

БЕРЕМЕННОСТЬ И РОДЫ У ГЕРОИНОВЫХ НАРКОМАНОК, НАХОДЯЩИХСЯ НА МЕТАДОНОВОЙ ТЕРАПИИ

Говор А.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – ассистент Ганчар Е.П.

Актуальность. Метадоновая поддерживающая терапия – это один из видов заместительной терапии, применяемой во многих развитых странах мира для лечения наиболее тяжелой формы наркомании – героиномании. Однако вопрос о полной безопасности употребления метадона у беременных остается спорным, т. к. имеются сообщения о преждевременных родах, внутриутробной гипоксии плода на фоне лечения. С 2010 г. по 2015 г. в УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» проведены роды у 3 пациенток с героиновой зависимостью, находящихся на метадоновой терапии.

Цель исследования: провести анализ течения беременности и родов у героиновых наркоманок, находящихся на метадоновой терапии.

Материалы и методы. В специально разработанную карту вносились анамнестические сведения, данные о возрасте, соматическом состоянии, акушерско-гинекологический анамнез. Проведен анализ амбулаторных карт беременных, истории родов и истории развития новорожденных.

Результаты и обсуждение. Возраст матерей составил 24-35 лет, отцов 32-36 лет. Из обследованных пациенток 2 принимали героин менее 3-х лет и 1 – более 3-х лет. 1 наркоманка страдала вирусным гепатитом С, 2 пациентки являлись носителями HCV антигена, у 1 женщины отмечался хронический пиелонефрит, у 1 – нейросенсорная тугоухость. У 1 наркозависимой пациентки развилась ложная аневризма плечевой артерии как осложнение внутривенных инъекций героина, проведена аутопластика вены в сроке беременности 24 недели. При изучении акушерско-гинекологического анамнеза установлено, что 2 пациентки в анамнезе имели искусственные аборты, 1 – самопроизвольный аборт. 2 наркозависимые женщины были повторнородящие, 1 – первородящая. Из перенесенных гинекологических заболеваний у всех наркозависимых женщин зарегистрированы воспалительные заболевания гениталий. При анализе течения беременности у всех пациенток была выявлена угроза прерывания беременности, у 2 женщин беременность осложнилась анемией, в 1 случае выявлено многоводие. У наркозависимых беременных хроническая субкомпенсированная плацентарная недостаточность была зарегистрирована в 1 случае. Острая плацентарная недостаточность, возникшая в результате отслойки нормально расположенной плаценты, наблюдалась в 1 случае. Все пациентки были родоразрешены путем операции кесарева сечения. Показаниями к оперативному родоразрешению были следующие: вирусный гепатит С, рубец на матке и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. В 2 случаях роды преждевременные, в 1 случае – срочные.

Задержка внутриутробного развития диагностирована у 1 новорожденного. В 1 случае у ребенка диагностирован врожденный порок сердца (стеноз аорты 1-2 ст.). Следует отметить, что у всех новорожденных, родившихся от наркозависимых матерей, развился неонатальный абстинентный синдром на 2-4 сутки жизни. У одного недоношенного ребенка на 14 сутки развился судорожный синдром.

Выводы. Течение беременности, родов у наркозависимых женщин, находящихся на метадоновой терапии, имеет ряд особенностей. Среди осложнений во время беременности отмечается угроза прерывания и анемия. Для данной категории пациенток характерен высокий удельный вес оперативного родоразрешения, преждевременных родов. У всех новорожденных от матерей, находящихся на метадоновой терапии, развился неонатальный абстинентный синдром.