Коварный друг — алкоголь!

Профилактика. Алкоголизм всегда вызывает постепенную, но неминуемую прогрессирующую деградацию личности человека, поговорим о том, чем еще опасна зависимость от спиртного

Кирилл **ВОЛКОВ**

Добрый день, уважаемые читатели. В современном мире, полном кризисов и стресса, многие ищут возможность расслабиться и не всегда выбирают безопасные способы борьбы с внутренним напряжением и тревогой, используя алкоголь и психоактивные вещества.

Сиюминутное желание снять стресс может в перспективе разрушить не только социальные связи человека, но и его здоровье. Сегодня мы поговорим об алкоголизме с врачом психиатром-наркологом варненского психо-наркологического кабинета Алексеем Сапсай.

К.В. ***Алексей Евгеньевич, чем опасен алкоголизм?***

А.С. Алкоголизм фактически всегда вызывает постепенную, но неминуемую прогрессирующую деградацию личности человека и характерные поражения многих внутренних органов, например, печени в форме гепатита, цирроза печени, гепатохолецистита; желудочно-кишечного тракта в форме панкреатита, язв желудка и двенадцатиперстной кишки, гастрита; сердца и лёгких в виде кардиомиопатий, миокардиодистрофий, гипертоний, туберкулёза, который возникает вследствие снижения иммунных процессов. Происходит психическое упрощение личности больного, сужается спектр интересов, снижаются интеллект и способности к коммуникации.

К.В. ***Насколько актуальна проблема алкоголизма в мире?***

А.С. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) утверждает, что злоупотребление алкоголем каждый год приводит к гибели 2 500 000 человек.

Зависимость формируется по отношению к тем веществам, которые по своей химической структуре напоминают вещества самого организма или могут принимать участие в процессах метаболизма. В связи с приёмом таких токсичных веществ нарушается активность естественных ферментов, а после перерыва в приёме спиртного возникает напряжение. Для снятия напряжения зависимым от алкоголя людям вновь и вновь приходится компенсировать дисбаланс ферментов этанолсодержащими жидкостями. Иногда, кстати, эти жидкости бывают промышленного, а не пищевого назначения, что может приводить к инвалидности и смерти зависимых людей.

К.В. ***Какие вы можете назвать опасные последствия употребления алкоголя?***

А.С. Во-первых, стоит вспомнить возникающие на фоне отмены алкогольные психозы, делирии (в просторечии – «белая горячка»). Об этих состояниях часто слышат, но обычно слабо представляют их природу.

Алкогольный делирий является последствием резкого исключения из рациона этанолзависимого человека спиртного и возникает обычно на день третий-пятый. У больного появляется бессонница, снижается аппетит, часто бывает тремор и иные болезненные проявления, и на фоне этого организм постепенно сдает. Человек начинает «слышать» звуки, «видеть» изображения, обычно страшные, и ощущает преследование. Видения бывают достаточно яркими, признаются больными реальными и поэтому определяют их поведение.

Также отдельно выделяются алкогольные галлюцинозы. При них могут диагностироваться нарушения всех видов восприятия: и слухового, и осязательного, и зрительного. Нарушения приводят к настороженности, тревоге больного. Галлюцинозы могут переходить в делирий либо принимать хроническую форму.

> Главным признаком зависимости от алкоголя является увеличивающаяся со временем потребность в спиртном в моменты стресса, кризисных ситуаций.

При алкоголизме встречаются и бредовые психозы, представляющие собой самый тяжёлый вид, который может принять алкогольная болезнь.

Чаще всего бредовые психозы проявляются у людей с поврежденной психикой, возможно, находящейся на грани проявления психического заболевания, и такие психозы весьма трудно лечить. Одним из ярких примеров может стать бред ревности. Больные считают, что все события вокруг свидетельствуют о супружеской неверности второй половины, как бы абсурдно это не выглядело.

Удручающую картину представляют собой и алкогольные энцефалопатии — это уже следствие физического повреждения отдельных структур мозга, что приводит к ослаблению деятельности интеллекта, слабоумию. При этом часто параллельно развиваются и психозы, но на фоне падения умственной активности выглядят бедновато.

К.В. ***А есть какая-то классификация, уровни развития алкогольной зависимости?***

А.С. Да, конечно. Можно выделить три основных стадии алкоголизма.

Первая стадия называется преклинической и является начальной. Основным признаком данной стадии является появление ряда неформальных наркологических проблем. Если у человека есть поддерживающее положительное влияние со стороны коллег по работе, друзей и семьи, то личность обычно способна к решению и погашению острых моментов социального напряжения без привлечения поддержки извне.

