

Фаткуллина И.Б.¹, Садыкова Л.А.¹, Фаткуллина Ю.Н.¹, Лазарева А.Ю.¹, Парфирьев Ю.М.²

ВЛИЯНИЕ НАРКОМАНИИ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ

¹ФГОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, 450008, г. Уфа, Россия;

²ГБУЗ «Родильный дом № 3», 450032, г. Уфа, Россия

Для корреспонденции: Фаткуллина Ирина Борисовна, д-р мед. наук, проф., ФГОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, 450008, г. Уфа; e-mail: fib1971@mail.ru

В статье обсуждаются результаты исследования биологических сред беременных женщин на наличие наркотических веществ, а также течение и исходы беременности у женщин, страдающих наркотической зависимостью.

Цель исследования — изучить влияние наркотической зависимости на течение беременности и перинатальные исходы.

Материал и методы. Методом газовой хроматографии с масс-селективным детектированием обследованы 57 беременных женщин на базе ГБУЗ «Родильный дом № 3» г. Уфы.

Результаты. В ходе исследования установлено, что наркомания приводит к повышению инфекционной заболеваемости, частоты преждевременных родов, кесарева сечения, пневмопатий и антенатальной гибели плода.

Заключение. Наркотические вещества оказывают отрицательное влияние на течение беременности и перинатальные исходы.

Ключевые слова: беременность; ВИЧ-инфекция; антенатальная гибель плода; наркомания.

Для цитирования: Фаткуллина И.Б., Садыкова Л.А., Фаткуллина Ю.Н., Лазарева А.Ю., Парфирьев Ю.М. Влияние наркомании на течение беременности и перинатальные исходы. *Архив акушерства и гинекологии им В.Ф. Снегирёва.* 2020; 7(3):134–137. DOI <http://doi.org/10.17816/2313-8726-2020-7-3-134-137>

Fatkullina I.B.¹, Sadykova L.A.¹, Fatkullina Yu.N.¹, Lazareva A.Yu.¹, Parfiryev Yu.M.²

THE INFLUENCE OF DRUG ABUSE ON THE PREGNANCY AND PERINATAL TERMINATIONS

¹Bashkir State Medical University, Ministry of Health of Russia, 450008, Ufa, Russian Federation;

²Maternity Hospital № 3, 450032, Ufa, Russian Federation

The article discusses the results of researches about existence of narcotic drugs in biological environment of women.

The purpose — to explore the influence of drug addiction on the pregnancy and perinatal terminations.

Material and methods. The group of 57 pregnant women was screened by gas chromatography method with a mass-selective detection on the base of the Maternity Hospital № 3, Ufa.

Results. In process of research it was relieved, that drug abuse leads to increasing of infection disease, share of prematurity, Caesarean section, pneumopathies and antenatal death of fetus.

Conclusion. Narcotic substances have an adverse influence on pregnancy and perinatal terminations.

Keywords: pregnancy; HIV infection; antenatal death of fetus; drug abuse.

For citation: Fatkullina I.B., Sadykova L.A., Fatkullina Yu.N., Lazareva A.Yu., Parfiryev Yu.M. The influence of drug abuse on the pregnancy and perinatal terminations. *V.F. Snegirev Archives of Obstetrics and Gynecology, Russian journal.* 2020;7(3): 134–137. (In Russ.) DOI <http://doi.org/10.17816/2313-8726-2020-7-3-134-137>

For correspondence: Irina B. Fatkullina, MD, Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology of ICPE, Bashkir State Medical University, 450008, Ufa, Russian Federation; e-mail: fib1971@mail.ru

Information about authors:

Fatkullina I.B., <https://orcid.org/0000-0001-5723-2062>

Sadykova L.A., <https://orcid.org/0000-0001-7824-3828>

Fatkullina Yu. N., <https://orcid.org/0000-0003-0958-7891>

Lazareva A.Yu., <https://orcid.org/0000-0002-8299-0268>

Parfiryev Yu.M., <https://orcid.org/0000-0003-2193-9853>

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsorship.

Received 13.04.2020

Accepted 27.05.2020

Введение

Распространённость наркомании в России среди лиц молодого возраста — серьёзная общегосударственная проблема. За медицинской помощью в России в 2018 г. обратились 250 634 пациента, страдающих наркоманией [1]. Большинство из них молодые люди репродуктивного возраста — 20–39 лет, что оказывает отрицательное влияние на демографические показатели [2]. Вовлечение в

наркоманию большого числа женщин репродуктивного возраста, в том числе и беременных женщин, делает эту проблему актуальной для акушеров-гинекологов и неонатологов. Негативное перинатальное влияние наркотических средств на плод проявляется в виде синдрома задержки развития плода, невынашивания, увеличения процента мёртворождения и даже развития некоторых форм врождённых аномалий развития [1, 2].

