

Factorul RHD și Anti -D

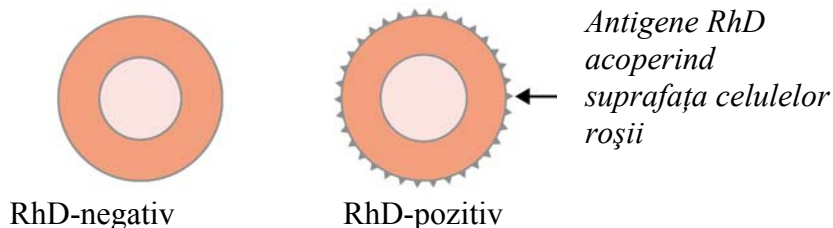
Pentru protejarea noii generații

Probabil că ați fost informată cu puțin timp în urmă că aveți nevoie să vi se facă o injecție cu o substanță numită “anti-D” și acum vă întrebați ce este aceasta și de ce aveți nevoie de ea.

Această broșură vă oferă răspunsul la ambele întrebări și de asemenea explicații referitoare la faptul că această simplă injecție vă poate oferi întreaga protecție de care aveți nevoie – atât acum, cât și în viitor.

Factorul RHD

Femeie gravide au, deseori, grupe de sânge diferite de cele ale fătului. Acest lucru este perfect normal și de obicei nu reprezintă nici o problemă. Cu toate acestea, în aproximativ una din zece sarcini, grupele de sânge diferă în mod semnificativ, iar acest lucru implică prezența sau absența pe suprafața a celulelor roșii, denumite inițial ‘factorul Rhesus’. În prezent se face referire la el în mod simplu ca factorul RhD.



Dacă sunteți purtătoare de acest factor RhD ce acoperă celulele roșii, atunci sunteți RhD-pozitivă. În caz contrar, sunteți RhD-negativă.

Cum vă poate afecta factorul RhD

Câteodată, o cantitate mică de sânge poate trece din sistemul circulatoriu al fătului în placentă și apoi să intre în sângele mamei.

Acest lucru se întâmplă în majoritatea cazurilor imediat după naștere și este un fapt normal, apărând în mod obișnuit în trei pătrimi din toate nașterile. Cu toate acestea, un asemenea transfer de sânge este probabil să apară în urma unui eveniment anume precum ar fi o pierdere de sarcină sau o întrerupere (avort)

Dacă acest transfer de sânge are loc de la un făt RhD-pozitiv la o mamă RhD-negativă, atunci sistemul imunitar al mamei va percepe sângele fătului ca “străin” și va produce anticorpi care distrug tot sângele fătului din sistemul circulator al mamei.

Sistemul imunitar al mamei memorează modul de producere al acestor anticorpi, fapt care îi oferă posibilitatea de a-i produce într-un timp mai scurt și într-un număr mai mare în viitor, dacă este cazul.

Acest lucru devine o problemă în cazul unei alte sarcini, dacă fătul este din nou RhD-pozitiv și se efectuează din nou un transfer al sângelui fătului prin placentă. Sistemul imunitar al mamei, prin recursul la memorie, produce anticorpi, ca în cazul precedent.

Aceștia pot trece din nou prin placentă și să înceapă să distrugă, înainte de naștere, sângele fătului din interiorul sistemului circulatoriu al acestuia.

Feții care prezintă această problemă sunt diagnosticați cu boala hemolitică a noilor născuți sau, pe scurt, BHNN.

Protecție oferită de anti-D

Doctorii, asistentele medicale și moașele sunt la curent cu această problemă și pot preveni apariția ei prin injectarea mamei cu anti-D (Vă rog să citiți informațiile despre produs disponibile în pachet)

Substanța anti-D distruge sângele de la făt care este prezent în sistemul circulatoriu al mamei înainte ca aceasta să producă proprii ei anticorpi.

Acest lucru înseamnă că mama nu va avea anticorpii necesari pentru a declanșa boala hemolitică a noilor născuți în cazul altor sarcini.

Prin urmare, o simplă injecție cu anti-D protejează atât mama, cât și fătul în cazul în care aceasta va mai rămâne gravidă în viitor.



Dacă aveți nelămuriri, întrebați

Moașa, doctorul sau asistenta medicală vă vor oferi mai multe detalii în legătură cu factorul RhD și ceea ce înseamnă pentru dumneavoastră.

Dacă aveți întrebări sau nelămuriri referitoare la injecție, nu trebuie decât să întrebați.

Numele moașei:

.....

Adresa:

.....
.....
.....
.....
.....

Numărul de telefon:

.....

Servicii de informații pentru pacienți oferite de:



BPL este un departament ce face parte din Autoritatea națională a sângelui. Autoritatea națională a sângelui este o autoritate specială din cadrul Sistemului național de sănătate.

Makmal Produk Bio, Dagger Lane, Elstree
Hertfordshire. WD6 3BX, UK
Telefon : 020 8258 2200
www.bpl.co.uk