

## От редакции

### *Уважаемые коллеги!*

*Данный выпуск журнала «Безопасность лекарств и фармаконадзор» посвящен чрезвычайно важной проблеме современного здравоохранения — профилактике высокой материнской и младенческой заболеваемости и смертности (ММЗС).*

*Согласно данным ведущих российских и зарубежных специалистов в области акушерства и гинекологии, материнская и младенческая смертность все еще остаются значимыми критериями выраженного неблагополучия в этой сфере, несмотря на то, что в последние годы наметилась тенденция к снижению этих грозных показателей здоровья населения. Структура материнской смертности более чем на 30 % состоит из управляемых причин. В России доминируют такие причины ММЗС как кровотечения, сепсис, гестоз. В то время как в развитых странах преобладают тромбозы (Серов В. Н. 2002).*

*Среди причин высокой перинатальной заболеваемости и смертности основной являются преждевременные роды, в результате которых рождаются не просто недоношенные, но и, как правило, больные дети. На долю недоношенных детей приходится 65–70 % ранней неонатальной и детской смертности. У недоношенных новорожденных перинатальная смертность в 30–35 раз выше, чем у доношенных. (Серов В. Н. 2002)*

*Профилактика высокой ММЗС вследствие развития преждевременных родов основывается на учете многих факторов и причин их возникновения. Чрезвычайно важную роль в ее эффективности играет информированность медицинских работников в вопросах рационального безопасного применения лекарственных препаратов.*

*Анализ ММЗС по данным отечественных и зарубежных источников информации показал, что ятрогении составляют серьезную проблему и особенно при интенсивной терапии.*

*В этой связи в данном выпуске мы сочли целесообразным предоставить информацию о препаратах, которые широко используются в акушерской и гинекологической практике, главным образом, сделав акцент на возможных осложнениях, вследствие их применения, на выборе лекарственных средств для лечения женщин в период беременности.*

*В настоящее время до 80 % беременных женщин принимают лекарственные средства, чаще всего это антибактериальные препараты, сведения о которых в данном выпуске представлены в виде таблицы с указанием их принадлежности к категории риска для плода и матери.*

*Надеемся, что представленные в выпуске данные будут полезными в обеспечении безопасной лекарственной терапии беременных женщин.*

*Председатель редакционного совета журнала  
«Безопасность лекарств и фармаконадзор»,  
проф., член-корр. РАМН  
В. К. Лепяхин*

### *Уважаемые коллеги!*

**Выживаемость и здоровье наших детей во многом зависят от Вашей активности в мониторинге НПР, возникающих у беременных женщин, плода и новорожденных. Присылайте Ваши сообщения о подозреваемых НПР, которые Вы наблюдаете в Вашей практике, пишите в журналах, в том числе и в нашем, о выявляемых случаях НПР.**

**Только совместными усилиями мы сможем способствовать решению проблемы материнской и младенческой заболеваемости и смертности в России.**

