

Артериальная гипертензия у беременных: определение, классификация, диагностика, тактика ведения, профилактика осложнений

В.С. Чулков

ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
Челябинск

На современном этапе артериальная гипертензия (АГ) у беременных остается чрезвычайно актуальной медицинской и социальной проблемой. Гипертензивные расстройства во время беременности сопровождаются высокими показателями материнской и перинатальной заболеваемости и смертности. Женщины, имевшие гестационную АГ, преэклампсию и другие осложнения беременности, входят в группу высокого риска по развитию АГ, ишемической болезни сердца и сахарного диабета в последующем. В последние годы произошли существенные изменения в понимании преэклампсии. Однако результаты исследований по оценке диагностической значимости новых биомаркеров для прогнозирования преэклампсии были противоречивыми, было показано, что многие из них обладают низкой специфичностью и прогностической ценностью для рутинного использования в повседневной практике. Клинические исследования определили новые подходы к терапии, которые имеют доказанную эффективность. Эти новые данные являются основой для будущих рекомендаций по лечению беременных с различными формами АГ.

Ключевые слова:

артериальная гипертензия, беременность, преэклампсия

Hypertension in pregnancy: definition, classification, diagnosis and management, prevention of complications

V.S. Chulkov

South Ural State Medical University, Chelyabinsk

Hypertension is the most common medical and social problem encountered in pregnancy. Hypertensive disorders during pregnancy remain an important cause of maternal, and fetal, morbidity and mortality. Women who develop pregnancy-induced hypertension, pre-eclampsia or other complications are at increased risk of developing hypertension, coronary artery disease, and diabetes in adult life. In the past years, there have been substantial advances in the understanding of preeclampsia. Nonetheless, there remain areas on which evidence is scant. However, the results of various studies evaluating the reliability of novel biomarkers for predicting preeclampsia have been inconsistent, and many of these markers suffer from poor specificity and predictive values for routine use in clinical practice. Clinical research advances have shown approaches to therapy that work or do not work. This knowledge gaps form the basis for research recommendations to guide future therapy in pregnant women with various forms of hypertension.

Keywords:

hypertension, pregnancy, preeclampsia

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Артериальная гипертензия (АГ) – это состояние, характеризующееся повышенным уровнем артериального давления (АД) при гипертонической болезни (ГБ) и симптоматических артериальных гипертензиях [1, 2, 5].

Критерием АГ у беременных являются уровни систолического АД ≥ 140 мм рт.ст. и/или диастолического АД ≥ 90 мм рт.ст. Необходимо подтвердить повышение уровня АД, как минимум, двумя измерениями с интервалом не менее 4 ч [3–4].

Ранее АГ у беременных диагностировалась при повышении уровня систолического АД на 30 мм рт.ст. и/или диастолического АД на 15 мм рт.ст. по сравнению с данными, регистрировавшимися исходно (в начале беременности). В настоящее время этот критерий диагностики исключен из всех международных рекомендаций, так как в ряде клинических исследований отмечено возрастания числа неблагоприятных исходов беременности у женщин этой группы [6–8].