

Е.В. Фадеева^{1,2,3}, А.М. Лановая¹

ИЗУЧЕНИЕ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА О ВРЕДНЫХ ПОСЛЕДСТВИЯХ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ

¹ Национальный научный центр наркологии – филиал Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского (Россия, Москва, Малый Могильцевский пер., 3);

² Московский государственный психолого-педагогический университет (Россия, Москва, ул. Сретенка, д. 29);

³ Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева (Россия, Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, д. 3)

Введение. В России, по данным Всемирной организации здравоохранения, наблюдается один из самых высоких показателей потребления алкоголя среди женщин репродуктивного возраста, что указывает на необходимость усиления мер профилактики с использованием активного и пассивного информирования о негативных последствиях употребления алкоголя во время беременности, в частности о фетальном алкогольном синдроме.

Цель – изучение осведомленности женщин репродуктивного возраста о вредных последствиях употребления алкоголя.

Методология. В исследовании приняли участие 100 женщин в возрасте от 17 до 46 лет ($M = 30,7$; $SD = 0,6$). Применялись: 1) опросник по изучению осведомленности о последствиях употребления алкоголя во время беременности, об источниках информации о здоровом образе жизни и о мероприятиях, которые необходимо осуществлять для рождения здорового ребенка; 2) краткий тест для выявления расстройств, связанных с употреблением алкоголя RUS-AUDIT-S. Анализ данных проводился при помощи изучения распределения частот и таблиц сопряженности с использованием критерия χ^2 .

Результаты и их анализ. Полученные результаты свидетельствовали о том, что 95 % женщин знали о том, что употребление алкоголя во время беременности может нанести вред будущему ребенку, однако о фетальном алкогольном синдроме знают только 25 % опрошенных, что указывает на недостаточную осведомленность женщин о потенциальных последствиях пренатального воздействия этанола на плод. По результатам теста RUS-AUDIT-S среди беременных женщин, принявших участие в исследовании, четыре женщины из пяти, употребляли алкогольные напитки в течение последних 12 месяцев, а одна из пяти употребляла в течение этого периода алкоголь в опасных количествах. Среди 52 женщин, планирующих беременность в ближайшие 12 месяцев, у восьми было выявлено употребление алкоголя в опасных количествах, а у двух выявлен риск возможной алкогольной зависимости. При

✉ Фадеева Евгения Владимировна – канд. психол. наук, зав. отд. организации профилактической помощи в наркологии, Нац. науч. центр наркологии – филиал Нац. мед. исслед. центра психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского (Россия, 119002, Москва, Малый Могильцевский пер., д. 3); доцент каф. клинич. и судеб. психологии ф-та юрид. психологии, Моск. гос. псих.-пед. университет (Россия, 127051, Москва, ул. Сретенка, д. 29); мл. науч. сотр. отд-ния терапии стационарных больных с аддиктивными расстройствами, Нац. мед. исслед. центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева (Россия, 192019, Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, д. 3), ORCID: 0000-0001-5411-9611, e-mail: nscnfadeeva@mail.ru;

Лановая Аlesia Михайловна – науч. сотр. отд. организации профилактической помощи в наркологии, Нац. науч. центр наркологии – филиал Нац. мед. исслед. центра психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского (Россия, 119002, Москва, Малый Могильцевский пер., д. 3), ORCID: 0000-0002-4255-7953, e-mail: alesya.lan@gmail.com

этом была обнаружена высокая значимость бесед с медицинским работником как важного источника получения информации о здоровье для женщин, что позволяет эффективно осуществлять мероприятия по профилактике фетального алкогольного синдрома в медицинских организациях, оказывающих помощь женскому населению по профилю «акушерство и гинекология».

Заключение. Полученные в исследовании результаты указывают на сохраняющуюся необходимость совершенствования мероприятий, направленных на предупреждение употребления алкогольных напитков широкими группами населения, в том числе беременными и женщинами, планирующими беременность. Активное информирование о вредных последствиях потребления алкоголя и проблемах развития детей, подвергшихся внутриутробному воздействию этанола, реализуемое в практической деятельности работниками здравоохранения, является значимым источником знаний о здоровье для женщин, обращающихся за медицинской помощью.

Ключевые слова: женщины репродуктивного возраста, осведомленность, алкоголь, беременность, фетальный алкогольный синдром, тест RUS-AUDIT-S.

Введение

В России, несмотря на общее снижение распространенности наркологических заболеваний [7] и усиление профилактических мероприятий по снижению спроса на алкоголь и его предложения [21], наблюдается один из самых высоких показателей потребления алкогольных напитков среди женщин репродуктивного возраста [22]. Так, по оценкам С. Ророва и соавт., при глобальной мировой распространенности употребления алкоголя во время беременности в 9,8 % (95 % ДИ 8,9–11,1) в России данный показатель превышает 35 % [11]. Результаты российских исследований по данной проблеме указывают, что около 89 % женщин репродуктивного возраста употребляют алкоголь, 65 % сообщают о злоупотреблении алкоголем в течение последних трех месяцев [20], а около 20 % продолжают употреблять алкоголь после того, как узнают о наступлении беременности [10], что указывает на необходимость не только изучения распространенности употребления алкоголя во время беременности, но и усиления мер профилактики этого явления среди женщин репродуктивного возраста [12].

Наблюдаемая в последние годы глобальная тенденция увеличения потребления алкоголя среди женщин репродуктивного возраста [13, 14, 18], а также изменения в моделях употребления алкоголя из-за пандемии COVID-19 [4] могут приводить к увеличению риска неблагоприятных послед-

ствий пренатального воздействия алкоголя, в частности приводит к формированию психических, поведенческих, интеллектуальных, физических и других инвалидирующих нарушений у плода, сохраняющихся затем на протяжении всей жизни [1, 6, 8, 9, 16]. Подобные неблагоприятные тенденции определяют необходимость разработки гендерно специфичных программ профилактики, ориентированных на сокращение распространенности потребления алкоголя женщинами репродуктивного возраста и на полный отказ от их потребления во время беременности.

