

Hemaferéza

Terapeutické **hemaferézy** jsou léčebné eliminační výkony, kdy se snažíme zlepšit stav pacienta odstraněním některé složky krve, buď buněk, nebo součástí plazmy.

Princip metody

Separátory složek pracují na centrifugačním principu. Odebíraná krev se mísí s antikoagulačním činidlem, směřuje do separátoru, kde se oddělí požadovaná komponenta a zbytek se vrací do oběhu pacienta.

Depleční výkony

Snižují obsah zmnožených krevních elementů.

- **Leukocytaferéza:** u akutních i chronických leukemií, kdy počet leukocytů převýší $100 \cdot 10^9$ /l.
- **Erythrocytaferéza:** indikace u primární polycytemie, hemochromatózy a hemosiderózy.
- **Trombocytaferéza:** pokud počet destiček převýší $1500 \cdot 10^9$ /l, např. u esenciální trombocytémie, primární polycytémie, myelofibróza.

Výměnná plazmaferéza, výměnná erythrocytaferéza

Z cirkulace odstraňujeme větší objem plazmy nebo krevních elementů a nahrazujeme je roztoky krystaloidů a koloidů, popřípadě krevními elementy a plazmou zdravého dárce. Při jednom cyklu léčby je možné odstranit cca 60 % cirkulující patologické komponenty. Menší je účinnost u pokusu o odstranění např. patologických IgG, imunokomplexů a LDL částic, je možné si pomoci technikou extrakorporální imunoabsorbce.

Indikace

- autoimunitní onemocnění
- mnohočetný myelom
- poruchy srážení krve
- hyperviskózní syndrom

Odkazy

Související články

- Principy podpůrné léčby v hematologii

Zdroj

- ČEŠKA, Richard, et al. *Interna*. 1. vydání. Praha : Triton, 2010. 855 s. ISBN 978-80-7387-423-0.