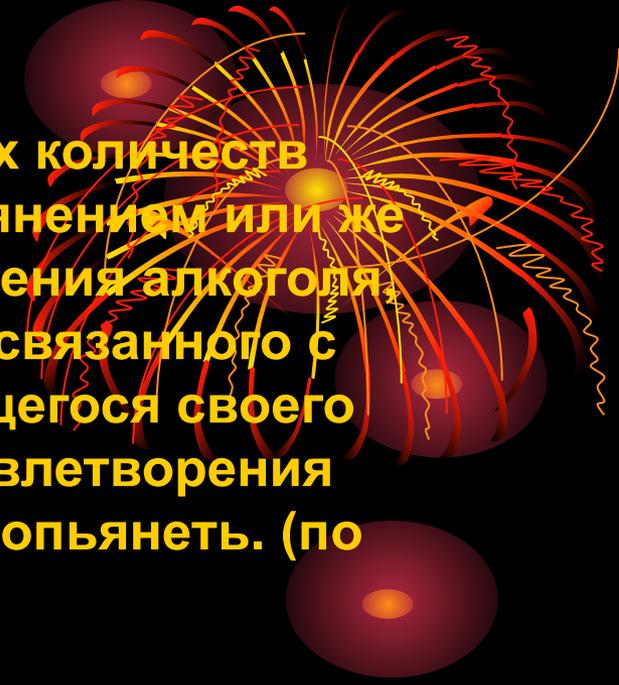


# Алкоголизм как социально-медицинская



проблема

**Выполнила:  
Студентка 1 курса  
Статистики  
Колбасова Татьяна**



**Пьянство - Потребление больших количеств спиртных напитков с последующим опьянением или же с целью опьянения в отличие от применения алкоголя, носящего церемониальный характер, связанного с получением удовольствия или являющегося своего рода средством общения, а также удовлетворения пищевых потребностей без намерения опьянеть. (по ВОЗ)**

**Под термином «алкоголизм» объединяются все формы злоупотребление спиртными напитками, оказывающие отрицательное влияние на здоровье пьющего, его поведение, профессионально-трудовые установки и взаимоотношения с окружающими.**

# Симптомы алкоголизма



Среди симптомов алкоголизма ведущим является патологическое влечение к спиртным напиткам, содержащим этиловый алкоголь. Патологическое влечение к спиртным напиткам и его трансформация в динамике заболевания сближают алкоголизм с наркоманиями и токсикоманиями.

Отечественными и зарубежными исследованиями установлено, что злоупотребление спиртными напитками влияет на физическое и психическое состояние, в частности, на личностные особенности пьющего и все формы его общественного поведения. Хроническому алкоголизму—присущи общность и многообразие отрицательных медико-социальных последствий. Злоупотребление спиртными напитками отрицательно сказывается на продолжительности жизни и здоровье пьющего. По данным И. В. Стрельчука (1966), средняя продолжительность жизни больных алкоголизмом приблизительно на 15 лет меньше, чем людей, не злоупотребляющих спиртными напитками.

# Металкогольные заболевания

По данным ВОЗ, в настоящее время алкоголизм как причина смерти во всем мире занимает по частоте третье место, уступая только злокачественным новообразованиям и сердечно-сосудистым заболеваниям. Высокий показатель смертности связан не только с большим травматизмом, но и с заболеваниями, обусловленными употреблением алкоголя. Одно из них- цирроз печени (на 100 000 населения) за последние годы возросло в 3,2 раза (с 9,32 до 29,9%). Злоупотребление спиртными напитками способствует формированию не только цирроза печени, но и других заболеваний внутренних органов и нервной системы.



