



ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ

Е.В. ПОДСВИРОВА^{1,2}

Т.А. РОМАНОВА¹

А.О. ТКАЧЕВА³

Н.Н. ГАВРИШОВА²

¹Белгородский государственный национальный исследовательский университет

²ОГБУЗ «Перинатальный центр областной клинической больницы Святого Иосафа»

³ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»

e-mail: romanova@bsu.edu.ru

Статья посвящена одной из актуальных проблем педиатрии – влиянию вредных факторов на формирование здоровья новорождённых детей. Представлена информация результатов анкетирования и выборки из амбулаторных карт (ф. 112) о состоянии здоровья новорождённых и связи их заболеваемости с пассивным курением.

Ключевые слова: новорождённые дети, здоровье, курение, отец, мать.

Известно, что неблагоприятно протекающие беременность и роды оказывают часто более пагубное воздействие на нервную систему и психику человека, чем эндо – и экзогенные факторы в постнатальном периоде. Кроме того, существует закономерность, по которой более ранние повреждения нервной системы имеют более тяжкие последствия для развития ребенка, чем поздние [4]. Даже принимая во внимание специфичность и тяжесть поражения мозга плода и ребенка, необходимо отметить, что антенатальные факторы, как правило, играют более драматическую роль в дезадаптации и инвалидизации ребенка, чем интра – и ранние постнатальные факторы.

В последние годы наметилась тенденция к росту ранней детской заболеваемости [2]. Наряду с акушерскими факторами (течение беременности и родов) причинами ее увеличения могут быть социально – бытовые условия, профессиональные вредности и образ жизни родителей, в том числе и вредные привычки.

Курение женщины во время беременности может быть причиной не только задержки внутриутробного развития. Но и преждевременного наступления родов. Типичными осложнениями беременности у курящих женщин считают предлежание плаценты, преждевременную отслойку плаценты и разрыв плодного пузыря. Более всего фактор курения сказывается на рождении глубоко недоношенных детей (31 неделя гестации и менее). Интенсивность курения отца (20 и более сигарет в день) снижает вероятность зачатия и является фактором риска рождения ребенка с низкой массой тела [1].

Целью работы было: установить влияние курения на показатель ранней детской заболеваемости.

Материалы и методы. Проанализированы 454 амбулаторные карты детей, наблюдавшихся в городской детской поликлинике № 4 г. Белгорода, 454 обменных карт беременных, истории родов и истории развития новорожденных.

Проводилось анкетирование родителей новорожденных с помощью разработанного нами опросника, включающего 75 вопросов. Статистическая обработка полученных данных проводилась методом корреляционного анализа использованием программы STATISTICA для IBM – совмещенного компьютера [3].

Результаты. Было установлено, что среди женщин курящих было 55 (более 10 сигарет в день), что составило 12,1%, в то время как среди мужчин их было значительно больше – 258, что составило 57%.

Обращает на себя внимание низкий процент курящих в группе матерей, что вызывает вопрос о достоверности, так как этим результатам противоречат сведения, полученные в популяционных исследованиях, свидетельствующие о чрезвычайно быстром росте числа курящих женщин детородного возраста на протяжении последних 10-20 лет, что вынуждает усомниться в искренности будущих матерей, заподозрить их в стремлении отрицать поведение, чреватое значительным вредом для здоровья ребенка. За этим, в свою очередь, стоит осознание вредности курения, но, несмотря на это, сохраняется недостаточная мотивация к отказу от него.

Будущие отцы более открыто декларируют вредные привычки. Так употребление табака признали 57% опрошенных мужчин.



Последнее обстоятельство подтверждает существование высокого риска пассивного курения для женщины и ее будущего ребенка.

Выявлено, что употребление отцом табака отрицательно влияет на снижение массы новорожденного (0,134), а курение матери – на массу плаценты (0,168), что приводит к развитию фетоплацентарной недостаточности.

Известно, что никотин может нарушать процессы имплантации зародыша, у беременных повышает тонус матки и силы ее сокращения, способствует сужению просвета ее сосудов, что приводит к ухудшению маточно-плацентарного кровообращения и гипоксии плода [1].

Активное ознакомление с данной информацией курящих мужчин, подвергающих свою беременную жену и будущего ребенка огромной опасности, представляющее одно из важных направлений профилактической работы, может претендовать на статус приоритетного как для матерей, так и отцов будущих детей [5].

Нами также была установлена взаимосвязь между курением матери и состоянием плаценты. Так, в случаях, а это (42,6%), были обнаружены воспалительные изменения в плаценте, тогда как, у некурящих изменения наблюдались существенно реже – 107 случаев (23,4%) (p=0,0042).

Перинатальное поражение центральной нервной системы у детей, рожденных от курящих матерей развивалось чаще (p=0,0039).

