

ПРОБЛЕМА ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ
ЖЕНЩИНАМИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Ярослав Витальевич Колпаков¹, Александра Владимировна Ялтонская^{1, 2},
Илья Николаевич Абросимов^{1, 2}

¹Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии, 119991, ГСП-2, г. Москва, Кропоткинский пер., д. 23, ²Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова, факультет клинической психологии, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20/1, e-mail: kolpakov_jv@mail.ru

Реферат. Приведены данные литературного обзора по проблеме распространенности употребления в России алкоголя женщинами во время беременности, а также результаты пилотного исследования факторов риска формирования фетального алкогольного синдрома и/или фетального алкогольного спектра нарушений у детей девушек-студенток. Указано на отсутствие точных данных о распространенности употребления алкоголя женщинами во время беременности, фетального алкогольного синдрома и фетального алкогольного спектра нарушений. Отмечено, что эти показатели в России находятся на высоком уровне. Подчеркнута необходимость разработки и внедрения специальных программ профилактики употребления алкоголя женщинами во время беременности, программ снижения риска развития фетального алкогольного синдрома и/или фетального алкогольного спектра нарушений у детей, рожденных такими матерями.

Ключевые слова: употребление алкоголя, беременность, фетальный алкогольный синдром, фетальный алкогольный спектр нарушений.

THE PROBLEM OF ASSESSING THE PREVALENCE
OF ALCOHOL USE BY WOMEN DURING PREGNANCY

Yaroslav V. Kolpakov¹, Alexandra V. Yaltonskaya¹,
²Ilya N. Abrosimov¹

¹Federal Medical Research Centre of Psychiatry and Narcology, 119991, GSP-2, Moscow, Kropotkinsky Lane, 23, ²Faculty of Clinical Psychology of Moscow State University of Medicine and Dentistry named after A.I. Evdokimov, 127473, Moscow, Delegatskaya str., 20/1, e-mail: kolpakov_jv@mail.ru

The data literature review is presented on the issue of the prevalence of alcohol consumption in Russia in women during pregnancy, as well as the results of a pilot study of risk factors of formation of FAS / FASD in children of younger female students. There is shown the lack of accurate data on the prevalence of alcohol use by women during pregnancy, FAS and FASD. It is noted that the figures in Russia are at a high level. It is noted the need for the development and implementation of special programs for the prevention of alcohol consumption by women during pregnancy, risk reduction programs FAS / FASD in children born from these mothers.

Key words: alcohol use, pregnancy, Fetal Alcohol Syndrome, Fetal Alcohol Spectrum Disorders.

В связи со сложившей в России сложной демографической ситуацией все большее внимание уделяется репродуктивному здоровью нации [5, 7, 11]. В последние годы отмечается интерес отечественных исследователей к проблеме фетального алкогольного спектра нарушений (ФАСН), включающем в себя также такие виды патологии, как полный и частичный варианты фетального алкогольного синдрома (ФАС), нарушения нервно-психического развития в связи с употреблением алкоголя во время беременности и др. [2, 4, 12].

Единого мнения об уровне распространенности употребления алкоголя беременными женщинами, ФАС и ФАСН по России в настоящее время не существует [13]. Распространенность употребления алкоголя женщинами непосредственно до беременности колеблется от 90,1 до 98,5%, что, с одной стороны, лишь немногим выше, чем, например, в скандинавских странах (87,4–89,2%), но, с другой, – практически вдвое выше, чем в США (39,7–45,2%). Одни авторы считают этот показатель, равным 26,0%, другие – 60,0% или даже 84,3%. На основании этих данных можно сделать вывод о том, что, скорее всего, по данному показателю Россия также опережает западные страны, где во время беременности алкоголь употребляют от 5,9 до 34% женщин [8].

