

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ «ТИХВИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

# БЕРЕМЕННОСТЬ И АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТОНΙΑ

студентки 41 - а/д группы  
Трифоновой Алены Алексеевны  
г.Кириши  
2018

## Артериальная гипотония характеризуется снижением АД

- 100/60 мм рт.ст. (для женщин в возрасте до 25 лет)
- 105/65 мм рт.ст. (в возрасте более 30 лет).



# ЭПИДЕМИОЛОГИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

Распространённость колеблется в широких пределах – от 6% до 29%. Во время беременности артериальная гипотония чаще диагностируют в конце I триместра, реже – на 17-24 нед. В 7% случаев артериальная гипотония во время беременности протекает без выраженных клинических проявлений.

Среди всего населения артериальную гипотонию отмечают в 5-7% случаев, среди беременных женщин – в 10-12% случаев

# КЛАССИФИКАЦИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

Первичная артериальная гипотония проявляется в двух вариантах:

- физиологическая гипотензия — конституционально наследственная установка регуляции сосудистого тонуса и АД (не проявляется клинически);
- заболевание с типичной клинической симптоматикой (нейроциркуляторная астения).

Вторичная артериальная гипотония возникает при инфекционных заболеваниях, язвенной болезни, гипотиреозе, анемии, гипогликемии, остром и хроническом гепатите, циррозе печени, при действии ряда лекарственных препаратов и др.

# ЭТИОЛОГИЯ ГИПОТОНИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

Существует несколько теорий, объясняющих возникновение артериальной гипотонии:

- конституционально-эндокринная — артериальная гипотония возникает из-за недостаточности функции надпочечников;
- вегетативная — артериальная гипотония развивается из-за преобладания парасимпатических влияний на регуляцию деятельности сердечно-сосудистой системы;
- нейрогенная — артериальная гипотония возникает под влиянием психогенных факторов.

*Этиология и патогенез АГ до сих пор окончательно не ясны.*

*Считают, что фактором, способствующим развитию артериальной гипотонией у беременных, выступает возникновение дополнительной маточно-плацентарной системы кровообращения.*

# Патогенез

Пониженное АД может быть результатом:

- уменьшения объёма ударного и минутного выброса сердца;
- снижения периферического сопротивления сосудов;
- дефицита ОЦК;
- уменьшения венозного возврата к сердцу.

В основе первичной артериальной гипотонии лежит повышение тонуса парасимпатического отдела вегетативной нервной системы и нарушение функции высших центров вазомоторной регуляции, ведущие к уменьшению общего периферического сосудистого сопротивления.

# КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ГИПОТОНИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

Жалобы женщин с артериальной гипотонией на вялость, апатия, ощущение слабости и повышенной утомляемости по утрам, пониженная работоспособность, ощущение нехватки воздуха в покое и одышка при умеренной физической работе, пастозность или отёки голеней и стоп к вечеру.

Возможно появление жалоб со стороны ЖКТ: тяжесть в эпигастральной области, горечь во рту, снижение аппетита, отрыжка воздухом, изжога, метеоризм, запоры. Беспокоят головные боли и боли в области сердца.

# ДИАГНОСТИКА ГИПОТОНИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

## Лабораторные исследования

- клинический анализ крови;
- общий анализ мочи;
- гормоны щитовидной железы.

## Инструментальные исследования

- Электрокардиография
- Эхокардиография
- Офтальмоскопия.



# Осложнения беременности

Характерные осложнения артериальной гипотонии:

- ранний токсикоз (до 80%);
- угрожающий самопроизвольный выкидыш;
- ФПН (до 33%) Фетоплацентарная недостаточность;
- гестоз (до 20-25%);
- преждевременные роды (до 20%).

В родах с частотой до 27% возникают аномалии родовой деятельности (как правило гипотоническая дисфункция матки).

# ЛЕЧЕНИЕ ГИПОТОНИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

## Немедикаментозное лечение

- Утренняя гимнастика с последующими водными процедурами
- Адекватная физическая активность
- При отсутствии противопоказаний – общий массаж,
- Диета с достаточным содержанием витаминов и микроэлементов
- Иглорефлексотерапия.
- Ношение эластических чулок

## Медикаментозное лечение

При лечении артериальной гипотонии препараты, воздействующие на вегетативную нервную систему (пантокрин, настойка лимонника, экстракт родиолы, настойка аралии, настойка заманихи).

При необходимости применяются средства улучшающие питание сердца рибоксин папангин витамин С и витамины группы В

При головных болях анальгетики.