

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДУ «ІНСТИТУТ ФАРМАКОЛОГІЇ ТА ТОКСИКОЛОГІЇ НАМН УКРАЇНИ»
ВГО «АСОЦІАЦІЯ ФАРМАКОЛОГІВ УКРАЇНИ»**

ЗБІРКА ТЕЗ

II НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«ФУНДАМЕНТАЛЬНІ ТА КЛІНІЧНІ АСПЕКТИ ФАРМАКОЛОГІЇ»

(пам'яті професора В.В. Дунаєва)

22 листопада 2022 р., м. Запоріжжя

Запоріжжя, 2022

ОРГКОМІТЕТ

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч Науки та техніки України, проф. Колесник Ю. М.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

проф. Білай І.М., проф. Павлов С.В., доц. Бухтіярова Н.В., доц. Морозова О.В.

СЕКРЕТАРІАТ:

доц. Єгоров А.А., ас. к.біол.н, Риженко В.П., ас. Робота Д.В.,
голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

транскрипційної активності генів *appB* та *appX*. Доцільними є подальші дослідження щодо механізму антимікробної активності адамантанвмісної сполуки та ефективності *in vivo* з метою оцінки перспективності створення на її основі нового антимікробного препарату.

ПРОФІЛАКТИКА ЗАТРИМКИ РОСТУ ПЛОДА У ВАГІТНИХ З ХРОНІЧНОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ

Дейніченко О. В., Круть Ю. Я., Сюсюка В. Г.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра акушерства і гінекології

У структурі причин перинатальної захворюваності та смертності серцево-судинна патологія займає перше місце серед екстрагенітальних захворювань. Серед цих серцево-судинних хвороб хронічна артеріальна гіпертензія (ХАГ) займає провідне місце. Попри дію відповідних антигіпертензивних препаратів, для зменшення ризику виникнення затримки росту плода (ЗРП) вагітним із ХАГ, такого лікування часто буває недостатньо через виникнення цілого ряду ускладнень, в тому числі й ЗРП. Перспективним є використання аспіріну у дозі 150 мг до 16 тижнів вагітності жінками з підвищеним ризиком, що зменшує ймовірність розвитку ранньої прееклампсії та ЗРП на 60-80%, згідно до рекомендацій FIGO (2016).

Мета дослідження – оцінити ефективності використання аспіріну у дозі 150 мг/добу, як монопрофілактики затримки росту плода у вагітних з хронічною артеріальною гіпертензією.

Матеріали та методи. Розподіл пацієнток з ХАГ 1-2 ступеня на 2 групи (А і Б) виконували рандомізовано: кожна пацієнтка із непарним лабораторним значенням була віднесена до А групи, із парним – до Б групи: А – основна група (30 вагітних), Б – група порівняння (31 вагітна). Усі пацієнтки отримували терапію згідно клінічного протоколу МОЗ України. Для профілактики розвитку ЗРП пацієнтки групи А отримували ацетилсаліцилову кислоту по 150 мг/добу, пацієнтки групи Б отримували ацетилсаліцилову кислоту по 100 мг/добу.

Результати дослідження. У вагітних із ХАГ 1 та 2 ступеня ЗРП в 8,8 разів рідше ($p < 0,05$) виникала у пацієнток групи А (3,3 %) порівняно з пацієнтками групи Б (29 %). Малий до гестаційного віку плід (МГВП) діагностовано у 6,7 % жінок групи А, що у 4,8 разів нижче ($p < 0,05$) за відповідний показник групи Б (32,3 %). Інші ускладнення гестації (прееклампсія, передчасні пологи, дистрес плода тощо), а також частота оперативного розродження не відрізнялися за частотою виникнення у обох групах дослідження ($p > 0,05$).

Висновок. Результати проведеного дослідження свідчать, що застосування аспіріну 150 мг на добу, розпочате в 12-13 тижнів вагітності, статистично достовірно ($p < 0,05$) знижує частоту народження дітей з ЗРП та МГВП у вагітних з хронічною артеріальною гіпертензією. Враховуючи, що дослідження проведено серед невеликої групи вагітних є доцільність в рандомізованих контрольованих дослідженнях у даного контингенту жінок.