



На сьогодні природні пологи є методом вибору у пацієнток із кардіоваскулярною патологією, а показаннями до планового кесаревого розтину вважаються (ESC, 2018):

- загальноновизнані:
- діаметр висхідної аорти >45 мм при синдромі Марфана або >50 мм при двостулковому аортальному клапані;
- гостре або хронічне розшарування аорти;
- передчасні пологи у пацієнток, які отримують непрямі антикоагулянти;
- рекомендовані в деяких центрах:
- виражений аортальний стеноз;
- вкрай висока легенева гіпертензія (синдром Ейзенменгера);
- тяжкий стеноз легеневої артерії (ФК III-IV за NYHA);
- гостра серцева недостатність.

Доповідач зазначив, що не менш важливим для покращення наслідків вагітності у жінок із кардіоваскулярною патологією є дотримання додаткових заходів, а саме:

- профілактика та лікування анемії;
- виключення/корекція дисфункції щитоподібної залози;
- скринінг та лікування інфекції сечовивідних шляхів;
- зниження частоти передчасних пологів.

Своєчасна діагностика й лікування залізодефіцитної анемії вагітних запобігає розвитку ускладнень, а також покращує самопочуття жінки. Доповідач представив клінічні результати застосування парентеральної форми заліза (ІІІ) гідроксид сахарозного комплексу, посилюючись на дослідження С.І. Жук та співавт. (2014), в якому вивчався препарат **Суфер**. У ході випробування

(n=56) було підтверджено хорошу переносимість та низьку частоту побічних явищ (диспептичні прояви) – 5,3% (p<0,05). Результати дослідження доводять, що даний лікарський засіб добре зарекомендував себе на фармацевтичному ринку.

Загальну дозу препарату **Суфер** слід визначати з урахуванням показника фактичного рівня гемоглобіну (Hb) та маси тіла. Вона обчислюється індивідуально, відповідно до загального дефіциту заліза в організмі хворого, за формулою:

загальний дефіцит заліза (мг) = маса тіла (кг) × (нормальний рівень Hb [г/л] – рівень Hb пацієнта [г/л]) × 0,24 + депоноване залізо (мг).

У пацієнтів із масою тіла <35 кг: нормальний рівень Hb=130 г/л, кількість депонованого заліза – 15 мг/кг маси тіла.

У пацієнтів із масою тіла >35 кг: нормальний рівень Hb=150 г/л, кількість депонованого заліза – 500 мг.

Залежно від вихідного рівня гемоглобіну рекомендовано застосовувати **Суфер** у дозі 5-10 мл 1-3 рази на тиждень. Препарат необхідно розводити розчинником (розчином NaCl 0,9%) в об'ємі, що не перевищує 100 мл. **Суфер** + Солювен є зручною комбінацією препарату заліза з готовим розчинником.

Швидка нормалізація рівня гемоглобіну, низька частота виникнення побічних явищ дозволяють рекомендувати препарат **Суфер** для корекції залізодефіцитних станів у вагітних жінок, особливо за непереносимості, неефективності регулярного застосування пероральних препаратів заліза, наявності активних запальних захворювань органів травного тракту, а також за необхідності поповнення запасів заліза перед пологами.

Підготувала Наталія Довбенко



ДАЙДЖЕСТ

Що вищий індекс маси тіла, тим гірший прогноз COVID-19

Згідно з ретроспективним дослідженням, яке нещодавно було опубліковано у виданні «The Lancet Diabetes & Endocrinology», вищий індекс маси тіла (ІМТ) пов'язаний із підвищеним ризиком важких наслідків COVID-19, навіть при ІМТ, який входить у діапазон нормальної ваги.

Дослідники зібрали дані про 6,9 мільйона пацієнтів загальної практики у Великобританії віком від 20 до 99 років. Із них у період із січня по квітень 2020 року до лікарні потрапили 13 500 пацієнтів із приводу COVID-19, 1600 – до відділення інтенсивної терапії, а 5500 людей померли від коронавірусної хвороби.

Кожна одиниця ІМТ, що перевищувала 23 кг/м², асоціювалась із суттєво підвищеним ризиком госпіталізації (скориговане відношення ризиків (ВР) 1,05), потребою в інтенсивній терапії (ВР, 1,10) та смертю (ВР, 1,04).

Нагадаємо, що ІМТ від 25 і вище вважається надмірною вагою.

ІМТ виявився більш значущим фактором в осіб віком від 20 до 39 років та у чорношкірих людей. Автори підкреслюють, що «надмірна вага пов'язана із суттєво підвищеними ризиками важких наслідків COVID-19 та одним із найважливіших факторів ризику, що піддаються модифікації, визначених на сьогодні».

Джерело: *BMI Above 23 Linked to Worse COVID-19 Outcomes (jwatch.org)*

Associations between body-mass index and COVID-19 severity in 6.9 million people in England: a prospective, community-based, cohort study - The Lancet Diabetes & Endocrinology