

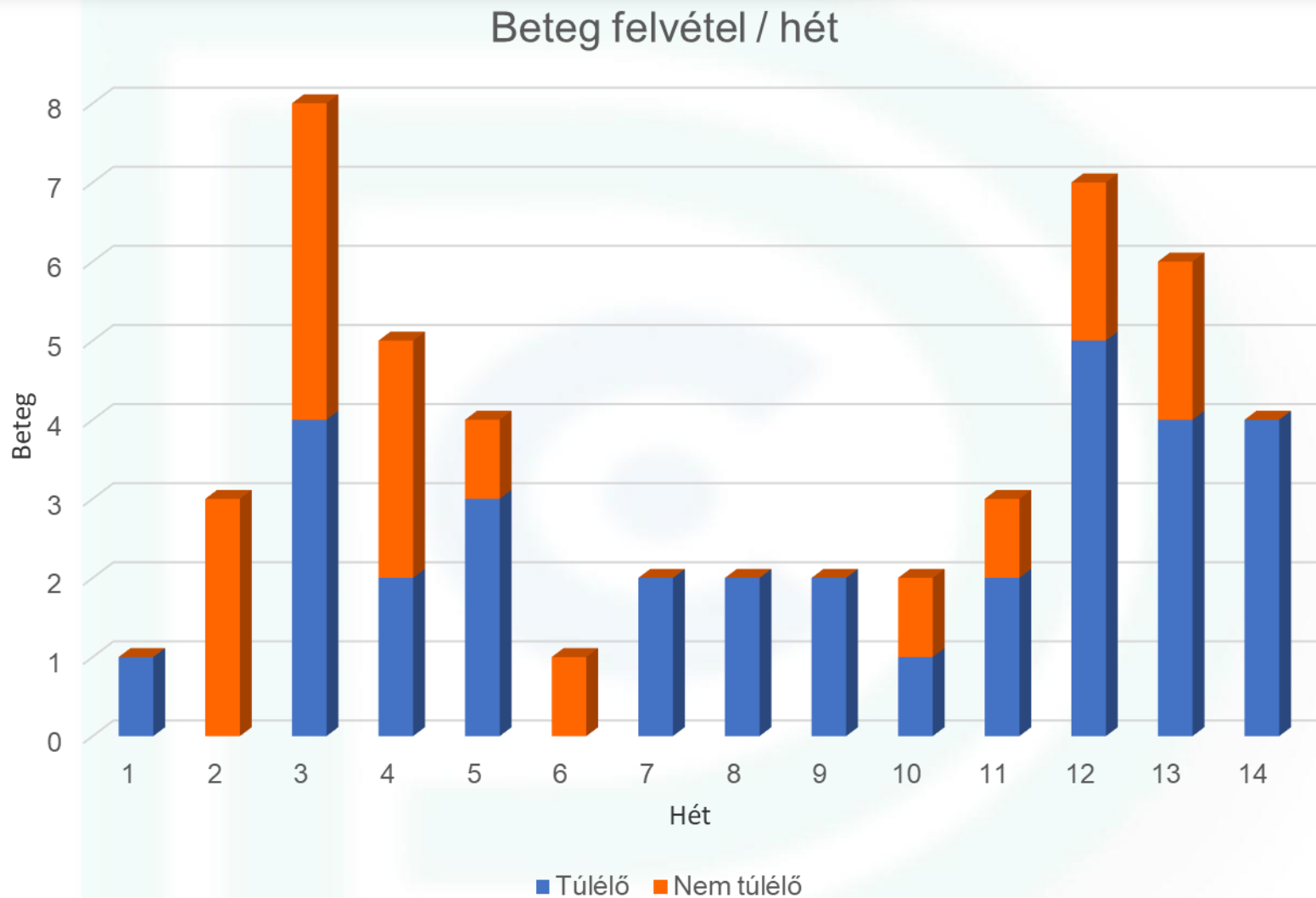
SÚLYOS és KRITIKUS BETEGEK VÉRPLAZMA és IVIG TERÁPIÁJA

Bobek Ilona



*Dél-Pesti Centrum Kórház,
Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet
Budapest
bobekilona@dpckorhaz.hu*

DPC-OHII INTENZÍV OSZTÁLYOS BETEGEK ELSŐ 10 HÉT



DPC-OHII INTENZÍV OSZTÁLYOS BETEGEK ELSŐ 10 HÉT

49 beteg

jelenleg az ITO-n 14 beteg

10 respirátoron, 4 spontán légzés

ffi/nő: 28/21

Átlag életkor: 67,1 év (37-83)

