

10^ο Σεμινάριο Ελληνικής Εταιρείας Μεταγγισιοθεραπείας
7 & 8 Απρίλη 2017, Αίγλη Ζαπτείου - Αθήνα

ΔΙΑΔΡΑΣΤΙΚΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ: Κριτήρια επιλογής αιμοδοτών

Συντονιστής:

Ηλίας Κυριάκου

Αιματολόγος,

Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Αθηνών «Αττικόν»

Ερώτημα 1^ο

Άνδρας 68 ετών απολύτως υγιής προσέρχεται να αιμοδοτήσει ξανά μετά από 9 χρόνια αποχής. Τι θα κάνετε;

- A) Θα του επιτρέψω να αιμοδοτήσει
- B) Θα τον απορρίψω, αν δεν μπορώ να επιβεβαιώσω ότι είναι απολύτως υγιής
- Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 1^ο

Άνδρας 68 ετών απολύτως υγιής προσέρχεται να αιμοδοτήσει ξανά μετά από 9 χρόνια αποχής. Τι θα κάνετε;

A) Θα του επιτρέψω να αιμοδοτήσει

B) Θα τον απορρίψω, αν δεν μπορώ να επιβεβαιώσω ότι είναι απολύτως υγιής

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Σε χώρες με υψηλό προσδόκιμο επιβίωσης, το ανώτερο όριο ηλικίας για αιμοδότηση τείνει να αγγίζει και να ξεπερνά τα 70 έτη, εφόσον όμως από την κρίση του Ιατρού προκύπτει ότι ο υποψήφιος αιμοδότης είναι απολύτως υγιής, δεδομένου του αυξημένου καρδιαγγειακού κινδύνου στις ηλικίες >60 ετών

[Blood Donor Selection: Guidelines on Assessing Donor Suitability for Blood Donation. WHO, Geneva 2012, παράγραφος 4.1](#)

- Στη χώρα μας η καταλληλότητα ατόμων 60-65 ετών να αιμοδοτήσουν για πρώτη φορά έγκειται στην κρίση του Ιατρού που διενεργεί την επιλογή αιμοδότη, ενώ το ίδιο ισχύει και για τους υγιείς >65 ετών που έχουν υπάρξει αιμοδότες στο παρελθόν. Διεθνώς, στοχεύοντας στην αύξηση του ροοί των Αιμοδοτών, θεωρείται προτιμότερη η επέκταση των ορίων ηλικίας σε >65 έτη και όχι σε <17

http://hsbt.gr/site/wp-content/uploads/2016/05/odigies_aimodoton.pdf, σελ.28

Ερώτημα 2^ο

**Άνδρας 34 ετών προσέρχεται να αιμοδοτήσει.
Ζυγίζει 160 κιλά και έχει ύψος 1.78m. Μπορεί να
αιμοδοτήσει;**

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 2^ο

**Άνδρας 34 ετών προσέρχεται να αιμοδοτήσει.
Ζυγίζει 160 κιλά και έχει ύψος 1.78m. Μπορεί να
αιμοδοτήσει;**

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Σύμφωνα με τη WHO ανώτερο όριο σωματικού βάρους στους δυνητικούς αιμοδότες δεν υπάρχει, αλλά εκτός του ότι στους παχύσαρκους δημιουργούνται προβλήματα που αφορούν στην ασφάλεια και τη διευκόλυνση της διαδικασίας (τοποθέτηση στην ειδική πολυθρόνα, πρόσβαση στις επιπολής φλέβες κλπ), BMI>50 υποδηλώνει κακοήθη παχυσαρκία με συν-νοσηρότητες (καρδιαγγειακό, σ. διαβήτη κλπ) που επιβάλλουν τον αποκλεισμό του αιμοδότη

