

## **НІФЕДИПІН В ТЕРАПІЇ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ**

*Величко Н.С., Дрозд О.О.*

*Науковий керівник – доц., к.м.н. Орчаков В.О.*

*Кафедра акушерства та гінекології №2*

*Національного медичного університету ім О.О.Богомольця (Київ)*

Метою нашої роботи було експериментальне і клінічне дослідження токолітичної ефективності ніфедипіну і вплив його на вагітну і плід. При дослідженні ніфедипіну *in vitro* на окситоцин викликані скорочення гладком'язових препаратів міометрія вагітних, було встановлено, що ніфедипін (коринфар) викликає швидке і тривале пригнічення скорочувальної активності матки. *In vivo* терапія коринфаром включала: гострий токоліз і підтримуючу терапію. Під час гострого токолізу у 95,7% пацієток було незначне зниження артеріального тиску і прискорення пульсу, які нормалізувалися після його закінчення. За даними доплерометрії показники швидкості кровотоку в аорті, середньої мозкової артерії плоду й в артерії пуповини на фоні лікування ніфедипіном поліпшувалися. Проведене лікування пролонгувало вагітність до терміну фізіологічних пологів. Тривалість пологів, обсяг крововтрат, показники стану немовлят по шкалі Апгар не відрізнялися від відповідних у загальній популяції. Таким чином, ніфедипін показав високу токолітичну ефективність і безпеку для вагітної і плоду.