

**Последствия лечения гриппа противовирусными лекарственными препаратами в дородовой период для матери и новорожденного**  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20308829>

[Greer LG](#), [Sheffield JS](#), [Rogers VL](#), [Roberts SW](#), [McIntire DD](#), [Wendel GD Jr.](#)

Университет Техасского юго-западного медицинского центра, Отделение акушерства и гинекологии, Больница Парклэнд, Даллас, Техас 75235-9032, США [University of Texas Southwestern Medical Center, Department of Obstetrics and Gynecology, Parkland Health and Hospital System, Dallas, Texas 75235-9032, USA. [laura.greer@utsouthwestern.edu](mailto:laura.greer@utsouthwestern.edu)]

## Реферат

**ЦЕЛЬ:** Сделать обзор последствий воздействия ингибиторов ионного канала M2 или озельтамивира в дородовой период для матери и новорожденного в качестве руководства по риску, связанному с лечением противовирусными лекарственными препаратами во время беременности.

**МЕТОДЫ:** Это было ретроспективное когортное исследование по изучению последствий лечения противовирусными лекарственными препаратами против гриппа в дородовой период для матери и новорожденного. Мы оценили характеристики матерей, исходы беременности и последствия для плода и сравнили их с нашими данными для всех рожениц.

**РЕЗУЛЬТАТЫ:** Воздействие лечения противовирусными лекарственными препаратами (ингибиторы ионного канала M2 [n=104] в сравнении с озельтамивиром [n=135] в сравнении с контрольной группой [n=82,097]) во время беременности не было связано с повышенными уровнями преждевременных родов (7% в сравнении с 10% в сравнении с 6%, P=.190), преждевременным разрывом плодных оболочек (23% в сравнении с 16% в сравнении с 22%, P=.154), диабетом беременных (4% в сравнении с 8% в сравнении с 6%, P=.388) или поздним токсикозом беременных (6% в сравнении с 1% в сравнении с 4%, P=.209). Воздействие не было связано с увеличением продолжительности пребывания матери и новорожденного в больнице. Не было отличий в распространенности незначительных пороков развития (19% в сравнении с 15% в сравнении с 22%, P=.101). Дети, рожденные в результате одноплодной беременности без крупных пороков развития, не имели различий в весе (3,238+/-586 г в сравнении с 3,281+/-642 г в сравнении с 3,336+/-571 г, P=.186), потребности в интубации (2% в сравнении с 0.8% в сравнении с 1%, P=.552), уровнях госпитализации в отделение интенсивной терапии (3% в сравнении с 3% в сравнении с 2%, P=.418) или гипербилирубинемии (12% в сравнении с 9% в сравнении с 8%, P=.282). Дети, рожденные в результате одноплодной беременности, не имели кровоизлияний в желудочки головного мозга 3 или 4 степени, судорог, смерть новорожденных также не отмечалась. У двоих преждевременно родившихся новорожденных, подвергшихся воздействию различных классов лекарственных препаратов, был некротический энтероколит (1,0% в сравнении с 0,8% в сравнении с

0,02%,  $P < 0.001$ ). ВЫВОД: Мы не обнаружили доказательства связи между воздействием противовирусных препаратов в дородовой период и неблагоприятными исходами.

УРОВЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА : II.

PMID: 20308829 [PubMed – в процессе разработки]

#### [Ссылки на дополнительные ресурсы](#)

#### **Полнотекстовые источники:**

- [Lippincott Williams & Wilkins](#)
- [Ovid Technologies, Inc.](#)
- [Swets Information Services](#)

#### **Другие литературные источники:**

- [COS Scholar Universe](#)