

НЕАДЕКВАТНАЯ МОТИВАЦИЯ К МАТЕРИНСТВУ — ФАКТОР РИСКА ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО

О. С. Панина — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, доцент кафедры госпитальной педиатрии и неонатологии, кандидат медицинских наук; **И. В. Привалова** — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, студент педиатрического факультета; **Ю. В. Черненко** — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, заведующий кафедрой госпитальной педиатрии и неонатологии, профессор, доктор медицинских наук; **Н. В. Позгалева** — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, аспирант кафедры госпитальной педиатрии и неонатологии; **Е. Н. Чередникова** — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, ординатор кафедры госпитальной педиатрии и неонатологии.

INADEQUATE MOTIVATION FOR MATERNITY IS THE RISK FACTOR FOR A PERINATAL FETUS PATHOLOGY AND A NEWBORN

O. S. Panina — Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Department of Hospital Pediatrics and Neonatology, Assistant Professor, Candidate of Medical Science; **I. V. Privalova** — Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Pediatric Faculty, Student; **Yu. V. Chernenkov** — Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Head of Department of Hospital Pediatrics and Neonatology, Professor, Doctor of Medical Science; **N. V. Pozgaleva** — Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Department of Hospital Pediatrics and Neonatology, Post-graduate; **E. N. Cherednikova** — Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Department of Hospital Pediatrics and Neonatology, Resident.

Дата поступления — 26.06.2017 г.

Дата принятия в печать — 14.12.2017 г.

Панина О. С., Привалова И. В., Черненко Ю. В., Позгалева Н. В., Чередникова Е. Н. Неадекватная мотивация к материнству — фактор риска перинатальной патологии плода и новорожденного. Саратовский научно-медицинский журнал 2017; 13 (4): 857–859.

Одним из важных социальных факторов риска рождения ребенка с патологией в наше время является табакокурение, причем как матери, так и отца. *Цель:* оценить формирование мотивации к материнству у табакокурящих женщин путем анкетирования. *Материал и методы.* Для проведения исследования использованы: методика исследования мотивов сохранения беременности (по Л. Н. Рабовалюку, Н. А. Кравцовой), методика «Мотивы зачатия ребенка» (по О. А. Урусовой). *Результаты.* У 45,7% исследуемых женщин выявлен неадекватный тип мотивации к материнству. Неконструктивным мотивом является высокое стремление испытуемой иметь существо, которое воплотит ее нереализованные мечты и планы. У 54,3% матерей в качестве преобладающего установлен адекватный тип мотивации к материнству. Кроме того, определены мотивы ответственности за жизнь ребенка, радости материнства, осознания собственной ценности ребенка, желания иметь его ради позитивных жизненных целей и его самого. *Заключение.* Своевременное выявление неадекватной мотивации к материнству и правильная расстановка приоритетов позволят снизить процент патологического течения беременности и повысят процент рождения здоровых новорожденных.

Ключевые слова: материнство, мотивация, табакокурение, новорожденный.

Panina OS, Privalova IV, Chernenkov YuV, Pozgaleva NV, Cherednikova EN. Inadequate motivation for maternity is the risk factor for a perinatal fetus pathology and a newborn. Saratov Journal of Medical Scientific Research 2017; 13 (4): 857–859.

One of the important social risk factors for the birth of a child with pathology in our time is tobacco smoking, with both mother and father. *Goal:* assess the formation of motivation for motherhood by questioning women with tobacco. *Material and Methods.* To carry out the research, we used the “Methods of Investigating Motives for Preserving Pregnancy” according to L. N. Rabovalyuk, N. A. Kravtsovoy; methodology “Motives for the conception of a child” by O. A. Urusova. *Results.* When analyzing the results using the method “Motives for conceiving a child” (O. A. Urusova), in 45.7% of the women studied, an inadequate type of motivation for motherhood was revealed. An unconstructive motive is the high desire of the subject to have a being that will embody her unrealized dreams and plans. 54.3% of mothers, as the predominant type, have an adequate type of motivation for maternity. In addition, the motives for responsibility for the life of the child, the joy of motherhood, the awareness of the child’s own values, the desire to have it for the sake of positive life goals and himself are revealed. *Conclusion.* Timely detection of inadequate motivation for motherhood and proper prioritization will reduce the percentage of pathological pregnancy, increase the birth rate of healthy newborns.

Key words: motherhood, motivation, smoking, newborn.

