

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ: КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ И ИСХОДЫ.

Камолова Диёра Жамshedовна
Ассистент
Самаркандский Государственный
Медицинский Университет
Узбекистан Самарканд

Аннотация

В исследовании изучены особенности течения беременности у женщин с гипертоническими расстройствами, проходивших лечение в родильном отделении Республиканской клинической больницы Самаркандского государственного медицинского университета. Обследованы 45 беременных с гестационной гипертензией, преэклампсией и хронической гипертензией.

Проведен анализ клинических проявлений, методов родоразрешения и перинатальных исходов. Результаты показали, что гипертония у беременных ассоциируется с повышенной частотой кесаревых сечений, преждевременными родами и низкой массой новорождённых. Основные факторы риска: возраст старше 30 лет, ожирение, первородство и наличие гипертензии в анамнезе.

Ключевые слова: гипертония у беременных, преэклампсия, гестационная гипертензия, беременность, роды.

Kamolova Diyora Jamshedovna
Assistant
Samarkand State Medical University.
Uzbekistan Samarkand

Abstract

This study examined the pregnancy outcomes in women with hypertensive disorders treated in the maternity ward of the Republican Clinical Hospital of Samarkand State Medical University. Forty-five pregnant women with gestational hypertension, preeclampsia, and chronic hypertension were examined.

An analysis of clinical manifestations, delivery methods, and perinatal outcomes was conducted. The results showed that hypertension in pregnant women is associated with an increased rate of cesarean sections, preterm birth, and low birth weight. The main risk factors were age over 30, obesity, primiparity, and a history of hypertension.

Key words: hypertension in pregnant women, preeclampsia, gestational hypertension, pregnancy, childbirth.

Kamolova Diyora Jamshedovna
Assistent
Samarqand Davlat Tibbiyot Universiteti
O'zbekiston Samarqand

Annotatsiya

Ushbu tadqiqotda Samarqand Davlat Tibbiyot Universiteti 1- klinik shifoxonasining tugʻruq boʻlimida davolanayotgan gipertoniya kasalligi bilan ogʻrigan ayollarda homiladorlikning xususiyatlari oʻrganildi. Homiladorlik gipertenziyasi, preeklampsi va surunkali gipertenziya bilan ogʻrigan jami 45 ta homilador ayol tekshirildi.

Klinik koʻrinishlar, etkazib berish usullari va perinatal natijalar tahlili oʻtkazildi. Natijalar shuni koʻrsatdiki, homilador ayollarda gipertenziya kesarcha kesish, erta tugʻilish va kam vazn bilan bogʻliq. Asosiy xavf omillari 30 yoshdan oshgan, semirish, naslilik va gipertenziya borligi edi.

Kalit soʻzlar: homiladorlik, gipertenziya, preeklampsiya, homiladorlik gipertenziyasi, homiladorlik, tugʻish.

Введение

Гипертонические расстройства во время беременности представляют собой важную проблему акушерской практики. По данным Всемирной организации здравоохранения, до 10 % беременных сталкиваются с повышением артериального давления, что может приводить к осложнениям у матери и плода. В условиях Республики Узбекистан патология остаётся актуальной, однако локальные данные о течении беременности, способах родоразрешения и перинатальных исходах ограничены. Изучение этих особенностей необходимо для оптимизации профилактических и лечебных мероприятий.

Цель исследования

Изучить клиническое течение, методы родоразрешения и перинатальные исходы у женщин с гипертоническими расстройствами, находившихся в родильном отделении Республиканской клинической больницы Самаркандского государственного медицинского университета.

Материалы и методы исследования

Исследование носило ретроспективный и описательный характер. Обследованы 45 женщин с диагнозом гипертонических расстройств:

- Гестационная гипертензия — 24 женщины (53,3 %)
- Преэклампсия — 16 женщин (35,6 %)
- Хроническая гипертензия — 5 женщин (11,1 %)

Критерии включения:

- Одноплодная беременность ≥ 20 недель
- Диагноз артериальной гипертензии

Исключались многоплодные беременности и тяжелые сопутствующие заболевания (сердечно-сосудистые, почечные и др.).

