

5.3. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного

Гемолитическая болезнь новорожденного (ГБН) – изоиммунная гемолитическая анемия, возникающая в случаях несовместимости крови матери и плода по эритроцитарным Аг, при этом Аг локализуются на эритроцитах плода, а АТ на них вырабатываются в организме матери.

МКБ-10

P55.0 Резус-изоиммунизация плода и новорожденного

P55.1 АВ0-изоиммунизация плода и новорожденного

P55.8 Другие формы гемолитической болезни плода и новорожденного

P55.9 Гемолитическая болезнь плода и новорожденного неуточненная

P56 Водянка плода, обусловленная гемолитической болезнью

P57 Ядерная желтуха

Классификация ГБН

1. В зависимости от вида конфликта выделяют:

- Резус-изоиммунизация плода и новорожденного. Несовместимость эритроцитов матери и плода по резус-фактору.
- АВ0-изоиммунизация плода и новорожденного. Несовместимость эритроцитов матери и плода по системе АВ0 (групповая несовместимость).
- Другие формы гемолитической болезни плода и новорожденного. Несовместимость эритроцитов матери и плода по редким факторам крови.
- Гемолитическая болезнь плода и новорожденного неуточненная.

2. Клинические формы:

- отечная (гемолитическая анемия с водянкой, водянка плода, обусловленная гемолитической болезнью)
- желтушная (гемолитическая анемия с желтухой)
- анемическая (гемолитическая анемия без желтухи и водянки)
- внутриутробная смерть с мацерацией.

3. По степени тяжести (при желтушной и анемической формах) различают: легкая, средней тяжести и тяжелая.

	Легкая форма (I степень тяжести)	Среднетяжелая форма (II степень тяжести)	Тяжелая форма (III степень тяжести)
Клинические проявления	Слабо выражены: некоторая бледность кожи, пастозность подкожно-жировой клетчатки; или только лабораторные изменения	Желтуха в первые 5 часов (Rh-конфликт) или 11 часов жизни (АВ0-конфликт); бледность кожных покровов	Выраженная клиника нарушения дыхательной и сердечной деятельности, отечная форма, клиника билирубиновой интоксикации
Увеличение печени и селезенки	Незначительное (до 2,5 см печень, до 1 см селезенка)	Умеренное (до 2,5-3 см, до 1-1,5 см)	Значительное
Отечный синдром		I-II степень	III степень- генерализованные отеки
Время появления желтухи	На 1-2 день жизни	Заметна уже при рождении или в 1-е часы жизни	Желтуху диагностируют уже внутриутробно
Билирубиновая интоксикация	нет	Нет, но наличие у ребенка трех и более	есть

		факторов риска развития БЭ	
Гемоглобин пуповинной крови	более 150 г/л	150-110 г/л Ядерные формы эритроцитов	менее 100 г/л
Билирубин пуповинной крови	Умеренное повышение (до 85,5 мкмоль/л)	85,6 — 136,8 мкмоль/л	136,9 мкмоль/л и более

4. По времени развития клинических симптомов: внутриутробная, послеродовая.

5. По наличию осложнений: осложненная (билирубиновая энцефалопатия – ядерная желтуха, синдром сгущения желчи, геморрагический, отечный синдромы, поражение почек, надпочечников, сердца, печени, обменные нарушения – гипогликемия и др.) и неосложненная формы.

Примеры формулировки диагноза:

Гемолитическая болезнь на почве резус-конфликта, отечно-желтушная форма, тяжелая, осложненная синдромом сгущения желчи.

Гемолитическая болезнь на почве конфликта по системе АВ0, желтушная форма, средней тяжести, неосложненная.