



Τεχνολογικό
Πανεπιστήμιο
Κύπρου

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πτυχιακή Εργασία

Η ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΠΤΩΣΕΩΝ,
ΤΩΝ ΜΕΘΟΔΩΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ
ΤΗΣ RH- ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΗ ΝΟΣΟΥ ΤΩΝ ΝΕΟΓΝΩΝ

ΙΩΑΝΝΑ, ΧΑΤΖΗΜΑΡΚΟΥ

ΛΕΜΕΣΟΣ 2020

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πτυχιακή Εργασία

Η ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΠΤΩΣΕΩΝ,
ΤΩΝ ΜΕΘΟΔΩΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ
ΤΗΣ RH- ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΗ ΝΟΣΟΥ ΤΩΝ ΝΕΟΓΝΩΝ

Ιωάννα, Χατζημάρκου

Επιβλέπουσα καθηγήτρια

Κα Μαρία, Παπαδοπούλου

Λεμεσός 2020

Πνευματικά δικαιώματα

Copyright © Ιωάννα, Χατζημάρκου, [2020] Με επιφύλαξη παντός δικαιώματος. All rights reserved.

Η έγκριση της πτυχιακής διατριβής από το Τμήμα Νοσηλευτικής του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου δεν υποδηλώνει απαραίτητως και αποδοχή των απόψεων του συγγραφέα εκ μέρους του Τμήματος.

Ευχαριστίες

Θα ήθελα να πω ένα μεγάλο ευχαριστώ σε όσους βοήθησαν και μου συμπαραστάθηκαν για την εκπόνηση αυτής της πτυχιακής εργασίας.

Ιδιαίτερες ευχαριστίες, εκφράζω στην επιβλέπουσα καθηγήτρια μου Κα. Μαρία Παπαδοπούλου για τη συνεχή καθοδήγηση, τις ουσιώδεις συμβουλές, και την βοήθεια που παρείχε για την συγγραφή της πτυχιακής εργασίας μου.

Τέλος, ευχαριστώ την οικογένεια μου, για την αγάπη και την στήριξη τους κατά την διάρκεια των σπουδών μου.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή: Η αιμολυτική νόσος του νεογέννητου, επίσης γνωστή ως αιμολυτική ασθένεια του εμβρύου και του νεογνού (HDN, HDFN), ή ερυθροβλάστωση του εμβρύου, είναι μια κατάσταση που αναπτύσσεται σε ένα έμβρυο όταν τα μόρια IgG που παράγονται από τη μητέρα περνούν στο έμβρυο μέσα από τον πλακούντα.

Σκοπός: Σκοπός της παρούσας εργασίας υπήρξε η διερεύνηση των επιπτώσεων και , των μεθόδων αντιμετώπισης της Rh – αιμολυτική νόσου των νεογνών.

Υλικό και Μέθοδος: Η μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε ήταν η αναζήτηση της σχετικής ελληνικής και διεθνούς βιβλιογραφίας σε βάσεις δεδομένων (PubMed, Cinahl, Scholar) με λέξεις κλειδιά (RhD negative ή Rhesus D negative), (rhesus incompatibility ή Anti-D prophylaxis ή rh incompatibility), (hemolytic disease of the newborn ή HDFN) σε όλους τους πιθανούς συνδυασμούς.

