

# 7<sup>th</sup> European Alcohol Policy Conference

22-23 November 2016, Ljubljana, Slovenia

## Alcohol Harm and alcohol harm to unborn child

Workshop Harm for others,  
organized by the WHO office for  
Europe

Elena Varavikova, MD, PhD, MPH  
Leading researcher, CNIIOIZ , Russia  
Dr.e.varavikova@mail.ru

# Overview of the presentation

*Introduction – who we are and why we are here*

*FASD prevention in Russia*

*When the alcohol harm begin ?*

*Problem areas*

*Conclusion and questions for the future*

# Who are we & why alcohol harm and FASD prevention

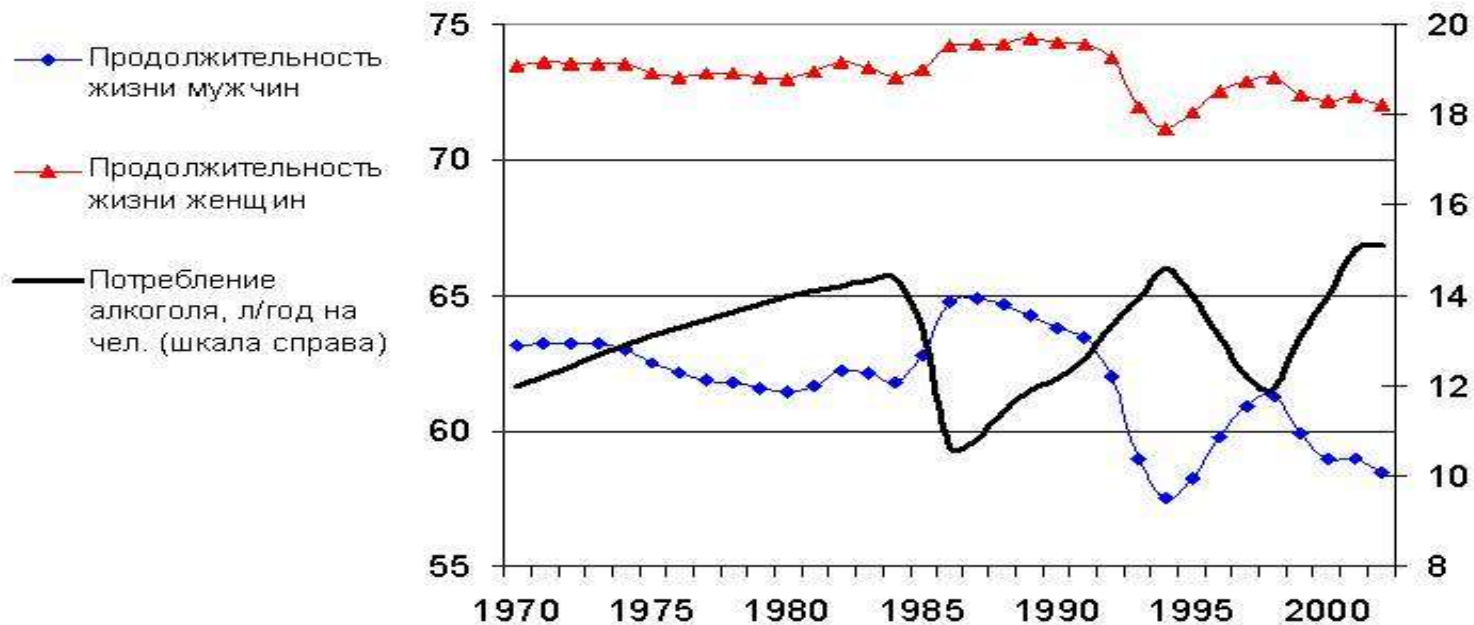
- Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation
- Mortality – avoidable mortality – health policy
- Alcohol related mortality – alcohol harm and burden - childhood sexual abuse – FASD
- Alcohol exposed pregnancies – FAS/FASD
- Coordination Council for the Alcohol harm and FASD prevention in Russia

# on Alcohol harm and FASD prevention

- **Leaded by Professor V.I, Starodubov, Director of the Federal State Research Institute for Information and Management in Public Health CNIIOIZ, (under the MOH RF).**
- **United researchers and practitioners in developing National program for the alcohol harm and FASD prevention and related actions.**
- **International, transparent , voluntary**
- <http://www.mednet.ru/en/koordinacionnyj-sovet-po-profilaktike-vreda-zdorovyu-ot-alkogolya-i-fetalnogo-alkogolnogo-sindroma.html>

# Life expectancy and alcohol consumption (A.V. Nemtsov)

Продолжительность жизни женщин и мужчин и потребление алкоголя в России (Госкомстат 2006; Немцов 2003)



# Ethanol production and number of death in the RF [Fed.Stat.Service (<http://www.gks.ru>).]



# Paradoxes and realities

- "OECD analysis based on individual-level data show that hazardous drinking and heavy episodic drinking are on the rise in young people and women especially. Men of low socioeconomic status are more likely to drink heavily than those of a higher socioeconomic status, while the opposite is observed in women," according to the report.
- Alcohol is a stigma

# Risks and consequences of Alcohol Harm

1. Impact on the individual drinker
2. Impact on people other than the drinker  
**Foetus**, Child, Family, Friends and Other
3. Impact on overall health burden
4. Impact on social and economic development



**In Europe and Russia there is a gap in the perceived morality of alcohol, with society believing that moderate drinking is acceptable, healthy, and part of normal life.**



# the mode of consumption:



- Europeans consumers drink less but better quality and are researching new tastes/experiences.
- Regular consumers, generally older males, are being replaced by more occasional drinkers who tend to be young and female.



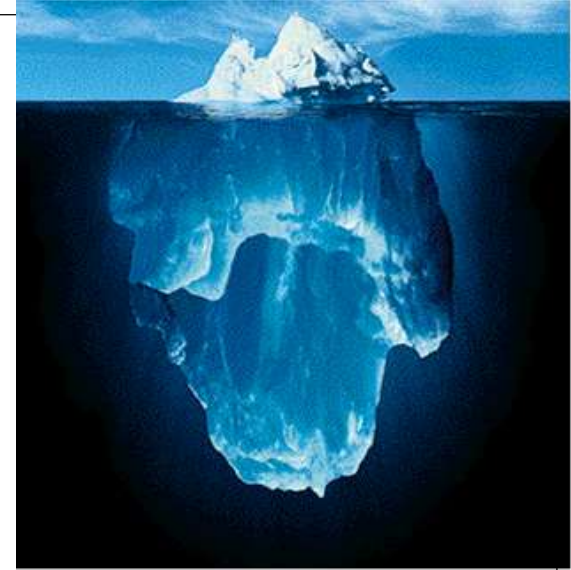
- Russian begin to drink little less (by approximately 1.5 liters, but stronger beverages
- Young as a group was “successfully “ targeted by the alcohol market strategies
- Majority of the (young) women consume alcohol
- Bunge drinking is a widespread and dangerous pattern of alcohol

- Data from Euromonitor, 2012

What is most dangerous substance for the fetal development during pregnancy?

