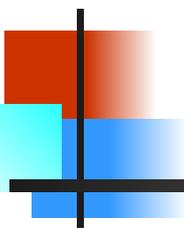
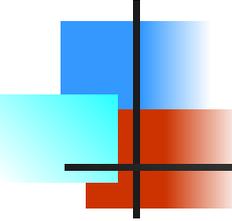


Тактика медперсонала при выявлении у пациентов факторов риска или клинических симптомов наркологического заболевания



**Заместитель главного врача
КОГБУЗ «КОНД»
по организационно-методической
и консультативной работе
Кирилловых В.Г.**

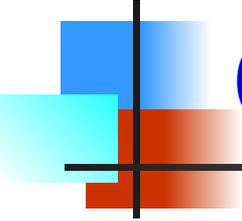
**Основано на презентации Ю.П. Сиволапа
«Алкоголизм и алкогольная болезнь»
Московская медицинская академия
им. И.М. Сеченова
Клиника психиатрии им. С.С. Корсакова**



Определение (1)

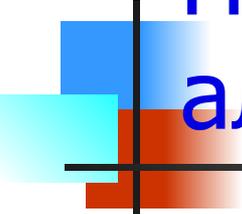
АЛКОГОЛИЗМ –

хроническое психическое заболевание аддиктивного круга, проявляющееся тремя основными симптомами: болезненным влечением к алкоголю, систематическим злоупотреблением алкоголем и алкогольной зависимостью



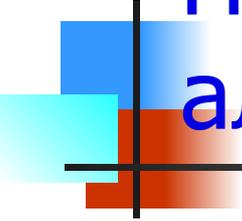
Определение (2)

Алкогольная болезнь –
совокупность психических,
неврологических и
висцеральных расстройств,
развивающихся вследствие
злоупотребления алкоголем



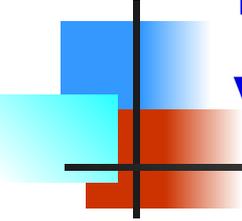
Прямое влияние злоупотребления алкоголем на смертность населения

- Острое отравление алкоголем и его суррогатами
- Несчастные случаи и преступления, обусловленные алкогольным опьянением (дорожные происшествия, пожары и другие катастрофы, бытовые убийства)
- Суициды, совершаемые в состоянии алкогольного опьянения



