

Многие знают о существовании резус-положительного и резус–отрицательного фактора крови. Принадлежность женщины к отрицательному фактору может осложнить беременность. Есть ли защита от его влияния?

Резус-фактор определяется наличием в крови специфических белков. У тех, кто имеет такие белки, резус положительный, им обладает большая часть населения, около 85%. Если белки, о которых идет речь, в крови не обнаружены, значит вы принадлежите к меньшей части. Хорошо это или плохо? Резус-фактор крови важен для определения взаимосвязи матери и будущего малыша, а после рождения – для дальнейшего существования ребенка.

Если у обоих родителей одинаковый резус–фактор, зачатие и развитие ребенка будет наиболее благоприятным. Отрицательный резус-фактор крови папы тоже не принесет опасностей, так как антагонизма между организмом мамы и плода не возникнет. Если же у мамы кровь резус-отрицательная, ребенок подвергнется опасности лишь в случае, если ему достанется резус–положительная кровь папы.

Ситуация может меняться в двух случаях: какая по счету беременность мамы и продуцируются ли в мамином организме антитела. Как же влияет отрицательный резус–фактор матери на положительный у ребенка? Человеческий организм обладает иммунитетом, который избавляет его от болезней.

Это происходит путем уничтожения специфическими белками организма (антитела) чужеродных белков, или антигенов. Так вот, если у матери резус-фактор отрицательный, положительный резус малыша окажется под угрозой антител... Этого может не случиться, если женщина беременна первый раз и она не имела ни аборт, ни выкидышей.

Даже если у плода будет резус-положительная кровь отца, ничего страшного не случится. Пока родов или выкидышей не было, кровь, не столкнувшись с эритроцитами – чужаками, еще не начала вырабатывать антитела, которые могут навредить плоду. Поэтому если мама беременна впервые, союз с малышом будет идеальным.

Повторные роды будут осложнены наличием антигенов в крови матери, которые сохранились в «памяти» организма с прошлой беременности. Наличие антител в крови матери может привести не только к резус-конфликту, случается такое грозное явление, как гемолитическая болезнь у плода.

Разовьется она или нет, зависит от количества и класса антител, вырабатывающихся в организме матери. Одни из них могут проходить через плаценту мамы и, соответственно, могут навредить плоду, другие – нет. Продукцию антител могут провоцировать гестоз, сахарный диабет, даже активные сокращения матки.

Поэтому самая главная задача ведущего врача – наблюдение за титрами антител. Тревожным может быть как рост, так и падение показателей их уровня. Возникает вопрос, куда подевались уже выработанные антитела? Не абсорбировал ли их организм малыша, и если да, то значит эритроциты малыша уже подвергаются разрушению?

Все зависит от состояния организма беременной женщины. В любом случае, если в крови беременной обнаружены антитела, ей назначают неспецифическое лечение – курс витаминов и препаратов, снимающих аллергические реакции. К другим методам лечения относится плазмореф – процедура, позволяющая очистить кровь матери от антител.

Существует практика внутриутробного переливания крови ребенку, однако это сопряжено с определенным риском. При подозрении на развитие гемолитической болезни у плода будущую маму обеспечат постоянным медицинским контролем. Необходимо выбрать наиболее благоприятный момент для появления на свет ребенка. Опасным будут ранние или поздние роды, самый оптимальный срок – 35-37 недель.

Чтобы определить, грозит ли плоду гемолитическая болезнь, врачам необходимо собрать сведения о будущей маме: изучается анамнез беременной, вся информация о прежних родах и выкидышах, о заболеваниях, которые могли бы способствовать выработке антител. Раз в месяц, а во второй половине беременности, раз в две недели, у будущей мамы берут из вены кровь для определения антител.

По востребованию проводят УЗИ. Только полное обследование всех факторов поможет

врачу подтвердить или опровергнуть диагноз. В противном случае можно допустить ошибку. Например, на УЗИ видны симптомы, появляющиеся у плода при гемолитической болезни, такие как утолщение плаценты, гипоксия плода, увеличение размеров живота.

Однако и у других болезней встречаются подобные симптомы. С приближением срока родов, врачи проводят ряд анализов, позволяющих выявить наиболее подходящий срок родов. Иногда приходится прибегать к исследованию околоплодных вод, чтобы определить наличие антител, уровень билирубина и т. д. К сожалению, до родов невозможно предсказать с точностью, будет ли у ребенка гемолитическая болезнь и какой степени тяжести.

Эта болезнь может возникнуть как в утробе матери, так и в процессе родов или позже. За появлением малыша на свет должен следить врач неонатолог, уже через час после родов у него на руках будет исследование крови на резус-фактор, уровень билирубина и антител. Таким образом, врач сможет абсолютно точно определить, болен малыш или нет. Гемолитическая болезнь у младенцев бывает разной степени тяжести.

Нередко она проявляется лишь в виде анемии, т.е. понижении уровня гемоглобина. При этом в крови младенца повышается билирубин, что отрицательно влияет на работу печени и мозга. Гемолитическая болезнь, безусловно, тяжелая патология, однако в наше время она успешно лечится. Если у вас отрицательный резус-фактор крови, а вы хотите иметь крепкого и здорового малыша, у вас есть два варианта. Во – первых, надо избегать случайных связей, а следовательно и вероятных аборт.

Рожать надо при первой же беременности под наблюдением врачей, при этом проследите, чтобы вам сделали укол иммуноглобулина. Второй вариант позволит вам иметь сколько угодно детей, даже без профилактики. Но при этом отец ребенка должен иметь отрицательный резус-фактор крови, как и у будущей мамы.

Конечно, не так часто бывают совпадения резус-факторов, однако для женщины, задавшейся целью, не существует никаких преград.