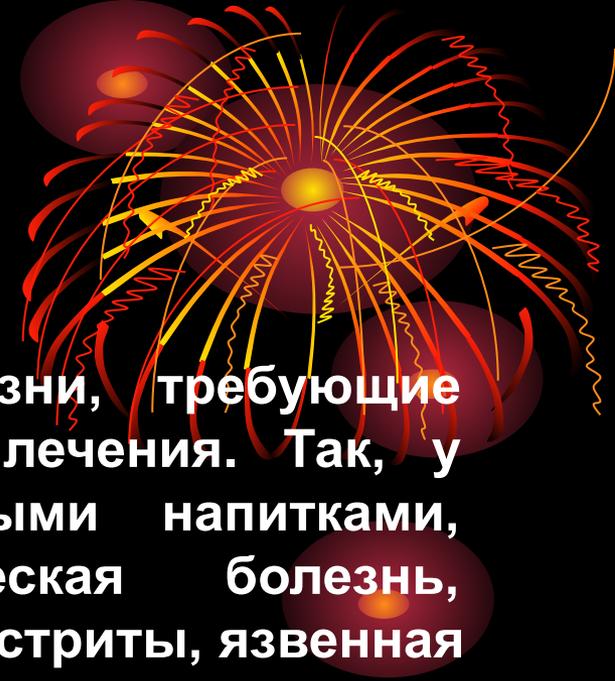
**Частота алкоголизма среди мужчин, госпитализированных в связи с различными заболеваниями, по данным 33 стран, составляет 25-45%**

**Ученые отмечают, что у лиц с алкоголизмом частота панкреатитов достигает 60%, гастритов и пептической язвы желудка—20%, туберкулеза—15—20%, кардиомиопатии—26—83%.**

**Это преимущественно заболевания, обусловленные систематическим злоупотреблением спиртными напитками.**

**Как свидетельствуют результаты эпидемиологического обследования, алкоголизм способствует формированию ряда заболеваний внутренних органов или утяжеляет (декомпенсирует) имеющиеся соматические болезни. Если до начала алкоголизации сердечно-сосудистыми заболеваниями страдали 1,3%, заболеваниями пищеварительного тракта—1,01%, а органов дыхания—1,7% мужчин, то к моменту обращения за медицинской помощью в связи с алкоголизмом у больных регистрируются сердечно-сосудистые заболевания в 24,9%, заболевания пищеварительного тракта в 24,9% и органов дыхания в 5,3% случаев. Таким образом, за период злоупотребления спиртными напитками у каждого четвертого больного формируется патология сердечно-сосудистой системы и пищеварительного тракта и у каждого девятнадцатого—органов дыхания.**





Как правило, это хронические болезни, требующие длительного, нередко стационарного лечения. Так, у больных, злоупотребляющих спиртными напитками, часто регистрируются гипертоническая болезнь, миокардиодистрофия, кардиосклероз, гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гепатиты, гепатохолециститы. Формирование соматических нарушений происходит уже на ранних этапах злоупотребления спиртными напитками а частота, тяжесть и необратимость соматических нарушений коррелируют с давностью и стадией алкоголизма

