

ОПЫТ ВЫЕЗДНОЙ ЗАГОТОВКИ КРОВИ В МНОГОПРОФИЛЬНОЙ КЛИНИКЕ

Шестаков Е.А., Ключева Е.А., Караваев А.В., Жибурт Е.Б.
Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова
Российская ассоциация трансфузиологов

УДК: 615.38-082:614.21

Резюме

Изучили практику выездных донорских сессий, проводимых в Национальном медико-хирургическом центре имени Н.И. Пирогова три раза в год.

Всего в 2006–2009 гг. во время десяти донорских сессий в Пироговском Центре получено 491 доза крови. Существенная часть годовой потребности клиники в трансфузионных средах удовлетворяется продуктами внутригоспитальных донорских сессий: эритроцитами – 9,9% потребности, свежезамороженной плазмой – 19,6%, тромбоцитами, полученными из дозы крови – полностью.

Ключевые слова: донор крови, переливание крови.

EXPERIENCE OF BLOOD DRIVES IN TERTIARY HOSPITAL

Shestakov E.A., Kluyeva E.A., Karavaev A.V., Zhiburt E.B.

Blood drives in National Pirogov Medical Surgical Center have been held three times per year. There were 10 blood donor session in 2006–2009 and 491 blood units have been collected. Considerable part of hospital blood supply consists from blood components of personnel (9,9% of red blood cells, 19,6% of fresh frozen plasma and all platelets).

Keywords: blood donor, blood transfusion.

Введение

В здоровом обществе помощь ближнему является обычной потребностью большинства его членов. Донорство крови является одним из проявлений такой помощи [1]. Каждому из нас дорога своя кровь, однако донор дарит ее часть для спасения жизни зачастую незнакомого ему человека. Особенно много равнодушных к чужому страданию людей среди медиков. Однако, ввиду большой занятости, медицинским работникам бывает трудно найти время для поездки на донорский пункт. С целью приближения донорского пункта к месту сосредоточения доноров разработана технология заготовки крови в выездных условиях [2]. При этом обществу наиболее ценны доноры, дающие кровь:

- безвозмездно – у них отсутствует стимул скрыть противопоказания;
- регулярно – регулярное обследование повышает уровень инфекционной безопасности крови.

Цель исследования – оценить эффективность донорских акций среди сотрудников многопрофильного стационара

Материал и методы исследования

Изучили практику выездных донорских сессий, проводимых в Национальном медико-хирургическом центре имени Н.И. Пирогова.

Оценили количество и структуру доноров, а также долю трансфузионных сред, полученных от доноров-медиков, в общем объеме компонентов крови, перелитых в клинику в течение года.

Оценили возможность совершенствования технологий гемафереза в выездных условиях.

Результаты и обсуждение

Летом 2006 года принципом работы службы крови Президент Пироговского Центра определил кровесбережение. Цель службы крови – обеспечение качества трансфузионной терапии.

Сберегается, во-первых, кровь пациента. Для этого используются аутогемотрансфузии, альтернативы гемотрансфузиям, хирургические технологии.

Во-вторых, сберегается донорская кровь. Гемотрансфузии в Пироговском центре осуществляются по утвержденным правилам.

Однако полностью отказаться от гемотрансфузий в настоящее время невозможно и периодически возникает дефицит необходимых компонентов крови.

В 2006 году руководство Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова заключило соглашение с Центральной станцией переливания крови Росздрава (ныне – ФМБА России) о проведении в Пироговском Центре «Дней донора».

«Дни донора» проводятся три раза в год – перед Первомаем, в конце августа и перед новогодними каникулами. В это время, как правило, отмечаются уменьшение количества доноров и, как следствие, нехватка компонентов крови. Во время праздников люди не перестают болеть, а бывает, что потребность в крови, несмотря на отсутствие плановых операций, больше, чем в обычные дни. Предполагалось, что проведение «Дней доноров» позволило снизить остроту этой проблемы, создать резерв трансфузионных сред накануне донорских каникул.

