Статья об особенностях лечения и профилактики гипертонии у беременных женщин. Преэклампсия ─ наиболее опасная разновидность высокого давления при беременности.

Гипертония при беременности

Иногда женщины страдают повышенным давлением еще до периода беременности. Также давление может повыситься и во время беременности. К таким случаям относятся:

* **Хроническая гипертония.**Если давление повышается до наступления беременности либо в первые 20 недель беременности, и при этом не понижается дольше, чем 12 недель после родов, то такое состояние называется хронической гипертонией.
* **Гестационная гипертония.**Давление, которое повысилось после 20-ой недели беременности, является гестационной гипертонией (гипертонией беременных). Как правило, после родов данное состояние пропадает.
* **Преэклампсия.** На фоне хронической либо гестационной гипертонии иногда развивается преэклампсия (опасное состояние, при котором наблюдается поышенное кровяное давление и высокая концентрация белка в моче после 20-ой недели беременности). При отсутствии лечения преэклампсии могут возникнуть тяжелые осложнения (как для матери, так и для ребенка).

**Преэклампсия**

Преэклампсия характеризуется внезапным либо постепенным возникновением симптомов. Обычно это происходит на последних неделях беременности.

Среди признаков преэклампсии выделяются:

* постоянная головная боль
* нарушения зрения (расплывчатость изображения, светочувствительность, слепота и др.)
* боли вверху живота (чаще с правой стороны)
* необъяснимый набор массы тела (более 2-3 кг в неделю).

Среди симптомов преэклампсии отмечаются также отеки лица и рук, однако, данное состояние нельзя считать достоверным признаком развития этой опасной патологии, так как отеками нередко сопровождается и нормальная беременность.

При появлении у вас признаков преэклампсии, вам и вашему ребенку необходимо постоянное врачебное наблюдение. Некоторым женщинам может потребоваться госпитализация. Излечить преэклампсию возможно только с рождением ребенка.

**Возможен ли прием препаратов для снижения давления в период беременности?**

Любой препарат, который женщина принимает в период беременности, может негативно повлиять на плод.

Некоторые лекарственные средства, способствующие снижению давления, являются безопасными для беременных женщин, однако, прием ингибиторов АПФ, блокаторов рецепторов ангиотензина, а также рениновых ингибиторов противопоказан при беременности.

Тем не менее, лечение гипертонии во время беременности все же необходимо, так как будущие мамы особенно подвержены риску развития инфарктов, инсультов и прочих патологий, связанных с повышенным давлением.

Также высокое давление представляет опасность и для будущего ребенка. Принимать препараты, снижающие давление, необходимо строго по схеме, составленной врачом. Не следует самостоятельно заканчивать прием препаратов либо менять дозировку.

**Что нужно делать во избежание осложнений?**

Чтобы позаботиться о своем будущем ребенке, вам необходимо:

* регулярно посещать гинекологические осмотры
* принимать лекарства, снижающие давление, точно по схеме, составленной врачом
* делать физические упражнения, рекомендованные специалистом (за исключением симптомов преэклампсии, при которой необходимо соблюдать постельный режим)
* не допускать чрезмерного набора веса
* полностью отказаться от вредных привычек, а также приема каких-либо лекарств без рецепта врача.

В группу повышенного риска развития преэклампсии входят женщины:

* с высоким давлением еще до наступления беременности
* уже пережившие когда-либо преэклампсию
* с избыточным весом
* при многоплодной беременности
* моложе 20-ти или старше 40-ка лет
* страдающие какими-либо другими патологиями (например, сахарным диабетом).

Для профилактики преэклампсии в некоторых случаях врач может назначить прием аспирина в период беременности.