

# ЧТО НАДО ЗНАТЬ О ПРЕЭКЛАМПСИИ?

---

Информация для всех беременных женщин



# Преэклампсия

---

## Что такое преэклампсия?

Преэклампсия – патология, возникающая у беременных женщин и их младенцев во второй половине беременности и в послеродовой период.

Преэклампсия встречается в 5% беременностей. В родильном отделении НУГ фиксируется около 300 случаев в год.

Преэклампсия характеризуется артериальной гипертонией с

- ▶ поражением органов беременной женщины или
- ▶ замедлением роста младенца.

Преэклампсия связана с плацентой – органом, отвечающим за обмены между беременной женщиной и младенцем (плодом).

Преэклампсия обычно проявляется во второй половине беременности (после 20-й недели). Она также может появиться во время родов и в период до шести недель после родов.



Преэклампсия – это заболевание при беременности, связанное с плацентой.  
Вы здесь не при чём!

## Что увеличивает риск преэклампсии?

Преэклампсия может встречаться у всех беременных женщин.

Риск патологии увеличивается, если:

- ▶ у вас есть проблемы со здоровьем, такие как диабет, заболевание почек, повышенное артериальное давление, аутоиммунная болезнь (волчанка, полиартрит) или ожирение;
- ▶ у вас уже была преэклампсия;
- ▶ ваша мать или сестра перенесли преэклампсию;
- ▶ у вас было искусственное оплодотворение (ВРТ, ЭКО);
- ▶ вы беременны близнецами или тройней.

## Какие диагностические обследования рекомендованы?

Риск преэклампсии оценивается в первом триместре беременности с помощью:

- ▶ анализа крови
- ▶ эхографии;
- ▶ измерения артериального давления.

Затем тревожные сигналы преэклампсии диагностируются на каждом приёме у врача или акушерами. Измеряется артериальное давление и протеины в моче. Ведётся наблюдение за ростом младенца.



Анализ крови



Эхография



Измерение  
артериального  
давления



Протеины в  
моче

## Как сократить риск возникновения преэклампсии?

- ▶ принимайте сбалансированную и здоровую пищу;
- ▶ избегайте излишков веса;
- ▶ ведите адаптированную к беременности физическую деятельность;
- ▶ откажитесь от курения;
- ▶ если у вас хронические проблемы со здоровьем, важно их контролировать в течение всей беременности.

В некоторых случаях рекомендуется принимать аспирин в малых дозировках, начиная с первого триместра беременности.

## Осложнения при преэклампсии:

- ▶ эклампсия – это поражение мозга, сопровождающееся судорогами (как эпилепсия);
- ▶ HELLP-синдром – это поражение печени и крови, сопровождающееся анемией (снижение уровня эритроцитов) и снижением уровня тромбоцитов (элементы крови, необходимые для её свёртываемости);
- ▶ возможны и другие осложнения, обсудите это с вашим врачом.

## Каковы риски преэклампсии для младенца?

Рост младенца может замедлиться. Если преэклампсия возникает до намеченной даты родов, появляется риск недоношенности.



### ИНФОРМАЦИЯ

Артериальное давление меняется естественным образом. Если артериальное давление высокое, это необязательно от стресса. Высокое артериальное давление может объясняться преэклампсией.

## Как узнать, страдаю ли я преэклампсией?

Тревожные сигналы о преэклампсии различаются в разных беременностях. Они не появляются все одновременно.

### Следует обращать внимание на следующие тревожные сигналы:

- ▶ повышенное артериальное давление, впервые или постоянно измеряемое тонометром;
  - при давлении выше 140/90 мм ртутного столба обратитесь к вашему врачу, вашей акушерке или в службу неотложной помощи родильного отделения;
  - при давлении выше 160/100 мм ртутного столба обратитесь в службу неотложной помощи родильного отделения;
- ▶ общее труднообъяснимое недомогание;
- ▶ необычная или постоянная головная боль;
- ▶ быстрые отёки, сопровождающиеся:
  - необычным припуханием стоп, лодыжек, рук или лица;
  - увеличением веса тела более, чем на 1 килограмм в неделю;
- ▶ шум в ушах с обеих сторон;
- ▶ проблемы со зрением: неясность зрения, вспышки света, пятна перед глазами;
- ▶ возвращение тошноты или рвоты, необычных в конце беременности;
- ▶ сильные постоянные боли в верхней части живота (отличные от схваток);
- ▶ трудности в дыхании;
- ▶ сильные боли в груди;
- ▶ приступы судорог, как при эпилепсии (эклампсия).

