

В.Б. Альтшулер

Алкоголизм

Москва



**ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»**

2010

УДК 616.89-008.441.13

ББК 56.14

A58

Альшулер, В.Б.

A58 Алкоголизм. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 264 с. : ил.

ISBN 978-5-9704-1601-3

Излагаются данные многолетних исследований различных проблем алкоголизма, отражены опыт и взгляды автора, касающиеся главным образом клиники и лечения этого заболевания. Особое внимание уделено неясным, спорным или недостаточно изученным темам: психопатологии и психофармакотерапии влечения к алкоголю у больных алкоголизмом, особенностям клиники и терапии женского алкоголизма, клиническим особенностям алкоголизма, осложнившегося алкогольными психозами.

Описаны результаты применения новых методов объективного изучения головного мозга больных в контексте терапии. Изложены патогенетические концепции алкоголизма, более всего доступные оценкам и анализу с позиций клиницистов. По-новому освещаются перспективы использования ряда лекарственных средств и некоторые организационные аспекты противоалкогольной терапии.

Книга адресована психиатрам-наркологами, психиатрам, психофармакологами, психофизиологам и психологам, работающим в области клинической наркологии.

УДК 616.89-008.441.13

ББК 56.14

Права на данное издание принадлежат ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».

© Альшулер В.Б., 2009

© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2010

© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»,
оформление, 2010

ISBN 978-5-9704-1601-3

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	7
Список сокращений	8
Введение	9
Глава 1. Проблема алкоголизма в историческом аспекте	11
Глава 2. Психические нарушения, вызванные употреблением алкоголя	22
2.1. Острая алкогольная интоксикация	22
2.1.1. Простое алкогольное опьянение	23
Степени алкогольного опьянения	24
2.1.2. Измененные формы простого алкогольного опьянения . . .	26
2.1.3. Патологическое опьянение.	27
2.2. Алкоголизм (зависимость от алкоголя, хронический алкоголизм)	28
2.2.1. Распространенность алкоголизма.	28
2.2.2. Клинические проявления и закономерности течения алкоголизма.	31
О терминах: «алкоголизм» и «зависимость от алкоголя»	33
Патологическое влечение к алкоголю.	36
Феноменология и компоненты патологического влечения к алкоголю.	38
Патологическое влечение к алкоголю в свете клинической практики	41
Количественная оценка силы, структуры и динамики патологического влечения к алкоголю.	43
Психопатология влечения к алкоголю.	50
Патологическое влечение к алкоголю в свете правовой оценки.	52
Пароксизмальный вариант патологического влечения к алкоголю. Хронический эпилептогенез как механизм ПВА.	54
Алкогольный абстинентный синдром	63
Клинические варианты ААС	65
Алкогольная психическая деградация	67
Диагностические классификации алкоголизма.	74
Стадии алкоголизма	74

Стадии алкоголизма в свете лечебной практики	78
О толерантности к алкоголю	79
Скорость формирования (прогредиентность) алкоголизма	80
Типы злоупотребления алкоголем	82
Эмоциональная патология в клинической картине алкоголизма	86
Алкоголизм в сочетании с другими психическими заболева- ниями (коморбидность)	88
Алкоголизм и депрессия	89
Алкоголизм и шизофрения	90
Алкоголизм и психопатии	93
Эпилептоидность как клиническая категория	95
Алкоголизм и эпилепсия	96
Алкоголизм и травматическая болезнь мозга	98
Женский алкоголизм	99
Патогенетические особенности алкоголизма у женщин	104
Женский алкоголизм в свете генетических исследований	104
Женский алкоголизм и жизненные обстоятельства	106
О коморбидности женского алкоголизма	108
Медицинские последствия алкоголизма у женщин	110
Клинические особенности алкоголизма у женщин	116
О ремиссиях алкоголизма у женщин	118
Периодичность злоупотребления алкоголем как характеристика алкоголизма у женщин	119
Женский алкоголизм и алкогольная деградация	120
Синдромальные особенности патологического влечения к алкоголю у женщин	128
Особенности церебральных атрофических изменений у больных алкоголизмом женщин	129

