**Лекарства и беременность: что можно, а что нельзя?**



[*Беременность*](https://apteka.ru/category/baby-child/pregnant_mothers/)*— один из самых важных и одновременно непростых периодов в жизни женщины. Ведь за этот срок организм проходит немало испытаний. К сожалению, большинство будущих мам за девять месяцев не могут избежать тех или иных проблем со здоровьем, которые требуют лекарственной терапии, не говоря о случаях наличия у беременной хронических заболеваний.*

По данным ВОЗ, около 90 % женщин за время беременности принимают лекарственные препараты. Конечно, назначение некоторых неизбежно и даже необходимо. Однако любое лекарство может оказать действие на плод, поэтому назначение того или иного препарата беременной женщине — это всегда выбор «из двух зол в пользу меньшего» для лечащего врача.

**Почему всё так серьёзно?**

До 1961 года считалось, что у всех возможных врождённых пороков развития у плода генетическая природа. Пока учёные не обнаружили, что лекарственные препараты могут проникать сквозь плаценту и оказывать на плод тератогенное (разрушающее) действие. По статистике, у 30 % новорождённых проявляются побочные реакции на препараты, которые принимали их матери во время беременности.

При медикаментозной терапии [во время беременности](https://apteka.ru/category/baby-child/pregnant_mothers/) необходимо всегда помнить о том, что:

* любой лекарственный препарат на любом сроке беременности можно применять только в соответствии с показаниями и только по назначению лечащего врача;
* выбор стоит делать в пользу лекарственных средств, которые имеют доказанную эффективность;
* лечение лучше проводить только одним препаратом (комбинированное лечение в этот период нежелательно);
* если это возможно, необходимо отдавать предпочтение лекарственным формам для местного (наружного) применения.

К сожалению, полностью безопасных и абсолютно безвредных для плода лекарственных препаратов не существует. Особенно в первый триместр — в первые 12 гестационных недель, когда у маленького человечка закладываются все органы и системы, плод считается наиболее уязвимым.

**Пройдёмся по классам**

Одним из основных рисков для плода считается нарушение метаболизма лекарств. Исследования показали, что он существенно отличается в организме беременных и не беременных женщин. Также некоторые лекарства способны влиять на состояние плаценты, повышая проницаемость в организм плода токсических продуктов.



По этой причине US Food and Drug Administration (управление Министерства здравоохранения и социальных служб США, которое занимается надзором за качеством пищевых продуктов и медикаментов) ввело строгие правила маркировки и применения лекарственных средств беременными женщинами. Таким образом появилась определённая классификация, которую в нашей стране используют до 86 % акушеров-гинекологов при назначении лечения:

* *Лекарственные препараты категории А.*

Безопасные лекарства. Препараты, контролируемые испытания которых не показали возникновение риска для плода в первом триместре. Это [фолиевая кислота](https://apteka.ru/search/?q=%D0%A4%D0%9E%D0%9B%D0%98%D0%95%D0%92%D0%90%D0%AF+%D0%9A%D0%98%D0%A1%D0%9B%D0%9E%D0%A2%D0%90), [левотироксин натрия](https://apteka.ru/search/?q=%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%BE%D1%82%D0%B8%D1%80%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B8%D0%BD+%D0%BD%D0%B0%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%8F), [парацетамол](https://apteka.ru/search/?q=%D0%BF%D0%B0%D1%80%D0%B0%D1%86%D0%B5%D1%82%D0%B0%D0%BC%D0%BE%D0%BB), [магния сульфат](https://apteka.ru/search/?q=%D0%BC%D0%B0%D0%B3%D0%BD%D0%B8%D1%8F+%D1%81%D1%83%D0%BB%D1%8C%D1%84%D0%B0%D1%82).

* *Лекарственные препараты категории В.*

Относительно безопасные лекарства. Исследования в целом не показали их тератогенного действия у животных и детей матерей, принимавших препараты данной категории. Это [амоксициллин](https://apteka.ru/search/?q=%D0%B0%D0%BC%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BB%D0%BB%D0%B8%D0%BD), [гепарин](https://apteka.ru/search/?q=%D0%B3%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%80%D0%B8%D0%BD), [инсулин](https://apteka.ru/search/?q=%D0%B8%D0%BD%D1%81%D1%83%D0%BB%D0%B8%D0%BD), [аспирин](https://apteka.ru/search/?q=%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%80%D0%B8%D0%BD), [метронидазол](https://apteka.ru/search/?q=%D0%BC%D0%B5%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D0%B4%D0%B0%D0%B7%D0%BE%D0%BB) (кроме первого триместра).

