

ГБОУ СПО «Тольяттинский медколледж»

Гемолитическая болезнь новорождённых

Дисциплина: СП в педиатрии

Специальность: Сестринское дело

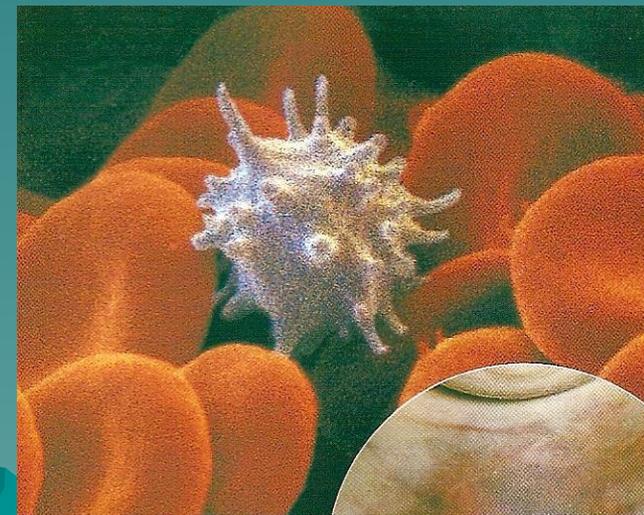
Преподаватель: Касатикова Н.В.

План лекции

1. Этиология
 2. Патогенез
 3. Клинические проявления
 4. Диагностика
 5. Лечение
 6. Прогноз
 7. Профилактика
- 

Гемолитическая болезнь новорождённых (ГБН)

Заболевание, в основе которого лежит гемолиз эритроцитов плода и новорождённого, вызванный несовместимостью крови матери и плода по эритроцитарным антигенам.



Этиология

- ◆ Резус-конфликт, если у матери Rh(-) кровь, а у плода Rh(+) кровь.
- ◆ Конфликт по групповой несовместимости, если у матери группа крови 0(I), а у плода A(II) или B(III).