Αποτελέσματα: Η αναζήτησή κατέληξε σε 6 μελέτες, που πληρούσαν τα προκαθορισμένα κριτήρια. Μέσα από την αναζήτηση της βιβλιογραφίας διαπιστώθηκαν οι τρόποι πρόληψης και αντιμετώπισης της νόσου. Η αιμολυτική νόσος που εμφανίζαν τα νεογνά ήταν αποτέλεσμα του Rh αρνητικό που είχαν οι μητέρες, και σε πολλές περιπτώσεις τα στοιχεία έδειξαν πως υπήρχαν και επιπλοκές τόσο κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης όσο και κατά τη διάρκεια της γέννησης. Δεν υπήρξε συσχέτιση μεταξύ του αριθμού των IUTs και της διάρκειας της φωτοθεραπείας ή του αριθμού των μεταγγίσεων ανταλλαγής. Επίσης δεν υπήρχε διαφορά στη μέση διάρκεια της φωτοθεραπείας και στις περιπτώσεις αποτυχίας της φωτοθεραπείας ή σημαντικών διαφοροποιήσεων της χολερυθρίνης στον ορό. Τα νεογνά που είχαν αναπτύξει νεογνική υπερχολερυθριναιμία αντιμετωπίστηκαν είτε μόνο με έκθεση σε ηλιακή ακτινοβολία είτε με φωτοθεραπεία. Τα νεογνά τα οποία είχαν αναπτύξει αναιμία κατά την γέννηση τους παρακολουθήθηκαν και εξετάστηκαν αν έχρηζαν μετάγγιση. Η αναλογία των βρεφών με χολόσταση ήταν σημαντικά χαμηλότερη στην ομάδα PB.

Συμπεράσματα: Η αιμολυτική ασθένεια των νεογέννητων βρίσκεται σε απόλυτη αλληλεπίδραση μεταξύ της μητέρα και του βρέφους. Θεραπεία υπάρχει ακόμη και αν υπάρχουν ακόμη αναφερθείσες περιπτώσεις αποτυχιών. Το RhD παραμένει το πιο σημαντικό αντιγόνο που συμβάλλει στην HDFN. Η ανοσοποίηση του RhD φαίνεται πιθανότερο να προκληθεί από εμβρυϊκή

μητρική αιμορραγία κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης στις περιπτώσεις όπου δεν εφαρμόζεται RAADP. Το ποσοστό επιβίωσης μετά την IUT για ύδρωπα μωρά είναι αρκετά υψηλό.

Λέξεις-Κλειδιά: RhD negative, Rhesus D negative, rhesus incompatibility, Anti-D prophylaxis, hemolytic disease of the newborn, HDFN

ABSTRACT

Introduction: Newborn hemolytic disease, also known as fetal and neonatal hemolytic disease (HDN, HDFN), or erythroblastism of the fetus, is a condition that develops in a fetus when the mother's IgG molecules pass into the fetus from the placenta.

Purpose: The aim of the present study was to investigate the effects and methods of treatment of Rh - hemolytic neonatal disease.

Material and method: The method used was to search the relevant Greek and international literature in databases (PubMed, Cinahl, Scholar) with keywords (RhD negative or Rhesus D negative), (rhesus incompatibility or Anti-D prophylaxis or Rh incompatibility), (hemolytic disease of the newborn or HDFN) in all possible combinations.

Results: The search resulted in 6 studies that met the predefined criteria. A search of the literature revealed ways to prevent and treat the disease. The hemolytic disease of the newborns was a result of the Rh negative of the mothers, and in many cases the evidence showed that there were complications both during pregnancy and at birth. There was no correlation between the number of IUTs and the duration of phototherapy or the number of exchange transfers. There was also no difference in mean duration of phototherapy and in cases of phototherapy failure or significant differences in serum bilirubin. Neonates who had developed neonatal hyperbilirubinemia were treated either with exposure to sunlight or with phototherapy. Neonates who developed anemia at birth were monitored and tested for transfusion. The proportion of infants with cholestasis was significantly lower in the PB group.

Conclusion: Newborn hemolytic disease is in complete interaction between mother and infant. There is treatment even if there are still reported cases of failures. RhD remains the most important antigen contributing to HDFN. Immunization of RhD seems more likely to be caused by fetal maternal bleeding during pregnancy in cases where no RAADP is applied. The survival rate after IUT for European babies is quite high

Keywords: RhD negative, Rhesus D negative, rhesus incompatibility, Anti-D prophylaxis, hemolytic disease of the newborn, HDFN