



**МЕТОД МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ  
ПРЕЭКЛАМПСИИ, ЗАДЕРЖКИ РОСТА ПЛОДА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», учреждение здравоохранения «Гродненский областной клинический перинатальный центр».

АВТОРЫ: к.м.н. доцент Ганчар Е.П., д.м.н., профессор Гутикова Л.В., д.м.н., профессор Кажина М.В., к.м.н., доцент Зуховицкая Е.В., к.м.н., доцент Зверко В.Л.

Гродно, 2025

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод медицинской профилактики преэклампсии, задержки роста плода использование которого, позволит эффективно предупреждать гестационные осложнения.

Метод предназначен для врачей-акушеров-гинекологов, врачей-гематологов, врачей лабораторной диагностики и других врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь беременным в стационарных и/или амбулаторных условиях.

## ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Z32.1 – Беременность 12 недель.

Наличие одного и более фактора материнского риска преэклампсии: экстрагенитальная патология (заболевания сердечно-сосудистой системы, хроническая артериальная гипертензия, эндокринопатии, ожирение, анемия, болезни почек, печени); возраст до 20 лет и старше 30 лет; преэклампсия в предыдущей беременности; патологическая прибавка массы тела; многоплодие; многоводие; курение; тромбофилии; антифосфолипидный синдром.

Наличие одного и более фактора материнского риска задержки роста плода: оперированная матка; миома матки; аборты, выскабливания полости матки; перенесенные воспалительные заболевания матки и придатков, вагиниты и вагиноз; отягощенный акушерский анамнез (мертворождения, выкидыши, случаи смерти детей в неонатальном периоде, рождение детей с пороками развития); рождение маловесных детей в анамнезе.

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Общие противопоказания для приёма лекарственных препаратов указаны в прилагаемых к ним инструкциях по применению.

Кровотечения из половых путей или выявление «свежих» (1-2 сутки) ретроплацентарных/субхориальных гематом.

## ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

1. Лекарственный препарат – ацетилсалициловая кислота 75-150 мг/сут.
2. Лекарственные препараты магния 300 мг/сут.
3. Лекарственные препараты кальция 1,5 мг/сут.
4. Лекарственный препарат – пентоксифиллин 300 мг/сут.
5. Автоматический анализатор функции тромбоцитов.

## ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. С 12 недель назначаются лечебно-профилактические мероприятия согласно группе материнского риска:

– пациентам с наличием одного и более фактора риска преэклампсии: препараты магния 300 мг/сут., курсами; препараты кальция 1,5 г/сут., разгрузочные дни 1/7;

– пациентам с наличием одного и более фактора риска задержки роста плода: препараты магния 300 мг/сут., курсами; пентоксифиллин 300 мг/сут., курсами по 10 дней каждого месяца.

2. С 12 недель пациентам групп риска по развитию преэклампсии, задержки роста плода назначается ацетилсалициловая кислота в дозе 75 мг/сут. Через 5 дней приема ацетилсалициловой кислоты в дозе 75 мг/сут. исследуется агрегация тромбоцитов на автоматическом анализаторе функции тромбоцитов. Выполняется ASPI-test – тест с арахидоновой кислотой. Если AUC – площадь под агрегационной кривой (area under curve – AUC) ниже 30 U (unit), продолжается прием ацетилсалициловой кислоты в дозе 75 мг/сут. При AUC выше 30 U повышается доза ацетилсалициловой кислоты до 100-150 мг/сут.

3. Для подбора схемы назначения ацетилсалициловой кислоты применяется алгоритм в соответствии с приложением 1.

4. Прием ацетилсалициловой кислоты продолжается до 36 недель беременности.

## ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Осложнения маловероятны.

При возникновении аллергических реакций необходимо отменить назначенные лекарственные препараты.

Из побочных эффектов, связанных с приемом лекарственных препаратов, в инструкциях по их применению указаны следующие: тошнота, рвота, диарея, диспепсия, боль в животе, кровоточивость десен, язвы и эрозии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки, желудочно-кишечное воспаление, нарушение функции печени, артериальная гипотензия, приливы, головокружение, головная боль, шум в ушах, тахикардия, ринит, заложенность носа, кожная сыпь, крапивница, тромбоцитопения, анафилактические реакции.

При появлении какого-либо из вышеперечисленных симптомов решение вопроса о продолжении приема лекарственных препаратов необходимо принимать индивидуально в каждой конкретной клинической ситуации.

**Алгоритм медицинской профилактики  
преэклампсии, задержки роста плода**

