

Буяновская Д.В., Боровик Е.Д.

**ВЛИЯНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИ-Д ИММУНОГЛОБУЛИНА (РЕЗОНАТИВ)
У РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ БЕРЕМЕННЫХ: КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Никитина Е.В.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Резус-конфликт остаётся актуальной проблемой в акушерской практике. У женщин с отрицательным резус-фактором (Rh^-), беременных от партнёров с положительным резус-фактором (Rh^+), существует риск развития иммунной сенсибилизации и гемолитической болезни плода и новорождённого. Одним из наиболее эффективных методов профилактики резус-конфликта является введение анти-Д иммуноглобулина.

Цель: оценка клинических исходов беременности, родов и послеродового периода у женщин с отрицательным резус-фактором крови, получивших резус-иммуноглобулин, а также анализ эффективности профилактики сенсибилизации и применение неинвазивного определения резус-фактора плода.

Материалы и методы. В исследование были включены 19 женщин с Rh^- , беременных от Rh^+ партнёров. Всем пациенткам проводилось введение анти-Д иммуноглобулина (резонатив) согласно установленным клиническим рекомендациям. Оценивались особенности течения беременности, родов, осложнения, а также показатели состояния новорождённых.

Результаты и их обсуждение. Характеристики новорождённых

Оценка по шкале Апгар: 7–8 баллов – 12 новорождённых (63,2%); 8–9 баллов – 7 новорождённых (36,8%)

Масса тела: < 3 кг – 3 новорождённых (15,8%); 3 кг – 16 новорождённых (84,2%)

Родоразрешение: Естественные роды (ЕС) – 14 женщин (73,7%); кесарево сечение (КС) – 5 женщин (26,3%)

Осложнения беременности: гестационный сахарный диабет – 2 случая (10,5%); анемия – 3 случая (15,8%); многоводие – 1 случай (5,3%); кольпит – 1 случай (5,3%); МППК 1 ст. – 1 случай (5,3%); субхориальный тромбоз – 1 случай (5,3%); интервиллозит – 1 случай (5,3%)

Акушерские осложнения: разрыв шейки матки – 1 (5,3%); разрыв промежности – 1 (5,3%); преждевременный разрыв плодных оболочек – 1 (5,3%); геморрой – 1 (5,3%); без осложнений – 15 женщин (78,9%)

Полученные результаты демонстрируют эффективность применения резонатива у пациенток с высоким риском резус-конфликта. У всех новорождённых наблюдалась удовлетворительная оценка по шкале Апгар, большинство родов прошло без осложнений. Небольшое число осложнений подтверждает необходимость тщательного мониторинга, однако указывает на общую безопасность и эффективность иммунопрофилактики.

Выводы. Введение анти-Д иммуноглобулина позволяет значительно снизить риск резус-сенсибилизации и улучшить перинатальные исходы у женщин с отрицательным резус-фактором. Результаты исследования подтверждают клиническую значимость профилактики и необходимость ее применения.