Введение. Каждая женщина, вступая в беременность, мечтает о здоровом ребенке с хорошими психологическими и физическими данными. Однако факты показывают, что многие будущие мамы и папы не готовы изменить свой образ жизни и отказаться от вредных для здоровья привычек. У будущих родителей не сформирована правильная доминанта на планируемую беременность, чтобы можно было ожидать рождения совершенно здорового и способного к развитию ребенка

Выделяют несколько факторов риска, ведущих к развитию патологии плода и новорожденного. Особенно существенно влияют на рождение детей с различной патологией отклонения, наблюдающиеся

у матери. Наиболее значимыми причинами развития патологии у новорожденного ребенка являются: очень низкая масса тела, дистрофия матери до и в момент наступления беременности, дефекты питания во время беременности (резкий дефицит белков и витаминов, цинка, селена и других микроэлементов); паритет в родах менее двух лет; многоплодная беременность, антифосфолипидный синдром (АФС), гипертоническая болезнь и заболевания сердечно-сосудистой системы с сердечной недостаточностью, сахарный диабет I типа, ожирение, болезни соединительной ткани, длительный бесплодный период, выкидыши в различные сроки беременности, рождение предыдущих детей в семье с низкой массой, гестозы [1–2].

К важным социальным факторам риска рождения ребенка с патологией в наше время относится табакокурение, причем как матери, так и отца.

Ответственный автор — Позгалева Надежда Валерьевна
Тел.: 89626274719
E-mail: pozgaleva87@mail.ru

По данным Минздрава России, 40% курящих женщин продолжают курить в период беременности, кормления грудью. Не следует забывать и о таком явлении, как пассивное курение (когда женщина вдыхает табачный дым курящих рядом людей), статистика по данному вопросу отсутствует [3].

Типичными осложнениями беременности у курящих женщин считают преждевременное старение плаценты, преждевременную отслойку нормально расположенной плаценты, предлежание плаценты, разрыв плодного пузыря и хроническую фетоплацентарную недостаточность, которые, как известно, способствуют невынашиванию беременности.

По данным зарубежных авторов, 10% беременных женщин, которые продолжали курить в период беременности, рожают детей с различной патологией. Курение увеличивает перинатальную смертность на 27% [4].

Курение в период беременности приводит к снижению уровня глюкозы в крови курильщицы, причем страдают не только активные, но и пассивные курильщицы. А поскольку система кровообращения матери связана с ребенком, то у плода имеется функциональная гипогликемия, которая очень быстро переходит в патологическое состояние. Курение приводит к нарушению обмена веществ и недостатку витаминов в организме женщины. Особенно сильно понижаются уровни витамина «С» и фолиевой кислоты, необходимой для правильного развития нервной системы эмбриона. Часто это приводит к развитию анэнцефалии у плода [5]. Никотин из сигаретного дыма сужает сосуды в плаценте и ухудшает кровоснабжение плода, вызывая гипоксию, последствия которой очень трудно предсказать.

Основными последствиями курения матери у новорожденного ребенка являются:

- снижение антропометрических показателей (масса тела, рост, окружность головы);
- метаболический синдром (гипогликемия, гипокальцемиия, гипомagneмия);
- изменение развития артерий сердца и головного мозга у новорожденного (ишемическая кардиопатия, церебральная ишемия);
- врожденные дефекты («заячья губа», пороки сердца, рахит, анэнцефалия) и малые аномалии развития;
- абстинентный синдром.

Это далеко не полный перечень воздействия курения на систему «мать — плод — новорожденный». К большому сожалению, все последствия курения матери до конца оценить нельзя в силу их растянутости во времени [6].

Фенотипическая характеристика новорожденных от матерей с никотиновой зависимостью: задержка внутриутробного развития и малые аномалии развития (короткий фильтр, голубые склеры, длинная глазная щель, седловидный нос, низкое расположение ушей, диспластичные уши, сапдалевидная щель). Токсические вещества из табачного дыма могут приводить к врожденным дефектам у малыша: «заячьей губе» (табакокурение как провоцирующий фактор на фоне генетической предрасположенности), порокам сердца, деформации костей (за счет гипокальцемии) [7].

Одним из грозных осложнений неонатального периода является абстинентный синдром. Особенности абстинентного синдрома у новорожденных при никотиновой зависимости матери являются преобладание признаков гипервозбудимости центральной

нервной системы: нарушение сна, выраженный рефлекс Моро, спонтанный тремор, болевой синдром.

