

- ИЗОСЕРОЛОГИЧЕСКАЯ НЕСОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ МАТЕРИ И ПЛОДА



В структуре перинатальной смертности гемолитическая болезнь составляет 3,5%



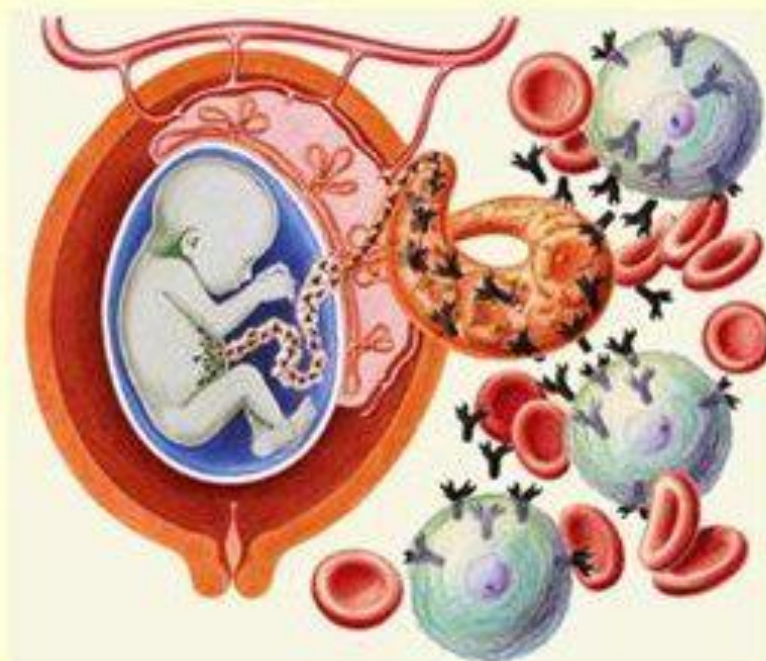
Отец	Мать	Ребёнок	Вероятность конфликта по группе крови
0 (1)	0 (1)	0 (1)	нет
0 (1)	A (2)	0(1) или A(2)	нет
0 (1)	B (3)	0(1) или B(3)	нет
0 (1)	AB (4)	A(2) или B(3)	нет
A (2)	0 (1)	0(1) или A(2)	50 / 50
A (2)	A (2)	0(1) или A(2)	нет
A (2)	B (3)	любая (0(1) или A(2), или B(3), или AB(4))	50 / 50
A (2)	AB (4)	B(3), или A(2), или AB(4)	нет
B (3)	0 (1)	0(1) или B(3)	50 / 50
B (3)	A (2)	любая (0(1) или A(2), или B(3), или AB(4))	50 / 50
B (3)	B (3)	0(1) или B(3)	нет
B (3)	AB (4)	0(1) или B(3), или AB(4)	нет
AB (4)	0 (1)	A(2) или B(3)	да
AB (4)	A (2)	B(3), или A(2), или AB(4)	50 / 50
AB (4)	B (3)	A(2), или B(3), или AB(4)	50 / 50
AB (4)	AB (4)	A(2) или B(3), или AB(4)	нет

Несовместимость по системе АВ (0) встречается с частотой 1 случай на 200 – 256 родов, ГБН протекает легче, чем при резус-конфликте

