

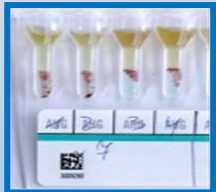
ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ИММУНОГЕМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ: РАЗБОР КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ.

Демкова О.В.¹, Галыго Н.В.¹

¹ Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская орден «Знак Почета» областная клиническая больница.

+79025467849, demkova-olga@mail.ru

ЦЕЛЬ. Установление специфичности выявленных антиэритроцитарных антител. Проведение индивидуального подбора компонентов донорской крови при сложном клиническом случае.



1. Скрининг антиэритроцитарных антител: разная степень агглютинации в колонках.

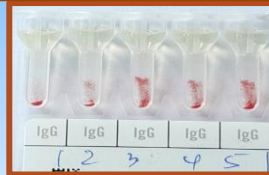


Прямая проба Кумбса при наличии аутоантител (++++ в картах Coombs и картах IgG



Приказ МЗ РФ от 20.10.2020г. №1134н:

3. Проба на индивидуальную совместимость компонентов крови донора и реципиента при наличии аутоантител: агглютинация в каждой колонке, **НЕ совместимы 5 из 5**

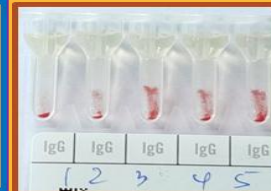


2. Идентификация: более выраженная степень агглютинации в колонках 2, 6, 7, 10, 11



Выявлены аутоантитела и антиэритроцитарные антитела системы MNS анти-S антитела.

Пробу на индивидуальную совместимость у реципиентов с аутоантителами рекомендуем проводить **одномоментно** со скринингом антиэритроцитарных антител:



В первом и втором образцах пробы на совместимость агглютинация менее выражена, чем в образцах скрининга. Если степень агглютинации в колонке с совместимостью равна или меньше степени агглютинации при скрининге, то такую пробу считаем условно «совместимой».

О полученных результатах сообщаем трансфузиологу больницы. Далее вопрос о необходимости трансфузии в данном конкретном случае решается консилиумом врачей.