

Основываясь на концепции пассивной иммунизации, выдвинута гипотеза, что применение реконвалесцентной плазмы, сыворотки или иммуноглобулина, полученных от пациентов, выздоровевших от COVID-19, может быть эффективным в лечении или профилактике заболевания.

«Несмотря на многообещающие результаты, выздоравливающая плазма еще не доказала свою безопасность и эффективность в качестве лечения COVID-19. Поэтому очень важно изучить безопасность и эффективность применения препарата COVID-19 в клинической практике для лечения выздоравливающих пациентов» (FDA)

Выход 28.04.2020 шестой версии временных методических рекомендаций Минздрава России «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»

возможно реализовать работу по заготовке и обеспечению безопасности плазмы антиковидной патогенредуцированной в рамках научных исследований в области использования антиковидной плазмы для лечения больных COVID-19:

- заготовка от лица с подтвержденным случаем COVID-19 в стадии выздоровления
- заготовка от кадрового донора плазмы

Заготовка от лица с подтвержденным случаем COVID-19 в стадии выздоровления

Критерии включения в исследование доноров плазмы

- возраст 18 – 55 лет, масса тела не менее 50 кг.
- информированное согласие стать донором иммунной плазмы.
- **наличие в анамнезе подтвержденного перенесенного заболевания COVID-19** (наличие официального медицинского заключения утвержденной формы о перенесенной инфекции Covid-19 легкой или средней степени тяжести).
- **двукратный отрицательный результат на наличие РНК SARS-CoV2 методом ПЦР.**
- не менее двух недель после наступления стойкого клинического выздоровления и/или выписки из стационара.
- **титр специфических антител изотипов IgG или IgM не ниже 1:1000.**
- отсутствие абсолютных противопоказаний для донорства иммунной плазмы.
- нормальные показатели общего анализа крови, биохимического анализа крови, коагулограммы.
- отсутствие приема перед донорством иммунной плазмы цитостатических препаратов, психотропных препаратов, глюкокортикоидов, антибиотиков не менее недели; анальгетиков, салицилатов не менее 3 суток; алкоголя не менее 48 ч.
- концентрация общего белка сыворотки крови не менее 65 г/л

Заготовка от кадровых доноров плазмы

Критерии включения в исследование доноров плазмы

- титр специфических антител изотипов IgG или IgM не ниже 1:1000.
- отсутствие абсолютных противопоказаний для донорства плазмы.

Заготовка и применение антиковидной плазмы

- Плазма заготавливается методом автоматического плазмафереза (200 — 600 мл) или из дозы крови (для кадровых доноров).
- Патогенредукция проводится с использованием любой из трех технологий (с амотосоленом, рибофлавином или метиленовой синью).
- При экстренной необходимости плазма может сразу передаваться на переливание без замораживания. При отсутствии экстренной необходимости плазма замораживается.
- Клиническое использование осуществляется в соответствии с требованиями ПП №797 и приказа Минздрава России № 183н.

Часто возникающие вопросы

- Единой информационной базе донорства крови и ее компонентов (ЕИБД) реализован функционал по заготовке плазмы антиковидной патогенредуцированной от доноров плазмы реконвалесцентов COVID-19.
- Реагенты для выявления иммуноглобулинов класса G к коронавирусу SARS-CoV-2 методом ИФА зарегистрированы (ОО НПФ «Литех», от 30.04.2020 № РЗН 2020/10226)
- Информация доступна на сайте yadonor.ru

Благодарю за внимание!

Эйхлер Ольга Валерьевна
начальник Управления
uosk@fmbaros.ru

8(925) 376-82-30

8(495) 617-17-64

8(495) 617-17-65 факс