18 beteg \leq 65 év

31 beteg $>$ 65 év

ITO felvétel:

DPC-OHII Infektológiai osztály

Külső ITO intubálva / OMSZ



DPC-OHII INTENZÍV OSZTÁLYOS BETEGEK ELSŐ 14 HÉT

Nagy dózisú Immunglobulin alkalmazása

IgG: 6 beteg (0 halálozás)

4 beteg korai szak

2 beteg késő szak – elhúzódó viraemia (tracheostoma)

IgM: 3 beteg (3 halálozás)

1 beteg korai szak - kritikus állapotban érkezett, 2 nap kezelés

2 beteg késői szak - super infekció, szeptikus shock, 28 nap kezelés

DPC-OHII INTENZÍV OSZTÁLYOS BETEGEK ELSŐ 14 HÉT

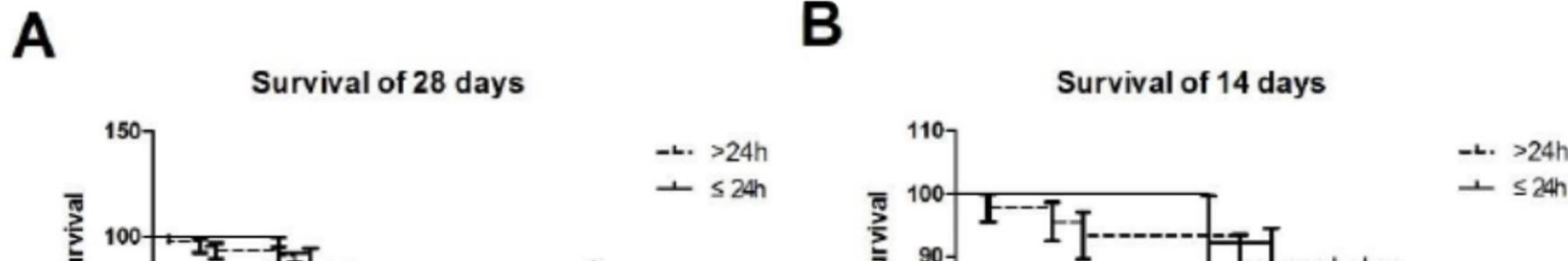
Nagy dózisú Immunglobulin alkalmazása

Nagy-dózisú intravénás immunglobulin (IVIG) polyclonális immunglobulin G-t tartalmazó készítmény, melyet egészséges donorból poolozásából állítanak elő standardizált előállítási technológiával.

Az IVIG teljes hatásmechanizmusa jelenleg sem ismert. Az IVIG autoimmun betegségekben immunmodulációs (Fc-mediált és Fab-mediált) kezelésre, gyulladásos folyamatok és súlyos fertőzések terápiájára és prophylaxisára használatos, főleg immuncompromitált betegekben alsó légúti fertőzés-tüdő infiltrátum fennállása esetén úgymint CMV pneumonitis, adenovírus- vagy RSV bronchiolitis.

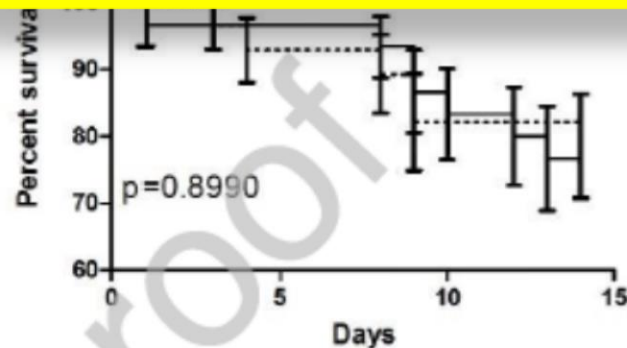
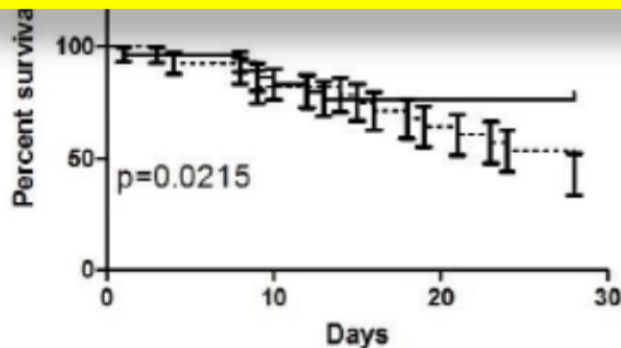
Megfontolva a passzív immunitás javításában az ún. „hypergyulladásos” válasz modulációjában kifejtett szerepére a nagy dózisú IVIG ígéretes lehetőség lehet a klinikai állapotrosszabbodás jeleit mutató súlyos COVID-19+ betegek kezelésére.

