



СИЛИНА Е. Г.
ВЁРТКИН А. Л.

АЛКОГОЛЬ- АССОЦИИРОВАННЫЕ СОСТОЯНИЯ

РУКОВОДСТВО ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ВРАЧЕЙ

Врач высшей категории

Аркадий Вёрткин

**Алкоголь-ассоциированные
состояния. Руководство
для практических врачей**

«ЭКСМО»

2025

УДК 615.099
ББК 54.194

Вёрткин А. Л.

Алкоголь-ассоциированные состояния. Руководство для
практических врачей / А. Л. Вёрткин — «Эксмо», 2025 — (Врач
высшей категории)

ISBN 978-5-04-246962-6

Данная книга посвящена распространенности и тяжести последствий злоупотребления алкоголем — алкоголь-ассоциированным состояниям, представляющим собой комплекс соматических заболеваний, причиной которых является токсическое влияние алкоголя на различные органы и системы в условиях хронической алкогольной интоксикации (ХАИ). В формате PDF А4 сохранен издательский макет книги.

УДК 615.099
ББК 54.194

ISBN 978-5-04-246962-6

© Вёрткин А. Л., 2025
© Эксмо, 2025

Содержание

Введение	6
Рецензия	7
Ключевые слова и список сокращений	8
Влияние алкоголя на организм человека: что мы знали о нем ранее и что мы знаем сегодня	11
Конец ознакомительного фрагмента.	12

Аркадий Вёрткин, Елена Силина
Алкоголь-ассоциированные состояния:
руководство для практических врачей

© Силина Е.Г., Вёрткин А.Л., текст, 2026

© Оформление. ООО «Издательство «Эксмо», 2026

Введение

Алкоголь является одним из ведущих факторов риска смерти, а для лиц в возрасте от 20 до 39 лет употребление алкоголя – это фактор риска смерти **номер один** (примерно 13,5 % всех случаев летальных исходов). Это не только смерть от несчастных случаев, травм или аварий, чему способствует острая интоксикация, но и следствие регулярного употребления алкоголя, которое оказывает отсроченное влияние на органы и ткани с развитием алкоголь-ассоциированных заболеваний. Известно, что употребление алкоголя является причиной более чем 200 болезней, травм и других нарушений здоровья. Алкогольные поражения внутренних органов (алкогольная болезнь печени, кардиомиопатия, энцефалопатия, полинейропатия и др.) развиваются гораздо быстрее и чаще при различных моделях употребления алкоголя, наносящих вред здоровью, чем формируется синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм), поэтому для их диагностики и лечения не нужно участие врача психиатра-нарколога.

К сожалению, хроническая алкогольная интоксикация (ХАИ) давно перестала быть делом маргиналов, от алкогольной зависимости страдают вполне благополучные в социальном плане и достаточно популярные люди. Проблема злоупотребления алкоголем становится все более актуальной для молодых людей младше 25 лет, но не меньшее значение она имеет и для пожилых пациентов на фоне уже имеющихся соматических заболеваний, так как они тяжелее переносят алкогольные эксцессы. Прием спиртных напитков, а тем более длительный запой может спровоцировать гипертонический криз, инфаркт миокарда, инсульт, вызвать обострение панкреатита или панкреонекроз и даже привести к летальному исходу. По оценочным данным, в 2019 году употребление алкоголя стало причиной 474 000 случаев смерти от сердечно-сосудистых заболеваний.

Более того, Международное агентство по исследованию рака (International Agency for Research into Cancer (IARC) ВОЗ с 1988 года относит алкоголь к канцерогенам 1 группы – веществам с самой высокой способностью вызывать онкологические заболевания у человека. Обнаружена выраженная связь между употреблением алкоголя и раком верхнего отдела пищеварительного тракта (полостью рта, носоглотки, гортани и пищевода), *гепатоцеллюлярной карциномы и рака других локализаций* (желудка, поджелудочной железы, молочной железы, *коло-ректального* рака).

Таким образом, алкоголь-ассоциированные состояния встречаются в практике врачей самых разнообразных специальностей и являются частой причиной вызова скорой помощи. Такие пациенты есть почти в каждом отделении стационара, включая терапию, хирургию и реанимацию, однако частота прижизненной диагностики алкогольной поливисцеропатии остается низкой, составляя только 58 %, при этом около 42 % алкогольных поражений внутренних органов выявляются лишь на секции.

