

Принципы антигипертензивной терапии у беременных

Комарова Юлия Юрьевна, Жукова Екатерина Михайловна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, научный сотрудник

Савицкая Валентина Михайловна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Артериальная гипертензия у беременных – наиболее распространенное заболевание сердечно-сосудистой системы. Артериальная гипертензия беременных и ассоциированные с ней патологические изменения являются одной из основных причин материнской и неонатальной смертности, а также ряда акушерских осложнений. Вопросы лечения артериальной гипертензии у беременных имеют специфику.

Цель исследования

изучение медикаментозного лечения артериальной гипертензии у беременных.

Материалы и методы

Проведен анализ 119 историй болезней за 2013 и 2015 год в 1 и 6 ГКБ г. Минска, из которых 95 историй болезней беременных с диагнозом АГ II ст., риск 2. и 24 истории болезни беременных с диагнозом сочетанный гестоз. Средний возраст пациенток составил 34 года, все пациентки были во втором триместре беременности. Был проведен анализ лекарственных препаратов, назначаемых для лечения АГ и купирования гипертонических кризов.

Результаты

Согласно исследованию препаратами для гипотензивной терапии беременных являются гексаметоний бензосульфат, магния сульфат, клонидин, амлодипин, атенолол, метопролол, нифедипин. Гипотензивным эффектом обладают также спазмолитические средства: бендазол, дротаверин, папаверин. Для лечения артериальной гипертензии в мировой клинической практике применяют следующие группы препаратов, а также их комбинации: блокаторы кальциевых каналов, β -адреноблокаторы, смешанные адреноблокаторы, α -адреноблокаторы, диуретики, прямые вазодилататоры, α -адреномиметики. Исходя из результатов собственного исследования основными препаратами, используемыми для лечения артериальной гипертензии являются: амлодипин, метопролол, дротаверин, дибазол, пентоксифиллин, дипиридамол.

Выводы

В РБ используется более узкий спектр лекарственных средств по сравнению с препаратами мировой клинической практики. Необходимо обратить внимание на рекомендуемые комбинации лекарственных препаратов. В мировой практике используются лекарственные препараты с минимальными побочными эффектами, которыми можно пополнить арсенал препаратов в РБ.