



ЭКСПЕРТНАЯ ОЦЕНКА

**ТЕМА: ИЗОСЕРОЛОГИЧЕСКАЯ НЕСОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ
МАТЕРИ И ПЛОДА ПО RH ФАКТОРУ. ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ
ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННЫХ. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ
ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ.**

**РЕЗИДЕНТ 1 ГОДА
АДИЛОВА МАНШУК ЭМИЛЬОВНА**



- **Изосерологическая несовместимость крови матери и плода** — гуморальный иммунный ответ резус-отрицательной матери на эритроцитарные антигены резус-положительного плода, при котором образуются антирезусные антитела. Эти антитела вызывают гемолиз эритроцитов, что приводит к гемолитической болезни плода и новорождённых





Гемолитическая болезнь новорождённых (ГБН) — патологическое состояние новорождённого, сопровождающееся массивным распадом эритроцитов и угнетением гемопоэза. Гемолиз происходит из-за иммунологического конфликта матери и плода в результате несовместимости крови матери и плода по группе крови или резус-фактору.

ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ

Номер истории стационарного больного : №1839

ФИО : Касенова Самал Алпысбаевна

Год рождения: 16.02.1990 г

Национальность: казашка

Место жительства : Турксибский район, улица
Красногорская 8, кв 5/2

Место работы: не работает

Кем направлен: по коду госпитализации

Дата поступления: 19.10.2016 г 14:20

Диагноз при направлении: Беременность 36 недель.
Резус отрицательный фактор крови с титром антител
1:256. Рубец на матке после операций кесарево
сечения.

При поступлении

Поступила повторнобеременная, повторнородящая 26 лет, по portalу

С диагнозом : Беременность 36 недель. Резус отрицательный фактор крови с титром антител 1:256. Рубец на матке после операций кесарево сечения.

Жалобы при поступлении: нет

Анамнез жизни: Болезнь Боткина в детстве, туберкулез , венерологические заболевание отрицает. Операции, травм, гематрансфузию отрицает.

Аллергоанамнез отрицает. Самоотические заболевание отрицает.

Акушерско- гинекологический анамнез: Первые месячные появились в 13 лет; установились сразу. Характер менструального цикла 30 по 4-5 дней , безболезненные обильные. Половую жизнь начала с 20 лет.

Гинекологические заболевание отрицает.

Предыдущие беременности :

- 1) 2011 г – кесарево сечение в сроке 39 недель, по поводу ухудшение состояние плода, м- 3850,0 мальчик, жив , без особенностей.
- 2) Данная

- Течение этой беременности:

На «Д» учете состоит по беременности с 10-11 недель.

В сроке 10-11 недель. ОАА. Рубец на матке после операции кесарево сечения. Резус отрицательный фактор крови без титра антител.

13.06.2016 г Беременность 20 недель + 5 дней. Резус отрицательный фактор крови с титром антител 1:2. Рубец на матке после операции кесарево сечения.

20.07.2016 г Беременность 25 недель+ 1 день . Резус отрицательный фактор крови с титром антител 1:8. Рубец на матке после операции кесарево сечения.

05.09.2016 г Беременность 30-31 недель. Резус отрицательный фактор крови с титром антител 1:128. Стационарное лечение от 08.09.2016 по 15.09.2016 г с диагнозом: Беременность 30-31 недель. Рубец на матке после операции кесарево сечения. Резус отрицательный фактор крови с титром антител 1:128. Умеренная анемия. Проводилась профилактика дистресса плода дексаметазоном по схеме.

20.05.2016 г Беременность 32-33 недель. Резус отрицательный фактор крови с титром антител 1:128. Рубец на матке после операции кесарево сечения.

Допплерография от 08.09.2016 г . Заключение: Нарушение в плодово- плацентарном кровотоке и в маточно- плацентраном кровотоке не выявлено.

Допплерография от 12.09.2016 г .Заключение: Нарушение в плодово- плацентарном кровотоке и в маточно- плацентраном кровотоке не выявлено.

30.09.2016 г Беременность 33-34 недель. . Резус отрицательный фактор крови с титром антител 1:256. Рубец на матке после операции кесарево сечения.

12.10.2016 г Беременность 34-35 недель. Резус отрицательный фактор крови с титром антител 1:256. Рубец на матке после операции кесарево сечения.

Общий осмотр: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, чистые. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Рост 158см, вес 77 кг.

Сердечно-сосудистая система: Пульс симметричный, частотой 76 удара в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Тоны сердца ясные, звучные, ритмичные; соотношение тонов не изменено.

Артериальное давление 110/60 мм.рт.ст.

Дыхательная система: Тип дыхания-грудной. Форма грудной клетки-правильная. Грудная клетка эластичная, безболезненная. Дыхание везикулярное.

Пищеварительная система: Живот мягкий, безболезненный. Нижний край печени острый, ровный, эластичный, безболезненный, не выходит из под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется.