В.Е. Радзинский [10] приводит данные, что 42% беременных, обследованных им в Москве, сообщили об употреблении алкоголя во время беременности, из них 0,2–1% составили категорию сильно пьющих (злоупотребляли алкоголем во время беременности). В.И. Шилко и соавт. [12] обследовали 550 беременных в Екатеринбурге: 34,2% женщин сообщили об употреблении алкогольных напитков (171 чел.): из них

22 – один раз в неделю, 55 – один раз в месяц, 94 – реже одного раза в месяц. Высокий уровень алкоголизации определен у 46 (9,2%) женщин. Т.Н. Valachova et al. [14] обследовали 648 беременных и небеременных женщин детородного возраста из женских консультаций Санкт-Петербурга и Нижнего Новгорода. 59% небеременных женщин сообщили об употреблении алкоголя, 65% – о злоупотреблении алкоголем за последние 3 месяца, 47% женщин в Нижнем Новгороде и 28% в Санкт-Петербурге ежемесячно злоупотребляют алкоголем. Таким образом, женщины, которые могут забеременеть, потребляют алкоголь на том же уровне, что и женщины, у которых наступление беременности маловероятно. Тем самым 32% женщин в Санкт-Петербурге и 54% в Нижнем Новгороде были отнесены к группе риска по возможности воздействия алкоголя на плод перинатально. После установления факта беременности значительное число женщин прекратили употреблять алкоголь, однако в Санкт-Петербурге 20% женщин употребляли алкоголь во время беременности и 6% даже злоупотребляли алкоголем в этот период (в Нижнем Новгороде – никто).

Несколько ранее С.Н. Гайдуков и соавт. [3] изучали в Санкт-Петербурге распространенность употребления алкоголя российскими женщинами до и во время беременности и ее связи с социально-демографическими факторами. Были обследованы 270 женщин из женских консультаций и родильных домов. Показано, что до беременности алкоголь употребляли 82,4% женщин, во время беременности – 13,7%. Из употреблявших алкоголь до беременности 82,9% женщин с наступлением беременности отказались от употребления алкоголя. До беременности наиболее склонны употреблять алкоголь женщины в возрасте от 25 до 29 лет. До беременности отмечалась положительная связь между распространенностью употребления женщинами алкоголя и их социально-экономическим статусом. Во время беременности ни один из социально-экономических факторов не был связан с распространенностью употребления алкоголя.

Несколько иные данные приводит Н.Н. Курьянова и соавт. [6] на основании обследования 100 женщин из послеродового отделения Городского родильного дома г. Астрахани, употреблявших алкоголь во время беременности: 83% употребляли алкоголь во время беременности, причем 28% – в течение первой половины беременности,

55% – во второй половине, 18% – в течение всей беременности. Причинами приема алкоголя во время беременности были традиционные праздники (61%), дни рождений (32%), «просто так», без причины (4%), в компании с подругами (3%). Во время беременности женщины предпочитали вина (красное вино или шампанское), пиво (от 30 до 57%), водку (остальные).

Целью настоящего исследования была оценка факторов риска беременности с алкогольной экспозицией (БАЭ) как предиктора ФАСН у 20 девушек, обучавшихся в высших учебных заведениях г. Москвы в возрасте от 18 лет до 21 года (средний возраст – $19,8 \pm 0,9$ года). Использовались следующие методики: тест на выявление нарушений, связанных с употреблением алкоголя (AUDIT, Alcohol Use Disorders Identification Test, T.F. Babor, J.C. Higgins-Biddle, J.B. Saunders, M.G. Monteiro, WHO, 1989), вариант Д.В. Петрова (2002) и шкала сексуальной компульсивности (SCS, Sexual Compulsivity Scale, S.C. Kalichman, D. Rompa, 1995), вариант Р.Р. Артура (2008) [1, 9]. Полученные данные прошли статистическую обработку при помощи пакета программ SPSS 20.

