

УДК 616.89-008.441-055.26 + 613.84

КУРЕНИЕ ЖЕНЩИН, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЬ В ПРЕНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ В МАЛЫХ И УМЕРЕННЫХ ДОЗАХ

Марьянян А.Ю.

Иркутский государственный медицинский университет, Иркутск, e-mail: ismu.baikal.ru;

ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека»,

Иркутск, e-mail: iphr@sbamstr.irk.ru

Проблема табакокурения и употребления алкоголя женщинами репродуктивного возраста и беременными является одной из актуальных. Наблюдалось 209 беременных женщин на базе областного перинатального центра г. Иркутска. Из них 101 женщина (1-я группа) ни разу в течение всей беременности не употребляла спиртные напитки. Для оценки количества и качества употребляемых 108 женщинами спиртных напитков с их информированного согласия проводили анонимный опрос, который показал, что средний уровень употребления спиртных напитков за время беременности у мало пьющих (2-я группа, $n = 75$) не превышал двух доз (менее 750 мл) в форме пива, сухих вин и шампанского, у умеренно пьющих (3-я группа, $n = 33$) составил от 3 до 11 доз (от 750 до 3850 мл). Целью работы явилось определение сочетания частоты употребления алкоголя с курением женщинами в пренатальном периоде. По результатам нашего исследования выявлено, что до беременности из 101 женщины 15 (14,85%) курили до беременности и 14 (13,86%) продолжали курить и во время настоящей беременности. Из 75 женщин 2-й группы 36 (48,00%) курили до беременности и 32 (42,67%) продолжали курить во время настоящей беременности. От общего количества умеренно пьющих женщин 24 (72,73%) курили до беременности и столько же во время настоящей беременности. С учетом полученных данных сделан вывод, что как до беременности, так и во время беременности мало и умеренно пьющие женщины чаще курили по сравнению с непьющими. Причём умеренно пьющие женщины сравнительно чаще курили, чем малопьющие. Таким образом, проблема табакокурения и употребления алкоголя женщинами в репродуктивном возрасте и во время беременности является наиболее актуальной и перспективной.

Ключевые слова: беременность, алкогольные напитки, количество, частота употребления алкоголя, доза, курение

SMOKING WOMEN WHO CONSUME ALCOHOL IN THE PRENATAL PERIOD IN SMALL AND MODERATE DOSES

Maryanyan A.Y.

Irkutsky State Medical University, Irkutsk, e-mail: ismu.baikal.ru;

Scientific center of problems of family health and human reproduction,

Irkutsk, e-mail: iphr@sbamstr.irk.ru

The problem of smoking and alcohol consumption by women of childbearing age and pregnant is one of the urgent. We studied 209 pregnant women who were in Irkutsk regional perinatal center. For with the purpose of analysing the quantity and quality of used alcohol, we got their consent that it would be anonymous. The results are the following: 101 women (the first group) did not take alcohol during their pregnancy. The other group of pregnant women that is 108 women. We differentiated as little drinkers (the second group, $n = 75$; not more than 2 doses, 750 ml) and (the 3d group, $n = 33$; moderate more than 3 doses, from 750 to 3050 ml). The aim of our study was to determine how often women who drank alcohol in the prenatal period combined with smoking. Etc. Our research revealed that pre-pregnancy from 101 women 15 (14,85 %) had smoked before pregnancy and 14 (13,86 %) continued to smoke during this pregnancy. Of the 75 women in group 2 of 36 (48,00 %) had smoked before pregnancy and 32 (42,67 %) continued to smoke during this pregnancy. The total number of moderate drinkers 24 women (72,73 %) had smoked before pregnancy and the same in the current pregnancy. Analyzing the data obtained it can be concluded that, as before pregnancy, and during pregnancy small and women who drink more moderately compared to smoking drinkers. And women are relatively moderate drinkers more likely to smoke than malopyuschy. Thus, the problem of smoking and alcohol use in women of reproductive age and during pregnancy is relevant and promising.

Keywords: pregnancy, alcohol, number, frequency of alcohol consumption, dose, smoking

По данным Всемирной организации здравоохранения, связанные с употреблением алкоголя и никотина проблемы затрагивают здоровье, благополучие и безопасность всего молодого и взрослого населения, более того, влияют на национальное развитие. Одной из актуальных проблем женщин репродуктивного возраста на сегодняшний день также является никотиновая зависимость и употребление алкоголя.

По данным многочисленных исследований курение матери во время беременности

неблагоприятно влияет на развитие плода, течение родов, а в дальнейшем на здоровье новорожденного. Развивающийся плод находится в тесной взаимосвязи с организмом матери, и через её организм он подвергается влиянию вредных факторов [2, 3, 4, 10]. Главным действующим компонентом табака является никотин, который обладает сосудосуживающим действием. Никотин легко проникает через плацентарный барьер, причём концентрация его у плода нередко может оказаться выше, чем в крови его матери [5, 11].