Страдающие наркоманией пациенты часто подвержены высокому риску инфицирования вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Путь заражения этих пациентов чаще всего парентеральный, что обусловлено многократным использованием нестерильного инструментария медицинского назначения во внебольничных условиях при употреблении наркотических препаратов [3]. У этого контингента пациентов на фоне чрезмерного потребления алкогольных напитков и наркотических препаратов распространены беспорядочные половые связи, в том числе и с носителями ВИЧ-инфекции [4]. Этому способствуют частая смена половых партнеров и пренебрежение барьерными методами контрацепции [5].

Также не стоит исключать вертикальный путь передачи вируса от инфицированной женщины плоду [6].

Цель исследования — изучение течения беременности и родов у беременных, употребляющих наркотические вещества, по сравнению с популяцией здоровых женщин.

Материал и методы

В 2018 г. на базе ГБУЗ РБ «Родильный дом № 3» г. Уфы обследованы 57 беременных женщин в возрасте 23–40 лет на наличие наркотических веществ в биологических жидкостях организма.

Обнаружение подконтрольных веществ проводилось методом газовой хроматографии с масс-селективным детектированием. Метод хромато-масс-спектрометрии (ХМС, ГХ-МС) основан на сочетании двух аналитических методов: капиллярной газовой хроматографии и масс-спектрометрии [7]. Газовая хроматография отличается возможностью селективного разделения веществ, а масс-спектрометрия, в свою очередь, чувствительностью по детектированию и структурной идентификации компонентов [8]. Методика ГХ-МС-анализа основана на идентификации определяемых веществ, выделенных из образцов биологических сред организма. Идентифицированное вещество определяют количественно на основании градуировочной характеристики, которую получают на основании результатов анализа монооксида углерода — СО [8].

В работе использовали газовый хроматограф Agilent 7820-Maestro (США — Россия) с автоинжектором Agilent 7683, масс-селективными детекторами Agilent 5973N, 5975 (США), Agilent 5975-Maestro (США — Россия), колонкой (Agilent HP-5MS, номер по каталогу 19091S-433) длиной 30 м, внутренним диаметром 0,25 мм, с толщиной плёнки фазы 0,25 мкм [7].

Для изучения влияния наркотических веществ на течение беременности, родов и состояния плода всех женщин ($n = 57$) разделили на 2 группы: 1-я группа ($n = 27$) — женщины, в биологических средах которых обнаружены подконтрольные вещества (основная группа); 2-я группа ($n = 30$) — женщины, в биологических средах которых подконтрольные вещества не обнаружены (контрольная группа).

Средний возраст беременных женщин в 1-й группе составил $30,3 \pm 5,0$ года, во 2-й — $28,8 \pm 6,1$ года. Из исследования исключены беременные женщины, страдающие тяжёлыми осложнениями беременности, хроническими экстрагенитальными заболеваниями (сахарный диабет, артериальная гипертензия).

Статистический анализ полученных данных проводили с помощью пакета статистических и прикладных программ STATISTICA 10.0 (Stat. Soft Inc., США). Для сравнительного анализа использовали критерий χ^2 Пирсона. Статистическую значимость различий определяли при уровне $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение

Обследовано 57 беременных женщин в возрасте 23–40 лет. У 27 ($47,4 \pm 6,0\%$) беременных (1-я группа) результаты анализов на наркотические препараты оказались положительными. При сравнении возрастных показателей статистически значимых различий не выявлено ($p > 0,05$). Из основной группы $42,9 \pm 9,7\%$ женщин не состояли в официальном браке, по сравнению с тем, что всего у $8,7 \pm 0,6\%$ женщин из контрольной группы брак не был зарегистрирован ($p = 0,0055$). Безработными в основной группе были $85,7 \pm 7,0\%$ женщин, в контрольной — $15,4 \pm 3,8\%$ ($p = 0,0091$). В основной группе поздняя постановка на учёт по беременности в женскую консультацию зафиксирована у $28,6 \pm 4,0\%$ беременных и столько же пациенток не наблюдались в женской консультации, в контрольной же группе на учёт в женскую консультацию до 12 недель встали $96,3 \pm 4,6\%$ женщин ($p = 0,0004$) и $2,0 \pm 0,6\%$ не наблюдались в женской консультации ($p = 0,0017$).

В основной группе у 19 ($70,4 \pm 9,0\%$) женщин обнаружены производные N-метилэфедрона, у 8 ($29,6 \pm 9,0\%$) женщин — производные барбитуратов (табл. 1).