- Cocaine
- Tobacco
- Caffeine
- **Alcohol**
- Heroin

# High Risk for Alcohol Exposed Pregnancies in RF



**Dangerous alcohol consumption by women**

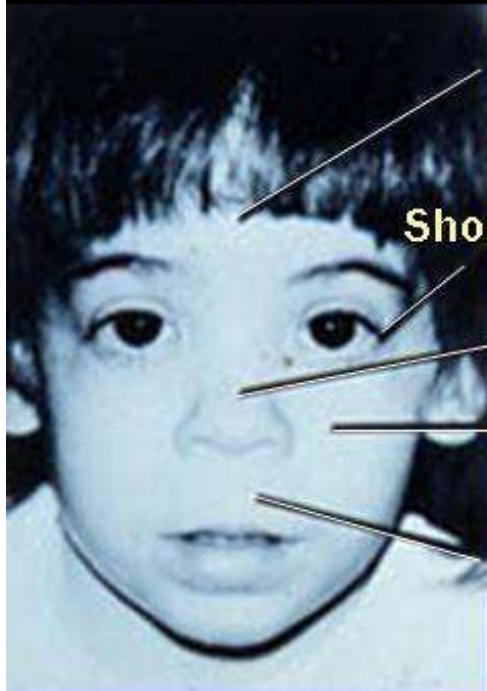
**(more than 90%) and pregnant women**

- **Low level of contraception**
- **50% of pregnancies are «unexpected»**
- **Knowing pregnancy status makes women to abstain or decrease consumption,**