Ερώτημα 3^ο

Άνδρας 57 ετών πάσχει από ιδιοσυστασιακή αρτηριακή υπέρταση και ρυθμίζεται με Nebivolol (β -blocker), το οποίο πήρε το πρωί. Η ΑΠ σήμερα είναι 120/70mmHg και οι σφύξεις του 55/min. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 3^ο

Άνδρας 57 ετών πάσχει από ιδιοσυστασιακή αρτηριακή υπέρταση και ρυθμίζεται με Nebivolol (β-blocker), το οποίο πήρε το πρωί. Η ΑΠ σήμερα είναι 120/70mmHg και οι σφύξεις του 55/min. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Δυνητικοί αιμοδότες με ιδιοσυστασιακή υπέρταση ρυθμιζόμενη με φαρμακευτική αγωγή πλην b-blockers και χωρίς καρδιαγγειακές ή νεφρικές επιπλοκές μπορούν να αιμοδοτούν κανονικά, ακόμα κι αν έχουν λάβει την ίδια ημέρα την αγωγή τους (ακολουθεί αχρήστευση πλασματικών παραγώγων για τον κίνδυνο τα επίπεδα των λαμβανόμενων φαρμάκων να είναι τέτοια που να προκαλέσουν προβλήματα στο λήπτη)

http://hsbt.gr/site/wp-content/uploads/2016/05/odigies_aimodoton.pdf, σελ.42

- Η χρήση b-blockers για καρδιαγγειακή νόσο αποκλείει γενικώς την αιμοδότηση, ενώ η χρήση τους στη ρύθμιση της ΑΠ απαγορεύει την αιμοδότηση αν οι σφύξεις του αιμοδότη την ημέρα της αιμοδότησης είναι <60/min, για τον κίνδυνο παρασυμπαθητικοτονικής συγκοπής

http://hsbt.gr/site/wp-content/uploads/2016/05/odigies_aimodoton.pdf, σελ.42

Ερώτημα 4^ο

Γυναίκα 40 ετών αναφέρει στο ιστορικό της ψωρίαση αγκώνων και εαρινή αλλεργία οφειλόμενη στον ανθό της ελιάς. Πώς θα τη χειριστείτε ως αιμοδότρια;

A) Θα την απορρίψω

B) Θα της επιτρέψω να αιμοδοτήσει απορρίπτοντας τα πλασματικά παράγωγα

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 4^ο

Γυναίκα 40 ετών αναφέρει στο ιστορικό της ψωρίαση αγκώνων και εαρινή αλλεργία οφειλόμενη στον ανθό της ελιάς. Πώς θα τη χειριστείτε ως αιμοδότρια;

A) Θα την απορρίψω

B) Θα της επιτρέψω να αιμοδοτήσει απορρίπτοντας τα πλασματικά παράγωγα

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Σύμφωνα με τη βιβλιογραφία οι αιμοδότες με αλλεργικό ιστορικό μπορούν να μεταφέρουν IgE αντισώματα στο λήπτη μέσω μετάγγισης πλασματικών τους παραγώγων (παθητική ευαισθητοποίηση) και να προκαλέσουν αλλεργικές ή και αναφυλακτικές αντιδράσεις κατά τη μετάγγιση. Επομένως προτιμάται η αχρήστευση πλασματικών παραγώγων ατόμων με αλλεργικό ιστορικό

Σχολιασμός

- Αναφορικά με τους αιμοδότες που πάσχουν από αυτοάνοσα νοσήματα, απορρίπτονται αν είναι συστηματικά με προσβολή περισσότερων του ενός οργάνων (“κακή υγεία” αιμοδότη, φάρμακα, μικροχιμαιρισμός λήπτη με αυτοδραστικά λεμφοκύτταρα δότη)

