

*Оскола Сергей Андреевич
студент 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: oskola@internet.ru*

КУРЕНИЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

***Аннотация:** В статье рассматривается проблема курения беременных женщин, и то как данное обстоятельство влияет на здоровье вынашиваемых детей.*

Ключевые слова: курение во время беременности, тератогенные факторы, статистика, никотин, полициклические ароматические углеводороды.

*Oskola Sergey Andreevich
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

SMOKING DURING PREGNANCY

***Abstract:** The article discusses the problem of smoking pregnant women, and how this circumstance affects the health of children in their wombs.*

Keywords: smoking during pregnancy, teratogenic factors, statistics, nicotine, polycyclic aromatic hydrocarbons.

Внутриутробное развитие ребенка — это настоящее чудо, протекающее под действием множества факторов внутренней и внешней среды [1-3]. Существует немало тератогенных факторов, способных пагубно влиять на становление организма, перечислим некоторые из них: генные и хромосомные мутации, вирусные заболевания, бактериальные заболевания, протозойные заболевания, лекарственные средства, ионизирующая радиация, алкоголь и т.д. Одним из широко распространенных тератогенных факторов является курение, именно о нем дальше и пойдет речь.

В среднем число курящих среди всех беременных составляет 15-20%. Лишь малый процент женщин оставляют вредную привычку во время наступления беременности. Распространенным мифом является утверждение, что резкий отказ от курения способен негативно повлиять на здоровье ребенка. Напротив, отказ от курения на любых сроках беременности лишь улучшит здоровье матери и будущего ребенка.

Полициклические ароматические углеводороды, поступающие из табачного дыма, вызывают мутации ДНК зародыша, репаративная защита зародыша ограничена, и потому он больше подвержен воздействию токсических веществ, чем его мать. Из-за недостаточности процессов отчистки происходит накопление никотина, также у зародыша наблюдается более длительное время полураспада никотина. Никотин к зародышу поступает не только через материнскую кровь, но и из окружающей его амниотической жидкости.

У курящих беременных женщин наблюдается уменьшение массы плаценты, появляются проблемы с плацентарными сосудами. У плода возникает гипоксия из-за образования карбоксигемоглобина, нарушается маточно-плацентарное кровообращение.

Курение повышает риск спонтанного аборта на 30-70%. Может стать причиной выкидыша. Крайне негативно влияет на физическое, психическое и эмоциональное развитие ребенка. Дети курящих матерей чаще рождаются недоношенными, отстают в развитии от сверстников, рожденных некурящими матерями. Последствия курения матери во время беременности, по мнению ВОЗ, простираются на первые 6 лет жизни ребенка. Также у таких детей повышен риск перинатальной смерти.

Курение может привести к возникновению таких патологий, как: синдром Дауна, заячья губа, волчья пасть, анэнцефалия, косоглазие и т.д.

Никотин способен проникать в молочные железы, а также вызывает недостаточное образование молока.

При одновременном курении и употреблении алкоголя риск патологий плода резко возрастает.

Ущерб здоровью ребенка может нанести не только курение сигарет, но и все другие виды курения (электронные сигареты, кальяны и т.д.).

Курящая (активно или пассивно) во время беременности женщина закладывает фундамент для будущей злокачественной опухоли своего ребенка.

Список литературы:

1. Ученые подсчитали количество курящих беременных. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://n-e-n.ru/smoking2/> (дата обращения: 08.02.2023 г.).

2. Эмиль Радулеску. Прощайте сигареты! К.: «Джерело життя», 2004. 160 с.

3. Курение во время беременности. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://www.baby.ru/blogs/post/398683991-37721552/> (дата обращения: 08.02.2023 г.).