IMMUNGLOBULIN TERÁPIA POTENCIÁLIS SZEREPE

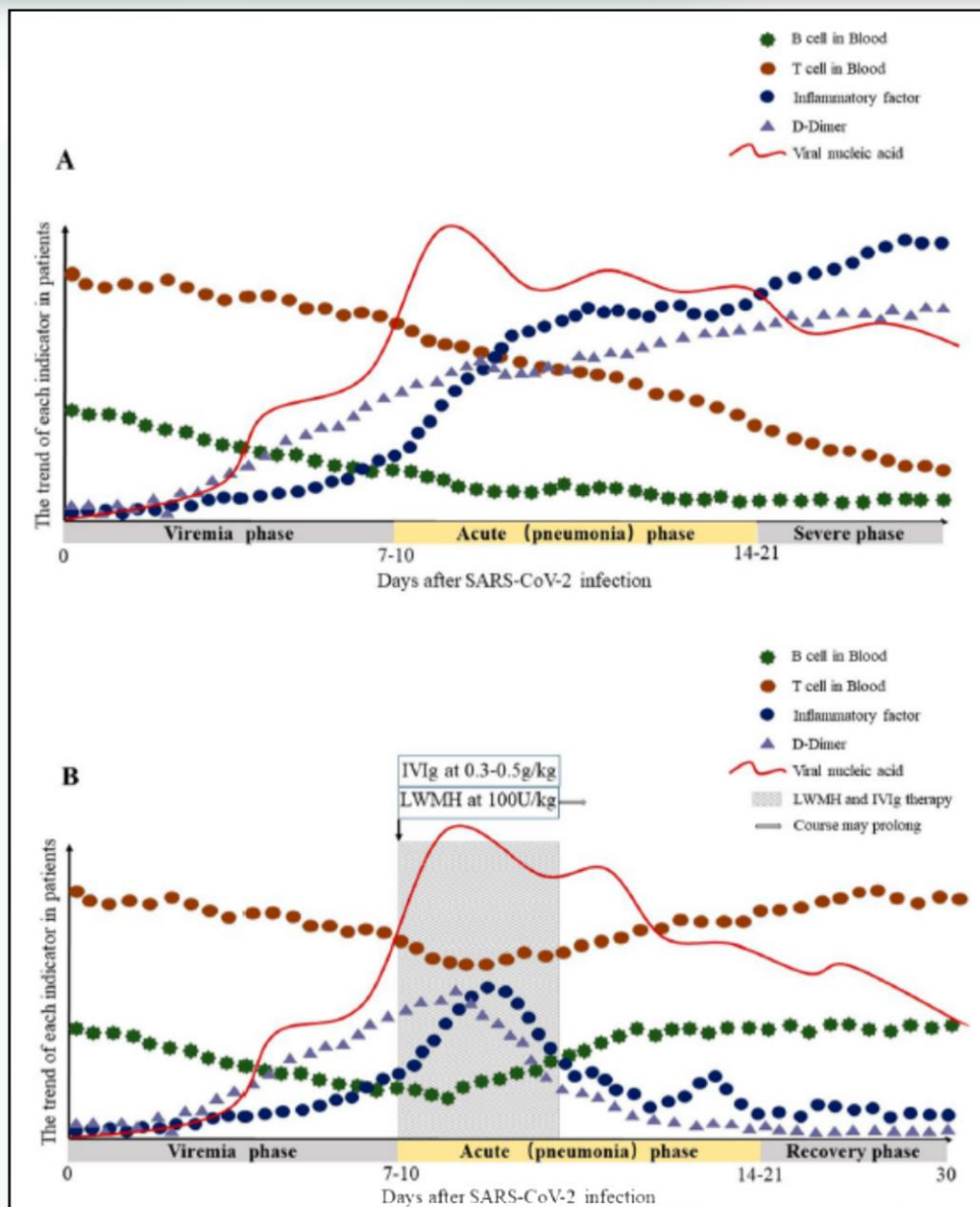


Adjuván IVIG terápia az ITO felvétel első 48 órájában:

