

## Информация для пациента

# Дородовая профилактика с помощью анти-D-иммуноглобулина

## Резус-сенсibilизация

Кровь человека относится к одной из четырех групп: O (I), A (II), B (III) и AB (IV), что определяется красными клетками крови. Другим важным признаком, отличающим кровь одних людей от крови других, является резус-фактор, который также находится в красных клетках крови. У резус-положительных организмов на поверхности красных клеток крови присутствует вещество, называемое D-антигеном; о таких людях говорят, что они RhD-положительны. У резус-отрицательных организмов антигена D в клетках крови нет; таких людей называют RhD-отрицательными. Группа крови и резус-фактор наследуются от родителя.

## Первая беременность

Во время беременности и родов резус-фактор D играет важную роль. Он важен тогда, когда RhD-отрицательная мать ждет RhD-положительного ребенка. Это происходит только в том случае, если отец ребенка является RhD-положительным. Однако не все дети, у которых RhD-положительный отец, становятся RhD-положительными.

Во время беременности в качестве барьера между красными клетками крови матери и ребенка выступает плацента. Однако порой небольшие порции крови ребенка поступают в кровь матери.



*Выработка  
антител в RhD-  
положительной  
крови*

## Первая беременность

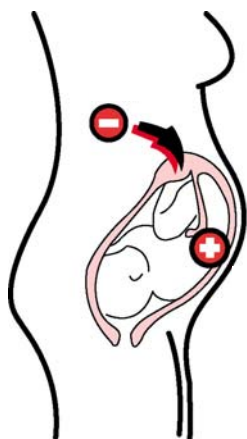
Если клетки крови RhD-положительного ребенка попадают в кровь RhD-отрицательной женщины, ее организм реагирует на антиген D крови ребенка и вырабатывает антитела. Это называется **резус-сенсibilизацией** (чувствительностью к резус-фактору). Как правило, подобное не вызывает никаких осложнений во время первой беременности, но для более поздних беременностей может иметь серьезные последствия. Чаще всего клетки крови ребенка попадают в кровь матери во время родов. Но это может происходить и в другое время, например при выкидыше или аборте, в таких ситуациях, сопутствующих беременности, как амниоцентез, отбор проб ворсин хориона,



вагинальное кровотечение или травма живота. Событие, в результате которого организм матери может начать выработку антител против антигена D, называется *потенциально сенсibiliзирующим*.

## Последующие беременности

Если женщина беременна вторым RhD-положительным ребенком, антитела могут проникнуть в кровь ребенка и поразить красные клетки крови. Это называется *гемолитической болезнью новорожденного*, или *ГБН*. Порой ГБН протекает без осложнений, но может вызывать у ребенка желтуху, повреждение головного мозга и даже привести к его смерти.



*Антитела могут пересечь плацентный барьер и вызвать повреждение красных клеток крови еще не рожденного ребенка*

### Последующие беременности

Сегодня резус-сенсibiliзацию во время беременности и после родов можно в значительной степени предупредить, для чего служит резус-профилактика, осуществляемая с помощью анти-D-иммуноглобулина.

## Резус-профилактика с помощью анти-D-иммуноглобулина

Профилактику осуществляют при помощи лекарственного препарата, используемого для предотвращения той или иной ситуации. Резус-профилактика, или анти-D-профилактика, означает прием препарата, который препятствует выработке организмом женщины антител против RhD-положительных клеток крови и развитию ГБН у еще не рожденного ребенка. Защитное действие анти-D-иммуноглобулина продолжается лишь несколько месяцев, поэтому лечение должно проводиться во время и после каждой беременности. Анти-D-иммуноглобулин вводится внутримышечно или внутривенно.

## Во время беременности

Обычно всем беременным женщинам, организм которых RhD-отрицателен и не обладает антителами к антигену D, рекомендуют профилактику с применением анти-D-иммуноглобулина. Это или один укол между 28-ой и 30-ой неделями беременности, или два – на 28-ой и 34-ой неделе. Такая профилактика называется *текущей дородовой (антенатальной)*.



## После родов

После родов кровь ребенка берется на пробу. Если выясняется, что организм ребенка RhD-положителен, матери прописывается еще одна инъекция анти-D-иммуноглобулина, обычно в течение 3 дней после родов. Такая профилактика называется *послеродовой (постнатальной)*.

## Осложнения во время беременности

Иногда после возникновения потенциально сенсibiliзирующих ситуаций необходимы дополнительные инъекции анти-D-иммуноглобулина. К таким ситуациям относятся следующие:

- **Угроза выкидыша или выкидыш**
- **Эктопическая беременность**
- **Прерывание беременности**
- **Вагинальное кровотечение**
- **Родовспомогательное вмешательство**, например хорионбиопсия, амниоцентез или наружный акушерский поворот
- **Травма живота**, например, после падения или в автомобильной аварии

О каждом событии, будь то вагинальное кровотечение или травма живота, мать должна как можно быстрее сообщить своей акушерке или врачу.

## Каждой ли RhD-отрицательной беременной женщине необходима профилактика?

В некоторых случаях такое лечение не является необходимым.

- **Если вы решили провести стерилизацию после родов**
- **Если у вас устойчивые отношения с отцом ребенка, и вы уверены в том, что его организм резус-отрицателен**
- **Если вы уверены в том, что после текущей беременности детей у вас не будет**

В этом случае нужный совет вам сможет дать ваша акушерка или лечащий врач.

## Что такое анти-D-иммуноглобулин?

Анти-D-иммуноглобулин получают из компонента крови доноров, называемого плазмой. При этом, как и при получении любых других медикаментов, создаваемых из крови, существует вероятность передачи вируса от донора лицу, принимающему анти-D-иммуноглобулин. Однако все доноры проходят тщательный отбор, и в производстве анти-D-иммуноглобулина предусмотрены операции по удалению и разрушению вирусов, что обеспечивает минимальную вероятность их передачи.

## Что потом?

Если вы беременны и RhD-отрицательны, ваша акушерка или лечащий врач (то есть тот, кто отвечает за родовое наблюдение) должен обсудить с вами



вопросы резус-профилактики и объяснить, какие варианты дальнейших действий возможны, чтобы вы смогли принять по поводу лечения обоснованное решение.

## **Если вас мучают сомнения**

Ваша акушерка, медицинская сестра или врач с удовольствием расскажет вам о резус-факторе и том, что он значит для вас.

Имя и фамилия акушерки:

---

Контактный адрес:

---

---

---

Номер телефона:

---

Срок текущей дородовой профилактики:

---

Информационная служба для пациентов:

**CSL Behring UK Ltd**  
Hayworth House  
Market Place  
Haywards Heath  
West Sussex  
RH16 1DB

v3. March 2007

