кръвосъсирването, албумина и имуноглобулините. Продуктът съдържа най-малко 70% от изходното количество фактор VIIIc и поне сходни количества от другите лабилни фактори на кръвосъсирването и естествено срещащите се инхибитори.

ПРЯСНО ЗАМРАЗЕНА ПЛАЗМА

- ▶ Плазмата се отделя от цяла кръв, центрофугирана на високи обороти до 6-тия час и не по-късно от 18-ия час след вземането на кръвта. Замразяването се осъществява в система, която позволява пълно замразяване до температура под $-30\text{ }^{\circ}\text{C}$ в рамките на 1 час.
- ▶ Когато плазмата се получава чрез афереза, процесът на замразяване започва до шест часа след завършване на процедурата в система, която позволява да се постигне пълно замразяване в рамките на един час до температура под $-30\text{ }^{\circ}\text{C}$.
- ▶ Цялата кръв намира ограничено приложение в клиничната практика и се използва предимно като изходен материал за получаване на кръвни съставки.
- ▶ Прясно взетата цяла кръв запазва всичките си свойства за ограничен период от време. Съхранението и повече от 24 часа прави цялата кръв неподходящ продукт за лечение на хемостазни нарушения поради бързата загуба на функционалната активност на фактор VIII, на левкоцитите и тромбоцитите.

ПРЯСНО ЗАМРАЗЕНА ПЛАЗМА

- ▶ Кръвта, предназначена за получаване на ПЗП се взема кръводарители отговарящи на изискванията на Медицински стандарт по трансфузионна хематология и Наредба 18/2004г. за Условиата и реда за извършване на диагностика, преработка и съхранение на кръв и кръвни съставки и качеството на кръвта от внос

■ ИЗИСКВАНИЯ ЗА КАЧЕСТВО И ЧЕСТОТА НА ИЗСЛЕДВАНИЯТА

3. ИЗИСКВАНИЯ ЗА КАЧЕСТВО И ЧЕСТОТА НА ИЗСЛЕДВАНИЯТА

<i>Параметър за контролиране</i>	<i>Изисквания за качество</i>	<i>Честота на приложение</i>	<i>Контролът се осъществява от:</i>
Кръвно-групова система - ABO, Rh (D)	Определяне на групите	Всички единици	Сектор “Имунохематологична диагностика”
HBsAg	Отрицателен по приетия скринингов тест	Всички единици	Лаборатория “Контрол на трансмисивни инфекции”
a HCV	Отрицателен по приетия скринингов тест	Всички единици	Лаборатория “Контрол на трансмисивни инфекции”
a HIV	Отрицателен по приетия скринингов тест	Всички единици	Лаборатория “Контрол на трансмисивни инфекции”
anti Tr. pallidum	Отрицателен по приетия скринингов тест	Всички единици	Лаборатория “Контрол на трансмисивни инфекции”
Обем	150-300 ml с антикоагулантен разтвор	Всички единици	Сектор” Преработка на кръв”
		3 единици ежедневно	Контролна лаборатория

■ ИЗИСКВАНИЯ ЗА КАЧЕСТВО И ЧЕСТОТА НА ИЗСЛЕДВАНИЯТА

Фактор VIII c	> 0,7 ME/ml	На всеки 2 месеца: а)Пул от 6 единици с различни кръвни групи по време на първия месец на съхранение. б)Пул от 6 единици с различни кръвни групи през последния месец на съхранение	Контролна лаборатория
Остагъчни клетки*	Еритроцити: < 6 x 10 ⁹ /L Левкоцити: < 0,1 x 10 ⁹ /L Тромбоцити: 50 x 10 ⁹ /L	3 единици ежедневно	Контролна лаборатория
Изтичане	Не се допуска никакво изтичане от нито една част на сака при оглед след притискане с плазмаекстрактор, преди замразяване и след размразяване.	Всички единици	Контролна лаборатория

ПРЯСНО ЗАМРАЗЕНА ПЛАЗМА

- ▶ ПРАВИЛА ЗА ПРИЕМАНЕ И НАЧИН НА ВЗЕМАНЕ НА ПРОБИ
- ▶ Всеки сак с цяла кръв се приема и контролира сам за себе си.
- ▶ МЕТОДИ ЗА КОНТРОЛ
- ▶ кръвни групи ABO, Rh - аглутинация
- ▶ HBsAg - имуноензимен метод
- ▶ а HCV - имуноензимен метод
- ▶ а HIV - имуноензимен метод
- ▶ а Treponema Palidum - имуноензимен метод
- ▶ обем - тегловен по формула: тегло на плазмата = (ml обем x 1,03) + тегло на сака
- ▶ фактор VIIIc - коагулометричен
- ▶ остатъчни клетки - камерно броене
- ▶ изтичане - визуално
- ▶ видими промени - визуално

ПРЯСНО ЗАМРАЗЕНА ПЛАЗМА

ЕТИКЕТИРАНЕ

- ▶ Етикетирането е в съответствие на изискванията на Медицински стандарт по трансфузионна хематология и Наредба 18/2004г. за Условиата и реда за извършване на диагностика, преработка и съхранение на кръв и кръвни съставки и качеството на кръвта от внос
- ▶ Етикетът на сака с цяла кръв трябва да съдържа следната информация:
- ▶ Наименование и обем на продукта;
- ▶ Произход на компонента, т.е. от цяла кръв или чрез афереза. Трябва да бъде отбелязан обемът и съставът на използвания антикоагулант;
- ▶ Име на производителя и адрес (код);
- ▶ Идентификационен номер на даряването;
- ▶ Кръвна група ABO;
- ▶ Rh (D), с уточняване Rh (D) положителна, ако е D положителна, или Rh (D) отрицателна, ако е D отрицателна.
- ▶ Състав на антикоагулантния разтвор;
- ▶ Дата на производство;
- ▶ Условия на съхранение;
- ▶ Предпазни мерки - прясно замразената плазма не трябва да се трансфузира, ако има промени във вида - абнормен цвят, видими съсиреци или други признаци за влошено качество;
- ▶ Указания за преливане - кръвната съставка да се трансфузира със система с филтър 170 - 200 μm .

ПРЯСНО ЗАМРАЗЕНА ПЛАЗМА

- ▶ **СРОК НА ГОДНОСТ И УСЛОВИЯ НА СЪХРАНЕНИЕ**
- ▶ Срокът на годност на ПЗП се определя от температурата на съхранение. Оптималната температура за съхранение е минус 30°С или по-ниска. Допустимите срокове и температури на съхранение са както следва:

- 18°С - 25°С	3 месеца
- 25°С - 30°С	6 месеца
≤ 30°С	12 месеца

БЛАГОДАРЯ ЗА ВНИМАНИЕТО