Методы исследования: анализ медицинских карт, лабораторных данных, анамнеза, способа родоразрешения и перинатальных исходов. Статистическая обработка включала расчет средних значений, процентов и проверку достоверности различий ($p < 0,05$).

Результаты

Средний возраст пациенток: $30,8 \pm 4,5$ лет, преобладали первородящие (58 %). Избыточная масса тела или ожирение выявлены у 46,7 % женщин, наследственная предрасположенность — у 40 %.

Клинические проявления:

- Головные боли, отёки и протеинурия чаще наблюдались при преэклампсии.
- Средние показатели давления достигали 160/100 мм рт. ст.

Родоразрешение:

- Кесарево сечение — 26 женщин (57,8 %)
- Естественные роды — 19 женщин (42,2 %)

Основные показания к кесареву сечению: тяжёлая преэклампсия, угроза внутриутробной гипоксии и неэффективность терапии.

Перинатальные исходы:

- Средняя масса новорождённых: 2700 ± 480 г
- Недоношенность: 22,2 %
- Новорождённые с низкой массой (< 2500 г): 31 %
- Перинатальная смертность: 2,2 % (1 случай)

Выявлена достоверная связь между тяжестью гипертонии и частотой неблагоприятных исходов ($p < 0,05$).

Выводы

1. Гипертонические расстройства встречаются у значительной доли беременных, составив 10,7 % всех родов в отделении.
2. Основные факторы риска: возраст старше 30 лет, первородство, ожирение, гипертензия в анамнезе.
3. Беременность у женщин с гипертонией чаще осложняется преждевременными родами, антенатальной гипоксией и необходимостью оперативного родоразрешения.
4. Своевременная диагностика и лечение снижают риск осложнений для матери и плода.

Литература

1. Камолова, Диёра Жамshedовна, and Мамура Таштемировна Эргашева. "Особенности ремоделирования сердца и сосудов у беременных при артериальной гипертензии." *Science and Education* 4.5 (2023): 581-588.
2. Ярмухамедова, Саодат Хабибовна, and Диёра Жамshedовна Камолова. "Изучение геометрии миокарда у больных гипертонической болезнью по данным эхокардиографии." *Достижения науки и образования* 12 (53) (2019): 76-80.
3. Tashtemirovna, E. M. M., and K. D. Jamshedovna. "Arterial hypertension in postmenopausal women." *Eurasian Medical Research Periodical* 17 (2023): 74-78.
4. Alisherovna, K. M., et al. "FEATURES OF THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH CHRONIC RENAL FAILURE IN THE TREATMENT OF HEMODIALYSIS." *Spectrum Journal of Innovation, Reforms and Development* 7 (2022): 76-81.
5. Khabibovna, Y. S., et al. "FUNCTIONAL STATE OF THE MYOCARDIA IN DEVELOPMENTAL PATHOGENESIS CHRONIC HEART FAILURE IN PATIENTS WITH HYPERTENSION." (2022): 1-72.
6. Alisherovna, Khusainova Munira, et al. "Assessment of renal dysfunction in patients with chronic heart failure." (2022).
7. Khusainova, Munira Alisherovna, et al. "MORPHOFUNCTIONAL PARAMETERS OF THE HEART IN WOMEN SUFFERING FROM

ESSENTIAL ARTERIAL HYPERTENSION IN POSTMENOPAUSE AND ON THE BACKGROUND OF TREATMENT." *Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences* 3.1 (2023): 322-330.

8. Alisherovna, Khusainova Munira, et al. "Study of quality of life indicators in patients with coronary heart disease using the sf-36 questionnaire." *European Journal of Humanities and Educational Advancements* 3.5 (2022): 91-94.
9. Djamshedovna, K. D., et al. "EFFECTIVENESS OF ANTIHYPERTENSIVE THERAPY IN PREGNANT WOMEN." *Spectrum Journal of Innovation, Reforms and Development* 12 (2023): 137-144.
10. Djamshedovna, K. D., et al. "EFFECTIVENESS OF ANTIHYPERTENSIVE THERAPY IN PREGNANT WOMEN." *Spectrum Journal of Innovation, Reforms and Development* 12 (2023): 137-144.

