

Программа Вебинара - 20.07.20

Приветствие — Олег Олегович Салагай, Заместитель Министра здравоохранения РФ и Е.А.Варавикова— 5 минут.

- «Профилактика ФАСН — научные основы» — Татьяна Николаевна Балашова — 20 минут (НИИ, США)
- «Актуальные вопросы помощи детям с ФАСН и их семьям, а так же во время Ковид-19 » Елена Владимировна Молчанова (Москва) (10 минут)
- «Региональные аспекты профилактики ФАСН и угрозы КОВИД» Анаит Юрьевна Маринян, (Иркутск) (10 минут)
- «Доказательные основы профилактики ФАСН на опыте Санкт Петербурга и Н.Новгорода» Екатерина Александровна Бурина (Ст.Петербург) (10 минут)
- «Организация профилактики ФАСН за рубежом и в период КОВИД-19» Елена Алексеевна Варавикова (Москва) (10 минут)

Дискуссия, ответы на вопросы, подведение итогов (Салагай О.О. и Варавикова Е.А.) — 20 минут



Приветствие

Олег Олегович Салагай - Заместитель Министра
здравоохранения РФ и
Е.А.Варавикова - Координационный Совет по
профилактике вредного воздействия алкоголя и ФАСН
— 5 минут.

Основной доклад

- «Профилактика ФАСН — научные основы»
— Татьяна Николаевна Балашова — 20 минут
(НИН, США)

Доклад к дискуссии

- «Актуальные вопросы помощи детям с ФАСН и их семьям, а также во время Ковид-19 »

Елена Владимировна Молчанова (Москва)

- коррекционный педагог, усыновитель (10 минут)

Доклад к дискуссии

- «Региональные аспекты профилактики ФАСН и угрозы КОВИД»

д.м.н., в.н.с. рук.лаб. социально значимых проблем репродукции

Анаит Юрьевна Маринян, (Иркутск) (10 минут)



Доклад к дискуссии

- “Доказательные основы профилактики ФАСН на опыте Санкт Петербурга и Н.Новгорода»

к.п.н. .Екатерина Александровна Бурина (Ст.Петербург)
(10 минут)

Доклад к дискуссии

- «Организация профилактики ФАСН за рубежом и в период КОВИД-19»

Елена Алексеевна Варавикова (Москва) (10 минут)

Международный вебинар “Ковид-19 и профилактика
Фетального Алкогольного Спектра Нарушений
(ФАСН)” 20.07.20

- «Организация профилактики ФАСН
за рубежом
и в период КОВИД-19»

Варавикова Е.А. к.м.н., МРН, в.н.с.,
ФГБУ “ЦНИИОИЗ” МЗ РФ (Москва)
dr.e.varavikova@mail.ru

Международные события в профилактике ФАС/ФАСН (10 лет)

2010 Глобальная стратегия по снижению вреда от алкоголя ВОЗ

2013 -Международная хартия по профилактике нарушений ФАСН, Эдмонтон, Канада. (700 участников из 35 стран мира)=

2014 - Руководства по идентификации и управлению использованию субстанций, в том числе во время беременности. World Health Organization; Geneva, Switzerland:

2016 Предупреждение вреда, причиняемого

подверженностью воздействию алкоголя в период

беременности ВОЗ-Евробюро **2020** Доклад 73 сессии ВАЗ

об осуществлении глобальной стратегии ВОЗ по

сокращению вредного употребления алкоголя».



Универсальные подходы к профилактике ФАСН за рубежом

- Оценка распространенности потребления алкоголя
- Оценка распространенности и потерь ФАС/ФАСН
- Принятие проблемы Финансирование Исследования
- Выявление уровня знаний населения и проф. групп
- Выявление групп риска ...экономического и социального бремени ФАСН
- Политические решения
- Создание, внедрение и оценка эффективности профилактичскх программ

Распространенность ФАС в общей популяции-

What Research Is Being Done on Prenatal Alcohol Exposure and Fetal Alcohol Spectrum Disorders in the Russian Research Community?

