

Научно-производственная фирма ПОКАРД с 1992 года разрабатывает и производит колонки для удаления патогенных веществ из организма пациента. Иммуносорбционные колонки ЛНП Липопак® и Лп(а) Липопак® более 20 лет используются в России и за рубежом для коррекции нарушений липидного обмена у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Процедуры терапевтического афереза с использованием колонок Ig Адсопак® проводятся пациентам с аутоиммунными заболеваниями, такими как дилатационная кардиомиопатия, миастения Гравис, синдром Гиллена-Барре, больным с антифосфолипидным синдромом.

Производство колонок осуществляется по уникальной технологии сертифицированной международной аудиторской компанией ИТС (notified body N 1023) на соответствие стандартам качества ISO 13485:2003. Все продукты НПФ ПОКАРД соответствуют Европейским требованиям к качеству продукции медицинского назначения, класс III (CE<sub>1023</sub> N 08 0061 QS/NB).

Контроль готовых колонок проводится по параметрам: сорбционная емкость (каждая серия активного ингредиента), стерильность (каждая колонка), пирогенность (каждая колонка).

Иммуносорбционные колонки	Объем	Назначение
ЛНП Липопак®	400 мл	Удаление apoB содержащих липопротеидов низкой плотности, коррекция нарушений липидного обмена
	200 мл	
	100 мл	
Лп(а) Липопак®	400 мл	Удаление липопротеда (а), коррекция нарушений липидного обмена
	200 мл	
Ig Адсопак®	200 мл	Удаление иммуноглобулинов G, коррекция аутоиммунных процессов
	100 мл	
ABO Адсопак®	100 мл	Удаление антител к антигенам ABO крови при проведении ABO несовместимой трансплантации

CE 1023  
ISO 13485  
MDD 93/42/EEC

## Колонки АВО Адсопак® для удаления антител к антигенам крови

## Удаление антител к антигенам АВО крови – возможность проведения АВО несовместимой трансплантации.

Несовместимость по группе крови является серьезным противопоказанием к трансплантации, из-за которого исключаются до 40% потенциальных доноров. Традиционным подходом к преодолению иммунологического барьера является спленэктомия, иммуносупрессивная терапия и плазмообмен.

Современные методы терапевтического афереза позволяют существенно расширить возможности и увеличить эффективность удаления антител из организма пациента, что делает возможным проведение успешной трансплантации даже при несовместимости по системе АВО донора и реципиента.

Колонки АВО Адсопак® являются изделием медицинского назначения, предназначенным для применения в процедурах экстракорпоральной плазмотерапии.

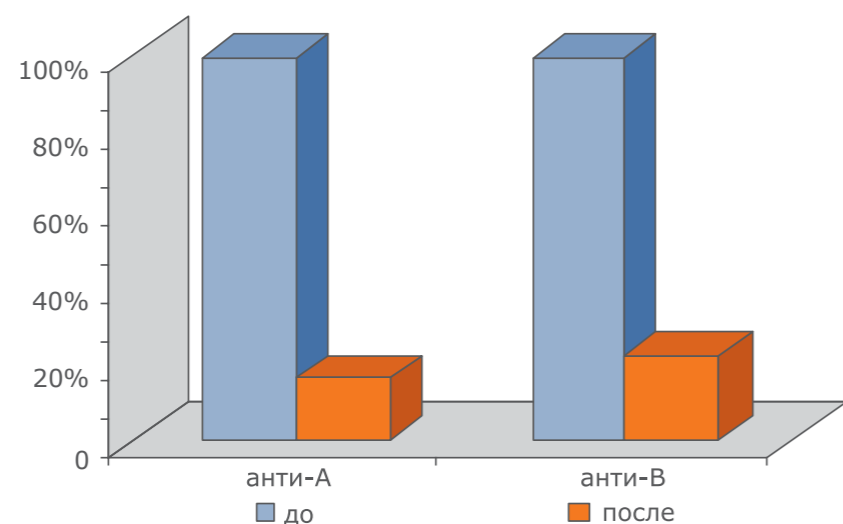
Колонки АВО Адсопак®-А и АВО Адсопак®-В позволяют специфично удалять из плазмы крови пациента анти-А и анти-В антитела.

Каждая колонка АВО Адсопак® представляет собой стеклянный корпус, заполнен-

ный активным ингредиентом и снабженный шлангами для соединения с магистральями плазмосепаратора. Объем каждой колонки 100мл. Активный ингредиент колонки – нерастворимая инертная матрица с иммобилизованными на ней трисахаридными лигандами А или В. Активный ингредиент получают химическим синтезом, проводимым в специальных условиях, гарантирующих прочную связь лиганда с матрицей и стабильность сорбента. Полученный сорбент стерилизуют автоклавированием.

Колонки АВО Адсопак® предназначены для индивидуального многократного использования. При однократном пропускании через колонку АВО Адсопак®-А или АВО Адсопак®-В плазмы пациента в объеме 2,0-2,5 литров, содержание антител к соответствующему антигену снижается в минимум в 5 раз. Перед повторным использованием, колонки регенерируют стерильными апиrogenными растворами. Колонки можно неоднократно использовать как в течение одной процедуры, так и в последующих процедурах.

Содержание анти-А и анти-В антител до и после иммуносорбции на колонках АВО Адсопак®



## Иммуносорбция на колонках АВО Адсопак® - эффективный метод удаления анти-А и анти-В антител.

При проведении процедуры иммуносорбции кровь пациента разделяется на плазму и клетки при помощи плазмосепаратора. Ток плазмы направляется в колонку, где происходит сорбция антител. Очищенная от анти-А или анти-В антител плазма соединяется с клетками и возвращается пациенту. В процессе процедуры не используется донорская кровь и плазмозамещающие растворы. Благодаря специфичности колонок, связывающих только антитела к А или В антигенам, не происходит потери суммарного белка. Во время процедуры необходимо введение антикоагулянтов.

В зависимости от наличия и уровня анти-А и анти-В антител колонки можно использовать вместе в одной процедуре или порознь. В случае, если не удалось достичь необходимого снижения уровня антител при проведении одной процедуры, прово-

дят повторные процедуры афереза. Между процедурами и перед началом использования колонки хранятся при +4°C.

Рекомендуемый протокол терапевтического афереза при подготовке к трансплантации при АВО несовместимости, включает проведение процедур до и после операции. Процедуры проводят на -6, -5, -2, -1 дни до операции и на +2, +5, +8 дни после. В случае необходимости, количество процедур может быть увеличено. За каждую процедуру обрабатывается от 2,5 до 7,0 литров плазмы пациента, в зависимости от исходного уровня антител, состояния больного и скорости кровотока. Задачей является достижение минимального титра антител против АВО антигенов донора.

Схема процедуры иммуносорбции на колонках АВО Адсопак®

