

ФАРМАКОТЕРАПИЯ И ФАРМАКОПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ БЕРЕМЕННОСТИ

*Радецкая Л.Е., д-р. мед. наук, профессор, Дейкало Н.С., канд. мед. наук, доцент
Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет*

С целью оптимизации медицинского сопровождения беременности проведено анкетирование 117 родильниц на предмет изучения частоты и особенностей назначения лекарственных средств беременным женщинам. Наиболее часто применяемыми препаратами при беременности были витаминно-минеральные комплексы, которые употребляли 108 из 117 беременных (92,3 %), зачастую на протяжении 7–8 месяцев непрерывно. Сложные, содержащие более 15 компонентов в одной таблетке, препараты принимали 71,0 % беременных. Только 15,3 % беременных использовали витамины с ограниченным числом компонентов. Имелись случаи приема аевита — препарата, противопоказанного при беременности. В то же время фолиевую кислоту принимали только 65,0 %.

Медикаменты, улучшающие маточно-плацентарное кровообращение, получали 74,4 % женщин. Почти половине беременных (46,1 %) назначали курантил, 41,0 % — препараты железа. Из препаратов других групп наиболее популярным был хофитол (12,0 %). Следующей группой по популярности являлись кальций-содержащие препараты (69,3 %). Длительность их приема у каждой третьей беременной (32,5 %) превышала 4 мес., почти половина (41,9 %) начали прием в первую половину беременности.

Профилактику преждевременного прерывания беременности осуществляли преимущественно препаратами магния (30,8 %). Гинипрал получали 8,5 %, дюфастон или утрожестан — 5,1 % беременных.

Антибактериальные препараты назначались 9,4 % беременных. Использовались наиболее безопасные при беременности средства — группа цефалоспоринов и макролидов. Для санации родовых путей чаще всего применяли бетадин (15,3 %), редко — пимафуцин. Только в 1,7 % случаев санация родовых путей сопровождалась восстановлением биоценоза влагалища (ацилакт).

Таким образом, беременные женщины г. Витебска потребляют значительное количество лекарственных средств, порою на протяжении многих месяцев, что порою может приводить к неблагоприятным последствиям. Недостаточное внимание уделяется приему беременными фолиевой кислоты.