Цель – изучение осведомленности женщин репродуктивного возраста о вредных последствиях употребления алкоголя.

Материал и методы

Исследование проводилось Региональной общественной благотворительной организацией «Центр профилактики наркомании» (Санкт-Петербург) в рамках проекта «Программа профилактики фетального алкогольного синдрома» за счет субсидии Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга в июне 2022 г.

В исследовании использовали адаптированный и валидизированный для России психометрический инструмент – тест RUS-AUDIT-S (The Russian Alcohol Use Disorders Identification Test – short version), который является краткой версией теста RUS-AUDIT,

предназначенного для выявления расстройств, связанных с употреблением алкоголя [2, 17, 19].

В рамках реализации цели исследования был разработан опросник для получения базовых социально-демографических сведений (возраст, уровень образования, основной род занятий, семейный статус и количество детей), изучения осведомленности о последствиях употребления алкоголя во время беременности, об источниках информации о здоровом образе жизни и о мероприятиях, которые необходимо соблюдать для рождения здорового ребенка (см. Приложение). Опросник содержал вопросы об отношении женщин к отказу от курения, употребления алкогольных напитков и наркотиков. Приоритетными являлись вопросы, касающиеся актуального количества потребляемого алкоголя среди всех участниц исследования и готовности женщин отказаться от употребления алкоголя или сократить частоту его потребления в случае наступления беременности. Отдельным блоком анализировались ответы на вопросы, направленные на изучение информированности женщин о вреде потребления алкоголя во время беременности и о фетальном алкогольном синдроме как о врожденном нарушении развития у детей, подвергшихся внутриутробному воздействию этанола.

Анализ данных проводили при помощи изучения распределения частот и таблиц сопряженности с использованием критерия χ^2 , позволяющего выявлять значимые различия в частоте встречаемости наблюдений среди женщин, принявших участие в опросе. Нулевая гипотеза отвергалась на уровне значимости $p > 0,05$. Обработку данных осуществляли в статистическом программном пакете IBM SPSS Statistics 26.

Результаты и их анализ

Социально-демографические данные.

В опросе приняли участие 100 женщин (100 %) – пациенток женских консультаций Санкт-Петербурга в возрасте от 17 до 46 лет ($M = 30,7$; $SD = 0,6$), из них 5 % женщин пря-

мо указали, что беременны в настоящий момент, а 24 % женщины воздержались от ответа, что позволяет предположить, что они ожидают ребенка, но предпочли об этом не заявлять напрямую, что также косвенно подтверждается ответами на вопросы о планировании беременности (всеми женщинами, воздержавшимися от ответа на прямой вопрос о наличии беременности, были даны только положительные ответы на вопросы о планировании беременности).

Среди обследованных 46 % женщин были в возрасте от 30 до 40 лет, 41 % – от 20 до 30 лет, 10 % – от 41 года и более, 4 % – до 20 лет.

Полное высшее профессиональное образование было у 63 % опрошенных женщин, среднее профессиональное образование – у 24 %, общее среднее образование – у 8 %. Сообщили о незаконченном высшем образовании 1 %, о неоконченном среднем – 4 %. Для 59 % опрошенных женщин была характерна полная занятость, не работали 4 %, занимались домашним хозяйством 10 %, имели частичную занятость 8 %, работали на дому 12 %, учились 6 %. 1 женщина (1 %) находилась в декретном отпуске.

На вопрос о семейном положении 78 % женщин сообщили, что они замужем, остальные были не замужем (19 %) или разведены (3 %). У 57 % женщин были дети, в том числе у 28 % – 1 ребенок, у 21 % – два ребенка, у 8 % – три ребенка и более, у 43 % женщин детей не было.

Отношение к здоровому образу жизни во время беременности. Чтобы ребенок родился здоровым, опрошенные указали, что «очень важно»:

- полностью отказаться от употребления наркотиков (среднее значение фактора – 3,9 из 4,0) – 94 %;
- полностью отказаться от употребления алкоголя (среднее значение фактора – 3,9 из 4,0) – 89 %;
- полностью отказаться от курения (среднее значение фактора – 3,8 из 4,0) – 85 %;
- избегать пассивного курения (среднее значение фактора – 3,6 из 4,0) – 72 %.

Следует отметить, что только 2 % женщин ответили, что для здоровья будущего ребенка «не имеет значения», если она полностью откажется от курения, и 1 % – если она будет избегать пассивного курения.

В отношении сохранения психического здоровья во время беременности опрошенные женщины отметили, что «очень важно»:

- избегать эмоционального напряжения и стресса (среднее значение фактора – 3,7 из 4,0) – 65 %;

- сохранять позитивное настроение (среднее значение фактора – 3,4 из 4,0) – 42 %.

При этом 3 % женщин указали, что сохранять позитивное настроение для того, чтобы ребенок родился здоровым, «не важно» или «не имеет значения», что может являться отдельным направлением профилактики нарушений психического здоровья у беременных женщин.

72 % опрошенных женщин считали «очень важным» регулярно посещать врача (среднее значение фактора – 3,7 из 4,0), и только 3 % женщин указали, что для того, чтобы ребенок родился здоровым, это «не важно» или «не имеет значения». Меньшей популярностью у опрошенных пользовались курсы для беременных: только 9 % опрошенных считали, что это «очень важно», 56 % – что «важно» (среднее значение фактора – 2,6 из 4,0), тогда как 28 % женщин считали, что это «не имеет значения» или «не важно».

Обычно информацию о поддержании состояния здоровья, последствиях вредных привычек, способах профилактики заболеваний (при возможности выбрать любое число ответов) женщины получают из следующих источников:

- личных бесед с врачом или медицинским работником – 73 %;

- информации из статей и специальных сайтов в сети Интернет – 64 %;

- собственных знаний и образования – 53 %;

- обсуждения в социальных сетях – 30 %;

- информационных буклетов – 5 %;

- телевизионных передач – 9 %.