Мочевыделительная система: В области поясницы видимых изменений не обнаружено. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

Акушерский статус:

Срок беременности: 36 недель+ 1 день

По менустрации: 08.02.2016 г- 36 недель+ 1 день

По 1 явке: 10-11 недель – 34-35 недель.

По шевелению: не помнит

По УЗИ: от 10.05.2016 г -12-12 недель – 35-36 недель.

от 04.07.2016 г – 21 недель- 36 недель

Окружность живота -107. высота дна матки- 37. Предполагаемая масса плода – 3600,0

Матка соответствует 36 неделям беременности, овоидной формы.

Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное ло 14 уд в мин.

На зеркалах: шейка матки чистая, выделения слизистые

Влагалищное исследование: По Бишопу 10 балл.

Диагноз при поступлении: Беременность 36 недель + 1 день. Резус отрицательный фактор крови с титром антител 1:256. Рубец на матке после операций кесарево сечения.

- План ведения беременности
- 1. Полное клинико- лабораторное обследование
- 2. ЭКГ, КТГ плода
- 3. Учитывая данные скорости СМА плода решить о индукции родов.
- План ведения родов
- 1. Роды вести через естественные родовые пути под строгим кардиомониторным наблюдением за состоянием матери и плода.
- 2. Своевременно диагностировать возможную аномалию родовой деятельности.
- 3. Активное ведение 3 периода
- 4. В родах строго следить за нижним сегментом.

Вопрос о кесарево может встать при:

- дистрессе плода
- слабости родовой деятельности
- Угрозе разрыва матки по рубцу.

- Была госпитализирована 2 акушерское отделение.
- Совместный осмотр с зав.отделением на 19.10.2016 г

Выставлен диагноз: Беременность 36 недель + 1 день. Резус отрицательный фактор крови с титром антител 1:256. Рубец на матке после операций кесарево сечения.

-Взято все анализы.

Учитывая, данные скорости СМА плода, повторно измерить скорость СМА плода 20.10.2016 г. План ведения после дообследования.

Интерпретация анализов.

Гр.крови, Rh- фактор: В(III) третья, Rh (-) отрицательный

Кровь на RW от 01.09.2016 г – отрицательный

ИФА на ВИЧ от 01.09.2016 г- отрицательный

ИФА на гепатит В от 24.04.2016 г – отрицательный

ОАК от 19.10.2016 г : лейкоц 8,9 тыс, эр- 3,60 млн, гемоглобин – 104 г/л, гематокрит30,5, трм - 221 тыс

ОАМ от

- 20.10.2016 г Осмотр с зав .отделением Хамзиной Г.А
- Допплерография от 20.10.2016 г Скорость СМА см/сек выше нормы.
- Диагноз : Беременность 36 недель + 1 день. Резус отрицательный фактор крови с титром антител 1:256. Рубец на матке после операций кесарево сечения. Признаки гемолитической болезни плода.
- Рекомендовано: Учитывая, срок беременности , титр антител, признаки гемолитической болезни плода – СМА выше нормы, рубец на матке, решено родоразрешить путем операции кесарево сечения на 20.10.2016 г

Протокол операции кесарево сечения

Дата операции: 20.10.2016 г

Начало: 14 часов 08 минут Окончание 15 час 15 мин

Диагноз : Беременность 36 недель + 1 день. Резус отрицательный фактор крови с титром антител 1:256. Рубец на матке после операций кесарево сечения. Признаки гемолитической болезни плода.

Операция: Надлобковая лапаротомия и иссечением кожного рубца. Кесарево сечение в нижнем сегменте поперечным разрезом. Рассечение мышц по Черни справа. Гемостатический шов по О-Лири.

На 9 минуте был извлечен плод мужского пола массой 3070,0 гр, ростом 50 см, с оценкой по Апгар 6-7 баллов

Особенности операции: Выраженный спаечный процесс по всем слоям передней брюшной стенки. По левому углу матки гематома размерами 2,0*3,0 см, прошита, наложен гемостатический шов по О-Лири. Варикозное расширение вен обеих придатков.

Кровопотеря интраоперационно: 700 мл

Диагноз после операции: Роды одноплодные путем операции кесарево сечения в сроке 36 недель. Резус отрицательный фактор крови с титром антител 1:256. Рубец на матке после операций кесарево сечения. Признаки гемолитической болезни плода. Спаечный процесс передней брюшной стенки. Рассечение мышц по Черни. Гемостатический шов по О-Лири.

- Ребенок Касеновой С.А мужского пола, родился 20.10.2016 г в 1в час 17 мин , с весом 3070граммов, ростом -50 см, окр головы- 34 см, окр груди- 34 см, с оценкой по Апгар 6-7 баллов.
- Состояние ребенка при рождении средней степени тяжести за счет ГБН ребенок переведень в ОПН
- с предварительном диагнозом:
 - - ГБН по резус фактору
 - - Риск гипоксического поражения ЦНС
 - -Риск реализации ВУИ