А.И. Сашенко, 2007, при изучении патогенетических механизмов развития осложнений гестации у беременных доказал, что сочетанное воздействие табака и алкоголя приводит к достоверному увеличению осложнений: в 3 раза увеличивается показатель антенатальной смертности плодов, в 2,75 раза возрастает частота преэклампсии, в 5 раз – задержка развития плода. Табакокурение и употребление алкоголя приводит к комплексу иммунных нарушений. Также преобладает гипореактивность в состоянии иммунной системы (59,4%) [6, 5, 8, 9].

По данным мировой статистики в США курящими в начале беременности являются 55% женщин, а до конца ее продолжают курить 25%. В Швейцарии в начале беременности курят 42%, до конца – 33%. В Австралии в первом триместре курят 40% и до родов продолжают курить 33% женщин. В Чехии в начале беременности курят 24,3%, до конца – 18% женщин [7, 10].

Наблюдение за беременными, злоупотребляющими табакокурением, показало, что отслойка плаценты встречается у них с частотой 7,5–8,3%, а это вдвое выше, чем у тех, кто не курит; предлежание плаценты – от 2,4 до 3%, что в 1,5 раза чаще, чем у некурящих [12, 13].

Таким образом, как показывает анализ литературы, проблема табакокурения и употребления алкоголя женщинами в репродуктивном возрасте и во время беременности является актуальной и перспективной. Изучение данной проблемы имеет важное теоретическое и практическое значение.

Целью нашей работы явилось определение сочетания частоты употребления алкоголя с курением женщинами в пренатальном периоде.

Материалы и методы исследования

Для достижения поставленной цели в исследовании участвовало 209 беременных женщин, которые наблюдались на базе областного перинатального центра г. Иркутска. Контрольная группа (1-я) была сформирована из 101 женщины. Они ни разу в течение всей беременности не употребляли спиртные напитки. Для оценки количества и качества употребляемых 108 женщинами спиртных напитков с их информированного согласия проводили анонимный опрос, применяя опросники ТОСО (Т-АСЕ), ТОПАС (ТWEAK). [1]. Анкетирование показало, что средний уровень потребления спиртных напитков за время беременности у мало пьющих (2-я группа, $n = 75$) не превышал двух доз в форме пива, сухих вин и шампанского (≤ 750 мл), у умеренно пьющих (3-я группа, $n = 33$) составил от 3 до 11 доз (от 750 до 3850 мл). Средний возраст женщин в группах составил: в 1-й группе $29,71 \pm 0,6$, во 2-й – $28,29 \pm 0,71$ и в 3-й – $28,96 \pm 0,95$. Проведение данного исследования одобрено этическими комитетами Иркутского государственного меди-

цинского университета и ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека».

Статистическую обработку полученных данных проводили с использованием стандартного пакета анализа Excel и программы «statistica-6 for windows». Все полученные данные обработаны методами вариационной статистики с оценкой статистически значимых различий по непараметрическим критериям Манна – Уитни, критериям z и χ^2 .

Результаты исследования и их обсуждение

Нами проведено исследование сочетанного употребления алкоголя и табака женщинами до и во время беременности (таблица). По результатам нашего исследования выявлено, что до беременности из 101 женщины (1-я группа, которые ни разу во время настоящей беременности не употребляли алкоголь) 15 (14,85%) курили до беременности и 14 (13,86%) продолжали курить и во время настоящей беременности. Из 75 женщин 2-й группы (мало пьющие), 36 (48,00%) курили до беременности и 32 (42,67%) – во время настоящей беременности. От общего количества умеренно пьющих женщин ($n = 33$), 24 (72,73%) курили до беременности и столько же – во время настоящей беременности. Получены статистически значимые различия при сравнении показателей 1-й группы со 2-й и 3-й до беременности ($p_{1,2} = 0,05$ и $p_{1,3} = 0,001$). Это доказывает, что до беременности мало и умеренно пьющие женщины курили с большей частотой, чем непьющие. Также получены статистически значимые различия при сравнении показателей во время беременности, 1-й со 2-й и 3-й группами ($p_{1,2} = 0,002$ и $p_{1,3} = 0,002$) и 2-й группы с 3-й ($p_{2,3} = 0,05$). То есть показано, что во время беременности мало и умеренно пьющие женщины чаще курят, чем непьющие. Причём умеренно пьющие женщины сравнительно чаще курят, чем мало пьющие (таблица).

