

Проблема хронического алкоголизма остается на сегодняшний день, наверное, одной из самых актуальных медико-социальных проблем в России. На счету этого страшного заболевания тысячи распавшихся семей и искалеченных судеб. Причины пьянства разнообразны: трудности приспособления к условиям среды, конфликт с окружением, неудовлетворенность, одиночество, непонятность, утомление, робость, осознание своей неполноценности и другие обстоятельства, вызывающие чувства психологического дискомфорта, временно облегчаемое действием спиртного.



Ситуация

Анализ данных за последние 10 лет, представленных наркологическими учреждениями России, свидетельствует, о стабильно высоком уровне обращаемости за лечением по поводу алкоголизма среди различных дифференцированных групп населения. В 2001 году в наркологических диспансерах было зарегистрировано 2 300 000 больных алкоголизмом, что составляет 1,7% от всего населения страны. Статистика свидетельствует об увеличении числа женщин, страдающих алкоголизмом. В 80-х годах соотношение мужчин и женщин было 10:1, в 1999 г. оно изменилось до 6:1. На начало 2002 г. в России насчитывалось 400 тыс. женщин, состоящих на учете в наркологических диспансерах. Число впервые диагностированных подростков, больных алкоголизмом, выросло с 7, 6 до 11, 4 на 100 тыс. подростков.



Смертность

Достоверно известно, что хроническая алкоголизация существенно повышает смертность в связи с другими причинами, в частности, с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, печени, желудочно-кишечного тракта, бытовым и производственным травматизмом. Общая смертность больных алкоголизмом в 2 раза выше, чем в аналогичной ситуации, а среди общего числа внезапных смертей 18 % сопряжено с пьянством. В последние годы появляются сообщения о патогенной роли этанола в развитии онкологических заболеваний. В опытах на животных было доказано, что этанол препятствует естественному разрушению попадающих в организм канцерогенных веществ.

Замедляя распад некоторых канцерогенных веществ, содержащихся в табачном дыме, алкоголик значительно усугубляет онкологическую опасность табакокурения. Злокачественные новообразования полости рта и верхних дыхательных путей у курильщиков, злоупотребляющих алкоголем, встречаются, по нашим данным, в 6 раз чаще, чем среди населения в целом; чаще наблюдается у них рак пищевода, желудка, поджелудочной железы.

Особую роль играет хроническая алкогольная интоксикация, опосредованная нервно-психическими расстройствами, в качестве причины самоубийства. Развитие суицидальных

тенденций и риск самоубийства у больных алкоголизмом в 200 раз выше, чем среди населения в целом.

Принципы лечения

Эффект значительно выше у тех, кто активно хочет излечиться и имеет глубокую мотивацию. Именно поэтому принудительное лечение алкогольной зависимости было признано не целесообразным и в настоящее время не практикуется. Главное – устранение психической и физической зависимостей от алкоголя. Дезинтоксикация (уменьшение явлений отравления) и терапия при соматических осложнениях являются хотя и важным, но дополнительными мерами и сами по себе алкоголизма не излечивают. Устранение физической зависимости осуществляется довольно эффективно в процессе купирования абстинентного синдрома. Подавление патологического влечения к алкоголю, лежащего в основе психической зависимости, представляет гораздо более трудную задачу. При существующих методах лечения рецидивы алкоголизма в течение первого года бывают приблизительно в половине случаев.

Суггестивные приемы (внушение в гипнозе или бодрствующем состоянии, накрогипноз, эмоционально-стрессовая терапия) основываются главным образом на выработке отвращения к алкоголю. Этим методам более поддаются люди с истерическими или эмоционально – лабильными чертами характера. По мере развития алкоголизма внушаемость нередко возрастает. Рациональная психотерапия (разъяснение, убеждение) может проводиться как индивидуально с каждым пациентом, так и в группе. Групповая психотерапия подразумевает активное участие членов группы в дискуссиях, взаимную эмоциональную поддержку друг друга, выработку установок на трезвость. Чаще групповая психотерапия используется в процессе поддерживающего (противорецидивного) лечения. Наилучший эффект дает комплексное лечение, сочетающее в себе и биохимические механизмы, и психологические, и рефлексорные.

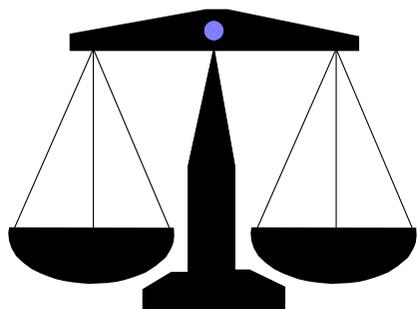
Профилактика

Профилактика алкоголизма может быть разделена на государственно-общественную и медицинскую (гигиеническую). Необходимы рациональные административные и юридические меры, регулирующие потребление спиртных напитков. Должно строго преследоваться появление в нетрезвом виде в общественных местах, на работе, прогулы в связи с пьянством, сурово наказываться зачинщики пьяных скандалов и драк. Особенно строго должно наказываться вождение транспорта или выполнение любой работы в нетрезвом состоянии, создающее опасность для жизни и здоровья людей. При совершении правонарушений алкогольное опьянение рассматривается судом какотягчающее обстоятельство. Официально существующий до сих пор у нас запрет на продажу всех спиртных напитков лицам в возрасте до 21 года практически трудно выполним, и лишь вызывает у молодежи протест. Медицинская профилактика главным образом основывается на санитарном просвещении – разъяснение вреда и опасности злоупотребления алкоголем для здоровья и благополучия людей.



Алкоголь ослабляет и деформирует волю человека, лишая его способности длительное время сохранять волевые усилия, проводить решения в действия. Против воли выступает влечение – болезненное стремление сохранить систему употребления алкоголя. Если человек решил прекратить употребление алкоголя, ему надо помочь всеми доступными способами.

Важно помнить, что не существует способа отдать кому-то больного человека, а получить здорового. Весь путь предстоит пройти вместе, шаг за шагом, как можно дальше от алкоголя.



*Если алкоголь стал
привычкой*