Строя планы на будущее, опрошенные указали, что в случае наступления беременности:

- полностью откажутся от употребления алкоголя – 85 %;

- изменят потребление алкоголя – 67 %;

- уменьшат потребление алкоголя – 60 %;

- не изменят употребление алкоголя, так как вообще его не употребляют – 6 %;

- допускают употребление алкоголя в случае наступления беременности – 9 %.

Отношение к употреблению алкоголя во время беременности. С целью анализа осознанного отношения к репродуктивному здоровью, планированию беременности и отказу от употребления алкоголя до ее наступления женщинам задавались вопросы относительно употребления алкоголя как в течение жизни, так и в течение последних 12 месяцев. На вопрос об употреблении спиртных напитков 92 % женщин ответили, что имели подобный опыт, 8 % ни разу в жизни не употребляли алкоголь. Употребляли алкогольные напитки в прошлом, но ни разу за последние 12 месяцев 38 % опрошенных. Употребляли спиртные напитки за последние 12 месяцев 62 % опрошенных женщин.

Скрининг с использованием теста RUS-AUDIT-S прошли все 100 участниц исследования [3], из них относительно низкий риск возникновения проблем, связанных с употреблением алкоголя, был выявлен у 78 % опрошенных, опасное употребление алкоголя – у 19 %, риск возможной алкогольной зависимости – у 3 % женщин (табл. 1).

Обеспокоенность вызывают результаты теста RUS-AUDIT-S как у женщин, планирующих беременность в ближайшие 12 месяцев или в ближайшем будущем, так и у беременных женщин.

Из 15 женщин, планирующих беременность в ближайшие 12 месяцев (или 15 % от общего числа обследованных женщин), 13 (или 13 % от общего числа обследованных женщин) употребляли алкоголь в течение последнего года с относительно низким риском, а у 2 (или 2 % от общего числа обследованных женщин) по результатам теста

Результаты теста RUS-AUDIT-S (n = 100)

	Результаты теста RUS-AUDIT-S		
	Относительно низкий риск (n)	Опасное употребление (n)	Риск возможной алкогольной зависимости (n)
Всего среди обследованных	78	19	3
<i>Планирование беременности</i>			
Планируют беременность в ближайшие 12 месяцев (n = 15)	13	0	2
Планируют беременность в будущем (n = 51)	42	8	1
Беременны в настоящий момент (n = 5)	4	1	0
Не планируют беременность и не беременны в настоящий момент (n = 29)	19	10	0

RUS-AUDIT-S был выявлен риск возможной алкогольной зависимости.

Среди женщин, планирующих беременность в будущем, 52 употребляли алкоголь в течение последнего года, из них у 8 по результатам теста RUS-AUDIT-S было выявлено опасное употребление алкоголя, а у 1 – риск возможной алкогольной зависимости.

Из 5 женщин, беременных в настоящий момент, 4 употребляли алкоголь в течение последнего года, а у 1 обследованной по результатам теста RUS-AUDIT-S было выявлено опасное употребление алкоголя, что подтверждает необходимость проведения профилактических мероприятий по отказу от употребления алкоголя как во время беременности, так и в целом ориентированных на женщин репродуктивного возраста.

Поскольку разные алкогольные напитки содержат разное количество этанола, для количественной оценки потребления алкоголя в исследовании использовалось понятие «стандартной порции» (сокр. СП). За одну стандартную порцию алкоголя принято считать 10 граммов чистого этилового спирта. Большинство опрошенных женщин (81 женщина) считали опасным употребление одной-двух СП алкоголя за всю беременность, 7 – небезопасным, 4 – не очень опасным, а 1 – безопасным. Употребление двух-трех СП алкоголя два-три раза за всю беременность 87 женщин считали опасным, 4 – небезопасным, а 3 – не очень опасным. Употребление трех-четырех СП алкоголя раз

в неделю во время беременности 67 женщин считали опасным, 12 – небезопасным, 13 – не очень опасным, а 2 – безопасным. Употребление одной СП алкоголя каждый день во время беременности 55 женщин считали опасным, 13 – небезопасным, 20 – не очень опасным, а 6 – безопасным. При этом только 55 опрошенных женщин считали, что любое количество алкоголя во время беременности представляет опасность для здоровья женщины и плода.

Косвенно о допустимости употребления алкоголя во время беременности свидетельствуют ответы участниц исследования на вопрос о наличии среди их друзей или знакомых женщин, которые употребляли алкоголь во время беременности. Если у 55 % опрошенных женщин подобных друзей и знакомых нет, то у 40 % есть несколько друзей или знакомых, которые употребляли алкоголь во время беременности, а у 5 % подобных знакомых большинство. При этом подавляющее большинство опрошенных женщин (98 %) отвечали, что, имея подобный пример в ближайшем окружении, они выбирают для себя полный отказ от употребления алкоголя в случае наступления беременности.

Влияние фактора потребления алкоголя во время беременности в ближайшем круге общения у опрошенных женщин на итоговый балл по шкале RUS-AUDIT-S имело схожую тенденцию. Было выявлено, что практически среди половины опрошенных женщин (49 человек), в чьем ближайшем круге

Таблица 2

Различия в установке на полный отказ от употребления алкоголя во время беременности среди участниц исследования (n = 100)

	Среди друзей и знакомых есть женщины, употребляющие алкоголь во время беременности (n)	Среди друзей и знакомых нет женщин, употребляющих алкоголь во время беременности (n)	p <
<i>Полный отказ от употребления алкоголя при беременности</i>			
Откажутся от алкоголя во время беременности	49	36	—
Не откажутся от алкоголя во время беременности (n, %)	1	4	
<i>Уровень риска согласно тесту RUS-AUDIT-S</i>			
Низкий риск (n, %)	49	29	0,01
Опасное употребление, пагубное, риск алкогольной зависимости (n, %)	6	16	

присутствовали употребляющие алкоголь беременные, достоверно чаще определялся низкий риск возникновения алкогольной зависимости. Однако для 6 респондентов, имеющих среди близких друзей женщин, употребляющих алкоголь во время беременности, было характерно опасное употребление алкоголя, а также отмечен риск формирования алкогольной зависимости ($p < 0,01$) (табл. 2).