Число беременных с ВИЧ-инфекцией составило в основной группе $14,8 \pm 7,0\%$, в контрольной группе ВИЧ-инфекция не диагностирована ($p = 0,0062$). Гепатит В отмечен у $22,2 \pm 8,2\%$ женщин в основной группе и у $3,3 \pm 3,3\%$ контрольной ($p = 0,0045$), сифилис обнаружен у $11,1 \pm 6,2\%$ женщин в основной группе, в контрольной он не диагностирован ($p = 0,0096$), гонорея — у $7,4 \pm 5,1\%$ в основной группе, в контрольной также не диагностирована ($p = 0,0085$) (табл. 2).

Срочными родами в основной группе закончились $29,7 \pm 9,0\%$ беременностей, в контрольной — $76,6 \pm 7,7\%$ ($p = 0,0062$). Родоразрешение у женщин основной груп-

Таблица 1

Виды веществ, обнаруженных в биологических средах беременных основной группы

Обнаруженное вещество	Число беременных, n (%)
Производные N-метилэфедрона	19 ($70,4 \pm 9,0$)
Производные барбитуратов	8 ($29,6 \pm 9,0$)
Всего...	27 (100)

Таблица 2

Уровень инфекционной заболеваемости среди беременных основной и контрольной группы

Инфекция	Основная группа (n = 27)		Контрольная группа (n = 30)		p
	n	P ± m, %	n	P ± m, %	
ВИЧ-инфекция	4	14,8 ± 7,0	0	0,0 ± 0,0	0,0062
Гепатит В	6	22,2 ± 8,2	1	3,3 ± 3,3	0,0045
Сифилис	3	11,1 ± 6,2	0	0,0 ± 0,0	0,0096
Гонорея	2	7,4 ± 5,1	0	0,0 ± 0,0	0,0085

Таблица 3

Исходы беременностей у женщин основной и контрольной группы

Исходы беременностей	Основная группа (n = 27)		Контрольная группа (n = 30)		p
	n	P ± m, %	n	P ± m, %	
Срочные роды	8	29,7 ± 9,0	23	76,6 ± 7,7	0,0062
Преждевременные роды	7	25,9 ± 8,6	2	6,7 ± 4,6	0,0092
Кесарево сечение	12	44,4 ± 9,6	5	16,7 ± 6,8	0,0057

Таблица 4

Перинатальные исходы у женщин основной и контрольной группы

Перинатальные исходы	Основная группа (n = 27)		Контрольная группа (n = 30)		p
	n	P ± m, %	n	P ± m, %	
Синдром задержки развития плода	8	29,6 ± 9,0	1	3,3 ± 3,3	0,0063
Пневмопатии плода	11	40,8 ± 9,6	1	3,3 ± 3,3	0,0041
Аntenатальная гибель плода	8	29,6 ± 9,0	0	0	0,0055

пы в $44,4 \pm 9,6\%$ случаев произведено путём операции кесарева сечения, в контрольной же группе $16,7 \pm 6,8\%$ беременностей закончились с помощью абдоминального родоразрешения ($p = 0,0057$). Преждевременные роды составили $25,9 \pm 8,6\%$ исходов беременностей в основной группе и $6,7 \pm 4,6\%$ в контрольной ($p = 0,0057$) (табл. 3).

У женщин основной группы родилось $29,6 \pm 9,0\%$ детей с синдромом задержки развития плода, в контрольной группе — $3,3 \pm 3,3\%$ ($p = 0,0063$), пневмопатии плода в основной группе встречались в $40,8 \pm 9,6\%$ случаев, а контрольной группе всего в $3,3 \pm 3,3\%$ случаев ($p = 0,0041$). У женщин, страдающих наркотической зависимостью, антенатальной гибелью плода завершилось $29,6 \pm 9,0\%$ беременностей, в контрольной группе данный показатель не зарегистрирован ($p = 0,0055$) (табл. 4).

Заключение

Исследование показало, что беременные, страдающие наркотической зависимостью, чаще болеют ВИЧ-инфекцией и гепатитом В, а токсическое влияние наркотических веществ на организм матери и плода приводит к преждевременным родам и необходимости родоразрешения путём операции кесарева сечения. Большинство детей таких матерей нуждается в вых-

живании в условиях отделения патологии новорождённых из-за отклонений в состоянии здоровья.

