

Основные задачи по выявлению случаев курения и употребления алкоголя во время беременности и работе с беременными женщинами, находящимися под воздействием табака и алкоголя

«Алкоголь, курение, воздействие окружающей среды до и после беременности: выявление и работа с беременными.»

**Рискованное употребление среди девушек\*  
(возраст 17 лет, исследование проведено по  
территории Франции, не включая заморские  
департаменты, 2008 г.)**

Табак	-ежемесячное употребление	39,4%
	- ежедневное употребление	27,9%
Алкоголь	-ежемесячное употребление	74,2%
	-ежедневное употребление	4,0%
Марихуана	-ежемесячное употребление	19,8%
	-ежедневное употребление	3,9%

## Достоверные факты о курении

Существует причинно-следственная связь между курением матери во время беременности и возникновением :

- Нарушений способности к зачатию у мужчин и у женщин ;
- Внематочной беременности ;
- Спонтанными выкидышами ;
- Аномалий течения беременности (преждевременные роды, внутриутробная задержка развития, ретро-плацентарная гематома, ранний разрыв мембран (плодовых оболочек), внутриутробная смерть плода).

Распространение информации о последствиях курения для беременной женщины требует осознания преимуществ отказа от курения (желательно до зачатия или хотябы на ранних сроках беременности) со стороны всех работников здравоохранения и семейных пар.

# Акушерские осложнения

- Внематочная беременность : относительный риск = 1,5 - 5
- Спонтанный выкидыш : относительный риск = 2
- Преждевременные роды : относительный риск = 2
- ранний разрыв мембраны (плодовой оболочки) до 34 недели беременности : относительный риск = 3
- Опущение плаценты : относительный риск = 2,5
- Ретро-плацентарная гематома : относительный риск = 1,5
- Задержки внутриутробного развития : относительный риск = 2

## Распространение случаев курения у женщин и беременных женщин во Франции в период с 1972 года

	1972	1981	1995	2003	2010
До беременности	17	27	39	35,9	30,5
Во время беременности	10	15	25	20,8	17,1

## Достоверные факты о приеме алкоголя

- Первая негенетическая причина умственной отсталости во Франции (7000 детей в год)
- Алкоголь – тератогенное вещество, поэтому профилактика играет основную роль
- Алкоголь – токсичное для плода вещество, действующее на мозг развивающегося плода. Вне зависимости от периода употребления алкоголя матерью риск повреждения церебральных функций остается высоким.
- Не существует безопасной дозы, и последствия для плода могут быть различными в зависимости от количества, периода, длительности приема алкоголя матерью, ее способности к метаболизму алкоголя, генетической характеристики плода.

# Проблема сферы здравоохранения во Франции : План Межведомственной миссии по борьбе с наркоманией (MILDT) 2008 – 2011гг.

- 8000 детей с ННРСПА\* /ан
- 1000 детей с ФАС\*\* /в год
  - Стоимость затрат : 6 Млн € /на ребенка, в течение всей жизни\*\*\*
  - Общая стоимость → 6 Млн € X 1000 = 6 Млрд € Т.е. 6 миллиардов Евро ежегодно

- ННРСПА\* : Неврологические нарушения развития, связанные с приемом алкоголя
- ФАС\*\* : Фетальный алкогольный синдром (полная форма)
- \*\*\* : Конференция « беременность и алкоголь » окт.2002 г.
- По данным : План MILDT 2008-2011

## **Клиническое выявление :**

**Фетальный алкогольный синдром и  
Неврологические нарушения, связанные с  
приемом алкоголя на 100 % являются  
необратимыми**

**Фетальный алкогольный синдром и  
Неврологические нарушения, связанные с  
приемом алкоголя на 100 % являются  
предотвратимыми**



## **Задачи по выявлению касаются :**

### **Матери и ребенка :**

- Диагностировать возможное воздействие и последствия для плода
- Помочь матери в комплексном сопровождении ребенка

### **Семьи :**

Выявление случаев проблемного поведения : насилие, зависимости...

Работа с братьями и сестрами

Профилактика, направленная на последующие беременности

### **Будущего :**

Воздействие алкоголя на плод является показательным фактором, влияющим на склонность к алкогольной зависимости во взрослом возрасте.

