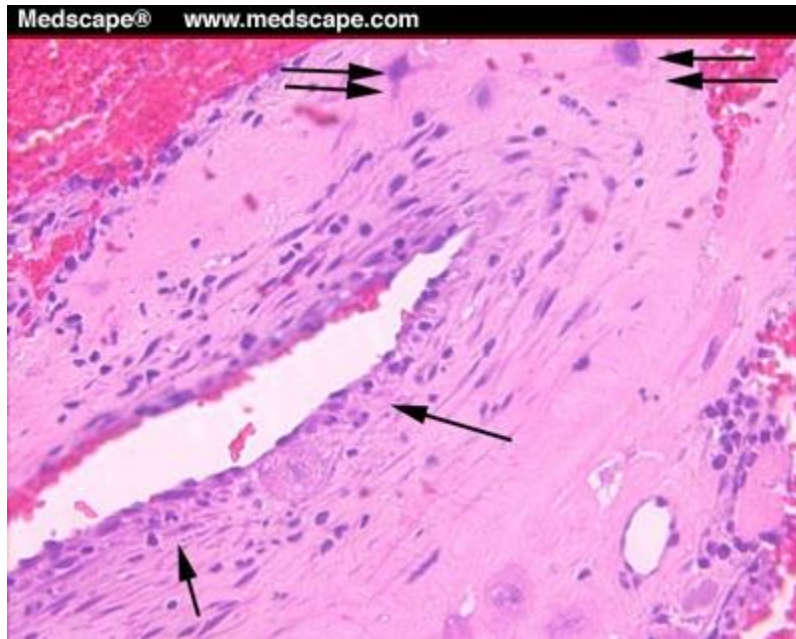


«Тест-RHD»

Пренатальная диагностика резус-фактора
плода по крови беременной женщины с
10 недели беременности



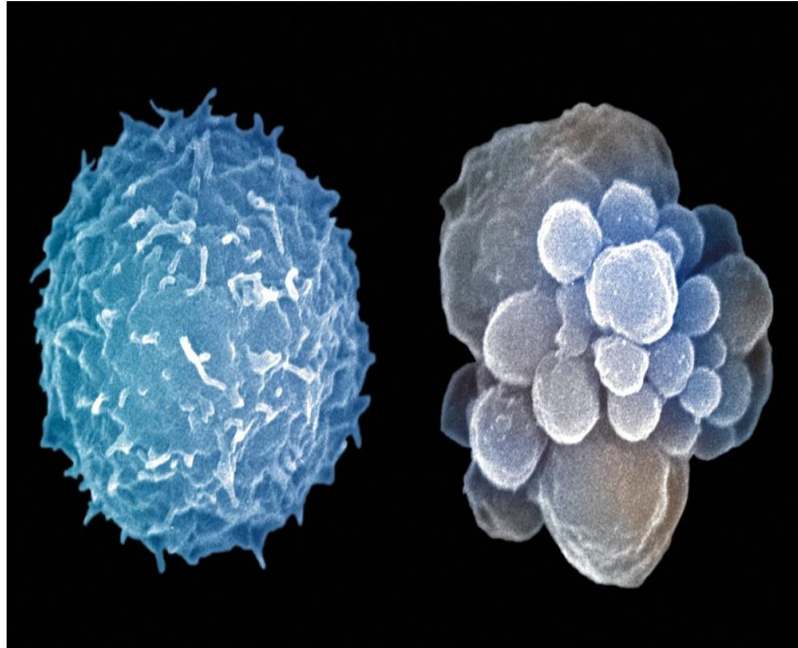
ДНК плода в крови матери



Беременная женщина и
плод обмениваются
клетками и ДНК во время
беременности

Walknowska J, Conte FA, Grumbach MM: Practical and theoretical implications of fetal/maternal lymphocyte transfer. Lancet i : 1119 , 1969

Фетальная ДНК



- Начиная с 5-й недели беременности ДНК плода обнаруживается в плазме матери в растворенном виде.
- Начиная с 10-й недели её содержание достигает 3% от материнской ДНК

Lo YMD, Lo ESF, Watson N, et al. Two-way cell traffic between mother and fetus biologic and clinical implications. *Blood* 1996; **88**: 4390–95.

Выявление ДНК гена резус-фактора (RHD) методом ПЦР включает в себя 3 этапа:

- Выделение ДНК из крови беременной резус-отрицательной женщины
- ПЦР-амплификация ДНК с одновременной гибридизационно-флуоресцентной детекцией, которая производится во время прохождения ПЦР
- Интерпретация результатов
- Достоверность 99%

Процент резус- сенсibilизированных женщин

- Россия – 1,2%
- Развитые страны – 0,1-0,2%

Актуальность метода по определению резус-фактора плода с 10-й недели беременности (Тест-RHD):

- 15% беременных резус-отрицательны, поэтому в 50% случаев у них возможно развитие несовместимости по резус фактору - одной из самых частых причин гемолитической болезни плода и новорожденного (ГБПиН).
- ГБПиН— наиболее частая причина внутриутробной гибели плода или младенческой смертности.

Причины ГБПиН

- Несовместимость крови матери и плода по гену RHD (92%)
- Несовместимость крови матери и плода по антигенам системы ABO (7%)
- Несоответствию крови матери и плода и по другим антигенам: M, N, S, P или систем Лютеран (Lu), Леви (L), Келл (Kell), Дюфи (Fu) и др. (1%)



ГЕНЕТИКА НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

«Тест-RHD» - безопасен

Беременной достаточно сдать 7мл венозной
крови

Кордоцентез



Определить
ДНК ребенка в
крови
беременной



Беременные с резус-отрицательной кровью

Плод резус-отрицательный

Ведутся и родоразрешаются как при физиологической беременности

Плод резус-положительный

Группа риска по резус-сенсibilизации и развитию ГБПиН

Ведение женщин с резус-положительным плодом:

- Анализ на наличие титра антител 1 раз в месяц в течение всей беременности
- Введение антирезус-иммуноглобулина при отсутствии титра антител в 28 недель беременности и в течение 72 часов после родов
- УЗИ при резус-сенсibilизации начиная с 20 недели беременности каждые 4 недели, с 32-каждые каждые 14 дней
- Решение вопроса о сроке и методе родоразрешения

Выводы:

- **«Тест-RHD»** - на сегодняшний день единственный безопасный метод неинвазивной пренатальной диагностики для своевременной и обоснованной профилактики резус-конфликта



Спасибо за внимание!

Арман Владимирович Беляков
Коммерческий директор ООО «ТестГен»
Тел. +7-927-752-33-70
E-mail belyakov@testgen.ru