

Резус-конфликтная беременность

Резус-конфликтная беременность возникает, когда у резус-отрицательной матери развивается плод с резус-положительной кровью. Как правило, это происходит во время второй или последующих беременностей, если в течение первой беременности (на 28-й неделе) и в послеродовом периоде (в течение 72 часов) не была проведена профилактика резус-сенсibilизации с помощью антирезусного иммуноглобулина.

При последующей беременности у такой женщины с резус-отрицательной кровью в её организме начинают вырабатываться антитела, которые проникают через плацентарный барьер в кровоток ребёнка. Эти антитела взаимодействуют с эритроцитами плода и разрушают их, что приводит к развитию **гемолитической болезни**.

Гемолитическая болезнь плода и новорождённого характеризуется анемией и повышением уровня билирубина. Высокие концентрации билирубина оказывают токсическое воздействие на органы и системы, особенно на центральную нервную систему, что может привести к тяжёлому поражению или даже фатальному исходу.

Лечение и профилактика

Если у женщины в крови обнаружены резусные антитела, в комплексную терапию целесообразно включать **экстракорпоральные методы**, такие как **плазмаферез** с последующей иммуноглобулинотерапией.

Лечебный эффект плазмафереза обусловлен несколькими механизмами:

- Удаление из кровотока токсических веществ, аутоантител и иммунных комплексов.
- Повышение функциональной активности иммунокомпетентных клеток.
- Улучшение микроциркуляции и реологических свойств крови.
- Нормализация маточно-плацентарного и фето-плацентарного кровообращения.

Использование плазмафереза у резус-сенсibilизированных женщин направлено на снижение уровня циркулирующих антител, профилактику фетоплацентарной недостаточности и улучшение кровообращения.

Показания к плазмаферезу

Показаниями для проведения плазмафереза в сочетании с иммуноглобулинотерапией являются:

- Подготовка к беременности у женщин с отягощённым акушерским анамнезом (тяжёлая форма гемолитической болезни у новорождённого, антенатальная гибель плода).
- Исходно высокий уровень резус-антител (1:32 и выше).
- Выявление резус-антител в начале беременности и их рост по мере её прогрессирования.

Ключевые преимущества метода

Применение плазмафереза позволяет снизить титр резус-антител и тем самым предотвратить развитие тяжёлых форм гемолитической болезни плода. Это даёт возможность пролонгировать беременность до срока, когда плод будет жизнеспособным,

и помогает избежать инвазивных процедур, таких как кордоцентез и внутриутробное переливание крови.

Очень важно при планировании беременности определить группу крови, резус-фактор и её фенотип у обоих партнёров.