

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР НАРКОЛОГИИ

ИССЛЕДОВАНИЯ ФАСН В РОССИИ И ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ

9 Сентября 2013

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ ЗНАНИЙ О ФАС/ФАСН

Ялтонская Александра Владимировна

К.М.Н.,С.Н.С.

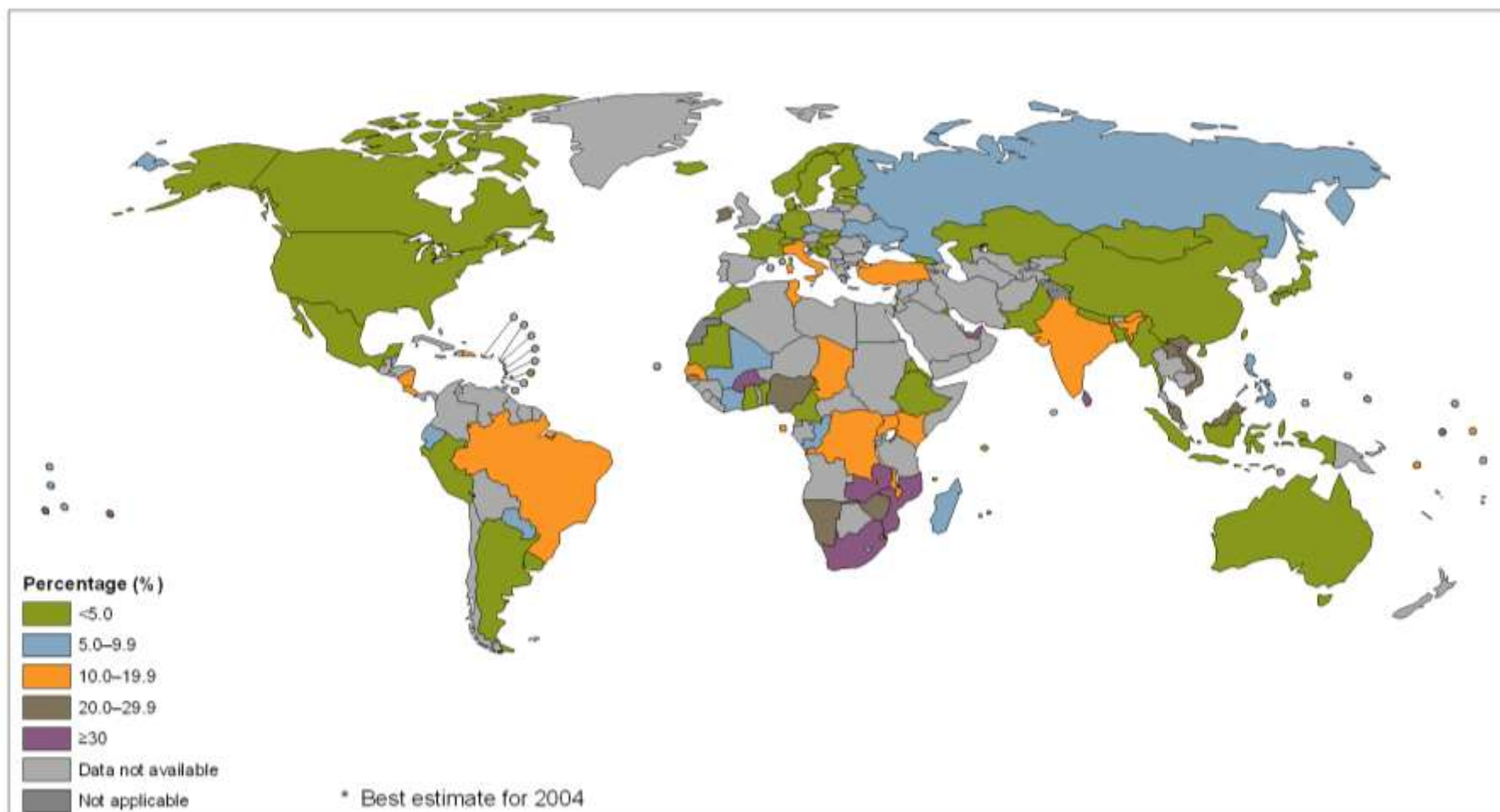
Отделение профилактической наркологии

ВОЗ Отчет об алкоголе и здоровье, 2011

Параметр	Россия	Франция	Канада	США
Потребление на душу взрослого (15+) населения в литрах в год, <u>в целом</u>	26,71	14,85	12,59	14,43
Потребление на душу взрослого <u>женского</u> (15+) населения в литрах в год	16,32	8,79	7,04	8,45
Эпизодическое <u>злоупотребление</u> алкоголем <u>женщинами</u> (более 60 гр. чистого алкоголя за один прием)	5,8%	2,1%	3,5%	3,4%
Распространённость <u>расстройств</u> , связанных со злоупотреблением алкоголя <u>среди женщин</u>	2,58%	1,07%	1,92%	1,92%
<u>Общая оценка</u> характера потребления алкоголя в стране, где 1 – минимальный риск, 5 – максимально высокий риск	5	1	2	2

ВОЗ Отчет об алкоголе и здоровье, 2011

Heavy episodic drinkers among drinkers, females, 2004* (%)



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Information
and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization



© WHO 2010. All rights reserved.

Контрацепция в России

- Только 50% сексуально активных женщин используют эффективные методы контрацепции (Barden-O'Fallon J et al., 2010).
- Женщины активно пытающиеся забеременеть или не предохраняющиеся от беременности как правило не снижают потребление алкоголя в связи с этим (Балашова и соавт., 2011).



Фетальный алкогольный спектр нарушений (ФАСН) -

недиагностический, зонтичный термин, который используется для обозначения ряда нарушений и расстройств, связанных с внутриутробным воздействием алкоголя на плод.

Включает в себя:

- **Фетальный Алкогольный Синдром**
- **Частичный Фетальный Алкогольный Синдром**
 - **Нарушения нервно-психического развития, связанные с воздействием алкоголя (ARND)**
- **Врожденные дефекты, связанные с воздействием алкоголя (ARBD)**

ФАС или ФАСН: степень тяжести поражения



Количество алкоголя, потребляемого матерью во время беременности.