ARTERIAL HYPERTENSION IN PREGNANCY: CLINICAL ASPECTS AND OUTCOMES.

Ergasheva Ma'mura Tashtemirovna
Assistant
Samarkand State Medical University
Uzbekistan Samarkand

Abstract

This study examined the characteristics of pregnancy in women with hypertensive disorders who were treated in the maternity ward of the Republican Clinical Hospital of Samarkand State Medical University. A total of 45 pregnant women with gestational hypertension, preeclampsia, and chronic hypertension were examined. An analysis of clinical manifestations, delivery methods, and perinatal outcomes was conducted. The results showed that hypertension during pregnancy is associated with a higher rate of cesarean sections, preterm births, and low birth weight. Major risk factors included age over 30 years, obesity, primiparity, and a history of hypertension.

Keywords: hypertension in pregnancy, preeclampsia, gestational hypertension, pregnancy, delivery.

Эргашева Маъмура Таштемировна
Ассистент
Самарканд Государственного
Медицинского Университет
Узбекистан Самарканд

Аннотация

В исследовании изучены особенности течения беременности у женщин с гипертоническими расстройствами, проходивших лечение в родильном отделении Республиканской клинической больницы Самаркандского государственного медицинского университета. Обследованы 45 беременных с гестационной гипертензией, преэклампсией и хронической гипертензией.

Проведен анализ клинических проявлений, методов родоразрешения и перинатальных исходов. Результаты показали, что гипертония у беременных ассоциируется с повышенной частотой кесаревых сечений,

преждевременными родами и низкой массой новорождённых. Основные факторы риска: возраст старше 30 лет, ожирение, первородство и наличие гипертензии в анамнезе.

Ключевые слова: гипертония у беременных, преэклампсия, гестационная гипертензия, беременность, роды.

Ergasheva Ma'mura Tashtemirovna.
Assistent
Samarqand Davlat Tibbiyot Universiteti.
O'zbekiston Samarqand

Annotatsiya

Ushbu tadqiqotda Samarqand Davlat Tibbiyot Universiteti 1- klinik shifoxonasining tug'ruq bo'limida davolanayotgan gipertoniya kasalligi bilan og'rigan ayollarda homiladorlikning xususiyatlari o'rganildi. Homiladorlik gipertenziyasi, preeklampsi va surunkali gipertenziya bilan og'rigan jami 45 homilador ayol tekshirildi.

Klinik ko'rinishlar, etkazib berish usullari va perinatal natijalar tahlili o'tkazildi. Natijalar shuni ko'rsatdiki, homilador ayollarda gipertenziya erta tug'ilish va kam vazn bilan bog'liq. Asosiy xavf omillari 30 yoshdan oshgan, semirish, nasliy va gipertenziya borlar edi.

Kalit so'zlar: homiladorlik, gipertenziya, preeklampsi, homiladorlik gipertenziyasi, homiladorlik, tug'ish.

Introduction

Hypertensive disorders during pregnancy represent a significant problem in obstetric practice. According to the World Health Organization, up to 10% of pregnant women experience elevated blood pressure, which can lead to complications for both mother and fetus.

In the Republic of Uzbekistan, this pathology remains relevant; however, local data on the course of pregnancy, delivery methods, and perinatal outcomes are limited. Studying these characteristics is necessary to optimize preventive and therapeutic measures.

Objective

To study the clinical course, delivery methods, and perinatal outcomes in women with hypertensive disorders who were hospitalized in the maternity ward of the Republican Clinical Hospital of Samarkand State Medical University.