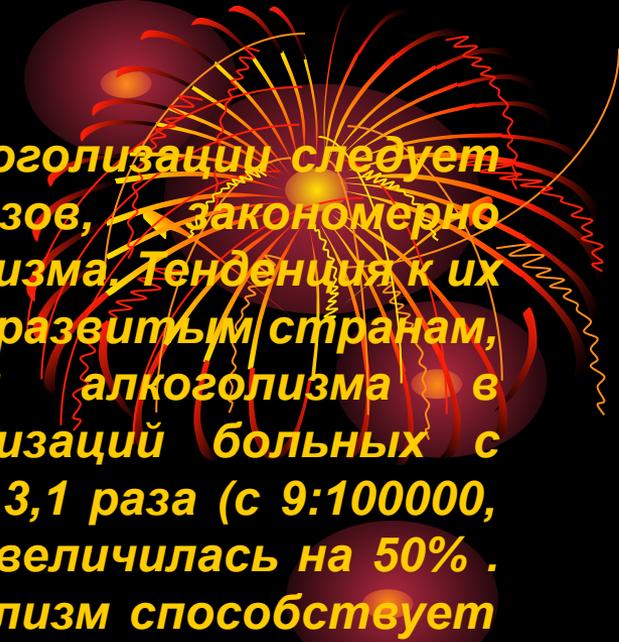


Алкоголизм и состояния острой алкогольной интоксикации часто становятся причинами несчастных случаев и скоропостижной смерти. По данным судебно-медицинских экспертов,  $\frac{2}{3}$  пострадавших от несчастных случаев находились в момент происшествия в состоянии алкогольного опьянения, причем более чем у половины из них опьянение было тяжелым. В каждом десятом случае насильственной смерти выявлялась острая алкогольная интоксикация. При смерти, связанной с воздействием низкой температуры, алкоголь в крови обнаружен в 82,2%, с механической асфиксией вследствие аспирации рвотных масс—в 66,2%, с повешением—в 58% и с утоплением— в 54,3% случаев.

Алкоголизм и острая алкогольная интоксикация являются одной из ведущих причин травматизма. Так 10—15% несчастных случаев на промышленных предприятиях Парижа обусловлены алкогольным опьянением. Каждая четвертая жертва несчастного случая в момент поступления в больницу находилась в состоянии алкогольного опьянения. Опьянение больше способствует бытовому (20%), чем промышленному (5%) травматизму. В США частота производственных травм среди лиц, злоупотребляющих спиртными напитками, в 3 раза выше, чем среди людей не злоупотребляющих алкоголем. Ежегодно, регистрируется до 400 000 травм вследствие алкоголизма.



Тяжелым последствием алкоголизма являются суицидальные действия. Эта связь между алкоголизмом и самоубийствами давно отмечена исследователями различных стран. В общем числе суицидальных попыток на долю алкоголизма приходится 17—22,4% случаев. Среди лиц, страдающих алкоголизмом, частота самоубийств в 58 раз выше, чем среди непьющих. Анализ анамнестических данных позволил установить, что каждый четвертый больной алкоголизмом (23,6%) предпринимал хотя бы одну попытку к самоубийству. По данным ВОЗ (2001), 12—21% больных предпринимаят суицидальные попытки, а 2,8-8% больных алкоголизмом кончают жизнь самоубийством. Больные алкоголизмом делают суицидальные попытки не только в психотическом состоянии, но и в состоянии алкогольной абстиненции или интоксикации.



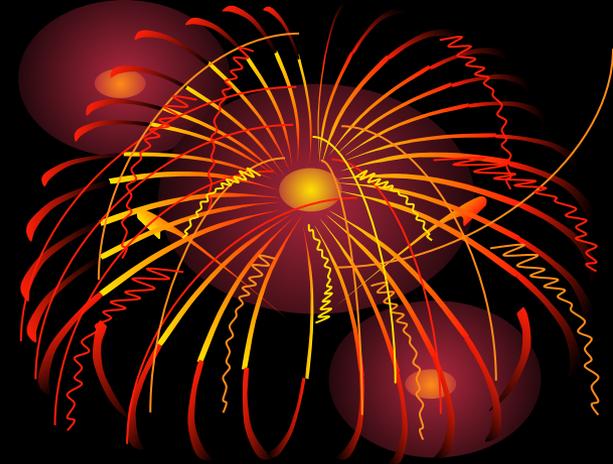
**К негативным медицинским последствиям алкоголизации следует отнести и рост алкогольных психозов, закономерно развивающихся на определенном этапе алкоголизма. Тенденция к их увеличению свойственна многим экономически развитым странам, являясь отражением распространенности алкоголизма в популяции. Во Франции частота госпитализаций больных с алкогольными психозами за 10 лет возросла в 3,1 раза (с 9:100000, до 28:100000, населения); в Шотландии за она увеличилась на 50% . Наряду с ростом алкогольных психозов алкоголизм способствует увеличению числа больных с необратимыми изменениями психики, в частности с признаками интеллектуально-амнестического снижения, обязательно сопровождающего деградацию личности. Использование психометрических тестов при массовом обследовании лиц, употребляющих спиртные напитки, показало у 10% злоупотребляющих алкоголем признаки алкогольной деградации личности В целом увеличение алкоголизма среди населения экономически развитых стран обуславливает повышение числа больных, госпитализируемых в общие и психиатрические стационары в связи с алкогольными заболеваниями.**

