

Социально-биологическая характеристика беременных — потребителей героина

ОРАЗМУРАДОВ А.А.

РАДЗИНСКИЙ В.Е.

ОГУРЦОВ П.П.

СЕМЯТОВ С.М.

КОМАРОВА Е.Е.

д.м.н., в.н.с. Национального научного центра (ННЦ) наркологии Минздрава России, Москва

д.м.н., профессор, зав. кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии РУДН, Москва

д.м.н., профессор, руководитель отделения соматической реабилитации ННЦ наркологии, Москва

доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии РУДН, Москва

врач акушер-гинеколог, городская клиническая больница №29, Москва

Представлены социально-биологические особенности беременных женщин — потребителей героина. Обследованы 22 беременные, страдающие героиновой наркоманией. Проведенное исследование среди беременных женщин — потребителей героина показало, что они имеют низкий образовательный уровень, рано приобщаются к наркотикам, табакокурению и алкоголю. В сочетании это ухудшает общее и репродуктивное здоровье в переходном и подростковом возрасте.

Введение

По официальным статистическим данным, число больных наркоманиями, находящихся под наблюдением наркологических диспансеров, увеличилось за 10 лет почти в 9 раз и составило в 2000 г. 269 093 чел., или 185,8 на 100 тыс. населения, в то время как в 1991 г. этот показатель составлял 21,2. Однако эти данные не отражают истинного положения вещей, поскольку на учете в наркологических диспансерах состоит меньшинство из числа лиц, допускающих систематическое потребление психоактивных веществ (ПАВ). Только за последние 3 года в России число потребителей наркотиков среди молодежи возросло в 5 раз и достигло 76% от общего числа потребителей. Возрастной уровень приобщения к наркомании опустился с 18—19 лет до 13—14, а в отдельных случаях — и до 8 лет. По различным данным, каждая десятая беременная употребляет те или иные наркотические вещества [1], и это при том, что в России беременным не проводят токсикологическое обследование, а в подавляющем большинстве диагностика наркомании у беременных основывается на признаниях самих пациенток. По данным А.Ю. Олейника, С.Н. Гайдукова [2], число наркозависимых беременных с 1998 по 2000 гг. увеличилось почти в 2 раза, а частота выявления опийного абстинентного синдрома новорожденных с 1996 по 2000 гг. — более чем в 10 раз.

Цель исследования: изучить социально-биологические особенности беременных женщин — потребителей героина.

Материал и методы исследования

Нами обследованы 22 беременные, страдающие героиновой наркоманией. Анкетирование обследованных проводилось с помощью специально разработанной на кафедре акушерства и гинекологии с курсом перинатологии анкеты, утвержденной Минздрава России.

Результаты исследования и обсуждение

Все обследованные беременные — героиновые наркоманки находились в возрастном диапазоне от 21 года до 28 лет. Средний возраст обследованных составил $24,0 \pm 2,6$ года. Оценка образовательного уровня показала, что 4 пациентки (18,2%) имели неоконченное высшее образование, 10 (45,45%) — среднее, а остальные (36,4%) —

среднее специальное. Все обследованные отмечали, что к моменту наступления беременности не работали, причем большинство из них материально не нуждалось, указывая, что в настоящий момент могут позволить себе покупки стоимостью свыше 7000 руб. Национальный состав наркоманок был неоднородным и при малой выборке сделать вывод об этнической детерминированности наркомании не представлялось возможным.

Оценка менструальной функции показала, что средний возраст наступления менархе составил $13,0 \pm 1,8$ года. У всех обследованных менструации установились сразу, были регулярными в 86,4% наблюдений, средняя продолжительность менструального цикла составила $30,12 \pm 2,2$ дня. Продолжительность самих менструаций составила $5,0 \pm 1,1$ дней. В семи случаях (31,8%) пациентки указывали на болезненные менструации. Более чем каждая четвертая (27,3%) отмечала нарушения менструального цикла по типу вторичной олигоменореи. При детальном опросе установлено, что появление редких и скудных менструаций было сопряжено с началом употребления героина.

Возраст начала половой жизни составил $15,5 \pm 1,2$ года. Оценка контрацептивного поведения показала, что от нежелательной беременности не предохранялась каждая третья обследованная (36,4%). Среди используемых методов контрацепции указывались прерванный половой акт (31,8%), а также презерватив (31,8%). Характерно, что ни одна из опрошенных не использовала внутриматочные контрацептивы и комбинированные оральные контрацептивы.

В браке состояла практически каждая пятая обследованная (18,2%). Примечателен тот факт, что большинство наркоманок (68,2%) указывало на гражданский брак, а в каждом седьмом случае (13,6%) обследованные были разведенными.