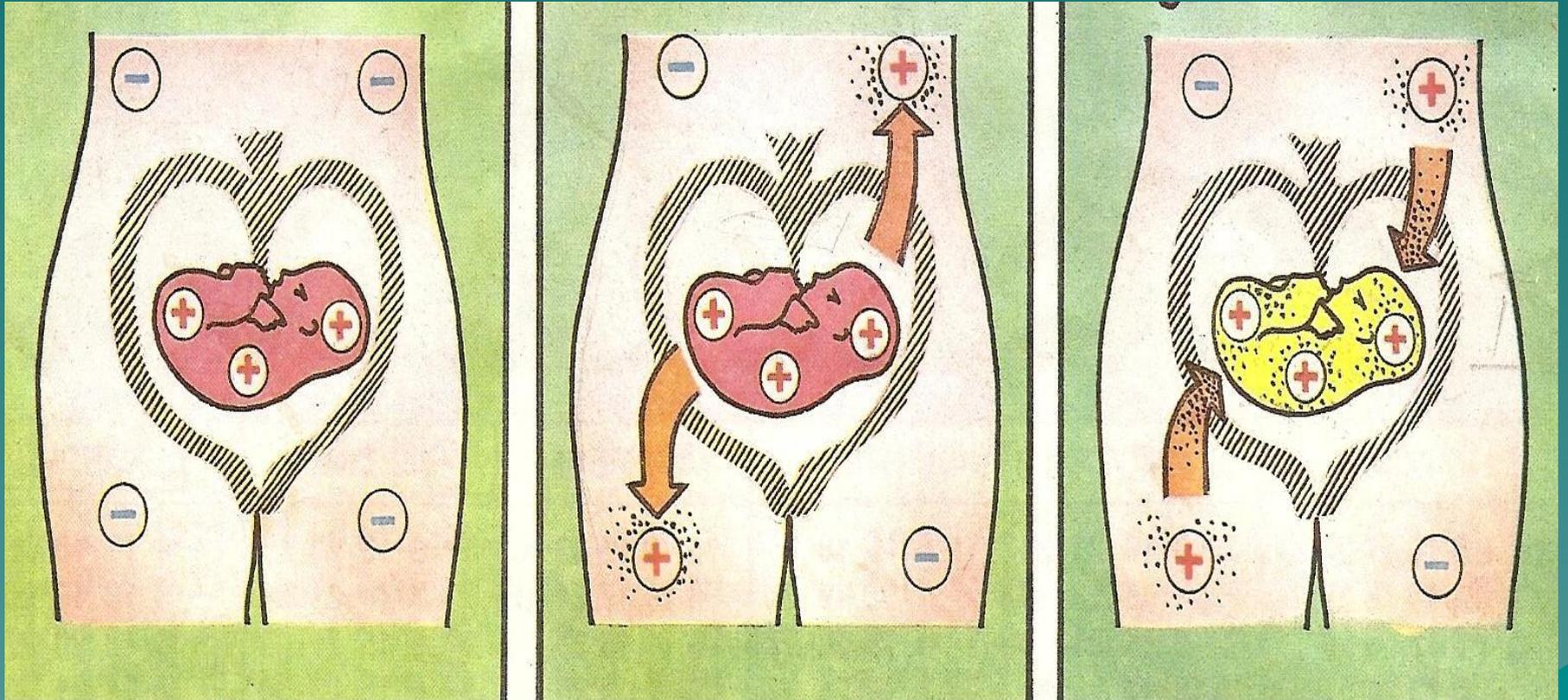
Предрасполагающие факторы

- ◆ Вторая и последующие беременности
- ◆ Предшествующие аборты
- ◆ Переливание крови
- ◆ Снижение барьерной функции плаценты вследствие заболеваний женщины, вредных привычек, токсикоза и т.п.

Патогенез

- ◆ Эритроциты плода проникают в кровь матери и вызывают образование антител.
- ◆ Антитела проникают через плаценту в организм плода, вызывают агглютинацию и гемолиз эритроцитов, развивается анемия и гипербилирубинемия.
- ◆ Токсичный билирубин поражает все органы, проникает в головной мозг, вызывая ядерную желтуху.

Патогенез



Клиника

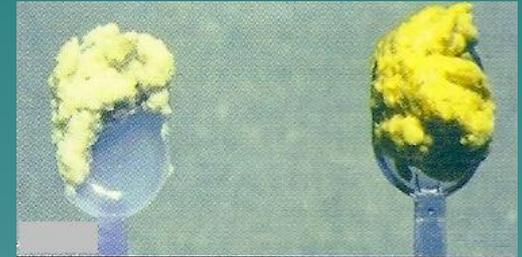
- ◆ Внутриутробная смерть плода
- ◆ Отечная форма, самая тяжёлая (2%)
- ◆ Желтушная форма, средней тяжести (88%)
- ◆ Анемическая форма, лёгкая (10%)

Отёчная форма

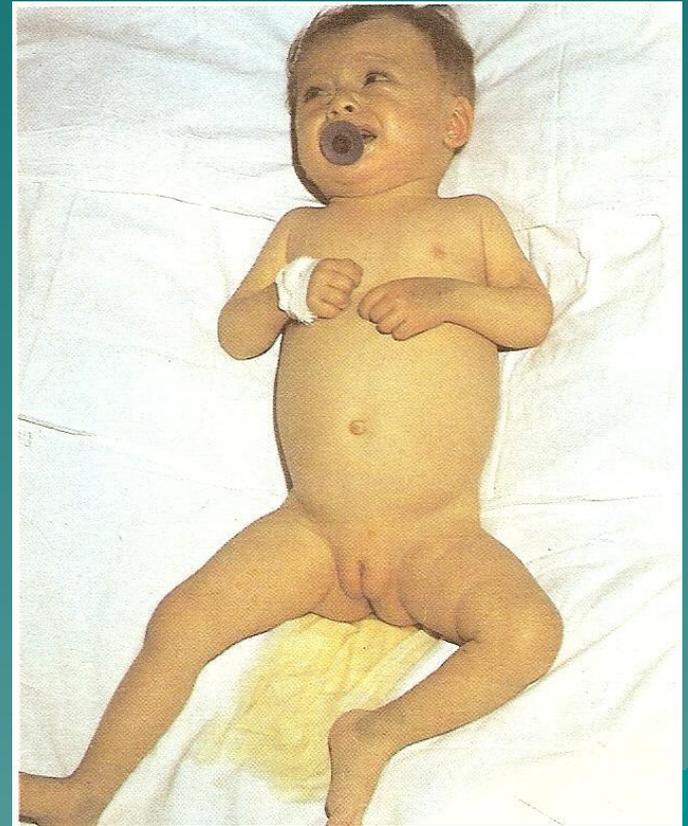
- ◆ Кожа бледная, лоснящаяся
- ◆ Снижение мышечного тонуса, угнетение рефлексов
- ◆ Увеличенный живот из-за гепатоспленомегалии
- ◆ Сердечно-лёгочная недостаточность
- ◆ Большой вес из-за накопления жидкости во всех органах и тканях