# Клиническое выявление

## Приоритеты :

- профилактика
- Как можно более раннее выявление (во время беременности)

## В связи с этим необходимы :

- Предварительное информирование : СМИ
- Предварительная организация :
  - консультирование пары до зачатия
  - консультирование на ранних сроках беременности :
- Компетенция специалистов в этой области
- Осознание проблемы и ответственность со стороны женщин и семейных пар

## Выявление : информация

Для того, чтобы информация была услышана и эффективна, нужно, чтобы:

- она была понятной
- она была адекватной и верно представленной
- она гармонично сочетала в себе разные выводы
- она была уважительной
- Она сочеталась с системой сопровождения и лечения

# Выявление : компетенция специалистов

Невозможно предложить серьезную информацию для широких слоев населения, утверждая, что специалистам сложно говорить об этой проблеме и давать советы.

Исследование, проведенное в Дании, (Kesmodel, et al., 2002) показывает, что большинство женщин получили информацию об употреблении алкоголя именно благодаря СМИ и близкому окружению, а не медикам и специалистам по пренатальному сопровождению..

70% женщин все же считает, что эта информация была бы более эффективна, если бы ее сообщили специалисты-медики, в частности, их лечащий врач-терапевт.

# Выявление : сотрудничество

Необходимы :

-Воля государственных властей

- Министерства здравоохранения и социального обеспечения
- Министерства по научным исследованиям и высшему образованию
- Министерства сельского хозяйства

-Осознание проблемы со стороны специалистов

-Обучение специалистов

Знания : обновление знаний

Умения

Навыки : умение правильно себя вести

## **Выявление : препятствия**

**Основные препятствия для выявления случаев во Франции 2012 года касаются:**

**-Незнания проблемы**

**-Ее отрицания**

**-Сопротивления**

## **Беременные женщины не хотят говорить об этой проблеме (из-за незнания, отрицания проблемы, сопротивления) :**

- Они не всегда знают о последствиях алкоголя для развития ребенка, в частности, об умственных нарушениях.
- Они боятся говорить об употреблении алкоголя со специалистами, боятся, что это расценят как проблему, боятся стать объектом социальных санкций, таких как лишение родительских прав.
- Они ссылаются на историю семьи, доказывая, что употребление алкоголя не обязательно приводит к нарушениям у плода. Матери этих женщин часто кажутся им более достоверным источником информации, чем противоречивые свидетельства специалистов здравоохранения.
- Они устают от обилия рекомендаций, которым необходимо следовать для правильного течения беременности,
- Они часто сталкиваются со сложными ситуациями (нежелательная беременность, конфликты с партнером, экономическая нестабильность, ситуации насилия...), о которых трудно рассказать на консультациях: алкоголь используется в этих случаях как домашнее терапевтическое средство.

## **Специалисты избегают этой темы (из-за незнания, отрицания проблемы, сопротивления) :**

- Они перегружены работой, им не хватает времени.
- Им неудобно заводить разговор от употребления спиртного с пациентками, они считают, что профилактика бесполезна.
- Они боятся травмировать пациентку, вмешаться в ее личную жизнь и главное – прервать доверительные отношения.
- Они боятся вызвать чувство вины у женщин: считается, что один лишь вопрос об алкоголе – это тень сомнения по поводу употребления алкоголя пациенткой.
- Они опираются на личный опыт для минимизации последствий от приема алкоголя во время беременности : часто они считают, что требования слишком жесткие и что те, кто эти требования защищает, часто перегибают палку.
- Они плохо понимают процесс отрицания со стороны женщин, страдающих от алкоголизма, и их желание продолжать употреблять алкоголь во время беременности, невзирая на риски для развития плода.
- Они чувствуют себя слишком одинокими и беспомощными для сопровождения этих женщин на пути к трезвому образу жизни или к сокращению количества употребляемого алкоголя.
- Они плохо знакомы с формами работы и наркологическими подходами или сомневаются в результатах или эффективности этой работы.