# Влияние алкоголизации родителей на здоровье детей



**В. Я. Канел сопоставляя показатели здоровья детей в пьющих и непьющих семьях, констатирует, что в первые месяцы жизни умерло соответственно 43,9 и 8,2%, психофизическое отставание в развитии и различные заболевания отмечены в 38,6 и 9,8% случаев и только менее 1/5 детей, родившихся в семьях алкоголиков, развивались нормально. По данным ВОЗ, алкоголизация родителей является причиной умственной отсталости детей во Франции в 60, в США—в 50, в Норвегии—в 40% случаев. Алкоголизация родителей способствует возникновению и других форм психических заболеваний. Так, у подростков с девиантным поведением в большинстве случаев отмечается наследственная отягощенность алкоголизмом, а у подростков с различными формами психической патологии алкоголизм родителей установлен в 58,8% случаев.**

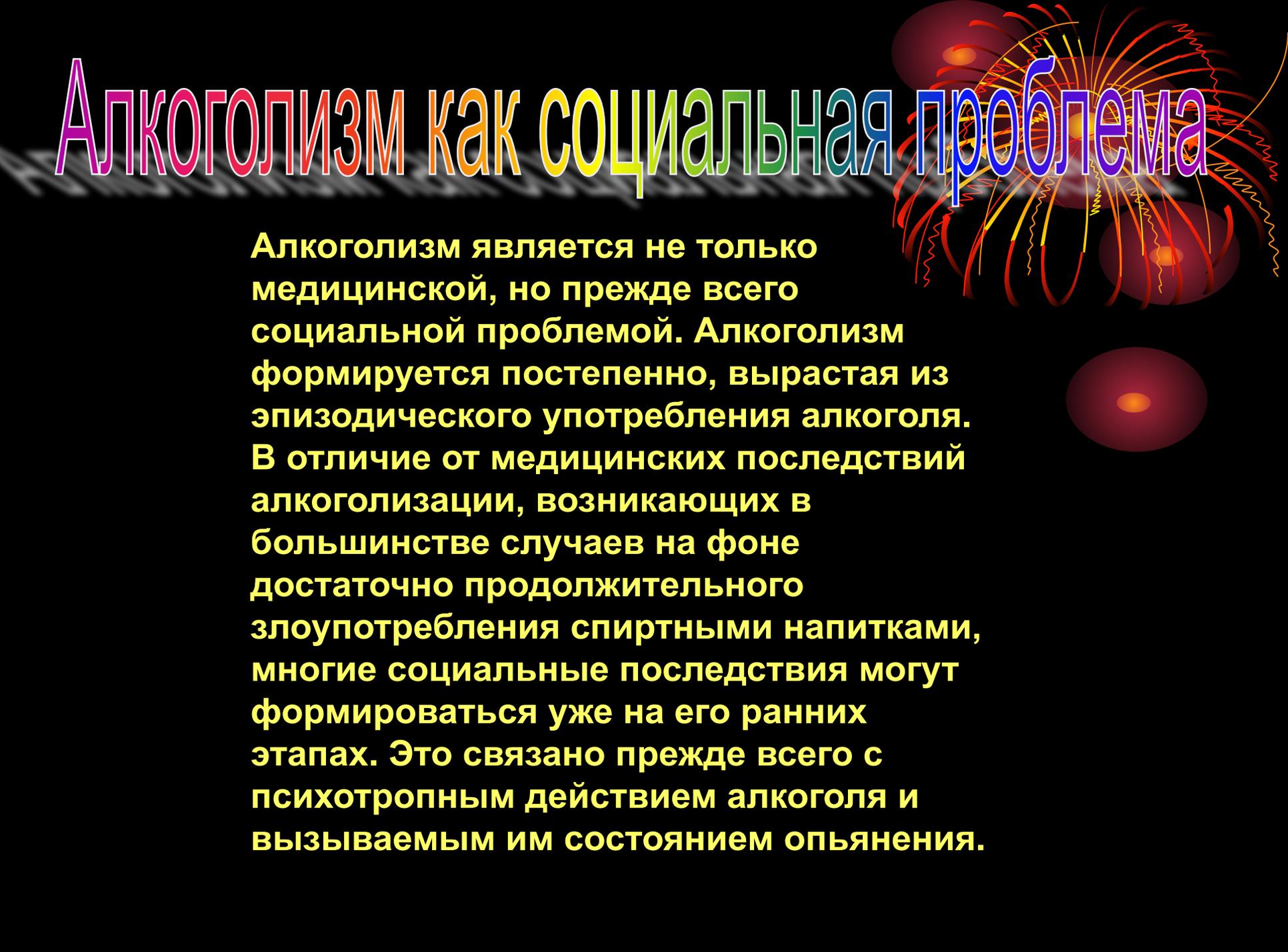




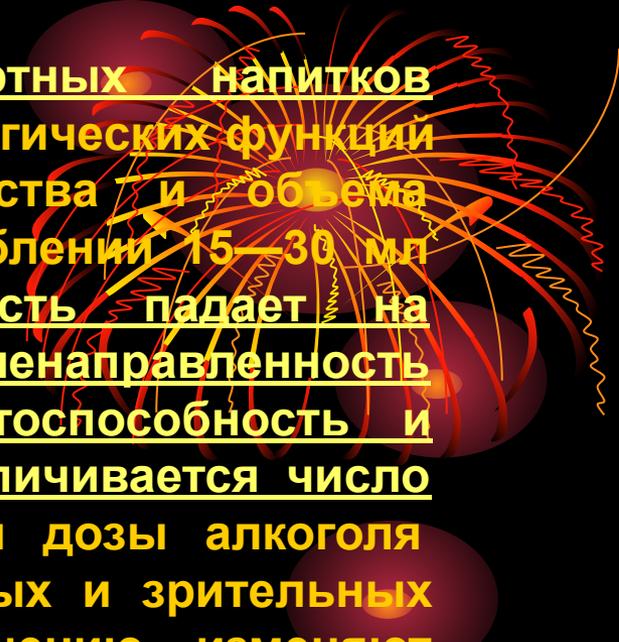
Отрицательное действие  
алкоголизма на потомство наиболее  
отчетливо проявляется при  
злоупотреблении спиртными  
