

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
ГАПОУ АО «АРХАНГЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
КОЛЛЕДЖ»

ЛЕКЦИЯ 3
ФИЗИОЛОГИЯ
КРОВИ

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ
«АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА»
ПЕТРОВА ТАТЬЯНА БОРИСОВНА

АРХАНГЕЛЬСК 2016

ПЛАН

1. СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ.
2. ПРОТИВОСВЕРТЫВАЮЩАЯ СИСТЕМА.
3. РЕАКЦИЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ.
4. ГЕМОЛИЗ.
5. ГРУППЫ КРОВИ.
6. ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ.
7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ.
8. РЕЗУС-ФАКТОР.

1. СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ

- ВЫПУЩЕННАЯ ИЗ СОСУДОВ КРОВЬ СВЕРТЫВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ 3-4 МИНУТ, ПЕРЕХОДЯ В ЖЕЛЕОБРАЗНОЕ СОСТОЯНИЕ;
- ПРОЦЕСС СВЕРТЫВАНИЯ ОБУСЛОВЛЕН ПРЕВРАЩЕНИЕМ НАХОДЯЩЕГОСЯ В ПЛАЗМЕ РАСТВОРИМОГО БЕЛКА ФИБРИНОГЕНА В НЕРАСТВОРИМЫЙ ФИБРИН;

1. СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ

1 СТАДИЯ – РАЗРУШЕНИЕ
ТРОМБОЦИТОВ И ТКАНЕВЫХ КЛЕТОК
ОСВОБОЖДАЕТСЯ
ПРЕДШЕСТВЕННИК
ТРОМБОПЛАСТИНА
ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ С ФАКТОРАМИ
ПЛАЗМЫ АКТИВНЫЙ
ТРОМБОПЛАСТИН:

- НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ ИОНОВ
КАЛЬЦИЯ И МНОГИХ ФАКТОРОВ
ПЛАЗМЫ – АКТИВЕРАТОРА

1. СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ

2 СТАДИЯ – ПРИ УЧАСТИИ ТРОМБОПЛАСТИНА ПРОИСХОДИТ ПРЕВРАЩЕНИЕ БЕЛКА ПРОТРОМБИНА В ТРОМБИН:

- НЕОБХОДИМЫ ИОНЫ КАЛЬЦИЯ, ДВА ФАКТОРА ПЛАЗМЫ;

- ДЛЯ СИНТЕЗА ПРОТРОМБИНА НЕОБХОДИМ ВИТАМИН К, КОТОРЫЙ ВСАСЫВАЕТСЯ ИЗ КИШЕЧНИКА ПРИ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ УЧАСТИИ ЖЕЛЧИ.

1. СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ

- ЕСЛИ К ВЫПУЩЕННОЙ КРОВИ ПРИЛИТЬ РАСТВОР ЛИМОННОКИСЛОГО НАТРИЯ, КОТОРЫЙ СВЯЗЫВАЕТ КАЛЬЦИЙ, ТО В ЭТИХ УСЛОВИЯХ ТРОМБИН ИЗ ПРОТРОМБИНА НЕ ОБРАЗУЕТСЯ, СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ НЕ ПРОИЗОЙДЕТ – СТАБИЛИЗИРОВАННАЯ КРОВЬ.

1. СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ

3 СТАДИЯ – ПОД ВЛИЯНИЕМ
ОБРАЗОВАВШЕГОСЯ ТРОМБИНА
РАСТВОРИМЫЙ БЕЛОК ПЛАЗМЫ
ФИБРИНОГЕН ПРЕВРАЩАЕТСЯ В
НЕРАСТВОРИМЫЙ ФИБРИН В ВИДЕ
ТОНЧАЙШИХ НИТЕЙ:

- КРОВЬ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ФИБРИНА
ТЕРЯЕТ СПОСОБНОСТЬ
СВЕРТЫВАТЬСЯ –
ДЕФИБРИНИРОВАННАЯ КРОВЬ (ДЛЯ
ПЕРЕПИВАНИЯ НЕПРИГОДНА)

1. СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ

- ОБРАЗОВАНИЕ ТРОМБА СОПРОВОЖДАЕТСЯ СУЖЕНИЕМ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ, ЧЕМУ СПОСОБСТВУЕТ ВЫДЕЛЕНИЕ ИЗ ТРОМБОЦИТОВ ОСОБОГО СОСУДОСУЖИВАЮЩЕГО ВЕЩЕСТВА – СЕРОТОНИНА;

1. СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ

- ПОСЛЕ ТОГО КАК ТРОМБ ЗАКУППОРИЛ СОСУД И ОСТАНОВИЛ КРОВОТЕЧЕНИЕ, ОН ДОЛЖЕН БЫТЬ УДАЛЕН, Т.К. МЕШАЕТ ЗАЖИВЛЕНИЮ РАНЫ,
- ДЛЯ РАСТВОРЕНИЯ ТРОМБА В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПОЯВЛЯЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕННЫХ УСЛОВИЯХ ФИБРИНОЛИЗИН.

1. СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ

- ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРИМЕНЯЮТ ТРОМБОЦИТАРНУЮ МАССУ.

1. СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ



1. СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ

- НЕКОТОРЫЕ ЛЮДИ СТРАДАЮТ ТЯЖЕЛЫМ НАСЛЕДСТВЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ – ГЕМОФИЛИЕЙ;
- ИЗ-ЗА ГЕНЕТИЧЕСКИХ АНОМАЛИЙ У НИХ НЕ СИНТЕЗИРУЮТСЯ В ДОСТАТОЧНОМ КОЛИЧЕСТВЕ АНТИГЕМОФИЛЬНЫЕ ГЛОБУЛИН А И В – ФАКТОРЫ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ;
- ПРИ ЭТОМ ДАЖЕ ПРИ НЕБОЛЬШИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ВОЗНИКАЮТ ОБИЛЬНЫЕ, ТРУДНО ПОДДАЮЩИЕСЯ ОСТАНОВКЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ

2. ПРОТИВОСВЕРТЫВАЮЩАЯ СИСТЕМА

- СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ ВНУТРИ СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ТЯЖЕЛЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ (ТРОМБОФЛЕБИТ, ИНФАРКТ);
- ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЭТОГО В КРОВИ ИМЕЕТСЯ ВТОРАЯ СИСТЕМА – ПРОТИВОСВЕРТЫВАЮЩАЯ, КОТОРАЯ ПРЕПЯТСТВУЕТ ПРОЦЕССАМ ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ.

2. ПРОТИВОСВЕРТЫВАЮЩАЯ СИСТЕМА

- В ПЕЧЕНИ И ЛЕГКИХ ОБРАЗУЕТСЯ АНТИСВЕРТЫВАЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО – ГЕПАРИН, СПОСОБНОЕ ИНАКТИВИРОВАТЬ ТРОМБИН (В НЕАКТИВНОЕ СОСТОЯНИЕ);
- ВЫДЕЛЕНИЕ ГЕПАРИНА РЕГУЛИРУЕТСЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМОЙ (ЦЕНТР – В ПРОДОЛГОВАТОМ МОЗГЕ).

3. РЕАКЦИЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ

- В НОРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ЭРИТРОЦИТЫ ВЗВЕШЕНЫ В ПЛАЗМЕ;
- ЕСЛИ ВЫПУЩЕННУЮ КРОВЬ СТАБИЛИЗИРОВАТЬ И ОСТАВИТЬ СТОЯТЬ В ЦИЛИНДРЕ, ТО ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО ЧАСОВ МОЖНО УВИДЕТЬ ОСЕДАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ – МОНЕТНЫЕ СТОЛБИКИ;

3. РЕАКЦИЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ

- СПОСОБНОСТЬ КРОВЯНЫХ ТЕЛЕЦ ОСЕДАТЬ – РЕАКЦИЯ (СКОРОСТЬ) ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ (РОЭ, СОЭ);
- ОНА ЗАВИСИТ ОТ СОСТАВА ПЛАЗМЫ, А НЕ ОТ СВОЙСТВ ЭРИТРОЦИТОВ:
 - У МУЖЧИН 5-7 ММ В ЧАС,
 - У ЖЕНЩИН 8-12 ММ В ЧАС.

УСКОРЕНО У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ - 25 ММ В ЧАС И БОЛЕЕ.

3. РЕАКЦИЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ



4. ГЕМОЛИЗ

- РАЗРУШЕНИЕ ОБОЛОЧКИ ЭРИТРОЦИТОВ И ВЫХОД ГЕМОГЛОБИНА В ОКРУЖАЮЩИЙ РАСТВОР.
- КРОВЬ НЕПРОЗРАЧНА, Т.К. СВЕТ ОТРАЖАЕТСЯ ОТ ОГРОМНОГО КОЛИЧЕСТВА ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ, ВЗВЕШЕННЫХ В ПЛАЗМЕ,
- ГЕМОЛИЗИРОВАННАЯ КРОВЬ СТАНОВИТСЯ ЛАКОВОЙ, ПРОЗРАЧНОЙ, ИЗ-ЗА РАЗРУШЕНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ.

4. ГЕМОЛИЗ



4. ГЕМОЛИЗ



5. ГРУППЫ КРОВИ

- В НАЧАЛЕ ДВАДЦАТОГО ВЕКА АВСТРИЙСКИЙ УЧЕНЫЙ КАРЛ ЛАНДШТЕЙНЕР ОТКРЫЛ ГРУППЫ КРОВИ, ПОСЛЕ ЧЕГО СТАЛО ВОЗМОЖНЫМ ЕЕ ПЕРЕЛИВАНИЕ;

5. ГРУППЫ КРОВИ

Карл Ландштайнер (1868-1943)

- Открыл группы крови
- Обнаружил антигены
- Открыл резус-фактор



5. ГРУППЫ КРОВИ



А антиген

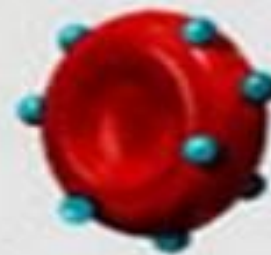


В антиген

Эритроцит



Группа крови А



Группа крови В



Группа крови АВ
Универсальный
реципиент



Группа крови О
Универсальный
донор

5. ГРУППЫ КРОВИ

- ПРИ СМЕШИВАНИИ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА (КОМУ ПЕРЕЛИВАЮТ КРОВЬ) И ДОНОРСКОЙ КРОВИ (ОТ КОГО ПЕРЕЛИВАЮТ КРОВЬ) НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ СВОЙСТВА КРОВИ;
- В ПЛАЗМЕ КРОВИ ИМЕЕТСЯ АГГЛЮТИНИРУЮЩЕЕ (СКЛЕИВАЮЩЕЕ) ВЕЩЕСТВО – **АГГЛЮТИНИН**, А В ЭРИТРОЦИТАХ – АГГЛЮТИНИРУЕМОЕ (СКЛЕИВАЕМОЕ) ВЕЩЕСТВО – **АГГЛЮТИНОГЕН**;

5. ГРУППЫ КРОВИ

- АГГЛЮТИНИНОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ДВА, ИХ ПРИНЯТО ОБОЗНАЧАТЬ ПЕРВЫМИ БУКАМИ ГРЕЧЕСКОГО АЛФАВИТА α (АЛЬФА) И β (БЕТТА);
- АГГЛЮТИНОГЕНОВ В ЭРИТРОЦИТАХ ТОЖЕ ДВА, ОБОЗНАЧАЮТСЯ БУКВАМИ ЛАТИНСКОГО АЛФАВИТА – А И В.
- АГГЛЮТИНАЦИЯ (СКЛЕИВАНИЕ) ПРОИСХОДИТ В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ АГГЛЮТИНИН АЛЬФА СОВПАДАЕТ С АГГЛЮТИНОГЕНОМ А ИЛИ АГГЛЮТИНИН БЕТТА – С АГГЛЮТИНОГЕНОМ В.

5. ГРУППЫ КРОВИ

- СКЛЕИВАЮЩИЕСЯ ЭРИТРОЦИТЫ РАЗРУШАЮТСЯ – ГЕМОЛИЗ;
- ВСЕ ЧЕТЫРЕ ГРУППЫ КРОВИ ПОЛНОЦЕННЫ;
- УЧЕНИЕ О ГРУППАХ КРОВИ УСЛОЖНИЛОСЬ ИЗ-ЗА ОТКРЫТИЯ НОВЫХ АГГЛЮТИНОГЕНОВ, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ ОСЛОЖЕНИЯ ПРИ ПОВТОРНЫХ ПЕРЕЛИВАНИЯХ;

КЛАССИФИКАЦИЯ ГРУПП КРОВИ ЧЕЛОВЕКА

ГРУППА КРОВИ	ПРИСУТСТВИЕ БЕЛКОВ	
	АГГЛЮТИНОГЕНОВ (НА ПОВЕРХНОСТИ ЭРИТРОЦИТОВ)	АГГЛЮТИНИНОВ (В СЫВОРОТКЕ КРОВИ)
I (0)	НЕТ	α и β
II (A)	A	β
III (B)	B	α
IV (AB)	AB	НЕТ

6. ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ

- АГГЛЮТИНИНАМ ПЕРЕЛИВАЕМОЙ КРОВИ ДОНОРА НЕ ПРИДАЮТ РЕШАЮЩЕГО ЗНАЧЕНИЯ, Т.К. ОНИ РАЗВОДЯТСЯ В КРОВИ РЕЦИПИЕНТА И ТЕРЯЮТ СПОСОБНОСТЬ АГГЛЮТИНИРОВАТЬ ЭРИТРОЦИТЫ РЕЦИПИЕНТА;
- ПОЭТОМУ КРОВЬ I ГРУППЫ – УНИВЕРСАЛЬНЫЙ ДОНОР – МОЖНО ПЕРЕЛИВАТЬ ВСЕМ ЧЕТЫРЕМ ГРУППАМ;

6. ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ

- ОДНАКО ВЫЯСНИЛОСЬ, ЧТО ЭТА УНИВЕРСАЛЬНОСТЬ НЕ АБСОЛЮТНА, Т. К. У ТАКИХ ЛИЦ ЕСТЬ ИММУННЫЕ АНТИ-А И АНТИ-В-АГГЛЮТИНИНЫ;
- ЭТО МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ И ДАЖЕ СМЕРТИ;
- ПОЭТОМУ РЕЦИПИЕНТУ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ МОЖНО ПЕРЕЛИВАТЬ ТОЛЬКО ОДНОГРУППНУЮ КРОВЬ КАК ПО СИСТЕМЕ АВО, ТАК И ПО РЕЗУС-ФАКТОРУ;

6. ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ

- ПЕРЕЛИВАНИЕ НЕСОВМЕСТИМОЙ КРОВИ ВЕДЕТ К РАЗВИТИЮ ГЕМОТРАНСФУЗИОННОГО ШОКА (ТРОМБОЗУ, А ЗАТЕМ ГЕМОЛИЗУ ЭРИТРОЦИТОВ И ДРУГИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ).

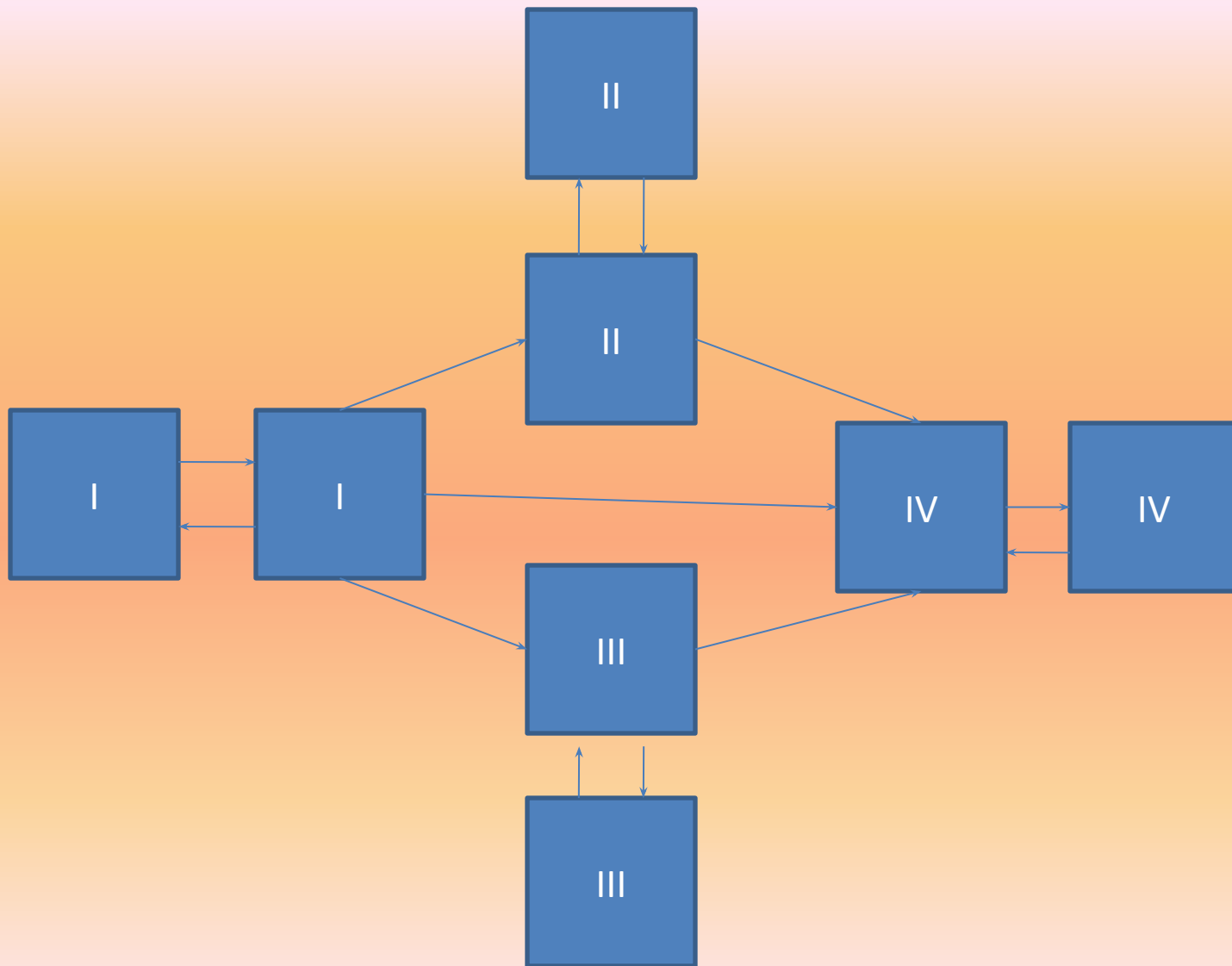
6. ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ



6. ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ

- В ЭКСТРЕННЫХ СЛУЧАЯХ ВОЗМОЖНО ПЕРЕЛИВАНИЕ РАЗНОГРУППНОЙ КРОВИ ОТ ОДНОГО ЧЕЛОВЕКА К ДРУГОМУ ПО ПРАВИЛУ «РАЗВЕДЕНИЯ»:

6. ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ



7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ

- С ПОМОЩЬЮ СТАНДАРТНЫХ СЫВОРОТОК, СОДЕРЖАЩИХ ИЗВЕСТНЫЕ АГГЛЮТИНИНЫ;
- НА ТАРЕЛКУ НАНОСЯТ ПО КАПЛЕ (НЕ СМЕШИВАЯ) СЫВОРОТКИ ГРУПП КРОВИ С ИЗВЕСТНЫМИ АГГЛЮТИНИНАМИ: I – АЛЬФА И БЕТА, II – БЕТА, И III - АЛЬФА;
- В НИХ ПАЛОЧКОЙ ВНОСЯТ ПО КАПЛЕ ИССЛЕДУЕМОЙ КРОВИ;

7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ









- ПОЯВЛЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ АГГЛЮТИНАЦИИ – КОМОЧКОВ ЭРИТРОЦИТОВ, ВИДИМЫХ НЕВООРУЖЕННЫМ ГЛАЗОМ, УКАЗЫВАЕТ НА НАЛИЧИЕ В ЭРИТРОЦИТАХ ОДНОИМЕННОГО АГГЛЮТИНОГЕНА, А ЗНАЧИТ, И ГРУППУ КРОВИ;
- ОТСУТСТВИЕ АГГЛЮТИНАЦИИ ГОВОРИТ ОБ ОТСУТСТВИИ АГГЛЮТИНОГЕНОВ В ИССЛЕДУЕМОЙ КРОВИ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ I ГРУППЫ;

7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ

- ЕСЛИ АГГЛЮТИНАЦИЯ ПРОИЗОШЛА С СЫВОРОТКОЙ I И III ГРУППЫ, ТО ЭРИТРОЦИТЫ ИССЛЕДУЕМОЙ КРОВИ СОДЕРЖАТ А-АГГЛЮТИНОГЕН И НЕ СОДЕРЖИТ В – **КРОВЬ II ГРУППЫ**;
- ЕСЛИ АГГЛЮТИНАЦИЯ ПРОИЗОШЛА С СЫВОРОТКОЙ I И II ГРУППЫ, ТО ЭТО ГОВОРИТ О НАЛИЧИИ В-АГГЛЮТИНОГЕНОВ В ЭРИТРОЦИТАХ И ОТСУТСТВИИ А – **КРОВЬ III ГРУППЫ**;
- ПРИ НАЛИЧИИ АГГЛЮТИНАЦИИ В СЫВОРОТКАХ ВСЕХ ТРЕХ ГРУПП

