

CONVALESCENT PLASMA TO TREAT COVID-19: CHINESE STRATEGY AND EXPERIENCES COVID-19 TEDAVİSİNDE KONVALESAN PLAZMA KLLANIMINDA ÇİN'İN STRATEJİSİ VE DENEYİMİ

ALINTI: medRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2020.04.07.20056440> April 11, 2020

YAZARLAR: Shiyao Pei, Xi Yuan, Zhimin Zhang, Run Yao, Yubin Xie, Minxue, Shen, Bijuan Li, Xiang Chen, Mingzhu Yin

ÖZETLEYEN: Dr Ufuk ŞAHBAZ

ÖZET: Bu makalede konvalesan plazmanın tedavi planı, antikor tespit yöntemi, endikasyonları ve kontrendikasyonları, vaka çalışması üzerinden de konvalesan plazmanın uygulanabilirliği araştırılmıştır.

GEREÇ-YÖNTEM: Verici seçme kriterleri:

- Semptomların başlangıcının üzerinden en az 3 hafta, tam iyileşmeden sonra en az 14 gün geçmiş olmalı, Yaş: 18-55, Vücut ağırlığı erkek≥50 kg, kadın≥45 kg,
- Kan yoluyla bulaşan hastalık öyküsü olmamalı,
- Vericilerin kan vermeye sağlık açısından uygun olup olmadığı hekimler tarafından değerlendirilmeli, Gebelik öyküsü veya HNA ve HLA antikorları pozitif olmamalı

Plazma alma yöntemi: Tam otomatik aferez makinesi veya kan hücresi ayırıcısı kullanılmış. Alınan plazma hacmi 200-400 ml arasında, tam olarak ne kadar alınacağı hekimler tarafından belirlenmiş. Bir kişiden alınacak iki bağış arasında en az 2 hafta zaman bırakılmış.

Depolama: Sterilite kurallarına uyularak plazma 100-200 ml'lik paketlere ayrılmış. 2-6 °C'de 48 saat veya uzun süre bekletilecekse şoklandıktan sonra -20 °C'ye düşürülerek saklanmış.

Plazma antikor titresinin belirlenmesi için ELISA önerilmiş, Colloidal gold label'a göre ELISA'nın sensitivitesi daha yüksek olduğu belirtilmiş.

- Coronavirus PCR RNA negative, Anti-coronavirus IgG titresi >1/160
- HBsAg, anti-HCV, anti-HIV ve treponema pallidum testleri negative, ALT düzeyi normal

Klinik endikasyonlar: Klinik bulguların başlangıcından itibaren 3 hafta geçmemiş olmalı, coronavirus nükleik asit testi pozitif, Klinisyenler tarafından ağır vaka olarak değerlendirilmiş hastalar ile 4 haftadan uzun süre klinik bulgusu olan nükleik asit testi pozitif vakalar

Kontrendikasyonlar: IgA eksikliği, ciddi alerjik reaksiyon öyküsü; plazma infüzyonu, plazma protein ürünleri, sodyum sitrat ve inaktivasyonda kullanıldıysa metilen mavisi alerjileri dahil, son dönem çoklu organ yetmezliği tablosu, klinisyenler tarafından infüzyona uygun olmadığına karar verilmesi.

İnfüzyon dozu: Hastanın klinik durumu ve vücut ağırlığına göre değişiyor: genelde 200-500 ml arasında (4-5 ml/kg). ABO homojen plazma tercih edilmiş, ilk 15 dakika yan etkileri görmek amacıyla infüzyon yavaş yapılmış.

SONUÇ VE TARTIŞMA: 3 vaka değerlendirilmiş.

Vaka 1: 12. günde konvalesan plazma uygulanmış, bulguları hafiflemiş, nükleik asit negatifleşmiş, 2. dozdan sonra 26. günde hasta taburcu olmuş. Bu vakada plazma tedavisi efektif bulunmuş.

Vaka 2: 27. günde plazma uygulanmış, 4 gün sonra nükleik asit negatifleşmiş. Bu vakada 4 haftadan uzun süren vakalarda tedavinin etkin olduğu yorumu yapılmış.

Vaka 3: 51 yaşında, gebelik öyküsü olan kadın hastada anafilaktik şok gelişmiş. Çalışmaya dahil edilme kriterlerine uyulmasının önemi çıkarımı yapılmış.

Diğer makalelerden alıntılar: Konvalesan plazma verilen hastaların 3, 5, 7. günlerde viral yükünün azaldığı görülmüş. İmmun yetmezliği olan asemptomatik hastalarda nükleik asit testi pozitifleştikten sonra konvalesan plazma kullanılması tercih edilmiş.

