

## РЕДКИЙ СЛУЧАЙ ИММУНИЗАЦИИ ПО С-АНТИГЕНУ У НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА

Чуйко Я.М., Блудова О.А.

Научный руководитель:

к.м.н., доцент Л.Е. Ларина

Российский национальный исследовательский  
медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава  
России, Москва

*Ключевые слова:* дети, иммунизация, диагностика

*Актуальность.* Желтуха новорождённых чаще всего представлена физиологической (60–70% среди доношенных, 90–95% — у недоношенных) или обусловлена гемолитической болезнью новорождённого (0,6–1% новорождённых). Уникальность данного случая заключается в том, что у ребёнка развилась резус-иммунизация по редкому антигену.

**Описание клинического случая.** Мальчик 1 мес 17 дней, от 4-й беременности с угрозой прерывания на протяжении всей беременности (у матери антифосфолипидный синдром (АФС)), 2-х родов на 36-й неделе, длина тела 50 см, масса тела 3250 г. Прививки не проводились. Группа крови пациента I (0) Rh+, матери II (A) Rh+. На 2-е сутки после рождения выявлено повышение общего билирубина (ОБ) до 225–260 мкмоль/л, фототерапию получал в роддоме и в домашних условиях. Ребёнок на грудном вскармливании. 04.09.2022 мать обратилась в СМД клинику с жалобами на вялость, апатичность и иктеричность ребёнка. Выявлена гемолитическая анемия (гемоглобин 04.09.2022 — 102 г/л, 05.09.2022 — 86 г/л). Ребёнок был госпитализирован в Морозовскую детскую городскую клиническую больницу. При осмотре: иктеричность кожных покровов и склер. Лабораторно 08.09.2022: нормохромная нормоцитарная анемия второй степени, ретикулоцитоз; повышение ОБ до 225 мкмоль/л. Прямая реакция Кумбса положительная, непрямая реакция Кумбса — обнаружены анти-тела к антигену «с». Проведена трансфузия эритроцитарной взвеси по индивидуальному подбору 15 мл/кг. Глицерол ректально 3 дня, ребёнок переведён на искусственное вскармливание. В контрольных анализах крови отмечается положительная динамика. Ребёнок стал активнее. 13.09.2022 выписан в удовлетворительном состоянии. Данному пациенту был выставлен диагноз: Анемия второй степени смешанного генеза, т.к. отмечается анемия недоношенных и резус-изоиммунизация новорождённого по антигену «с» от матери с АФС.

*Заключение.* Тщательный сбор анамнеза и настороженность относительно редких форм заболеваний способствуют своевременной диагностике и лечению.