• **20% is continue to drink**

# AEP = Child with FAS and Mouse fetuses

Child with FAS



Small head

Short palpebral fissures

Small nose

Small midface

Long philtrum;  
Thin upper lip

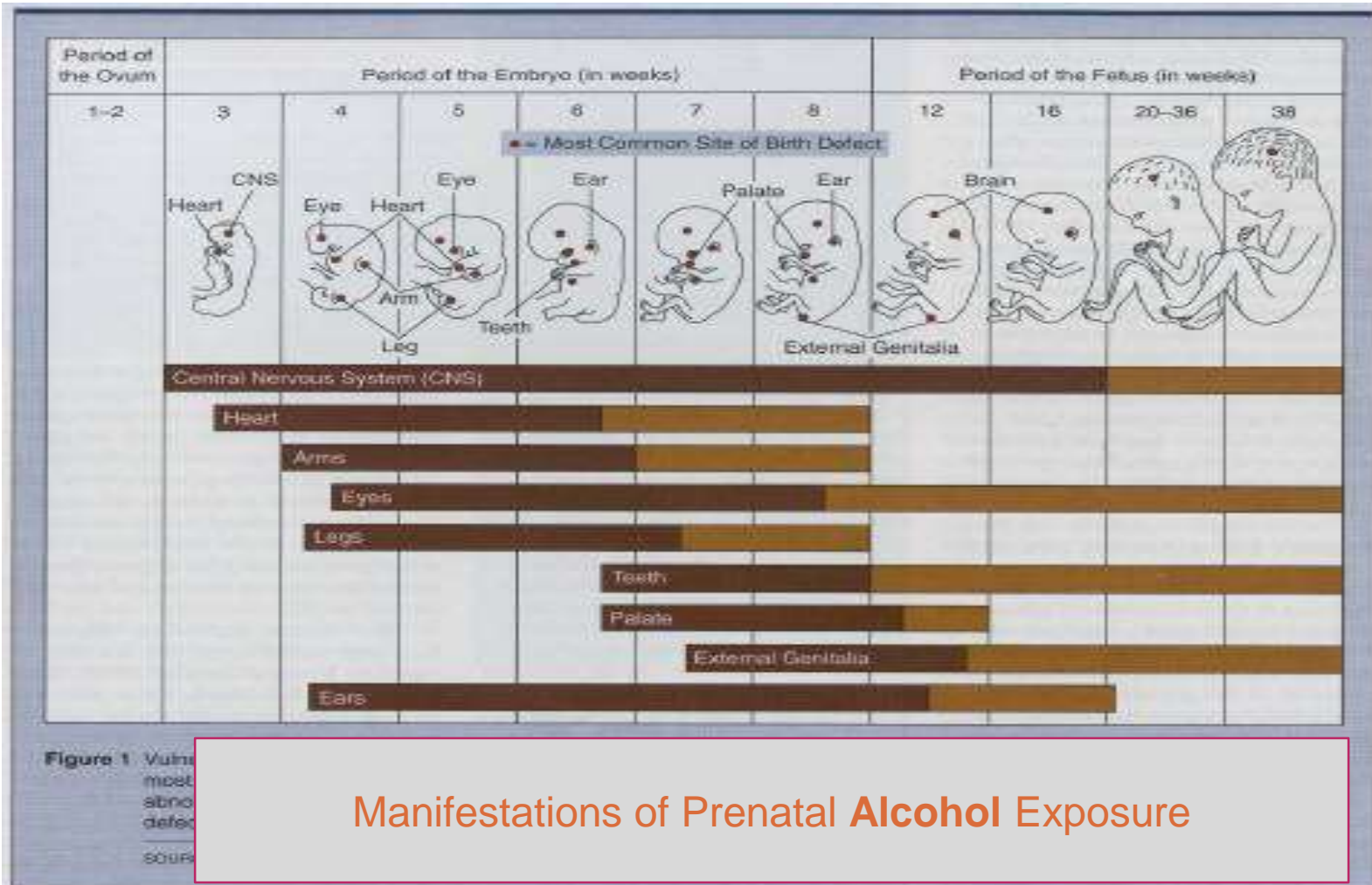
Mouse fetuses



alcohol-exposed

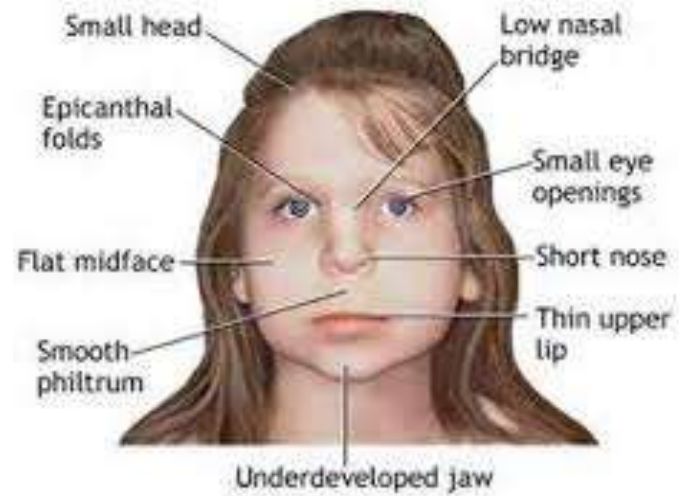
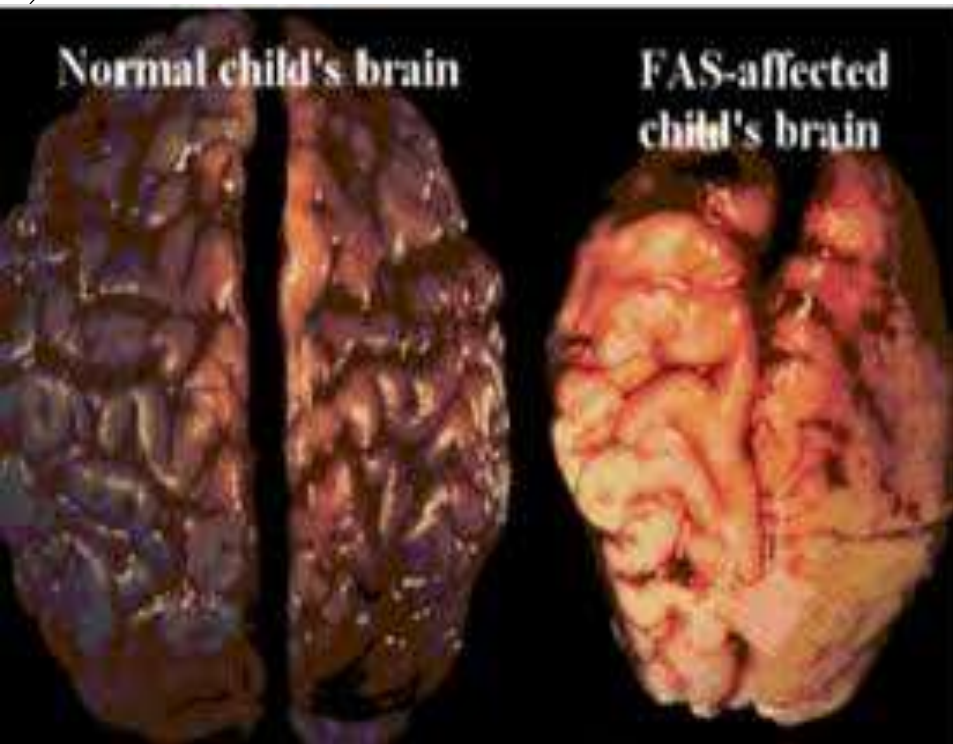
normal

# Влияние алкоголя на плод во время беременности



Manifestations of Prenatal Alcohol Exposure

<http://www.drugs-forum.com/forum/showthread.php?t=118481>



# Project Team leaded by Tatiana Balachova



## St. Petersburg State University, Russia

Larissa Tsvetkova, PhD

Galina Isurina, PhD

Alexander Palchick, MD, PhD, Academy of Pediatrics

Vladimir Shapkaitz, MD, PhD, Academy of Pediatrics

Elena Volkova, PhD, Nizhny Novgorod Pedagogical Academy

Lubov Smykalo, Max Gusev, Maria Pechenezskaya, SPSU

Data Collectors in St. Petersburg and Nizhniy Novgorod



## University of Oklahoma Health Sciences Center

Barbara Bonner, PhD

Tatiana Balachova, PhD

Mark Chaffin, PhD

## Consultants

Karen Beckman, MD, OUHSC

Edward Riley, PhD, San Diego State University

Linda Sobell, PhD, Nova Southeastern University

Jacquelyn Bertrand, PhD, CDC

Oleg Erishev, MD, PhD, Bekterev Institute, St. Petersburg

Corinne Reinicke, MD, WHO, Moscow

(2007) Michael Fleming, MD, MPH, University of Wisconsin

Mark Mengel, MD, MPH, University of Arkansas

Danny Wedding, PhD, MPH, University of Missouri-Columbia

## Advisory Board

Sheldon Levy, MPH, PhD, University of Miami School of Medicine

John Mulvihill, MD, OUHSC

Edward Riley, PhD, San Diego State University

Kevin Rudeen, PhD, OUHSC

Mark Wolraich, MD, OUHSC

Elena Varavikova, MD, PhD, MPH, Federal Agency for Medical Technologies, Russia



# Project

**Designed to develop prevention through promoting reproductive health and alcohol consumption behavior change in Russia**

- Alcohol consumption, FASD knowledge , attitudes, and receptivity to prevention approaches were assessed
- Evidence-based training for physicians has been developed and evaluated
- Clinical trial to test the prevention model is being conducted currently in St. Petersburg and the Nizhniy Novgorod Region, Russia



Будет ли планировать беременность или вообще забеременеть, отказать от употребления алкоголя.

**ВОЗЬМИТЕ ПОДСОЗНАТЕЛЬНО АЛКОГОЛЬ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ...**

- У вашего будущего ребенка может быть поврежден мозг, деформированы черты лица, на него могут возникнуть осложнения и даже умереть.
- Дефицит алкоголя может нанести вред, если...
- Алкоголь вреден для плода и будущей мамы. Беременность, даже если вы еще даже не знаете, что беременны.

**КАК АЛКОГОЛЬ, который употребляет Беременная женщина, ВЛИЯЕТ НА РЕБЕНКА?**

- Алкоголь является "тератогеном" - специальным веществом, повреждающим мозг, сердце, легкие и другие органы будущего ребенка.
- Исследования показали, что даже небольшие дозы алкоголя во время беременности ухудшают умственные способности будущего ребенка.
- Мозг наиболее уязвим к вредной геном алкоголя на протяжении всей беременности.
- Не существует способа компенсировать нанесенные повреждения.

Вот почему ФАС и другие врачи советуют Вам не пить и не курить.



Вот, почему...

- Алкоголь причиняет больше вреда плоду, чем любое другое вещество.
- Наиболее повсеместное употребление алкоголя во время беременности - ФАС - фетальный алкогольный синдром. Если (она) - плод.



**ЧТО ТАКОЕ ФАС?**

- ФАС - это врожденные нарушения, вызванные употреблением алкоголя матерью во время беременности, которые остаются у ребенка на всю жизнь.

- ФАС - это одна из основных причин умственной отсталости.

**Дети с ФАС:**

- отстают в росте и весе,
- имеют характерные деформации лица (широкий нос, расщелина губы и короткая нижняя челюсть),
- плохо понимают последствия своих поступков, могут совершать агрессивные действия и вступать в конфликт с законом,
- страдают в социальных ситуациях и обучении в специальных классах,
- часто всю жизнь нуждаются в социальной защите и медицинском сопровождении.

На у всех детей в результате употребления матерью алкоголя во время беременности будет ФАС. У многих детей могут наблюдаться также характерные нарушения функционирования головного мозга (ФАСН), например, трудности обучения в школе, проблемы концентрации внимания или нарушения поведения.

**Эти проблемы не исчезнут.**

**ФАС - диагноз на всю жизнь.**



Ребенок родился с ФАС.

Вот А. Сундберг.

