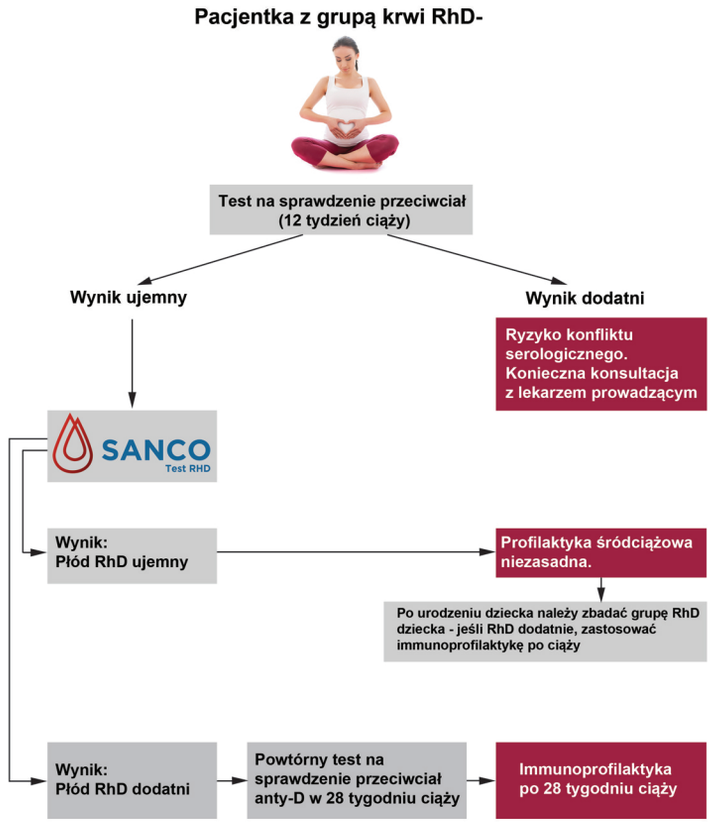
Zalecenia stosowania immunoglobuliny anty-RhD w profilaktyce konfliktu matczyno-płodowego w zakresie antygenu D z układu Rh obowiązujące od dnia 18.12.2015 r

"Wprowadza się profilaktykę śródciążową, polegającą na podaniu w 28-30. tygodniu ciąży immunoglobulinę anty-RhD w dawce 300 µg każdej kobiecie RhD ujemnej, u której nie wykryto przeciwciał anty-RhD. ***Z podania immunoglobuliny anty-D w czasie ciąży mogą być zwolnione kobiety, u których poprzez analizę wolnokrążącego DNA płodu w osoczu ciężarnej wykazano, że płód jest RhD ujemny".***



BEZPIECZNY- brak ryzyka poronienia lub zakażenia wewnątrzmacicznego

WCZESNY- możliwość zbadania czynnika RhD u dziecka już od ukończenia 12. tygodnia ciąży

DOKŁADNY- oznaczenia czynnika RhD wykonuje się na podstawie analizy próbki krwi matki zawierającej DNA płodu

WIARYGODNY- nieinwazyjne badanie genu RHD płodu jest zalecane przez krajowych konsultantów ds. położnictwa i ginekologii, perinatologii i transfuzjologii klinicznej (z dn. 18.12.2015 r.)

Więcej infomacji

miejsce na pieczątkę kliniki

Skontaktuj się ze specjalistą i sprawdź, czy SANCO RHD test jest odpowiednim testem dla Ciebie.
Zadzwoń: +48 22 644 60 19
napisz: rhdtest@genomed.pl

www.rhdtest.pl

Genomed

Genomed S.A
ul. Ponczowa 12
02-971 Warszawa
www.rhdtest.pl
Zadzwoń: +48 22 644 60 19
napisz: rhdtest@genomed.pl

SANCO jest znakiem towarowym Genomed S.A.
Wszystkie prawa zastrzeżone.

SANCO Test RHD

SANCO RHD TEST to nieinwazyjny, genetyczny test prenatalny wykonywany z krwi matki dla kwalifikacji do immunoprofilaktyki konfliktu RhD

U każdej ciężarnej z grupą krwi RhD ujemną warto wykonać SANCO RHD Test

Genomed

SANCO
Test RHD

Gratulacje dla przyszłych mam!

Wiemy, że ciąża to jeden z najbardziej ekscytujących momentów w życiu każdej kobiety, który przynosi zarówno wiele radości, jak i troski o zdrowie dziecka. Kobietom, które chcą cieszyć się spokojną i zdrową ciążą, Genomed, najbardziej rekomendowane wśród specjalistów laboratorium diagnostyczne, oferuje Sanco RHD Test. Jest to badanie, które pozwala określić antygen RhD u płodu oraz ocenić konieczność profilaktyki w trakcie ciąży.

Co to jest konflikt serologiczny ?