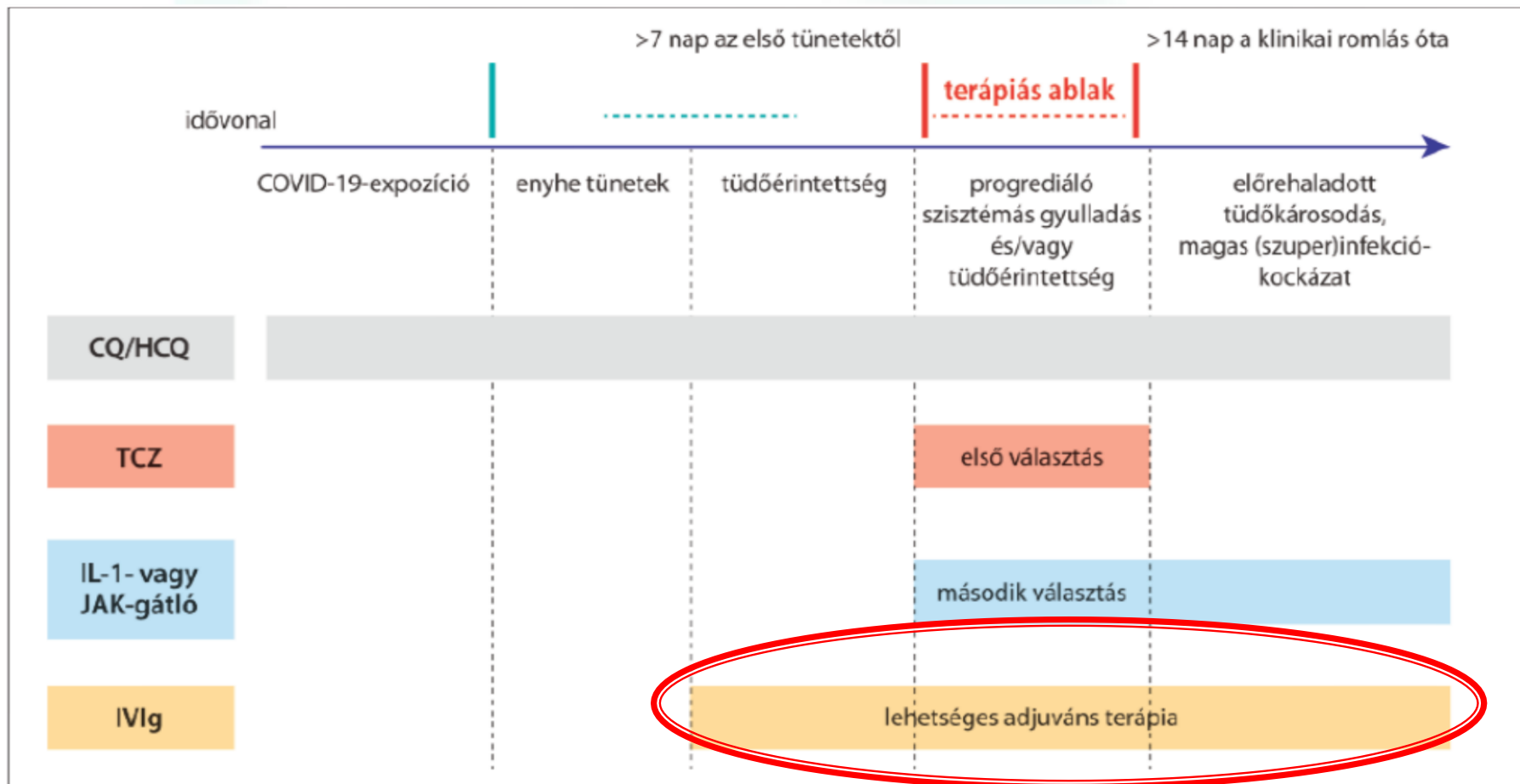
**csökkentette a lélegeztetés igényét
csökkentette az ITO és kórházi tartózkodás idejét
csökkentette a 28 napon belüli halálozást**



IMMUNGLOBULIN ALKALMAZÁSÁNAK HYPOTHEZISE



IMMUNGLOBULIN ALKALMAZÁSÁNAK IDŐZÍTÉSE



DPC-OHII INTENZÍV OSZTÁLYOS BETEGEK ELSŐ 14 HÉT COVID-19 fertőzésen átesett betegektől Konvaleszcens plazma

Konvaleszcens plazma: 7 beteg (2 halálozás)

Legyengített vagy elölt kórokozóval történő immunizálás protektív antitestek termelődését indukálja a szervezetben, mely meggátolja a fertőzés létrejöttét.