Все это свидетельствует о том, что терапевту и врачу общей практики нужно пристально относиться к пациентам с ХАИ, диагноз которым можно поставить уже «в дверях», важно хорошо ориентироваться в этой патологии и уметь определять правильную тактику ведения пациентов. В ряде случаев для постановки диагноза необходимо тесное сотрудничество нескольких специалистов.

Именно поэтому мы надеемся, что наше руководство послужит наглядным пособием для амбулаторных врачей, поможет улучшить диагностику и своевременно начать лечение алкоголь-ассоциированных заболеваний.

Авторы приносят благодарность сотрудникам и ординаторам кафедры терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России за неоценимую помощь в подготовке данной книги.

Рецензия

Данное руководство посвящено алкоголь-ассоциированным состояниям, которые представляют собой важную медико-социальную проблему. По сведениям ВОЗ, 400 млн человек (или 7 % населения мира в возрасте 15 лет и старше) страдают расстройствами, вызванными употреблением алкоголя, а прием алкоголя в опасных дозах ежегодно приводит к 3,3 млн смертей (5,9 % от общего числа смертей от всех причин). На опасное и вредное употребление алкоголя приходится 5,1 % глобального бремени болезней и травм, что соответствует около 139 млн лет потерянной трудоспособности, согласно оценкам в показателях DALY (Disability-adjusted life year).

Алкоголь-ассоциированное поражение внутренних органов – неизбежный процесс при употреблении алкоголя и, в большей степени, его суррогатов. Подтверждением этого служат слова академика РАН, профессора В. С. Моисеева: «От алкоголизма люди не умирают, они умирают от соматических осложнений, которые вызывает алкоголь».

Традиционно считалось, что наиболее частой алкоголь-ассоциированной патологией внутренних органов являются заболевания печени, однако сегодня при злоупотреблении алкоголем на первый план нередко выходит поражение других органов и систем: сердца, головного мозга, поджелудочной железы, бронхолегочной системы, почек и прочих.

В ряде случаев такие больные нуждаются в проведении специализированной помощи и маршрутизации пациента к смежным специалистам, но именно врачам амбулаторных служб приходится первыми встречаться с этими больными, поэтому все диагностические мероприятия должны быть выполнены в кратчайшие сроки.

Представленная вашему вниманию книга уже 36-я в серии «Амбулаторный прием» и является результатом совместного труда сотрудников кафедры терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России под руководством профессора А. Л. Верткина. Как и в других книгах данной серии, посвященных социально значимым болезням, с которыми пациенты часто обращаются в поликлинику, в настоящем руководстве систематизированы знания о различных алкоголь-ассоциированных состояниях, важных для диагностики симптомов и синдромов, подчеркнута роль комплексной оценки жалоб, анамнеза, акцентировано внимание на деталях осмотра и особенностях анализа клинико-лабораторных данных, изложены показания к проведению диагностических процедур, помогающих постановке диагноза.

Мы надеемся, что эта книга займет достойное место среди руководств для непрерывного медицинского образования врачей как первичного звена, так и стационаров, а также студентов, ординаторов, аспирантов и преподавателей медицинских учебных заведений.

Маев Игорь Вениаминович,
академик РАН, профессор,
заведующий кафедрой Пропедевтики
внутренних болезней
и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО
«Российский университет медицины МЗ РФ»

Ключевые слова и список сокращений

ААС	— алкогольный абстинентный синдром (алкогольное абстинентное состояние)
АБП	— алкогольная болезнь печени
АГ	— артериальная гипертензия
АД	— артериальное давление
АДГ	— алкогольдегидрогеназа
АКМП	— алкогольная кардиомиопатия
АлГ	— алкогольный гепатит
АЛДГ	— альдегиддегидрогеназа
АлС	— алкогольный стеатоз
АЛТ	— аланинаминотрансфераза
АСТ	— аспартатаминотрансфераза
АФП	— альфа-фетопроtein
АЦП	— алкогольный цирроз печени
БАД	— биологически активные добавки
ВГ	— вирусные гепатиты
ВРВП	— варикозно расширенные вены пищевода
ГГТ	— гамма-глутамилтранспептидаза
ГКС	— глюкокортикостероиды
ГЛС	— гепатолиенальный синдром
ГПС	— гепатопульмональный синдром
ГРС	— гепаторенальный синдром
ГРС-ОПП	— гепаторенальный синдром с критериями острого повреждения почек
ГЦК	— гепатоцеллюлярная карцинома

