

Liječenje teške autoimune hemolitičke anemije uz odbijanje krvnih pripravaka

Jelena Jakšić¹; Lukas Librić¹; Josip Kulić¹; Marija Ivić Čikara²

1 Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu

2 Klinička bolnica Dubrava

ID Jelena Jakšić 0000-0002-3520-296X; Lukas Librić 0009-0009-7913-9729; Josip Kulić 0009-0004-7815-1105; Marija Ivić Čikara <https://doi.org/10.26800/LV-145-supl7-PS25>

KLJUČNE RIJEČI: anemija; transfuzija; intravenski imunoglobulini

UVOD: Autoimuna hemolitička anemija nastaje zbog razaranja eritrocita antieritrocitnim protutijelima. Liječenje transfuzijom koncentrata eritrocita indicirano je u teškim i hitnim slučajevima, a primjenjuju se i intravenski imunoglobulini pripremljeni iz donirane ljudske plazme. Pripadnici Jehovinih svjedoka odbijaju krvne pripravke iz vjerskih razloga i kako ne bi bili isključeni iz zajednice.

PRIKAZ SLUČAJA: Sedamdesetogodišnja bolesnica sa slabošću i zaduhom u naporu hospitalizirana je zbog teške anemije. Izmjereni su povišeni retikulociti, bilirubin i LDH, uz nemjerljiv haptoglobin. Pozitivni su bili indirektni i direktni Coombsov test, a u serumu i na eritrocitima IgG autoprotutijela što odgovara toploj autoimunoj hemolitičkoj anemiji.

Bila je indicirana hitna transfuzija eritrocita koju je bolesnica odbila potpisom na predviđenom obrascu. Uz započeto liječenje kortikosteroidima nije došlo do oporavka anemije i predložena je terapija intravenskim imunoglobulinima. Tek nakon detaljnog objašnjenja kako se ne radi o staničnim krvnim pripravcima, konzultacije i dopuštenja vjerske zajednice, pristala je na njihovu primjenu. Uz to dolazi do oporavka krvne slike i kliničkog poboljšanja. Pacijentica se redovito prati, uzima kortikosteroide te je zasad krvna slika dobra.

ZAKLJUČAK: Intravenski imunoglobulini blokiraju hemolizu i brzo djeluju kod ove vrste anemije. Detaljnijim upoznavanjem vjerskih pravila i edukacijom pacijenta o pojedinim krvnim pripravcima olakšano je liječenje i povjerenje između liječnika i pacijenta. Primjena staničnih krvnih pripravaka u Jehovinih svjedoka prekršila bi zakonom zaštićena prava prema kojima pacijent ima pravo na odlučivanje o preporučenom liječenju u skladu sa svojim osobnim uvjerenjima. Liječnik je dužan pružiti moguće zamjensko liječenje, a pacijent jasno iskazati svoju volju.

Treatment of severe autoimmune hemolytic anemia with refusal of blood product

INTRODUCTION: Autoimmune hemolytic anemia is caused by autoantibodies destroying red blood cells (RBC). Treatment with RBC transfusion is indicated in severe and urgent cases. Intravenous immunoglobulins from donated human plasma are also used. Jehovah's Witnesses refuse blood products for religious reasons and to avoid being excluded from their community.

REPORT: A 70-year-old patient with weakness and shortness of breath was hospitalised due to severe anemia. She had elevated reticulocytes, bilirubin and LDH, along with immeasurable haptoglobin. Indirect and direct Coombs tests were positive. IgG RBC autoantibodies were found which confirmed warm autoimmune hemolytic anemia. An emergency RBC transfusion was indicated, but the patient signed to refuse it. Despite the initiation of treatment with corticosteroids, anemia did not recover, and therapy with intravenous immunoglobulins was suggested. Only after a detailed explanation that these are not cellular blood products, consultation, and permission from the religious community, did she agree to their use. Her RBC count recovered with clinical improvement. The patient receives regular follow-ups and takes corticosteroids. So far, her blood count is good.

CONCLUSION: Intravenous immunoglobulins block hemolysis and act quickly in this type of anemia. Knowing religious rules and patient education about different blood products, the treatment and doctor-patient trust were facilitated. The use of cellular blood products in Jehovah's Witnesses would violate their rights. According to the law, the patient has the right to decide on the treatment based on his beliefs. The doctor has to offer feasible alternative treatments while the patient must clearly express his will.

KEYWORDS: anemia; blood transfusion; immunoglobulins; intravenous