Детализируя количество выкуриваемых сигарет женщинами, которые курили, выявлено, что до беременности, ежедневно < 10 сигарет курили 13 (86,67%) женщин из 1-й группы, 26 (72,22%) – из 2-й и 15 (62,5%) – из 3-й групп. От 10 до 20 сигарет ежедневно не курила ни одна женщина из контрольной группы, но курили 8 (22,22%) – из группы мало пьющих и 4 (16,67%) – из группы умеренно пьющих женщин. Только 4 (16,67%) женщины из группы умеренно пьющих женщин курили более 20 сигарет в день. Отмечено, что незначительное количество женщин курили эпизодически, от 10 до 20 сигарет в день: 2 (13,33%) женщины из 1-й группы, 2 (5,56%) – из 2-й и одна (4,17%) – из 3-й групп (таблица).

Характеристика курения беременных женщин контрольной группы и женщин, употребляющих алкоголь во время беременности в малых и умеренных дозах

Курение до и во время беременности			Контрольная группа женщин, не употребляющих алкоголь во время беременности <i>n</i> = 101		Группа женщин, мало употребляющих слабоалкогольные напитки во время беременности <i>n</i> = 75		Группа женщин, умеренно употребляющих слабоалкогольные напитки во время беременности <i>n</i> = 33	
			<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Общее количество курящих до беременности			15	14,85	36	48,00*	24	72,73**
До беременности	Ежедневно	< 10 сигарет в день	13	86,67	26	72,22	15	62,5
		10–20 сигарет в день	0	0	8	22,22	4	16,67
		> 20 сигарет в день	0	0	0	0	4	16,67
	Эпизодически	< 10 сигарет в день	2	13,33	2	5,56	1	4,17
Общее количество курящих во время беременности			14	13,86	32	42,67 *	24	72,73***
Во время беременности	Ежедневно	< 10 сигарет в день	12	85,72	25	78,13	18	75,00
		10–20 сигарет в день	0	0	3	9,38	1	4,17
		> 20 сигарет в день	0	0	0	0	1	4,17
		< 10 сигарет в день	1	7,14	2	6,25	2	6,06
	Эпизодически	10–20 сигарет в день	1	7,14	2	6,25	2	6,06

Примечания:

* $p_{1,2} \leq 0,05$ – статистически значимые различия при сравнении показателей 1 и 2 групп;

** $p_{1,3} \leq 0,05$ – статистически значимые различия при сравнении показателей 1 и 3 групп;

* $p_{2,3} \leq 0,05$ – статистически значимые различия при сравнении показателей 2 и 3 групп.

Выявлено, что во время настоящей беременности ежедневно < 10 сигарет курили 12 (85,72%) женщин из 1-й группы, 25 (78,13%) – из 2-й и 18 (75,00%) – из 3-й групп. От 10 до 20 сигарет так же, как и до беременности, ежедневно не курила ни одна из женщин контрольной группы, но курили 3 (9,38%) – из группы мало пьющих и одна (4,17%) – из группы умеренно пьющих женщин. Во время беременности только одна (4,17%) женщина из группы умеренно пьющих курила более 20 сигарет в день. Во время настоящей беременности были женщины, которые курили эпизодически от 10 до 20 сигарет в день: одна женщина (7,14%) из 1-й группы и по две (6,25 и 6,06%) – из 3-й групп (таблица).

Таким образом, по результатам нашего исследования доказано, что мало и умеренно пьющие женщины как до беременности, так и во время беременности чаще курили

по сравнению с непьющими. Причём умеренно пьющие женщины сравнительно чаще курили, чем мало пьющие.

Список литературы

1. Балашова Т.Н., Волкова Е.Н., Инсурина Г.Л. и др. Фетальный алкогольный синдром. – СПб., 2012. – С. 3–51.
2. Гавалов С.М., Соболева М.К. Критерии «табачного синдрома» у новорожденных // Вопросы охраны материнства и детства. – 1991. – № 10. – С. 30–33.
3. Геревич Г.Й. Тютюнопаління та його вплив на перебіг вагітності, пологів, стан плода і новонародженого: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – К., 2005. – 23 с.
4. Левченко Л.А., Устинова Я.Е., Линчевский Г.Л. и др. Курение и беременность (обзор литературы) // Здоровье ребенка. Педиатрия / Неонатология. Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького. – 2009. – № 3(18).
5. Подольский В.В., Гуревич Г.Й. Стан ендокринної функції плаценти та гормональний баланс у вагітних під впливом тютюнопаління // Перинатологія і педиатрія. – 2004. – № 2. – С. 7–10.

6. Сашченко А.И. Фетоплацентарная система при алкоголизме и табакокурении: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.01. – ГОУ ВПО «РУДН». – М., 2007. – 25 с.

7. Фадеев Р.А., Зубкова Н.В., Золоков А.А. Изучение взаимосвязи табакокурения родителей и распространенности зубочелюстных аномалий у детей // Институт стоматологии. – 2007. – № 2. – С. 38.

