

Анализ информационных запросов о влиянии употребления наркотиков до и во время беременности на здоровье детей

Бондарь И.В.

д.м.н., главный научный сотрудник отделения детской наркологии

Надеждин А.В.

к.м.н., заведующий отделением детской наркологии; e-mail: aminazin@inbox.ru

Тетенова Е.Ю.

к.м.н., ведущий научный сотрудник отделения детской наркологии

Чумичева В.Б.

с.н.с.

ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии»

Минздрава России, Москва, М. Могильцевский пер., д.3.

Проведен анализ поступивших на специализированный интернет ресурс информационных запросов о влиянии наркотических средств на репродуктивное здоровье и их пренатальное воздействие. Предложены комплексные меры по профилактике употребления наркотиков будущими родителями, в том числе беременными женщинами, с обеспечением внутрисемейного взаимодействия.

Ключевые слова: плацентарный барьер, плод, пренатальное воздействие наркотиков, репродуктивное здоровье, информационные запросы

Известно, что метаболиты наркотиков: опиатов, амфетаминов, каннабиноидов, кокаина и др., легко попадают в кровоток плода, оказывая свое токсическое воздействие.

Они легко проходят сначала плацентарный барьер, а затем и гематоэнцефалический барьер плода, ингибируя развитие ранних нейронных сетей и даже вызывая гибель нейронов. В специальной отечественной литературе в недостаточной степени представлены исследования по вопросам организации наркологического лечения беременных, страдающих наркоманиями.

Российские врачи обладают недостаточными знаниями по вопросам курации новорожденных, которые были внутриутробно подвергнуты длительному воздействию наркотиков. Имеются научные данные, что дети от матерей, куривших каннабис, испытывают трудности с чтением, имеют расстройства спеллингования, чаще страдают депрессией, в два раза чаще, чем их интактные сверстники проявляют склонность к потреблению алкоголя, табака и наркотиков [3, 5].

Дети с внутриутробной экспозицией кокаином имеют сниженный вес, меньшую окружность головы и общий размер при рождении. Также отмечаются тонкие отклонения в деятельности центральной нервной системы: в ориентации, привязанности, тонусе, двигательной активности, рефlekсах, раздражительности, настороженности и

возбудимости [4]. Отсроченные последствия воздействия кокаина на плод проявляются рискованным поведением, агрессией, употреблением психоактивных веществ, игнорированием опасности, импульсивностью, гиперактивностью [2, 6].

Употребление опиоидов беременными женщинами в 20-35% случаев сопровождается преждевременными родами и асфиксией плода, смертность среди новорожденных от матерей, принимающих опиоиды, может достигать 80%, если им своевременно не оказана необходимая медицинская помощь [1]. Употребление героина не коррелирует с врожденными пороками развития [4]. Опийный абстинентный синдром у ребенка протекает с мышечным гипертонусом, чиханием, заложенностью носа, нарушениями рефлекса сосания, пронзительным криком.

Учитывая важность обсуждаемой проблемы, мы решили провести небольшое исследование, позволяющее иначе взглянуть на проблему репродуктивного здоровья и пренатальной экспозиции наркотиков. Нами было изучено, какая информация в этой области представляет интерес для лиц, имеющих проблемы с наркотиками. С целью получения материалов для исследования мы воспользовались возможностями интернет-сервиса www.narkonet.ru, осуществляющего деятельность по информационной поддержке лиц, имеющих проблемы с потреблением наркотиков. Этот известный проект существует с 2002 года и на сегодня является ведущей профильной консультационной службой в русскоязычном сегменте сети Интернет (Рис.1).

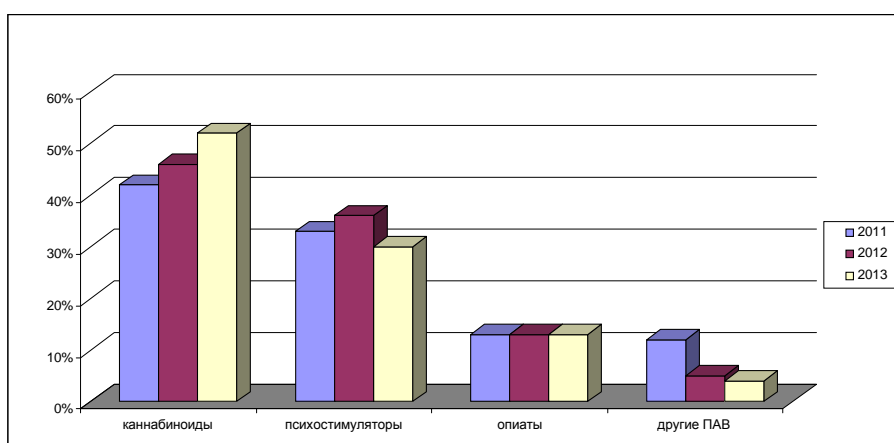
Рисунок 1. Скриншот ресурса

The screenshot shows the website NARKONET.RU, which is a service for help with addiction. The page is titled "Проблемы с каннабиноидами (марихуана, гашиш, "спайсы", курительные смеси), табаком и другими зависимостями?". On the left, there is a sidebar with a list of professionals: "Психиатр-нарколог", "Юрист", "Невролог", and "Специалист по социальной работе". The main content area features a question from a user named Федор, dated 27 декабря 2012, 21:56. The question asks about the timing of pregnancy after using marijuana. The answer, provided by a psychiatrist-narcologist, explains the physiological conditions for pregnancy and the effects of marijuana on sperm and fertilization. The website header includes the logo and the text "NARKONET.RU СЛУЖБА ПОМОЩИ ПРИ ЗАВИСИМОСТИ [НАЙТИ]".