напитками в период беременности.  
Алкоголизм матери сказывается на  
потомстве в 2 раза чаще, чем  
алкоголизм отца. Злоупотребление  
беременной спиртными напитками  
способствует формированию  
комплекса психических и  
биологических отклонений у  
новорожденных, описываемого как  
алкогольный . синдром плода, или  
алкогольная эмбриопатия.  
Алкогольная эмбриопатия  
проявляется внутриутробным и  
постнатальным отставанием ребенка  
в физическом развитии.



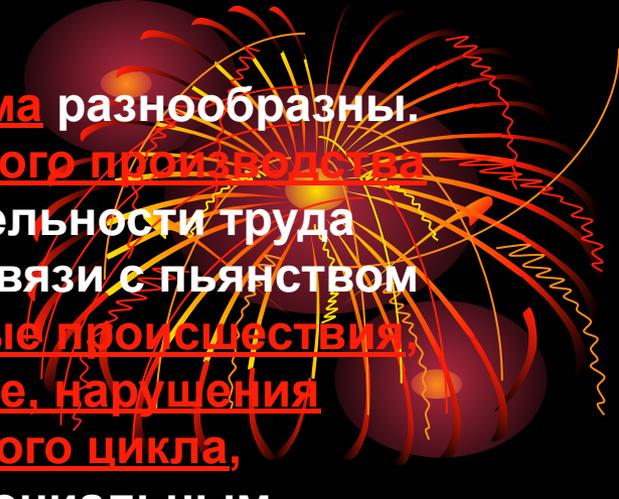
# Алкоголизм как социальная проблема



Алкоголизм является не только медицинской, но прежде всего социальной проблемой. Алкоголизм формируется постепенно, вырастая из эпизодического употребления алкоголя. В отличие от медицинских последствий алкоголизации, возникающих в большинстве случаев на фоне достаточно продолжительного злоупотребления спиртными напитками, многие социальные последствия могут формироваться уже на его ранних этапах. Это связано прежде всего с психотропным действием алкоголя и вызываемым им состоянием опьянения.