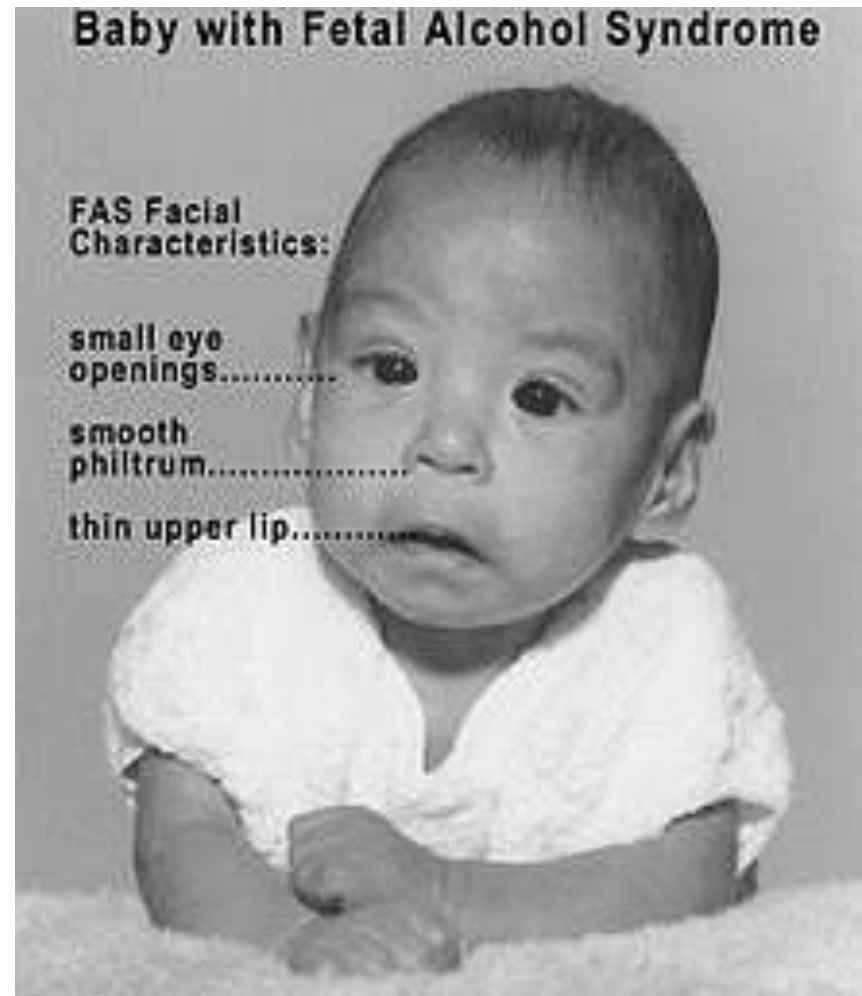
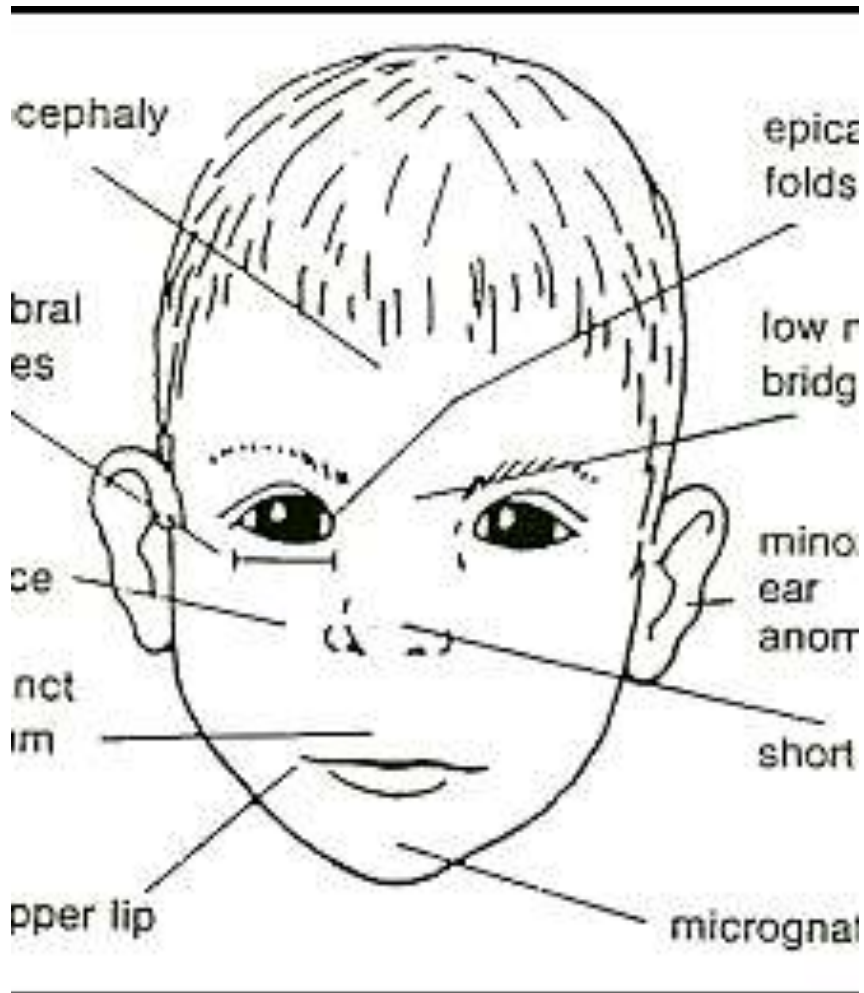
Частота потребления алкоголя во время беременности.

Длительность потребления алкоголя во время беременности.