Materials and Methods

The study was retrospective and descriptive. A total of 45 women with a diagnosis of hypertensive disorders were examined:

- Gestational hypertension — 24 women (53.3%)
- Preeclampsia — 16 women (35.6%)
- Chronic hypertension — 5 women (11.1%)

Inclusion criteria:

- Singleton pregnancy ≥ 20 weeks
- Diagnosis of arterial hypertension

Exclusion criteria:

- Multiple pregnancies
- Severe comorbidities (cardiovascular, renal, etc.)

Methods: Analysis of medical records, laboratory data, patient history, delivery methods, and perinatal outcomes. Statistical analysis included calculation of mean values, percentages, and testing for significance ($p < 0.05$).

Results

The mean age of the patients was 30.8 ± 4.5 years, with primiparas accounting for 58%. Overweight or obesity was found in 46.7% of women, and a hereditary predisposition in 40%.

Clinical manifestations:

- Headaches, edema, and proteinuria were more common in preeclampsia.
- Average blood pressure readings reached 160/100 mmHg.

Delivery methods:

- Cesarean section — 26 women (57.8%)
- Vaginal delivery — 19 women (42.2%)

Primary indications for cesarean section included severe preeclampsia, risk of intrauterine hypoxia, and ineffective therapy.

Perinatal outcomes:

- Mean birth weight: 2700 ± 480 g
- Preterm birth: 22.2%
- Low birth weight (< 2500 g): 31%
- Perinatal mortality: 2.2% (1 case)

A significant correlation was found between the severity of hypertension and the frequency of adverse outcomes ($p < 0.05$).

Conclusions

1. Hypertensive disorders occur in a significant proportion of pregnant women, accounting for 10.7% of all deliveries in the ward.
2. Major risk factors include age over 30, primiparity, obesity, and a history of hypertension.
3. Pregnancy in women with hypertension is more often complicated by preterm birth, antenatal hypoxia, and the need for operative delivery.
4. Timely diagnosis and treatment reduce the risk of complications for both mother and fetus.

Literature.

1. Камолова Д. Ж., Эргашева М. Т. Особенности ремоделирования сердца и сосудов у беременных при артериальной гипертензии //Science and Education. – 2023. – Т. 4. – №. 5. – С. 581-588.
2. Tashtemirovna, E. M. M., and K. D. Jamshedovna. "Arterial hypertension in postmenopausal women." *Eurasian Medical Research Periodical* 17 (2023): 74-78.
3. Ergasheva, Ma'Mura Tashtemirovna, et al. "Postmenopauza davridagi ayollarda arterial gipertenziya." *Science and Education* 4.5 (2023): 653-660.
4. Tashtemirovna, E. M. M., and K. D. Jamshedovna. "Arterial hypertension in postmenopausal women." *Eurasian Medical Research Periodical* 17 (2023): 74-78.
5. Nizamitdinovich, Xaidarov Sanjar, and Ergasheva Mamura Toshtemirovna. "Pathogenetic relationship of metabolic disorders in patients with arterial hypertension and diabetes type 2." (2021).
6. Alisherovna, Khusainova Munira, et al. "Study of quality of life indicators in patients with coronary heart disease using the sf-36 questionnaire." *European Journal of Humanities and Educational Advancements* 3.5 (2022): 91-94.
7. Alisherovna, K. M., et al. "Dysfunction left ventricular in bronchial asthma." *Spectr J Innov Reforms Dev* 4 (2022): 216-221.

8. Alisherovna, Khusainova Munira, et al. "Assessment of renal dysfunction in patients with chronic heart failure." (2022).
9. Toshtemirovna, E. M. M., et al. "DIAGNOSIS OF CIRRHOTIC CARDIOMYOPATHY." *Spectrum Journal of Innovation, Reforms and Development* 10 (2022): 141-147.
10. Alisherovna, Khusainova Munira, et al. "Diagnostic Significance Daily Monitoring of Blood Pressure in Young Women (Under 40 Years Old) with Arterial Hypertension." *Central Asian Journal of Medical and Natural Science* 2.5 (2021): 461-465.