В настоящий момент специалистами этого информационного проекта были проведены свыше 18 тысяч информационных консультаций.

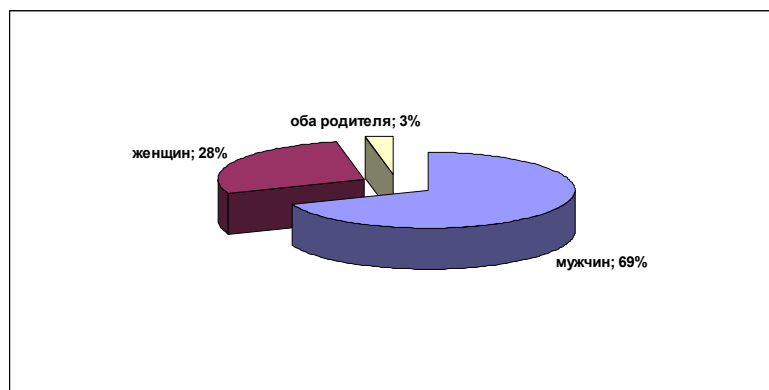
Для достижения цели настоящего исследования был проанализирован период деятельности проекта с 2011 по 2013 год, и отобраны 120 вопросов, посвященных влиянию потребления психоактивных веществ на репродукцию человека. По видам наркотических средств и психотропных веществ они каждый год распределялись практически одинаково: 40-50% было связано с курением каннабиса, около 30% - с употреблением различных психостимуляторов, 10% – с наркотиками опийной группы, в 7-10% случаев одурманивающее вещество было поименовано как «наркотик» без дальнейшего уточнения (Рис. 2).

Рисунок 2. Соотношение вопросов по годам и группам наркотиков.



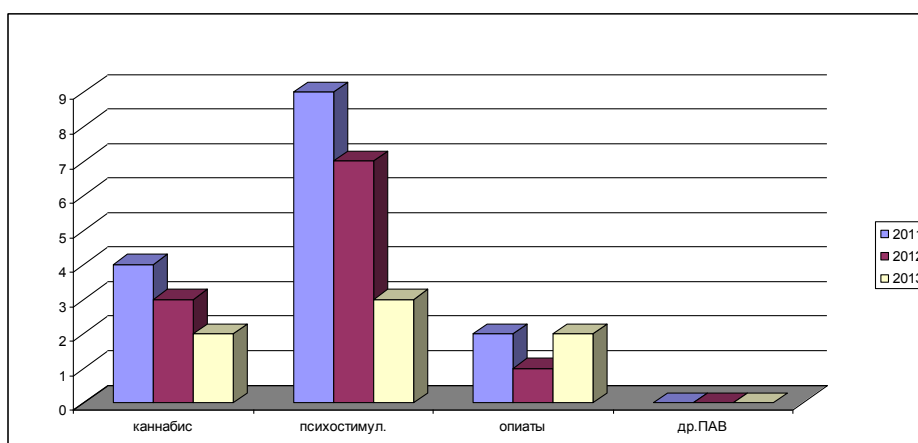
В 83 случаях употребление наркотиков имело место у отцов и будущих отцов, а в 33 у женщин, в том числе и беременных и в 4 случаях у обоих родителей (Рис. 3).

Рисунок 3. Соотношение мужчин и женщин, употребляющих наркотики.



Женщины планирующие иметь ребенка или уже беременные значительно чаще употребляли наркотики из группы психостимуляторов, несколько меньше из группы каннабиса, несколько вопросов было связано с употреблением опиатов и их влиянием их на потомство (Рис. 4). Контент-анализ отобранных вопросов позволил нам отметить, что основная масса женщин, обращающихся за подобной информацией, только планируют беременность. Несколько меньше обращений зафиксировано от женщин, употребляющих наркотики во время беременности.

Рисунок 4. Изменение количества вопросов о влиянии наркотиков на женское репродуктивное здоровье и будущее потомство по годам.



На основании этого короткого исследования и изучения состояния проблемы можно сделать следующие выводы:

1. население ищет информацию о влиянии потребления наркотиков на репродуктивное здоровье;
2. в настоящий момент значительно чаще наркотиками злоупотребляет отец будущего ребенка, реже мать, еще реже оба родителя;
3. при злоупотреблении наркотиками матерью в основном речь идет об их употреблении перед наступлением беременности, реже в первом триместре беременности, еще реже в течение всей беременности;
4. в основном женщины репродуктивного возраста злоупотребляют различными психостимуляторами, затем каннабисом и опиатами;
5. врачи-наркологи не привлекаются к разработке адекватного научно-методического обеспечения решения этой проблемы и курации беременных, страдающих зависимостью от наркотических средств и психотропных веществ.

