



ULOTKA INFORMACYJNA O SKŁADNIKU KRWI

ZLEWANY UBOGOLEUKOCYTARNY MROŻONY KONCENTRAT KRWINEK PŁYTKOWYCH (ZI.UMKKP)

- 1. Wytwórca:** Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku.
- 2. Opis:** Mrożeniu poddaje się zarówno koncentraty z aferezy jak i zlewane z kożuchów leukocytarno – płytkowych w czasie 24 godzin od momentu pobrania w temperaturze poniżej -80°C . Rozmrożony Ubogoleukocytarny Koncentrat Krwinek Płytkowych otrzymywany jest po rozmrożeniu UKKP uprzednio zamrożonego przy użyciu płynu kriochronnego (DMSO).
- 3. Rodzaj płynu konserwującego lub wzbogacającego:** CPD (konserwujący).
- 4. Warunki przechowywania i transportu. Termin ważności.** ZI.UMKKP przechowywać w temp. -80°C . **Termin ważności:** do 12 miesięcy.
Rozmrożony ZI.UMKKP przechowywać w temp. od $+20^{\circ}\text{C}$ do $+24^{\circ}\text{C}$ w warunkach stałego mieszania (mieszadło obrotowe lub horyzontalne). Transportować w pojemniku z izolacją termiczną, w temp. od $+20^{\circ}\text{C}$ do $+24^{\circ}\text{C}$ (w warunkach poddanych walidacji). **Termin ważności:** Rozmrożony Koncentrat Krwinek Płytkowych jest ważny przez **2 godziny** od momentu zakończenia rozmrożenia.
Wymagana wartość ilości krwinek płytkowych w rozmrożonym KKP wynosi $>40\%$ wartości składnika macierzystego.
Dawkowanie: Dorośli: 1 opakowanie – powinno powodować wzrost liczby płytek krwi 10 000 – 40 000/ μl .
- 5. Sposób przetaczania:** Nie przetaczać w przypadku stwierdzenia uszkodzenia pojemnika lub innych zmian w preparacie. Przetaczać przez filtr 170-200 μm natychmiast po otrzymaniu. Wszystkie ZI.UMKKP gdy są wskazania do profilaktyki GvHD powinny zostać napromieniowane
- 6. Wskazania do stosowania: Stosować w razie braku świeżych KKP z aferezy lub zlewanych z kożuchów leukocytarno – płytkowych.**
 - małopłytkowość ($< 10\ 000/\mu\text{l}$) i towarzyszące jej objawy skazy krwotocznej,
 - małopłytkowość u chorych przygotowywanych do zabiegu operacyjnego ($< 50\ 000/\mu\text{l}$),
 - wrodzone i nabyte zaburzenia funkcji płytekW szczególnych przypadkach na zlecenie lekarza prowadzącego - magazynowanie mrożonych KKP pobranych od dobranych dawców dla:
 - noworodków i płodów z małopłytkowością alloimmunologiczną,
 - chorych zimmunizowanych antygenami HLA i HPA,
 - pacjentów po przeszczepieniu szpiku, (CMV -).



nr KRS 0000050643
Sąd Rejonowy w Gdańsku
VII wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego

NIP: 957-07-43-487
REGON: 000297715
Bank Gospodarstwa Krajowego O/Gdańsk
13 1130 1121 0006 5621 1320 0001

80 -210 Gdańsk
ul. J. Hoene-Wrońskiego 4
tel./fax 58 20 40 40
e-mail: sekretariat@krew.gda.pl

7. Przeciwwskazania:

- Samoistna plamica małopłytkowa (ITP)- przetaczać wówczas gdy skaza krwotoczna stanowi zagrożenie życia,
- poprzetoczeniowa plamica małopłytkowa (PTP),
- autoprzeciwciała płytkowe.

8. Środki ostrożności podczas stosowania:

- Zaleca się przetaczać KKP zgodne w układzie AB0i Rh D (wyjątek stanowią KKP rekonstruowane),
- nie zaleca się przetoczenia RhD- (ujemnej) dziewczynce lub kobiecie w wieku rozrodczym UKKP – Af. RhD+ (dodatniego). W razie konieczności zastosowania takiego UKKP - Af. należy podać immunoglobulinę anti-D, aby zapobiec immunizacji antygenem RhD. Zazwyczaj podaje się jednorazowo 50-100 µg immunoglobuliny anti-D (20µg immunoglobuliny anti-D na 1 ml przetoczonych RhD+ (dodatnich) krwinek płytkowych,
- obowiązuje makroskopowa ocena składnika krwi przed przetoczeniem (kolor, wygląd, szczelność pojemnika),
- przetaczać przez przyrząd do przetoczeń z filtrem zatrzymującym mikroagregaty.

9. Możliwe niepożądane reakcje:

- przeciążenie krążenia,
- niehemolityczny reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka),
- alloimmunizacja (antygeny HPA, antygeny HLA),
- przeniesienie zakażenia wirusowego (np. WZW, HIV, CMV),
- przeniesienie zakażenia pierwotniakami (malaria),
- posocznica (mimowolne zakażenie bakteryjne składnika),
- poprzetoczeniowa skaza małopłytkowa,
- choroba „przeszczep przeciw gospodarzowi” (TA-GVHD),
- przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi , które nie są badane lub rozpoznane.