2026

Сорбционная колонка ИммуноКор

Руководство по применению

ИммуноКор

pocard
SINCE 1992

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И МЕХАНИЗМ РАБОТЫ

Сорбционная колонка ИммуноКор предназначенная для удаления аутоантител, иммуноглобулинов и циркулирующих иммунных комплексов из плазмы крови пациентов в процедурах селективной плазмосорбции (A18.05.020) и иммуносорбции (A18.05.007), однократного применения.

Механизм действия:
Активный компонент — сорбент на основе инертной матрицы с иммобилизованным лигандом, обеспечивающим аффинное (специфическое) связывание патогенных молекул. Сохраняет физиологически важные компоненты крови (альбумин, факторы свертывания).

Технические характеристики:

Параметр	Значение
Объем колонки, мл	300
Объем сорбента, мл	290 ± 10
Объем заполнения плазмой, мл	80 ± 10
Сорбционная емкость (по модельному раствору IgG), мг IgG/мл сорбента	40,0 ± 4,0

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Применяется при аутоиммунных заболеваниях и состояниях с повышенным уровнем аутоантител, иммуноглобулинов и ЦИК.

Основные группы показаний:

→ НЕВРОЛОГИЯ
- Синдром Гийена-Барре
- Хроническая воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия (ХВДП)
- Миастения гравис
- Аутоиммунные энцефалиты
- Рассеянный склероз
- Заболевания спектра оптиконейромиелита (ОНП)

→ ГЕМАТОЛОГИЯ
- Гепарин-индуцированная тромбоцитопения (ГИТ)
- Иммунная тромбоцитопения (ИТП)
- Аутоиммунная гемолитическая анемия

→ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ
- Гуморальное отторжение трансплантата
- Претрансплантационная десенсибилизация реципиента

→ ПРОЧЕЕ
- Фокально-сегментарный гломерулосклероз (ФСГС)
- Дилатационная кардиомиопатия (ДКМП)

Терапевтические эффекты:
Эффективное удаление циркулирующих иммуноглобулинов и ЦИК. Купирование обострений, достижение ремиссии, замедление прогрессирования заболевания.
Преимущества над плазмообменом:
Селективность, отсутствие необходимости в замещении компонентов крови, снижение риска побочных реакций.

СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ

Интегрируется в экстракорпоральный контур с предварительной плазмосепарацией (мембранной или центрифужной).

Совместима с режимами:
- Плазмосорбция;
- Плазмосорбция сочетанная с гемофильтрацией.

Примеры совместимого оборудования:
- MultiFiltrate (Fresenius Medical Care AG, Германия)
- Spectra Optia (Terumo BCT, США)
- NOVADIAL 5000 (ООО «Новодиал», Россия)
- Plasauto Sigma (Asahi Kasei, Япония)
- HF 440 (Informed SA, Швейцария),
- Аппарат для плазмафереза «Гемма» (ЗАО «Плазмофильтр», Россия)

ИНСТАЛЛЯЦИЯ И ПОДГОТОВКА

- **Скорость потока плазмы:** до 25 мл/мин.
- **Промывка:** 1000 мл физиологического раствора с добавлением 10 тыс. единиц гепарина и еще 1000 мл чистого физиологического раствора. Может осуществляться в контуре аппарата, а также вне контура.
- **Антикоагуляция:** Гепарин (АСТ 150–200 сек или АЧТВ 60–80 сек), или регионарная цитратная антикоагуляция.
- **Установка:** После плазмосепаратора.
- **Избегать попадания воздуха в колонку!**

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

- **ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ:**
  Процедуры проводятся курсами (3–6 сеансов, ежедневно или через день), с обработкой 1,5–2 объемов плазмы за сеанс. Для достижения устойчивого терапевтического эффекта от курса процедур необходимо учитывать перераспределение Ig между плазмой и интерстицием.
- **АУТОИММУННЫЕ ОБОСТРЕНИЯ:**
  Курс 3–5 процедур. **Цель:** снижение Ig и аутоантител, купирование симптомов. **Мониторинг:** уровни IgG, аутоантител, ЦИК; СРБ; гемодинамика; тромбоциты, фибриноген, АЧТВ, МНО; динамика тяжести согласно клиническим шкалам (например, MRC для неврологии).
- **ТРАНСПЛАНТАЦИЯ:**
  Пред-/посттрансплантационно, курс 3–7 процедур. **Цель:** удаление антител, профилактика острого гуморального отторжения трансплантата и лечение хронического гуморального отторжения трансплантата.
- Длительность курса и его интенсивность выбираются лечащим врачом в зависимости от патологии (распределение IgG в крови и тканях, тяжесть заболевания, особенности течения).

ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ

- Не заменяет медикаментозную терапию (иммуносупрессоры, стероиды); комбинируется для усиления эффекта.
- Введение моноклональных антител или внутривенных иммуноглобулинов рекомендуется за неделю до или сразу после курса процедур.
- Запрещены ингибиторы АПФ – отмена или перевод на БРА минимум за 2ое суток (риск брадикининовых реакций).
- При брадикининовых реакциях (при сочетании с иАПФ): немедленная остановка процедуры.
- Переходники для контура и промывки в комплекте.
- Нет ограничений по применению у беременных и детей. Необходимо учитывать особенности проведения процедур у пациентов менее 20 кг.

pocard
SINCE 1992

СДЕЛАНО В РОССИИ

Написать в MAX

Телеграм-канал

ООО НПФ “ПОКАРД”,
119607, г. Москва,
Раменский бульвар, дом 1, стр. 1
+7 (499) 550-92-45,
info@pocard.ru

MDib.-15RU-02-0726