В момент проведения донорской сессии на рабочем месте находится более 700 сотрудников клиники.

Всего в 2006–2009 гг. во время десяти донорских сессий в Пироговском Центре получено 491 доза крови, из них от сотрудников Центра 361 доза (табл. 1). Отмечается рост количества доноров-сотрудников. Большинство сотрудников, сдав кровь однажды, приходят на донорский пункт и в следующий раз. Количество доноров, не являющихся сотрудниками Центра, несколько снизилось. Связано это с тем, что, сдав кровь на «Дне донора» в Пироговском центре, многие доноры переходят в разряд кадровых и регулярно продолжают сдавать ее непосредственно на Станции переливания крови.

Табл. 1. Количество и структура доноров, принявших участие в донорских сессиях в 2006–2009 гг.

№ сессии	Сотрудники		Друзья		Всего
	Абс.	%	Абс.	%	
1	28	49,12	29	50,88	57
2	18	47,37	20	52,63	38
3	23	71,88	9	28,13	32
4	24	72,73	9	27,27	33
5	29	69,05	13	30,95	42
6	44	81,48	10	18,52	54
7	38	82,61	8	17,39	46
8	40	85,11	7	14,89	47
9	64	90,14	7	9,86	71
10	53	74,65	18	25,35	71

В Пироговском центре происходило ежегодное увеличение количества пролеченных пациентов: 2006 г. – 13341; 2007 г. – 16648; 2008 г. – 18694; и проведенных операций: 8218, 9980, и 11851, соответственно. Количество же перелитых эритроцитов практически не изменилось. Доля трансфузий эритроцитов, полученных во время проведения донорских сессий, в общем объеме переливания возросла с 4,06% до 9,87%, в среднем – 6,21% (табл. 2).

В связи с внедрением ограничительных правил назначения компонентов крови [3] объем перелитой свежзамороженной плазмы в 2008 году уменьшился в сравнении с 2006 годом почти в 2,5 раза, соответственно, доля трансфузий свежзамороженной плазмы, полученной от сотрудников, в общем объеме переливания увеличилась с 6,23% до 19,6%, в среднем – 11,78% (табл. 3).

Тромбоциты, приготовленные методом афереза, более эффективны по сравнению с тромбоцитами, выделенными из цельной крови [4]. Воплощение этого

Табл. 2. Доля трансфузий эритроцитов, полученных во время проведения донорских сессий в общем объеме переливания

Период	Всего перелито	В том числе от донорских сессий	
		абс.	%
1 триместр	836	0	0,00
2 триместр	731	0	0,00
3 триместр	797	53	6,65
Всего в 2006 г.	2364	53	2,24
1 триместр	620	38	6,13
2 триместр	673	28	4,16
3 триместр	641	26	4,06
Всего в 2007 г.	1934	92	4,76
1 триместр	695	37	5,32
2 триместр	641	49	7,64
3 триместр	749	43	5,74
Всего в 2008 г.	2085	129	6,19
1 триместр	661	42	6,35
2 триместр	68	9,87	689

Табл. 3. Доля трансфузий свежзамороженной плазмы, полученной во время проведения донорских сессий в общем объеме переливания

Период	От донорских сессий		Всего перелито
	абс.	%	
1 триместр	0	0,00	976
2 триместр	0	0,00	797
3 триместр	53	6,23	851
2006 г.	53	2,02	2624
1 триместр	38	7,22	526
2 триместр	29	6,25	464
3 триместр	26	8,31	313
2007 г.	92	7,06	1303
1 триместр	40	8,81	454
2 триместр	49	14,41	340
3 триместр	44	15,77	279
2008 г.	129	12,02	1073
1 триместр	44	19,38	227
2 триместр	68	19,60	347

принципа на практике привело к сокращению количества трансфузий тромбоцитов, приготовленных из дозы крови, в 21,5 раз и увеличению количества трансфузий тромбоцитов, полученных автоматическим аферезом, в 4,5 раза. Доля трансфузий концентрата тромбоцитов, полученного во время проведения донорских сессий, в общем объеме переливания с 7,6% возросла до превышающей потребность (194,29%), в среднем – 94,82% (табл. 4).

