

©БГМУ

## РАЦИОНАЛЬНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОПРОЛОЛА ТАРТРАТА ПРИ ТЕРАПИИ ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СОСТОЯНИЙ У БЕРЕМЕННЫХ

В.Р. НИКОЛАЕВСКИЙ, Д.А. КЛИМЕЦ, Л.М. ЛОБАНОК

Nowadays clinical trials of drugs in pregnant women are limited for many reasons. Therefore, doctors often use ineffective drugs, which do not always reduce the risk of hypertension complications to safe values. One of such drugs is metoprolol tartrate. This paper gives the results of the metoprolol tartrate antihypertensive efficacy in pregnant women analysis

Ключевые слова: метопролол, эффективность, безопасность, гемодинамика, артериальная гипертензия, патология, беременность

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.

Целью исследования является анализ эффективности и безопасности метопролола тартрата при монотерапии различных форм артериальной гипертензии у беременных.

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 ультразвуковой диагностики. Анализировалось также состояние новорожденного по шкале Апгар.

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.

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 преэклампсией, эклампсией, а также преэклампсией/эклампсией на фоне хронической артериальной гипертензии вследствие снижения эффективности метопролола при присоединении описанных осложнений гестации.

### 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.