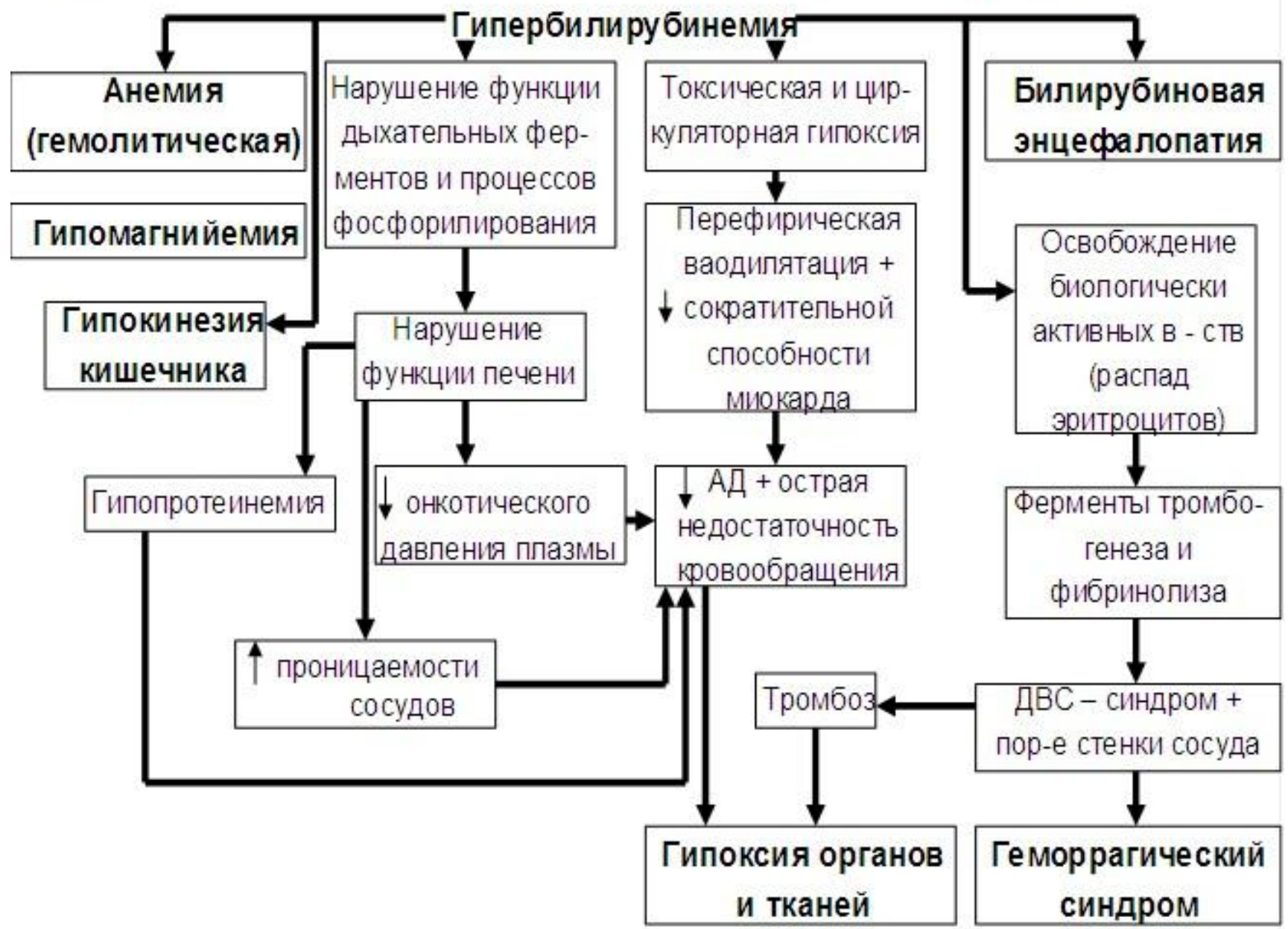
Большую актуальность в клинической практике имеет резус - иммунизация

Резус-фактор матери ↓	Резус-фактор отца →		
	Rh+ (DD)	Rh+ (Dd)	Rh- (dd)
Rh+ (DD)	Rh+ (DD) - 100%	Rh+ (DD) - 50% Rh+ (Dd) - 50%	Rh+ (Dd) - 100%
Rh+ (Dd)	Rh+ (DD) - 50% Rh+ (Dd) - 50%	Rh+ (DD) - 25% Rh+ (Dd) - 50% Rh- (dd) - 25%	Rh+ (Dd) - 50% Rh- (dd) - 50%
Rh- (dd)	Rh+ (Dd) - 100%	Rh+ (Dd) - 50% Rh- (dd) - 50%	Rh- (dd) - 100%

В резус-отрицательную кровь матери попадают резус-положительные эритроциты. Если материнская кровь уже встречалась с резус-белками, то содержит «клетки памяти». «Клетки памяти» начинают активную выработку антител к резус-положительным эритроцитам, которые через пуповинный кровоток попадают в организм плода.