Svetlana Popova, Aleksandra Yaltonskaya, Vladimir Yaltonsky, Yaroslav Kolpakov, Ilya Abrosimov, Kristina Pervakov, Valeria Tanner and Jürgen Rehm. Alcohol and Alcoholism Vol. 49, No. 1, pp. 84–95, 2014

Распространенность ФАС в родильных домах СанктПетербурга составляла от 0,79 до 3,62 случаев на 1000 живорожденных в течении 2000-2009 годов, и от 3 до 35 случаев на 1000 живорожденных в специализированных неонатальных клиниках (Пальчик и соавт., 2006, 2011).

• Однако, точных данных о распространенности ФАС и ФАСН в России, полученных в методологически корректных эпидемиологических исследованиях, до

Распространенность ФАС в детских домах, домах ребенка и учреждениях интернатного типа (УИТ) (2)

- Российские исследователи определяют распространенность ФАС в домах ребенка и детских домах в пределах от 46 (Пальчик и соавт., 2011) до 139 (Шилко и соавт., 2011) на 1000 живорожденных.
- Зарубежные исследователи приводят цифры распространённости ФАС в российских детских домах в пределах от 79 (Riley et al. 2003) до 330 детей (Petersburg-USA Orphanage Research Team, 2005) на 1000 живорожденных.
- Данные о распространённости ФАС в специальных детских домах для детей с отклонениями в развитии чрезвычайно высоки и составляют от 427 до 680 на 1000 живорожденных (Легонькова и соавт., 2011).

Исследования – острая потребность

Методологически корректные
эпидемиологические исследования
(ВОЗ: исследование распространенности
ФАСН) •
Фундаментальные •
Клинические •
Медико-психологические •
Социально-экономические •
Юридические • Педагогические

Профилактика

Универсальная профилактика – направленная на население в целом:

- информирование населения о ФАС/ФАСН,
- реализация универсальных позитивных программ профилактики злоупотребления алкоголем и ПАВ среди молодежи.



Профилактика (продолжение)

- Селективная профилактика – направлена на группы риска:
 - мотивационное консультирование женщин детородного возраста на выбор между эффективной контрацепцией или полным отказом от алкоголя (врачи акушеры-гинекологи женских консультаций, медицинские психологи).
 - выявление употребления алкоголя на уровне среднего высокого риска для здоровья и проведение краткосрочных вмешательств (семейные врачи, врачи центров здоровья, медицинские психологи).

Профилактика (фин)

- Индикативная профилактика направленная на лиц зависимых от алкоголя:
- мотивационное консультирование женщин, злоупотребляющих алкоголем, и больных алкоголизмом женщин на применение эффективных методов контрацепции,
- мотивационное консультирование беременных женщин, страдающих алкоголизмом, на отказ от употребления алкоголя на время беременности,
- мотивационное консультирование женщин, имеющих ребенка с ФАС/ФАСН,
- фармакологическая профилактика ФАС во время беременности – препараты холина, • лечение основного заболевания – алкоголизма

Реабилитация лиц с ФАС/ФАСН

- Повышение уровня диагностики ФАС/ФАСН врачами-педиатрами через информирование и обучение.
- Разработка и внедрение реабилитационных программ для лиц с ФАС/ФАСН.
- Повышение квалификации детских психиатров и детских медицинских психологов, по вопросам оказания помощи детям и их родителям.
- Создание групп поддержки родителей детей с ФАС/ФАСН



Экономическое бремя ФАСН у детей и взрослых, оценка 32 исследований из США, Канады, Швеции и Новой Зеландии

Исследовали экономическое воздействие потерь от FASD на здравоохранение, специальное образование, уход на дому, систему уголовного правосудия, потери производительности из-за заболеваемости и преждевременной смертности, потери производительности лиц, осуществляющих уход за детьми с FASD, и нематериальных затрат.

