

ЧЕ ВСИЧКИ НИЕ ИМАМЕ ЕДНА ЦЕЛ - ДА СПАСЯВАМЕ ЖИВОТИ

#DonatePlasma

КАКВО Е КРЪВНА ПЛАЗМА?

Плазмата е ключов елемент на кръвта (55% от общия обем на кръвта). Плазмата е прозрачната течна част от кръвта с цвят на слама, която остава след отстраняването на червените кръвни клетки, белите кръвни клетки, тромбоцитите и другите клетъчни компоненти. Плазмата транспортира вода, соли и протеини в тялото.

Всяка година все повече пациенти в Европейския съюз се диагностицират с животозастрашаващи нарушения, свързани с плазмените протеини.¹ Това означава, че определени протеини в тялото им липсват или са в недостатъчно количество. В много случаи лекарствените продукти, които се изработват от кръвна плазма (PDMP) са единствената възможност за лечение на тези тежки заболявания.

КРЪВТА Е

55%
ПЛАЗМА

44%
ЧЕРВЕНИ
КРЪВНИ КЛЕТКИ

1%
БЕЛИ КРЪВНИ КЛЕТКИ
И ТРОМБОЦИТИ

ПЛАЗМАТА Е

7%
ПРОТЕИНИ

92%
ВОДА

1%
ДРУГИ РАЗТВОРИ



ЗАЩО КРЪВНАТА ПЛАЗМА Е ВАЖНА?



Пациентите в цяла Европа разчитат на лекарствени продукти, които се изработват от кръвна плазма, за лечение на различни редки и хронични и/или генетични заболявания и сериозни, често животозастрашаващи медицински състояния.



За лица с тези състояния, лекарствените продукти, които се изработват от кръвна плазма, заместват липсващите или дефицитни протеини.



Без тези лечения много пациенти или нямаше да оцелеят, или биха имали значително намалено качество на живот и производителност.



Човешката кръвна плазма е уникален и незаменим изходен материал за производството на редица лекарствени продукти.



Всяка година са необходими все по-големи количества кръвна плазма, за да се отговори на нарастващата клинична нужда от лекарствени продукти, които се изработват от нея.

130

Струва си да се отбележи, че например за едногодишното лечение само на един пациент с първичен имунен дефицит са необходими над 130 дарявания на кръвна плазма.



Реконвалесцентната кръвна плазма и хипер-имунната кръвна плазма се събират от пациенти, които са се възстановили от някакво инфекциозно заболяване и които са образували антитела срещу причинителя на това заболяване. Антителата са протеини в плазмата, които помагат на организма да се пребори с причинителите на инфекциозни заболявания.

ОТКЪДЕ ИДВА КРЪВНАТА ПЛАЗМА В ЕВРОПА?

- Кръвната плазма не може да бъде създадена изкуствено в лаборатория. Кръвната плазма и нейните животоспасяващи протеини могат да бъдат получени само от здрави донори, които щедро да дарят кръвна плазма.
- Плазмата може да се получи от даряване на цяла кръв (възстановена плазма) или да се получи директно от донора на кръвна плазма чрез процес, наречен плазмафереза.

39%

В Европа 39% от кръвната плазма се събира от обществени и неправителствени служби за събиране на кръв (главно възстановена плазма).

37%

За останалите 37% от нужните количества Европа разчита на внесена плазма, събрана в САЩ.

24%

24% се събират от частния сектор в Европа чрез плазмафереза.

Тази година броя на даряванията на кръвна плазма отбелязаха спад поради продължаващата пандемия на COVID-19 и породената от това несигурност у донорите. Това, в допълнение към съществуващата недостатъчна наличност на европейска кръвна плазма, представлява риск да бъде ограничен достъпът на пациентите до терапии с продукти, които се получават от нея. Имаме нужда от Вашата подкрепа!

**ЧЕ ВСИЧКИ НИЕ ИМАМЕ ЕДНА ЦЕЛ
- ДА СПАСЯВАМЕ ЖИВОТИ**
#DonatePlasma

**ИМАМЕ НУЖДА
ОТ ВАШАТА
ПОДКРЕПА**

КАК МОЖЕТЕ ДА ПОМОГНЕТЕ?

- Ако смятате, че трябва да се събира повече кръвна плазма в цяла Европа, за да се отговори на нарастващата нужда на пациентите от PDMP.
- Ако искате да помолите политиците да въведат най-подходящите европейски или национални политически рамки, водещи до значително увеличаване на събирането на кръвна плазма в Европа.

ПОДПИШЕТЕ

ЗА НАС

Асоциацията за терапия с плазмени протеини (РРТА) е твърда в своята мисия да насърчава наличието и достъпа до безопасни и ефективни терапии с плазмени протеини за пациенти по целия свят.

1 имунни дефицити, имуно-медирирани периферни невропатии, наследствен ангиоедем, дефицити на алфа 1- антитрипсин, хемофилия и други нарушения на кръвенето, както и вторични имунни дефицити, които могат да бъдат причинени от терапии при онкологични заболявания.