* *Лекарственные препараты категории С.*

Относительно небезопасные лекарства. При испытаниях этих препаратов на животных выявлено их тератогенное действие. Испытаний на людях не проводилось либо действие препарата не изучено (изониазид, фторхинолоны, [гентамицин](https://apteka.ru/search/?q=%D0%B3%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0%D0%BC%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD), антидепрессанты, противопаркинсонические препараты). Препараты этой группы назначают в случае, когда потенциальная эффективность выше потенциального риска.

* *Лекарственные препараты категории D.*

Опасные лекарства. Применение препаратов этой группы связано с определённым риском для плода, но несмотря на это, возможно применение препарата по жизненным показаниям (противосудорожные препараты, [доксициклин](https://apteka.ru/search/?q=%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BA%D0%BB%D0%B8%D0%BD), канамицин, [диклофенак](https://apteka.ru/search/?q=%D0%B4%D0%B8%D0%BA%D0%BB%D0%BE%D1%84%D0%B5%D0%BD%D0%B0%D0%BA)).

* *Лекарственные препараты категории Х.*

Опасные лекарства, противопоказанные к приёму. У данных препаратов доказано тератогенное действие, их приём противопоказан во время беременности, а также при планировании беременности.

На данный момент зарегистрировано около тысячи химических веществ, оказывающих тератогенный эффект на животных. Из них постоянное тератогенное действие на человека доказано только для нескольких. К ним относятся:

* наркотические анальгетики;
* препараты для химиотерапии;
* противосудорожные (триметадион, вальпроевая кислота, фенитоин и карбамазепин);
* андрогены (даназол);
* варфарин;
* литий;
* ретиноиды;
* талидомид.

При этом отмечается, что классификация FDA не всегда является корректной, так как по итогам новых исследований препараты приходится регулярно реклассифицировать (переносить из одной группы в другую). Например, хорионический гонадотропин, относящийся к категории Х по FDA, оказывает тератогенный эффект у крыс, но никаких токсических эффектов в организме человека обнаружено не было.

Как видите, чёткая классификация лекарственных средств, одобренных для применения у беременных, вызывает определённые сложности.

**Что будущим мамам назначают чаще всего?**

К сожалению, ни одна [беременность](https://apteka.ru/category/baby-child/) не обходится без назначения лекарственных препаратов, витаминов или элементов. Рассмотрим наиболее безопасные из них, которые врачи выписывают чаще всего.

**Витамины**

Зачастую врачи рекомендуют принимать [фолиевую кислоту](https://apteka.ru/search/?q=%D1%84%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D1%8F+%D0%BA%D0%B8%D1%81%D0%BB%D0%BE%D1%82%D0%B0) ещё до зачатия, на этапе планирования беременности, и продолжать принимать её весь первый триместр, если нет индивидуальных противопоказаний. Она участвует в формировании зачатка центральной нервной системы (нервной трубки) у плода. При её дефиците возрастает риск возникновения различных пороков развития со стороны центральной нервной системы, преждевременной отслойки плаценты, самопроизвольного прерывания беременности, антенатальной гибели плода и других опасных последствий.

Мультивитаминные комплексы советуют принимать женщинам, страдающим низким весом, голодающим, не имеющим нормального сбалансированного рациона (например вегетарианкам), перенесшим серьезные заболевания с потерей веса и энергии.

**Препараты железа**

У беременных женщин часто возникает [анемия](https://apteka.ru/sym/leka/prepara/?filter=filter:antia;). При уровне содержания гемоглобина ниже 100 г/л беременной назначают [препараты железа](https://apteka.ru/sym/leka/prepara/?filter=filter:antia;). Чаще всего применяется [*железа III гидроксид полимальтозат*](https://apteka.ru/search/?q=%D0%96%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%B0+III+%D0%B3%D0%B8%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B8%D0%B4+%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D0%BC%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D1%82%D0%BE%D0%B7%D0%B0%D1%82)*.* Его структура близка к естественным соединениям железа, благодаря чему он легко всасывается в кровь, связывается с ферритином (белок, чья «работа» — запасать железо в организме) и включается в состав гемоглобина в костном мозге. При приёме лекарства необходимо помнить, что [препараты железа](https://apteka.ru/search/?q=%D0%96%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%B0+III+%D0%B3%D0%B8%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B8%D0%B4+%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D0%BC%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D1%82%D0%BE%D0%B7%D0%B0%D1%82) окрашивают стул в чёрный цвет и могут вызвать запор.

