

ЕВРОПЕЙСКИ ПРЕПОРЪКИ

Препоръки за прилагане на анти-D имуноглобулин в профилактиката на майчино-феталния конфликт по отношение на D антигена от Rh системата, в действие от 18.12.2015 г.:

„Въвежда се профилактика по време на бременността, състояща се в прием на 300 µg доза анти-D имуноглобулин през 28-30 седмица от бременността на всяка RhD отрицателна жена, при която не са открити анти-D антитела. **От прилагане на анти-D имуноглобулин могат да бъдат освободени жени, при които чрез анализ на свободно циркулираща ДНК на плода в плазмата на бременната е установено, че плодът е RhD отрицателен.**



Тест за антитела
(12 седмица от бременността)

Отрицателен резултат

Положителен резултат

Риск от серологичен конфликт. Необходимо е консултация с наблюдаващия лекар

VERNADOR® RhD
VERNADOR RhD test

Резултат:
Плод RhD -

не е необходима профилактика по време на бременността

След раждането трябва да се изследва RhD групата на детето - ако RhD е положителен, се прилага имунопрофилактика след бременност

Резултат:
Плод RhD +

Повторен тест за проверка на анти-D антителата през 28-та седмица от бременността

Имунопрофилактика след 28-та седмица от бременността

ПРЕДИМСТВА



Безопасен - без риск от спонтанен аборт или вътрематочна инфекция



Ранен - възможност за изследване на резус-фактора на детето още след края на 12-та седмица от бременността



Прецизен - определянето на резус-фактора се извършва въз основа на анализ на проба от кръвта на майката, която съдържа ДНК на плода



Надежден - неинвазивното RhD генотипиране на плода се препоръчва от националните консултанти по акушерство и гинекология, перинатология и клинична трансфузиология в повечето европейски държави.

КАК ДА СЕ ПОДГОТВИМ ЗА ИЗСЛЕДВАНЕТО



Уверете се, че сте RhD (-) и че сте след края на 12-та гестационна седмица. В противен случай **VERNADOR RhD** тестът не се препоръчва за вас.



Тестът не се прави на гладно



Хидратирайте се добре



Носете със себе си документи с данни за бременността и резултата от последния ултразвук. Ако са ви открити анти-D антитела при настояща бременност, **VERNADOR RhD** тестът не се препоръчва за вас.

Насочващ лекар

Място за печат



София централна регистратура: ул. „Ами Буе“ 84
Понеделник - Петък 08:00 - 19:00



0700 20 442 за записване на час
0897 912 489 за генетична консултация



www.genicalab.com

VERNADOR®
VERNADOR RhD test



VERNADOR® RhD НЕИНВАЗИВЕН ПРЕНАТАЛЕН ТЕСТ

ЗА ПРОФИЛАКТИКА НА СЕРОЛОГИЧНИЯ КОНФЛИКТ

При всяка бременна с кръвна група с отрицателен резус-фактор се препоръчва да си направи **VERNADOR® RhD** тест. Това е неинвазивен, генетичен пренатален тест, който се извършва в кръв от майката и определя резус-фактора на плода. Резултатът от теста помага за вземане на решение относно необходимостта от прием на имуноглобулин.

ТЕСТОВЕ ПО ВРЕМЕ НА БРЕМЕННОСТТА

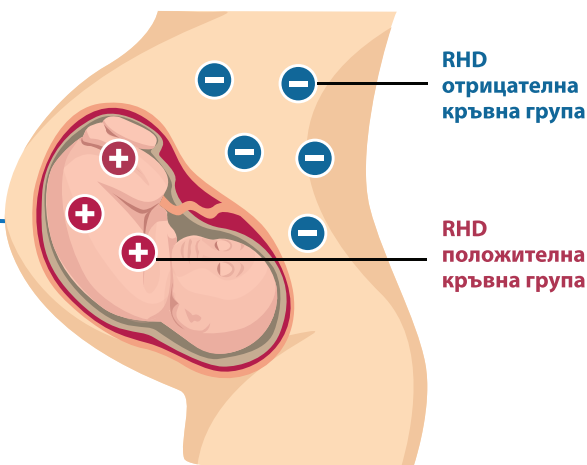
Пренаталните тестове дават възможност за оценка на състоянието на плода на много ранен етап от развитието му. Най-често осигуряват на родителите спокойствие и информация, че бебето се развива нормално.



VERNADOR RhD тестът е изследване, което позволява да се определи RhD антигенът на плода и да се прецени необходимостта от профилактика на серологичния конфликт по време на бременността.

КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВА СЕРОЛОГИЧНИЯТ КОНФЛИКТ?

Върху червените кръвни клетки на човека присъстват различни антигени, които наричаме „кръвнотипови антигени“. Хората се различават по тези антигени и във връзка с това имат различни кръвни групи. Човек, който има RhD антиген, е с кръвна група, определяна като RhD положителна. Човек, при който не присъства RhD антигенът, е с RhD отрицателна кръвна група. Ако върху кръвните клетки на плода присъства антиген, който отсъства при майката, тогава организмът и може да разпознае този антиген като чужд и да произведе антитела срещу него. Именно това определяме с понятието „серологичен конфликт“. Кръвните клетки на плода биват унищожавани под въздействието на антителата, което може да доведе до анемия, циркулаторна недостатъчност, оток, а в крайни случаи дори до смърт на плода. Серологичният конфликт възниква най-често във връзка с RhD фактора, т.е. когато жената е с отрицателен резус-фактор, а плодът е с положителен.