В это время люди прибегают к употреблению алкоголя нерегулярно. Возможны случаи псевдозапоя — состояния потери контроля за количеством выпитого спиртного. Степень переносимости алкоголя, называемая толерантностью, постепенно повышается. Опьянение чаще всего вызывает эйфорию. Но охваченность влечением сравнительно низка. Семья и иные значимые люди вполне могут помочь и воспрепятствовать продолжению пьянства.

Интеллект и физическое здоровье на первой стадии почти не страдают, ведь пока система ферментов вполне справляется с утилизацией психоактивных веществ. За помощью в наркологию начинающие алкоголики обращаются очень редко, почти никогда.



ФОТО АВТОРА.

▲ **Врач психиатр-нарколог Алексей Сапсай точно знает, насколько сегодня актуальна проблема алкоголизма.**

Вторая стадия формирования алкогольной зависимости — приобретение зависимости физической. Тут уж больные люди не способны прекратить принимать алкоголь сами, ведь их организм нуждается в компенсации внутреннего дефицита. Достоверным признаком достижения этого уровня развития болезни является амнезия опьянения.

Естественно, что на второй стадии человек принимает алкоголь намного более регулярно. Что способствует возникновению частых конфликтов, проблем в профессиональной и семейной сфере. Физическое состояние и интеллектуальные возможности страдают незначительно.

> Одним из ярких примеров бредового психоза у алкоголиков может стать бред ревности. Больные считают, что все события вокруг свидетельствуют о супружеской неверности второй половины, как бы абсурдно это не выглядело.

Высокая толерантность к спиртному приводит к утрате контроля за количеством выпитого, а эйфория во время опьянения постепенно переходит в торможение либо в раздражительность. На этой стадии нарастают постепенные изменения личности больного: без приёма алкоголя, особенно в период интоксикации организма, люди демонстрируют нервозность, длительные периоды пониженного либо повышенного настроения, не связанные с адекватными внешними раздражителями. Часто у алкогользависимых людей можно наблюдать появление чрезмерно ярких эмоциональных реакций. Обращения к врачу на этой стадии встречаются, поскольку больные начинают ощущать потребность в сохранении стабильности в своём окружении.

Обычно вторая стадия характеризуется достаточной сохранностью личности больного, для того чтобы он мог выполнять свою работу, принимать участие в жизни семьи. Человек ещё способен к адекватной оценке своего болезненного состояния в те моменты, пока он трезв, и если испытывает соответствующее внешнее воздействие, может воздержаться от употребления спиртного на некоторый срок, увеличив период трезвости.

Третью стадию развития зависимости от спиртного можно назвать стадией деградации. К сожалению, в это время больные уже не могут самостоятельно решать появляющиеся проблемы, что приводит к потере работы (обычно из-за систематических прогулов), распадаются семьи. Спиртное принимается фактически постоянно, хотя интенсивность варьируется. Приём алкоголя становится практически постоянным, меняется только интенсивность. Охваченность влечением очень высокая. Алкоголь встраивается в жизненно необходимые ферментные системы и нужен для их поддержания на физиологическом уровне.

Толерантность постепенно снижается, в связи с большим объёмом выпитого на протяжении большого временного промежутка. Картина опьянения характеризуется преобладанием торможения. Решение об употреблении алкоголя уже не зависит от борьбы мотивов.

Токсичность пьянства приводит не только к изменению уровня метаболизма, но и к ухудшению работы большинства органов и их систем. Появляются выраженные как соматические, так и интеллектуальные патологии. Тотально меняется личность больного. Прогрессируют энцефалопатия, деменция, полинейропатия, что приводит к дальнейшему снижению трудоспособности и наступлению неформальной инвалидизации. Неформальной она является, поскольку больные, невзирая на фактическую инвалидизацию, не часто стремятся обращаться за помощью в медицинские учреждения.

Если представлять уровень желания спиртного визуально, то каждая стадия будет выглядеть, как синусоида. Фазы биологического ритма здоровых людей расположены выше уровня условной линии здоровья. Больные алкоголизмом имеют синусоиду, опускающуюся постепенно вниз в отношении условной линии здоровья. Клиническая картина представляет собой постепенное увеличение продолжительности алкогольных эпизодов, что связано с повышением общей толерантности.

А можно ли вылечить алкоголизм? Продолжим разговор на эту тему с Алексеем Евгеньевичем в следующем выпуске газеты «Советское село».