7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ

Определение группы крови

	Цоликлон анти-А	Цоликлон анти-В
I группа крови		
II группа крови		
III группа крови		
IV группа крови		

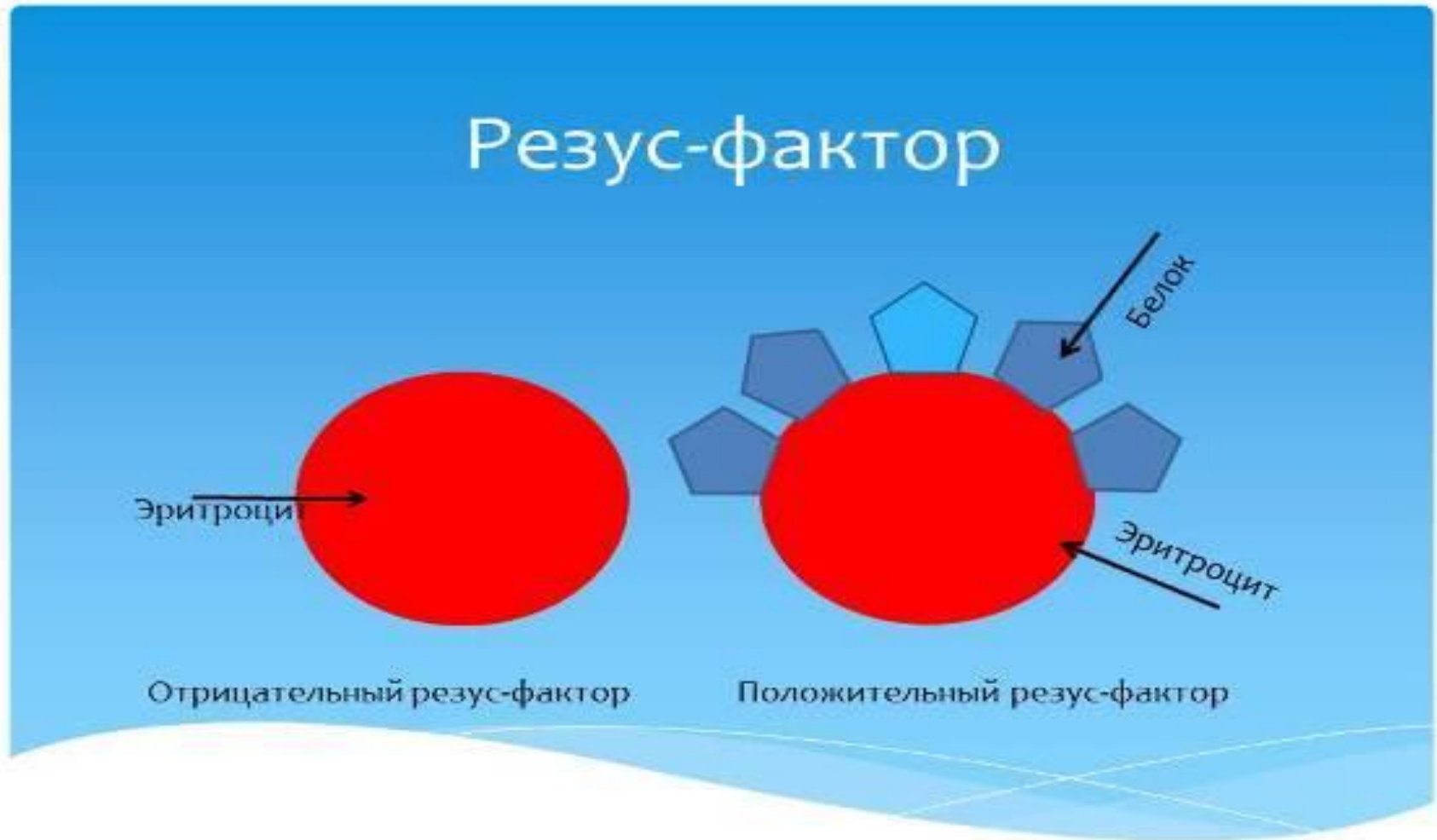
8. РЕЗУС-ФАКТОР

- ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ ПРОШЛОГО СТОЛЕТИЯ БЫЛ ВЫЯВЛЕН ЕЩЕ ОДИН ФАКТОР, ОБУСЛОВЛИВАЮЩИЙ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ;
- ЭТИМ ФАКТОРОМ ОКАЗАЛАСЬ БЕЛКОВАЯ ЧАСТИЧКА – ГЛОБИН – В ЭРИТРОЦИТЕ;
- ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИЛИСЬ НА ОБЕЗЬЯНАХ ТИПА МАКАКА-РЕЗУС;