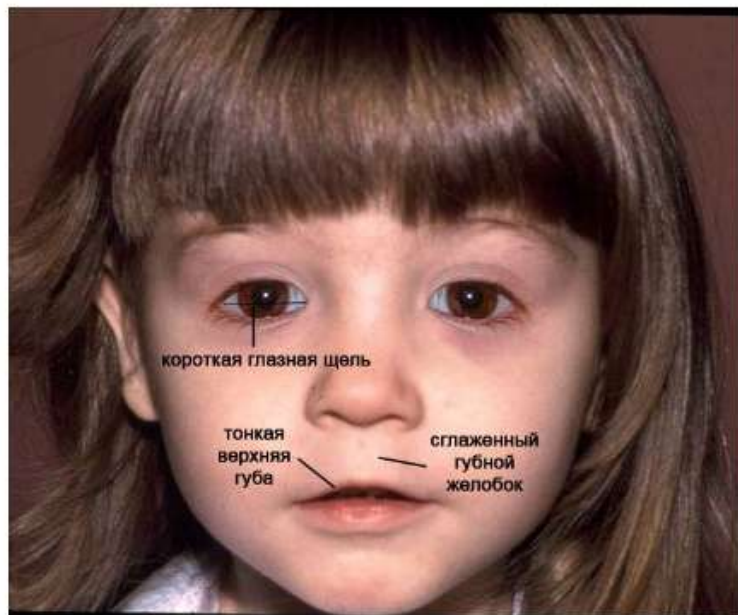
ФАС/ФАСН- Диагностика

- Пре-и/или послеродовой дефицит роста и/или веса. Рост и/или вес на уровне или меньше 10 й перцентили.
- Специфические особенности черт лица.
- Нарушения центральной нервной системы.
- Подтверждение анамнестических сведений об употреблении алкоголя матерью во время беременности

Специфическое строение лица

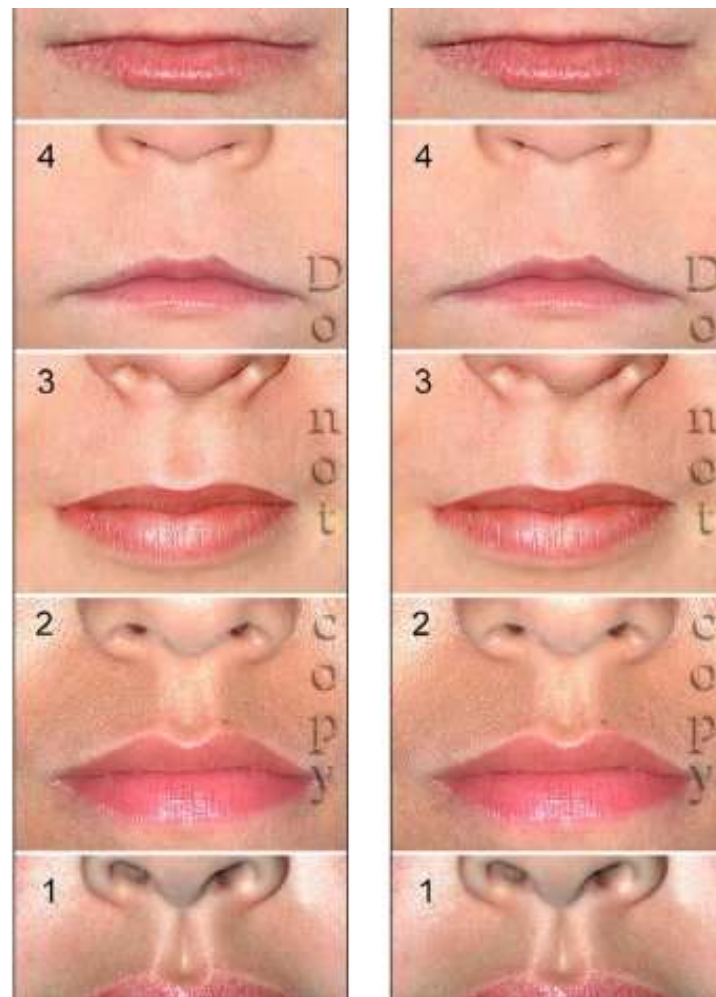


Специфическое строение лица



Фетальный алкогольный синдром: ЛИЦО

- Короткая глазная щель (на 2 или более стандартных отклонения ниже среднего).
- Сглаженный губной желобок (вертикальное углубление между носом и верхней губой (4 или 5 баллов по шкале губ и губного желобка).
- Тонкая верхняя губа (4 или 5 баллов по шкале губ и губного желобка).



Нарушения ЦНС: Структура



Нарушение ЦНС: Функция

- неврологические знаки,
- познавательная способность (IQ),
- когнитивные функции
- коммуникация,
- внимание
- память,
- функция программирования и контроля,
- способность к абстрактному мышлению

Нарушения ЦНС : Проявления

Дети

- Отсутствие аппетита и плохой сон;
- Задержки развития речи;
- Неспособность к обучению;
- Дефицит внимания;
- Умственная отсталость;
- Плохая координация движений;
- Проблемы поведения;
- Плохая способность управлять эмоциями;
- Проблемы в общении с другими детьми.

Подростки/Взрослые

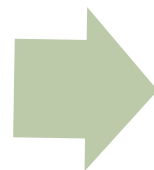
- Проблемы в школе;
- Неспособность удержаться на работе;
- Проблемы в самостоятельной жизни;
- Проблемы психического здоровья;
- Алкогольная или наркотическая зависимости;
- Тревожные расстройства;
- Сложность управления эмоциями и гневом;
- Правовые проблемы.