Цель: оценка формирования мотивации к материнству у табакокурящих женщин путем анкетирования.

Материал и методы. На базе ГУЗ «Перинатальный центр г. Саратова» в 2016 г. нами проведено анонимное анкетирование ста курящих беременных и кормящих женщин. Анкета содержала вопросы, ответы на которые не зависели от возраста респонденток, их социального статуса, образования. Для проведения исследования использованы следующие психологические тесты: «Методика исследования мотивов сохранения беременности» по Л. Н. Рабавлюку, Н. А. Кравцовой, методика «Мотивы зачатия ребенка» по О. А. Урусовой. Для подсчета результатов исследования использован метод статистической обработки данных — метод ранговой корреляционной зависимости.

Результаты. При детальном анализе анкет выявлено, что все респонденты знают о влиянии табакокурения на плод и новорожденного ребенка, но на прямой вопрос: «Как именно влияет курение матери на ребенка?» — ни одна женщина не ответила. Мешает же бросить курить, по мнению респондентов, следующее: «стресс», «отсутствие силы воли», «все курят, и ничего», «резко бросать вредно». На вопрос «Будете ли Вы курить после рождения ребенка?» положительно ответили большинство (91%) опрошенных женщин. Только 9% респондентов заявили, что попробуют оставить вредную привычку в прошлом. На вопрос о пассивном курении и его влиянии на здоровье ребенка лишь 5% женщин ответили, что знают о вреде данного вида курения и хотели бы уберечь от него своего ребенка.

С учетом неутешительной статистики решено было дополнительно проверить у женщин степень конструктивности мотивов зачатия ребенка, адекватности типа мотивации, преобладающего отношения к беременности и состоявшимся родам. При анализе результатов по методике «Мотивы зачатия ребенка» (О. А. Урусова) у 45,7% исследуемых женщин выявлен неадекватный тип мотивации к материнству. В частности, желание иметь ребенка связывалось с возложением на него ответственности за жизнь самой испытуемой, ценность ребенка обуславливалась стремлением обрести психологическую выгоду для себя. Неконструктивным мотивом следует признать стремление испытуемой иметь существо, которое воплотит ее нереализованные мечты и планы. Это может повлиять на формирование условной любви в детско-родительских отношениях. У 54,3% матерей в качестве преобладающего выявлен адекватный тип мотивации к материнству. Кроме того, установлены мотивы ответственности за жизнь ребенка, радости материнства, осознания собственной ценности ребенка, желания иметь его ради позитивных жизненных целей и его самого. Конструктивным мотивом является восприятие ребенка не как средства для реализации себя.

При сопоставлении результатов анкетирования и психологических тестов обнаружена положительная линейная корреляционная зависимость средней силы: +0,5.

Курящие женщины, не видящие себя без сигареты, имеют неадекватный тип мотивации к материнству.

Обсуждение. Несмотря на активную борьбу государства с табакокурением, эта проблема остается актуальной. Табакокурение среди беременных жен-

щин является угрозой для генофонда России. Возможно, это связано со снижением роли «института семьи» в нашей стране, социальной малограмотностью населения и недостаточной просветительской работой с подростками, женщинами детородного возраста, раскрывающей влияние активного и пассивного курения на формирование плода и развитие ребенка. Очевидна необходимость не только полноценного физического развития, но и зрелой психологической готовности к созданию семьи и рождению новой жизни.

Заключение. Своевременное выявление неадекватной мотивации к материнству, правильное составление приоритетов (здоровый ребенок или вредные привычки будущих родителей), определение показаний и объема необходимой психологической помощи еще на этапе планирования беременности позволят снизить процент патологического течения беременности, увеличить процент рождения здоровых новорожденных.

Конфликт интересов. Коммерческой заинтересованности отдельных физических или юридических лиц в результатах работы нет. Описание объектов патентного или другого вида прав (кроме авторского) отсутствует.

Авторский вклад: концепция и дизайн исследования, анализ данных — О.С. Панина, И.В. Привалова, Н.В. Позгалева; получение данных — И.В. Привалова, Е.Н. Чередникова; интерпретация результатов — Е.Н. Чередникова, О.С. Панина; написание статьи — О.С. Панина, Н.В. Позгалева, Ю.В. Черненко; утверждение рукописи для публикации — Ю.В. Черненко.