**Расходы на проживание для детей с ФАСН
были в 4 раза выше, чем для взрослых с ФАСН**

Greenmyer, Jacob & Klug, Marilyn & Kambeitz, Cassandra & Popova, Svetlana & Burd, Larry. (2018). A Multicountry Updated Assessment of the Economic Impact of Fetal Alcohol Spectrum Disorder: Costs for Children and Adults. Journal of Addiction Medicine. 12. 466-473. 10.1097/ADM.0000000000000438.

Распространенность FASD среди населения Канады

Среди населения- 2 до 3%

Среди учащихся начальной школы в GTA в Онтарио - 4-9%.

Распространенность ФАСН превышает распространенность других распространенных врожденных дефектов, таких как синдром Дауна, расщелина позвоночника, трисомия 18, а также расстройства аутистического спектра в Канаде.

Popova, Svetlana & Lange, Shannon & Chudley, Albert & Shield, Kevin & Reynolds, James & Murray, Margaret & Rehm, Jürgen. (2019). Population-based prevalence of fetal alcohol spectrum disorder in Canada. BMC Public Health. 19. 10.1186/s12889-019-7213-3.



Финансирование профилактики ФАСН

Финансирование профилактических программ для женщин с повышенным риском рождения будущего ребенка с ФАСН снижает стоимость профилактики одного случая на 1 215 600 US\$ в США.

Это в 62 раза дешевле по сравнению с профилактикой одного случая среди всех пьющих женщин.

Вывод: расширение основанных на риске стратегий профилактики алкогольного спектра плода в США и Канаде было бы экономически эффективным и полезным вложением для общества. Greenmyer, Jacob & Popova, Svetlana & Klug,

Marilyn & Burd, Larry. (2019). Fetal alcohol spectrum disorder: a systematic review of the cost of and savings from prevention in the United States and Canada. *Addiction*. 115. 10.1111/add.14841

Швеция

Первичная заболеваемость (инцидентность):

- ФАС 0.1% to 0.3% от всех рождений, или 100-300 случаев в год,
- ФАСН - 1% to 3%.

Экономические потери от ФАС для Швеции по консервативным оценкам - €1.4 миллиарда евро в год

Holder, Harold & Stockwell, Tim & Naimi, Timothy & Chikritzhs, Tanya & Andréasson, Sven & Dangardt, Frida. (2020). Alcohol, pregnancy and infant health -a shared responsibility ALCOHOL AND SOCIETY 2020. 10.13140/RG.2.2.10055.24487.



Швеция. Основные рекомендации

Политика, которая снижает доступность и маркетинг алкоголя

- Общество в целом и медицинские работники несут общую ответственность за повышение осведомленности о рисках пренатального периода. воздействие алкоголя и оказание поддержки беременным женщинам и их партнерам для управления этими рисками и их последствиями.
- **Безопаснее всего воздерживаться от употребления алкоголя во время беременности.**

Швеция. Основные рекомендации

- Также безопаснее избегать употребления алкоголя во время кормления грудью. Те, кто предпочитает пить во время грудного вскармливания, должны ограничить потребление одним стандартным напитком, потребляемым за 2 часа до грудного вскармливания.
- **В Швеции создан экспертный национальный центр**, занимающийся разработкой стратегий по снижению внутриутробного воздействия алкоголя, отслеживанию распространенности воздействия. и обеспечить обучение скринингу и лечению.

США

- Недавнее исследование (2018), проведенное в четырех общинах США, показало, что распространенность FASD среди учащихся первого класса составляет 1,1-5,0%
- (Philip May et al)



USA

В 1978 году Департаментом здравоохранения и социальных служб и Национальным институтом алкоголизма и алкоголизма (NIAAA) был опубликован третий специальный доклад Конгрессу США об алкоголе и здоровье: **алкогольный синдром у плода. Первый раз ФАС стал неотъемлемой частью доклада Конгрессу США.** Содержание включало этиологию, симптомы, физические признаки и физическое повреждение органов, психологические аспекты, экономические затраты и текущие исследования.