КОЛКО ЧЕСТО СЕ НАБЛЮДАВА СЕРОЛОГИЧЕН КОНФЛИКТ?

Около 85% от населението в Европа има кръвна група с положителен резус-фактор, затова има голяма вероятност жена с отрицателна кръвна група да попадне на партньор с положителна кръвна група. Тази ситуация се нарича „Rh несъвместимост“ но това още не е „серологичен конфликт“. Дали ще се стигне до конфликт зависи от няколко фактора:



Първо от това, каква кръвна група ще наследи плодът. Конфликт ще настъпи **само**, ако дете е наследило от бащата положителна кръвна група



Второ, при контакт между кръвта на бебето и майката, който предизвиква производство на антитела. Това се случва при около 1% от бременностите с Rh несъвместимост и тогава вече говорим за серологичен конфликт.

ПРОФИЛАКТИКА НА СЕРОЛОГИЧНИЯ КОНФЛИКТ

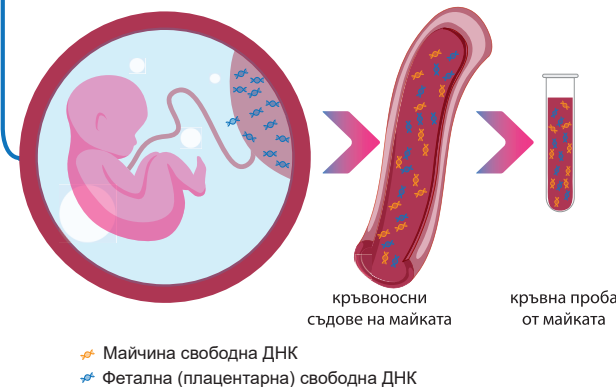
При серологичен конфликт по отношение на RhD антигена, профилактиката играе изключително важна роля. Тя се състои от поставяне на мускулна инжекция с анти-D имуноглобулин на RhD отрицателната жена при всяко съмнение за попадане на кръв от плода в кръвообращението на майката, най-добре в рамките на 72 часа от инцидента. До контакт между кръвта на майката и бебето може да се стигне по време на раждането, при спонтанен аборт, инвазивни процедури, кръвоизлив или други акушерски усложнения. Но такъв риск **съществува** също и при напълно неформално протичаща бременност. Затова се препоръчва профилактика по време на бременността. Тя се състои в прием на анти-D имуноглобулин в 28-ма гестационна седмица, за да се минимизира рискът от производство на антитела в отговор на възможен контакт, рискът от който нараства значително през III триместър от бременността. Профилактиката на серологичния конфликт е целесъобразна тогава, когато детето е с RhD положителна кръвна група. Единственият неинвазивен метод за проверка на RhD статуса на плода е **VERNADOR RhD** тестът. Без този тест, всяка RhD отрицателна жена подлежи на инжектиране на имуноглобулин, ако не знаем кръвната група на плода.



След извършването на пренаталния **VERNADOR RhD** тест, ако тестът отчете, че плодът е с отрицателен резус-фактор, не е необходимо инжектиране на имуноглобулин

КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВА VERNADOR® RhD ТЕСТЪТ?

VERNADOR RhD тестът е неинвазивен, генетичен пренатален тест, който се извършва в кръв от майката с цел оценка на RhD фактора на плода по време на бременността. Полезен е, ако бременната жена подлежи на профилактика на серологичния конфликт по време на бременността както при усложнения или процедури, така и по време на бременност без усложнения. За провеждането на теста е необходима само малка проба от кръвта на бъдещата майка, чиято плазма съдържа генетичния материал на детето (т. нар. извънклетъчна, фетална ДНК, свободна фетална ДНК). Резус-факторът на плода се проверява въз основа на ДНК анализ. Успеемостта на теста е над 99.5%. Не бременните жени, които носят RhD отрицателно бебе, не трябва да се поставя инжекция с имуноглобулин, но ако плодът е RhD положителен, тази профилактика е от изключителна полза. Тестът може да се извърши между 12 и 24 гестационни седмици.



ТРЯБВА ЛИ ДА СИ НАПРАВИТЕ VERNADOR® RhD ТЕСТЪТ?

Всяка бременна с отрицателен резус-фактор е добре да си направи **VERNADOR RhD** тест, за да знае:



Дали трябва да приложи анти-D имуноглобулин при евентуални усложнения на бременността (спонтанен аборт, кръвотечение, травма на корема и др.)



Дали трябва да приложи анти-D имуноглобулин при амниоцентеза, хорион биопсия или друга инвазивна интервенция.



Дали трябва да приложи имуноглобулин като терапия по време на бременността през 28-та гестационна седмица.