

Трансфузија на еритроцитни концентрати при посебни клинички состојби кај болни хоспитализирани и лекувани во детското одделение во Штип

Камчев Н., Камчева М., Витларова Ј., Икономовска Л., Златкова В., Величкова Н.

РЕ Трансфузиологија, Општа болница-Штип, Р. Македонија

Вовед

Да се прикажат болни посебни клинички состојби хоспитализирани во Детското одделение во Штип и лекувани со трансфузија на еритроцитни концентрати.

Методи

Во Детското одделение во Штип годишно се хоспитализираат околу 1200 болни деца од Источниот дел на Република Македонија од кои секое трето, односно четврто дете има симптоми на анемија. Од нив само мал број се пациенти со посебни клинички состојби кои покрај другата терапија бараат трансфузија на еритроцитни концентрати во адитивен раствор, измиени еритроцитни концентрати или филтрирани еритроцитни концентрати. Од овие заболувања почести се болестите на српастите клетки, таласемија, малигни заболувања, крварење и коагулациони пореметувања, конгенитални пореметувања - Хемофилија А, Хемофилија Б и вон Њилебранд-ова болест, стечени пореметувања и тн.

Резултати

Од 1200 хоспитализирани болни во Детското одделение, околу 357(29,75%) се болни со манифестни анемични симптоми, но само кај 17(4.76%) болни се индицирани трансфузии со Еритроцитни концентрати. Индикации за трансфузија на Еритроцитни концентрати: хемоглобин од 4г/дл или помалку (или хематокрит 12%), без разлика на клиничката состојба; хемоглобин од 4-6 г/дл или хематокрит 13-18% ако се присутни следните клинички знаци за хипоксија: ацидоза со диспнеа и влошена свест.

Заклучок

Многу клинички состојби во педијатриската возраст бараат трансфундирање на еритроцитни концентрати во адитивен раствор, измиени еритроцити или филтрирани еритроцити. Во Детското одделение во Штип само 17 (4,76%) од хоспитализираните болни се трансфундирани со еритроцитни концентрати, соодветно на нивната телесна тежина.