Непрямое влияние злоупотребления алкоголем на смертность населения

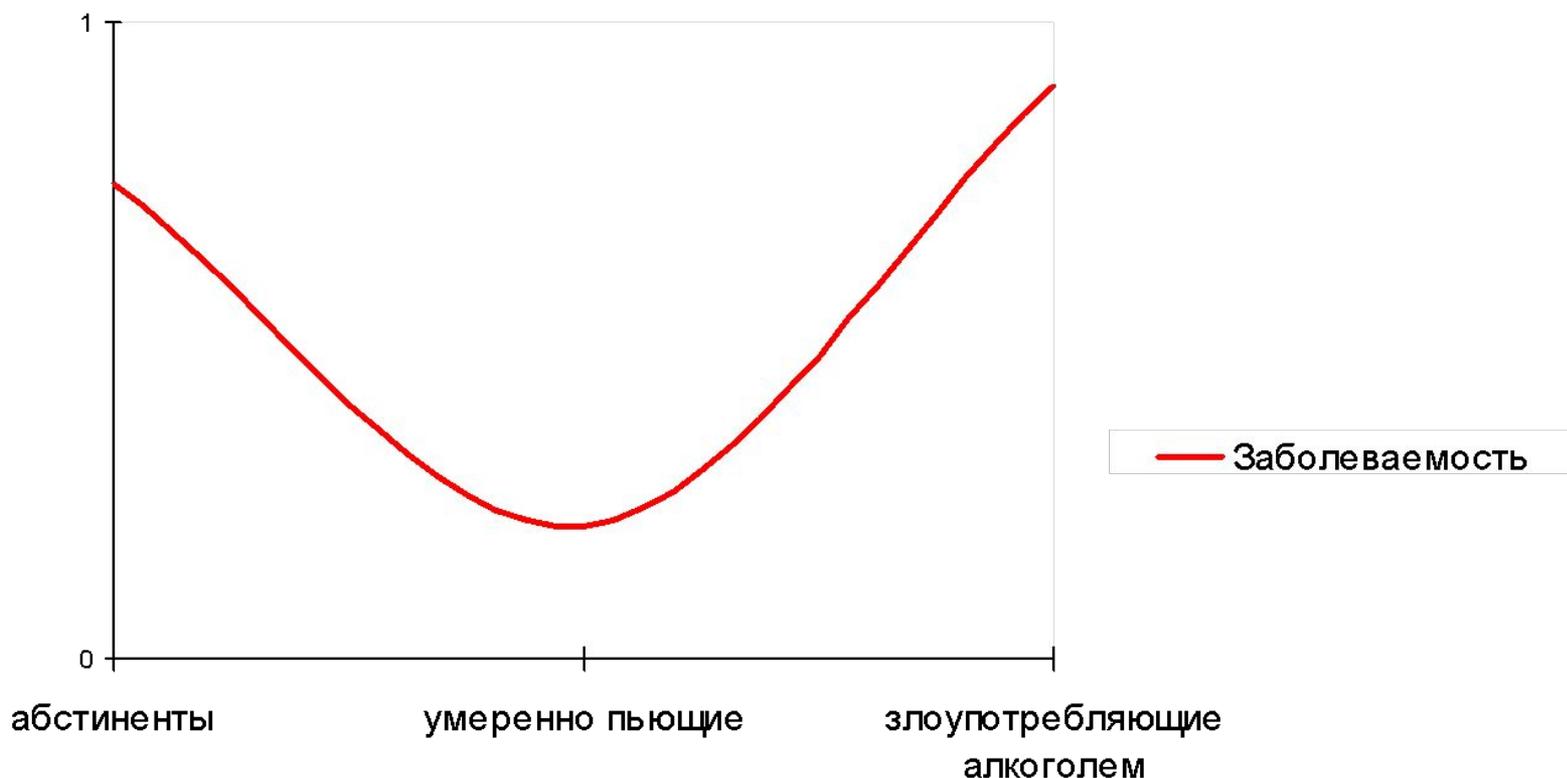
- Сосудистые катастрофы
- Алкогольный панкреатит
- Летальные исходы алкогольного цирроза печени
- Канцерогенез
- Общее ухудшение здоровья и сокращение продолжительности жизни



Благоприятные эффекты умеренного потребления алкоголя

- Снижение риска развития ишемической болезни сердца
- Улучшение метаболических процессов у больных сахарным диабетом
- «Буферный эффект» по отношению к эмоциональным стрессам

Распределение частоты заболеваемости ИБС и пограничными психическими расстройствами



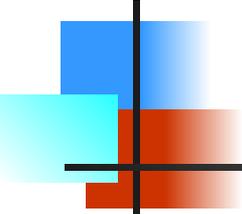
НЕОТЛОЖНАЯ НАРКОЛОГИЯ

Синдром алкогольной зависимости по МКБ-10

- Сильное желание употребить алкоголь
- **Затрудненный контроль употребления**
- Упорное продолжение употребления, несмотря на пагубные последствия
- Предпочтение употребления другим видам деятельности
- Иногда – состояние отмены

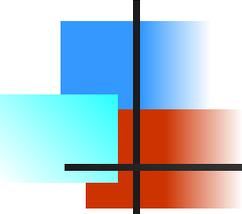
Необходимые и достаточные критерии диагностики алкогольной зависимости [Сиволап Ю.П., Савченков В.А., 2006]

- Алкоголь занимает неподобающе высокое место в системе ценностей индивида
- **Употребляемые количества спиртного всегда или часто превосходят ожидаемые или планируемые величины**
- Употребление продолжается вопреки возникающим препятствиям, противодействию со стороны окружения, а также медицинским, профессиональным и социальным интересам индивида
- Употребление сопровождается развитием синдрома отмены



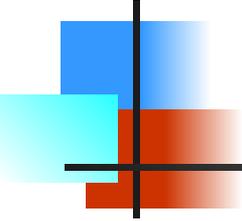
1 стадия

- Труднопреодолимое желание употребить алкоголь
- Утрата количественного контроля
- Рост толерантности
- Утрата защитного рвотного рефлекса
- Амнезия высоты опьянения