**ФАС и ФАСН можно предотвратить на 100%, если во время беременности отказаться от алкоголя.**

**Вот некоторые вопросы, которые часто задают женщины:**

1. **Можно ли пить, если я беременна?**  
Поздравляем с началом беременности. Если вы беременны, Ваш ребенок пьет из вас, и вы беременны.
2. **Есть ли какие-нибудь альтернативные напитки, которые безопасны для во время беременности?**  
Любые напитки, содержащие алкоголь, во время беременности могут нанести вред ребенку. Напиток, даже если содержит следы из натурального меда и медицинского спиртового содержания.



3. **Можно ли употреблять алкоголь, если я не планирую забеременеть?**  
Любая женщина, которая не планирует беременность, может нанести вред ребенку. Планируя беременность, женщина должна отказаться от алкоголя во время беременности и на протяжении.

4. **Можно ли во время традиционной беременности и с моим ребенком все в порядке? Планирую?**  
Все беременные женщины могут пить до двух порций вина или вина в неделю. Планируя беременность, женщина может получить другую картину. Планируя беременность, женщина может получить другую картину. Планируя беременность, женщина может получить другую картину.

5. **Совсем ребенок страдает с ФАС, потому что это проблема со временем?**  
К сожалению, эти проблемы остаются у ребенка на всю жизнь.

6. **Можно ли помочь ребенку с ФАС?**  
Специалисты помогут вам обеспечить вашему ребенку с ФАС и его семье. Если вы подозреваете, что у вашего ребенка ФАС, поговорите со своим врачом. Беременность. Ваш врач проконсультирует вас.

7. **Как предотвратить ФАС?**  
Вы беременны или можете забеременеть, и лучше избегать алкоголя, содержащий следы от употребления алкоголя.

8. **Как быть, если я беременна и уже употребляю алкоголь?**  
Поскольку не поздно остановиться. Чем скорее вы прекратите пить, тем лучше для вас и вашего ребенка. Вы можете сделать лучше и избежать вреда вашему ребенку, работая с врачом.

9. **Как быть, если я беременна и уже употребляю алкоголь?**  
Поскольку не поздно остановиться. Чем скорее вы прекратите пить, тем лучше для вас и вашего ребенка. Вы можете сделать лучше и избежать вреда вашему ребенку, работая с врачом.

10. **Как я могу предотвратить ФАС?**  
Существует много способов помочь себе оставаться от алкоголя.

- Держите бутылку от себя, не пейте, если люди, которые могут предложить вам выпить.
- Не держите алкоголь дома.
- Если вам предлагают выпить - откажитесь.
- Если вы не можете бросить пить, ПОПРОСИТЕ О ПОМОЩИ.
- Избегайте ситуаций и окружения.
- Обратитесь к специалисту.
- Используйте стратегии, чтобы избежать беременности, если вы не хотите контролировать употребление алкоголя.
- Даже если вы отказались, поздравьте себя. Не сдавайтесь. Вы можете это сделать!

11. **Как сказать "Нет", если Вам предлагают выпить?**

Если вы беременны и кто-то предлагает вам выпить, вы можете сказать, что вы беременны и лучше избегать алкоголя. Если вы беременны, вы можете сказать, что вы беременны и лучше избегать алкоголя. Если вы беременны, вы можете сказать, что вы беременны и лучше избегать алкоголя.

12. **Как быть, если я беременна и уже употребляю алкоголь?**  
Поскольку не поздно остановиться. Чем скорее вы прекратите пить, тем лучше для вас и вашего ребенка. Вы можете сделать лучше и избежать вреда вашему ребенку, работая с врачом.

**ПОДДЕРЖИТЕ СЧАСТЛИВОЕ БУДУЩЕЕ СВОЕМУ МАЛЫШУ - ОТКАЖИТЕСЬ ОТ АЛКОГОЛЯ, ЕСЛИ РЕШИЛИ СТАТЬ МАМОЙ!**



Вы планируете беременность? У вас аллергия? Вы беременны?

ПОСМАТРИТЕ, ГДЕ СЛЕДИТЬ ЗА ВЫПИТОМ

Здоровье вашего ребенка - Ваш выбор!

3. **Можно ли употреблять алкоголь, если я не планирую забеременеть?**  
Любая женщина, которая не планирует беременность, может нанести вред ребенку. Планируя беременность, женщина должна отказаться от алкоголя во время беременности и на протяжении.

4. **Можно ли во время традиционной беременности и с моим ребенком все в порядке? Планирую?**  
Все беременные женщины могут пить до двух порций вина или вина в неделю. Планируя беременность, женщина может получить другую картину. Планируя беременность, женщина может получить другую картину.

5. **Совсем ребенок страдает с ФАС, потому что это проблема со временем?**  
К сожалению, эти проблемы остаются у ребенка на всю жизнь.

6. **Можно ли помочь ребенку с ФАС?**  
Специалисты помогут вам обеспечить вашему ребенку с ФАС и его семье. Если вы подозреваете, что у вашего ребенка ФАС, поговорите со своим врачом. Беременность. Ваш врач проконсультирует вас.

7. **Как предотвратить ФАС?**  
Вы беременны или можете забеременеть, и лучше избегать алкоголя, содержащий следы от употребления алкоголя.

8. **Как быть, если я беременна и уже употребляю алкоголь?**  
Поскольку не поздно остановиться. Чем скорее вы прекратите пить, тем лучше для вас и вашего ребенка.

**9. Как я могу предотвратить ФАС?**

- Существует много способов помочь себе оставаться от алкоголя.
- Держите бутылку от себя, не пейте, если люди, которые могут предложить вам выпить.
- Не держите алкоголь дома.
- Если вам предлагают выпить - откажитесь.
- Если вы не можете бросить пить, ПОПРОСИТЕ О ПОМОЩИ.
- Избегайте ситуаций и окружения.
- Обратитесь к специалисту.
- Используйте стратегии, чтобы избежать беременности, если вы не хотите контролировать употребление алкоголя.
- Даже если вы отказались, поздравьте себя. Не сдавайтесь. Вы можете это сделать!

10. **Как сказать "Нет", если Вам предлагают выпить?**

Если вы беременны и кто-то предлагает вам выпить, вы можете сказать, что вы беременны и лучше избегать алкоголя. Если вы беременны, вы можете сказать, что вы беременны и лучше избегать алкоголя. Если вы беременны, вы можете сказать, что вы беременны и лучше избегать алкоголя.

11. **Как быть, если я беременна и уже употребляю алкоголь?**  
Поскольку не поздно остановиться. Чем скорее вы прекратите пить, тем лучше для вас и вашего ребенка. Вы можете сделать лучше и избежать вреда вашему ребенку, работая с врачом.

**АЛКОГОЛЬ НАНОСИТ ВРЕД РЕБЕНКУ ЕЩЕ ДО ЕГО РОЖДЕНИЯ.**



Вы планируете беременность? У вас аллергия? Вы беременны?

ПОСМАТРИТЕ, ГДЕ СЛЕДИТЬ ЗА ВЫПИТОМ

Здоровье вашего ребенка - Ваш выбор!