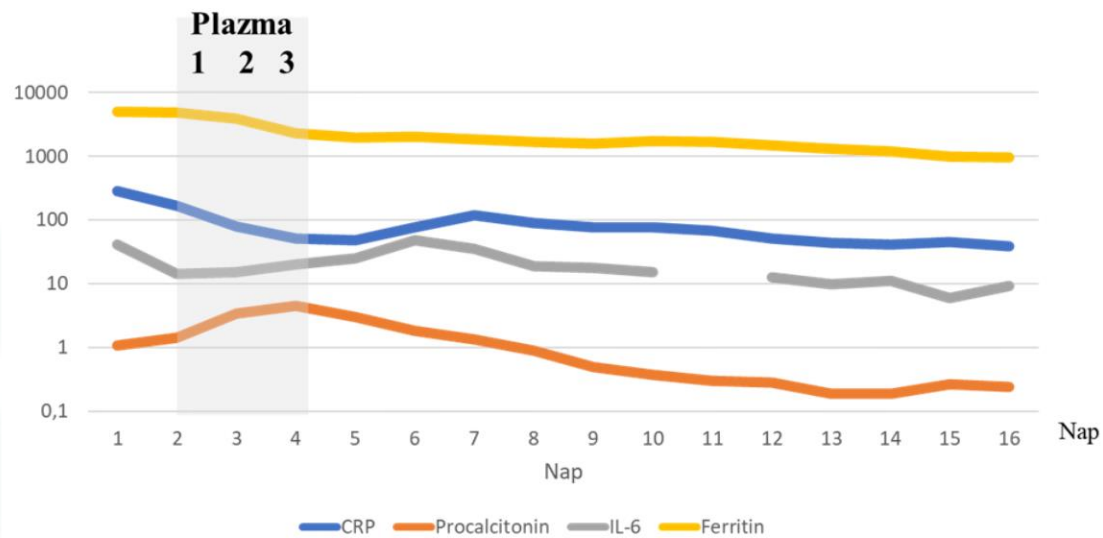
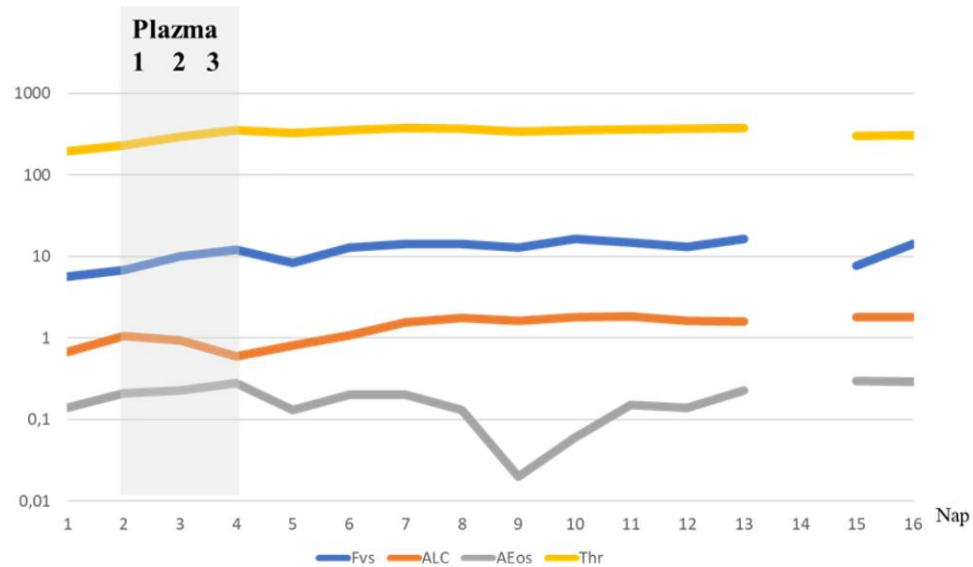
Az antitestek passzív átvitele beteg emberben hatékonyan és specifikusan semlegesíti a kórokozót, megakadályozva a célszervek károsodását.

