

UTILIZAREA PREPARATELOR ANTIHIPERTENSIVE ÎN SARCINĂ

Carolina Catcov, Cătălina Nistor

Conducător științific: Nicolae Bacinschi

Catedra de farmacologie și farmacologie clinică, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Prevalența hipertensiunii arteriale preexistente și gestaționale la nivel mondial este de 10% din sarcini, fiind asociată cu riscuri pentru mamă și făt. Tratatamentul acesteia constituie un subiect actual prin selectarea preparatelor, evaluarea beneficiilor și efectelor adverse ale medicamentelor. **Scopul** a constat în analiza beneficiilor și reacțiilor adverse a preparatelor antihipertensive utilizate în sarcină, pentru argumentarea efectuării unui tratament antihipertensiv rațional. **Material și metode.** S-a realizat o analiză sistematică a literaturii de specialitate referitor la tratamentul hipertensiunii arteriale în sarcină, pentru a identifica cele mai frecvent utilizate antihipertensive. Datele au fost selectate din bazele de date PubMed, Google Scholar și Cochrane Library, utilizând termeni specifici de căutare. **Rezultate.** Analiza datelor din literatura de specialitate a permis să constatăm că preparatele antihipertensive de prima linie sunt considerate labetalolul (alfa-beta-adrenoblocant), nifedipina (blocant al canalelor de calciu dihidropiridinic), hidralazina (vasodilatator arterial) și metildopa (alfa-2-adrenomimetic cu acțiune centrală), iar ca medicamente de a doua linie pot fi recomandate hidroclortiazida (diuretic tiazidic), furosemidul (diuretic de ansă), clonidina (alfa-2-adrenomimetic cu acțiune centrală), nicardipina (blocant al canalelor de calciu dihidropiridinic), metoprololul și oxprenololul (beta-adrenoblocante). **Concluzii.** Eficacitatea și siguranța preparatelor antihipertensive utilizate în sarcină trebuie apreciată prin prisma particularităților farmacodinamice și, îndeosebi, farmacocinetice, ceea ce va permite o selectare rațională a medicamentului, dozelor și regimului de administrare. **Cuvinte-cheie:** medicația antihipertensivă, siguranță, eficacitate, sarcina.

USE OF ANTIHYPERTENSIVE MEDICINES DURING PREGNANCY

Carolina Catcov, Cătălina Nistor

Scientific adviser: Nicolae Bacinschi

Department of Pharmacology and Clinical Pharmacology, *Nicolae Testemițanu* University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. The global prevalence of preexisting and gestational hypertension is around 10% of pregnancies, being associated with maternal and fetal risks. The treatment of this condition has a major importance, involving the careful selection of medications, evaluation of benefits and adverse effects of the medications. **Objective.** To analyze the benefits and adverse effects of antihypertensive drugs used in pregnancy in order to support the implementation of a rational antihypertensive treatment. **Material and methods.** The systematic literature review was conducted regarding the treatment of hypertension in pregnancy, aiming to identify the most commonly used antihypertensive drugs. Data were selected from PubMed, Google Scholar, and Cochrane Library, using specific search terms as preeclampsia, hypertension during pregnancy, and antihypertensive medications. **Results.** The analysis of data from the scientific literature revealed that the first-line antihypertensive medications used in hypertension during pregnancy are considered to be labetalol (an alpha- and beta-blocker), nifedipine (a dihydropyridine calcium channel blocker), hydralazine (an arterial vasodilator), and methyldopa (a centrally acting alpha-2 adrenergic agonist). Second-line medications may include hydrochlorothiazide (a thiazide diuretic), furosemide (a loop diuretic), clonidine (a centrally acting alpha-2 adrenergic agonist), nicardipine (a dihydropyridine calcium channel blocker), metoprolol, and oxprenolol (both beta-blockers). **Conclusion.** The efficacy and safety of antihypertensive medications used during pregnancy must be evaluated based of their pharmacodynamic and, especially, pharmacokinetic properties, which allows for the rational selection of the drug, its dosage, and harmless administration regimen. **Keywords:** hypertension in pregnancy, safety, antihypertensive drugs.