ГЭРБ	— гастроэзофагеальная рефлюсная болезнь
ДЗ	— Департамент здравоохранения
ДН	— дыхательная недостаточность
ДТП	— дорожно-транспортное происшествие
ЖКК	— желудочно-кишечное кровотечение
ЖКТ	— желудочно-кишечный тракт
ИБС	— ишемическая болезнь сердца
ИМТ	— индекс массы тела
ИЭ	— инфекционный эндокардит
КПК	— короткие профилактические консультирования
КТ	— компьютерная томография
КФК	— креатинфосфокиназа
ЛДГ	— лактатдегидрогеназа
ЛП	— лекарственные препараты
ЛПС	— липополисахарид
ЛС	— лекарственные средства
МКБ	— Международная классификация болезней
МСКТ	— мультиспиральная компьютерная томография
МРТ	— магнитно-резонансная томография
НАЖБП	— неалкогольная жировая болезнь печени
ОИ	— острая интоксикация
ОКН	— острый канальцевый некроз
ОНМК	— острое нарушение мозгового кровообращения
ОПП	— острое почечное повреждение
ОРИТ	— отделение реанимации и интенсивной терапии
ПАВ	— психоактивное вещество
ПБХ	— первичный билиарный холангит

ПВА	— патологическое влечение к алкоголю
ПГ	— портальная гипертензия
ПНС	— периферическая нервная система
ПВ	— протромбиновое время
ПИТ	— палата интенсивной терапии
ПТИ	— протромбиновый индекс
ПЭ	— печеночная энцефалопатия
РФ	— Российская Федерация
СБП	— спонтанный бактериальный перитонит
СЗА	— синдром зависимости от алкоголя
СИБР	— синдром избыточного бактериального роста
СКФ	— скорость клубочковой фильтрации
СЛР	— сердечно-легочная реанимация
СМП	— скорая медицинская помощь
СОЭ	— скорость оседания эритроцитов
СРБ	— С-реактивный белок
СтД	— стандартная доза
ТЭ	— транзиентная эластография
УЗИ	— ультразвуковое исследование
ФНО	— фактор некроза опухоли
ХАИ	— хроническая алкогольная интоксикация
ХГ	— хронический гепатит
ХП	— хронический панкреатит
ЦНС	— центральная нервная система
ЦП	— цирроз печени
ЩФ	— щелочная фосфатаза
ЭГДС	— эзофагогастродуоденоскопия
EtG	— этилглюкуронид
MCV	— средний объем эритроцита

Влияние алкоголя на организм человека: что мы знали о нем ранее и что мы знаем сегодня

Алкоголизм – это порождение варварства – мертвой хваткой держит человечество со времен седой и дикой старины и собирает с него чудовищную дань, пожирая молодость, подрывая силы, подавляя энергию, губя лучший цвет рода человеческого.

Джек Лондон

С незапамятных времен у разных народов существовала традиция употребления алкоголя во время проведения религиозных обрядов и ритуальных церемоний. Описания употребления алкоголя в лечебных целях есть в шумерских и египетских текстах, датируемых примерно 2100 годом до нашей эры.

В Египте пиво и вино обожествлялись и предлагались в подношениях богам. Древние египтяне знали около 17 видов пива и 24 сорта вина. Алкогольные напитки использовались для питания, вознаграждения, в медицинских и ритуальных целях. Пиво пили даже чернорабочие. Финансовая отчетность того времени показывает, что строителям пирамид в Гизе ежедневно выделялось четыре трети галлона пива.

В Древнем Израиле рекомендовалось давать алкогольные напитки больным и страдающим от депрессии, чтобы люди могли забыться.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «Литрес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на Литрес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.