

## **Требования ГБУЗ «СПК КО» к проведению лечебного плазмафереза (на платной основе)**

1. При первичном посещении обязательно иметь направление от лечащего врача с указанием диагноза и количества процедур.
2. Перед началом процедуры необходима консультация врача-трансфузиолога СПК.
3. Не допускаются к проведению лечебного плазмафереза беременные женщины и лица, не достигшие 18 лет.

### **4. Показания:**

- аллергические заболевания (бронхиальная астма, аллергический дерматит, рецидивирующая крапивница, поллинозы и др.)
- аутоиммунные заболевания (ревматоидный артрит, системная красная волчанка, склеродермия, системные васкулиты, тиреоидит и др.)
- болезни кожи ( экзема, псориаз, нейродермит, угревая болезнь и др.)
- хронические инфекции
- заболевания печени, повышение уровня холестерина, билирубина в крови.

### **5. Противопоказания:**

- соматические заболевания в стадии суб- и декомпенсации.
- кровотечения ( в том числе менструальные)
- длительный прием антикоагулянтов
- острые инфекционные и воспалительные процессы
- гипертермия
- гипокоагуляция по данным лабораторных исследований, гипопротейнемия, анемия 2-3ст.
- отсутствие венозного доступа (глубоко расположенные вены, тонкие вены, вены со слабой стенкой, постинъекционные осложнения), флебиты
- тромбоэмболия вен и артерий
- онкологические заболевания
- острые нервно-психические расстройства
- нарушения ритма сердца, гипотония.

### **6. Необходимо предоставить результаты обследований перед проведением лечебного плазмафереза:**

- общий анализ крови ( с подсчетом количества тромбоцитов), общий белок, фибриноген, МНО, АЧТВ.
- ЭКГ (лицам старше 45-лет)