12. **Можно ли употреблять алкоголь, если я не планирую забеременеть?**  
Любая женщина, которая не планирует беременность, может нанести вред ребенку. Планируя беременность, женщина должна отказаться от алкоголя во время беременности и на протяжении.

13. **Можно ли во время традиционной беременности и с моим ребенком все в порядке? Планирую?**  
Все беременные женщины могут пить до двух порций вина или вина в неделю. Планируя беременность, женщина может получить другую картину. Планируя беременность, женщина может получить другую картину.

14. **Совсем ребенок страдает с ФАС, потому что это проблема со временем?**  
К сожалению, эти проблемы остаются у ребенка на всю жизнь.

15. **Можно ли помочь ребенку с ФАС?**  
Специалисты помогут вам обеспечить вашему ребенку с ФАС и его семье. Если вы подозреваете, что у вашего ребенка ФАС, поговорите со своим врачом. Беременность. Ваш врач проконсультирует вас.

16. **Как предотвратить ФАС?**  
Вы беременны или можете забеременеть, и лучше избегать алкоголя, содержащий следы от употребления алкоголя.

17. **Как быть, если я беременна и уже употребляю алкоголь?**  
Поскольку не поздно остановиться. Чем скорее вы прекратите пить, тем лучше для вас и вашего ребенка.

18. **Как быть, если я беременна и уже употребляю алкоголь?**  
Поскольку не поздно остановиться. Чем скорее вы прекратите пить, тем лучше для вас и вашего ребенка.

19. **Можно ли употреблять алкоголь, если я не планирую забеременеть?**  
Любая женщина, которая не планирует беременность, может нанести вред ребенку. Планируя беременность, женщина должна отказаться от алкоголя во время беременности и на протяжении.

20. **Можно ли во время традиционной беременности и с моим ребенком все в порядке? Планирую?**  
Все беременные женщины могут пить до двух порций вина или вина в неделю. Планируя беременность, женщина может получить другую картину. Планируя беременность, женщина может получить другую картину.

21. **Совсем ребенок страдает с ФАС, потому что это проблема со временем?**  
К сожалению, эти проблемы остаются у ребенка на всю жизнь.

22. **Можно ли помочь ребенку с ФАС?**  
Специалисты помогут вам обеспечить вашему ребенку с ФАС и его семье. Если вы подозреваете, что у вашего ребенка ФАС, поговорите со своим врачом. Беременность. Ваш врач проконсультирует вас.

23. **Как предотвратить ФАС?**  
Вы беременны или можете забеременеть, и лучше избегать алкоголя, содержащий следы от употребления алкоголя.

24. **Как быть, если я беременна и уже употребляю алкоголь?**  
Поскольку не поздно остановиться. Чем скорее вы прекратите пить, тем лучше для вас и вашего ребенка.

25. **Как быть, если я беременна и уже употребляю алкоголь?**  
Поскольку не поздно остановиться. Чем скорее вы прекратите пить, тем лучше для вас и вашего ребенка.

**Воздержитесь от употребления алкоголя. Вы можете предотвратить ФАС.**



ФАС и ФАСН можно предотвратить на 100%, если во время беременности отказаться от алкоголя.

Вот некоторые вопросы, которые часто задают женщины:

1. **Можно ли пить, если я беременна?**  
Поздравляем с началом беременности. Если вы беременны, Ваш ребенок пьет из вас, и вы беременны.
2. **Есть ли какие-нибудь альтернативные напитки, которые безопасны для во время беременности?**  
Любые напитки, содержащие алкоголь, во время беременности могут нанести вред ребенку. Напиток, даже если содержит следы из натурального меда и медицинского спиртового содержания.



# Results: alcohol consumption by women



- 95.6% nonpregnant women reported any alcohol use
- 62.2% reported consuming  $\geq 4$  drinks on at least one occasion (“How often do you have 4 or more drinks on one occasion?”)
  - including 31.5% binge once a month or more
- pregnant women reduced alcohol consumption significantly
  - however 20% reported continuing alcohol use
  - including 3% binge drinking (6% in SPB and 0% in the NNR)

Photo courtesy of Dr. Bertrand

# Alcohol and Pregnancy



- ◆ Survey conducted 1999-2000, St. Petersburg.
- ◆ 88% of nonpregnant and 34% of pregnant women had had alcohol within the preceding 30 days.
- ◆ 16% of nonpregnant and 2.5% of pregnant women had “binged” at least once in the preceding 30 days.
- ◆ 60% reported drinking when they knew they were pregnant.
- ◆ 75% of women who drank during pregnancy were aware that alcohol consumption during pregnancy could cause birth defects.
- ◆ Wine and beer were the preferred alcoholic beverages of both groups.



## FASD prevention

Key to prevent FASD? FAS is  
SCREENING of ALL, not only  
pregnant women, to identify risk  
group and use brief intervention and  
other methods