Сотрудники, положительные по антигену Келл, желающие участвовать в донорской акции (1,5% пришедших на донорский пункт), не допускаются к кроводаче. Поскольку для К-положительных лиц рекомендовано донорство плазмы, необходимо рассмотреть возможность проведения во время донорской сессии автоматического плазмафереза.

Табл. 4. Доля трансфузий тромбоцитов, полученных во время проведения донорских сессий в общем объеме переливания

Период	От донорских сессий		Всего перелито
	абс.	%	
1 триместр	0	0,00	658
2 триместр	0	0,00	612
3 триместр	53	7,60	697
Всего в 2006 г.	53	2,69	1967
1 триместр	38	13,87	274
2 триместр	29	19,33	150
3 триместр	26	23,21	112
Всего в 2007 г.	92	17,16	536
1 триместр	40	137,93	29
2 триместр	49	158,06	31
3 триместр	44	141,94	31
Всего в 2008 г.	129	141,76	91
1 триместр	44	157,14	28
2 триместр	68	194,29	35

Заключение

Проведение «Дней донора» в лечебном учреждении, с одной стороны, помогает реализовать потребность сотрудников в участии в донорстве, а с другой, позволяет обеспечить клинику компонентами крови в периоды сезонных спадов количества доноров. Существенная часть годовой потребности клиники в трансфузионных средах удовлетворяется продуктами внутригоспитальных донорских сессий: эритроцитами – 9,9% потребности, свежезамороженной плазмой – 19,6%, тромбоцитами, полученными из дозы крови – полностью.

Перспективы – аппаратный аферез эритроцитов, тромбоцитов и плазмы в выездных условиях.

Литература

1. Жибурт Е.Б. Привилегии доноров крови: Руководство для врачей и организаторов донорского движения.- М.: МедЭкспертПресс, 2003. – 392 с.
2. Жибурт Е.Б., Алексеев В.Е., Сидоров С.К. Заготовка крови в выездных условиях: руководство для врачей.- М.: НПЦ «Интелфорум», 2005. – 176 с.
3. Жибурт Е.Б. Правила переливания плазмы. Руководство для врачей.- М.: Медицина, 2008. – 240 с.
4. Жибурт Е.Б. Бенчмаркинг заготовки и переливания крови. Руководство для врачей.- М.: Издание Российской академии естественных наук, 2009. – 364 с.

Контактная информация

Жибурт Евгений Борисович
Доктор медицинских наук, профессор
Заведующий кафедрой трансфузиологии и проблем переливания крови
Института усовершенствования врачей Национального медико-хирургического центра имени Н.И. Пирогова Росздрава
105203, Москва, Нижняя Первомайская ул., 65
Тел.: +7 (495) 464-57-54
e-mail: ezhiburt@yandex.ru

Шестаков Евгений Андреевич
кандидат медицинских наук, профессор
Ассистент кафедры трансфузиологии и проблем переливания крови
Института усовершенствования врачей Национального медико-хирургического центра имени Н.И. Пирогова Росздрава
105203, Москва, Нижняя Первомайская ул., 65
Тел.: +7 (495) 464-83-63
e-mail: ezhiburt@yandex.ru

Ключева Елена Александровна
Главный врач Ивановской областной станции переливания крови
153025, г. Иваново, ул. П. Коммуны, д. 5-а, ОСПК
Тел.: +7 (0932) 38-74-79
e-mail: ivblood@ivnet.ru

Караваев Андрей Владимирович
Главный врач Тульской областной станции переливания крови
300008, г. Тула, ул. Ф. Энгельса, д. 56, ОСПК
Тел.: +7 (4872) 31-02-46