



**Ulotka informacyjna o składniku krwi
przeznaczonym do użytku klinicznego
KONCENTRAT GRANULOCYTARNY (KG)**

**F-EX-8.2.1-01
Wydanie 1 z
22.11.2018**

Rodzaj płynu konserwującego lub wzbogacającego

Voluven (6% HES), 46,7% roztwór wodny cytrynianu sodowego

Warunki transportu

Transportować w pojemniku z izolacją, w temp. 20°C-24°C, bez mieszania. Na 30 min przed przetoczeniem pojemnik transportowy otworzyć i pozostawić w temp. pokojowej

Przechowywanie i termin ważności

Przechowywać w temp. 20°C-24°C, bez mieszania.
Termin ważności KG wynosi 24h od zakończenia leukaferazy

Wskazówki dotyczące przetaczania

KG musi być napromieniowany w celu zapobiegania wystąpieniu TA-GvHD
Przetaczać przez filtr 170-200µm

Wskazania do stosowania

1. Chorzy z ciężką neutropenią (liczba neutrocytów < 500 kom/ul) i hipoplazją szpiku, z gorączką utrzymującą się min. 24-48h oraz z: potwierdzoną bakteriami lub fungemią we krwi obwodowej lub postępującym zakażeniem narządów mięszszowych mimo adekwatnej antybiotykoterapii
2. Chorzy z udokumentowaną dysfunkcją granulocytów (np. przewlekła choroba ziarniniakowa) w przebiegu zagrażających życiu zakażeń
3. Noworodki z posocznicą i wyczerpaniem szpikowej puli granulocytów w przebiegu zagrażających życiu zakażeń
4. Nie ma dowodów EBM na pozytywne efekty profilaktycznego przetaczania granulocytów np. w oczekiwaniu na przeszczep szpiku

Przeciwwskazania

Brak neutropenii lub udokumentowanej dysfunkcji granulocytów

Środki ostrożności podczas stosowania

1. Jeżeli całkowita zawartość erytrocytów przekracza 2×10^{10} , to KG może być przetaczany jedynie po wykonaniu próby zgodności krwinek czerwonych.
2. Nie zaleca się przetoczenia RhD-(ujemnej) dziewczynce lub kobiecie w wieku rozrodczym KG RhD+(dodatniego). W razie konieczności zastosowania takiego KG należy podać immunoglobulinę anti-D, aby zapobiec immunizacji antygenem RhD. Zazwyczaj podaje się jednorazowo 50-100µg immunoglobuliny anti-D (20µg immunoglobuliny anti-D na 1 ml przetoczonych RhD+(dodatnich) krwinek czerwonych).
3. Biorcy CMV(-) przetaczać KG od dawcy CMV(-)
4. KG powinien pochodzić od dawcy zgodnego w układzie HLA, aby zapobiec alloimmunizacji biorcy
5. Ryzyko działań niepożądanych KG wzrasta u osób leczonych Amfoterycyną B

Możliwe niepożądane reakcje

1. Niehemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (głównie dreszcze, gorączka)
2. Alloimmunizacja antygenami HLA, HNA i HPA oraz antygenami erytrocytów.
3. Reakcje alergiczne i anafilaktyczne
4. Przeniesienie zakażenia kiłą
5. Przeniesienie zakażenia wirusami latentnymi (EBV, CMV itp.) pacjentów leczonych immunosupresyjnie
6. Przeniesienie zakażenia wirusowego (np. HCV, HIV itp.) - jest to możliwe, pomimo starannej selekcji dawców i wykonywania badań przesiewowych.
7. Przeniesienie zakażenia pierwotniakami (np. malarią) – bardzo rzadko.
8. Posocznica spowodowana zakażeniem bakteryjnym składnika.
9. Poprzetoczeniowa skaza małopłytkowa.
10. Akumulacja hydroksyetylowanej skrobi (HES) u pacjentów poddawanych licznym przetoczeniom składnika
11. Poprzetoczeniowa ostra niewydolność oddechowa (TRALI)
12. Przeniesienie zakażenia innymi czynnikami zakaźnymi, które nie są badane lub rozpoznane.
13. Zatrucie cytrynianem – może wystąpić po przetoczeniu dużych ilości u noworodków i chorych z zaburzeniami czynności wątroby.



**Ulotka informacyjna o składniku krwi
przeznaczonym do użytku klinicznego**
KONCENTRAT GRANULOCYTARNY (KG)

F-EX-8.2.1-01
Wydanie 1 z
22.11.2018