Международная исследовательская команда попыталась ответить на вопрос:
«Что мы знаем об исследованиях ФАСН в России?»



Отделение анализа и
внедрения
профилактических
программ, Москва, Россия

- Проф. Ялтонский В.М.
- С.н.с. Колпаков Я.В.
- Н.с. Абросимов И.Н.
- С.н.с. Ялтонская А.В.



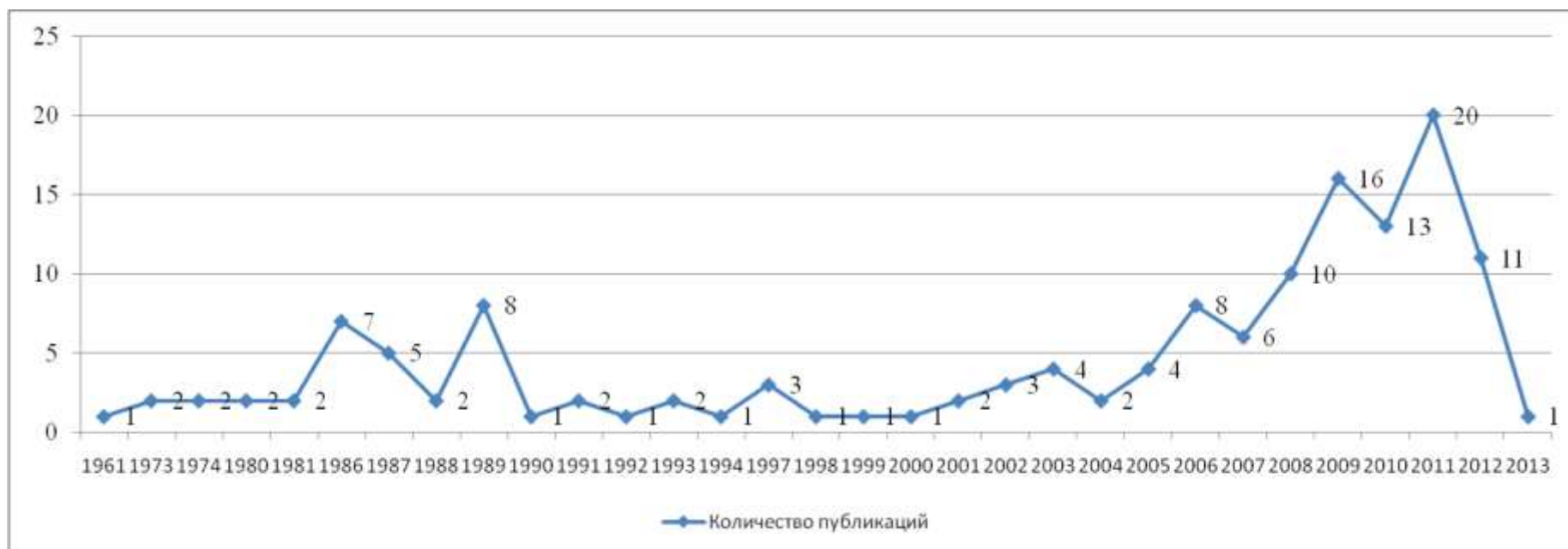
Отдел социальных и
эпидемиологических
исследований, Торонто,
Канада

- Dr.Jürgen Rehm,
- Ms.Kristina Pervakov,
- Ms.Valeria Tanner &
- **Dr. Svetlana Popova**

Основные результаты

- Всего – 126 исследования:
 - 104 на русском языке
 - 22 на английском языке
- (Как минимум в 7 раз меньше чем в Северной Америке)
-
- *Обзор принят к публикации в Alcohol and Alcoholism*
 - *В 2013 – публикация на русском языке предположительно в журнале Наркология.*

Публикации о ФАСН в России



Все выявленные исследования можно разделить на 6 направлений:

18

Исследования распространенности потребления алкоголя во время беременности

17

Исследования распространенности ФАС и ФАСН как в общей популяции, так и в детских домах и учреждениях интернатного типа (УИТ)

22

Клинические исследования особенностей полисистемного проявления ФАС и ФАСН

31

Экспериментальные исследования тератогенного воздействия алкоголя на различные органы и ткани

10

Исследования эффективности ряда диагностических, профилактических и лечебных мер для детей с ФАСН

28

Обзоры литературы

I. Потребления алкоголя во время беременности

- По данным авторов потребление алкоголя женщинами во время беременности в России варьирует в пределах от **14%** (Гайдукова и соавт., 2008) до **83%**(Курьянова и соавт., 2006).
- Уровень злоупотребления алкоголем* во время беременности составляет от **0,2 - 1%** (Радзинский, 2002) до **9,2 %** (Малахова, 2011). (*-более 3-4 стандартных доз за один прием).
- По данным большинства авторов, напитками выбора во время беременности является **ПИВО** и **ВИНО**.

