

Zwanger en resus-D-negatief

Wat betekent dit voor u en uw baby?

www.nwz.nl

Inhoud

Wat is bloedgroep resus-D-negatief?	3
Wat is resusziekte?	4
Extra onderzoek: wat kunt u verwachten?	4
Ben je resus-c-negatief?	6
Wat zijn irregulaire antistoffen?	6
Uw vragen	7

Rond 12 weken zwangerschap vindt er bloedonderzoek plaats. Dit bloedonderzoek gebeurt alleen met uw toestemming. Een laboratorium onderzoekt je bloed oa op:

- **wat is je bloedgroep; A, B, AB of O (nul)?**
- **ben je resus-D-positief (meest voorkomend) of negatief, ben je**
- **resus-c-positief of negatief?**
- **bevat je bloed antistoffen tegen bloedgroepen die je zelf niet hebt**
- **(irregulaire antistoffen)?**
- **ben je besmet met een van de infectieziekten**
- **(syfilis (lues), hepatitis B of HIV)?**

Uit bloedonderzoek is gebleken dat u resus-D-negatief bent. Dat betekent dat u een bloedgroep heeft die gevolgen kan hebben voor de gezondheid van uw baby. In deze folder vindt u uitleg over wat bloedgroep resus-D-negatief voor u en uw baby betekent. En waarom in overleg met uw gynaecoloog van Noordwest Ziekenhuisgroep nu extra onderzoek nodig is.

■ Wat is bloedgroep resus-D-negatief?

Wat zijn bloedgroepen?

Bloedgroepen zijn eiwitten die zich aan de buitenkant van rode bloedcellen bevinden. De bekendste bloedgroepen zijn A, B, AB en o (nul). Uw bloedgroep is een combinatie van de bloedgroep van uw beide ouders. Bloedgroepen zijn dus erfelijk. Voor een eventuele bloedtransfusie na de bevalling is het belangrijk dat uw bloedgroep bekend is.

Wat is bloedgroep resus-D-negatief?

Náást de indeling in bloedgroep A, B, AB en o, bestaat er ook nog een andere indeling: het resussysteem. Het resussysteem is in te delen in resus-D-positief of resus-D-negatief. Als u resus-D-positief bent, zit het antigeen resus-D op de rode bloedcellen. Als u resus-D-negatief bent, zit dit antigeen niet op de rode bloedcellen. Dit wordt de resusfactor genoemd.

Alle zwangere vrouwen worden getest

Omdat uw resusfactor van invloed kan zijn op de gezondheid van uw baby, worden alle zwangere vrouwen hierop getest.

Resus D positief: géén extra onderzoek nodig

85% van alle zwangeren is resus D positief. Bij deze vrouwen zit het antigeen resus-D op de rode bloedcellen. Dit heeft géén gevolgen voor de zwangerschap en uw baby. Extra onderzoek is dan niet nodig.

Resus D negatief: extra onderzoek nodig

15% van de zwangeren is resus D negatief. Bij deze vrouwen zit het antigeen resus-D niet op de rode bloedcellen. Dit kan wél gevolgen hebben voor de gezondheid van uw baby. Uw baby heeft dan namelijk kans op de zogenoemde resusziekte. Daarom is dan wél extra onderzoek nodig.

■ Wat is resusziekte?

Bent u resus D negatief en is uw kind resus D positief dan kunt u antistoffen aanmaken tegen het bloed van uw kind. Dit kan gebeuren als een klein beetje bloed van het kind in uw bloed terecht komt bijvoorbeeld tijdens de bevalling of in zeldzame gevallen al tijdens de zwangerschap. Als een resus negatieve moeder in aanraking komt met het resus positieve bloed van haar kind dan kan zij antistoffen aanmaken. Deze antistoffen komen via de navelstreng ook in het bloed van de baby terecht. Daar breken ze de rode bloedcellen van uw kind af.

Hoe meer antistoffen er zijn, hoe meer antistoffen in het bloed van het kind terecht kunnen komen en hoe meer het bloed van het kind wordt afgebroken. Het kind krijgt dan bloedarmoede, dit heet resusziekte. Vaak gebeurt dit al voor het kind is geboren. Ook na de geboorte kan de afbraak van rode bloedcellen doorgaan. Door de afbraakproducten kan de baby geel gaan zien .

■ Extra onderzoek: wat kunt u verwachten?