References (Литература)

1. Shabalov NP. Neonatology. 3rd ed. Moscow: MEDpress-inform, 2004; vol. 1, p. 68–82. Russian (Шабалов Н.П. Неонатология: учеб. пособие: в 2 т. 3-е изд. М.: МЕДпресс-информ, 2004; т. 1, с. 68–82).
2. Vanyarkina AS, Golub IE, Filippov ES, et al. Assessment of behavioral pain markers in newborn infants in the early neonatal period. *Siberian Medical Journal* 2007; (4): 16–20. Russian (Ваняркина А.С., Голуб И.Е., Филиппов Е.С. и др. Оценка поведенческих маркеров боли у новорожденных детей в раннем неонатальном периоде. *Сибирский медицинский журнал* 2007; (4): 16–20).
3. Chamberlain D. The Mind of Your Newborn Child. Moscow: Class, 2005; 20–36. Russian (Чемберлен Д. Разум вашего новорожденного ребенка / пер. с англ. под ред. проф. Г.И. Брехмана. М.: Независимая фирма «Класс», 2005; с. 20–36).
4. Isaev DN. Emotional stress. Psychosomatic and somatopsychic disorders in children 2009; (1): 19–21. Russian (Исаев Д.Н. Эмоциональный стресс. Психосоматические и соматопсихические расстройства у детей 2009; (1): 19–21).
5. Gunko LV, Akhmina KN. Influence of smoking on parents' offspring. *Questions of gynecology, obstetrics and perinatology* 2007; (4): 84–90. Russian (Гулько Л.В., Ахмина К.Н. Влияние табакокурения на потомство родителей. *Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии* 2007; (4): 84–90).
6. Fadeev RA, Zubkova AA. The study of the relationship between the smoking of parents and the prevalence of dentoalveolar anomalies in children. *Institute of Dentistry* 2007; (2) 38. Russian (Фадеев Р.А., Зубкова А.А. Изучение взаимосвязи табакокурения родителей и распространенности зубочелюстных аномалий у детей. *Институт стоматологии* 2007; (2) 38).
7. Balakhonov AV. Errors of development. St. Petersburg: ELBI-SPb, 2001; 288 p. Russian (Балахонов А.В. Ошибки развития. СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2001; 288 с.).

УДК 614.253:575.1 (045)

Авторское мнение

МЕДИКО-ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ГЕНОТЕРАПИИ

В.Д. Юпатов — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, студент; **Л.К. Ялиева** — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, студентка; **С.А. Ворфоломеев** — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, студент; **Э.Р. Фахрудинова** — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, ассистент кафедры философии, гуманитарных наук и психологии, кандидат философских наук.

MEDICAL AND ETHICAL ASPECTS OF GENE THERAPY

V.D. Yupatov — *Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Philosophy, Human Sciences and Psychology, Student*; **L.K. Yaliev** — *Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Philosophy, Human Sciences and Psychology, Student*; **S.A. Vorfolomeev** — *Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Philosophy, Human Sciences and Psychology, Student*; **E.R. Fakhrudinova** — *Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Philosophy, Human Sciences and Psychology, Assistant, Candidate of Philosophical Sciences.*

Дата поступления — 1.09.2017 г.

Дата принятия в печать — 14.12.2017 г.

Юпатов В.Д., Ялиева Л.К., Ворфоломеев С.А., Фахрудинова Э.Р. Медико-этические аспекты генотерапии. *Саратовский научно-медицинский журнал* 2017; 13 (4): 859–861.

В статье освещены основные морально-этические и этико-правовые вопросы, касающиеся геномики. В связи со стремительным развитием молекулярной биологии, расшифровкой структуры ДНК и прорывом в области редактирования генома эта тема является крайне актуальной. Авторы пытаются ответить на вопросы: 1) имеется ли право на вмешательство человека в естественные механизмы существования живых организмов; 2) какова роль генной инженерии и генной терапии в современном обществе?

Ключевые слова: биоэтика, генотерапия, генная инженерия, права человека.

Yupatov VD, Yaliev LK, Vorfolomeev SA, Fakhrudinova ER. Medical and ethical aspects of gene therapy. *Saratov Journal of Medical Scientific Research* 2017; 13 (4): 859–861.

The article is to review the main moral, ethical and legal issues of genomics. In connection with the rapid development of molecular biology, deciphering the structure of DNA (deoxyribonucleic acid) and breakthrough in gene editing, this topic is extremely relevant today. The author tries to answer the questions: 1) whether a person has the right to