

17.63x18.86	2/2	14	עמוד	הארץ - כותרת	20/10/2013	39277984-9
1091000 בית חולי - 20160						

## כיצד משפיע עישון על הריון ולידה

וכך העובר מוזן בכמות מופחתת ממה שהוא נזקק לה.

עם זאת מחקר שהתפרסם בכתב העת Obstetrics & Gynecology ב-2012 מצא כי הפסקת עישון לפני שבוע 15 מפחיתה את הלידות של יילודים במשקל נמוך ואת הלידות המוקדמות. אחת המגבלות הפוטנציאליות

במחקרים מן הסוג הזה היא תת-דיווח אפשרי על עישון סיגריות בהריון. מחקר שפורסם ב-2001 ב-Canadian Journal of Public Health מצא שנשים העידו שעישנו פחות ממה שעישנו בפועל, במיוחד כאשר תוצאות ההריון והלידה היו פחות טובות. במחקרנו שאלנו נשים על הרגלי העישון שלהן בתחילת הלידה, לפי ני שידועות התוצאות, וכך הצלחנו לצמצם את ההטייה הפוטנציאלית. חשיבות המחקר היא בהעלאת המודעות להשפעת נזקי העישון על צורת הלידה, תוצאות אלו מצטרפות ליתר ההשפעות המזיקות של העישון על מהלך ההריון והלידה. אנו מקווים כי הקשר האפשרי בין עישון בהריון ובין עודף התערבויות ניתוחיות ומכשירניות בלידה יסייע להפחית את שיעור הנשים ההרות המעשנות ואת הסיכויים הגלויים ללידות, לטובת בריאות היילוד והאם, הפסקת עישון מומלצת לפני ההריון ובכל שלב בהריון, במיוחד לפני שבוע 15. אם אשה אינה מסרי גלת להפסיק לעשן, מומלץ לפחות להפחית את מספר הסיגריות כיוון שכנראה הסיכויים בהריון תלויים גם בכמותן. בהקשר זה חשוב לציין כי עישון סביל גורם לנזק באותה מידה שגורם עישון פעיל.

פרופסור שמואל לוריא הוא רופא בכיר באגף לנשים ויולדות במרכז הרפואי וולפסון,

סיכונים:		
הריון מחוץ לרחם	מומים בעובר	תת-משקל בלידה
מוות עובר תוך-רחמי	האטה בגדילת העובר	השמנת היילוד בהמשך
היפרדות שליה	לידה מוקדמת	בעיות קשב וריכוז בהמשך

### ממצאי המחקר:

- משקל הילודים של המעשנות - 130 גרם פחות (בממוצע)
- 24% יותר ניתוחים קיסריים ולידות מכשירניות אצל המעשנות
- 65% יותר תבנית דופק לב-עובר מדאיגה המצריכה התערבות ניתוחית אצל המעשנות
- 11.6% לעומת 6.3% שיעור הלידות המכשירניות אצל המעשנות הכבדות לעומת המעשנות הקלות יותר
- 8% לעומת 5.9% שיעור הניתוחים הקיסריים אצל המעשנות לעומת הלא מעשנות

לבין מידת הנזק האפשרי. שיעור הלידות המכשירניות היה תלוי במספר הסיגריות ליום, ואצל המעשנות הכבדות (מעל 20 סיגריות ביום) היה גבוה ביחס למעשנות פחות מ-20 סיגריות ביום (11.6% לעומת 6.3%).

בדומה למחקרים קודמים, גם במחקר שלנו נמצא קשר בין עישון בהריון לבין משקל נמוך יותר של היילוד, שעלול להשפיע על התפתחות הכללית ועל מצב בריאותו. הרעלנים שבסיגריות למעשה גורמים להיצרות של כלי הדם שמובילים את חומרי הבנייה החיוניים לעובר (כגון חומצות אמינו, חומצות שומן וויטמינים),

בר אצל יולדות שעישנו בהריון. לידה מכשירנית, לעומת ניתוח קיסרי, מתבצעת רק בשלב השני של הלידה, שמתחיל מפתחה מלאה של צוואר הרחם ומסתיים עם לידת התינוק, ורק כאשר נוצרים התנאים המתאימים לכך. הזמן הממוצע של השלב הראשון בלידה הוא כ-9 שעות במבכירות וכ-5 שעות בוולדניות. כך שלא מפתיע שהפרעה הקשורה ברורכה של חמצן בשליה מתבטאת דווקא בשלב השני של הלידה - לאחר שעות רבות של צירי לידה.

ממצא חשוב נוסף במחקר שלנו מצביע על קשר בין כמות הסיגריות שנשים עישנו בהריון

דופק לב-עובר מדאיגה היה גבוה פי 1.7 אצל מעשנות. עלייה בניתוחים קיסריים אצל יולדות שעישנו בהריון כבר דווחה בעבר, למשל בכתב העת Journal de Gynecologie, Obstetrique et Biologie de la Reproduction ב-2005 ובכתב העת Obstetrics & Gynecology ב-1980. אנו מצאנו כי שיעור הניתוחים הקיסריים אצל המעשנות עמד על 8%, לעומת 5.9% אצל הלא מעשנות. החידוש של המחקר שלי-נו מתבטא בשיעור המוגבר של הלידות המכשירניות על רקע תבנית מדאיגה של דופק לב-עו-