Осведомленность о фетальном алкогольном синдроме. Фетальный алкогольный синдром является вариантом замедленного роста и развития, как психического, так и физического, с дефектами черепа, лица, конечностей и сердечно-сосудистой системы, обнаруживаемым у некоторых детей, матери которых потребляли алкоголь во время беременности (определение ВОЗ, 1996). Согласно Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) фетальный алкогольный синдром или алкогольный синдром у плода (Q86.1) относится к классу XVII «Врожденные аномалии (пороки развития)» [5]. Согласно Международной классификации болезней 11-го пересмотра (МКБ-10) фетальный алкогольный синдром или алкогольный синдром у плода (LD2F.00) относится к классу XX «Аномалии развития» [15].

В рамках исследования женщинам задавался вопрос о потенциальных вредных последствиях, связанных с употреблением

алкоголя во время беременности, для плода. Подавляющее большинство опрошенных женщин (95 %) знали о том, что употребление алкоголя во время беременности может нанести вред будущему ребенку, однако слышали о фетальном алкогольном синдроме только 25 %, что указывает на недостаточную осведомленность женщин о реальных последствиях пренатального воздействия этанола на плод. Из числа вероятных негативных последствий употребления алкоголя во время беременности для ребенка 83 % женщин указали на возможность возникновения задержки развития; 74 % – нарушений нервной системы; 66 % – умственной отсталости; 60 % – физических нарушений; 58 % – психологических и эмоциональных проблем; 58 % – психических нарушений. Реже респонденты указывали иные вредные последствия пренатального воздействия алкоголя: 46 % женщин – на поведенческие нарушения у ребенка в будущем; 42 % – на дисморфологические нарушения; 40 % – на проблемы в обучении; 31 % – на дефицит внимания и гиперактивность; 29 % – на зависимость от алкоголя; 1 % – на абстинентный синдром новорожденного.

Различия в осведомленности женщин о последствиях пренатального воздействия этанола на плод в зависимости от социально-демографических характеристик и источников получения информа-

ции о здоровье. Вне зависимости от наличия детей большинство женщин сообщили, что они знают о вредных последствиях употребления алкоголя во время беременности для плода, однако из тех женщин, которые уже имели детей на момент заполнения опросника, 5 женщин ответили, что не обладают подобными знаниями ($p < 0,05$). При более детальном анализе было выявлено, что среди женщин, имевших детей, статистически чаще встречались ответы, свидетельствующие об их осведомленности, что употребление алкоголя во время беременности приводит к формированию у ребенка дисморфологических нарушений ($p < 0,05$) (табл. 3).

При анализе значимости активного информирования женщин о фетальном алкогольном синдроме (беседы с медицинским работником, посещение специализированных курсов) было выявлено, что среди тех женщин, которые регулярно посещали врача, статистически чаще встречались ответы об осведомленности о риске формирования

у ребенка физических нарушений в случае употребления алкоголя в течение беременности ($p \leq 0,05$) (табл. 4).

Со стороны тех участниц опроса, кто признавал важность посещения курсов для беременных, также статистически чаще встречались положительные ответы об их осведомленности о вредных последствиях употребления алкоголя во время беременности для плода ($p < 0,01$) (табл. 5).

Изучение влияния пассивного информирования (телевидение, статьи и сайты в интернете, информационные буклеты и др.) женщин о вреде употребления алкоголя во время беременности также позволило сделать ряд выводов. Среди тех женщин, которые в качестве источника информации указали собственные знания и образование, статистически чаще встречались ответы об осведомленности о том, что употребление алкоголя во время беременности приводит к формированию у ребенка проблем в обучении ($p < 0,01$) (табл. 6).

Таблица 3

Различия в осведомленности о вредных последствиях употребления алкоголя во время беременности для плода среди женщин, не имевших детей, и женщин с детьми (n = 100)

	Женщины, не имевшие детей (n)	Женщины, имевшие детей (n)	p <
<i>Осведомленность о вредных последствиях употребления алкоголя во время беременности для плода</i>			
Осведомлены (n, %)	43	52	0,05
Не осведомлены (n, %)	0	5	
<i>Осведомленность о том, что употребление алкоголя приводит к формированию у ребенка дисморфологических нарушений</i>			
Осведомлены (n, %)	13	29	0,05
Не осведомлены (n, %)	30	28	

Таблица 4

Различия в осведомленности о вредных последствиях употребления алкоголя во время беременности для плода среди женщин, чьим источником информирования о здоровье являлись личные беседы с врачом или медицинским работником (n = 100)

	Источником информирования о здоровье являются личные беседы с врачом или медицинским работником (n)	Другие источники информирования о здоровье (n)	p <
<i>Осведомленность о том, что употребление алкоголя приводит к формированию у ребенка физических нарушений</i>			
Осведомлены	22	3	0,05
Не осведомлены	51	24	

Таблица 5

Различия в осведомленности о вредных последствиях употребления алкоголя во время беременности для плода среди женщин, чьим источником информирования о здоровье являлись курсы для беременных (n = 100)

	Отмечали важность посещения курсов для беременных, чтобы ребенок родился здоровым (n)	Не отмечали важность посещения курсов для беременных, чтобы ребенок родился здоровым (n)	p <
<i>Осведомленность о вредных последствиях употребления алкоголя во время беременности для плода</i>			
Осведомлены	65	29	0,01
Не осведомлены	0	5	

Таблица 6

Различия в осведомленности о вредных последствиях употребления алкоголя во время беременности для плода среди женщин, чьим источником информирования о здоровье являются собственные знания и образование (n = 100)

	Источником информирования о здоровье являются собственные знания и образование (n)	Другие источники информирования о здоровье (n)	p <
<i>Осведомленность о том, что употребление алкоголя приводит к формированию у ребенка проблем в обучении</i>			
Осведомлены	28	12	0,005
Не осведомлены	25	35	

Особое внимание хотелось бы уделить информированию посредством специальных сайтов в интернете (табл. 7). У тех женщин, которые в качестве источника информации указали статьи и специальные сайты в интернете, достоверно чаще встречались ответы

об осведомленности о том, что употребление алкоголя во время беременности приводит к повреждениям нервной системы у ребенка ($p < 0,01$), к задержке развития у ребенка ($p < 0,01$), а также к формированию у ребенка психических нарушений ($p < 0,05$).