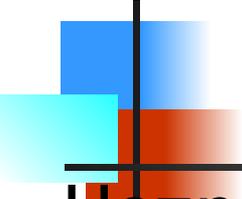
2 стадия

- Непреодолимое желание употребить алкоголь
- Абстинентный синдром
- Плато толерантности
- Утрата количественного и ситуационного контроля
- Утрата защитного рвотного рефлекса
- Амнезия высоты опьянения и дисфория



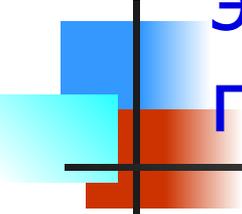
Осложнения, развивающиеся на 2 стадии алкоголизма

- Алкогольный психоз
- Судорожный синдром



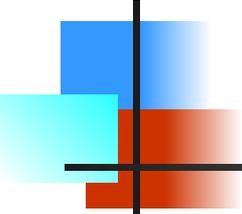
3 стадия

- Непреодолимое желание употребить алкоголь
- Абстинентный синдром с брадикардией и гипотонией
- Снижение толерантности
- Абсолютная утрата количественного и ситуационного контроля
- Тотальная амнезия высоты опьянения
- Алкогольная деградация личности



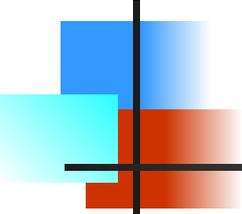
Мишени неблагоприятного влияния этанола, его метаболитов и промежуточных факторов

- **Нервная система**
- Печень
- Поджелудочная железа
- Сердечно-сосудистая система
- Другие органы и системы (желудочно-кишечный тракт, железы внутренней секреции и пр.)



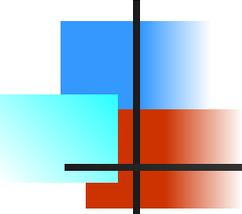
Неотложные состояния у больных алкоголизмом (1)

- **Алкогольное отравление**
- Синдром отмены алкоголя
- Судорожные припадки и эпилептический статус
- Алкогольный делирий
- Острая алкогольная энцефалопатия
- Суицидальная активность



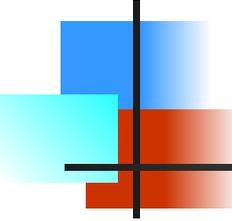
Неотложные состояния у больных алкоголизмом (2)

- Острый алкогольный гепатит
- Острый алкогольный панкреатит
- Нарушения сердечной функции: острый коронарный синдром и инфаркт миокарда; нарушения ритма; гипертонический криз; упадок сердечной деятельности



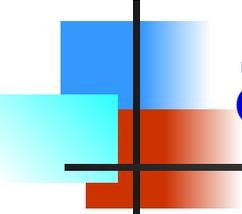
Неотложные состояния у больных алкоголизмом (3)

- Инсульт
- Алкогольная гипогликемия
- Внутричерепная гематома
- Синдром Мэллори-Вейсса и другие причины кишечного кровотечения
- **Ятрогенные состояния**



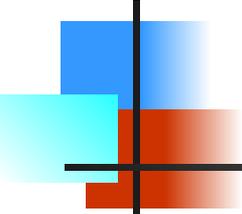
Определение (3)

Алкогольная болезнь мозга – единый патологический процесс, обусловленный церебральными нарушениями вследствие злоупотребления алкоголем, отличающийся выраженным клиническим многообразием и проявляющийся психопатологической и неврологической симптоматикой



Клинические формы алкогольной болезни мозга

- **Синдром отмены алкоголя**
- Алкогольные (металкогольные) психозы
- Алкогольные энцефалопатии и алкогольное слабоумие
- Умеренные и субклинические когнитивные нарушения
- Судорожные припадки



Когнитивная дисфункция у больных алкоголизмом

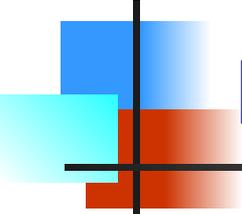
Когнитивные расстройства служат облигатным проявлением металкогольного поражения ЦНС и развиваются **у всех лиц, злоупотребляющих алкоголем,** составляя континуум от легкого обратимого когнитивного дефицита до выраженного слабоумия