Прием небольших количеств спиртных напитков способствует ухудшению многих физиологических функций и вследствие этого снижению качества и объема выполняемой работы. Даже при употреблении 15—30 мл алкоголя умственная работоспособность падает на 12—14%, уменьшаются точность и целенаправленность действий, снижается мышечная работоспособность и ухудшается координация движений, увеличивается число лишних или ошибочных действий. Эти дозы алкоголя увеличивают на 15—20% время слуховых и зрительных реакций, нарушают адаптацию к освещению, изменяют глубину зрения и нарушают цветоощущение. Исследования показали, что прием здоровым человеком 60 мл водки приводит не только к увеличению латентного периода простой двигательной реакции, но и значительно увеличивает время, необходимое для опознания объекта и принятия решения. Алкогольное опьянение даже у лиц, употребляющих алкоголь эпизодически, уменьшает способность критически оценивать ситуацию, свои возможности и ошибки, допущенные в процессе работы. Перечисленные выше нарушения значительно усиливаются с утяжелением опьянения даже у здоровых людей и становятся еще более выраженными у больных алкоголизмом.



**Социальные последствия алкоголизма разнообразны.**  
**Это нарушения процесса общественного производства в**  
**следствие снижения производительности труда**  
**алкоголиков, невыхода на работу в связи с пьянством**  
**и болезнью, различные автодорожные происшествия,**  
**аварии и травмы на производстве, нарушения**  
**ритмичности производственного цикла,**  
**противоправные действия.** К социальным  
последствиям алкоголизма относятся и затраты на  
лечение и профилактику алкоголизма, а также  
**формирование алкогольных обычаев и традиций** как  
почвы для пьянства и алкоголизма. Вследствие  
меньшей продолжительности жизни и  
пропорционального снижения больных алкоголизмом  
они не только значительно раньше непьющих  
выключаются из сферы общественного производства,  
но и хуже работают. Отрицательно сказываются на  
производительности труда прогулы или заболевания с  
временной нетрудоспособностью. В среднем на  
больного алкоголизмом в течение 1 года заболевания  
приходится 18 дней прогула. Частая смена места  
работы дополнительно влечет потери производства в  
размере 26,6 дня на каждого больного.

Алкоголизм приводит к частым несчастным случаям на производстве, вследствие чего экономические потери составляют 0,5—1 млрд. франков во Франции, 80 млн. долларов в Австралии, 120 млн. долларов в США. Экономическая убыточность алкоголизма в условиях производства пропорциональна его распространенности среди лиц, участвующих в различных производственных процессах. Так, по данным Нукада Акида (2001), из 3 286 работников 73 предприятий Японии 28% обследованных отнесены к больным алкоголизмом и 10%—к лицам с признаками привычного пьянства. По данным выборочных обследований, 12% промышленных рабочих во Франции страдают алкоголизмом. Экономические потери США в связи с участием в производственных процессах лиц, злоупотребляющих спиртными напитками, составляют ежегодно 25 млрд. долларов [Gossner K J.,2001].