Таблица 7

Различия в осведомленности о вредных последствиях употребления алкоголя во время беременности среди женщин, чьим источником информирования о здоровье являются статьи и специальные сайты в интернете (n = 100)

	Источником информирования о здоровье являются статьи и специальные сайты в интернете (n)	Другие источники информирования о здоровье (n)	p <
<i>Осведомленность о том, что употребление алкоголя приводит к повреждениям нервной системы у ребенка</i>			
Осведомлены	53	21	0,01
Не осведомлены	11	15	
<i>Осведомленность о том, что употребление алкоголя приводит к задержке развития ребенка</i>			
Осведомлены	58	25	0,01
Не осведомлены	6	11	
<i>Осведомленность о том, что употребление алкоголя приводит к формированию у ребенка психических нарушений</i>			
Осведомлены	42	16	0,05
Не осведомлены	22	20	

Выводы

Опрос женщин – пациенток женских консультаций г. Санкт-Петербург позволил сделать ряд выводов:

1. Наиболее значимыми для женщин источниками информации о вреде употребления алкоголя во время беременности являются беседы с врачом или медицинским работником, что позволяет эффективно осуществлять мероприятия по профилактике фетального алкогольного синдрома в медицинских организациях, оказывающих помощь женскому населению.

2. Среди наиболее значимых правил, которых должна придерживаться беременная для того, чтобы ребенок родился здоровым, опрошенные женщины указывали на полный отказ от употребления психоактивных веществ, однако только 85 % участниц исследования указали, что в случае наступления беременности полностью откажутся от употребления алкоголя.

3. Несмотря на высокую информированность большинства женщин (95 %) о том, что употребление алкоголя во время беременности может нанести вред, слышали о фетальном алкогольном синдроме только 25 % участниц исследования, что указывает на недостаточную осведомленность о женщинах о реальных последствиях пренатального воздействия этанола на плод.

4. Результаты скрининга с использованием теста RUS-AUDIT-S показали, что у 78 % опрошенных женщин был выявлен относительно низкий риск возникновения проблем, связанных с употреблением алкоголя, у 19 % – опасное употребление алкоголя, у 3 % – риск возможной алкогольной зависимости.

5. Наибольшую обеспокоенность вызывают результаты теста RUS-AUDIT-S в группе беременных женщин и женщин, планирующих беременность. По результатам теста

RUS-AUDIT-S среди беременных женщин, принявших участие в исследовании, четыре женщины из пяти, употребляли алкогольные напитки в течение последних 12 месяцев, а одна из пяти употребляла в течение этого периода алкоголь в опасных количествах. Среди 52 женщин, планирующих беременность в ближайшие 12 месяцев, у восьми было выявлено употребление алкоголя в опасных количествах, а у двух выявлен риск возможной алкогольной зависимости, что подтверждает необходимость осуществления программ профилактики фетального алкогольного синдрома среди женщин репродуктивного возраста в целом и в группе беременных женщин в частности.

Заключение. Наиболее действенной мерой предупреждения развития фетального алкогольного синдрома является полный отказ от употребления алкоголя как во время беременности, так и за несколько месяцев до ее наступления, так как потребление алкоголя в первые недели после зачатия, когда женщина еще может не подозревать о наступлении беременности, могут приводить к негативному воздействию этанола на эмбрион. Полученные в исследовании результаты указывают на сохраняющуюся необходимость совершенствования мероприятий, направленных на предупреждение употребления алкогольных напитков среди широких групп населения, в том числе беременными и женщинами, планирующими беременность. При этом активное информирование о вредных последствиях потребления алкоголя и проблемах развития детей, подвергшихся внутриутробному воздействию этанола, реализуемое в практической форме работниками здравоохранения, является значимым источником знаний о здоровье для женщин, обращающихся за медицинской помощью.

Литература

1. Анализ структурных и функциональных нарушений центральной нервной системы, возникших в связи с пренатальным воздействием этанола, у детей младшего школьного возраста / Е.В. Фадеева [и др.] // *Обзорные психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева*. 2022. Т. 56, № 2. С. 56–66. DOI: 10.31363/2313-7053-2022-56-2-56-66.
2. Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро. Протокол исследования по валидации теста RUS-AUDIT. Адаптация и валидация теста AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification

- Test) для выявления расстройств, обусловленных употреблением алкоголя, в Российской Федерации / Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро. Копенгаген: Всемирная организация здравоохранения, Европейское региональное бюро, 2021. 52 с.
3. Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро. Руководство по проведению интервью в рамках валидационного исследования RUS-AUDIT. Адаптация и валидация теста AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) для выявления расстройств, обусловленных употреблением алкоголя, в Российской Федерации / Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро. Копенгаген: Всемирная организация здравоохранения, Европейское региональное бюро, 2022. 69 с.
 4. Изменения особенностей потребления алкоголя в Российской Федерации в первые месяцы пандемии COVID-19 / А.Ю. Гиль [и др.] // Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2021. № 5–6. С. 63–73. DOI:10.26347/1607-2502202105-06063-073.
 5. Международная классификация болезней десятого пересмотра МКБ-10 (принята 43-й Всемирной Ассамблеей Здравоохранения) | ГАРАНТ [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/4100000/> (дата обращения: 02.10.2022).
 6. Неврология: национальное руководство: в 2 т. Т. 2: Национальные руководства / ред. Е.А. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 432 с.
 7. Состояние и деятельность наркологической службы в Российской Федерации в 2021 году: Аналитический обзор / В.В. Киржанова [и др.]. ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2022. 202 с.
 8. Фадеева Е.В. Оценка физического развития детей как предварительный этап диагностики нарушений, связанных с внутриутробным воздействием этанола на плод / Е.В. Фадеева, А.Ю. Ненастьева, Г.А. Корчагина // Обзорение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева. 2020. № 4. С. 73–81. DOI: 10.31363/2313-7053-2020-4-73-81.
 9. Фадеева Е.В. Результаты критериальной и описательной оценки дисморфологических нарушений, возникших в связи с пренатальным воздействием этанола, у детей младшего школьного возраста / Е.В. Фадеева, А.Ю. Ненастьева, Г.А. Корчагина // Обзорение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева. 2021. Т. 55, № 2. С. 62–72. DOI: 10.31363/2313-7053-2021-55-2-62-72.
 10. Alcohol consumption among pregnant and non-pregnant women in Russia: evidence for prevention / T.N. Balachova [et al.] // *ABS*. 2018. Vol. 3, N 3. P. 59–68. DOI: 10.29413/ABS.2018-3.3.9.
 11. Estimation of national, regional, and global prevalence of alcohol use during pregnancy and fetal alcohol syndrome: a systematic review and meta-analysis / S. Popova [et al.] // *The Lancet Global Health*. 2017. Vol. 5, N 3. P. e290–e299. DOI: 10.1016/S2214-109X(17)30021-9.
 12. Evaluating alcohol use among Russian women at risk for an alcohol-exposed pregnancy: A comparison of three measures of alcohol use / T. Balachova [et al.] // *Journal of Ethnicity in Substance Abuse*. 2018. Vol. 17, N 3. P. 324–334. DOI: 10.1080/15332640.2016.1201717.
 13. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 328 diseases and injuries for 195 countries, 1990–2016: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016 / T. Vos [et al.] // *The Lancet*. 2017. Vol. 390, N 10100. P. 1211–1259. DOI: 10.1016/S0140-6736(17)32154-2.
 14. Global statistics on alcohol, tobacco and illicit drug use: 2017 status report / A. Peacock [et al.] // *Addiction*. 2018. Vol. 113, N 10. P. 1905–1926. DOI:10.1111/add.14234
 15. ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics [Электронный ресурс]. URL: <https://icd.who.int/browse11/l-m/en> (дата доступа: 05.10.2022).
 16. Ripabelli G. Alcohol consumption, pregnancy and fetal alcohol syndrome: Implications in public health and preventive strategies / G. Ripabelli, L. Cimmino, G.M. Grasso // *Ann Ig*. 2006. Vol. 18, N 5. P. 391–406.
 17. The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) in the Russian language – a systematic review of validation efforts and application challenges / M. Neufeld [et al.] // *Subst Abuse Treat Prev Policy*. 2021. Vol. 16, № 1. P. 76. DOI: 10.1186/s13011-021-00404-8.
 18. The global burden of cancer attributable to risk factors, 2010–19: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019 / K.B. Tran [et al.] // *The Lancet*. 2022. Vol. 400, N 10352. P. 563–591. DOI: 10.1016/S0140-6736(22)01438-6.
 19. The Russian translations of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): A document analysis and discussion of implementation challenges / A. Bunova [et al.] // *International Journal of Alcohol and Drug Research*. 2021. Vol. 9, N 1. P. 20–29. DOI: 10.7895/ijadr.287.
 20. Women's alcohol consumption and risk for alcohol-exposed pregnancies in Russia: Russian women's alcohol consumption / T. Balachova [et al.] // *Addiction*. 2012. Vol. 107, N 1. P. 109–117. DOI:10.1111/j.1360-0443.2011.03569.x.
 21. World Health Organization. Alcohol policy impact case study: The effects of alcohol control measures on mortality and life expectancy in the Russian Federation. Alcohol policy impact case study / World Health Organization. Regional Office for Europe. World Health Organization. Regional Office for Europe, 2019. 60 p.
 22. World Health Organization. Global status report on alcohol and health 2018 / World Health Organization. Geneva: World Health Organization, 2018. 450 p.

Поступила 09.03.2023 г.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией статьи.

Вклад авторов: Е.В. Фадеева – анализ литературы по теме исследования, разработка методологии и дизайна исследования, организация сбора первичных данных, анализ результатов, первичная обработка данных, написание текста статьи; А.М. Лановая – статистическая обработка данных психологических методик, редактирование и оформление текста статьи.

Для цитирования. Фадеева Е.В., Лановая А.М. Изучение осведомленности женщин репродуктивного возраста о вредных последствиях употребления алкоголя // Вестник психотерапии. 2023. № 86. С. 68–80. DOI: 10.25016/2782-652X-2023-0-86-68-80

E.V. Fadeeva^{1,2,3}, A.M. Lanovaya¹

Exploring the knowledge of women of reproductive age about the harmful effects of alcohol consumption

¹ National Research Center on Addictions – branch, Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry (3, Malyi Mogil'tsevskii lane, Moscow, Russia);

² Moscow State University of Psychology & Education (29, Sretenka Str., Moscow, Russia);

³ V.M. Bekhterev National Medical Research Center for Psychiatry and Neurology (3, Bekhterev Str., St. Petersburg, Russia)

