




СИЛИНА Е. Г.
ВЁРТКИН А. Л.



АЛКОГОЛЬ- АССОЦИИРОВАННЫЕ СОСТОЯНИЯ

РУКОВОДСТВО ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ВРАЧЕЙ

**Елена Геннадиевна Силина
Аркадий Львович Вёрткин**
**Алкоголь-ассоциированные
состояния. Руководство
для практических врачей**
Серия «Врач высшей категории»

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=73913727

*Алкоголь-ассоциированные состояния: руководство для практических
врачей:*

ISBN 978-5-04-246962-6

Аннотация

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.

Содержание

| | |
|---|----|
| Введение | 5 |
| Рецензия | 8 |
| Ключевые слова и список сокращений | 11 |
| Влияние алкоголя на организм человека: что мы знали о нем ранее и что мы знаем сегодня | 16 |
| Конец ознакомительного фрагмента. | 18 |

**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 уделом маргиналов, от алкогольной зависимости страдают вполне благополучные в социальном плане и достаточно популярные люди. Проблема злоупотребления алкоголем становится все более актуаль-

ной 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, *колоректального* 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 поливисце-

ропатии 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, поджелудоч-

ной 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 синдромах, 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-фетопротейн |
| 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 |

| | |
|-------|--|
| 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 |

| | |
|------|--|
| 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 |
| МСУ | — мультиспирит |

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 пи-

ва.

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.