



Исследовательская группа  
профилактики ФАС в  
России

# Prevent FAS Research Team



## University of Oklahoma Health Sciences Center

Tatiana Balachova, PhD  
Barbara Bonner, PhD  
Mark Chaffin, PhD

## St. Petersburg State University, Russia

Larissa Tsvetkova, PhD  
Galina Isurina, PhD  
Vladimir Shapkaitz, MD, PhD, Academy of Pediatrics  
Alexander Palchik, MD, PhD, Academy of Pediatrics

## Nizhny Novgorod State Pedagogical University

Elena Volkova, PhD

## Consultants

Karen Beckman, MD, OUHSC  
Jacquelyn Bertrand, PhD, CDC  
Vladimir Shapkaitz, MD, PhD, Academy of Pediatrics  
Oleg Erishev, MD, PhD, Bekhterev Institute, St. Petersburg  
Alexander Palchick, MD, PhD, Academy of Pediatrics  
Edward Riley, PhD, San Diego State University  
Vladimir Shapkaitz, MD, PhD, Academy of Pediatrics  
Linda Sobell, PhD, Nova Southeastern University  
Michael Fleming, MD, MPH, University of Wisconsin



Data Collectors in St. Petersburg and Nizhniy Novgorod



## Advisory Board

Sheldon Levy, MPH, PhD, University of Miami  
John Mulvihill, MD, OUHSC  
Edward Riley, PhD, San Diego State University  
Kevin Rudeen, PhD, OUHSC  
Mark Wolraich, MD, OUHSC  
Elena Varavikova, MD, PhD, MPH, CNIOIZ, Russia



# Благодарности

---

При поддержке грантов на исследования:

Предупреждение ФАС/ФАСН у российских детей, 2003-2007

R21 TW006745 мозговые нарушения в развивающемся мире:

Исследование на протяжении всей жизни, NIH Fogarty International Center/ /NAAA to Barbara Bonner at OUHSC

Предупреждение ФАС/ФАСН у российских детей, 2007-2012, NIH

NIAAA/Fogarty Center 1R01AA016234-01A1, to Tatiana Balachova, OUHSC

# Профилактика алкогольного синдрома плода и нарушений нейроразвития у детей.

---

Проект «Профилактика ФАС и нарушений нейроразвития у детей в России» осуществляется факультетом психологии Санкт-Петербургского государственного университета совместно с Нижегородским государственным педагогическим университетом и Центром наук о здоровье университета штата Оклахома (США) при поддержке Национального института здоровья США (NIH) и Центра контроля над заболеваниями (CDC).

# 1 этап - задачи

---

- изучение установок в отношении употребления алкоголя во время беременности
- изучение реального употребления алкоголя женщинами детородного возраста
- изучение уровня знаний о ФАС и ФАСН
- изучение факторов, влияющих на сокращение или прекращение употребления алкоголя во время беременности

# 1 этап – Фаза 1

---

Проведение фокусных групп - 7 групп,  
51 участник:

- беременные женщины
- небеременные женщины детородного возраста
- женщины с алкогольной зависимостью
- мужья\партнеры беременных
- врачи-педиатры
- врачи-гинекологи
- врачи-наркологи

# Установки в отношении употребления алкоголя во время беременности

---

## Выявлено 3 основные установки

- Лояльная установка
- Установка на полный отказ от употребления алкоголя
- Лояльная установка в сочетании с ограничительным поведением

# 1- Лояльная установка

---

Употребление небольшого количества качественного алкоголя (натурального красного сухого вина, шампанского, коньяка) на поздних сроках беременности (после 12-ти недель) при нормальном ее течении является допустимым (и, может быть, даже полезным).

- врачи-гинекологи
- большинство врачей-педиатров
- 50% женщин детородного возраста
- 50% беременных женщин
- 50% партнеров беременных женщин

## **2 – Установка на полный отказ от употребления алкоголя**

---

- **врачи-наркологи**
- **50% женщин детородного возраста**
- **50% беременных женщин**
- **50% партнеров беременных женщин**
- **большинство женщин с алкогольной зависимостью**

### **3 - Лояльная установка в сочетании с ограничительным поведением**

---

Этот тип установки характеризуется ее рассогласованием с представлением о желательном поведении -

У беременных нужно формировать установку на полный отказ от употребления алкоголя во время беременности, хотя качественный алкоголь в небольших количествах на поздних сроках беременности в принципе употреблять можно.

➤ **врачи-педиатры**

# Представления о здоровом образе жизни во время беременности

---

- правильное питание
- прием витаминов и употребление пищи, богатой витаминами
- прогулки на свежем воздухе
- ограничение физических нагрузок
- **отказ от вредных привычек**
- исключение стрессовых воздействий
- специальная гимнастика для беременных
- регулярное посещение врача и следование его рекомендациям.

