

## ЧАСТОТА СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ЖЕНЩИН С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

**Т.М. Павлова<sup>1</sup>**

**М.А. Иванова<sup>1</sup>**

**О.Ж. Бузик<sup>2</sup>**

*<sup>1</sup> Федеральное государственное учреждение*

*«Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения МЗ СР РФ»*

*г. Москва*

*<sup>2</sup> Московский научно-практический центр наркологии*

*г. Москва*

*e-mail: tmn257869a@mail.ru*

Анализ обращаемости женщин с алкогольной зависимостью в Московский научно-практический центр наркологии позволил выявить частоту соматической патологии, низкий образовательный уровень исследуемой группы и наличие у большинства из них поражение нервной и сердечно-сосудистой систем, особенно выраженное в пожилом возрасте.

Ключевые слова: алкогольная зависимость, женщины, пожилой возраст, патология.

**Актуальность.** Алкоголизм остается одной из актуальных проблем отечественного здравоохранения. Кроме того, алкогольная зависимость нередко является одной из главных причин социальной неустроенности [1]. Чрезмерное употребление алкогольных напитков является пятым по значимости фактором риска преждевременной смерти и инвалидности в мире. Особое внимание заслуживает рост женского алкоголизма. Этому способствуют психотравмирующие ситуации, одиночество, социальная микросреда, особенности эмоционального реагирования, тяготы жизни [2].

Согласно официальным источникам, в 2002 году во всем мире от чрезмерного употребления алкоголя преждевременно умерли 2,3 миллиона человек (3,7% глобальной смертности), и на него пришлось 4,4% глобального бремени болезней [3]. Чрезвычайно важной задачей современной наркологии является поиск оптимальных, научно обоснованных и высокоэффективных методов лечения алкогольной зависимости, сочетающих достижения ученых в различных областях медицины [4].

В то же время проблема профилактики наркологических заболеваний, снижения спроса на алкоголь является весьма сложным процессом [5]. В данном направлении весьма существенными проблемами в Российской Федерации являются пассивность граждан, незаинтересованность работодателей и профсоюзов. Одна из основных задач отечественного здравоохранения – вовлечь в профилактику наркологических заболеваний специалистов всех заинтересованных ведомств и население в целом.

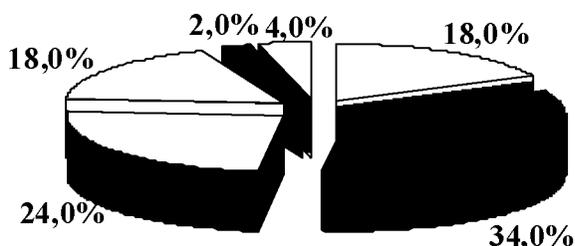
Следует отметить, что у женщин алкоголизм как заболевание начинается несколько позже, чем у мужчин (25-35 лет). Психозы развиваются более рано, протекают тяжелее, прогноз хуже. Течение алкоголизма у них отличается злокачественным характером [2]. Следует отметить, что за последние годы в области научных исследований и отечественной наркологии заметен существенный прогресс в разработке комплексных терапевтических программ, представляющих собой рациональное сочетание современной фармакотерапии и немедикаментозных методов, ускоряющих и повышающих качество результативности проводимой терапии [6] и качество жизни алкогользависимых пациентов в пожилом возрасте.

**Целью** исследования послужило изучение спектра соматической патологии у женщин с алкогольной зависимостью, частота данного явления в пожилом возрасте и современные возможности отечественного здравоохранения в организации медицинской помощи в условиях мегаполиса.

**Материал и методы.** Проведено текущее наблюдение за 50 пациентками, страдающими алкогольной зависимостью, женского терапевтического отделения На-

учного центра наркологии г. Москва в 2009-2010 гг. Среди исследуемых пациентов практически одну треть составили женщины старше 60 лет.

**Результаты исследования** показали, что преимущественную часть женщин, больных алкогольной зависимостью, составило трудоспособное население (21-50 лет) – 76%. Женщины фертильного возраста составили практически половину исследуемых. Полученные результаты также свидетельствуют о значимом социально-экономическом ущербе алкоголизма. Превалирование больных сексуально активного возраста представляет угрозу демографической ситуации в стране и рождению потомства с различными отклонениями в связи с беременностью на фоне хронической алкогольной интоксикации. Особую озабоченность у специалистов вызывает несвоевременность обращения женщин за медицинской помощью. Так, по нашим данным, истинный поздний алкоголизм был установлен у 4% исследуемой группы женщин.