II. Распространенность ФАС в общей популяции

- Только одно исследование сообщает о распространенности ФАС в общей популяции - **18-19 на 1000 живорожденных** (Малахова, 2011, 2012).
- Эта цифра в **20 раз превышает** распространенность ФАС в общей популяции Канады и мире (Abel, 1995); и **превышает в 2-9 раз** уровень распространенности ФАС в США (May et al., 2009).

II. Распространенность ФАС в общей популяции (часть 2)

- Распространенность ФАС в родильных домах Санкт-Петербурга составляла от **0,79 до 3,62** случаев на 1000 живорожденных в течении 2000-2009 годов, и от **3 до 35** случаев на 1000 живорожденных в специализированных неонатальных клиниках (Пальчик и соавт., 2006, 2011).
- Однако, точных данных о распространенности ФАС и ФАСН в России, полученных в методологически корректных эпидемиологических исследованиях, до сих пор не существует.

II. Распространенность ФАС в детских домах, домах ребенка и учреждениях интернатного типа (УИТ)

- Российские исследователи определяют распространённость ФАС в домах ребенка и детских домах в пределах от **46** (Пальчик и соавт., 2011) до **139** (Шилко и соавт., 2011) на **1000 живорожденных**.
- Зарубежные исследователи приводят цифры распространённости ФАС в российских детских домах в пределах от **79** (Riley et al. 2003) до **330 детей** (Petersburg-USA Orphanage Research Team, 2005) на **1000 живорожденных**.
- Данные о распространённости ФАС в специальных детских домах **для детей с отклонениями в развитии** чрезвычайно высоки и составляют от **427 до 680** на **1000 живорожденных** (Легонькова и соавт., 2011).

Острый недостаток исследований и эффективных действий в отношении проблемы ФАСН в России



Исследования – острая потребность

- Методологически корректные эпидемиологические (ВОЗ: исследование распространённости ФАСН в мире)
- Фундаментальные
- Клинические
- Медико-психологические

Профилактика

- **Универсальная профилактика** – направленная на население в целом:
- информирование населения о ФАС/ФАСН,
- реализация универсальных позитивных программ профилактики злоупотребления алкоголем и ПАВ среди молодежи.

Профилактика

(продолжение)

- **Селективная профилактика** – направлена на группы риска:
- мотивационное консультирование женщин детородного возраста на выбор между эффективной контрацепцией или полным отказом от алкоголя (врачи акушеры-гинекологи женских консультаций, медицинские психологи).
- выявление употребления алкоголя на уровне среднего высокого риска для здоровья и проведение краткосрочных вмешательств (семейные врачи, врачи центров здоровья, медицинские психологи).

Профилактика

(продолжение)

- **Индикативная профилактика** направленная на лиц зависимых от алкоголя:
- мотивационное консультирование женщин, злоупотребляющих алкоголем, и больных алкоголизмом женщин на применение эффективных методов контрацепции,
- мотивационное консультирование беременных женщин, страдающих алкоголизмом, на отказ от употребления алкоголя на время беременности,
- мотивационное консультирование женщин, имеющих ребенка с ФАС/ФАСН,
- фармакологическая профилактика ФАС во время беременности – препараты холина,
- лечение основного заболевания – алкоголизма.

Реабилитация лиц с ФАС/ФАСН

- Повышение уровня диагностики ФАС/ФАСН врачами-педиатрами через информирование и обучение.
- Разработка и внедрение реабилитационных программ для лиц с ФАС/ФАСН.
- Повышение квалификации детских психиатров и детских медицинских психологов, по вопросам оказания помощи детям и их родителям.
- Создание групп поддержки родителей детей с ФАС/ФАСН

Спасибо за внимание!

Ялтонская Александра Владимировна

E-mail: Y_alex00@mail.ru