# **Наиболее значимые источники информации о вреде алкоголя во время беременности**

---

- **Врачи-гинекологи**
- **Научно обоснованная информация**
- **Мнение близких**

# Наиболее значимые источники информации о вреде алкоголя во время беременности

## ➤ **Врачи**

**педиатры** (единственные из всех групп) указывают в качестве последствий употребления алкоголя во время беременности **Ф А С**

**гинекологи** в настоящее время не являются полноценным источником информации о негативном влиянии алкоголя на будущего ребенка и **ФАС**

## ➤ **Научно-обоснованная информация**

Специфическая содержательная и доступная для женщин информация об алкогольном синдроме плода отсутствует. Существующей информации не носит целенаправленного характера (говорит о вреде алкоголя вообще, а не о влиянии на будущего ребенка) и не содержит научно обоснованных данных о воздействии алкоголя на плод

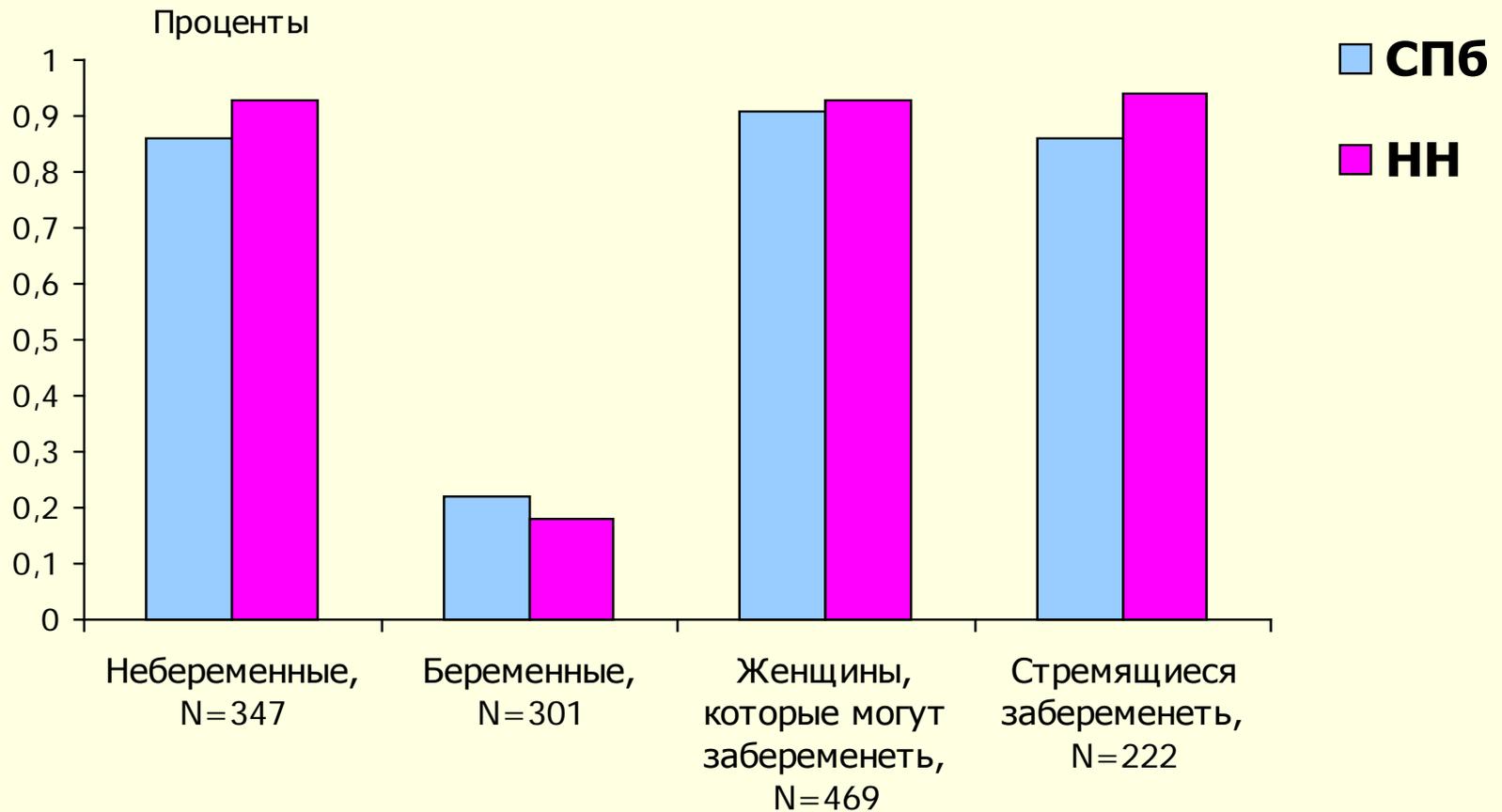
# 1 этап – Фаза 2

---

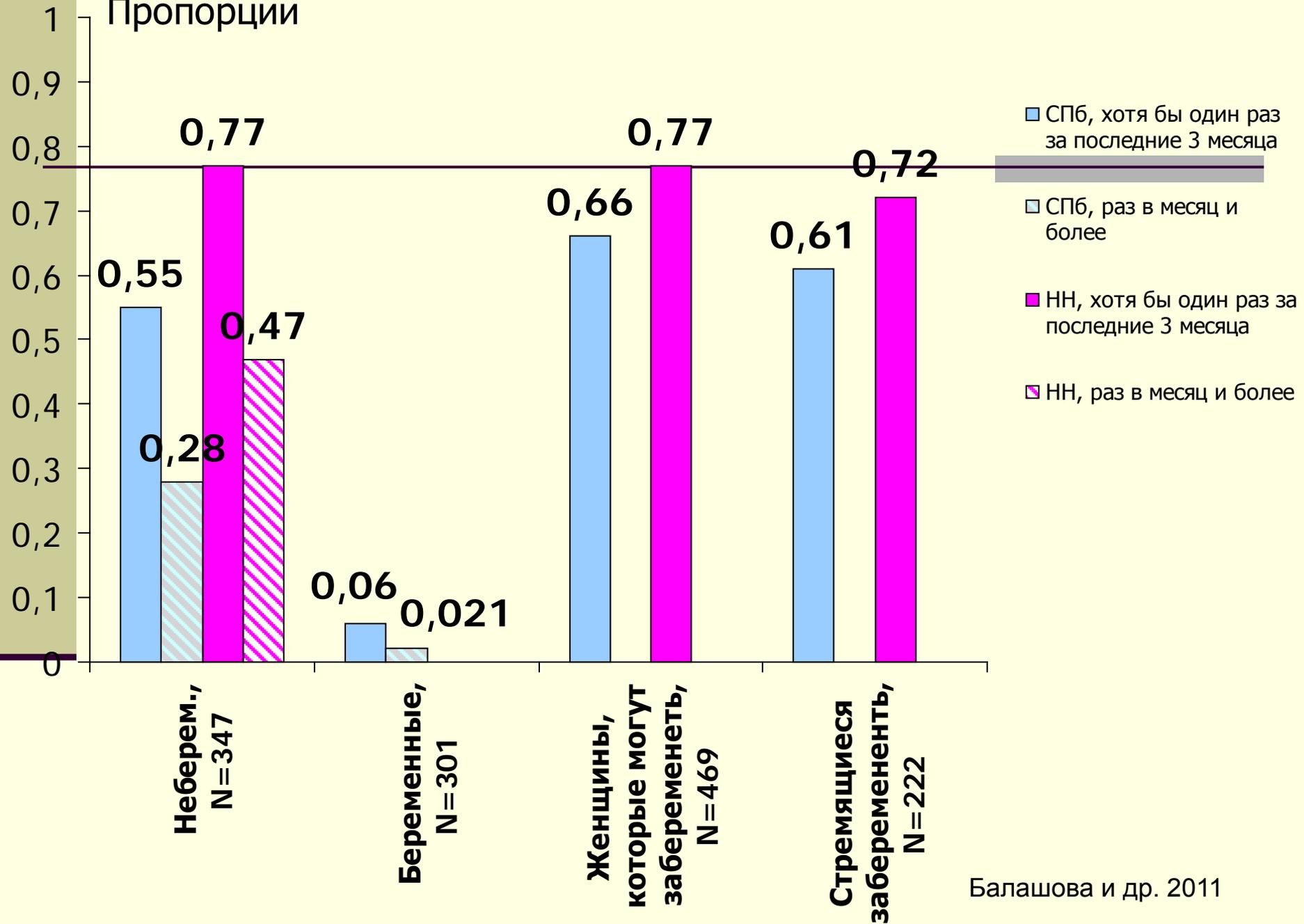
## **Опрос женщин в Санкт-Петербурге и Нижнем Новгороде:**

- 648 женщин (беременных и небеременных)
- 203 врача (гинекологи и педиатры)

# Женщины, употребляющие алкоголь



# Пропорции



# Итоги 1 этапа исследования

---

- Женщины и врачи не обладают достаточными знаниями о влиянии алкоголя на плод и ФАС;
- Нет четкой, научно обоснованной, убедительной и целенаправленной информации о влиянии алкоголя на будущего ребенка;
- Нет обучающих программ по ФАС для врачей.