Consumption of Alcohol Beverages and Binge Drinking Among Pregnant Women Aged 18–44 Years — United States, 2015–2017

По оценкам CDC, среди беременных женщин в возрасте 18–44 лет отмечается распространённость употребления алкоголя в настоящее время (по крайней мере, один алкогольный напиток за последние 30 дней) и пьянства (употребление четырех или более напитков хотя бы один раз за последние 30 дней) Текущее употребление алкоголя и пьянство за последние 30 дней было зарегистрировано у 11,5% и 3,9% беременных женщин соответственно.

Denny, Clark & Acero, Cristian & Naimi, Timothy & Kim, Shin. (2019). Consumption of Alcohol Beverages and Binge Drinking Among Pregnant Women Aged 18–44 Years — United States, 2015–2017. MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report. 68. 365-368. 10.15585/mmwr.mm6816a1.



США

enny CH, Acero CS, Naimi TS, Kim SY. Consumption of alcohol beverages and binge drinking among pregnant women aged 18–44 years – United States, 2015–2017. *MMWR Morbidity and Mortality Weekly Report* 2019; 68(16): 365-368.

-Около 1 из 9 беременных женщин сообщили, ЧТО употребляли алкоголь за последние 30 дней. 1/3 беременных женщин, которые сообщили о потреблении алкоголя, принимали большое количество а.одномоментно, 4,5 раз за последний месяц. <https://www.cdc.gov/ncbddd/fasd/features/alcohol-use-during-pregnancy.html>



СДС США для предотвращения ФАСД

Оценка частоты, с которой беременные женщины сообщают о употреблении алкоголя;

- **Поддержка внедрения, принятия и продвижения** основанных на фактических данных вмешательств по сокращению употребления алкоголя во время беременности, включая скрининг на алкоголь и краткие консультации;

Содействие эффективному лечению детей, подростков и молодых людей, живущих с ФАСН и их семей;

Улучшение образования медицинских работников, в том числе бесплатные онлайн-курсы

-





Lana Porova, Канада, ВОЗ

более активное внедрение основанных на фактических данных вмешательств на уровне общины и клиники, таких как:

- универсальный скрининг на алкоголь и
- краткие консультации в первичном и дородовом уходе,

может снизить распространенность употребления алкоголя во время беременности, что в конечном итоге может снизить распространенность ФАСН и других неблагоприятных беременностей. и результаты родов.



Popova S. et al. Estimation of national, regional, and global prevalence of alcohol use during pregnancy and fetal alcohol syndrome: a systematic review and meta-analysis //The Lancet Global Health. — 2017

Одна из 67 женщин, употреблявших алкоголь во время беременности, родила ребенка с ФАС, что составляет около

119 000 детей, рожденных с ФАС в мире каждый год.

- *Пять стран имеют самое высокое потребление алкоголя во время беременности — это **Россия**, Великобритания, Дания, Белоруссия и Ирландия.*

Европа также имеет высокую распространенность ФАС.

Самый низкий уровень употребления алкоголя был обнаружен в регионах Восточного Средиземноморья и Юго-Восточной Азии.



Экономические затраты и риски

Годовая стоимость ухода за ребенком (глоб.оценка) - 22 810 долл. США [29]

Годовая стоимость ухода на одного взрослого (глоб.оценка) \$ 24 308 [29]

Пожизненная стоимость обслуживания на одного диагностированного человека в возрасте 43 лет. Более 1 миллиона долларов США

Риски

- Дети / молодежь с ФАСН на 32–40% чаще оказываются в приютах и приемных семьях [30]
- Дети / молодежь с ФАСН - потребность в специальном образовании в 10 раз выше [30]
- Дети / молодежь с ФАСН в канадской ювенильной коррекции, в 19 раз чаще лишаются свободы [31]

Франция



Удивительно, что во Франции, стране, в которой впервые было сообщено о ФАС, только в 2005 году МЗ изменило правила, наложив предупреждающее сообщение на все контейнеры для алкоголя, после того, как несколько матерей детей с диагнозом «ФАС» подали в суд на правительство за неспособность предупредить их об опасностях.

