



# Особенности состояния здоровья и постнатальной адаптации детей, родившихся от наркозависимых матерей

Лисихина Н.В.<sup>1</sup>, Галактионова М.Ю.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Сибирский юридический институт МВД России, Красноярск, Российская Федерация

<sup>2</sup> ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет», Псков, Российская Федерация

**Актуальность.** Актуальность связана с ростом во всем мире новорожденных, подвергшихся во внутриутробном периоде воздействию психотропных веществ. Помимо прямого воздействия на организм матери, их употребление влияет на развитие внутриутробного ребенка, повышает риск развития психических и физических отклонений у детей.

**Цель исследования.** Изучить состояние здоровья и течение постнатального периода у новорожденных, родившихся от наркозависимых матерей.

**Пациенты и методы.** Проведено комплексное обследование 65 недоношенных от матерей, в анамнезе которых употребление психоактивных веществ, в частности инъекционного героина (основная группа), и 37 доношенных новорожденных от женщин с физиологическим течением беременности — контрольная группа. Средний гестационный возраст новорожденных основной группы составлял  $33,9 \pm 1,6$  нед, у новорожденных контрольной группы —  $39,1 \pm 0,7$  нед.

**Результаты.** Масса тела детей, родившихся от наркозависимых матерей, в среднем составила  $2075 \pm 275$  г, длина тела —  $45,1 \pm 2,4$  см, у доношенных контрольной группы —  $3475,3 \pm 415,1$  г и  $53,5 \pm 1,4$  см соответственно. Синдром задержки внутриутробного развития (чаще по гипотрофическому варианту) регистрировался у 60,5% детей основной и 7,1% контрольной группы. На момент осмотра у 82,1% доношенных новорожденных состояние оценивалось как удовлетворительное или близкое к нему, у 17,9% детей — средней тяжести. Состояние 49,2% новорожденных основной группы оце-

нивалось как средней степени тяжести, у 47,7% — как тяжелое. Тяжесть была обусловлена наличием острой дыхательной недостаточности, респираторного дистресс-синдрома, неврологической симптоматикой. Диагноз церебральной ишемии выставлен у 63 (96,7%) детей основной группы. Церебральная ишемия I степени имела место у 19,04%, ишемия II степени с синдромами повышенной или пониженной нервно-рефлекторной возбудимости, внутричерепной гипертензии, вегето-висцеральных дисфункций — у 66,6%. Церебральная ишемия III степени в виде синдрома пониженной нервно-рефлекторной возбудимости с гипотонией и гипорефлексией была у 17,4% детей основной группы. Абстинентный синдром выявлен у 26,1% детей основной группы, развивался через 12–24 ч и достигал максимального развития в течение 48 ч. В клинике преобладали повышение нервно-мышечной возбудимости, нарушение сна, судорожная готовность, монотонный резкий крик, гипертермия.

**Заключение.** Для новорожденных, перенесших внутриутробное воздействие наркотических и психотропных веществ, типично развитие неонатального абстинентного синдрома, который значительно отягощает процесс адаптации ребенка в постнатальном периоде, требует проведения интенсивной терапии и дальнейшей реабилитации. Большинство из них рождаются недоношенными в тяжелом и средней тяжести состоянии, имеют дисгармоничные варианты физического развития, патологию центральной нервной системы, респираторный дистресс-синдром.