



Prevence Rh(D) aloimunizace

Ľubušký M.^{1,2}, Procházka M.¹

¹Gynekologicko-porodnická klinika LF UP a FN v Olomouci

²Ústav lékařské genetiky a fetální medicíny LF UP a FN v Olomouci

Události při kterých by měl být podán anti-D imunoglobulin D-negativním ženám,
nejsou-li u nich již přítomny protilátky anti-D

Indikace v 1. trimestru

dávka anti-D

50 g

umělé ukončení těhotenství
samovolný potrat s instrumentální revizí dutiny děložní
operace mimoděložního těhotenství
biopsie choria z genetické indikace
evakuace molární gravidity

Indikace ve 2 a 3. trimestru

100 g

amniocentéza
kordocentéza
jiné invazivní výkony prenatální diagnostiky a fetální terapie
indukovaný abort
intrauterinní úmrtí plodu
pokus o zevní obrát konce pánevního
břišní poranění
porodnické krvácení

Porod D-pozitivního plodu *

100 g

FMH

Antepartální profylaxe ve 28. týdnu

250 g

Dávka: před 20. týdnem těhotenství 50 g (250 IU)
po 20. týdnu těhotenství ** 100 g (500 IU)

Načasování: co nejdříve ale nejpozději do 72 hodin po události.

Při opomenutí provedení prevence Rh(D) aloimunizace do 72 hodin po potenciálně senzibilizující události má ještě smysl podat IgG anti-D do 13 dní, v mimořádných případech je doporučeno podání s odstupem maximálně 28 dní po porodu.

FMH (fetomaternální hemoragie)

Je-li provedeno kvantitativní stanovení množství fetálních erytrocytů proniklých do oběhu matky, je indikováno podání 10 g IgG anti-D na 0,5 ml fetálních erytrocytů nebo 1 ml plné krve.

* i v případech kdy D-fenotyp plodu není znám

** současně by měl být stanoven objem fetomaternální hemoragie (FMH) k upřesnění dávky

D-aloimunizace

počet potenciálně senzibilizujících událostí během jednoho roku v ČR

antepartální profylaxe ve 28. týdnu	15.000
porod D-pozitivního plodu	10.000
umělé ukončení těhotenství	3.750
amniocentéza	2.800
samovolný potrat	2.150
	35.000

D-aloimunizace

incidence během jednoho roku v ČR při nepodávání anti-D při dané události

porod D-pozitivního plodu	1200-1600
antepartální profylaxe ve 28. týdnu	100-200
umělé ukončení těhotenství	100-150
amniocentéza	40-100
sa movolný potrat	25-30
biopsie choria	7
	1500-2100