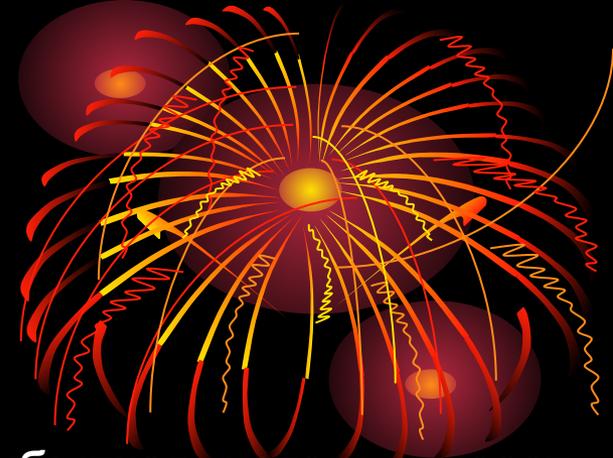


*К социальным последствиям алкоголизма следует отнести все возрастающую частоту дорожно-транспортных происшествий. Эта проблема становится все острее в связи с тем, что с каждым годом в экономически развитых странах увеличивается не только насыщенность транспортными средствами, но и число непрофессионалов, управляющих ими.; По данным N. Kessel, H. Walton (2001), в Англии в каждые 4 из 5 ' автодорожных происшествий причиной является алкогольное опьянение водителя или пешехода. По данным M. E. Chafetz (2002), в США из 28 000 случаев смерти вследствие автомобильных аварий 2/3 приходится на лиц, злоупотреблявших, спиртными напитками. По данным 33 стран, неумеренное потребление спиртных напитков становится причиной дорожных автопроисшествий в 3—30% случаев [Moser J.,2001]. Риск несчастного случая пьяного водителя отчетливо зависит от выраженности опьянения.*

Одним из важных социальных последствий алкоголизма является его тесная связь с правонарушениями. Так, С. Hensmann (2001) при обследовании заключенных установил, что 40% рецидивистов-правонарушителей судились в прошлом за совершение преступления в пьяном виде более 6 раз. В США более 1/3 всех арестов приходится на инциденты в общественных местах, совершаемых нетрезвыми лицами



**Подтверждение значительной роли алкоголя в различных противоправных действиях можно найти и в материалах судебно-психиатрических экспертиз. Так, за 2001-2002гг. среди всех подследственных, поступающих на судебно-психиатрическую экспертизу, доля больных алкоголизмом и алкогольными психозами возросла с 21,2 до 23,4% случаев [Лившиц С. М., Яворский В. А., )**



**Таким образом, кроме прямых экономических убытков, которые несет общество в связи с участием в производственных процессах лиц, злоупотребляющих спиртными напитками, алкоголизм приводит и к другим неблагоприятным социальным последствиям. В отличие от медицинских, в отношении социальных последствий нет столь существенных различий между привычным пьянством и алкоголизмом.**

**Значительная часть перечисленных выше неблагоприятных социальных последствий сопровождает как привычное бытовое пьянство, так и алкоголизм.**

На примере США структура экономической убыточности от злоупотребления спиртными напитками оценивается следующим образом:

33% — временная и постоянная нетрудоспособность, смертность;

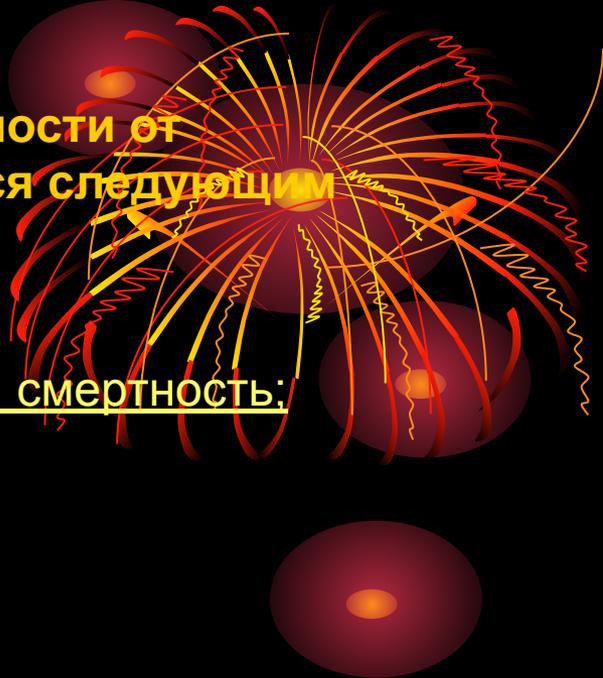
7% — затраты на лечение;