Таблица 1

Проявление перинатального поражения ЦНС у новорождённых в зависимости от курения их матерей

Проявление перинатального поражения ЦНС	Мать			
	Не курит		Курит	
	абс.	%	абс.	%
Отсутствует	149	37,3%	9	15,7%
Синдром тонусных нарушений	192	48,1%	32	58,8%
Синдром повышенной нервно-рефлекторной возбудимости	58	14,6%	14	25,5%

Из таблицы 1 видно, что у новорожденных, рожденных от некурящих матерей в 37,3% не было какой-либо неврологической симптоматики. Тогда как курящие женщины только в 5,7% имели здоровых детей. То есть, в 84,3% женщины, имеющие вредную привычку (курение), родили детей с различной неврологической симптоматикой (58,8% тонусных нарушений, 25,5% синдром повышенной нервно – рефлекторной возбудимости). В группе некурящих женщин здоровых детей было значительно больше (48,1% синдром тонусных нарушений, 14,6% синдром повышенной нервно – рефлекторной возбудимости).

Ближе к статистической значимости (p=0,05802) оказалась связь развития у новорожденных токсической эритемы и курения матери. Другими словами, с вероятностью в 94% можно утверждать, что у новорожденных курящих матерей это состояние встречалось в 33,3% случаев, в то время как у некурящих матерей это проявление периода ранней адаптации встречалась в 1,53 раза реже, то есть в 21,8%.

Нами выявлен также высокий уровень статистической значимости связи курения с более частым развитием у новорожденных других заболеваний, таких, как ВУИ (внутриутробная инфекция), дисбиоз кишечника, диатез.

Таблица 2

Заболеваемость новорождённых в зависимости от курения их матерей

Болезни/мать	Не курит		Курит		P
ВУИ	98	24,6%	25	45,0%	0,00154
Дисбиоз	104	26,1%	27	50,0%	0,00028
Диатез	78	19,6%	26	46,9%	0,00128

Из таблицы 2 видно, что дети курящих матерей чаще имели данную патологию, причем она носила сочетанный характер. Это еще раз доказывает то, что никотин, попадая в организм беременной женщины, негативно воздействует на маточно-плацентарное кровообращение, приводящее к фетоплацентарной недостаточности. А это, в свою очередь, ведет к патологическому течению беременности и родов. При этом, если некурящим женщинам оперативное родоразрешение (кесарево сечение) проводилось в 24,8%, то у женщин с вредными привычками кесарево сечение проводилось в 39,0% (p=0,02648). Это влечет за собой более позднее прикладывание к груди, отсроченное совместное пребывание матери и ребенка и, как следствие, нарушение адаптации ребенка, более позднее по-



явление молока у матери, а то и вовсе его отсутствие, что в свою очередь влияет на развитие патологических процессов.

Таким образом, в результате проведенного исследования выявлено, что курение родителей оказывает существенное влияние на состояние здоровья новорожденных, вследствие фетоплацентарной недостаточности, развития внутриутробной гипоксии плода и задержки внутриутробного развития.

В качестве профилактики табакокурения необходимо введение эффективной федеральной кампании против курения.

Литература

1. Боровиков В.П. Программа Statistica для студентов и инженеров/В.П.Боровиков, Г.И. Ивченко. – М.: Компьютерпресс, 2011. – С. 301.
2. Ваганов Н.Н. Медикоорганизационные проблемы охраны материнства и детства: Сборник статей – М.: ПроМедиа, 2011. – С. 28-41.
3. Пальчик А.Б., Шабалов Н.П. Токсические энцефалопатии новорожденных. – М. «МЕДпресс-информ», 2009. – С. 44-124.
4. Подсвинова Е.В., Сидоров Г.А., Лебедева О.П., Бойкова Н.А. Влияние социального статуса и образа жизни родителей на заболеваемость детей первого года жизни: Материалы Международной научнопрактической конференции «Здоровье безопасность жизнедеятельности молодежи: проблемы и пути решения». – 24-27 октября 2006г. Уфа 2006. – С. 106-108.
5. Суханова Л.П. Здоровье новорожденных детей России. М. «Канон», 2007. – С. 79-26.

THE INFLUENCE OF SMOKING PARENTS ON HEALTH NEWBORN CHILDREN

E.V. PODSVIROVA^{1,2}

T.A. ROMANOVA¹

A.O. TKATSHOVA³

N.N. GAVRISHOVA²

*¹Belgorod National
ReserchUniversity*

*²Prenatal Center of the Belgorod
regional clinical hospital of the
Prelate Ioasaf, Belgorod*

³Children's regional hospital

e-mail: podsvirova@bsu.edu.ru

The article is devoted to one of the topical problems of Pediatrics – the impact of harmful factors on the formation of health of newborn children. Presents information of the results of the questionnaire and the sampling of outpatient cards (f. 112) on the health of babies and their morbidity from passive smoking.

Key words: newborns, health, Smoking, father, mother.