

ПЛАЗМАФЕРЕЗ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

САРСЕМБАЕВ Б.К.

ТОО МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «РАХАТ»

16.05.2022

ПЛАЗМАФЕРЕЗ – ОПРЕДЕЛЕНИЕ

ПЛАЗМАФЕРЕЗ – это метод экстракорпоральной детоксикации, суть которого состоит в удалении плазмы, в которой содержатся токсические метаболитические вещества

APHERESIS - УДАЛЕНИЕ

ПЛАЗМАФЕРЕЗ – ВИДЫ

**СЕДИМЕНТАЦИОННЫЙ
ЦЕНТРИФУЖНЫЙ
ФИЛЬТРАЦИОННЫЙ
МЕМБРАННЫЙ
КАСКАДНЫЙ**

**ПЛАЗМАФЕРЕЗ УМЕНЬШАЕТ КОЛИЧЕСТВО
ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В КРОВИ**

ПЛАЗМАФЕРЕЗ – ТОО МЦ «РАХАТ»

ЦЕНТРИФУЖНЫЙ
ГЕМОНЕТИК PSC 2



ПЛАЗМАФЕРЕЗ – РЕГЛАМЕНТАЦИЯ В РК

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 октября 2020 года № ҚР ДСМ - 140/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22.10. 2020 г. № 21478.

Параграф 6. Порядок обменного переливания крови

212. ОПК при технической возможности должно быть заменено выполнением интенсивного лечебного плазмафереза с изъятием за процедуру до 70 % плазмы и ее возмещением плазмозаменителями и СЗП.

213. Лечебный плазмаферез показан при синдроме повышенной вязкости, заболеваниях иммунокомплексной этиологии, различных интоксикациях, ДВС-синдроме, васкулитах, сепсисе, острой и хронической почечной и печеночной недостаточности.

214. Лечебный плазмаферез проводится аппаратным методом или прерывистым методом с помощью центрифуг и полимерных контейнеров, а также методом плазмафильтрации.

215. При проведении лечебного плазмафереза одновременно с изъятием плазмы проводится восполнение забираемого объема переливанием СЗП, альбумина, плазмозаменителей. Изъятая плазма подлежит утилизации в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями, утвержденными в соответствии с подпунктом 18) пункта 1 статьи 95 Кодекса.

ПЛАЗМАФЕРЕЗ – ПОКАЗАНИЯ (ASFA)

Показания 1 категории – состояния, при которых плазмаферез относится к первой линии терапии, то есть его эффективность доказана и он обязательно должен включаться в программу лечения:

Острая воспалительная димиэлинизирующая полинейропатия (синдром Гиена-Барре), после внутривенного применения иммуноглобулина

ANCA-ассоциированный гломерулонефрит (в т.ч. гранулематоз Вегенера, гранулематоз полиангицитом)

Антитела к гломерулярной базальной мембране (синдром Гудпасчера)

Хроническая воспалительная демиелинизирующая полирадикулопатия

Семейная гиперхолестеринемия

Фокальный сегментарный гломерулосклероз (релапс в почечном трансплантате)

Синдром повышенной вязкости крови при моноклональных гемопатиях (симптоматичная или перед применением ретуксимаба)

Трансплантация печени несовместима по АВ0 (с целью десенсибилизации или при отторжении)

Миастения гравис (средней степени тяжести или тяжелого течения и перед тимэктомией)

Парапротеинемические демиелинизирующие полинейропатии (IgG/IgA, IgM, множественная миелома IgG/IgA/IgM)

PANDAS (Педиатрические аутоиммунные нейропсихиатрические расстройства, ассоциированные со стрептококковой инфекцией), хорей Сиденгама

Трансплантация почки, несовместимость по АВ0 (десенсибилизация, отторжение)

Трансплантация почки, совместимой по АВ0 (десенсибилизация, отторжение)

Тромботическая микроангиопатия обусловленная лекарственными средствами (тиклопидин, клопидогрель, циклоспорин/такролимус)

Болезнь Вильсона (фульминантный ход)

Атипичный гемолитико-уремический синдром (мутация гена комплемента, антитела к фактору H)

ПЛАЗМАФЕРЕЗ – ПОКАЗАНИЯ (ASFA)

Показания II категории – относят заболевания и состояния, при которых эффективность плазмафереза окончательно не доказана или доказательства его эффективности ограничены и он применяется, как терапия второй линии, то есть при недостаточной эффективности стандартной терапии

Криоглобулинемия (тяжелая, сопровождающаяся симптоматикой)

Острый диссеминированный энцефаломиелит

Аутоиммунная гемолитическая анемия (тяжелое течение)

Трансплантация сердца (профилактика отторжения, лечение отторжения, десенсибилизация)

Антифосфолипидный синдром (тяжелое течение)

Дилатационная кардиомиопатия, идиопатическая (NYHA II-IV)

Трансплантация костного мозга, ABO несовместима

Миастенический синдром Ламберта-Итона

Трансплантация легких (отторжение, бронхолит, облитерирующий синдром)

Множественный (рассеянный) склероз (острое демиелинизирующее воспалительное поражение ЦНС, хронический прогрессирующий ход)

Миеломная нефропатия

Оптикомиелит (болезнь Девика)

Острые отравления

Системная красная волчанка (кроме люпус-нефрита, при тяжелом течении)

Антитела к потенциалозависимым регуляторам калиевых каналов

ПЛАЗМАФЕРЕЗ – ПОКАЗАНИЯ (ASFA)

Показания III категории относятся болезни, при которых эффективность плазмаобмена не доказана и решение о его применении принимается врачом согласно индивидуальных особенностей течения заболевания в каждом конкретном случае

Иммунодефицитные, иммунодепрессивные состояния

Атеросклероз, ревматизм, артериальная гипертензия

Сахарный диабет, аутоиммунный тиреоидит, гипертериоз

Гепатит, панкреатит, холецистит, колит, механическая желтуха

Простатит, пиелонефрит

Фурункулез

Бронхиальная астма, крапивница, вазомоторный ринит, пищевая, сезонная аллергия

Артриты различной этиологии

Урогенитальные инфекции (хламидии, микопlasма, герпес, цитомегаловирус)

Ожирение Климакс

Состояние после тяжелых травм, ожогов, алкогольных интоксикаций, химиотерапии, продолжительной антибактериальной терапии и др.

К IV категории относятся заболевания при которых плазмаферез не эффективен или даже вреден. К ним относятся: системный амилоидоз, боковой амиотрофический склероз, ингибирование факторов свертывания крови, дерматомиозиты или полимиозиты вследствие мутации, гемолитико-уремический синдром, атипичный гемолитико-уремический синдром, иммунная тромбоцитопения, POEMS синдром, псориаз, люпус-нефрит.

ПЛАЗМАФЕРЕЗ – ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ (ASFA)

Выраженная анемия

Нарушение свертываемости крови

Нарушения сердечного ритма

Постинсультные состояния

Выраженная гипопропротеинемия

Гипотензия

Тромбоцитопения