19% — страховые суммы;

16% — потери собственности по вине больных алкоголизмом;

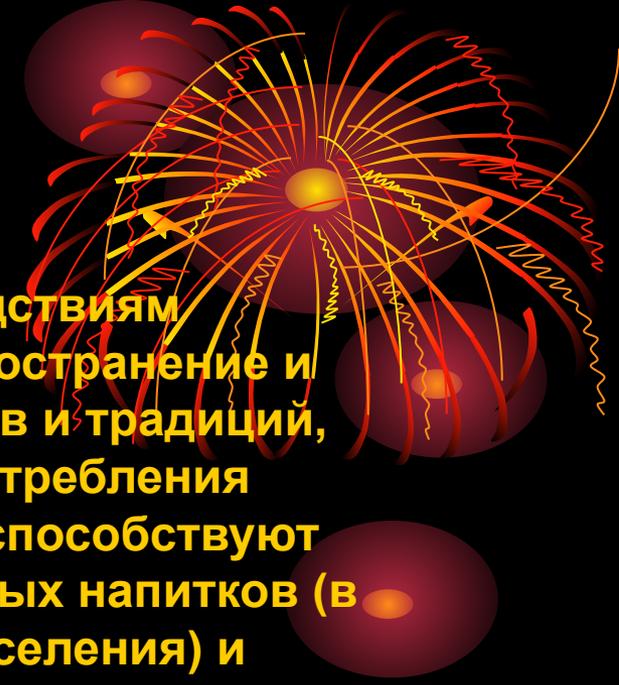
9% — убытки от пожаров, возникающих по вине больных алкоголизмом;

16% — невыпущенная продукция



По данным специальных исследований, проведенных в США, прямые и косвенные расходы на одного больного с давностью алкоголизма 1 год составляют 842 доллара, а с давностью 14—15 лет—6791 доллар. Средний расход на одного больного алкоголизмом определяется в 3 800 долларов.





**Наконец, к отрицательным социальным последствиям пьянства и алкоголизма следует отнести распространение и упрочивание в населении алкогольных обычаев и традиций, смягчение общественных и групповых норм потребления спиртных напитков. Такие традиции и обычаи способствуют дальнейшему увеличению потребления спиртных напитков (в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения) и числа лиц с привычным пьянством и алкоголизмом, изменяют демографическую структуру лиц, злоупотребляющих спиртными напитками. В частности, это обуславливает возникновение новых медико-социальных проблем, связанных с алкоголизацией лиц подростково-юношеского и пожилого возраста, женщин, психически больных и т. д.**

**Обобщая значение алкоголизма для современного общества и здравоохранения, следует отметить несколько принципиальных моментов. По медико-социальной значимости алкоголизм стал одной из актуальных общечеловеческих проблем и одной из проблем современного здравоохранения, особенно острой в развитых капиталистических странах.**



**С одной стороны, алкоголизм вырастает из санкционированного обществом употребления спиртных напитков, а с другой—его крайние варианты представляют собой болезнь. Таким образом, эффективная профилактика алкоголизма, его медико-социальных последствий требует участия не только органов здравоохранения, но и всего общества. В то же время медицинские и социальные последствия пьянства и алкоголизма неоднозначны.**



Социальные аспекты алкоголизации обусловлены прежде всего психотропным действием алкоголя и как таковые могут проявляться на самых ранних ее этапах (снижение работоспособности и производительности труда, противоправные действия, несчастные случаи и т. п.), а медицинские последствия (продолжительность жизни, заболеваемость, смертность, временная нетрудоспособность, инвалидизация и т. п.) формируются, как правило, в результате достаточно продолжительного злоупотребления алкоголем и чаще всего сопровождают болезнь—алкоголизм. Это сложное соотношение социального и медицинского в проблеме алкоголизма требует комплексного общественно-медицинского подхода не только к профилактике алкоголизма, но и к выявлению и лечению больных алкоголизмом.

