

Преэклампсия

Подборка ключевых международных клинических рекомендаций, гайдлайнов и консенсусов от ведущих врачебных обществ

Что изменилось за последние 5 лет

По действующему определению Международного общества по изучению гипертензии беременных (ISSHP) диагноз преэклампсии больше не требует обязательной протеинурии и допускается при дисфункции других материнских органов или маточно-плацентарной недостаточности. Главный сдвиг последних лет описан в рекомендациях Международной федерации гинекологии и акушерства (FIGO). Это переход к скринингу в первом триместре по комбинации материнских факторов, среднего артериального давления, плацентарного фактора роста (PlGF) и доплерометрии маточных артерий, с профилактикой низкодозовым аспирином у женщин высокого риска. В диагностику и наблюдение вошли ангиогенные маркёры sFlt-1 и PlGF для уточнения риска в реальном времени.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Классификация, диагностика и рекомендации по ведению гипертензивных расстройств беременности для международной практики Международного общества по изучению гипертензии беременных (ISSHP), 2021	35066406	Pregnancy Hypertension	09.10.2021	Закрытая
2	Гестационная гипертензия и преэклампсия: практический бюллетень Американской коллегии акушеров и гинекологов (ACOG) № 222	32443079	Obstetrics and Gynecology	01.06.2020	Закрытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
3	Гипертензия при беременности: диагностика и ведение. Руководство Национального института здравоохранения и совершенствования медицинской помощи (NICE), NG133	31498578	NICE	25.06.2019	Открытая
4	Клинические рекомендации Общества акушеров и гинекологов Канады (SOGC) № 426: гипертензивные расстройства беременности, диагностика, прогнозирование, профилактика и ведение	35577426	Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada	01.05.2022	Закрытая
5	Краткое изложение руководства Общества акушерской медицины Австралии и Новой Зеландии (SOMANZ) по гипертензии при беременности, 2023	38763516	The Medical Journal of Australia	19.05.2024	Открытая
6	Инициатива Международной федерации гинекологии и акушерства (FIGO) по преэклампсии: практическое руководство по скринингу и профилактике в первом триместре	31111484	International Journal of Gynaecology and Obstetrics: The Official Organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics	01.05.2019	Открытая
7	Обзор литературы и рекомендации по надлежащей практике стратификации риска, мониторинга и ведения преэклампсии во втором и третьем триместрах (Комитет по беременности и неинфекционным заболеваниям Международной федерации	34327714	International Journal of Gynaecology and Obstetrics: The Official Organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics	01.07.2021	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	гинекологии и акушерства, FIGO)				
8	Применение аспирина для профилактики преэклампсии и связанной с ней заболеваемости и смертности: рекомендательное заявление Рабочей группы по профилактике заболеваний США (USPSTF)	34581729	JAMA	28.09.2021	Открытая
9	Рекомендация Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по приёму кальция во время беременности для профилактики преэклампсии и её осложнений	30629391	Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)	2018	Открытая
10	Рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по тактике активного ведения в сравнении с выжидательной при тяжёлой преэклампсии до срока	30629390	Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)	2018	Открытая
11	Гипертензивные расстройства беременности и отдалённое сердечно-сосудистое здоровье: рекомендации по надлежащей практике Международной федерации гинекологии и акушерства (FIGO)	36635079	International Journal of Gynaecology and Obstetrics: The Official Organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics	январь 2023	Открытая

1. Классификация, диагностика и рекомендации по ведению гипертензивных расстройств беременности для международной практики Международного общества по изучению гипертензии беременных (ISSHP), 2021

The 2021 International Society for the Study of Hypertension in Pregnancy classification, diagnosis & management recommendations for international practice.

Журнал: Pregnancy Hypertension | **Дата:** 09.10.2021 | **Доступ:** Закрытая

Определяет преэклампсию без обязательной протеинурии, допуская диагноз при дисфункции других материнских органов или маточно-плацентарной недостаточности. Называет целевые уровни артериального давления, с которыми сверяются национальные рекомендации.

Оригинал

Аннотация на русском

2. Гестационная гипертензия и преэклампсия: практический бюллетень Американской коллегии акушеров и гинекологов (ACOG) № 222

Gestational Hypertension and Preeclampsia: ACOG Practice Bulletin, Number 222.

Журнал: Obstetrics and Gynecology | **Дата:** 01.06.2020 | **Доступ:** Закрытая

Перечисляет критерии тяжёлых форм преэклампсии и определяет сроки родоразрешения при каждой из них. Отдельно описывает схему профилактики и лечения эклампсии сульфатом магния.

Оригинал

Аннотация на русском

3. Гипертензия при беременности: диагностика и ведение. Руководство Национального института здравоохранения и совершенствования медицинской помощи (NICE), NG133

Hypertension in pregnancy: diagnosis and management

Издатель: NICE | **Дата:** 25.06.2019 | **Доступ:** Открытая

Определяет британские пороги артериального давления, критерии назначения аспирина и роль тестов на плацентарный фактор роста (PLGF). Целевое давление здесь заметно отличается от американского.

Оригинал

Аннотация на русском

4. Клинические рекомендации Общества акушеров и гинекологов Канады (SOGC) № 426: гипертензивные расстройства беременности, диагностика, прогнозирование, профилактика и ведение

Guideline No. 426: Hypertensive Disorders of Pregnancy: Diagnosis, Prediction, Prevention, and Management.

Журнал: Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada | **Дата:** 01.05.2022 | **Доступ:** Закрытая

Охватывает диагностику, обследование и ведение гипертензивных расстройств беременности, прогнозирование и профилактику преэклампсии, а также наблюдение после

родов у женщин с перенесённым расстройством. Рекомендации ранжированы по GRADE, а готовили документ совместно акушеры и терапевты.

