

Влияние наркотиков на плод.

Развивающаяся со временем психическая тяга к курению табака, даже если он употребляется в больших количествах, значительно уступает тяге к целой группе веществ, которые по терминологии ВОЗ и называются соответствующим образом: "вызывающие зависимость средства". Речь пойдет о наркотиках.

Было обнаружено, что даже однократное введение наркотиков значительно уменьшает количество вырабатываемых организмом половых гормонов. Правда, чувствительность женского организма к действию наркотических веществ значительно ниже, чем мужского.

Ситуации, когда женщина впервые пользуется наркотиком, лишь забеременев, наверное, крайне редки, применение наркотиков по медицинским показаниям в этот период еще реже и уж, во всяком случае, проходит под строгим контролем. Использование же их до зачатия делает наступление самой беременности весьма проблематичным. Другими словами, до тератогенеза дело в этом случае просто не доходит. А если учесть еще и то соображение, что наркоманом обычно является не один из партнеров, а оба, то вероятность зачатия еще более снижается. Употребление наркотиков оказывает крайне неблагоприятное воздействие на течение беременности, развитие плода. Часто наблюдаются самопроизвольные аборт, преждевременные роды, задержка внутриутробного роста и внутриутробная гибель плода, преждевременная отслойка плаценты, дефекты развития конечностей, аномалии мочевыводящих путей, перинатальный инсульт головного мозга.

Наркоманы также часто страдают заболеваниями, передающимися половым путем, что связано с неразборчивостью в половых связях и сексуальными услугами в обмен на наркотики.

В акушерской практике особенно участились случаи беременности на фоне постоянного приема кокаина в связи с доступностью крэка — недорогой высокоочищенной формы кокаина, названного так из-за хрустящего или скрипящего звука, возникающего при нагревании кристаллов. Кокаин курят, вдыхают или вводят внутривенно.

Очевидно, что *кокаин* на половые функции человека не влияет и родители-наркоманы вполне способны зачать ребенка, как и здоровые люди. Однако непреодолимая тяга к наркотику зачастую не позволяет женщине отказаться от него и в состоянии беременности.

При употреблении кокаина у беременной возникают неврологические осложнения; судороги, разрывы сосудов головного мозга, послеродовая аневризма сосудов головного мозга; сердечно-сосудистые осложнения: инфаркт миокарда, гипертензия, аритмии, внезапная смерть; инфекционные: при в/в введении у беременных повышен риск развития бактериального эндокардита, ВИЧ-инфекции.

Кроме кокаина существуют и другие средства, вызывающие привыкание и оказывающие неблагоприятное влияние на эмбриогенез и течение

беременности.

Героин (особенно недостаточно очищенный) часто обладает выраженным тератогенным эффектом. Основное неблагоприятное действие на плод при употреблении героина состоит в развитии выраженного синдрома отмены у новорожденного, что в 3-5% случаев приводит к гибели ребенка. Метадон (аналог героина) обладает такими же свойствами.

Влияние марихуаны, гашиша.

Осложнения беременности: могут быть более продолжительные роды.

Последствия воздействия на плод:

- Замедленный рост плода.
- Может впоследствии сказаться на мальчиках — снижаются их детородные функции.
- Может проявиться в нарушениях нервной системы и зрения.

При грудном вскармливании возможна передача новорожденному наркотика через молоко матери.

Влияние *галлюциногенов* (грибы рода *psilotsibum*, LSD, PCP или фенциклидин, циклодол, димедрол, тарен).

Осложнения беременности: повышенный риск выкидыша.

Последствия воздействия на плод:

- Микроцефалия.
- Нарушение внимания.
- Внезапные приступы возбуждения, неустойчивость настроения.
- Ограничение подвижности суставов.
- Неврологические нарушения (ослабленные рефлексы)

Влияние растворителей и клея

Длительное употребление растворителей или клея может привести к повышенному риску развития у плода нарушений, схожих с алкогольным синдромом.

Если марихуана, гашиш, ЛСД или кокаин практически не используются в медицинской, психиатрической практике, а первая проба таких наркотиков — дело сугубо добровольное, то с некоторыми наркотическими лекарственными препаратами ситуация немного иная: злоупотребление ими может развиваться тоже на добровольной основе, но может и по-другому — в результате привыкания во время приема лекарства по медицинским показаниям. Однако для плода, разумеется, причины и поводы привыкания совершенно безразличны.

Вещества-транквилизаторы (то есть вещества, оказывающие успокаивающее действие) тоже способны вызывать привыкание и лекарственную зависимость. К ним относятся, например, мепробамат и элениум. Анализ, проведенный в университетских клиниках США на большом количестве беременностей, позволил установить, что и эти препараты повышают вероятность возникновения аномалий развития и внутриутробной гибели плода. В экспериментах на культурах тканей (из клеток человека) выяснено, что некоторые транквилизаторы могут тормозить клеточное деление или вызывать хромосомные нарушения. Нетрудно

представить себе, к чему это приведет, если такие отклонения будут возникать в половых клетках.

Таким образом вредные привычки могут подвергнуть здоровье ребенка значительному риску еще до рождения. Какие же мероприятия стоит проводить для того, что бы это влияние снизить до минимума?

За месяц до зачатия перестать употреблять спиртные напитки. Примерно столько времени требуется, чтобы вывести из организма алкоголь. Проконсультироваться с врачом по поводу лекарственных веществ, которые принимаются будущей матерью. По возможности исключить употребление снотворных и успокоительных средств. Расстаться с курением, а также стараться избегать тех мест, где собираются курящие люди. Перед зачатием пройти полное обследование здоровья и необходимое лечение.

"В своих бедствиях люди склонны винить судьбу, богов и все, что угодно, но только не самих себя", - говорил Платон. Необходимо помнить, что здоровье не купишь, а значит нужно просто беречь его.