

ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА УСТАНОВЯВАНЕ НА АНТИЕРИТРОЦИТНА ИМУНИЗАЦИЯ ПРИ БОЛНИ, ПОДЛЕЖАЩИ НА КАРДИОХИРУРГИЯ

Николай Андреев¹, Фани Мартинова²

¹Отделение по трансфузионна хематология, УМБАЛ „Света Анна“ АД, София

²Лаборатория по трансфузионна хематология, УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ ЕАД, София

Цел: Проведено е проучване за период от 6 години с цел установяване на наличието или липсата на антиеритроцитни антитела при болни от Клиника по кардиохирургия към УМБАЛ „Св. Анна“ София АД, установяване на специфичността им, осигуряване на съвместими кръвни съставки за екстракорпорално кръвообращение.

Материал и методи: Използвани са стандартните имунохематологични методи за доказване на антиеритроцитни антитела в кръв на пациент – ензимен метод (ЕМ), индиректен антиглобулинов тест (ИАГТ), директен антиглобулинов тест (ДАГТ). Използвани са гел карти за колонна аглутинация за детекция и идентификация и съответната апаратура за тях.

Резултати: Изследвани са общо 2018 болни. Положителни резултати за наличие на антиеритроцитни антитела са установени чрез ЕМ на 37⁰С при 104 болни (4,93%), чрез ИАГТ при 43 души (2,04%) и чрез ДАГТ при 104 болни (4,93%). При идентификацията на доказаните антиеритроцитни антитела е установено, че най-често се срещат антиеритроцитни антитела със специфичност анти-Е (средно 23,5%), следвани от анти-D антитела (11,8%) и анти-M антитела (11,8%). Чрез използване на ДАГТ са идентифицирани следните антитела, свързани с повърхността на еритроцитите на пациентите: Ig G – 86,14% и C₃d – 13,86%.

Заключение: Установяването на претрансфузионна алоимунизация и определянето на специфичността на антиеритроцитните антитела е изключително важно за осигуряване на съвместима кръв, особено за необходимите големите обеми в кардиохирургията.

Въвеждането на Медицински стандарт „Трансфузионна хематология“, както и на Директива 1214/2016 на СЕ по отношение на стандартите и спецификациите на системата за качество на кръвните центрове и лаборатории, изисква задължително при предстояща трансфузия на кръвна/и съставка/и всеки пациент да бъде изследван за наличие на антиеритроцитни антитела.