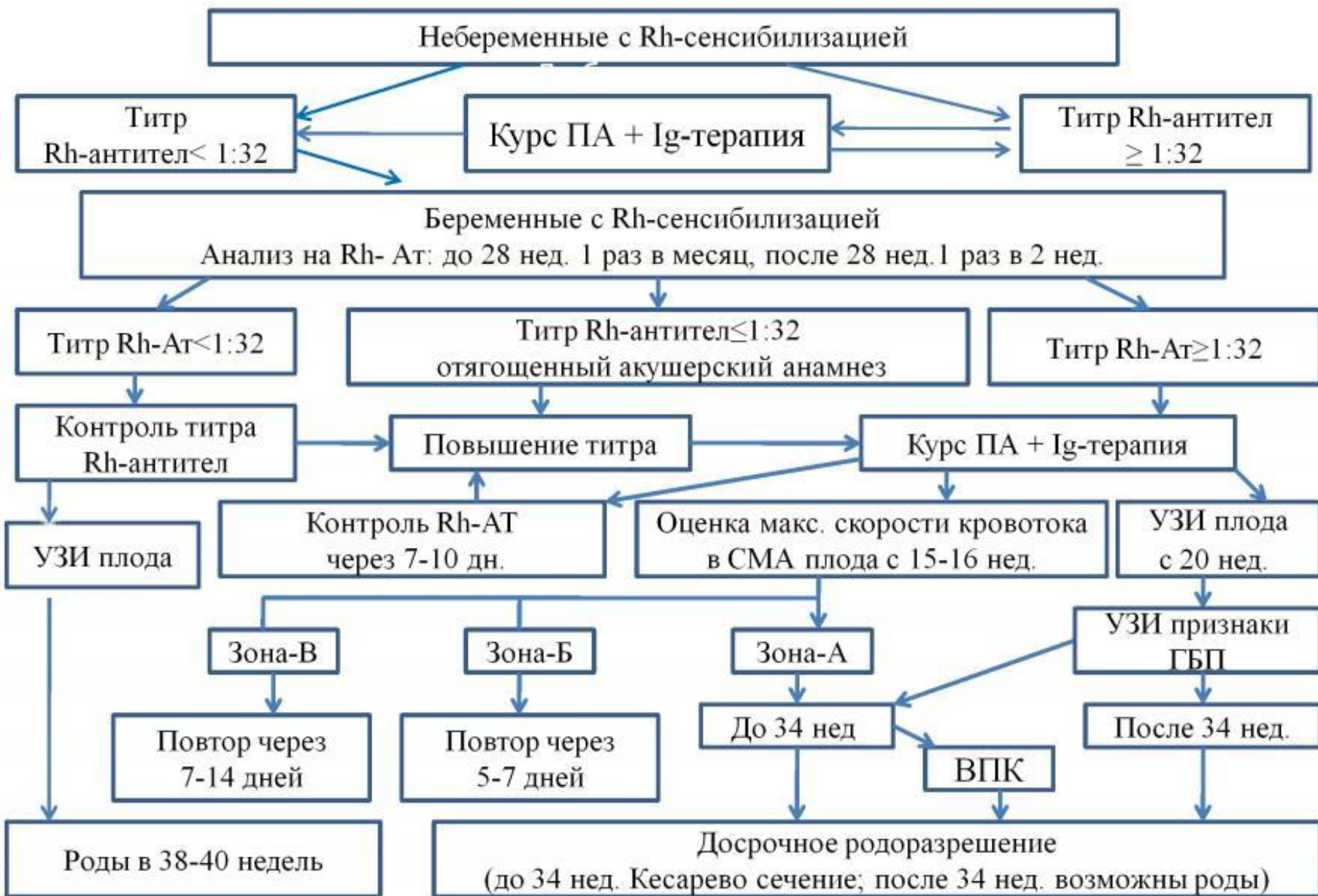
Патогенез гемолитической болезни новорожденного



Аntenатальная диагностика ГБП



Алгоритм ведения женщин с Rh-сенсibilизацией



Профилактика резус-сенсбилизации



Конец.
Спасибо, за внимание.