Σχολιασμός

- Αν τα αυτοάνοσα νοσήματα αφορούν ένα όργανο ή έχουν τοπική εμφάνιση, οι πάσχοντες μπορούν να αιμοδοτήσουν αν είναι σε καλή κατάσταση. Προτείνεται όμως η αχρήστευση των πλασματικών παραγώγων, διότι δεν είναι γνωστό τι μπορούν τα αυτοαντισώματα να προκαλέσουν στο λήπτη (πυρετικές-αλλεργικές αντιδράσεις, επίδραση στις ανοσοαιματολογικές δοκιμασίες προσδιορισμού ομάδας-ΙΑΤ-συμβατότητας;)

Ερώτημα 5^ο

Γυναίκα 45 ετών με ιστορικό 2 τελειόμηνων κυήσεων και 3 αποβολών προσέρχεται προς έλεγχο προκειμένου να υποβληθεί σε συνεδρία αιμοπεταλιαφαίρεσης. Τι θα κάνετε;

A) Θα της επιτρέψω να δώσει αιμοπετάλια

B) Θα την απορρίψω από αιμοπεταλιοδότρια, εξηγώντας της ότι δύναται να αιμοδοτεί, αλλά τα πλασματικά παράγωγα θα αχρηστεύονται

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 5^ο

Γυναίκα 45 ετών με ιστορικό 2 τελειόμηνων κυήσεων και 3 αποβολών προσέρχεται προς έλεγχο προκειμένου να υποβληθεί σε συνεδρία αιμοπεταλιαφαίρεσης. Τι θα κάνετε;

A) Θα της επιτρέψω να δώσει αιμοπετάλια

B) Θα την απορρίψω από αιμοπεταλιοδότρια, εξηγώντας της ότι δύναται να αιμοδοτεί, αλλά τα πλασματικά παράγωγα θα αχρηστεύονται

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Το TRALI αποτελεί τη συχνότερη θανατηφόρο επιπλοκή μετάγγισης στις ανεπτυγμένες και αναπτυσσόμενες χώρες
- Άτομα που έχουν δυνητικά αναπτύξει anti-HLA ή anti-HNA αντισώματα μπορούν να προκαλέσουν TRALI σε λήπτες (κυρίως των πλασματικών παραγώγων τους) που φέρουν τα αντίστοιχα HLA ή HNA αντιγόνα

Σχολιασμός

- Τέτοιοι αιμοδότες είναι οι πολύτοκες γυναίκες (≥ 3 κυήσεις) και οι μεταγγισμένοι αιμοδότες ανεξαρτήτως φύλου. Αμφότεροι έχουν $\sim 15-30\%$ πιθανότητα να έχουν αναπτύξει τα παραπάνω αντισώματα, οπότε προτιμάται να απορρίπτεται το πλάσμα τους
- Οι πολιτικές των διαφόρων χωρών ποικίλουν: άλλες χώρες απορρίπτουν το πλάσμα όλων των γυναικών, άλλες διενεργούν έλεγχο παρουσίας anti-HLA ή anti-HNA αντισωμάτων στους υψηλού κινδύνου αιμοδότες και άλλες απορρίπτουν το πλάσμα αιμοδοτών των οποίων τα παράγωγα έχουν παλαιότερα εμπλακεί σε TRALI

Ερώτημα 6^ο

Γυναίκα 44 ετών αναφέρει προ 10ετίας αφαίρεση βασικοκυτταρικού καρκινώματος δέρματος ρινός και είναι ελεύθερη νόσου. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 6^ο

Γυναίκα 44 ετών αναφέρει προ 10ετίας αφαίρεση βασικοκυτταρικού καρκινώματος δέρματος ρινός και είναι ελεύθερη νόσου. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Άτομα με ιστορικό κακοήθειας απορρίπτονται διά βίου από την αιμοδότηση, εκτός από άτομα με ιστορικού in situ (ή εντοπισμένου) καρκινώματος που αποδεδειγμένα έχει ιαθεί πλήρως

