**Наркомания! Вызов будущему!!**

 *Под наркоманией обычно подразумевают злоупотребление лекарственными средствами или химическими веществами. Одновременное или попеременное употребление двух и более наркотиков называют полинаркоманией.*

 Наркомания приобрела характер эпидемии и нередко встречается даже среди беременных. При наркомании значительно повышается риск перинатальной патологии — самопроизвольного аборта, внутриутробной задержки развития, внутриутробной гипоксии, преждевременных родов и развития абстинентного синдрома у новорожденного. Поскольку большинство женщин (независимо от социального положения) после беременности возобновляют употребление наркотиков, необходимы тщательное наблюдение и длительная поддерживающая терапия. Беременные, употребляющие наркотики, нередко одновременно курят и употребляют алкоголь.

 По данным за 2005 г., 15% женщин детородного возраста страдали наркоманией. В 2012 г. среди беременных распространенность наркомании составила 18%. По данным статистики распространенность в государственных и частных лечебных учреждениях примерно одинакова — 16,3 и 17,7% соответственно.

Согласно неопубликованным данным, у 9,5% женщин на последних неделях беременности в моче были обнаружены продукты распада каннабинолов, барбитуратов, кокаина, опиоидов, бензодиазепинов или амфетаминов. Интенсивность употребления наркотиков в течение всей беременности выяснить невозможно, поскольку продукты распада большинства из них (кроме каннабинолов) можно обнаружить в крови или моче только в течение 1—5 сут. после употребления.

У беременной женщины из-за естественных изменений всасывающей активности кишечника и легких изменяется распределение наркотика по организму. В частности, на фоне сниженного содержания белка альбумина в плазме крови появляется большое количество свободного наркотика, поступающего через плаценту к плоду. Из крови матери наркотик так же неравномерно распределяется и в системе кровообращения ребенка, что опасно для него. Например, если через плаценту кровоток понижен, то снижено и снабжение мозга ребенка кислородом. При употреблении матерью героина, морфина, метадона, кодеина наркотики в высокой концентрации, не очищаясь печенью и легкими ребенка, поступают в органы верхней части тела. Помимо этого, ребенок глотает околоплодную жидкость, в которой могут сконцентрироваться наркотические вещества. По мере развития плода эти вещества накапливаются в его печени, почках и легких.

 Хорошо известно, насколько уязвим эмбрион человека на ранних стадиях развития. Из монографии Фридмана, Флеминга, Робертса, Хоймана ("Наркология") показана динамика формирования страшных анатомических и неврологических дефектов, возникающих как следствие воздействия тератогенных (вызывающих уродства) веществ: уже в третью неделю развиваются дефекты центральной нервной системы, сердца; начиная с четвертой - носоглотки, органов зрения, конечностей; с шестой - зубов и неба, с седьмой - наружных половых органов. Начиная с девятой недели наблюдаются уже дальнейшие функциональные вторичные дефекты, неизбежные и в большинстве случаев неустранимые. Иными словами, прием любого наркотика матерью еще до зачатия или в самые первые недели беременности чреват тяжелейшими последствиями - медицинскими, моральными, финансовыми и другими.

  Послеродовые последствия влияния наркотиков на ребенка поистине ужасны, вплоть до смерти сразу после появления на свет. Это могут быть инсульт, наркотическая ломка, недоразвитие черепа, недоразвитие вследствие преждевременных родов, не говоря уже о задержках умственного и физического развития, малом весе, сниженном иммунитете, то есть, отставания в развитии могут быть как внутриутробные, так и в младенчестве. Постоянное внутриутробное воздействие малых доз наркотика вызывает у ребенка повышенный расход энергии, высоких - противоположный эффект, то есть замедленное развитие. Иначе говоря, энергетический обмен эмбриона сбивается с естественного ритма и подчиняется ритму, навязываемому наркотиками. Так вот от уровня синтеза и расхода энергии зависят общий обмен веществ, уровень иммунитета, способность противостоять перепадам содержания кислорода, нарушениям в снабжении мозга глюкозой, токсичным веществам и масса других факторов, то такой ребенок - заведомо инвалид с рождения.

 **ЧТО ДЕЛАТЬ?** Что можно посоветовать женщинам? Прежде всего осознать риск, которому вы подвергаете жизнь неродившегося существа, и не пробовать наркотики вообще, а если уж принимаете, то, решив отказаться от них, обратитесь к наркологу за помощью - синдром самостоятельной отмены не менее опасен для здоровья ребенка. И ни в коем случае не скрывайте от врача даже случайный эпизод приема наркотического средства.