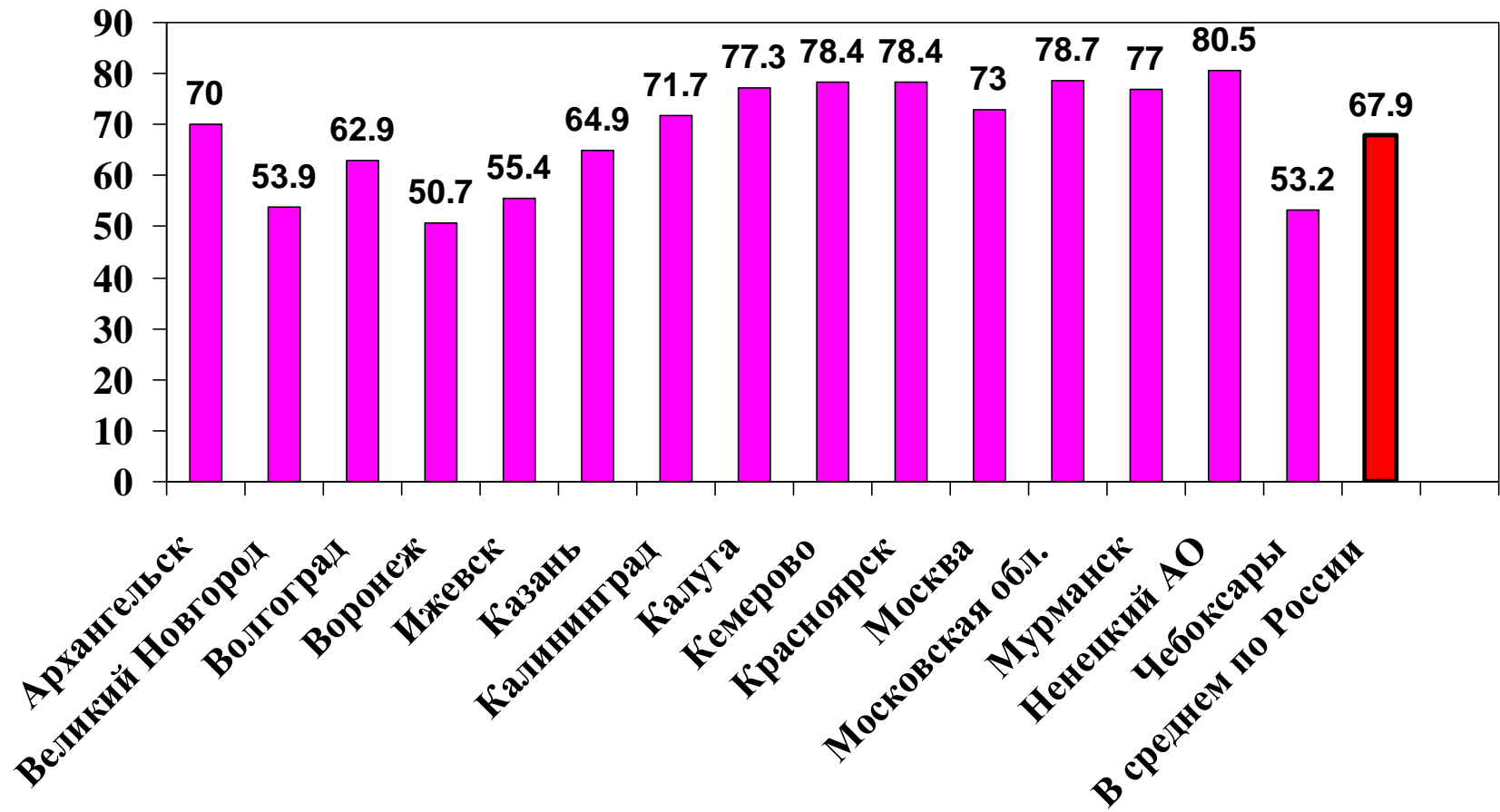


**Группа риска - употребление:  
>7 доз в неделю или > 3 доз за один  
раз**



# Уровень распространенности алкоголизации среди девочек - школьниц 9-11 классов в обследованных городах в 2011 г. (Профессор Е.С. Скворцова)

на 100 подростков соответствующего пола



# Widespread societal fallacies

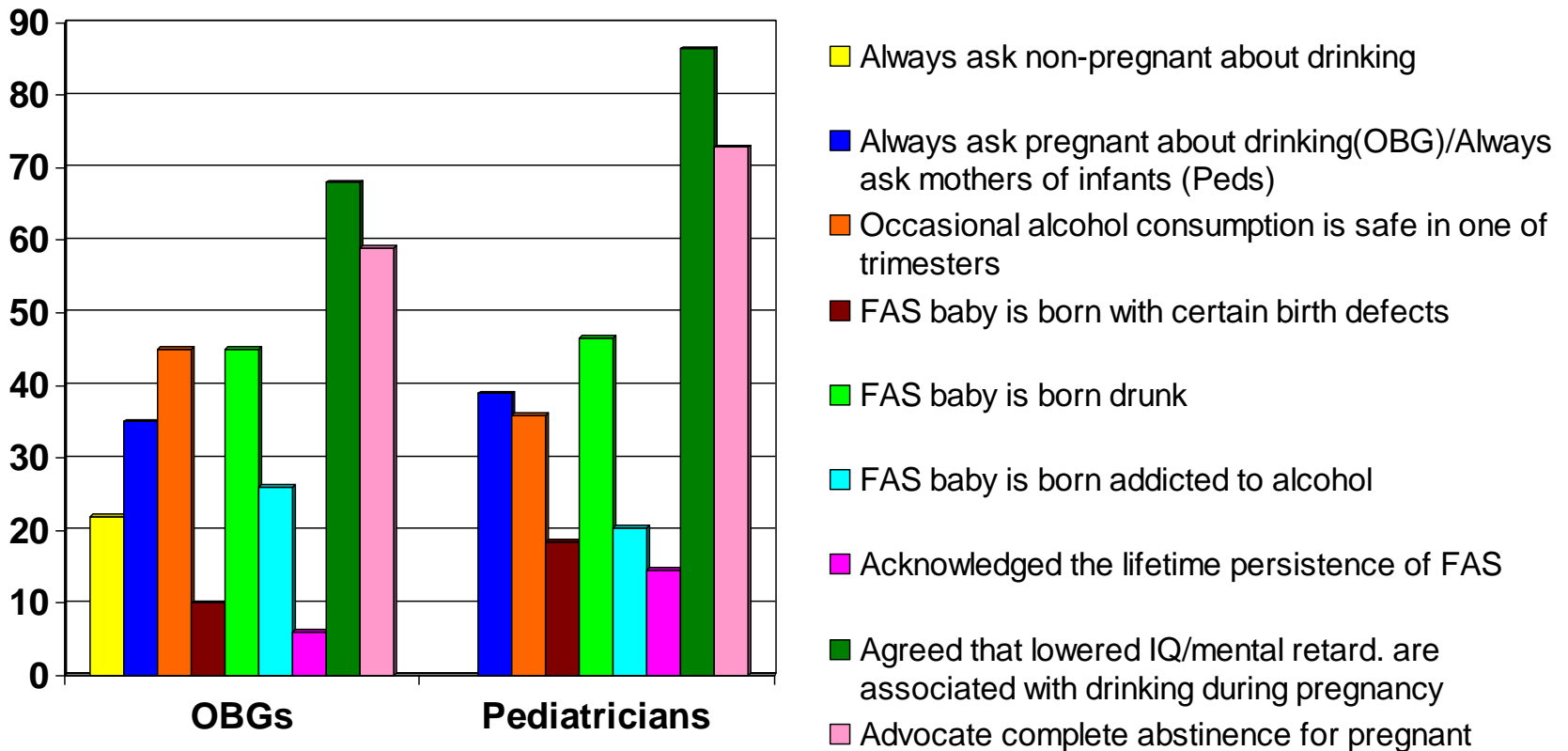
- High quality alcohol is not harmful
- Wine and beer are not harmful in pregnancy (quantity, quality)
- «My Mother, wife, grandma, girl friend use to drink/smoke during pregnancy and delivered NORMAL kids»
- «Everybody drink during pregnancy and deliver OK»
- Abnormal fetus will result is
- Consumption of less then 8 liters per person per year IS NOT HARMFUL
- Russian have “different” genetics – they
  - A) Do not need Alcohol Harm reduction
  - B) It is impossible for Russian not to drink alcohol

# Prevalence of FAS/FASD in the RF is unknown

- Special neurological orphanages in Moscow - around 8% FAS (International Consortium on Fetal Alcohol Spectrum Disorders, 2006)
- Murmansk – (Infant orphanages) – 13% FAS, 45% FASD
- In more than 70% medical records does not have notion of an alcohol use by mother
- More than 50% adopted in Sweden children –are with FAS or FASD
- Around 100000 children have some problems with health (out of nearly 2 min. born yearly )



# Phase I: survey of physicians



OBGs

Pediatricians

What does Doctors knows on  
AEP/FASD?