Ερώτημα 7^ο

Άνδρας 50 ετών αναφέρει στο ιστορικό του ανοιχτό ωοειδές τρήμα, το οποίο διορθώθηκε στην παιδική ηλικία με τοποθέτηση “ομπρέλας” και τώρα λαμβάνει μόνο χαμηλή δόση ασπιρίνης, είναι δε απολύτως υγιής. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

- A) Ναι, με απόρριψη των πλασματικών παραγώγων
- B) Όχι
- Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 7^ο

Άνδρας 50 ετών αναφέρει στο ιστορικό του ανοιχτό ωοειδές τρήμα, το οποίο διορθώθηκε στην παιδική ηλικία με τοποθέτηση “ομπρέλας” και τώρα λαμβάνει μόνο χαμηλή δόση ασπιρίνης, είναι δε απολύτως υγιής. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι, με απόρριψη των πλασματικών παραγώγων

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Σύμφωνα με τις διεθνείς οδηγίες, άτομα που υποβλήθηκαν σε επέμβαση διόρθωσης συγγενούς καρδιοπάθειας (η οποία και αποκαταστάθηκε πλήρως) μπορούν να αιμοδοτήσουν μετά την πάροδο ασφαλούς χρονικού μεσοδιαστήματος από την επέμβαση

Blood Donor Selection: Guidelines on Assessing Donor Suitability for Blood Donation. WHO, Geneva 2012, παράγραφος 5.2

- Επομένως το άτομο αυτό δύναται να αιμοδοτήσει κανονικά, τα αιμοπετάλια και το πλάσμα όμως θα πρέπει να αχρηστευτούν λόγω λήψης ASA

Ερώτημα 8^ο

Άνδρας 24 ετών προσέρχεται πρώτη φορά για αιμοδότηση αναφέροντας έλλειψη G6PD και επεισόδιο αιμόλυσης στη λήψη Septrin για μικροβιακή κυστίτιδα πριν 8 χρόνια. Σήμερα η Hb του είναι 14,5g/dl. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 8^ο

Άνδρας 24 ετών προσέρχεται πρώτη φορά για αιμοδότηση αναφέροντας έλλειψη G6PD και επεισόδιο αιμόλυσης στη λήψη Septrin για μικροβιακή κυστίτιδα πριν 8 χρόνια. Σήμερα η Hb του είναι 14,5g/dl. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Σύμφωνα με τη WHO, ο άνδρας αυτός δεν μπορεί να είναι αιμοδότης, δεδομένου ότι έχει έλλειψη G6PD και αναφέρει στο ιστορικό του αιμόλυση με τη λήψη Septrin. Το ίδιο ακριβώς ισχύει σε οποιοδήποτε αιμοδότη με κληρονομική ενζυμοπάθεια ή μεμβρανοπάθεια ερυθρών. Στην περίπτωση αρνητικού ιστορικού αιμόλυσης, ο αιμοδότης γίνεται δεκτός αν η Hb είναι εντός αποδεκτών ορίων, αλλά το αίμα του δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε λήπτη με ανάλογη πάθηση, σε αφαιμαξομεταγγίσεις νεογνών και σε ενδομήτριες μεταγγίσεις

Ερώτημα 9^ο

Άνδρας 18 ετών αναφέρει ότι πριν 4 ημέρες έκανε την πρώτη δόση του εμβολίου της ηπατίτιδας Β. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 9^ο

Άνδρας 18 ετών αναφέρει ότι πριν 4 ημέρες έκανε την πρώτη δόση του εμβολίου της ηπατίτιδας Β. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Σύμφωνα με τις διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες, αν ο παραπάνω αιμοδότης εμβολιάστηκε κατόπιν δυνητικής έκθεσης στον ιό της ηπατίτιδας Β, ο αποκλεισμός διαρκεί 12 μήνες. Αν όμως εμβολιάστηκε προληπτικά, μπορεί να αιμοδοτήσει μετά από μια εβδομάδα, διότι στο μεσοδιάστημα υπάρχει η πιθανότητα να αποβεί ψευδώς θετικός ο ορολογικός έλεγχος για HBV

