

баллов, в состоянии средней тяжести с концентрацией этанола в крови 1,98 г/л от женщины в состоянии алкогольного опьянения (алкоголь в крови 0,4 г/л). Акушерский диагноз: Беременность 40–41 нед. Клиническая картина включала гипертоническую, мышечную дистонию, дыхательную недостаточность и умеренные ишемические изменения головного мозга. На 3-и сутки жизни у новорожденного выражена абстинентная симптоматика по шкале L. Finnegan составила 6–7 баллов. Во втором случае девочка родилась с массой тела 2060 г, длиной тела 46 см, оценкой по шкале Апгар 1-2-3 балла от женщины со сроком беременности 35–36 нед, умеренно выраженной преэклампсией, в состоянии алкогольного опьянения (алкоголь в крови 0,84 г/л). Концентрация этанола в крови новорожденного 0,84 г/л, девочка находилась в критическом состоянии с признаками комы 4 степени. У новорожденной отмечены глубокие гипоксические поражения ЦНС, включая субтотальный лизис мозговой ткани. Несмотря на проводимую интенсивную терапию, ребенок скончался на 7-е сутки от необратимых поражений мозга и внутренних органов.

Заключение. Случаи алкогольной интоксикации новорожденных демонстрируют катастрофические последствия для организма ребенка, включая тяжелую гипоксическую энцефалопатию, выраженный абстинентный синдром и высокую летальность. ФАС является ведущей причиной предотвратимой умственной отсталости. Летальность при тяжелых формах ФАС и внутриутробной алкогольной интоксикации достигает 15–20% в зависимости от уровня оказания медицинской помощи. Эти данные определяют необходимость активных профилактических мер, направленных на выявление и предотвращение употребления алкоголя во время беременности, а также на раннюю диагностику и лечение ФАС.

* * *

* * *

ФЕТАЛЬНЫЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ СИНДРОМ

Темиршиков С.О.

Научный руководитель: доцент С.Т. Кизатова

Медицинский университет Караганды, Караганда,
Республика Казахстан

Ключевые слова: *клинический случай; новорожденный; фетальный алкогольный синдром*

Актуальность. Алкогольная интоксикация во время беременности является одной из ведущих причин развития фетального алкогольного синдрома (ФАС), сопровождающегося множественными морфофункциональными нарушениями у плода.

Описание клинического случая. Наблюдали 2 детей с алкогольной интоксикацией при рождении. У обоих детей диагностирована алкогольная интоксикация, подтвержденная методом газовой хроматографии на хроматографе «Кристалл 2000М». В первом случае мальчик родился с массой тела 2410 г, длиной тела 45 см, оценкой по шкале Апгар 6/7