Желтушная форма

- ◆ Ранняя желтуха, гепатоспленомегалия
- ◆ Вялость, сонливость, угнетение рефлексов, снижение мышечного тонуса
- ◆ Возможно развитие холестаза: зеленоватый оттенок кожи, обесцвеченный кал, тёмная моча
- ◆ При значительном увеличении билирубина возможно развитие ядерной желтухи



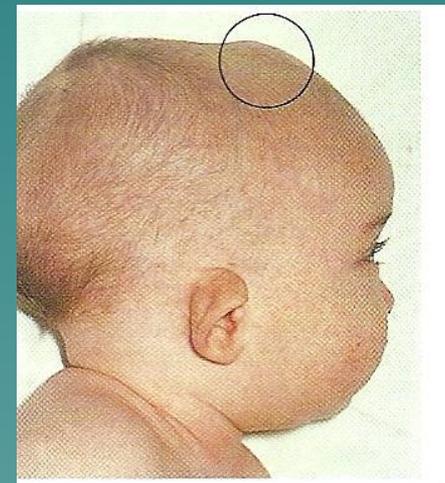
Желтушная форма



Ядерная желтуха

- ◆ Отказ от пищи, рвота
- ◆ Цианоз, напряжение большого родничка
- ◆ Пронзительный крик, блуждающий взгляд
- ◆ Гипотония сменяется гипертонусом: ригидность мышц шеи, судороги, опистотонус, симптом «заходящего солнца»
- ◆ Лихорадка до 40 °С
- ◆ Расстройство дыхания и сердечной деятельности

Ядерная желтуха



Анемическая форма

- ◆ Развивается в течение 1-3 недель
- ◆ Состояние удовлетворительное, возможны плохое сосание, вялость
- ◆ Кожа бледная
- ◆ Умеренная гепатоспленомегалия

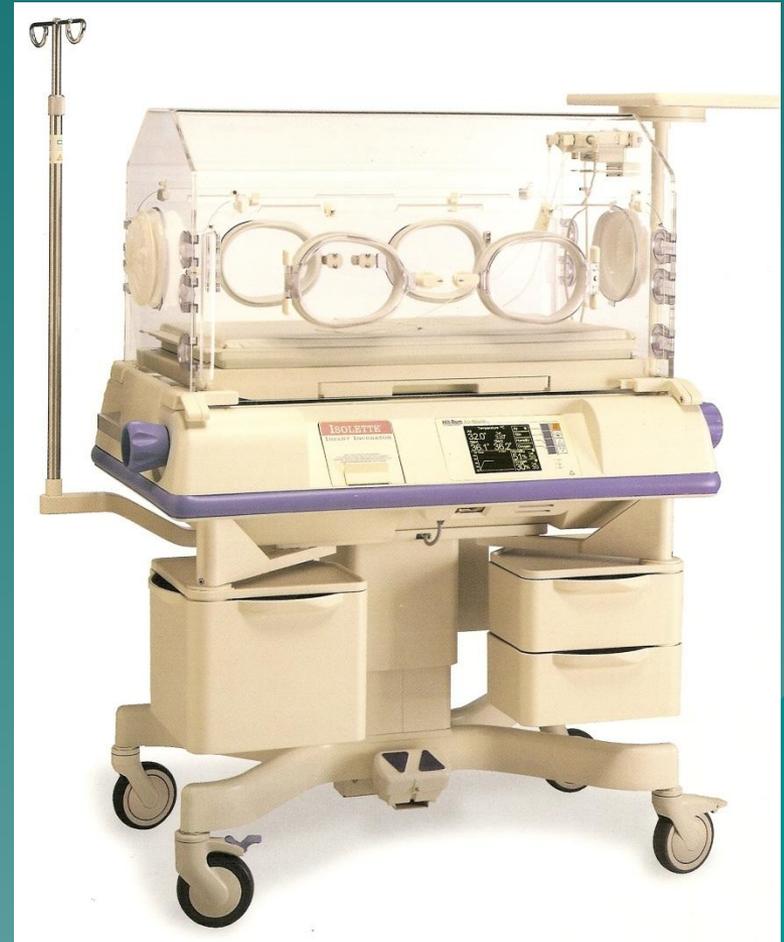
Диагностика

- ◆ Общий анализ крови: снижение гемоглобина и эритроцитов
- ◆ Биохимический анализ крови: повышение билирубина, снижение белка
- ◆ Общий анализ мочи: появление билирубина