Ερώτημα 10^ο

Γυναίκα 45 ετών αναφέρει ότι ο σύζυγός της πάσχει από Ηπατίτιδα C. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 10^ο

Γυναίκα 45 ετών αναφέρει ότι ο σύζυγός της πάσχει από Ηπατίτιδα C. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Η συγκεκριμένη γυναίκα, ως μόνιμη και συνεχής σεξουαλική σύντροφος πάσχοντα από ΗCV, ανήκει στα άτομα υψηλού κινδύνου για νοσήματα που μεταδίδονται αιματογενώς, πολύ περισσότερο όταν πρόκειται για την ηπατίτιδα C, της οποίας ο τρόπος μετάδοσης δεν είναι απολύτως αποσαφηνισμένος

Ερώτημα 11^ο

Αιμοδότης άνδρας 34 ετών έδωσε ολικό αίμα πριν 15 ημέρες και επιθυμεί να υποβληθεί σε αιμοπεταλιαφαίρεση σήμερα, με Hb: 15g/dl. Θα του το επιτρέψετε;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 11^ο

Αιμοδότης άνδρας 34 ετών έδωσε ολικό αίμα πριν 15 ημέρες και επιθυμεί να υποβληθεί σε αιμοπεταλιαφαίρεση σήμερα, με Hb: 15g/dl. Θα του το επιτρέψετε;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Σύμφωνα με τις Οδηγίες του Συμβουλίου της Ευρώπης, το μεσοδιάστημα μεταξύ αιμοδότησης ολικού αίματος και αιμοπεταλιαφαίρεσης δεν πρέπει να είναι μικρότερο από 4 εβδομάδες, ενώ η AABB ανεβάζει το διάστημα αυτό στις 8 εβδομάδες, για αποφυγή του κινδύνου εμφάνισης αναιμίας ή σιδηροπενίας στον αιμοδότη

Ερώτημα 12^ο

Άνδρας 80 ετών παραπέμπεται στην Αιμοδοσία για θεραπευτική αφαίμαξη, πάσχων από δευτεροπαθή πολυερυθραιμία λόγω ΧΑΠ (Hb:19g/dl). Αναφέρει έμφραγμα μυοκαρδίου προ 4μήνου και λαμβάνει νιτρώδη, β-blockers, A-MEA και ασπιρίνη. Σφύξεις: 80/min, ΑΠ: 130/85 mmHg. Τι θα κάνετε;

- A) Θα προχωρήσω στην αφαίμαξη
- B) Ο ασθενής αυτός δε δύναται να αφαιμαχθεί σήμερα και στο χώρο της Αιμοδοσίας
- Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 12^ο

Άνδρας 80 ετών παραπέμπεται στην Αιμοδοσία για θεραπευτική αφαίμαξη, πάσχων από δευτεροπαθή πολυερυθραιμία λόγω ΧΑΠ (Hb:19g/dl). Αναφέρει έμφραγμα μυοκαρδίου προ 4μήνου και λαμβάνει νιτρώδη, β-blockers, A-MEA και ασπιρίνη. Σφύξεις: 80/min, ΑΠ: 130/85 mmHg. Τι θα κάνετε;

A) Θα προχωρήσω στην αφαίμαξη

B) Ο ασθενής αυτός δε δύναται να αφαιμαχθεί σήμερα και στο χώρο της Αιμοδοσίας

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Ο ασθενής αυτός αναφέρει το τελευταίο 6μηνο έμφραγμα μυοκαρδίου, ενώ λαμβάνει αγγειοδιασταλτικά και η ηλικία του είναι πολύ προχωρημένη. Επομένως είναι υψηλού κινδύνου για σοβαρές βαγοτονικές και στηθαγχικές αντιδράσεις από την αφαιμάξη. Εξάλλου, σύμφωνα με διεθνείς συστάσεις, οι θεραπευτικές αφαιμάξεις θα πρέπει να αποφεύγεται να διενεργούνται στην αίθουσα αιμοδοτήσεων και χωρίς την παρουσία ειδικού Ιατρού