Do the know how to work with stigma?  
Where to refer women in need of care&



# Project results for the doctors

- Evidence-based FASD training curricula for Russian health professionals has been developed
- Physicians who received training on FAS had
  - significantly improved knowledge about the effects of alcohol use
  - significantly less acceptance of any alcohol use during pregnancy than physicians who did not participate in training
- Pediatricians who received training had
  - significantly higher competency in FAS screening and diagnosis than pediatricians who did not receive training
- OBGs who received training had significantly higher
  - competency in FASD
  - brief intervention skills



# Doctors, survey in Irkutsk

- **USA**

**97% OBGYNs ask pregnant women on alcohol consumption and give recommendation of abstinence**

**(Diekman et al., 2000)**

- **Russia**

**37% OBGYNs ask and advise (Т.Н Балашова. и др, 2005)  
and 42% in 2015 in Moscow**

- **Irkutsk**

**52% OBGYNs – ask and advise ( 2012)**



# Brief Intervention for OBGYNs

Разработано краткосрочное вмешательство, адаптированное к условиям работы врача-гинеколога в системе здравоохранения.

Основной его целью является предотвращение воздействия алкоголя на плод для профилактики ФАС/ФАСН

Вмешательство фокусируется на двух направлениях: употребление алкоголя  
планирование беременности



# Универсальная мера алкоголя – одна доза

В здравоохранении введено понятие универсальной меры алкоголя - **одна доза**

Одна доза определена примерно как:

**350 мл.  
пива (5°)**



**250 мл.  
джин-тоника (7°)**



**150 мл.  
сухого вина (12°)**



**100 мл.  
крепленого  
вина (18°)**



**45 мл.  
коньяка или  
водки (40°)**



В бутылке сухого вина (750 мл) -  
5 доз алкоголя



В полулитровой бутылке водки -  
11 доз алкоголя





# FASD Facts

“Of all the substances of abuse including cocaine, heroin, and marijuana, alcohol produces by far the most serious neurobehavioral effects in the fetus.”

—*Institute of Medicine Report to Congress, 1996*

- Alcohol is a teratogen
- Prenatal alcohol exposure is the leading preventable cause of birth defects, mental retardation, and neurodevelopmental disorders
- The cause is maternal alcohol use during pregnancy
  - No safe time to drink during pregnancy
  - No safe level of alcohol
    - Binge drinking is especially harmful
    - Lower level of prenatal alcohol exposure is adversely related to the child behavior (Sood et al., Pediatrics, 2002)

# International Collaboration for FASD prevention

- **WHO**
- **NIAAAA**
- **Canada**
- **EU**
- **USAID**
  
- **EA FASD – Diane Black**
  
- **France:**
  - INPES, Embassy of France in Moscow**
  - **SAF France, Denis Lamblen**
  - **MSD**





# Collaboration with France on FAS/FASD prevention

- Julia Krikorian, Medecins du Monde (France) in Moscow
- Embassy of France in Moscow, Social affaires attaché
  - Sophie Genay - Diliautas,
  - Marie Kerle and Olga Voron
- Dr. Thanh Le Luong, Director General, INPES
  - Dr. Carmen Kreft-Jais
  - Jennifer Davies – International Affairs, INPES
  - François Beck, Responsable du département Enquêtes et Analyses Statistiques INPES
- Dr. Denis Lamblin, President SAF France

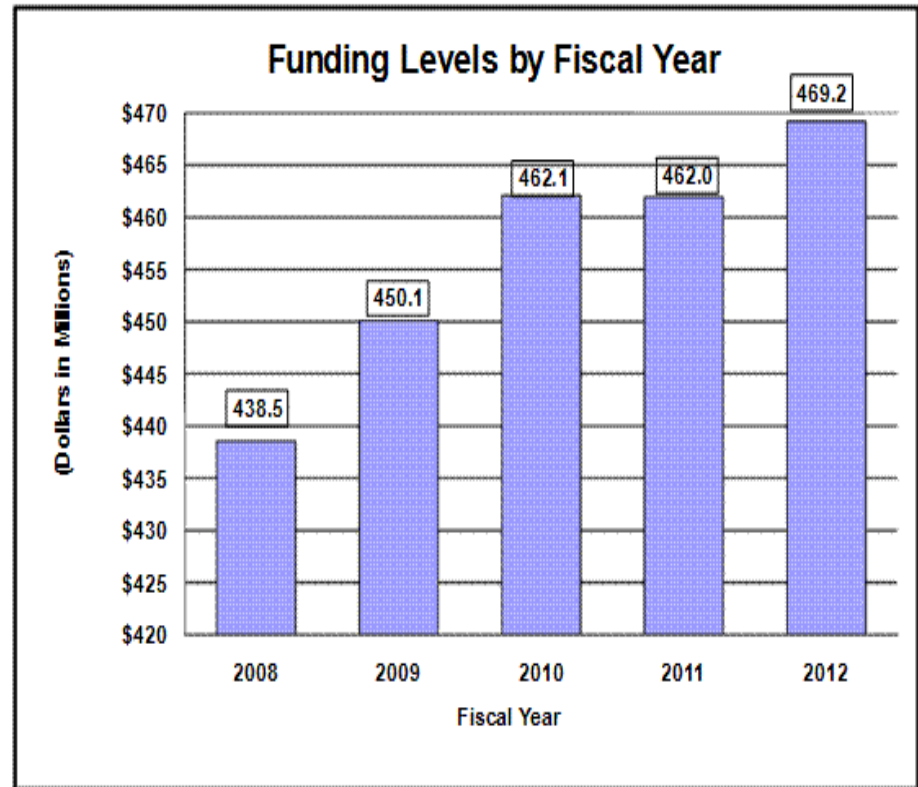
# NIAAA NIH Financial R&D



## Embryo and Fetus:

The FY 2012 budget estimate for this program is **\$20.507 million**,

**As a result**, there is increasing recognition globally of the occurrence and devastating impact of fetal alcohol spectrum disorders



# alcohol research and prevention

- CanFASD est financé en partie par le CNFASDP, ainsi que par des bourses de recherche externes.
- En 2012, les équipes de recherche de CanFASD ont généré plus de **3,8 millions de dollars** en financement externe pour des projets de recherche.



# Some questions

- Do we know all available information on research and practice done with this financing?
- Do we have expertise to evaluate this results
- Do we have methodology to implement it?



# The international charter on prevention of fetal alcohol spectrum disorder

- Egon Jonsson, Amy Salmon, Kenneth R Warren. The Lancet Global Health - 1 March 2014 (Vol. 2, Issue 3, Pages e135-e137). DOI: 10.1016/S2214-109X(13)70173-6
- <http://www.ihe.ca/research-programs/knowledge-transfer-dissemination/conferences/fasd-prevention/fasd-prev-charter>
- What is the WHO stand on this charter?

# What are we learning, working with media and society



- It makes YOU understand what are you doing and why
- You learn in the HARD way to be able to support ideas of Alcohol Harm Prevention
- You are working with true supporters, or people with opposite views, must be ready to relate to the misconceptions :

# Problem of 8 liters per capita per person as the measure on harmful consumption



- Why 8 liters is still the measure of harmful alcohol consumption per capita?
- $8000 \text{ ml} : 365 = 21.9 \text{ ml}$  pure alcohol per day per person
- There is a misconception **that less than 8l – is healthy (!)**
- With what we do know on Alcohol Harm - what should it be now – 2 liters - 3 liters?



