

## Решение

XXIII конференции «Стандарты и индивидуальные подходы в клинической трансфузиологии» (Москва, 13 - 15 декабря 2017 года)

1. Просить Минздрав России внести дополнение в приказ 183н о биологической пробе при тотальной несовместимости донорских эритроцитов, дополнив п.16 «Правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов» следующим положением:

«При невозможности подобрать серологически совместимые донорские эритроциты:

а) подбирают донорские эритроциты, максимально совместимые с фенотипом реципиента;

б) биологическую пробу на совместимость проводят, переливая 30 мл серологически несовместимых эритроцитов в течение 15 минут. После этого отбирают образец крови и оценивают наличие гемолиза в плазме. Гемолиз 2,5 мл несовместимой крови у взрослого пациента приведет к красному окрашиванию плазмы, что соответствует концентрации свободного гемоглобина около 0,35 г/л. Отсутствие гемолиза свидетельствует о малой вероятности тяжелой гемолитической реакции».

2. Поблагодарить Минздрав России за модернизацию отчетности о переливании крови (таблица 3200 в форме №30).

3. Просить Минздрав России внести в правила транспортировки и хранения концентрата тромбоцитов положение:

«Помешивание тромбоцитов может прерываться до 30 часов в течение одного-трех периодов.

Компоненты тромбоцитов следует транспортировать в изолированном контейнере с стабилизирующими температуру элементами, которые обеспечивают температуру транспортировки максимально возможно приближенную к рекомендуемой температуре хранения. Транспортировку без помешивания рекомендуется проводить в течение не более 24 часов. При поступлении, если тромбоциты не переливают немедленно, их следует поместить на хранение в соответствии с рекомендуемыми условиями».

4. Просить Минздрав России внести изменение в перечни оборудования отделения и кабинета переливания крови (приложение 2 к Приложению № 2 к приказу Минздравсоцразвития России от 28 марта 2012 г. № 278н),

добавив к изделию «Термостат для хранения тромбоцитов (в комплекте с тромбомиксером)» примечание «При хранении тромбоцитов в организации здравоохранения».

5. Полагать целесообразным формирование государственного задания не только на заготовку крови, но и на идентификацию нерегулярных антиэритроцитарных антител, подбор крови для переливания в подведомственных учреждениях.

6. Полагать достаточным однократное согласие на все гемотрансфузии в течение одной госпитализации.

7. Просить ФМБА России ежегодно публиковать анализ причин посттрансфузионных осложнений.

8. Просить Совет РАТ провести работу по формулировке определений трансфузионных реакций.

9. Считать целесообразным отказаться от использования эритроцитной массы в пользу эритроцитной взвеси.

10. Считать целесообразным провести 24-ю конференцию «Новое в трансфузиологии: нормативные документы и технологии» 16-18 мая 2018 года в Республике Крым.