Blood Donor Selection: Guidelines on Assessing Donor Suitability for Blood Donation. WHO, Geneva 2012, παράγραφος 5.2.1

http://www.eae.gr/new2/Aimodosia_book-2014.pdf, σελ. 31

http://hsbt.gr/site/wp-content/uploads/2016/05/odigies_aimodoton.pdf, σελ.17

Σχολιασμός

- Επομένως ο συγκεκριμένος ασθενής επιτρέπεται να αφαιμαχθεί αφενός μετά την πάροδο 6μήνου από το έμφραγμα και αφετέρου εκτός της Αιμοδοσίας, σε χώρο όπου θα διασφαλίζεται η παροχή πρώτων βοηθειών από εξειδικευμένο προσωπικό

Blood Donor Selection: Guidelines on Assessing Donor Suitability for Blood Donation. WHO, Geneva 2012, παράγραφος 5.2.1

http://www.eae.gr/new2/Aimodosia_book-2014.pdf, σελ. 31

http://hsbt.gr/site/wp-content/uploads/2016/05/odigies_aimodoton.pdf, σελ.17

Ερώτημα 13^ο

Γυναίκα 40 ετών προσέρχεται για αιμοδότηση και αναφέρει λήψη T4 για υποθυρεοειδισμό οφειλόμενο σε “θυρεοειδίτιδα Hashimoto”, που διαγνώστηκε με αιματολογικές εξετάσεις. Δεν έχει ποτέ υποβληθεί σε FNA θυρεοειδούς και είναι ευθυρεοειδική. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Όχι

B) Ναι, αλλά πρέπει να απορριφθούν τα πλασματικά παράγωγα

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 13^ο

Γυναίκα 40 ετών προσέρχεται για αιμοδότηση και αναφέρει λήψη T4 για υποθυρεοειδισμό οφειλόμενο σε “θυρεοειδίτιδα Hashimoto”, που διαγνώστηκε με αιματολογικές εξετάσεις. Δεν έχει ποτέ υποβληθεί σε FNA θυρεοειδούς και είναι ευθυρεοειδική. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Όχι

B) Ναι, αλλά πρέπει να απορριφθούν τα πλασματικά παράγωγα

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Η συγκεκριμένη αιμοδότρια έχει γνωστό υποθυρεοειδισμό που αντιμετωπίζεται επιτυχώς με θεραπεία υποκατάστασης (T4). Από την άλλη μεριά, η θυρεοειδίτιδα Hashimoto δεν αποτελεί συστηματικό αυτοάνοσο νόσημα που προσβάλλει περισσότερα του ενός όργανα, ενώ η διάγνωσή της απαιτεί FNA θυρεοειδούς και δεν μπορεί να στηρίζεται μόνο στην παρουσία θετικών αντιθυρεοειδικών αντισωμάτων (κατ'ανάλογο τρόπο δεν πάσχει από SEL όποιος έχει μόνο θετικά ANA). Οι τρέχουσες οδηγίες της HSBT απαγορεύουν την αιμοδότηση, αλλά επί του παρόντος το τοπίο παραμένει θολό

http://www.eae.gr/new2/Aimodosia_book-2014.pdf, σελ. 47

http://hsbt.gr/site/wp-content/uploads/2016/05/odigies_aimodoton.pdf, σελ.31

Ερώτημα 14^ο

Άνδρας 25 ετών, Έλληνας ναυτικός, που γεννήθηκε στο Κογκό και επαναπατρίστηκε σε ηλικία 6 ετών, προσέρχεται για αιμοδότηση αναφέροντας 15ήμερη διαμονή στο Μπαγκλαντές πριν 10 μήνες περίπου. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 14^ο