## Компетентность специалистов: ключевое звено процесса

Необходимо развивать компетентность врачей и всех медицинских сотрудников, связанных с процессом родовспоможения и обслуживания новорожденных с помощью :

Совершенствования университетского обучения

-Начальное обучение 2<sup>ого</sup> цикла

-Обучение 3<sup>его</sup> цикла (Диплом специального обучения)

Дополнительное образование : Межуниверситетский диплом: аддиктология, УЗИ, медицина плода

Повышение квалификации: курсы повышения квалификации для медиков, Служба непрерывного профессионального развития: конференции, конгрессы, публикации

Организация встреч со специалистами-наркологами для знакомства с «ресурсными» лицами (ведущими специалистами в этой области)

# **Клиническое выявление : профилактика через информирование**

- СМИ : широкая общественность
- Консультирование пары до зачатия

## Задачи : профилактика через информирование

- С 2002 г. : регулярные профилактические кампании : Национальный институт профилактики и воспитания в области здравоохранения
- С 2007 г.: предупреждение медиков, обязательное во всех кампаниях по производству упаковочной тары для спиртных напитков :
  - Пиктограмма «Никакого спиртного во время беременности»
  - «Употребление даже небольшого количества спиртных напитков во время беременности может привести к тяжелым последствиям для здоровья ребенка »

## Задачи : профилактика через информирование

Рекомендации Верховного органа здравоохранения :

- « *Как лучше информировать беременных женщин ?* »

Верховный орган здравоохранения 2005

- Консультирование пар до зачатия: воздействия алкоголя, табака, наркотиков

-Планирование беременности : информирование, профилактическая информация, рекомендуемые формы обследования, Верховный орган здравоохранения 2009

Конференции, конгрессы, специальные однодневные мероприятия

# Клиническое выявление : эффективное выявление во время беременности

## Различные направления диагностики :

- “Выявление” пациенток группы риска : отягощенный анамнез
- Акушерские осложнения : 28% случаев
- Выявление с помощью биологических анализов: нет (ни в коем случае не проводить их «тайком» от пациента, оставить эту задачу в ведении нарколога ...)
- Дородовая диагностика : УЗИ (Внутриутробная задержка развития)
- Массовое выявление (тестирование)
- Информирование и диалог +++

# **Клиническое выявление : эффективное выявление во время беременности**

## **Нет акушерских осложнений**

- Спонтанные выкидыши, мертворождение 28 % случаев
- Ретро-плацентарные гематомы
- Нарушения плода в предродовой период и пер-партум (мекониевая амниотическая жидкость в 37-86 % случаев)
- Задержки внутриутробного развития 80% (и в сочетании с курением)
- Недоношенность (средняя продолжительность беременности = 38 нед.)

# Клиническое выявление : эффективное выявление во время беременности : Тесты

Позволяют выявлять женщин с высоким риском употребления

Тест	Чувствительность теста
CAGE	38 %
MAST (Michigan Alcoholism Screening Test)	36 %
T-ACE	70 %
Tweak test	?

**Клиническое выявление :  
эффективное выявление во время беременности :  
Тесты (+ если  $\geq 2$ )**

Тест по оперативному выявлению: TIPAR (TWEAK Test)\*

Переносимость (допустимая доза для организма)

Беспокойство

Употребление небольшого количества спиртного по утрам

Провалы в памяти

Сокращение количества выпитого

Тест на выявление рискованного употребления T-ARP ( T-ACE)\*\*

Переносимость (допустимая доза для организма)

Раздражение

Сокращение количества выпитого

Употребление небольшого количества спиртного по утрам

\* Chang et al. 1993

\*\* Sokol et al. 1989



**Клиническое выявление :  
эффективное выявление во время  
беременности :**

**Тестирование T-ARP ( T-ACE) (+ если  $\geq 2$ )**

Сколько бокалов спиртного вам нужно употребить, чтобы почувствовать эффект алкоголя 0. Меньше 2 или 2 1. Больше 2	Переносимость (допустимая доза для организма)
Подвергались ли вы критике со стороны других в связи с вашим употреблением спиртного? 0. Нет 1. Да	Раздражение
Было ли у вас желания снизить количество употребляемого алкоголя? 0. Нет 1. Да	Сокращение количества выпитого
Приходилось ли вам выпивать немного спиртного после утреннего пробуждения, чтобы успокоить нервы или избавиться от похмелья? 0. Нет 1. Да	Употребление небольшого количества спиртного по утрам
Общий результат	

## Выводы

- Клиническое выявление играет основную роль, поскольку:
  - Это проблема здравоохранения
  - Клиническое выявление проводится на поздних этапах, поскольку
  - алкоголь – это тератогенное вещество
- Недостаточные данные для клинического выявления по вине :
  - Женщин-пациенток
  - Специалистов

Поэтому необходимо :

- Лучше информировать
  - В СМИ : информирование широкого круга общественности
  - Через консультации
    - Семейных пар до зачатия
    - Дородового консультирования
- Лучше обучать специалистов