**Спазмолитики**

Тянущие боли в животе, повышенная нагрузка на поясничный отдел позвоночника, боли в мышцах часто беспокоят беременных и могут быть показанием для назначения спазмолитиков. Наиболее распространёнными и безопасными являются [дротаверин](https://apteka.ru/search/?q=%D0%B4%D1%80%D0%BE%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BD) и [папаверин](https://apteka.ru/search/?q=%D0%BF%D0%B0%D0%BF%D0%B0%D0%B2%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BD). Препараты блокируют поступление ионов кальция и некоторых ферментов в клетки и не дают мышечным волокнам резко сокращаться, таким образом минимизируя болевые ощущения. Они практически не вызывают побочных эффектов и не оказывают негативного влияния на плод.

**Препараты от отравления и/или кишечных инфекций**

Никто не застрахован от симптомов отравлений, в том числе и беременная женщина, организм которой более чувствителен к недоброкачественной пище и токсинам. Врачи нередко назначают будущим мамам препараты на основе *смектита диоктаэдрического.*Они стабилизируют слизистый барьер желудочно-кишечного тракта, образуют поливалентные связи с гликопротеидами слизи, увеличивая её количество и улучшая защитные свойства, и адсорбируют бактерии, вирусы и токсины.

Также допустимо назначение адсорбентов (полиметилсилоксана полигидрат и лигнин гидролизный), которые связывают в просвете желудочно-кишечного тракта эндогенные и экзогенные токсические вещества различной природы и выводят их из организма.

**Слабительные средства**

В период беременности многие женщины сталкиваются с запорами, которые усиливаются по мере увеличения срока беременности. Это связано с увеличением размеров матки и гормональными причинами: гормон прогестерон замедляет моторику пищеварительного тракта. Для облегчения симптомов применяют препараты на основе [*натрия пикосульфата*](https://apteka.ru/search/?q=%D0%BD%D0%B0%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%8F+%D0%BF%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D1%81%D1%83%D0%BB%D1%8C%D1%84%D0%B0%D1%82). Он способствует накоплению воды и электролитов в толстом кишечнике, что приводит к стимуляции акта дефекации и размягчению стула. Но он***запрещён в первом триместре*.**

Самыми безопасными считаются *микроклизмы* и ректальные свечи с *глицерином*. Они оказывают лёгкое раздражающее действие на слизистую оболочку прямой кишки, способствуют размягчению каловых масс и, стимулируя акт дефекации, вызывают опорожнение кишечника.

**Препараты от изжоги**

Изжога — постоянный спутник беременной женщины. Матка увеличивается в размерах, поджимает желудок, и соляная кислота забрасывается в пищевод. С неприятными симптомами можно бороться, корректируя диету, но часто врачи назначают антацидные средства. Наиболее подходящим является алюминия фосфат. Он мягко снижает активность желудочного фермента пепсина, образует защитный слой на слизистой оболочке и не приводит к вторичной гиперсекреции соляной кислоты (в отличие от других препаратов этой группы).

*Конечно, беременные женщины могут столкнуться со многими другими заболеваниями и симптомами, помимо описанных выше. Но применение лекарств в таких случаях сопряжено с большим количеством рисков для матери и будущего малыша. Поэтому лечение должно подбираться строго лечащим врачом, который обладает всеми необходимыми данными о состоянии здоровья пациентки! Очень важно помнить, что беременность — это период, во время которого формируется здоровье ребёнка на всю жизнь. И любое лекарственное вмешательство в это время — вынужденная необходимость, которая может принести не только пользу, но и немалый вред. Поэтому ни о каком самолечении не может быть и речи. Во время беременности врачи назначают лекарственные препараты только в необходимых случаях и по определённым показаниям. А в случаях, когда пациентка постоянно принимает лекарственные препараты, к вопросам планирования беременности стоит отнестись особенно внимательно и заранее провести коррекцию терапии.*