Άνδρας 25 ετών, Έλληνας ναυτικός, που γεννήθηκε στο Κογκό και επαναπατρίστηκε σε ηλικία 6 ετών, προσέρχεται για αιμοδότηση αναφέροντας 15ήμερη διαμονή στο Μπαγκλαντές πριν 10 μήνες περίπου. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Σύμφωνα με τις τρέχουσες οδηγίες, άτομο που έζησε τα πρώτα 5 χρόνια της ζωής του σε ενδημική για ελονοσία περιοχή γίνεται δεκτό για αιμοδότηση με την πάροδο 3 ετών τουλάχιστο από την τελευταία επίσκεψή του σε ενδημική περιοχή, εφόσον είναι ασυμπτωματικό

Ερώτημα 15^ο

Γυναίκα 45 ετών αναφέρει συνεδρίες βελονισμού για χρόνια οσφυοϊσχιαλγία σε Ιατρό-βελονιστή πριν 1 μήνα. Πώς θα τη χειριστείτε;

- A) Θα της επιτρέψω να αιμοδοτήσει, μόνο εάν επιβεβαιώσω ότι η διαδικασία έγινε με ασφάλεια
- B) Θα την απορρίψω
- Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 15^ο

Γυναίκα 45 ετών αναφέρει συνεδρίες βελονισμού για χρόνια οσφυοϊσχιαλγία σε Ιατρό-βελονιστή πριν 1 μήνα. Πώς θα τη χειριστείτε;

A) Θα της επιτρέψω να αιμοδοτήσει, μόνο εάν επιβεβαιώσω ότι η διαδικασία έγινε με ασφάλεια

B) Θα την απορρίψω

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Σύμφωνα με τις διεθνείς οδηγίες, εφόσον ο βελονισμός διενεργήθηκε κάτω από ιατρική επίβλεψη με αποστειρωμένες βελόνες μιας χρήσης, η αιμοδοσία επιτρέπεται κανονικά

Ερώτημα 16^ο

Άνδρας 40 ετών είναι τακτικός εθελοντής αιμοπεταλιοδότης (τελευταία αιμοπεταλιοδότηση προ μηνός). Στις ετήσιες εξετάσεις του προ εβδομάδος η φερριτίνη ήταν 15ng/ml, ενώ η Hb σήμερα είναι 13,5g/dl. Μπορεί σήμερα να δώσει αιμοπετάλια;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 16^ο

Άνδρας 40 ετών είναι τακτικός εθελοντής αιμοπεταλιοδότης (τελευταία αιμοπεταλιοδότηση προ μηνός). Στις ετήσιες εξετάσεις του προ εβδομάδος η φερριτίνη ήταν 15ng/ml, ενώ η Hb σήμερα είναι 13,5g/dl. Μπορεί σήμερα να δώσει αιμοπετάλια;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Ο συγκεκριμένος αιμοδότης στην παρούσα φάση είναι σιδηροπενικός, παρά την οριακά φυσιολογική του αιμοσφαιρίνη. Επιπλέον, το κριτήριο της τιμής αιμοσφαιρίνης ισχύει και στους αιμοπεταλιοδότες, δεδομένου ότι στην αιμοπεταλιαφαίρεση χάνονται και ερυθρά αιμοσφαίρια. Επομένως, ο συγκεκριμένος αιμοδότης θα πρέπει να απέχει από οποιαδήποτε αιμοδοτική διαδικασία, θα πρέπει να λάβει υποκατάσταση με σίδηρο per os και μπορεί να επανέλθει στην αιμοδοσία με την αποκατάσταση της φερριτίνης του

Ερώτημα 17^ο

Γυναίκα 36 ετών αναφέρει ότι στην 3^η εγκυμοσύνη της, που ολοκληρώθηκε πριν 13 μήνες, εμφάνισε εν των βάθει φλεβική θρόμβωση στην αριστερή ιγνυακή φλέβα και έλαβε αντιπηκτική αγωγή που διεκόπη προ 10μήνου. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 17^ο