□ 21-30 лет ■ 31-40 лет □ 41-50 лет □ 51-60 лет ■ 61-70 лет □ 71 год и старше

Рис. 1. Возрастная характеристика исследуемой группы женщин

Следует отметить, что наряду с алкогольной зависимостью выявлялась различная соматическая патология, в том числе нарушения со стороны печени, желудочно-кишечного тракта и сердечной мышцы. Причем, чем старше возраст, тем более были выражены эти нарушения.

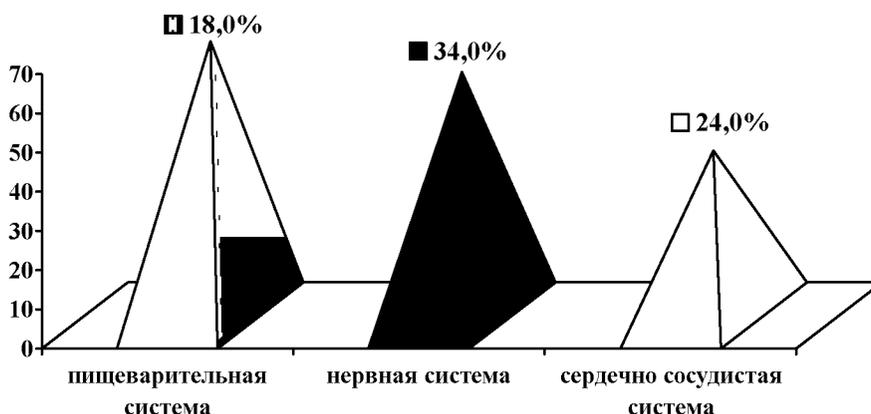


Рис. 2. Спектр наиболее частой соматической патологии у женщин с алкогольной зависимостью

К примеру, изменения со стороны пищеварительной системы выявлялись в 70,0%, токсический гепатит – у 50,0%, токсический гепатит в сочетании с вирусным гепатитом С – у 4,0%, вирусный гепатит С – у 12,0%, язвенная болезнь 12-перстной кишки – у 2,0%, хронический панкреатит – у 2,0%.

Патология нервной системы отмечена у 62,0%, которая выражалась токсической энцефалопатией (до 42,0%), энцефалопатией на фоне атеросклероза (2,3%), токсической полинейропатией нижних конечностей (4,0%), остеохондрозом пояснично-крестцового отдела (6,0%), синдромом вегето-сосудистой дистонии (2,0%).

Поражение сердечно-сосудистой системы было у 42,0%: ишемическая болезнь сердца – у 8,0% пациентов (атеросклеротический, постинфарктный атеросклероз), в том числе в сочетании с артериальной гипертензией – у 6,0%, алкогольная кардиомиопатия – у 26,0%, артериальная гипертензия 2 стадии – у 6,0%.

У ряда женщин выявлялась также гинекологическая патология: эрозия шейки матки – у 4,0%, хронический аднексит в стадии обострения – у 2,0%.

Кроме того, были установлены нарушения со стороны эндокринной системы, органов дыхания, сифилис в анамнезе, повреждение конечностей после обморожения в связи с алкогольной интоксикацией.

Изменения психики проявлялись характерологическими расстройствами в виде заострения индивидуальных особенностей характера (психопатизация личности). По данным ряда авторов, наиболее часто (до 50%) встречается астенический тип изменения личности. Реже проявляются другие типы изменения личности.

Нами установлено, что синдром зависимости наблюдался у 42,0% женщин с атеноневротическим типом личности, у 24,0% – с неустойчивым типом личности, у 20,0% – с изменениями по дистимическому типу, у 4,0% – импульсивным типом, у 4,0% – эпилептоидно-возбудимым типом, у 4,0% – эксплозивным типом. Следует отметить, что в данной группе больных не встречались нарушения с изменением психики по истероидному типу, личности шизоидного типа, а также в сочетании с органическим поражением головного мозга.

По мнению ученых, алкоголизм у психопатических личностей молодого возраста начинается рано, протекает тяжелее, чаще всего в прогрессивном темпе, рано приводит к первичным психотическим явлениям и слабоумию [7]. Вероятно, с этим связан низкий образовательный уровень исследуемой группы, основная часть которых имели среднее и среднее-специальное образование (84%). Высшее образование имели лишь 6%, незавершенное среднее специальное образование – 6%. Студенты высших и средних-специальных учебных заведений составили 4%.

**Обсуждение результатов.** Алкоголизм приносит существенный вред для общества, вызывая различный спектр нарушений в состоянии здоровья, создавая серьезную медицинскую и социальную проблему. В связи с чем разработка и проведение профилактических программ является более актуальным и экономически менее затратным мероприятием.