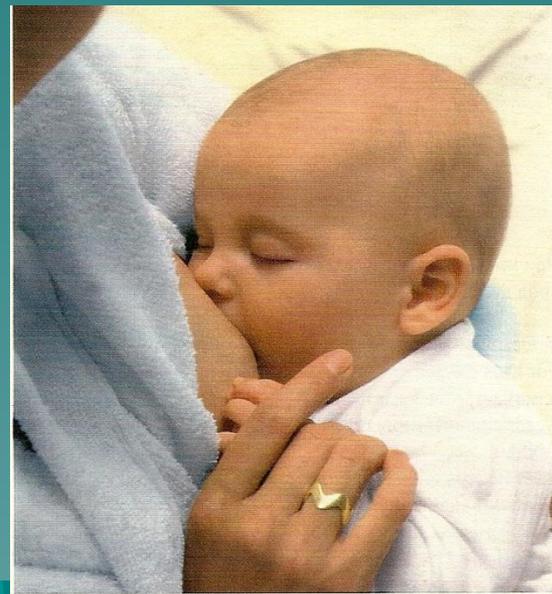
Лечение

- ◆ Лечебно-охранительный режим:
 - покой
 - оптимальная температура (кувез)



Питание

- ◆ Кормление смесью через зонд или соску
- ◆ К груди матери прикладывают не ранее 5-7 дня



Медикаментозное (консервативное) лечение

- ◆ Дезинтоксикация: физраствор, глюкоза
- ◆ Заместительная терапия: альбумин
- ◆ Гепатопротекторы: эссенциале, АТФ, витамины С, Е, гр.В
- ◆ Индукторы ферментов печени: фенобарбитал, бензонал
- ◆ Желчегонные: магния сульфат
- ◆ Адсорбенты: смекта, полифепан

Фототерапия



Гипербарическая оксигенация



Потенциальные проблемы

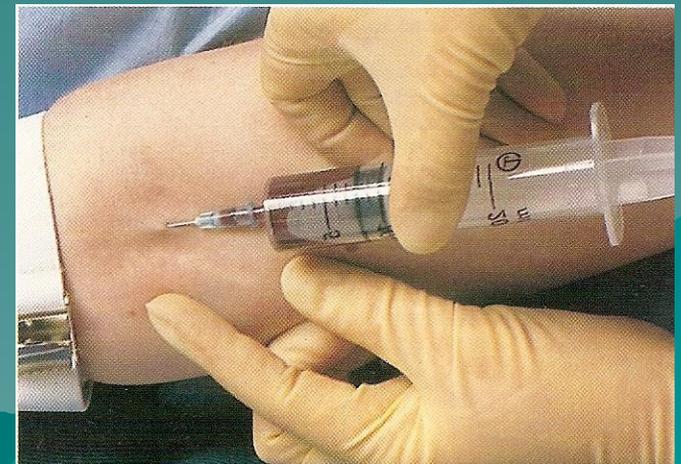
- ◆ Риск отклонения в психоневрологическом статусе: ДЦП, нарушения слуха, речи, косоглазие и т.д.
 - ◆ Риск неадекватных реакций на прививки
 - ◆ Риск хронических поражений гепатобилиарной системы
- 

Профилактика

- ◆ Переливание крови женщинам только по жизненным показаниям
- ◆ Планирование семьи, профилактика абортов
- ◆ Введение иммуноглобулина анти-D в первые 24-48 часов после аборта или рождения здорового Rh(+) ребёнка
- ◆ Раннее взятие беременных на учёт
- ◆ Обследование беременных: УЗИ, ФКГ плода

При угрозе ГБН

- ◆ Регулярное определение титра антител в крови беременной
- ◆ Определение антител и билирубина в околоплодных водах
- ◆ Пересадка кожного лоскута от мужа
- ◆ Госпитализация и лечение беременной



Спасибо за внимание!