Bloedonderzoek

Om resusziekte van de baby te voorkomen, krijgt u in week 27 van de zwangerschap extra bloedonderzoek. Uw bloed wordt in het laboratorium van bloedbank

Sanquin in Amsterdam onderzocht. Het onderzoek geeft antwoord op 2 belangrijke vragen:

- of uw baby resus D positief of resus D negatief is
- of u antistoffen tegen een andere bloedgroep aanmaakt

Als uw baby resus D positief is

Er zit een klein beetje DNA van de ongebornen baby in het bloed van de moeder. Met dit DNA kan de resus D factor van uw baby worden bepaald. Is uw baby resus D positief? Dan heeft uw baby een andere resusfactor dan u. Om te voorkomen dat u antistoffen aanmaakt tijdens de zwangerschap of tijdens de bevalling, krijgt u bij 30 weken zwangerschap een zogenoemde anti-D-injectie. Als uw baby geboren is, krijgt u nog een anti-D-injectie.

Hoe werkt de anti-D-injectie?

In een anti-D-injectie zitten antistoffen tegen resus-D-bloedcellen. Als er tijdens de zwangerschap of bevalling bloed van uw baby in uw bloedbaan terecht is gekomen, is er een kans dat u antistoffen gaat aanmaken tegen het bloed van uw kind. De antistoffen uit de anti-D injectie herkennen de resus-D-bloedcellen van het kind en breken deze snel af. Het voordeel is dat u hierdoor zélf meestal geen antistoffen tegen het bloed van uw baby aanmaakt. En uw baby bijna geen kans heeft op de resusziekte.

Uw baby merkt niets van de anti-D-injectie , en loopt geen enkel risico.

Is uw baby resus D negatief?

Als uw baby resus D negatief is, heeft het dezelfde resusfactor als u. Bij eventuele vermenging van uw eigen bloed met het bloed van uw baby, maakt u geen antistoffen aan. Verder onderzoek is dan niet nodig. Ook is een anti-D-injectie niet nodig.

Bijzondere situaties

Resusfactor kan niet vastgesteld worden

Soms lukt het niet om de resusfactor van de baby tijdens de zwangerschap te bepalen. U krijgt dan voor de zekerheid in week 30 van de zwangerschap

een anti-D-injectie. Na de geboorte wordt dan de resusfactor van uw baby met behulp van bloed uit de navelstreng bepaald. Als uw baby resus D positief is, krijgt u nog een tweede anti-D-injectie. Als uw baby resus D negatief is, is dit niet nodig.

Veel druk op de baarmoeder

Soms is tijdens de zwangerschap een extra anti-D-injectie nodig, als u resus D negatief bent en uw kind is resus D positief of dit is nog onbekend. Dit kan nodig zijn als er van buitenaf hard op de baarmoeder gedrukt wordt. Denkt u hierbij aan het keren van de baby bij een eventuele stuitligging of als u hard op uw buik valt.

■ Ben je resus-c-negatief?

Als je resus-c-negatief bent, kan je lichaam ook antistoffen aanmaken tegen het bloed van je kind. Er bestaat geen injectie om dat te voorkomen. Daarom onderzoekt het laboratorium in week 27 van de zwangerschap of je lichaam antistoffen aanmaakt. Zo ja, dan zal de verloskundige of arts je tijdens de zwangerschap extra controleren op het ontstaan van bloedarmoede bij de baby.

Als er antistoffen in uw bloed worden gevonden

Als er antistoffen in uw bloed worden gevonden, spreken we van irregulaire antistoffen.

■ Wat zijn irregulaire antistoffen?

Irregulaire antistoffen zijn normaal niet in het bloed aanwezig. Het zijn afweerstoffen tegen andere bloedgroepen dan A en B. Ze kunnen ontstaan na een bloedtransfusie of na een zwangerschap. Soms hebben zwangeren irregulaire antistoffen zonder duidelijke oorzaak. Hebt u irregulaire antistoffen, dan is meer onderzoek en extra controle gewenst. De verloskundige of arts geeft hierover zo nodig informatie.

■ Uw vragen

Met eventuele vragen kunt u op werkdagen van 9:00 - 16:30 uur contact opnemen met de polikliniek gynaecologie:

- locatie Alkmaar: 072 - 548 2900
- locatie Den Helder: 0223 - 696536

Voor meer informatie kunt u de volgende websites bezoeken:

- www.sanquin.nl (resusfactor)
- www.rivm.nl (bloedonderzoek bij zwangeren)

Noordwest Ziekenhuisgroep

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

www.nwz.nl

tel 072 - 548 4444

Colofon

Redactie gynaecologie/verloskunde
communicatie

Druk Ricoh

Bestelnummer 269861

Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie www.nwz.nl