Таким образом, на основании полученных данных можно сделать вывод о том, что употребление наркотических и психотропных препаратов приводит к высокому риску заражения гемоконтактными инфекциями, неблагоприятному течению беременности и негативным перинатальным исходам.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вишняков, Е.В., Неганова Е.В. *Результаты социологического исследования населения Республики Башкортостан по проблемам наркомании по итогам 2012 года*. Уфа; 2013:121-5.
2. Артищева А.Н., Михайлова К.С., Конкиева Н.А. Наркомания и беременность. *Успехи современного естествознания*. 2013;(5):48.
3. Бузина Т.С. *Психологические подходы к профилактике ВИЧ-инфекции при употреблении психоактивных веществ*. М.: Прометей; 2009.
4. Справка «ВИЧ-инфекция в Российской Федерации на 31.12.2016 г.». Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора. <https://itpcru.org/2017/06/21/spravka-vich-infektsiya-v-rossijskoj-federatsii-na-31-dekabrya-2016-g>
5. Агibalова Т.В., Шустов Д.И., Тучина О.Д. Психотерапия наркологических заболеваний. В кн.: *Наркология: Национальное руководство*. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2016:688-99.

6. Покровский В.В. Эпидемия ВИЧ-инфекции в России — куда идешь? *Эпидемиология и инфекционные болезни*. 2004;(4):4-6.
7. Савчук С.А., Изотов Б.Н. Идентификация наркотических и психоактивных веществ в биологических жидкостях и волосах методом газовой хроматографии с масс-селективным детектированием. Информационное письмо Минздрава РФ, Национального научного центра наркологии. М.; 2014.
8. Dominguez-Romero J.C., Garcia-Reyes J.F., Molina-Diaz A. Screening and quantitation of multiclass drugs of abuse and pharmaceuticals in hair by fast liquid chromatography electrospray time-of-flight mass spectrometry. *J. Chromatogr. B Analyt. Technol. Biomed. Life Sci.* 2011;879(22):2034-42.
4. Certificate “HIV infection in the Russian Federation on 12/31/2016”. [*Spravka «VICH-infektsiya v Rossiyskoy Federatsii na 31.12.2016 g.»*]. Federal Scientific and Methodological Center for the Prevention and Control of AIDS Federal State Budgetary Institution Central Research Institute of Epidemiology of the Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Welfare. (In Russ.) <https://itpcru.org/2017/06/21/spravka-vich-infektsiya-v-rossijskoj-federatsii-na-31-dekabrya-2016-g>
5. Agibalova T.V., Shustov D.I., Tuchina O.D. Psychotherapy of narcological diseases. In: *Narcology: National Leadership. [Narkologiya: Natsional'noye rukovodstvo]*. Moscow: GEOTAR-Media; 2016: 688-99. (In Russ.).
6. Pokrovskiy V.V. The HIV epidemic in Russia — where are you going? *Epidemiologiya i Infektsionnye Bolezni*. 2004;(4):4-6. (In Russ.).
7. Savchuk S.A., Izotov B.N. Identification of narcotic and psychoactive substances in biological fluids and hair by gas chromatography with mass-selective detection. [*Identifikatsiya narkoticheskikh i psikhoaktivnykh veshchestv v biologicheskikh zhidkostyakh i volosakh metodom gazovoy khromatografii s mass-selektivnym detektirovaniyem*]. Information letter of the Ministry of Health of the Russian Federation, National Scientific Center for Narcology. Moscow; 2014. (In Russ.).
8. Dominguez-Romero J.C., Garcia-Reyes J.F., Molina-Diaz A. Screening and quantitation of multiclass drugs of abuse and pharmaceuticals in hair by fast liquid chromatography electrospray time-of-flight mass spectrometry. *J. Chromatogr. B Analyt. Technol. Biomed. Life Sci.* 2011;879(22):2034-42.

REFERENCES

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Фаткуллина Ирина Борисовна, д.м.н., профессор [Irina B. Fatkullina, MD, Ph.D., Professor]; адрес: 450008, г. Уфа; [address: 450008, Ufa, Russian Federation]; e-mail: fib1971@mail.ru, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5723-2062>, SPIN-код: 9391-5457

Садыкова Лилиана Артуровна [Liliana A. Sadykova]; e-mail: liliana92@inbox.ru, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7824-3828>, SPIN-код: 9349-2834

Фаткуллина Юлия Наилевна [Yuliya N. Fatkullina]; e-mail: fatjul@mail.ru, ORCID <https://orcid.org/0000-0003-0958-7891>, SPIN-код: 9410 - 6532

Лазарева Анна Юрьевна [Anna Yu. Lazareva]; e-mail: lazarevaayu@mail.ru, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8299-0268>, SPIN-код: 7062-8634

Парфирьев Юрий Михайлович [Yuriy M. Parfirjev]; e-mail: yura.parfirjev@yandex.ru, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2193-9853>, SPIN-код: 6531-0377

Поступила 13.04.2020
Принята к печати 27.05.2020