### Вы чувствуете тревожные сигналы о преэклампсии?

- ▶ Обратитесь к вашей акушерке и вашему гинекологу!
- ▶ Обратитесь в службу неотложной помощи родильного отделения: там вас примут, сориентируют и помогут.

## **Как лечится преэклампсия?**

Каждая ситуация при преэклампсии – уникальна! Ваш врач порекомендует вам лучшее лечение для вас и вашего младенца.

Если диагноз преэклампсии подтверждается, необходимо более тщательное наблюдение, часто в больнице.

Обычно, преэклампсия останавливает своё развитие после рождения младенца и извлечения плаценты. Иногда необходимо начать роды до намеченной даты. Ваш врач обсудит с вами время и способ родов в зависимости от вашей ситуации.

Чтобы снизить артериальное давление, вам могут быть назначены медикаменты.

Медикаменты могут быть также назначены для защиты от судорог (магний).

В некоторых случаях преэклампсия возникает после родов. Назначаются те же медикаменты для снижения артериального давления и защиты от судорог.

## **Можно ли кормить грудью после преэклампсии?**

Да, грудью можно кормить. Назначенные медикаменты – безопасны для младенца.

## **Можно ли снова забеременеть после преэклампсии?**

Для новой беременности после преэклампсии противопоказаний нет. Есть риск повторной преэклампсии, и об этом надо поговорить с вашим врачом. Важно подготовить эту новую беременность.

В первом триместре беременности необходимо пройти тест на риск преэклампсии.

Если риск преэклампсии высок, в первом триместре беременности предлагается принимать аспирин в малой дозировке.

## **+** ИНФОРМАЦИЯ

Преэклампсия может влиять на ваше здоровье в течение нескольких лет после родов. Поговорите об этом с вашим семейным врачом!

### **За чем необходимо следить после преэклампсии?**

После преэклампсии риск сердечно-сосудистых заболеваний (артериальная гипертония, инфаркт, инсульт), заболевания почек и диабета – выше, чем у женщины, перенесшей роды без преэклампсии.

Чтобы защититься от этих болезней, необходимо обследоваться раз в год у вашего врача. Он измерит артериальное давление, проверит вес тела, содержание сахара и холестерина в крови.

### **Что рекомендуется после преэклампсии?**

- ▶ Проверяйте артериальное давление;
- ▶ Следите за сбалансированным и здоровым питанием;
- ▶ Сокращайте количество соли в пище;
- ▶ Избегайте лишнего веса;
- ▶ Сократите потребление алкоголя;
- ▶ Откажитесь от курения;
- ▶ Регулярно делайте физические упражнения (5 раз по 30 минут в неделю);
- ▶ Если вы ощущаете грусть или переживаете трудные эмоции, поговорите об этом с вашими близкими или с вашим врачом!



## Благодарность

При финансовой поддержке

Fondation  
privée des **HUG**



**Fondation pour la  
Recherche en  
Hypertension**



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

FACULTÉ DE MÉDECINE

Настоящая брошюра выпущена Отделением первичной медицинской помощи, нефрологии, гипертонии и акушерства Женевских университетских больниц (HUG) и Отделением материнской медицины Больницы де ля Тур (Hôpital de la Tour) в сотрудничестве с Группой информирования родителей и близких (GIPP) Женевских университетских больниц (HUG).

# Тревожные сигналы о преэклампсии вовремя и после беременности



Трудности в  
дыхании



Постоянная  
головная боль



Общее  
недомогание



Проблемы  
со зрением



Судороги



Тошнота



Шум в ушах



Боли в верхней  
части живота



Быстрый  
набор веса



Водоудержание  
или припухания



Высокое  
артериальное  
давление