Гепатотоксическое действие этанола (1)

- Ежедневное потребление **20 г абсолютного алкоголя (АА) для женщин и 60 г АА для мужчин** может привести к поражению печени
- Систематическое потребление **40-60 г АА (1 л пива)** по всем случаям сопровождается поражением печени
- Употребление **70 г АА (175 г водки)** в течение нескольких дней приводит к развитию жирового гепатоза

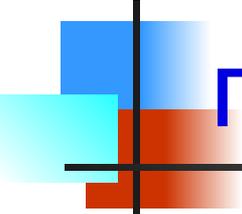
Гепатотоксическое действие этанола (2)

- **Каждый десятый пациент** клиники внутренних болезней обнаруживает симптомы **алкогольного поражения печени** и других внутренних органов [Мухин Н.А. и соавт., 2001]
- По распространенности и медико-социальному значению **алкогольное поражение печени** занимает **второе место** после вирусных гепатитов
- В США вследствие печеночной недостаточности в терминальной стадии **алкогольного цирроза печени** ежегодно умирает около **20.000 человек. 41 % смертей** от цирроза печени в США приходится на **цирроз алкогольной этиологии**



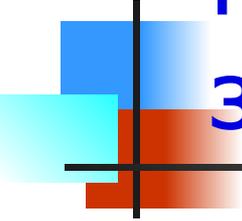
Формы алкогольного поражения печени

- Алкогольная жировая дистрофия (гепатостеатоз)
- Острый алкогольный гепатит
- Алкогольный фиброз печени
- Алкогольный цирроз печени



Алкогольное поражение поджелудочной железы

- Острый алкогольный панкреатит
- Хронический алкогольный панкреатит (ультрасонографические признаки: увеличение размера железы, повышение эхогенности, неоднородность паренхимы, неровность контуров)
- Снижение толерантности к углеводам и сахарный диабет



Поражение сердца и сосудов у лиц, злоупотребляющих алкоголем

- Артериальная гипертензия и тахикардия
- Нарушения сердечного ритма
- **«Синдром праздничного сердца»
(«holiday heart syndrome»)**
- Сосудистые катастрофы (инсульт, острый инфаркт миокарда)
- Алкогольная кардиомиопатия

Распознавание злоупотребления алкоголем в общей клинической практике (1)

- Запах алкоголя (обнаруживается не всегда)
- Специфическая гиперемия лица (обнаруживается не всегда)
- Коммуникативные особенности – повышенная общительность, говорливость, фамильярность
- Клинические и лабораторные признаки поражения печени и поджелудочной железы
- Гигантский паротит («лицо хомячка»)
- Признаки дисфункции половых гормонов
- **Когнитивные нарушения у лиц, не достигших пожилого возраста**

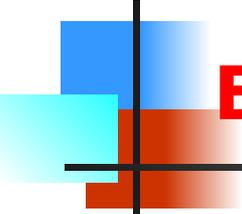
Распознавание злоупотребления алкоголем в общей клинической практике (2)

- Симптом «красной росы»
- Периферическая полиневропатия
- Артериальная гипертензия и тахикардия
- Эмоциональная лабильность с тревогой и раздражительностью
- Нарушения сна
- Судорожные припадки
- Психомоторное возбуждение, нарушения ориентировки и восприятия (продромальные симптомы делирия)
- **Внутрибольничное употребление алкоголя**

Лабораторные маркеры злоупотребления алкоголем

- Повышение сывороточной активности ГГТ, АСТ, АЛТ и ЩФ
- Соотношение АСТ и АЛТ как 2 : 1
- Макроцитоз ($MCV > 90$)
- Повышение сывороточного уровня билирубина
- CDT Методика определения фракций карбогидрат-дефицитного трансферрина методом капиллярного электрофореза





Будьте здоровы, а мы Вам поможем!

**1. Центр «Независимость», г. Киров,
сайт: <http://423473.ru/>
тел.: +7 922 982 3473**

**2. Центр психотерапии на Басковом, г. Санкт-Петербург,
сайт: http://baskov34.ru/o_klinike
тел.: 8 (911) 996-34-34**

