

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СОВРЕМЕННЫХ
АНТИЭМЕТИЧЕСКИХ СХЕМ ТЕРАПИИ ПРИ РАННЕМ
ТОКСИКОЗЕ**

Мамадиева Мафтунабону Гулом кизи

Шокирова Садокат Мухамматсолиевна

Зуфарова Шахноза Алимжановна

Андижанский государственный медицинский институт

Ташкентский государственный медицинский университет

Актуальность. Ранний токсикоз беременности, проявляющийся тошнотой и рвотой различной степени выраженности, остаётся одной из наиболее частых причин обращения беременных женщин за медицинской помощью в I триместре. В большинстве случаев симптомы носят умеренный характер, однако у части пациенток развивается выраженная рвота беременных или гиперемезис, сопровождающиеся дегидратацией, нарушением электролитного баланса и снижением массы тела. Данное состояние требует медикаментозной коррекции с целью профилактики осложнений со стороны матери и плода.

Современные рекомендации предлагают использование различных антиэметических средств, включая антигистаминные препараты, антагонисты допаминовых рецепторов, антагонисты серотониновых рецепторов и комбинированные схемы терапии. Несмотря на наличие клинических протоколов, выбор конкретной схемы нередко осуществляется эмпирически, что обуславливает вариабельность эффективности и безопасности лечения.

Особое значение имеет оценка не только клинической результативности антиэметической терапии, но и её влияния на метаболический статус беременной, а также на перинатальные исходы. Необходимо учитывать возможные побочные эффекты, влияние на гемодинамику, центральную нервную систему и желудочно-кишечный тракт.

В условиях повышения требований к доказательной медицине актуальным является сравнительный анализ современных антиэметических схем терапии с целью определения оптимальной стратегии ведения беременных с ранним токсикозом.

Цель исследования. Сравнить клиническую эффективность и безопасность современных антиэметических схем терапии у беременных с ранним токсикозом различной степени тяжести.

Материалы и методы исследования. В исследование включены беременные женщины сроком до 12 недель гестации с клинически подтверждённым ранним токсикозом средней и тяжёлой степени. Пациентки были распределены на три группы в зависимости от назначенной терапии.

Первая группа получала антигистаминные препараты (доксиламин в комбинации с витамином В6). Вторая группа — антагонисты допаминовых рецепторов (метоклопрамид). Третья группа — антагонисты серотониновых рецепторов (ондансетрон).

Оценка эффективности проводилась по частоте рвоты, интенсивности тошноты по визуально-аналоговой шкале, динамике массы тела и лабораторным показателям (уровень электролитов, кетонурия). Контроль осуществлялся в течение 7–10 дней терапии.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием сравнительного анализа средних значений, достоверность различий определялась при $p < 0,05$.

Результаты исследования. В первой группе (доксиламин + витамин В6) отмечено постепенное снижение выраженности тошноты и частоты рвоты уже к 3–4 дню лечения. Данная схема продемонстрировала хорошую переносимость и минимальное количество побочных эффектов.

Во второй группе (метоклопрамид) клинический эффект наступал быстрее, особенно у пациенток со средней степенью тяжести. Однако у части беременных наблюдались побочные реакции в виде сонливости и головокружения.

В третьей группе (ондансетрон) отмечено наиболее выраженное и быстрое снижение частоты рвоты, особенно при тяжёлых формах токсикоза. У большинства пациенток наблюдалась нормализация электролитного баланса и уменьшение кетонурии. Побочные эффекты регистрировались редко и носили транзиторный характер.

Сравнительный анализ показал, что при средней степени токсикоза эффективными являются все три схемы терапии, однако при тяжёлой форме наибольшую клиническую результативность продемонстрировал ондансетрон.

Вывод. Современные антиэметические схемы терапии эффективны при раннем токсикозе беременности, однако их результативность зависит от степени тяжести состояния. При средней форме целесообразно применение антигистаминных средств или метоклопрамида, тогда как при тяжёлом токсикозе предпочтение следует отдавать антагонистам серотониновых рецепторов. Индивидуальный выбор терапии повышает безопасность и эффективность лечения.