

Значение иммунологических взаимоотношений матери и плода в этиологии преждевременного разрыва плодного пузыря

Н. Ф. ЛЫЗИКОВ

Кафедра акушерства и гинекологии (зав. — доц. Н. Ф. Лызи́ков)

Многочисленными исследованиями показано значение антигенной совместимости матери и плода для нормального течения беременности и развития плода (Х. Г. Барский, Н. И. Блинов и Н. С. Дробышева, М. И. Черненко и Л. И. Дробышевская, А. А. Воронцов, Л. С. Волкова, Т. Г. Соловьева,

Т. М. Новоченко, И. А. Штерн, А. М. Королева, З. Ф. Васильева, Я. А. Добринский и др.).

Целью нашего исследования было выяснить возможную роль несовместимости крови матери и плода по антигенам системы АВО и резус-фактору в этиологии преждевременного вскрытия плодного пузыря. Изучено распределение агглютиногенов системы АВО у 2822 рожениц с преждевременным и у 1889 рожениц со своевременным отхождением околоплодных вод. Показатели частоты агглютиногенов системы АВО были одинаковыми как у рожениц с преждевременным ($O-34,98 \pm 0,90\%$; $A-37,77 \pm 0,91\%$; $B-20,55 \pm 0,76\%$; $AB-6,70 \pm 0,46\%$), так и со своевременным ($O-33,25 \pm 1,08\%$; $A-38,01 \pm 1,11\%$; $B-21,81 \pm 0,94\%$; $AB-6,93 \pm 0,58\%$) вскрытием плодного пузыря. Частота гетеро- и гомоспецифической беременности существенно не отличалась у рожениц с преждевременным (гомоспецифическая — $58,09 \pm 1,59\%$, гетероспецифическая — $41,91 \pm 1,59\%$) и своевременным (гомоспецифическая — $56,05 \pm 1,17\%$, гетероспецифическая — $43,95 \pm 1,17\%$) отхождением околоплодных вод.

Достоверных различий частоты совместимых и несовместимых сочетаний крови матери и плода в зависимости от времени вскрытия плодного пузыря не отмечено. Процент несовместимых сочетаний крови матери и плода составил среди женщин с преждевременным отхождением околоплодных вод $21,71 \pm 1,14$, со своевременным — $23,96 \pm 1,01$.

Исследования абсорбционной способности водной оболочки плода агглютининов стандартных сывороток (72 родов) и сывороток материнской крови (25 родов) показали, что амниотическая оболочка при преждевременном разрыве плодного пузыря дифференцирована по агглютиногенам системы АВО. Амнион содержит агглютиногены А и В, соответствующие крови ребенка и способные нейтрализовать специфические агглютинины крови матери. Это, вероятно, играет определенную роль в защите внутриутробного плода от иммунологического конфликта при гетероспецифической беременности.

Содержание и титр естественных анти-А и анти-В агглютининов в сыворотке крови матери, ребенка и ретроплацентарной гематомы при своевременном и преждевременном вскрытии плодного пузыря существенно не отличаются. С целью выявления иммунных агглютининов мы исследовали титр анти-А и анти-В агглютининов в крови 17 резус-положительных ро-

жениц с преждевременным отхождением околоплодных вод при гетероспецифической беременности методом параллельной титрации в условиях солевой агглютинации и конглоутинации, а также в белковой среде после разрушения естественных агглютининов нагреванием и нейтрализации их веществами А и В слюны. При этом иммунные анти-А и анти-В агглютинины ни разу не обнаружены.

Нами изучена резус-принадлежность 648 рожениц при преждевременном и 500 рожениц при своевременном отхождении вод: частота резус-отрицательных рожениц была приблизительно одинаковой как при преждевременном ($19,44 \pm 1,58\%$), так и при своевременном ($18,80 \pm 1,74\%$) вскрытии плодного пузыря. При определении резус-принадлежности крови матери и новорожденного (238 родов) оказалось, что преждевременное отхождение околоплодных вод наблюдается при различных сочетаниях крови матери и плода по резус-фактору.

Результаты наших клинических наблюдений и серологических исследований показали, что несовместимость крови матери и внутриутробного плода по антигенам системы АВО и резус-фактору не имеет существенного значения в этиологии осложнения беременности преждевременным вскрытием плодного пузыря.