Ежегодно во Франции рождается более 8000 детей с проблемами психического или физического здоровья, вызванными употреблением алкоголя их матерями (25% беременных употр.).

Др Дени ЛАМБЛЕН, педиатр, SAFFrance

ФАСН обходится французам в 9,1 миллиард евро /год

- 520 000 евро на человека в возрасте 0 - 20 лет

На Реюньоне ФАС - основная причина неизменно растущего не генетического умственного отставания: это 15 % детей, находящихся в специализированных учреждениях.

На острове 5 % алкогольных беременностей = 700 рискованных беременностей = 75-240 детей с ФАСН в год

Р. Серо, Т. Майар, Р.Вэрдье, Л.Бушара, К.Като, К.Эрве, А. Фурмантро, Д. Ламблен, Ж-Ф. Лезюр, Е. Жак-Эгрэн: Клиническое исследование и распространенность фетального алкогольного синдрома, наблюдаемого в медикосоциальных учреждениях острова Реюньон. Arch Pédiatr 2002 ; 9 : 14-20



Франция

1. Выявление женщин, подвергающихся риску заболевания или уже имеющих проблемы с алкоголем, и оказания им помощи
2. Выявление больных ФАСН
3. Оказание помощи больным ФАСН всех возрастов
4. Ознакомление широкой публики и профессионалов с ФАСН
5. Повышение знаний и помощь в их распространении
6. Поддержка региональных инициатив в профилактике
7. Межсекторальный подход, рассчитанный на длительный срок
8. Развитие первичной профилактики.



NOFAS-UK

Новый стандарт качества NICE по FASD будет выпущен в 2021 году на основе шотландского стандарта SIGN 156.

<http://www.nofas-uk.org/WP/wp-content/uploads/2019/10/nofasBrochure201910-05noBleed.pdf>



Рекомендации

- Разработать универсальные руководства по клинической диагностике для врачей, которые ухаживают за больными ФАСН должен быть включен в диагностические номенклатуры, и это должен быть возмещаемый диагноз (диагноз с биллинговыми кодами). Наличие диагноза ФАСН является защитным фактором.
- Учебные программы для мед. работников должны включать риски дородового употребления алкоголя и ФАСН.

Рекомендации

- Мы должны обязать врачей и акушерок спрашивать женщин детородного возраста и беременных женщин об их употреблении алкоголя, чтобы выявить женщин, дети которых подвергаются риску ФАСН.
- Это должно привести к всеобщему скринингу на предмет употребления алкоголя и предоставлению кратких вмешательств и обращению за лечением, где это необходимо, ко всем беременным женщинам и женщинам детородного возраста.

Рекомендации

- Оказывать послеродовую поддержку молодым матерям, особенно матерям детей с ФАСН, в целях предотвращения повторного возникновения, из поколения в поколение.
- У затронутых людей и их семей должен быть доступ к своевременным и основанным на диагностике вмешательствам и к постоянной помощи людям с ФАСН и их семьям.



Рекомендации

- Разработать системы эпиднадзора за ФАСН и внутриутробным воздействием алкоголя, чтобы отслеживать тенденции заболеваемости и распространенности, а также оценивать эффективность наших инициатив и вмешательств.
- Нам необходимо лучше обучать наше население, включая детей и подростков (как девочек, так и мальчиков, женщин и мужчин).) о пагубных последствиях употребления алкоголя во время беременности.

Рекомендации

- Рекомендовать всем женщинам детородного возраста воздерживаться от любого типа алкоголя в течение всей беременности и даже когда они только пытаются забеременеть.
- Наша цель - потребление алкоголя во время беременности должна быть равна нулю. и, следовательно, ноль новых случаев ФАСН.



- **Спасибо за внимание.**