✉ Eugenia Vladimirovna Fadeeva – PhD Psychol. Sci., Head of the Department of Preventive Care, National Research Center on Addictions – branch, Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry (3, Malyi Mogil'tsevskii lane, Moscow, 119002, Russia); Associate Prof., Department of Clinical and Forensic Psychology, Faculty of Legal Psychology, Moscow State University of Psychology & Education (29, Sretenka Str., Moscow, 127051, Russia); Associate Researcher, Department of Treatment of Inpatients with Addictive Disorders, V.M. Bekhterev National Medical Research Center for Psychiatry and Neurology (3, Bekhterev Str., St. Petersburg, 192019 Russia), e-mail: nscnfadeeva@mail.ru; ORCID: 0000-0001-5411-9611

Alesya Mikhailovna Lanovaya – Research Associate, Department of Preventive Care, National Research Center on Addictions – branch, Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry (3, Malyi Mogil'tsevskii lane, Moscow, 119002, Russia), e-mail: alesya.lan@gmail.com; ORCID: 0000-0002-4255-7953

Abstract

Relevance. In Russia, according to the World Health Organization, one of the highest rates of alcohol consumption among women of reproductive age is observed, highlighting the need for intensifying preventive measures through active and passive information dissemination about the negative consequences of alcohol consumption during pregnancy, particularly concerning fetal alcohol syndrome.

The Purpose: to investigate the awareness of women of reproductive age about the harmful effects of alcohol consumption.

Methodology. The study involved 100 women aged from 17 to 46 years ($M = 30.7$; $SD = 0.6$). The following scales were used: 1) the questionnaire of awareness of the alcohol consumption during pregnancy consequences, sources of information about a healthy lifestyle and activities that should be followed for a child's health; 2) RUS-AUDIT-S, a brief test for detecting alcohol-related disorders. Data analysis included frequency distribution analysis and contingency table analysis using the chi-square test.

Results and Discussion. The results showed that 95 % of women were aware that drinking alcohol during pregnancy could harm the unborn child, but only 25 % were aware of fetal alcohol syndrome. These results indicate a lack of awareness among women of the potential effects of prenatal exposure to ethanol on the fetus. According to the results of the RUS-AUDIT-S among pregnant women who participated in the study, four out of five women drank alcoholic beverages during the last 12 months, and one out of five drank alcohol in dangerous quantities during this period. Among 52 women planning a pregnancy in the next 12 months, eight were identified as drinking in hazardous amounts, and two were at risk of possible alcohol dependence. The importance of talking to a health care professional as an important source of health information for women was found to be high, enabling effective prevention of fetal alcohol syndrome in healthcare organisations providing care to the female population in the obstetrics and gynaecology specialty.

Conclusion. The findings of the study point to the remaining need to improve interventions aimed at preventing alcohol consumption among the general population, including pregnant women and women planning to become pregnant. Active dissemination of information about the harmful consequences of alcohol consumption and the developmental problems faced by children exposed to intrauterine ethanol exposure, implemented in the practical activities of healthcare professionals, serves as a significant source of health knowledge for women seeking medical assistance.

Keywords: women of reproductive age, awareness, alcohol, pregnancy, fetal alcohol syndrome.

References

1. Fadeeva E.V., Lanovaya A.M., Nenastieva A.Yu., Korchagina G.A. Analiz strukturnyh i funkcional'nyh narushenij central'noj nervnoj sistemy, voznikshih v svyazi s prenatal'nyim vozdejstviem etanola, u detej mladshogo shkol'nogo vozrasta [Analysis of structural and functional central nervous system abnormalities associated with prenatal exposure to ethanol in children of primary school age]. *Obozrenie psikiatrii i medicinskoj psihologii imeni V.M.Bekhtereva* [V.M. Bekhterev Review of Psychiatry and Medical Psychology]. 2022; 56 (2):56–66. DOI: 10.31363/2313-7053-2022-56-2-56-66. (In Russ.)
2. World Health Organization. Regional Office for Europe. Protokol issledovaniya po validacii testa RUS-AUDIT/ Adaptaciya i validaciya testa AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) dlya vyyavleniya rasstrojstv, obuslovlennyh upotrebleniem alkogolya, v Rossijskoj Federacii [The RUS-AUDIT validation study protocol: adapting and validating the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) in the Russian Federation]. 2021. 52 p. (In Russ.)
3. World Health Organization. Regional Office for Europe. Rukovodstvo po provedeniyu interv'yu v ramkah validacionnogo issledovaniya RUS-AUDIT. Adaptaciya i validaciya testa AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) dlya vyyavleniya rasstrojstv, obuslovlennyh upotrebleniem alkogolya, v Rossijskoj Federacii [RUS-AUDIT Validation Study Interview Guide. adapting and validating the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) in the Russian Federation]. 2022. 69 p. (In Russ.)
4. Gil A.U., Vyshynsky K.V., Fadeeva E.V., Khalfin R.A. Izmeneniya osobennostej potrebleniya alkogolya v Rossijskoj Federacii v pervye mesyacy pandemii COVID-19 [Changes in alcohol consumption in the Russian Federation during the first months of the covid-19 pandemic]. *Problemy standartizacii v zdavoohranenii* [Health Care Standardization Problems]. 2021; (5–6):63–73. DOI: 10.26347/1607-250220210506063-073. (In Russ.)
5. Mezhdunarodnaya klassifikaciya boleznej desyatogo peresmotra MKB-10 (prinyata 43-ej Vsemirnoj Assambleej Zdravoohraneniya) [International classification of diseases of the tenth revision of the ICD-10 (adopted by the 43rd World Health Assembly)]. GARANT. [Elektronnyi resurs]. Available at: <http://base.garant.ru/4100000/> (accessed: 02.10.2022). (In Russ.)
6. Nevrologiya: nacional'noe rukovodstvo : v 2-h t. T. 2. : Nacional'nye rukovodstva [Collected Works: in 2 vols. Vol. 2: National guides]. Ed. E.A. Gusev, A.N. Konovalov, V.I. Skvortsova. Moscow: GEOTAR-Media, 2021. 432 p. (In Russ.)
7. Sostoyanie i deyatelnost' narkologicheskoy sluzhby v Rossijskoj Federacii v 2021 godu: Analiticheskij obzor [The state and work of the narcological service in the Russian Federation in 2021: Analytical review] Kirzhanova V.V., Grigorova N.I., Bobkov E.N., Kirzhanov V.N., Sidoryuk O.V. *Nacional'nyj medicinskij issledovatel'skij centr psikiatrii i narkologii im. V.P. Serbskogo* [National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology n.a. V.Serbsky]. 2022. 202 p. (In Russ.)
8. Fadeeva E.V., Nenastieva A.Yu., Korchagina G.A. Ocenka fizicheskogo razvitiya detej kak predvaritel'nyj etap diagnostiki narushenij, svyazannyh s vnutritrobnym vozdejstviem etanola na plod [Assessing physical development in children as the preliminary stage of detecting developmental disorders related to prenatal ethanol exposure]. *Obozrenie psikiatrii i medicinskoj psihologii imeni V.M.Bekhtereva* [V.M. Bekhterev review of psychiatry and medical psychology]. 2020; (4):73–81. DOI: 10.31363/2313-7053-2020-4-73-81. (In Russ.)