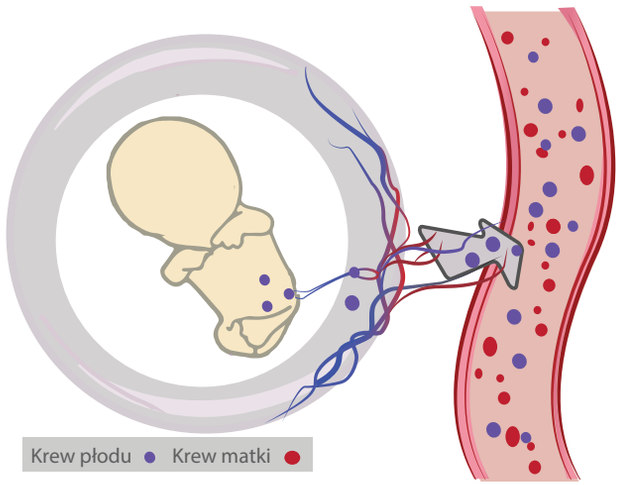
Na krwinkach czerwonych człowieka obecne są różne antygeny, które określamy mianem antygenów grupowych krwi. Ludzie różnią się tymi antygenami i mają w związku z tym różne grupy krwi. Osoba posiadająca antygen RhD ma grupę krwi oznaczaną jako RhD dodatnia. Osoba, u której antygen RhD nie jest obecny, ma grupę krwi RhD ujemną. Jeśli na krwinkach płodu jest obecny antygen, którego nie posiada matka, to jej organizm może rozpoznać ten antygen jako obcy i produkować w stosunku do niego przeciwciała. To właśnie określamy mianem konfliktu serologicznego. Pod wpływem przeciwciał krwinki płodu są niszczone, co może prowadzić do niedokrwistości, niewydolności krążenia, obrzęku a w skrajnych przypadkach nawet do śmierci płodu. Najczęściej konflikt serologiczny powstaje w zakresie czynnika RhD, czyli wtedy, gdy kobieta jest RhD ujemna, a płód RhD dodatni.

Konflikt serologiczny: jak często występuje?

Około 85% ludzi w Polsce ma grupę krwi RhD dodatnią, dlatego kobieta z grupą RhD ujemną ma duże szanse, że jej partner będzie miał grupę RhD dodatnią. Taką sytuację nazywamy zestawieniem konfliktowym, ale to jeszcze nie jest konflikt serologiczny. O tym czy dojdzie do konfliktu, decyduje kilka czynników. Po pierwsze jaką grupę krwi ma płód? Konflikt wystąpi tylko wtedy, jeśli dziecko odziedziczyło po ojcu grupę krwi RhD dodatnią. Po drugie, czy doszło do przecieku matczyno-płodowego i produkcji przeciwciał? Taka sytuacja zdarza się w około 1% ciąż z zestawieniem konfliktowym i wówczas mówimy już o konflikcie serologicznym.

Profilaktyka konfliktu serologicznego

W przypadku konfliktu serologicznego w zakresie antygenu RhD profilaktyka odgrywa niezwykle ważną rolę. Polega ona na podaniu kobiecie RhD ujemnej domięśniowego zastrzyku z immunoglobuliny anty-D przy każdym podejrzeniu przecieku krwi płodu do krążenia matki, najlepiej w ciągu 72 godzin od takiego zdarzenia. Do przecieku może dojść w trakcie porodu, poronienia, zabiegów inwazyjnych, krwotoku czy innych komplikacji położniczych. Jednakże, również w zupełnie prawidłowo przebiegającej ciąży, takie ryzyko istnieje. Dlatego zaleca się tzw. profilaktykę śródciążową. Polega ona na podaniu immunoglobuliny anty-D w 28 tygodniu ciąży, aby zminimalizować ryzyko produkcji przeciwciał w reakcji na ewentualne przecieki, które znacząco rośnie w III trymestrze ciąży. Profilaktyka konfliktu serologicznego jest celowa wówczas, gdy dziecko ma grupę RhD dodatnią. Po porodzie można to łatwo stwierdzić wykonując rutynowo badanie krwi u noworodka. W trakcie ciąży natomiast, do profilaktyki kwalifikuje się każda RhD ujemna kobieta, jeśli nie znamy grupy krwi płodu. Z tego względu zasadne jest wykonanie śródciążowego, nieinwazyjnego badania Sanco RHD Test, dzieki czemu można uniknąć podawania immunoglobuliny, jeśli wynik testu wykaże, że profilaktyka jest bezzsasadna.



Co to jest SANCO RHD Test?

Sanco RHD Test to nieinwazyjny, genetyczny test prenatalny, wykonywany z krwi matki w celu oceny czynnika RhD u płodu w trakcie ciąży. Jest przydatny przy kwalifikacji ciężarnej do śródciążowej profilaktyki konfliktu serologicznego zarówno w przypadku powikłań czy zabiegów, jak i w ciąży niepowikłanej. Do przeprowadzenia badania potrzebna jest tylko mała próbka krwi przyszłej mamy, której osocze zawiera materiał genetyczny dziecka (tzw. pozakomórkowy, płodowy DNA, cffDNA). Na podstawie analizy DNA, sprawdza się czynik RhD u płodu. Wykrywalność badania przewyższa 99,5%. Kobiety ciężarne noszące RhD ujemne dziecko nie muszą otrzymywać zastrzyku z immunoglobuliny, natomiast jeśli płód jest RhD dodatni, ta profilaktyka niesie wymierne korzyści.
Test można wykonać pomiędzy 12 a 24 tygodniem ciąży.

Czy powinnaś wykonać SANCO RHD Test?

U każdej RhD ujemnej ciężarnej warto wykonać Sanco RHD Test, żeby wiedzieć:

- Czy trzeba stosować immunoglobulinę anty-D w przypadku ewentualnych powikłań ciąży (poronienie, krwotok, uraz brzucha i t.p.)

- Czy trzeba stosować immunoglobulinę anty-D w przypadku wykonania amniopunkcji lub innego zabiegu inwazyjnego

- Czy trzeba stosować immunoglobulinę jako profilaktykę śródciążową w 30. tygodniu ciąży