Все пациентки кроме потребления героина были подвержены табакокурению. Средний возраст начала курения составил $14,2 \pm 1,3$ года. Кроме того, большинство беременных — потребителей героина (77,3%) систематически употребляло алкоголь, причем средний возраст начала употребления алкоголя составил $14,0 \pm 1,5$ года.

Оценка такого показателя, как возраст первого опыта потребления наркотических веществ, показал, что он находился в диапазоне от 13 до 18 лет. Средний возраст пер-

вого употребления наркотиков составил $15,5 \pm 1,5$ года. В качестве дебютных наркотиков указывались марихуана («травка») — в 45,45% случаев; таблетки — в 22,7% наблюдений, а каждая третья (31,8%) указывала на использование героина. Стаж потребления героина составил $3,8 \pm 3,06$ года. Основной путь употребления наркотика был парентеральный — внутривенные инъекции.

Изучение экстрагенитальной заболеваемости выявило у 40,9% беременных наличие анемии, у 36,4% — хронического пиелонефрита; гипертоническая болезнь была диагностирована лишь в одном случае (4,5%). Характерным было указание на артериальную гипотонию — более чем в каждом втором наблюдении (54,54%). На сифилис в анамнезе указали 13,6%. Вирусный гепатит В и С был диагностирован у всех беременных героиновых наркоманок (100%). ВИЧ-инфекция при этом была выявлена у каждой четвертой (18,2%) беременной.

Анализ паритета выявил, что женщины имели достаточно большое число беременностей. Среднее число беременностей составило $1,7 \pm 1,4$. У 22,7% обследованных было больше двух беременностей, но при этом 77,3% женщин были первородящими. В целом, это свидетельствует об отсутствии влияния наркомании на фертильность. Практически все прерванные беременности были искусственными, а частота самопроизвольных выкидышей в целом не превышала популяционные показатели. Среднее число искусственных абортов составило $1,16 \pm 1,07$.

Оценка гинекологических заболеваний показала, что 18 (81,8%) из 22 анкетированных указывали на кольпит

в анамнезе, при этом каждая третья отмечала, что в качестве возбудителя выявлялись гонококки и хламидии. В остальных случаях опрошенные затруднялись указать, какой возбудитель был выявлен. Примечателен тот факт, что ни одна из беременных, принявших участие в анкетировании, не указывала на то или иное гинекологическое заболевание в анамнезе. На наш взгляд, представленные результаты свидетельствуют скорее не об отсутствии гинекологических заболеваний как таковых у героиновых наркоманок, а являются следствием низкой обращаемости за медицинской помощью, в частности акушерско-гинекологической.

В целом, проведенное исследование среди беременных женщин — потребителей героина показало, что они имеют низкий образовательный уровень, рано приобщаются к наркотикам ($15,5 \pm 1,5$ года), табакокурению ($14,2 \pm 1,3$ года) и алкоголю ($14,0 \pm 1,5$ года). В сочетании это ухудшает общее и репродуктивное здоровье в переходном и подростковом возрасте. Приведенные данные лишь раз доказывают, что наркомания — это болезнь социальная, требующая внимания со стороны не только врачей и педагогов, но и общества в целом.

Список литературы

1. Белобородов С. Потомство и наркотики // Семейный доктор. — 2000. — №76.
2. Олейник А.Ю., Гайдуков С.Н. Наркотики и беременность. Современные подходы к ведению и лечению наркозависимых женщин // Русский биомедицинский журнал. — 2002. — №5.

SOCIAL AND BIOLOGICAL CHARACTERISTIC OF PREGNANT DRUG-ADDICTED WOMEN

ORAZMURADOV A.A.
RADZINSKIY V.E.

Dr. med. sci., National Research Center of Narcology, Moscow
Dr. med. sci., professor, Head of Department of Obstetrics and Gynaecology with course of Perinatology
Peoples' Friendship University of Russia

OGURTSOV P.P.
SEMYATOV S.D.
KOMAROVA E.E.

Dr. med. sci., professor, Head of somatical rehabilitation of National Research Center of Narcology, Moscow
Docent, Department of Obstetrics and Gynaecology with course of Perinatology Peoples' Friendship University of Russia
doctor, Clinical hospital №29, Moscow

This article is describing social and biological characteristics of pregnant drug-addicted women. We have examined 22 drug abusers. The results of the research show their low educational level, drug, tobacco and alcohol addiction in early age. In combination these factors aggravate general and reproductive health in pubertate and juvenale period.