

\* \* \*

## ВЛИЯНИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ СРЕДСТВ ДОСТАВКИ НИКОТИНА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЁННЫХ

Пономарева Н.Е., Безгодова О.И.

Научный руководитель: С.Р. Косинова

ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, Тюмень, Россия

*Ключевые слова:* вейп; электронные сигареты; развитие плода; никотин; новорождённые

*Актуальность.* Электронные средства доставки никотина (ЭСДН) быстро набрали популярность. Распространённость вэйпинга среди беременных составляет 5–7%, уровень занижения информации об их применении достигает 22%; 45% пользователей считают их безопаснее сигарет. Влияние ЭСДН на течение беременности изучено недостаточно, но имеющиеся данные показывают, что они приводят к уменьшению гестационного возраста, низкой массе тела при рождении, антенатальной гибели плода, порокам развития.

*Цель:* определить влияние ЭСДН на физическое развитие, частоту возникновения различных форм патологии у новорождённых детей в раннем неонатальном периоде.

*Материалы и методы.* Проводилось анкетирование и анализ медицинской документации 100 пар мать–новорождённый в родовспомогательных учреждениях Тюмени с ноября 2023 по февраль 2024 г. Статистический анализ проведён с использованием программы «Excel Microsoft Office 2010».

*Результаты.* По факту курения нами выделены 4 группы беременных женщин: 1-я — не курящие (78%); 2-я — курящие сигареты (9%); 3-я — курящие электронные сигареты (7%); 4-я — курящие вейп (9%). Диагноз никотинзависимости имели только 77,3% женщин. Наименьший срок гестации отмечался в 4-й группе —  $38,7 \pm 0,5$  нед [36,5; 41,6];  $p < 0,05$ . Средняя оценка по шкале Апгар в конце 1-й минуты —  $7,7 \pm 0,3$  балла [5; 8], на 5-й минуте —  $8,4 \pm 0,3$  балла [7; 9]. Асфиксия новорождённых средней и умеренной степени тяжести чаще отмечалась у женщин во 2-й группе — у 22,2% и в 4-й группе — у 22,2%;  $p < 0,05$ . У беременных 3-й и 4-й групп выявлена значимая положительная корреляция между частотой курения ЭСДН, наличием гипоксии плода ( $r = 0,688$ ;  $p < 0,05$  и  $r = 0,738$ ;  $p < 0,05$  соответственно) и дисфункцией плаценты ( $r = 0,625$ ;  $p < 0,05$  и  $r = 0,632$ ;  $p < 0,05$  соответственно). При этом значимых различий в физическом развитии новорождённых между группами не установлено ( $p > 0,01$ ). У новорождённых 1-й группы в раннем неонатальном периоде выставлялись диагнозы: крупповес-

ный к сроку гестации — 5,1% случаев, транзиторная желтуха новорождённых — 12,9%, токсическая эритема — 6,4%, транзиторное тахипноэ (ТТН) — 3,8%. У новорождённых 2-й группы: ТТН — 11,1%, транзиторная желтуха — 11,1%, дефект межжелудочковой перегородки — 22,2% случаев. У новорождённых 3-й группы: ТТН — 28,6% случаев. У новорождённых 4-й группы: дефект межжелудочковой перегородки — 11,1% случаев, ТТН — 22,2%, пиелозктазия — 11,1%, крупновесный к сроку гестации — 11,1%. Выявлены значимые различия по возникновению ТТН ( $p < 0,05$ ).

*Заключение.* Употребление ЭСДН негативно влияет на состояние здоровья новорождённых. Необходимо широкое внедрение образовательных программ для беременных женщин групп высокого риска и обязательных дородовых консультаций беременных о вреде курения ЭСДН.

\* \* \*