# Alcohol Irkutsk

## Алкогольная патология в Иркутской области

**ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ – ОДНА ИЗ ВАЖНЕЙШИХ  
ПРОБЛЕМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ**

*На территории Иркутской области в 2009 году  
на каждые 100 тысяч населения было  
официально зарегистрировано 1303 больных с  
хроническим алкоголизмом, что составляет  
примерно 1,6% от численности всего региона*

**Эксперты утверждают, что реальное количество  
больных может превышать данные  
официальной статистики в 5 раз.**





# OBGYNs and Brief Intervention

Краткосрочное двухцелевое вмешательство  
в работе акушера-гинеколога с женщинами

## Основная цель:

Предотвращение воздействия алкоголя  
на организм будущей матери и плод

## Цель 1:



**Беременные:** снижение и/или полный  
отказ от употребления алкоголя во время  
беременности

## Цель 2:



**Небеременные:** выбор - отказ  
от алкоголя или контрацепция



## *Опрос врачей на базе лечебно-профилактических учреждений г. Иркутска (2012-2016 гг.)*

### **Анонимный опрос 371 врача:**

- 146 врачей-акушеров-гинекологов
- 56 детских психиатров
- 70 неонатологов
- 53 педиатров
- 46 неврологов



## Parent of adopted child

Доклад Молчановой Е. В. к Международному дню борьбы с  
фетальным алкогольным спектром нарушений (ФАСН)



- *усыновление ребенка с ФАС*

- *понимание важности изучения особенностей развития ребенка с ФАС*
- *развитие и воспитание*

- ребенка с особыми потребностями с использованием полученной информации о путях преодоления последствий ФАСН*

# Genetic aspects of Alcohol Harm prevention

Генетические аспекты в формировании  
уровня потребления алкоголя:  
ген-средовые взаимодействия

Светлана Александровна Боринская

*д.б.н., гл.н.с. лаборатории анализа генома*

*Институт общей генетики им. Н.И. Вавилова РАН*

14.05.2015

Заседание Координационного Совета по профилактике  
злоупотребления алкоголем и Фетального Алкогольного  
Спектра Нарушений, ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава России

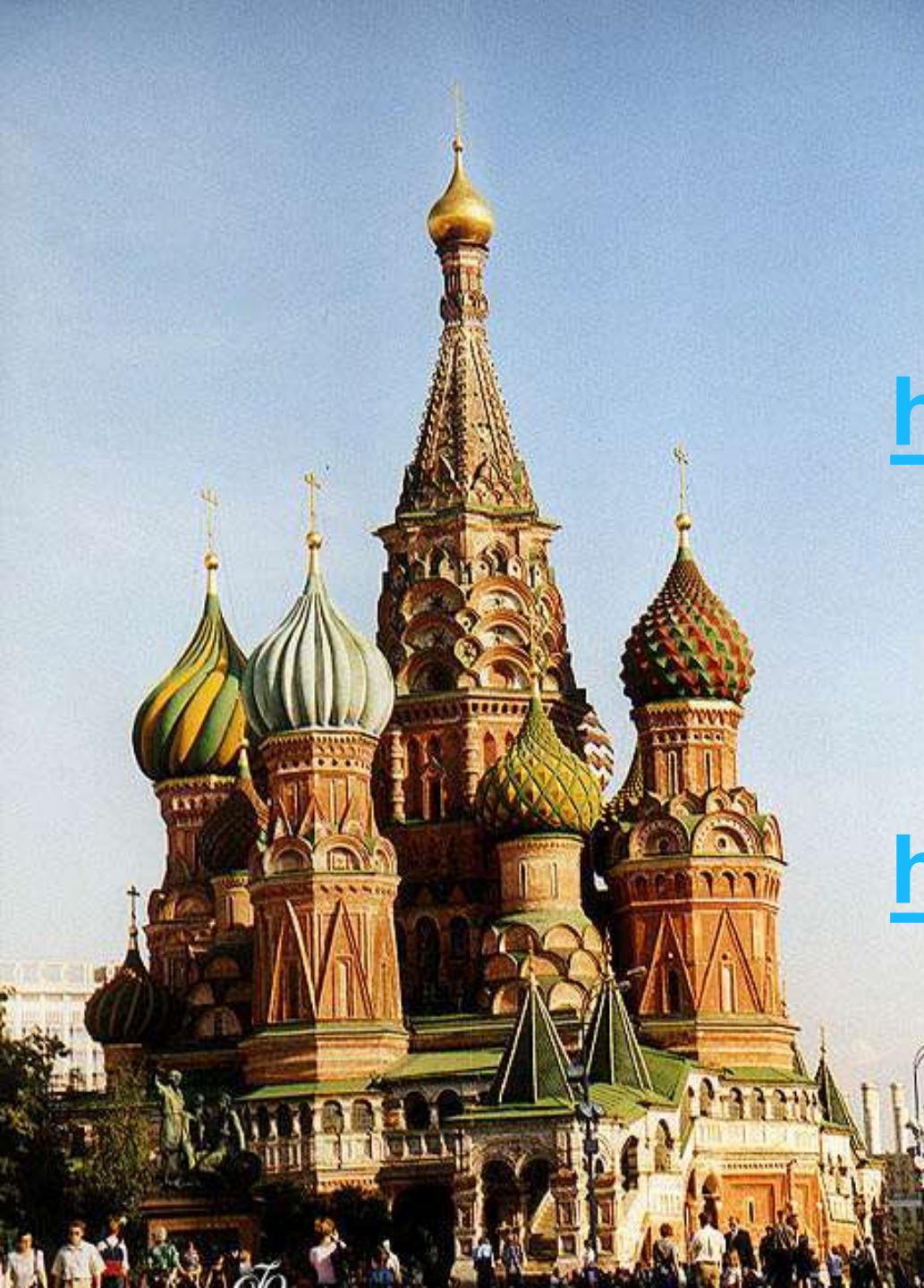
## Russia is in Need for:

# Conclusions

**P.May: “If we don’t actively seek FASD cases, we won’t find the majority of them, especially:**

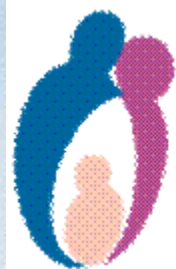
- The old “**iceberg**” conception holds true.”
- ***“Prenatal alcohol exposure may well be the leading cause of mental deficiency in many***

- Diagnostic Guidelines
- Prevalence studies, active evaluation of the school children
- Alcohol Harm prevention Policies
- WHO platform
- Evaluation of prevention
- Models for prevention of AEP and FASD
- Models for FASD patient/family Care, person/family centered
- **Collaborative studies**



**Спасибо !**

<http://netfas.net/>



**Нет ФАС**

<http://mednet.ru>

**Дакујем**