

# 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 převyší  $100 \cdot 10^9$  /l.
- **Erythrocytaferéza:** indikace u primární polycytemie, hemochromatózy a hemosiderózy.
- **Trombocytaferéza:** pokud počet destiček převyší  $1500 \cdot 10^9$  /l, např. u esenciální trombocytémie, primární polycytemie, 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.