4.4.Проблема резус-конфликта в возрастной физиологии.

Резус-фактор белковым является агглютиногеном, не входящим в систему групп крови (АВО). Как известно 85% людей имеют в крови этот агглютиноген, из-за чего ИЗ называют положительными (Rh+). У остальных 15% данного белка в крови нет – peзус-отрицательные (Rh-). После Rh+-крови резус-отрицательному переливания человеку у последнего образуются специфические антитела к резус-антигену – антирезус-агглютинины Rh-антитела). (*R*hагглютинины, Повторное переливание этому же человеку Rh+-крови может вызвать у него агглютинацию эритроцитов и тяжелый гемотрансфузионный шок (резус-конфликт).

Особое приобретает проблема значение резусконфликта при зачатии ребенка. При резусположительном отце и резус-отрицательной матери (вероятность таких браков 60%) ребенок нередко наследует резус-фактор отца (по причине генетической доминантности данного признака). В этом случае могут возникнуть серьезные осложнения. Вследствие того, что у плода и у матери совмещенные (через плаценту) системы кровообращения организм матери постоянно иммунизируется резусантигеном При этом у матери происходит образование Rhагглютининов, которые через плаценту попадают в кровь плода и вызывают агглютинацию и гемолиз его эритроцитов. Высокая концентрация Rhaгглютининов

может привести к гибели плода или развитию тяжелого гемолитического заболевания (гемолитической желтухи). Особенно в тяжелой форме это проявляется при повторной беременности, поскольку в плазме матери остаются Rh-антитела, выработанные ещѐ при предыдущей беременности.