Γυναίκα 36 ετών αναφέρει ότι στην 3^η εγκυμοσύνη της, που ολοκληρώθηκε πριν 13 μήνες, εμφάνισε εν των βάθει φλεβική θρόμβωση στην αριστερή ιγνυακή φλέβα και έλαβε αντιπηκτική αγωγή που διεκόπη προ 10μήνου. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Η κύηση και η λοχεία από μόνες τους αυξάνουν 6 φορές περίπου τον κίνδυνο εμφάνισης φλεβικής θρόμβωσης, ακόμα και σε γυναίκες χωρίς έτερο κληρονομικό ή επίκτητο θρομβοφιλικό παράγοντα. Η πιο πάνω γυναίκα ολοκλήρωσε επιτυχώς την κύηση και τη θεραπεία της DVT, δε λαμβάνει τώρα αντιπηκτικά, δεν αναφέρει σοβαρή θρομβοφιλία που να αποτελεί ένδειξη διά βίου θρομβοπροφύλαξης, επομένως πλέον μπορεί να αιμοδοτήσει

Ερώτημα 18^ο

Άνδρας 57 ετών αναφέρει προ 2μήνου προληπτική κολonosκόπηση με εύκαμπτο ενδοσκόπιο. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 18^ο

Άνδρας 57 ετών αναφέρει προ 2μήνου προληπτική κολonosκόπηση με εύκαμπτο ενδοσκόπιο. Μπορεί να αιμοδοτήσει;

A) Ναι

B) Όχι

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Σύμφωνα με τη WHO οι ενδοσκοπήσεις με εύκαμπτο ενδοσκόπιο ενέχουν αυξημένο κίνδυνο μετάδοσης ηπατίτιδας C. Επομένως όσοι έχουν υποβληθεί σε τέτοια διαγνωστική εξέταση, θα πρέπει να απέχουν από την αιμοδότηση για 4-6 μήνες (ανάλογα με τη δυνατότητα διενέργειας NAT)

Ερώτημα 19^ο

Γυναίκα 52 ετών πάσχει από κληρονομική αιμοχρωμάτωση και προσέρχεται για αναμνηστική αφάιμαξη μετά από 4 μήνες, με Hct: 42%, χωρίς βλάβη οργάνου και με φυσιολογικά επίπεδα φερριτίνης. Τι θα κάνετε;

- A) Θα απορρίψω το προϊόν της αφάιμαξης
- B) Θα τη χειριστώ ως φυσιολογική αιμοδότρια
- Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Ερώτημα 19^ο

Γυναίκα 52 ετών πάσχει από κληρονομική αιμοχρωμάτωση και προσέρχεται για αναμνηστική αφαίμαξη μετά από 4 μήνες, με Hct: 42%, χωρίς βλάβη οργάνου και με φυσιολογικά επίπεδα φερριτίνης. Τι θα κάνετε;

A) Θα απορρίψω το προϊόν της αφαίμαξης

B) Θα τη χειριστώ ως φυσιολογική αιμοδότρια

Γ) Δε γνωρίζω/δεν είναι αποσαφηνισμένο

Σχολιασμός

- Η γυναίκα αυτή πάσχει μεν από κληρονομική αιμοχρωμάτωση, αλλά στη φάση αυτή δεν έχει πλέον υπερφόρτωση σιδήρου (κανένας κίνδυνος βακτηριακής επιμόλυνσης παραγώγων) και δεν έχει τελική βλάβη οργάνου, υποβάλλεται δε σε αναμνηστικές περιοδικές αφαιμάξεις. Εφόσον επομένως πληροί τα κριτήρια υγιούς αιμοδότη, το αίμα της μπορεί να χρησιμοποιηθεί κανονικά

ΚΑΛΟ ΠΑΣΧΑ!