Оригинал

Аннотация на русском

5. Краткое изложение руководства Общества акушерской медицины Австралии и Новой Зеландии (SOMANZ) по гипертензии при беременности, 2023

A summary of the 2023 Society of Obstetric Medicine of Australia and New Zealand (SOMANZ) hypertension in pregnancy guideline.

Журнал: The Medical Journal of Australia | **Дата:** 19.05.2024 | **Доступ:** Открытая

Обобщает 39 рекомендаций австралийско-новозеландского руководства по скринингу, профилактике, диагностике и ведению гипертензивных расстройств беременности. В обновление вошли комбинированный скрининг первого триместра, 14 лекарственных и 2 нелекарственных способа профилактики, применение ангиогенных маркёров и долгосрочное наблюдение за женщинами, перенёвшими расстройство.

Оригинал

Аннотация на русском

6. Инициатива Международной федерации гинекологии и акушерства (FIGO) по преэклампсии: практическое руководство по скринингу и профилактике в первом триместре

The International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO) initiative on pre-eclampsia: A pragmatic guide for first-trimester screening and prevention.

Журнал: International Journal of Gynaecology and Obstetrics: The Official Organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics | **Дата:** 01.05.2019 | **Доступ:** Открытая

Предлагает обследовать в первом триместре всех беременных на риск преэклампсии с родоразрешением до 37 недель, соединяя в одном тесте материнские факторы, среднее артериальное давление, плацентарный фактор роста (PlGF) и пульсационный индекс маточных артерий. Высоким считает риск 1 к 100 и выше и назначает таким женщинам аспирин около 150 мг на ночь с 11–14 недель до 36 недель. При низком потреблении кальция (менее 800 мг в сутки) препараты кальция могут уменьшить частоту преэклампсии, а весь алгоритм рассчитан на разный уровень ресурсов.

Оригинал

Аннотация на русском

7. Обзор литературы и рекомендации по надлежащей практике стратификации риска, мониторинга и ведения преэклампсии во втором и третьем триместрах (Комитет по беременности и инфекционным заболеваниям Международной федерации гинекологии и акушерства, FIGO)

A literature review and best practice advice for second and third trimester risk stratification, monitoring, and management of pre-eclampsia: Compiled by the Pregnancy and Non-

Communicable Diseases Committee of FIGO (the International Federation of Gynecology and Obstetrics).

Журнал: International Journal of Gynaecology and Obstetrics: The Official Organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics | **Дата:** 01.07.2021 | **Доступ:** Открытая

Описывает наблюдение и ведение пациентки группы риска во втором и третьем триместрах, между первичным скринингом и родоразрешением. Отдельно разбирает роль ангиогенных маркёров в уточнении риска.

Читать в Подтеме

Оригинал

Аннотация на русском

8. Применение аспирина для профилактики преэклампсии и связанной с ней заболеваемости и смертности: рекомендательное заявление Рабочей группы по профилактике заболеваний США (USPSTF)

Aspirin Use to Prevent Preeclampsia and Related Morbidity and Mortality: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement.

Журнал: JAMA | **Дата:** 28.09.2021 | **Доступ:** Открытая

Формализует отбор кандидаток на низкодозовый аспирин, разделяя факторы риска на высокие и умеренные. Женщинам высокого риска рекомендует 81 мг аспирина в сутки после 12 недель беременности (уровень рекомендации В). Чистую пользу такой профилактики оценивает как существенную при умеренной уверенности в доказательствах.

Оригинал

Аннотация на русском

9. Рекомендация Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по приёму кальция во время беременности для профилактики преэклампсии и её осложнений

WHO recommendation: Calcium supplementation during pregnancy for the prevention of pre-eclampsia and its complications

Издатель: Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) | **Дата:** 2018 | **Доступ:** Открытая

Определяет дозу и показания к препаратам кальция у беременных в регионах, где кальция мало поступает с пищей. Именно в этой группе приём кальция снижает риск преэклампсии.

Оригинал

Аннотация на русском

10. Рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по тактике активного ведения в сравнении с выжидательной при тяжёлой преэклампсии до срока

WHO recommendations: Policy of interventionist versus expectant management of severe pre-eclampsia before term

Издатель: Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) | **Дата:** 2018 | **Доступ:** Открытая

Сопоставляет активную и выжидательную тактику при тяжёлой преэклампсии до срока и называет условия, при которых выжидание допустимо. Пролонгировать беременность можно только там, где доступно постоянное наблюдение за матерью и плодом.

[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

11. Гипертензивные расстройства беременности и отдалённое сердечно-сосудистое здоровье: рекомендации по надлежащей практике Международной федерации гинекологии и акушерства (FIGO)

Hypertensive disorders of pregnancy and long-term cardiovascular health: FIGO Best Practice Advice.

Журнал: International Journal of Gynaecology and Obstetrics: The Official Organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics | **Дата:** январь 2023 | **Доступ:** Открытая

Показывает, что перенесённое гипертензивное расстройство беременности переводит женщину в группу сердечно-сосудистого риска, поскольку гемодинамические изменения сохраняются годами. Предлагает использовать беременность и послеродовой период, чтобы выявить нераспознанные факторы риска, а затем снижать их изменением образа жизни и лекарственной терапией.

[Читать в Подтеме](#)
[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

Переведем статью из этой подборки за 1 час

Загрузите PDF, а мы сделаем полный перевод, краткий конспект и красивую инфографику.

[Попробовать бесплатно →](#)

Также в Подтеме: еженедельные литобзоры и конспекты свежих мед. статей и подкастов каждый день.

