

Antistoffen in je bloed en zwangerschap

Je hebt antistoffen in het bloed. Sommige antistoffen kunnen tijdens de zwangerschap het bloed van de baby afbreken. De baby krijgt dan bloedarmoede. De kans dat jouw antistoffen het bloed van de baby zullen afbreken voor de geboorte is erg klein. Na de geboorte heeft de baby wel meer kans op geelzucht. Het bloed van je partner wordt onderzocht om te weten of jullie baby een risico heeft. Als dat zo is, dan krijg je vaker bloedonderzoek en extra echo's. Na de geboorte krijgt de baby bloedonderzoek. Er zijn geen gevolgen voor je eigen gezondheid. Je krijgt wel een bloedgroepenkaart voor als je een bloedtransfusie nodig hebt.

Wat zijn antistoffen?

Iedereen maakt antistoffen. Antistoffen zijn afweerstoffen. Je maakt ze tegen alles wat het lichaam niet herkent en dus vreemd voor het lichaam is. Als je bijvoorbeeld met een virus in aanraking komt, dan gaat het lichaam antistoffen tegen dit virus maken. De antistoffen uit het bloed binden aan dit virus en maken het onschadelijk. Voor elk nieuw virus heb je andere antistoffen nodig. Het lichaam heeft tijd nodig om de goede antistoffen in voldoende hoeveelheid te maken. Maar als je hetzelfde virus opnieuw krijgt, dan heb je al antistoffen. De afweer komt dan meteen opgang. Het virus wordt daardoor sneller onschadelijk gemaakt.

Antistoffen tegen bloed

Je kunt ook antistoffen maken tegen rode bloedcellen. Rode bloedcellen vervoeren zuurstof naar de organen. Rode bloedcellen hebben verschillende eiwitachtige stoffen aan de buitenkant. Krijg je een transfusie met bloedcellen met dezelfde stoffen als jij hebt? Dan ga je geen antistoffen maken. Voor je lichaam zijn deze stoffen bekend. Maar zit er een andere stof op de bloedcellen? Dan ga je daar antistoffen tegen maken. Krijg je later weer een bloedtransfusie met dezelfde stof op de bloedcellen? Dan is je lichaam al voorbereid. Je breekt dit bloed sneller af.

Verschillende bloedgroepen

Deze stoffen aan de buitenkant van de rode bloedcel bepalen welke bloedgroep je hebt. De belangrijkste zijn A, B, AB en O. Als je bloedgroep AB hebt, dan heb je een stof A en een stof B. Heb je bloedgroep O dan heb je geen stoffen A en B. Eigenlijk is het dus niet O maar nul. De antistoffen die je tegen de stoffen A en B kunt maken, heb je al meteen bij de geboorte. Als je bloedgroep A hebt, dan heb je antistoffen tegen B. We noemen deze antistoffen regulaire antistoffen.

Daarnaast geven we bij een bloedgroep ook altijd de Rhesus aan. Dit gaat over een andere stof: D. Heb je stof D, dan ben Rhesus D positief. Heb je deze stof niet dan ben je Rhesus D negatief. Als je negatief bent, heb je nog geen antistoffen. Je kunt ze wel leren maken als je in aanraking komt met Rhesus D positief bloed. We noemen deze antistoffen irregulaire antistoffen.

Irregulaire bloedgroepen

Bij jou zijn irregulaire antistoffen aangetoond. Het gaat om antistoffen die je hebt leren maken tegen een stof op rode bloedcellen die jij zelf niet hebt. Het is niet de antistof tegen Rhesus D, maar een andere antistof. De volgende antistoffen zijn bekend: c, E, Kell, Kid, Duffy en vele andere die minder vaak voorkomen.

Gevolgen voor de moeder

De antistoffen die jij hebt, hebben geen gevolgen voor je eigen gezondheid. Je krijgt wel een bloedgroepenkaart. Hierop staat welke antistof je hebt. Als je een bloedtransfusie nodig hebt, dan krijg je bloed dat je niet kunt afbreken met jouw antistof. Voordat je een bloedtransfusie krijgt, wordt onderzocht of je antistoffen hebt. Maar in spoedsituaties is het belangrijk dat dit al bekend is. Vandaar de bloedgroepenkaart.