8. Ananth C.V., Savitz D.A., Luther E.R. Maternal cigarette smoking as risk factor for placental abruption, placenta previa, and uterine bleeding in pregnancy // *Am. J. Epidemiol.* – 2002. – Vol. 9. – P. 543–547.

9. Cnattingius S.P., Lindmark G.K., Meirik O.Y. Who continues to smoke while pregnant? // *J. Epidemiol Community Health.* – 1992. – Vol. 46. – P. 218–221.

10. Fildinq J.E. Smoking and women: Tragedy of the majority // *New Engl. J. Med.* – 2006. – Vol. 317. – P. 1343–1345.

11. Fingerhut L.A., Kleinman J.C., Kendrick J.S. Smoking before, during, and after pregnancy // *Am. J. Public Health.* – 2003. – Vol. 80. – P. 541–544.

12. Fried P.A. Prenatal exposure to tobacco and marijuana: effects during pregnancy, infancy, and early childhood // *Clin. Obstet. Gynecol.* – 2002. – Vol. 36. – P. 319–337.

13. Kistin N.L., Handler D.H. et al. Cocain and cigarettes: a comparison of risks // *Pediatr Perinet Epidemiol.* – 2002. – Vol. 10. – P. 183–188.

References

1. Balashova T.N., Volkova E.N., Insurina G.L. i dr. Fetal'nyy alkogol'nyy sindrom. SPb., 2012. pp. 3–51.

2. Gavalov S.M., Soboleva M.K. Kriterii «tabachnogo sindroma» u novorozhdennyh // *Voprosy ohrany materinstva i detstva.* 1991. no. 10. pp. 30–33.

3. Gerevich G.Y. Tyutyunopalinnya ta yogo vpliv na perebig vagitnosti, pologiv, stan ploda i novonarozhenogo: Avtoref. dis... kand. med. nauk. K., 2005. 23 p.

4. Levchenko L.A., Ustinova Ya.E., Linchevskiy G.L. i dr. Kurenje i beremennost (obzor literatury) Zhurnal «Zdorove rebenka». *Pediatrics/Neonatology. Doneckiy nacionalnyy medicinskiy universitet im. M. Gorkogo* no. 3(18), 2009.

5. Podolskiy V.V., Gurevich G.Y. Stan endokrinoї funkції placenti ta hormonalniy balans u vagitnih pid vplivom tyutyunopalinnya // *Perinatologiya i pediatriya.* 2004. no. 2. pp. 7–10.

6. Sashchenko, A.I. Fetoplacentarnaya sistema pri alkogolizme i tabakokurenii: Avtoref. diss. ... kand. med. nauk: 14.00.01 / A.I. Sashchenko . GOU VPO «RUDN». M., 2007. 25 p.

7. Fadeev R.A., Zubkova N.V., Zolokov A.A. Izuchenie vzaimosvyazi tabakokurenija roditeley i rasprostranennosti zubochehlyustnyh anomalij u detey // *Institut stomatologii.* 2007. no. 2. pp. 38.

8. Ananth C.V., Savitz D.A., Luther E.R. Maternal cigarette smoking as risk factor for placental abruption, placenta previa, and uterine bleeding in pregnancy // *Am. J. Epidemiol.* 2002. Vol. 9. pp. 543–547.

9. Cnattingius S.P., Lindmark G.K., Meirik O.Y. Who continues to smoke while pregnant? // *J. Epidemiol Community Health.* 1992. Vol. 46. pp. 218–221.

10. Fildinq J.E. Smoking and women: Tragedy of the majority // *New Engl. J. Med.* 2006. Vol. 317. pp. 1343–1345.

11. Fingerhut L.A., Kleinman J.C., Kendrick J.S. Smoking before, during, and after pregnancy // *Am. J. Public Health.* 2003. Vol. 80. pp. 541–544.

12. Fried P.A. Prenatal exposure to tobacco and marijuana: effects during pregnancy, infancy, and early childhood // *Clin. Obstet. Gynecol.* 2002. Vol. 36. pp. 319–337.

13. Kistin N.L., Handler D.H. et al. Cocain and cigarettes: a comparison of risks // *Pediatr Perinet Epidemiol.* 2002. Vol. 10. pp. 183–188.

Рецензенты:

Власов Б.Я., д.м.н., старший научный сотрудник лаборатории патофизиологии репродукции, ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека», г. Иркутск;

Гребенкина Л.А., д.б.н., старший научный сотрудник лаборатории патофизиологии репродукции, ФГБНУ «НЦ проблем здоровья семьи и репродукции человека», г. Иркутск.

Работа поступила в редакцию 18.03.2015.