E módszernek több altípusa van, legegyszerűbb a gyógyult betegektől származó plazma alkalmazása. Ezt a terápiát számos világ pandémia során bevetették: ebola, SARS, MERS és COVID-19.

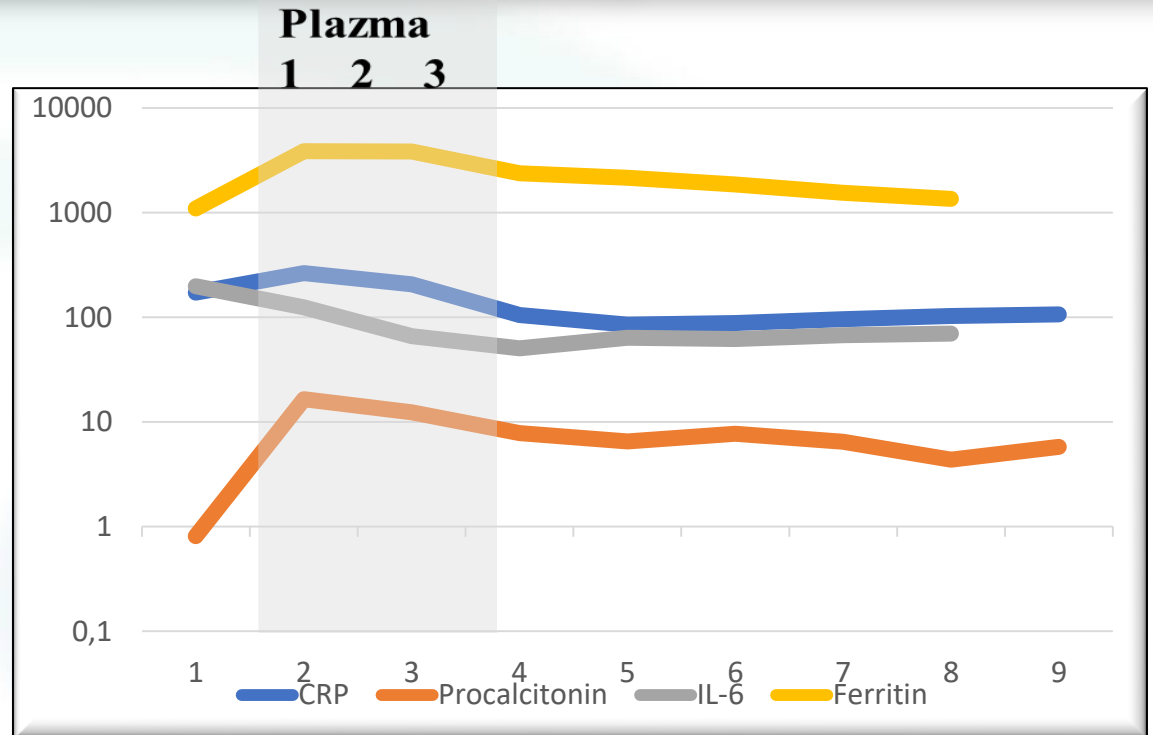
DPC-OHII INTENZÍV OSZTÁLYOS BETEGEK ELSŐ 14 HÉT COVID-19 fertőzésen átesett betegektől Konvaleszcens plazma

Beteg	Kísérő betegség	Lélegeztetési idő	Kimenetel	Vírus ürítés megszűnte
59 év ffi	CKD-IHD, HT	13 nap	ITO-t elhagyta	10 nap
72 év ffi	Scizophrenia, Parkinson, COPD,HT	36 nap megszakítás okkal	Spontán légzés, tracheostoma	8 nap
80 év nő	Stroke, STEMI	11 napja	Secunder inf, AKI	5 nap
83 év nő	HT, NIDDM, Parox. PF, colon cc	12 napja	Respirátorról való leszoktatás	Még +
75 év nő	HT, ASO, NIDDM	3 nap	elhunyt	-
86 év nő	Új keletű AML, HT, basalioma	11 nap	elhunyt	-
83 év nő késői	HT, hypothyt, tu -2 hónapja műtét	4 hete 4 napja	Respirátorról való leszoktatás, tracheos.	Elhúzódó +

KONVALESZCENS PLAZMA: Első beteg



KONVALESZCENS PLAZMA: Második beteg



KÖSZÖNÖM A FIGYELMET!

