



Screening nepravidelných antierytrocytárních protilátek u žen v I. trimestru těhotenství

Studničková M.¹, Holusková I.², Durdová V.¹, Doležalová T.¹, Ľubušký M.¹

¹Porodnicko-gynekologická klinika LF UP a FN Olomouc

²Transfúzní oddělení FN Olomouc

CÍL STUDIE

Zjistit incidenci nepravidelných antierytrocytárních protilátek u žen v I. trimestru těhotenství v olomouckém regionu.

METODIKA

Retrospektivně prospektivní klinická studie. Na Transfúzním oddělení FN Olomouc bylo letech 2000-2013 vyšetřeno celkem **50637** těhotných žen. V prvním trimestru těhotenství byl u všech žen proveden screening nepravidelných tepelných antierytrocytárních protilátek a dále pak i identifikace protilátkových nálezů. Antierytrocytární protilátky (anti-A, anti-B) nebyly při screeningu vyšetřovány.

VÝSLEDKY

U **5,1 %** žen (2579/50637) byl screening nepravidelných tepelných antierytrocytárních protilátek pozitivní a bylo následně nutné provést identifikaci protilátky.

U **2,4 %** žen (1200/50637) byla protilátka identifikována a u **1,6 %** žen (789/50637) se jednalo z hlediska možného rozvoje hemolytické nemoci plodu a novorozence (HDFN, Hemolytic Disease of the Fetus and Newborn) o specifickou klinicky významnou aloprotilátku, kterou bylo tudíž nutné i kvantifikovat. Uvedený výpočet incidence jednotlivých typů protilátek nezohledňuje možnost současného výskytu více typů specifických aloprotilátek u jedné těhotné ženy.

ZÁVĚR

U všech těhotných žen v I. trimestru těhotenství (do konce 14. týdne) by měl být proveden screening nepravidelných tepelných antierytrocytárních protilátek. V případě pozitivního screeningu by měla být provedena identifikace protilátky, a pokud se jedná o specifickou klinicky významnou aloprotilátku, měla by být následně provedena i její kvantifikace. Zpráva pro ošetřujícího lékaře by měla obsahovat informaci o klinické významnosti diagnostikované aloprotilátky z hlediska rizika rozvoje HDFN. Po dosažení kritického titru by měla být HDFN sledována již jinou než imunohematologickou metodou.

SCREENING nepravidelných antierytrocytárních protilátek u žen v I. trimestru těhotenství (n = 50637)