В заключение этого короткого сообщения можно сформулировать некоторые рекомендации:

1. разработать и эффективно довести до населения информационные материалы, направленные на профилактику потребления наркотиков при беременности и разъяснение основных принципов обеспечения репродуктивного здоровья мужчин и женщин в этом аспекте;
2. интенсифицировать работу по созданию адекватного научно-методического обеспечения диагностики, лечения и профилактики наркотической зависимости у беременных;
3. обеспечить необходимый уровень внутриведомственного взаимодействия между врачами акушерами-гинекологами, педиатрами и психиатрами-наркологами для эффективного патронирования беременных больных наркоманией и детей, подвергшихся внутриутробному воздействию наркотиков;
4. разработать и внедрить в практическое здравоохранение скрининг потребления наркотических средств и психотропных веществ у женщин, наблюдающихся в женских консультациях и поступающих в родильные дома.

Литература

1. Радзинский В. Е., Семятов С. М. Беременность и роды у больных наркоманией // Российский медицинский журнал – 2007., №6. С.33 – 34.
2. Buckingham-Howes S., Berger S.S., Scaletti L.A., Black M.M. Systematic Review of Prenatal Cocaine Exposure and Adolescent Development // Pediatrics. – Jun 2013; 131(6): P. 1917–1936.
3. Jaques S.C., Kingsbury A., Henshcke P., Chomchai C., Clews S., Falconer J., Abdel-Latif M.E., Feller J.M., Oei J.L. Cannabis, the pregnant woman and her child: weeding out the myths. // J. Perinatol. – 2014 Jun; 34 (6), P. 417- 424. doi: 10.1038/jp.2013.180.
4. Minnes S., Lang A., Singer L. Prenatal Tobacco, Marijuana, Stimulant, and Opiate Exposure: Outcomes and Practice Implications // Addict Sci Clin Pract. – Jul 2011; 6(1): P. 57–70.
5. Psychoyosa D., Vinod K.Y. Marijuana, Spice 'herbal high', and early neural development: implications for rescheduling and legalization // Drug Test. Anal. – Jan. 2013; 5(1), P. 27–45.
6. Richardson G.A., Goldschmidt L., Larkby C., Day N.L. Effects of prenatal cocaine exposure on child behavior and growth at 10 years of age // Neurotoxicol Teratol. – 2013 Nov-Dec; doi: 10.1016/j.ntt.2013.08.001

Analysis of information requests on impact of drug use before and during pregnancy on the health of children

Bondar I. V.

Doctor of Medicine, Principal researcher, Department for Child and Adolescent Drug Addiction

Nadezhdin A. V.

M.D., PhD, Chief, Department for Child and Adolescent Drug Addiction

Tetenova E. J.

M.D., PhD, Leading researcher Department for Child and Adolescent Drug Addiction

Chumicheva V. B.

Senior Researcher

Federal Medical Research Center for Mental Health and Addictions, Moscow

Information requests on the influence of drugs on reproductive health and prenatal exposure, received by specialized online consultancy were analyzed. Comprehensive measures for the prevention of drug use by prospective parents, including pregnant women, ensuring interdepartmental interaction are proposed.

Key words: the placenta, fetus, prenatal exposure to drugs, reproductive health, information requests

References

1. Radzinsky, V.E, Semyatov S.M. "Pregnancy and childbirth in drug addicts." *Rossijskij Meditsinskij Zhurnal* 6 (2007): 33-34. Print.
2. Buckingham-Howes S., Berger S.S., Scaletti L.A., Black M.M. "Systematic Review of Prenatal Cocaine Exposure and Adolescent Development." *Pediatrics* 131(6) (2013): 1917–1936. Print.
3. Jaques S.C., Kingsbury A., Henshcke P., Chomchai C., Clews S., Falconer J., Abdel-Latif M.E, Feller J.M, Oei J.L. "Cannabis, the pregnant woman and her child: weeding out the myths." *J. Perinatol.* 34 (6) (2014): 417-424. doi: 10.1038/jp.2013.180.
4. Minnes S., Lang A., Singer L. "Prenatal Tobacco, Marijuana, Stimulant, and Opiate Exposure: Outcomes and Practice Implications." *Addict Sci Clin Pract.* 6(1) (2011): 57–70. Print.
5. Psychoyosa D., Vinod K.Y. "Marijuana, Spice 'herbal high', and early neural development: implications for rescheduling and legalization." *Drug Test. Anal.* 5(1) (2013): 27–45. Print.
6. Richardson G.A., Goldschmidt L., Larkby C., Day N.L. "Effects of prenatal cocaine exposure on child behavior and growth at 10 years of age." *Neurotoxicol Teratol.* 11-12 (2013) doi: 10.1016/j.ntt.2013.08.001