Анализ, проведенный на примере 50 пациенток, самостоятельно обратившихся за медицинской помощью, свидетельствует о преимущественном поражении населения трудоспособного возраста, значительных нарушениях со стороны жизненно важных органов, особенно в пожилом возрасте.

Определение соматической патологии, обусловленной хронической алкогольной интоксикацией, является достаточно сложным механизмом, который возможен лишь в условиях специализированных центров, оснащенных современной аппаратурой и ресурсным потенциалом, включая специалистов различных профилей. Московский научно-практический центр наркологии располагает достаточным материальным оснащением и высококвалифицированными специалистами для оказания медико-социальной помощи больным с алкогольной и наркотической зависимостью. В связи с этим, нами проводилось изучение спектра соматической патологии у пациентов с алкогольной зависимостью на базе, соответствующей современным требованиям как по оснащению, так и обеспечению высококвалифицированными кадрами.

### **Выводы.**

1. Преимущественную часть исследуемой группы пациентов составили женщины трудоспособного возраста (от 21 до 30 лет – 18,0%, от 31 до 40 лет – 34,0%, от 41 до 50 лет – 24,0%, от 51 до 60 лет – 18,0% и от 61 до 73 лет – 6,0%), что представляет экономический ущерб как для семьи, так и для государства в целом.



2. У исследуемой группы пациентов с алкогольной зависимостью наблюдалось преимущественно поражение нервной системы в виде токсической и дисциркуляторной энцефалопатии (у 48,0%), в меньшей степени – невралгии, полинейропатии, эпилепсии.

3. Наряду с неврологическими нарушениями выявлялась различная соматическая патология: особенно подвергалась поражению печень (до 66,0%), реже – поджелудочная железа (до 2,0%).

4. По частоте поражений среди жизненно важных органов на третьем месте оказались нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы в виде алкогольной кардиомиопатии (до 26,0%), артериальной гипертензии (до 12,0%), ишемической болезни сердца (до 8,0%).

Вышеуказанные нарушения со стороны различных органов и систем организма алкоголезависимых пациентов представляют чрезвычайно важную медицинскую и медико-социальную проблему, определяя необходимость совершенствования организации медицинской помощи данной категории больных.

### Литература

1. Бабаян, Г.А. Наркология / Г.А. Бабаян, М.Х. Гонопольский. – М.: Медицина, 1987. – С. 105-176.
2. Брюн, А.Е. Наркологическое заболевание – результат накопления факторов риска в процессе психического развития / А.Е. Брюн // Научно-популярный журнал «Независимость личности». – 2009. – № 2. – С. 3-9.
3. Дудко, Т.Н. Время перемен к лучшему / Т.Н.Дудко// Научно-популярный журнал «Независимость личности». – 2009. – № 2. – С. 14-16.
4. Кошкина, Е.А. Эпидемиология наркологических заболеваний /Е.А. Кошкина: руководство по наркологии / под ред. Н.Н. Иванца. – М.: Медпрактика-М., 2002 г. – Том II. – С. 8-15.
5. Стратегия по сокращению вредного употребления: Аналитическая записка 28 мая 2008 г алкоголя // 61-я сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения.
6. Стрелец, Н.В. Неотложные состояния в наркологии /Н.В.Стрелец: Руководство по наркологии / под ред. Н.Н. Иванца. – М.: Медпрактика-М., 2002. – Том II. – С. 57-82.
7. Шабанов, П.Д. Социология наркотизма / Шабанов П.Д // Основы наркологии. – СПб.: Изд-во «Лань», 2002. – С. 226-227.

## FREQUENCY OF A SOMATIC PATHOLOGY OF ALCOHOLIC DEPENDENCE OLD-AGED-WOMEN

**T.M. Pavlova<sup>1</sup>**

**M.A. Ivanova<sup>1</sup>**

**O. J. Buzik<sup>2</sup>**

*<sup>1</sup>The central scientific research institute of organisation and information of public health services of Ministry of Health Care and Social development the Russian Federation  
Moscow*

*<sup>2</sup>The Moscow scientifically-practical centre of narcology  
Moscow*

*e-mail: tmn257869a@mail.ru.*

The testing of alcohol dependence women in Moscow scientific and practical centre for Addiction reveal frequency of a somatic pathology, low education level of investigated group and availability at the most part of them the failure of nervous and cardiovascular systems especially expressed in old-aged.

Key words: alcoholic dependence, women, old-aged, a pathology.