Gevolgen voor de baby

Jouw antistoffen kunnen via de placenta bij de baby komen. Heeft de baby de stof wel op de bloedcel? Dan kunnen jouw antistoffen het bloed van de baby langzaam afbreken. Het gebeurt zelden dat de baby ernstige bloedarmoede krijgt voor de geboorte. Wat wel vaker voorkomt, is dat de baby na de geboorte meer bloedafbraak heeft. De baby wordt daardoor geel.

Mogelijke bloedgroep van de baby

We weten niet of de baby de stof heeft waar tegen jij antistoffen hebt. De bloedgroep van de baby is afhankelijk van jouw bloedgroep en die van de vader. Omdat jij zelf de stof niet hebt, krijgt de baby deze stof sowieso niet van jou. Maar de baby kan de stof wel van de vader erven.

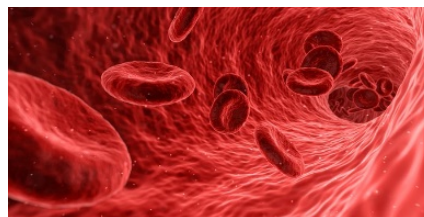
Bloedgroep van de vader

Daarom is het belangrijk om de bloedgroep van de vader te weten. Heeft de vader de stof niet, dan is er geen risico voor de baby. Heeft de vader de stof wel? Dan is er een kans dat de vader deze stof doorgeeft aan de baby.

Weet je niet zeker wie de vader is van je baby of weet je dat niet je partner de vader is? Vertel dit dan aan de verloskundige of de gynaecoloog. Je kunt ook kiezen om apart langs te komen of te bellen. De verloskundige of de gynaecoloog gaat vertrouwelijk met je informatie om. Als je dat niet wil, zal zij/hij dit niet aan je partner vertellen.

Kans op afbraak van bloed

Als er een risico is op afbraak van bloed van de baby, dan word je verwezen naar de gynaecoloog. Je krijgt bloedonderzoek (ADCC test) om te beoordelen of bloed van de baby wordt afgebroken. Deze test geeft geen zekere uitslag. De gynaecoloog kijkt regelmatig met de echo naar tekenen van bloedarmoede bij de baby. Zij/hij kijkt naar bloeddorstrooming in verschillende bloedvaten, de milt, de lever en het hart van de baby en of de baby vocht vasthoudt.

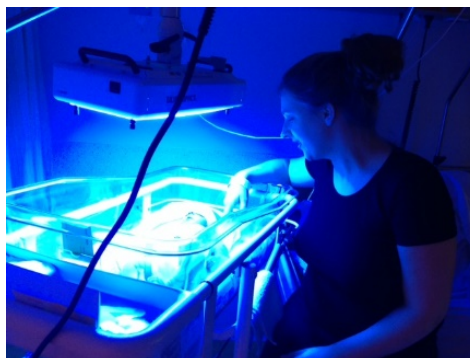


Meestal geen problemen in de zwangerschap

Als de bloedonderzoeken en de echo's goed zijn, dan kun je rond de uiterekende datum bevallen. Als er wel tekenen zijn van afbraak, kan de gynaecoloog adviseren de bevalling eerder op te wekken. Heel zelden is er ernstige bloedafbraak en bloedarmoede waarvoor de baby een bloedtransfusie in de baarmoeder kan krijgen.

Vaak wel opname baby na geboorte

De kans is wel groter dat het nodig is om de baby na de geboorte op te nemen. Er zijn dan bloedonderzoeken nodig. Breekt de baby het eigen bloed te snel af door de antistoffen? Dan krijgt hij/zij geelzucht. Zo nodig krijgt de baby een behandeling onder de blauwe lamp of op een matras met blauw licht. Soms krijgt de baby nieuw bloed via een transfusie.



Zie ook de folder van de overheid: [zwangerschap en antistoffen in je bloed](#).

Contact

Stel je vraag via www.mijntjongerschans.nl of bel 0513 – 685 245.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo weinig mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.