Полиневропатия в клинике алкоголизма у женщин	131
Алкоголизм у женщин, осложнившийся алкогольными психозами	137
Алкоголизм у подростков	154
Алкоголизм у пожилых людей	156
2.3. Алкогольные психозы	157
2.3.1. Алкогольный делирий	158
2.3.2. Острый алкогольный галлюциноз	162
2.3.3. Алкогольный параноид	166
2.3.4. Алкогольные энцефалопатии	168
Глава 3. Теоретические аспекты алкоголизма	174
3.1. Вопросы клинической генетики алкоголизма	176
3.1.1. Потомство больных алкоголизмом	179
3.2. Прижизненные исследования головного мозга у больных алкоголизмом	180
3.3. Патологическая анатомия	186
3.4. Теоретические концепции патологического влечения к алкоголю	188
3.4.1. Психогенетические концепции влечения к алкоголю	190
3.4.2. Психофизиологические и психологические аспекты влечения к алкоголю	200
3.4.3. Патологическая доминанта как общая закономерность влечения к алкоголю у больных алкоголизмом	204
Глава 4. Лечение алкоголизма	209
4.1. Общие принципы	209
4.2. Лечение острой алкогольной интоксикации	211
4.3. Лечение хронического алкоголизма	212
4.3.1. О дифференцированном применении средств подавления патологического влечения к алкоголю	219
Препараты универсального применения	219
Психотропные препараты как средства подавления ПВА	221
Применение нейролептиков для подавления ПВА	221
Применение антидепрессантов для подавления ПВА	225
Применение антиконвульсантов для подавления ПВА	226
Вопросы применения ноотропных препаратов для лечения больных алкоголизмом	228

4.3.2. Традиционные средства лечения алкоголизма	231
Условно-рефлекторная терапия	232
Лечение сенсibiliзирующими к алкоголю средствами	233
4.3.3. Восстановительная терапия алкоголизма	237
4.3.4. Блокаторы опиоидных рецепторов как средства лечения алкоголизма	241
Глава 5. Лечение алкогольных психозов	243
Глава 6. Организация лечебной помощи больным алкоголизмом	247
6.1. К вопросу о принудительном лечении больных алкоголизмом	251
6.1.1. Алкоголизм у бездомных лиц	254
Список литературы	257

ПРЕДИСЛОВИЕ

В предлагаемой читателю книге отражен многолетний опыт наших клинических исследований, посвященных диагностике и лечению алкоголизма, и участия в работе по организации в нашей стране наркологической службы. За истекшее время менялись научные интересы и направления исследований, но преобладали среди них задачи психопатологического анализа болезненного влечения к алкоголю у больных алкоголизмом, разработки на этой основе и внедрения в широкую наркологическую практику принципов и путей психофармакотерапии, а также изучение клинических проблем женского алкоголизма. В соответствии с ними обширная и разноплановая тема алкоголизма изложена несколько неравномерно, с явными акцентами на тех ее аспектах, которые в разное время послужили предметом специального изучения и представляются недостаточно освещенными или спорными.

Алгоритм изучения любого предмета или явления включает в себе последовательное освещение трех вопросов:

- какой перед нами предмет;
- какова его суть;
- как с ним быть.

Именно в таком порядке и в полном соответствии с указанными вопросами излагаемые материалы касаются сначала клинических, затем патогенетических и, наконец, терапевтических аспектов проблемы алкоголизма. Как бы то ни было, с решением затронутых здесь вопросов часто приходится сталкиваться психиатрам-наркологам в их повседневной работе, поэтому книга может оказаться для них полезной.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

- ААС — алкогольный абстинентный синдром
АД — артериальное давление
АДГ — алкогольдегидрогеназа
АльдГ — альдегиддегидрогеназа
АсАТ — аспартатаминотрансфераза
ВНС — вегетативная нервная система
ВОЗ — Всемирная организация здравоохранения
ВС — высокая скорость формирования
ГАМК — γ -аминомасляная кислота
ГБО — гипербарическая оксигенация
ГГТ — γ -глутамилтранспептидаза
ИРТ — иглорефлексотерапия
КТ — компьютерная томография
КЦГ — краниocereбральная гипотермия
ЛТП — лечебно-трудовой профилакторий
М-ответ — мышечный ответ
МАО — моноаминооксидаза
МКБ — Международная классификация болезней
МС — малая скорость формирования
МРТ — магнитно-резонансная томография
ПАВ — психоактивное вещество
ПВА — патологическое влечение к алкоголю
ПД — потенциал действия
СП — субарахноидальное пространство
СПИ афф. — скорость проведения импульса по афферентным волокнам
СПИ эфф. — скорость проведения импульса по эфферентным волокнам
ТКМ — топографическое картирование мозга
УЗИ — ультразвуковое исследование
УРТ — условно-рефлекторная терапия
ЦНС — центральная нервная система
ЧМН — черепно-мозговые нервы
ЭКГ — электрокардиограмма
ЭНМГ — электронейромиография
ЭЭГ — электроэнцефалограмма

