

**В. Р. Николаевский, Д. А. Климец**  
**РАЦИОНАЛЬНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОПРОЛОЛА**  
**ТАРТРАТА ПРИ ТЕРАПИИ ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СОСТОЯНИЙ У**  
**БЕРЕМЕННЫХ**

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф., чл.-кор. НАН Беларуси*

*Л. М. Лобанок*

*Кафедра нормальной физиологии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

*Резюме. В статье представлены результаты исследовательской работы, направленной на установление эффективности и безопасности применения метопролола тартрата в гестационный период.*

*Ключевые слова: метопролол, тартрат, гипертензия, беременность, эффективность.*

**V. R. Nikolaevski, D. A. Klimec**  
**THE RATIONALITY OF METOPROLOL TARTRATE USE IN THERA-**  
**PY OF HYPERTENSIVE CONDITIONS IN PREGNANT WOMEN**

*Tutors: professor L. M. Lobanok*

*Department of Normal Physiology,*

*Belarusian State Medical University, Minsk*

*Resume. The article presents the results of research aimed at establishing the efficacy and safety of metoprolol tartrate in the gestational period.*

*Keywords: metoprolol, tartrate, hypertension, pregnancy, efficacy.*

**Актуальность.** Актуальность настоящего исследования обусловлена недостаточной изученностью  $\beta$ -адреноблокаторов как лекарственных средств против артериальной гипертензии у беременных. В частности, одного из наиболее активно используемых препаратов в Республике Беларусь, метопролола тартрата.

**Цель:** анализ эффективности и безопасности метопролола тартрата при монотерапии различных форм артериальной гипертензии у беременных.

**Материал и методы.** Для выполнения поставленной цели была проанализирована и систематизирована информация из литературных источников, а также обработаны данные «Индивидуальных карт беременных и родильниц», «Историй родов» и «Историй развития новорожденных», предоставленных кабинетом медицинской статистики филиала «Родильный дом» УЗ «Кобринская центральная районная больница», об 1880 родах, проведенных с января по декабрь 2015 г. Степень повышения артериального давления при обследуемой патологии устанавливалась в соответствии с Клиническим протоколом диагностики и лечения заболеваний, характеризующихся повышенным кровяным давлением у беременных [1]. За основу главных показателей состояния плода и беременной были приняты данные кардиотокографии и ультразвуко-

вой диагностики. Анализировалось также состояние новорожденного по шкале Апгар.

**Результаты и их обсуждение.** Из 1880 родивших женщин 177 (9,4 %) ставился диагноз артериальной гипертензии. Из 177 случаев в 145 (82 %) была выявлена гестационная гипертензия, в 25 (14 %) – хроническая форма артериальной гипертензии, в 5 (3 %) – преэклампсия, в 2 (1 %) – преэклампсия на фоне хронической артериальной гипертензии. Из 177 случаев в 85 (48 %) врачами в качестве монотерапии в дозах 200 мг в сутки назначался метопролол тартрат в форме таблеток по 100 мг 2 раза в день. В результате в 3 случаях из 85 родов (3,5 %) наблюдалось неудовлетворительное состояние плода (диагноз при рождении – асфиксия средней степени тяжести). В эту группу входили 2 пациентки с преэклампсией на фоне хронической артериальной гипертензии и одна с преэклампсией.

**Заключение.** При анализе эмпирических и теоретических материалов из литературных источников, а также статистических данных УЗ «Кобринская ЦРБ» установлено:

- а) препарат не рекомендуется применять в I триместре беременности;
- б) назначаемая доза этого лекарственного средства не должна превышать 200 мг/сут;
- в) применение препарата в качестве монотерапии не рекомендуется у беременных с пре-эклампсией, эклампсией, а также преэклампсией/эклампсией на фоне хронической артериальной гипертензии вследствие снижения эффективности метопролола при присоединении описанных осложнений гестации.

**Информация о внедрении результатов исследования.** По результатам настоящего исследования опубликовано 1 статья в сборнике материалов, 3 тезиса докладов, 1 статья в журнале, получено 3 акта внедрения в образовательный процесс (кафедра акушерства и гинекологии, нормальной физиологии, патологической физиологии УО «Белорусский государственный медицинский университет»).

## Литература

1. Клинический протокол диагностики и лечения заболеваний, характеризующихся повышенным кровяным давлением Приложение № 1 к Постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 30.12.2014 г. № 117.