

# Антитела при беременности.

Что это означает для матери и ребенка.

## Что такое аллоиммунизация или изоиммунизация?

Аллоиммунизация или изоиммунизация это состояние, при котором организм женщины вырабатывает антитела после контакта с чужеродными антигенами клеток крови. Эти антитела проходят через плаценту и разрушают клетки крови ребенка. Антитела также могут быть проблемой для матери, если ей необходимо переливание крови. Женщине с аллоиммунизацией необходима специальная кровь и нужно всегда иметь при себе медицинский паспорт сенсibilизированной персоны.

## Как это возникает?

Аллоиммунизация чаще всего возникает после переливания крови или рождения ребенка. Во время родов кровь матери и ребенка смешивается. Если их антигены крови отличаются, тогда у матери могут образовываться антитела. Другие варианты развития аллоиммунизации включают спонтанные или медицинские аборт, кровотечение во время беременности и такие процедуры, как амниоцентез.

## Насколько это опасно?

Самая большая опасность для ребенка – это возникновение анемии, потому что антитела матери разрушают все его красные клетки крови (эритроциты). Если ребенок не получает правильного лечения, у него накапливается жидкость, развивается водянка (гидропс), это приводит к гибели плода. После рождения у ребенка возникает желтуха и если её не лечить правильно, высокий билирубин может вызвать потерю слуха и повредить головной мозг. Анемия может возникнуть в течение первых 12 недель жизни младенца. Если анемию не лечить, это может привести к смерти ребенка. Также есть риск возникновения инфекций (если есть

нейтропении) и кровотечений (если есть тромбоцитопения). Если женщине с антителами переливают неправильную кровь на любом этапе её жизни, она может умереть от гемолитической трансфузионной реакции.

### **Как я могу защитить своего ребенка?**

Вы можете защитить ребенка, изучая всё, что касается аллоиммунизации и делясь информацией со своим доктором.

Вам необходимо удостовериться, что Вам проводят правильную диагностику, мониторинг и лечение. Доктор, специализирующийся в перинатологии, должен знать, как лечить мать и ребенка, а гинеколог или акушер может этого не знать, поэтому Вам необходимо просить направление к специалисту. Вам будет необходимо проверять антитела в крови каждые 4 недели до 28 недель, затем каждые 2 недели. Если титр антител достигнет критического уровня, Вам будет необходимо каждую неделю проходить доплерографию плода, чтобы проверять скорость кровотока в средней мозговой артерии (MCA) ребенка для выявления анемии. Если ультразвуковое обследование выявит анемию, необходимо будет либо сделать переливание крови ребенку через живот мамы или родить ребенка и перелить кровь после рождения.

### **Какие обследования я должна сделать во время беременности?**

Мама должна проверять титры антител в крови каждые 4 недели до 28 недель и далее каждые 2 недели. Если антитела высокие, тогда она должна каждую неделю проходить доплерографию MCA ребенка для выявления анемии.

Отец должен сдать анализ крови на фенотип антигенов резуса, чтобы определить, гомозиготные антигены или гетерозиготные.

С помощью неинвазивного теста внеклеточной ДНК плода в крови матери можно определить, имеются ли у ребенка Kell, D, C, c, E, e антигены.

### **На каком сроке я должна родить ребенка?**

Женщина с антителами обычно рождает ребенка между 35 и 38 неделями. Если есть признаки анемии ребенка или уже было необходимо переливание крови, обычно индуцируют роды между 35 и 37 неделями беременности. Если признаки анемии не выражены, обычно индуцируют роды между 37 и 38 неделями.

### **Какие обследования необходимы после рождения ребенка?**

Во время родов из пуповинной крови: гемоглобин, билирубин, прямой антиглобулиновый тест (Кумбса).

Повторять билирубин каждые 6-12 часов в больнице и каждый день после выписки домой.

Повторять гемоглобин каждую неделю до 12 недель жизни.

Проверять количество нейтрофилов и тромбоцитов по крайней мере 2 раза до 12 недель жизни.

## **Что я должна знать о послеродовом периоде?**

После рождения болезнь ребенка называется Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН).

Если анемию и билирубин не лечить внимательно, ребенок может получить непоправимый урон здоровью или умереть. Ребенку необходимо контролировать анализы крови до 12 недель жизни. У большинства детей, пострадавших от гемолитической анемии, имеются нормальные резервы железа в организме. Поэтому давать препараты железа детям с ГБН, не проверяя перед этим уровень ферритина, очень опасно. Всегда проверяйте уровень ферритина перед назначением препаратов железа.

К 12 неделям жизни большинство детей считаются здоровыми без необходимости дальнейшего тестирования.