9. Fadeeva E.V., Nenastieva A.Yu., Korchagina G.A. Rezul'taty kriterial'noj i opisatel'noj ocenki dismorfologicheskikh narushenij, vznikshih v svyazi s prenatal'nym vozdeystviem etanola, u detej mladshogo shkol'nogo vozrasta [Results of criterional and descriptive assessing dysmorphological disorders associated with prenatal exposure to ethanol in children 7-10 years of age]. *Obozrenie psikiatrii i medicinskoj psihologii imeni V.M.Bekhtereva* [V.M. Bekhterev review of psychiatry and medical psychology]. 2021; 55 (2): 62–72. DOI: 10.31363/2313-7053-2021-55-2-62-72. (In Russ.)
10. Balachova T.N., Isurina G.L., Skitnevskaya L.V. Alcohol consumption among pregnant and non-pregnant women in Russia: evidence for prevention. *ABS*, 2018; 3 (3): 59–68. DOI: 10.29413/ABS.2018-3.3.9.
11. Popova S., Lange S., Probst C., Gmel G., Rehm J. Estimation of national, regional, and global prevalence of alcohol use during pregnancy and fetal alcohol syndrome: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet Global Health*, 2017; 5 (3): e290–e299. DOI: 10.1016/S2214-109X(17)30021-9.
12. Balachova T., Sobell L.C., Agrawal S., Isurina G., Tsvetkova L., Volkova E. Evaluating alcohol use among Russian women at risk for an alcohol-exposed pregnancy: A comparison of three measures of alcohol use. *Journal of Ethnicity in Substance Abuse*, 2018; 17 (3): 324–334. DOI: 10.1080/15332640.2016.1201717.
13. Vos T., Abajobir A.A., Abate K.H., Abbafati C., Abbas K.M., Abd-Allah F. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 328 diseases and injuries for 195 countries, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *The Lancet*. 2017; 390 (10100): 1211–1259. DOI: 10.1016/S0140-6736(17)32154-2.
14. Peacock A., Leung J., Larney S., Colledge S., Hickman M., Rehm J. Global statistics on alcohol, tobacco and illicit drug use: 2017 status report. *Addiction*, 2018; 113 (10): 1905–1926. DOI:10.1111/add.14234.
15. ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics [Elektronnyi resurs]. Available at: <https://icd.who.int/browse11/l-m/en> (accessed: 05.10.2022).
16. Ripabelli G., Cimmino L., Grasso G.M. Alcohol consumption, pregnancy and fetal alcohol syndrome: implications in public health and preventive strategies. *Ann Ig*, 2006; 18 (5):391–406.
17. Neufeld M., Bunova A., Ferreira-Borges C., Bryun E., Fadeeva E., Gil A. The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) in the Russian language – a systematic review of validation efforts and application challenges. *Subst Abuse Treat Prev Policy*. 2021; 16 (1): 76. DOI: 10.1186/s13011-021-00404-8.
18. Tran K.B., Lang J.J., Compton K., Xu R., Acheson A.R., Henrikson H.J. The global burden of cancer attributable to risk factors, 2010–19: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet*. 2022; 400 (10352): 563–591. DOI: 10.1016/S0140-6736(22)01438-6.
19. Bunova A., Neufeld M., Ferreira-Borges C., Bryun E., Fadeeva E., Gil A. The Russian translations of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): A document analysis and discussion of implementation challenges. *International Journal of Alcohol and Drug Research*, 2021; 9 (1):20–29. DOI: 10.7895/ijadr.287.
20. Balachova T., Bonner B., Chaffin M., Bard D., Isurina G., Tsvetkova L. Women's alcohol consumption and risk for alcohol-exposed pregnancies in Russia: Russian women's alcohol consumption. *Addiction*, 2012; 107 (1): 109–117. DOI: 10.1111/j.1360-0443.2011.03569.x.
21. World Health Organization. Alcohol policy impact case study: the effects of alcohol control measures on mortality and life expectancy in the Russian Federation. Alcohol policy impact case study / World Health Organization. Regional Office for Europe. World Health Organization. Regional Office for Europe. 2019. 60 p.
22. World Health Organization. Global status report on alcohol and health 2018. *World Health Organization*. Geneva: *World Health Organization*. 2018. 450 p.

Received 09.03.2023

For citing: Fadeeva E.V., Lanovaya A.M. Izuchenie osvedomlennosti zhenshchin reproduktivnogo vozrasta o vrednykh posledstviyah upotrebleniya alkogolya. *Vestnik psikhoterapii*. 2023; (86):68–80. (In Russ.)

Fadeeva E.V., Lanovaya A.M. Exploring the knowledge of women of reproductive age about the harmful effects of alcohol consumption. *Bulletin of Psychotherapy*. 2023; (86):68–80. DOI: 10.25016/2782-652X-2023-0-86-68-80