По тесту на выявление расстройств, вызванных употреблением алкоголя (AUDIT), было выявлено распределение баллов от 3 до 23 (среднее значение – $11,05 \pm 5,66$ балла). По уровням риска расстройств, вызванных употреблением алкоголя, распределение было следующим. В зоне риска I (до 7 баллов включительно по AUDIT) – 7 (35%) человек, в зоне риска II (от 8 до 15 баллов включительно по AUDIT) – 7 (35%), в зоне риска III (от 16 до 19 баллов включительно по AUDIT) – 5 (25%), в зоне риска IV (от 20 до 40 баллов включительно по AUDIT) – одна (5%). Таким образом, у трети девушек от 18 лет до 21 года, обучавшихся в высших учебных заведениях г. Москвы, употребление алкоголя являлось высокорискованным. По шкале сексуальной компульсивности (SCS), отражающей склонность к рискованному сексуальному поведению, было выявлено распределение баллов от 1,00 до 2,40 балла (среднее значение – $1,70 \pm 0,42$). В обследованной группе у 15 (75%) показатель сексуальной компульсивности был выше предлагаемого норматива.

Анализ полученных результатов дал возможность выделить предполагаемые критерии умеренно рискованного (первая группа) и высокорискованного (вторая группа) в отношении БАЭ/ФАСН поведения. К первой группе были отнесены лица с одновременным сочетанием показа-

телей выраженности рискованного употребления алкоголя из I-II зон (по AUDIT) и нормативными показателями рискованного сексуального поведения (по SCS): таковых было 14 (70%). Вторую группу составили обследованные с одновременным сочетанием показателей выраженности рискованного употребления алкоголя из III-IV зон (по AUDIT) и превышением нормативных показателей рискованного сексуального поведения (по SCS): таковых было 6 (30%).

Как показали результаты исследования, данные об употреблении алкоголя во время беременности разрозненны, но в целом свидетельствуют о высоком уровне данного показателя. У трети девушек-студенток от 18 лет до 21 года г. Москвы поведение является высокорискованным в отношении развития БАЭ/ФАСН. С учетом крайне высокого риска формирования ФАСН/ФАСН у детей, рожденных матерями, употреблявшими алкоголь во время беременности, необходимы разработка и внедрение новых технологий профилактики употребления алкоголя женщинами репродуктивного возраста.

ЛИТЕРАТУРА

1. Артур Р.Р. Особенности совладающего поведения как фактор риска инфицирования заболеваниями, передающимися половым путем, у мужчин: Дипл. раб. М.: МГМСУ. 2008. С. 12–65.
2. Балашова Т.Н. и др. Фетальный алкогольный синдром. СПб: СПбГУ, 2012. 52 с.
3. Гайдуков С.Н., Некрасов К.В., Атласов В.О. Распространенность употребления женщинами алкоголя до и во время беременности и ее социально-демографические детерминанты // Журнал акушерства и женских болезней. 2008. Т. LVII, вып. 2. С. 11–16.
4. Дикке Г.Б., Ерофеева Л.В. Фетальный алкогольный синдром и спектр нарушений // Фарматека. 2012. №12. С. 26–30.
5. Краснянская О.И., Кретова И.Г. Образ жизни как определяющий фактор сексуальной гигиены и репродуктивного здоровья // Вест. Самарского гос. ун-та. 2006. №2. С. 178–188.
6. Курьянова Н.Н., Болотникова Н.И., Удодова Л.В. Клинико-социальная характеристика женщин, употреблявших во время беременности алкоголь // Успехи современного естествознания. 2006. № 2. С. 36.
7. Лещенко О.Я. Образовательные программы профилактики нарушения репродуктивного здоровья и формирования репродуктивной и сексуальной культуры современной молодежи (обзор литературы) // Бюлл. Вост.-Сиб. НЦ СО РАМН. 2012. № 2-2. С. 168–172.
8. Некрасов К.В. и др. Социально-демографические факторы как детерминанты распространенности употребления спиртных напитков женщинами – потенциальными матерями // Вест. СПбГУ. Сер. 11. 2009. Вып. 4. С. 112–123.
9. Петров Д.В. Диагностика лечение и профилактика расстройств, вызванных употреблением алкоголя. Ярославль: ЯГМА, 2002. С. 89–91.
10. Радзинский В.Е. Акушерство. Практикум в 3-х частях. Часть 2: Патологическое акушерство. М.: РУДН, 2002. 310 с.
11. Фролова О.Г. Состояние репродуктивного здоровья населения на современном этапе экономического развития // Вест. РУДН. Сер.: Медицина. 2004. № 2. С. 25–34.
12. Шилко В.И., Малахова Ж.Л., Бубнов А.А. Фетальный алкогольный синдром: клинико-патогенетическая характеристика последствий у детей раннего возраста. Екатеринбург: УрГМА, 2011. 169 с.
13. Ялтонская А.В. и др. Распространенность потребления алкоголя во время беременности и фетального алкогольного спектра нарушений (ФАСН) в России // Научно-практ. конф. с междунар. уч. «Мир аддикций: химические и нехимические зависимости, ассоциированные психические расстройства», тезисы конференции [Под ред. проф. Н.Г. Незнанова, проф. Е.М. Крупицкого]. СПб: СПбНИПНИ. 2012. С. 153.
14. Balachova T. et al. Women's alcohol consumption and risk for alcohol-exposed pregnancies in Russia // *Addiction*. 2012. Jan. Vol. 107(1). P. 109–117.

