

Артериальная гипертензия у беременных (классификация)

Часть 1

**Руководитель направления «Акушерство и гинекология»
профессионального сайта “Доктор на работе”
д.м.н., доцент, врач высшей категории Е.В.Волкова**

2018

Частота артериальной гипертензии в мире

Гипертензивные расстройства во время беременности встречаются у 10% женщин

Частота преэклампсии составляет - 2-8%

Артериальная гипертензия у беременных в России

- Частота артериальной гипертензии (АГ) среди беременных в Российской Федерации составляет 5-30%
- По данным Министерства здравоохранения РФ гипертензивные осложнения беременности занимают 4 место в списке причин материнской смертности в течение последнего десятилетия

**Хроническая артериальная гипертензия (ХАГ)
легкой степени тяжести (АД 140-150 / 90-109 мм
рт. ст.)**

Частота осложнений беременности:

- Преэклампсия - 10-20%
- Задержка роста плода - 8-16%
- Отслойки плаценты - 0,7-1,5%

Хроническая артериальная гипертензия тяжелой степени (АД \geq 160/110 мм рт. ст.)

Частота осложнений беременности:

- Преэклампсия - 50%
- Задержка роста плода - 31-40%
- Отслойка плаценты - 5-10%
- Преждевременные роды – 62-70%

Гипертензивные расстройства при
беременности составляют около 18 % всех
случаев материнской смертности в мире
(62 000-77 000 смертей в год)

Перинатальная смертность

20-25% случаев перинатальной смертности связано с гипертензивными нарушениями во время беременности у матери

Беременные с преэклампсией и эклампсией имеют в 3-кратный и 25-кратный повышенный риск:

- отека легких
- отслойки плаценты
- аспирационной пневмонии
- почечной и печеночной недостаточности
- инсульта

Отдаленные последствия для женщины

Повышенный риск:

- Сердечно-сосудистых заболеваний и смертности от них
- Цереброваскулярных заболеваний
- Заболеваний периферических артерий
- Тромбоэмболии
- Патологии почек
- Неврологических нарушений

Отдаленные последствия для потомства

- Неонатальная смертность в два раза выше среди детей от матерей с преэклампсией
- Более высокий уровень систолического и диастолического артериального давления в детском и подростковом возрасте
- Повышенный риск госпитализации из-за нарушений обмена веществ, эпилепсии
- Повышенный риск развития инсульта
- Тенденция к увеличению риска ишемической болезни сердца, сердечной недостаточности, заболевания почек и сахарного диабета в долгосрочном прогнозе

Классификация артериальной гипертензии у беременных

1. Хроническая артериальная гипертония (ХАГ)

- шифр по МКБ X – O10 (0, 1, 2, 3, 4, 9)

2. Гестационная артериальная гипертензия –

шифр по МКБ X – O13

3. Преэклампсия - шифр по МКБ X – O14 (O14.0, O14.1)

4. Эклампсия - шифр по МКБ X – O15 (0,1,2,3)

Тяжелая преэклампсия: ПЭ с тяжелой артериальной гипертензией и/или клиническими и/или биохимическими и/или гематологическими проявлениями

Тяжелые осложнения преэклампсии - эклампсия, отслойка плаценты, антенатальная гибель плода, тяжелая ретинопатия (кровоизлияние и отслойка сетчатки), острый жировой гепатоз, HELLP-синдром, острая почечная недостаточность, отек легких, инсульт, инфаркт миокарда

Клиническая классификация гипертензивных расстройств во время беременности (клинические рекомендации МЗ РФ)

- Преэклампсия, эклампсия
- Преэклампсия, эклампсия на фоне хронической артериальной гипертензии
- Гестационная артериальная гипертензия
- Хроническая артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь, вторичная (симптоматическая) артериальная гипертензия)

Хроническая артериальная гипертензия

- артериальная гипертензия, которая предшествует беременности
или выявлена в сроке до 20 недель

Первичная
Гипертоническая болезнь,
эссенциальная гипертензия

Вторичная
(симптоматическая)
проявление заболеваний
почек, надпочечников,
щитовидной железы,
сердечно-сосудистой
системы и др.

Преэклампсия

Артериальная гипертензия с
протеинурией,
установленная после 20 недель
беременности

Гестационная артериальная гипертензия

**артериальная гипертензия,
которая развивается после 20 недель
беременности, не сопровождающаяся протеинурией**

Преэклампсия на фоне хронической артериальной гипертензии

существующая до беременности хроническая артериальная гипертензия, сопровождающаяся в дальнейшем повышением артериального давления и экскрецией белка с мочой более 0,3 г/сутки, после 20 недель беременности

Литература

Клинические рекомендации МЗ РФ Артериальная гипертония у беременных. Год утверждения: 2016

<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/191>

Hypertension in Pregnancy Report of the American College of Obstetricians and Gynecologists' Task Force on Hypertension in Pregnancy, 2013

Wu CS, Nohr EA, Bech BH et al. Health of children born to mothers who had preeclampsia: a population-based cohort study. *Am J Obstet Gynecol* 2009;201:269.e1–10. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19733276>

Kajantie E, Eriksson JG, Osmond C et al. Preeclampsia is associated with increased risk of stroke in the adult offspring: the Helsinki birth cohort study. *Stroke* 2009;40:1176–80. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19265049>

Männistö T, Mendola P, Väärasmäki M et al. Elevated blood pressure in pregnancy and subsequent chronic disease risk. *Circulation* 2013;127:681–90. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23401113>

Bazzano AN, Green E, Madison A, Barton A, Gillispie V, Bazzano LAL. Оценка качества и содержания национальных и международных рекомендаций по гипертоническим расстройствам беременности с использованием прибора AGREE II. *BMJ Open* . 2016; 6 (1): e009189. DOI: 10.1136 / bmjopen-2015-009189.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4735207/>

Abalos E, et al. Pre-eclampsia, eclampsia and adverse maternal and perinatal outcomes: a secondary analysis of the World Health Organization Multicountry Survey on Maternal and Newborn Health. 2014;121:14–24

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24641531>

Hutcheon JA, Lisonkova S, Joseph KS., Epidemiology of preeclampsia and the other hypertensive disorders of pregnancy. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol* 2011;25:391–403 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21333604>

Lo JO, Mission JF, Caughey AB. Hypertensive disease of pregnancy and maternal mortality. *Curr Opin Obstet Gynecol* 2013;25:124–32. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Lo+JO%2C+Mission+JF%2C+Caughey+AB>.

Is use of multiple antihypertensive agents to achieve blood pressure control associated with adverse pregnancy outcomes? SE Allen, A Tita, S Anderson, JR Biggio and Dr LM Harper *Journal of Perinatology* (2017), 1–5 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5389907/>

Ждем ваших вопросов