

Таблица 18. Количество операций амниоцентеза и зоны шкалы Лили (2001–2006 гг.)

Количество операций амниоцентеза	1 зона (n=100)	2 зона (n=398)	3 зона (n=112)	Всего (n=610)
1	63	187	61	311
2	19	76	23	118
3	13	51	27	91
4	2	45	1	48
5 и более	3	39	—	42

Таблица 19. Кордоцентез, ВПК и значения ОПБ, соответствующие различным зонам шкалы Лили (2001–2005 гг.)

Количество операций		Зона шкалы Лили		
		1 зона (n=100)	2 зона (n=398)	3 зона (n=112)
Кордоцентез	1	—	47 (11,8%)	37 (33%)
	2	—	8 (2%)	17 (15,2%)
	3–5	—	2 (0,5%)	10 (9%)
	Всего (n=121)	—	57 (14,3%)	64 (57,1%)
ВПК	1	—	14 (3,5%)	33 (29,5%)
	2	—	3 (0,8%)	17 (15,2%)
	3–4	—	2 (0,5%)	4 (3,6%)
	Всего (n=73)	—	19 (4,8%)	54 (48,2%)

Для выявления диагностической значимости ОПБ мы сопоставляли полученные данные с исходом для плода, то есть с тяжестью ГБ (табл. 20).

Таблица 20. Зоны шкалы Лили у пациенток с резус-сенсибилизацией при различной степени тяжести ГБП (2001–2006 гг.)

Зоны	Группы наблюдений (n=610)							
	Здоровые дети с Rh- кровью	Здоровые дети с Rh- кровью	Гемолитическая болезнь					Перина- тальные потери
			анеми- ческая форма	желтушная форма			отечная форма	
				легкое течение	средне- тяжелое течение	тяжелое течение		
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
	n=72	n=79	n=5	n=177	n=167	n=53	n=37	n=20
I (n=100)	30 (41,7%)	26 (32,9%)	—	38 (21,5%)	4 (2,4%)	2 (3,8%)	—	—
II (n=398)	42 (58,3%)	53 (67,1%)	5 (100%)	130 (73,4%)	128 (75,4%)	29 (54,7%)	10 (27%)	3 (15%)
III (n=112)	—	—	—	9 (5,1%)	37 (22,2%)	22 (41,5%)	27 (73%)	17 (85%)

Диагностическую значимость определения ОПБ в соответствии со шкалой Лили подтверждают также результаты анализа числа ЗПК новорожденным, выполненным после родов (табл. 21).

Таблица 21. Количество операций ЗПК и значения ОПБ, соответствующие различным зонам шкалы Лили (2001–2005 гг.)

Количество операций		I зона (n=100)	II зона (n=398)	III зона (n=112)
Количество детей, перенесших ЗПК	До 24 ч	2 (2%)	88 (21,1%)	83 (74,1%)
	После 24 ч	2 (2%)	59 (14,8%)	—
Количество ЗПК	1	—	94 (23,6%)	31 (27,7%)
	2	—	36 (9,1%)	22 (19,6%)
	3	—	13 (3,2%)	18 (16,1%)
	4	—	4 (1%)	9 (8%)
	Более 4	—	—	3 (2,7%)
	Всего (n=232)	2 (2%)	147 (36,9%)	83 (74,1%)

Из приведенных выше таблиц следует, что величины ОПБ соответствовали I зоне шкалы Лили у 100 пациенток, из них 56 обследуемых родили здоровых новорожденных, 38 — детей, страдающих легким течением желтушной формы. У всех спектрофотометрический метод оценки ОПБ позволил избежать необоснованного вмешательства — кордоцентеза.

Результаты проведенного нами обследования 112 беременных с резус-сенсибилизацией, у которых значения ОПБ соответствовали 3-й зоне по шкале Лили, свидетельствовали о том, что среди новорожденных 37 из 112 — имели желтушную форму средне-тяжелого течения, 22 — тяжелого, 27 — страдали отежной формой ГБ со снижением показателей гемоглобина на 41–62% по сравнению с нормой. ЗПК проведено 83 из 112 (74,1%) родившихся.

Сходные данные приведены I. Gupta, S.S. Kulkarni (1994), E. Sikkil (2002), которые указывали, что с помощью шкалы Лили можно прогнозировать тяжелую ГБП с приемлемой точностью (до 86%), высокой чувствительностью (75–98%) и специфичностью (до 96,5%): значения ОПБ, соответствующие 3-й зоне, являются показанием к кордоцентезу. Исследователи показали, что корреляция между уровнем ОПБ и состоянием плода достаточно высока, если значения ОПБ соответствуют 1 и 3 зонам (75–100%).

Сопоставление значений гемоглобина (по данным кордоцентеза или при рождении) и величин ОПБ, соответствующих 2-й зоне, не выявило их корреляции (рис. 18, 19).