REFERENCES

1. Artur R.R. *Magistrate dissertation (Clinical Psychology)*. Moscow State University of Medicine and Dentistry, Moscow, 2008. (in Russian)
2. Balachova T. et al. *Fetal'nyi alkogol'nyi sindrom*. S.-Peterburg: S.-Peterburg. gos. universitet, 2012. (in Russian)
3. Gaidukov S.N., Nekrasov K.V., Atlasov V.O. *Zhurnal akusherstva i zhenskikh boleznei*. 2008 Vol. LVII(2). pp. 11–16. (in Russian)
4. Dikke G.B., Erofeeva L.V. *Farmateka*. 2012. No 12. pp. 26–30. (in Russian)
5. Krasnyanskaya O.I., Kretova I.G. *Vestnik samarskogo gosudarstvennogo universiteta*. 2006. No 2. pp. 178–188. (in Russian)
6. Kur'yanova N.N., Bolotnikova N.I., Udodova L.V. *Uspekhi sovremennogo estestvoznaniya*. 2006. No 2. P. 36. (in Russian)
7. Leshchenko O.Ya. *Byulleten' vostochno-sibirskogo nauchnogo tsentra SO RAMN*. 2012. Vol. 2(2). pp. 168–172. (in Russian)
8. Nekrasov K.V. et al. *Vestnik SPbGU*. 2009. Vol. 11(4). pp. 112–123. (in Russian)
9. Petrov D.V. *Diagnostika lechenie i profilaktika rasstroistv, vyzvannykh upotrebleniem alkogolya*. Yaroslavl': YaGMA, 2002. (in Russian)
10. Radzinskii V.E. *Akusherstvo. Praktikum v 3-kh chastyakh. Chast' 2: Patologicheskoe akusherstvo*. Moscow: RUDN, 2002. (in Russian)
11. Frolova O.G. *Vestnik RUDN (Medicina)*. 2004. No 2. pp. 25–34. (in Russian)
12. Shilko V.I., Malakhova Zh.L., Bubnov A.A. *Fetal'nyi alkogol'nyi sindrom: kliniko-patogeneticheskaya kharakteristika posledstviy u detei rannego vozrasta*. Ekaterinburg: UrGMA, 2011. (in Russian)
13. Yaltonskaya A.V. et al. Abstracts of Papers. *Mir addiktii: khimicheskie i nekhimicheskie zavisimosti, assotsiirovannye psikhicheskie rasstroistva. Proceedings of the Conference*, S.-Peterburg, 2012. [N.G. Neznanov, E.M. Krupitskii ed.]. S.-Peterburg: Nauchn.-issl. Psihonevrolog. Institut im. V.M. Bekhtereva, 2012. P. 153. (in Russian)
14. Balachova T. et al. Women's alcohol consumption and risk for alcohol-exposed pregnancies in Russia. *Addiction*. 2012. Jan. Vol. 107(1). pp. 109–117.

Поступила 09.11.14.