ВВЕДЕНИЕ

Проблема алкоголизма в Российской Федерации долгое время замалчивалась. Ее нередко превращали в предмет добродушного подшучивания над будто бы «невинными» особенностями национального характера, выгодно отличающими наших людей от западных «рационалистов». Стало привычным цитировать рекордные цифры душевого потребления алкоголя в России, и уже не слишком пугают зловещие предсказания разрушения здоровья и благополучия нашего народа в результате столь тяжелой интоксикации. Между тем с ожидающими нас перспективами напрямую связаны малая рождаемость, высокая смертность, сокращение продолжительности жизни, особенно среди мужчин, низкие функциональные показатели физического и интеллектуального развития призывников и др. При большом желании (а оно в некоторых общественных кругах, несомненно, имеется, будучи продиктованным разными, чаще эгоистическими, мотивами) можно позволить себе оптимизм и беспечность, ссылаясь на данные официального учета больных алкоголизмом. Однако это было бы тяжелой ошибкой, поскольку реальная ситуация этим данным не соответствует.

К примеру, с 1999 по 2003 г. отмечалось снижение числа учтенных больных мужчин — на 2,3; 2,0; 0,3; 0,8%. Но за те же годы наблюдался рост числа больных, впервые взятых на учет (на 11,6; 2,9; 6,1; 1,8%), и, что особенно важно, большое увеличение количества заболевших алкогольными психозами (на 35,5; 2,9; 11,0; 4,5%), которые являются хотя и косвенным, но наиболее объективным показателем истинной распространенности и тяжести алкоголизма среди населения. Все это говорит об ухудшении и без того опасного положения в области алкоголизма у мужчин.

На таком мрачном фоне еще более удручающими выглядят статистические данные, касающиеся алкоголизма у женщин. Здесь даже та немощная и неэффективная система государственного учета больных, которая

сложилась в результате либеральных преобразований, отразила неуклонный и ежегодный рост количества больных алкоголизмом женщин за период с 1999 г. по настоящее время.

При всем разнообразии — от благодушия до крайней озабоченности — общественных позиций и точек зрения на проблему алкоголизма в нашей стране от врачей, непосредственно имеющих дело с последствиями злоупотребления алкоголем, принимающими форму алкогольных заболеваний, требуется постоянное пополнение знаний в области диагностики и лечения этих заболеваний. Несмотря на то что специальная медицинская литература по этим вопросам достаточно богата и включает ряд основополагающих произведений и коллективных руководств, накопленный опыт клинических наблюдений и исследований последних лет нуждается в новых обобщениях. Кроме того, со временем всплывают и обостряются существенные разногласия во взглядах на принципиальные подходы к лечению и к самому пониманию алкоголизма, которые могут сильно повлиять на повседневную наркологическую практику. Это касается, в частности, психопатологии алкоголизма, роли и места психофармакотерапии, стратегии и организации лечения, соотношения медико-биологических и социально-психологических аспектов заболевания. Решение названных вопросов может быть достигнуто не путем умозрений и подчас демагогических споров, а изложением результатов конкретных клинических наблюдений, чему и посвящена предлагаемая книга.

Глава 1

Проблема алкоголизма в историческом аспекте

В исторической памяти человечества хранятся бесчисленные наблюдения и глубокомысленные суждения о том, как вреден алкоголь и как хорошо от него воздерживаться. Знакомство с ним длится тысячелетиями, в течение которых люди всячески огорчались примерами пьянства как рядовых, так и выдающихся личностей. Ветхозаветный Ной, за свой неприглядный вид в состоянии тяжелого опьянения ставший объектом жестоких насмешек родного сына; Александр Македонский, погубивший свое здоровье безудержными попойками, которые послужили вероятной причиной эпилептических припадков у него; очень многие наши современники — писатели, поэты, художники, артисты, чей талант лег на плаху алкоголизма, — все эти, казалось бы, веские аргументы против увлечения спиртным не производили глубокого впечатления и оставались без ожидаемого ответа. Ни смертные казни в Древнем Китае, ни вливание в глотку пьяницам кипящей коровьей мочи в древней Индии, ни клеймение раскаленным железом, ни 23-фунтовая чугунная медаль на шее с надписью «За пьянство» в петровской России не давали результата.

Когда-то, чтобы положить предел пьянству, в дело вмешался сам Чингисхан, который повелел своим воинам