8. РЕЗУС-ФАКТОР

- НАЛИЧИЕ БЕЛКОВОГО ФАКТОРА – «ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУС-ФАКТОР» (Rh+), ВСТРЕЧАЕТСЯ В 85% СЛУЧАЕВ;
- ОТСУТСТВИЕ БЕЛКОВОЙ СТРУКТУРЫ В ЭРИТРОЦИТЕ – «ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ РЕЗУС-ФАКТОР» (Rh-) - ВСТРЕЧАЕТСЯ В 15% СЛУЧАЕВ;

8. РЕЗУС-ФАКТОР



8. РЕЗУС-ФАКТОР

- У РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ЛЮДЕЙ В ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ АНТТЕЛА К ДАННОМУ БЕЛКУ НЕ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ;
- ОНИ ПОЯВЛЯЮТСЯ ТОЛЬКО ПРИ ПОПАДАНИИ В ИХ ОРГАНИЗМ ЭРИТРОЦИТОВ, ИМЕЮЩИХ НА СВОЕЙ ПОВЕРХНОСТИ РЕЗУС-ФАКТОР;
- ВЫРАБОТКА АНТИ-РЕЗУС-АНТИТЕЛ ПРОИСХОДИТ МЕДЛЕННО, ПОЭТОМУ ОПАСЕН ПОВТОРНЫЙ КОНТАКТ С РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ КРОВЬЮ.

8. РЕЗУС-ФАКТОР

- ТАКАЯ ВОЗМОЖНОСТЬ В ДВУХ СЛУЧАЯХ:
 - ПОВТОРНОЕ ПЕРЕЛИВАНИЕ РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ КРОВИ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОМУ РЕЦИПИЕНТУ;
 - ФОРМИРОВАНИЕ РЕЗУС-КОНФЛИКТА ВОЗМОЖНО ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ЖЕНЩИНЫ РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ПЛОДОМ (НАСЛЕДОВАНИЕ ОТ ОТЦА);

8. РЕЗУС-ФАКТОР

ПРИ ЭТОМ ПЕРВАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ МОЖЕТ ПРОТЕКАТЬ НОРМАЛЬНО, НО ВНУТРИУТРОБНОЕ РАЗВИТИЕ ВТОРОГО РЕБЕНКА ПРИВОДИТ К ОСЛОЖНЕНИЯМ,

Т.К. В ОРГАНИЗМЕ МАТЕРИ ОБРАЗУЮТСЯ АНТИРЕЗУС-АНТИТЕЛА ПРОТИВ ЭРИТРОЦИТОВ ПЛОДА, ДАЛЕЕ ПОПАДАЮТ В ЕГО ОРГАНИЗМ И ПРОИСХОДИТ ГЕМОЛИЗ ЭРИТРОЦИТОВ ПЛОДА,

ЧТО МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ГИБЕЛИ РЕБЕНКА ИЛИ РАЗВИТИЮ ВНУТРИУТРОБНОЙ ПАТОЛОГИИ (ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ

8. РЕЗУС-ФАКТОР

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ ДАННОГО СОСТОЯНИЯ ПРОВОДИТСЯ РЯД МЕРОПРИЯТИЙ, ПОЗВОЛЯЮЩИХ ИСКЛЮЧИТЬ ГЕМОЛИЗ И ФОРМИРОВАНИЕ КАКИХ-ЛИБО ПАТОЛОГИЙ ПЛОДА.

8. РЕЗУС-ФАКТОР

Отец	Мать	Ребенок		Вероятность Конflikта
Плюс	Плюс	75% плюс	25% минус	нет
Плюс	Минус	50% плюс	50% минус	50%
Минус	Плюс	50% плюс	50% минус	нет
Минус	Минус	Минус		нет

ФИЗКУЛЬТМИНУТКА

