Медико-диагностична лаборатория ЦибаЛаб ЕООД
София 1330, бул."Акад. И. Е. Гешов" 2Е (Бизнес Център Сердика), тел. 0700 112 42,
www.cibalab.com, e-mail: office@cibalab.com

ЛАБОРАТОРИЯ CibaLab

Ние измерваме здравето!

Уважаеми Колеги,

Благодаря Ви за съвместната дейност през м. Ноември. Предлагам на Вашето внимание материал за имунохематологични изследвания при бременни – препоръки за проследяване, втора част.

Имунохематологични изследвания при бременни – препоръки за проследяване (втора част)

Д-р Г. Павлова, лекар "Трансфузионна хематология", МДЛ Цибалаб

1.Информативно съдържание, клинично значение и методи за изследване:
Контролни имунохематологични изследвания на **бременни с доказани еритроантитела:**
Кръвни проби от жени с доказани антитела трябва да се изследват контролно с по-висока честота - на всеки две до четири седмици **(най-малко веднъж месечно)**, за да се проследи количеството им, както и да се открият и идентифицират евентуално и други допълнително образувани антитела в хода на бременността.
Индивид, който веднъж е формирал дадено антитяло, може да образува и други различни по специфичност клиничнозначими антитела.

Титър на антителата
Титърът на антителата не винаги корелира с тежестта на ХБН. Всяка проба трябва да се тества успоредно с проба от предишното изследване, за да могат да се сравнят резултатите от титрациите и да се оценят значимите промени в нивото на антителата.
Когато се извършва интраутеринна трансфузия на фетуса, майчиният серум трябва да се изследва преди всяко преливане на кръв, за да не се пропуснат допълнително образувани антитела.

Количественото определяне на доказаните алоеритроантитела от клас IgG в серума/ плазмата има значение при оценка на риска за развитие на ХБН.
Феталните морфолози назначават титър на алоеритроантителата на всеки петнайсет дни /два пъти в месеца/ при доказани вече алоеритоантитела.

Важни уточнения :
- Профилактика на RhD отрицателните жени с анти-D гамаглобулин се извършва само при отрицателен скрининг за антиеритроцитни антитела.
- Кръвна проба за изследване на антиеритроцитни антитела се взема преди прилагане на анти-D имуноглобулин (гама-глобулин), а не след това, тъй като реакцията се позитивира поради пасивно внесените анти-D антитела.
- Пасивно внесените отвън анти-D антитела с препарата анти-D имуноглобулин не могат да бъдат разграничени серологично от собствените /произведени от организма анти-D антитела/. Полуживотът им е 3 до 6 месеца и се доказват в циркулацията в намаляващи количества и активност в този период.

Препоръчва се да бъде проведен скрининг за антиеритроцитни антитела след раждането до третия месец в следните случаи:
- При доказани клиничнозначими еритроантитела по време на бременността.
- При извършено кръвопреливане, свързано с раждането.

Забележка:
Някои акушергинеколози практикуват двукратно изследване за алоеритроантитела на Rh D отрицателните бременни:
- първо изследване на 16-18 гс.
- второ изследване на 28гс .
След отрицателно резултат и при второто изследване, те поставят препарата анти-D имуноглобулин /Резонатив/. След това прекратяват изследванията за алоеритроантитела на бременната жена, тъй като тестовете доказват и пасивно влетите антитела с препарата анти-D имуноглобулин.
Ние препоръчваме изследване за алоеритроантитела (най-добре пълен скрининг за авто- и алоеритроантитела) да бъде проведено <u>и в периода 34 -38 г. с.</u>, защото при
скринига биха се доказали, ако има и новосформирани алоеритроантитела към друга кръвногрупова система, извън Rh.

2.Материал за изследване: Венозна кръв. Епруветка с антикоагулант K2EDTA или Li-хепарин. Задължително изискване - ЕГН и трите имена на пациента.

Тест	В кои случаи се изследва?	Кога се изследва?
Определяне на **кръвна група от системата АВО и RhD антиген**	Всички бременни	При първо посещение – регистрация на бременността: **10 - 16 г.с.**
	Други случаи	При претрансфузионни тестове, когато се налага кръвопреливане.
Скрининг за антиеритроцитни антитела при бременни	При всички бременни: RhD /-/ отрицателни и RhD /+/ положителни	- при регистрация на бременността: **10 - 16 г.с.** - в периода **26 – 28 г.с.** - в периода **34 – 38 г.с.**
	RhD /-/ отрицателни бременни	Освен трикратното изследване, описано по-горе **задължително преди всяко прилагане на анти-D имуноглобулин!** **<u>М н ого в ажн о:</u>** Кръвната проба за изследване трябва да бъде взета преди прилагането на анти-D имуногробулин!
	При всички случаи на доказани клинично значими еритроантитела	Контролни изследвания **на интервали не по-големи от 4 седмици (веднъж месечно)**
Определяне **специфичността** еритроантителата	При положителен скрининг за еритроантитела	- **Първоначално, при доказването** - След това **контролни изследвания на всеки 15-30 дни, поне веднъж в месеца до края на бременността**
Определяне **титъра** на еритроантителата	При Rh или други клиничнозначими антитела, които могат да причинят ХБН	- **Първоначално, при доказването** - След това **контролни изследвания всеки месец до 28 г.с. и през 2 седмици след 28 г.с. до края на бременността**
	При АВО кръвногрупова несъвместимост между бременната и биологичния баща	Проследява се титъра на анти-А и анти-В антителата: - в периода **10 – 16 г.с.** - в периода **28 – 36 г.с.**

11.12.2024г. С пожелания за ползотворна съвместна дейност: (Д-р М. Божилова – медицински управител)