

ПАНДЕМИЯ COVID-19 И АЛКОГОЛЬ: ПРОБЛЕМА, ВЫХОДЯЩАЯ ЗА ПРЕДЕЛЫ НАРКОЛОГИИ И ПСИХИАТРИИ

Рост употребления алкоголя в период пандемии COVID-19 представляет одну из серьезных проблем мирового здравоохранения. Злоупотребление алкоголем вызывается многими причинами, включая стресс, связанный с пандемией. Проблема злоупотребления алкоголем усугубляется затрудненным доступом к медицинской помощи, а карантинные ограничения, включающие запрет на продажу алкоголя, способны приводить к появлению многочисленных случаев тяжелой отмены алкоголя, алкогольных психозов и самоубийств. Чрезмерное употребление алкоголя снижает иммунитет, увеличивает восприимчивость к инфекции, в том числе SARS-CoV-2, и способствует тяжелому течению COVID-19, повышая вероятность осложнений и смертельного исхода.

Медицинские проблемы, связанные с алкоголем, объединяются в две категории:

- расстройства употребления алкоголя (злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость - преимущественная компетенция наркологов и психиатров)
- расстройства, вызванные алкоголем (совокупность соматических, неврологических и психических нарушений, связанных с его чрезмерным потреблением - предмет деятельности врачей многих специальностей, включая гастроэнтерологов, кардиологов, неврологов и хирургов).

15% госпитализированных пациентов обнаруживают расстройства, непосредственно вызванные чрезмерным употреблением алкоголя.

Еще 15% пациентов превышают пределы безопасного потребления либо обнаруживают другие медицинские проблемы, связанные с алкоголем.

По данным Глобального отчета ВОЗ (2018 г.) о влиянии алкоголя на здоровье, примерно 3 млн ежегодных смертей во всем мире связано с его употреблением.

Распространение коронавирусной инфекции во многих странах, в том числе в США, государствах Евросоюза и Российской Федерации, сопровождается увеличением потребления алкоголя.

Вероятные причины этого роста включают психотравмирующие факторы, связанные с пандемией:

- опасность заражения и страх за близких;
- санитарные ограничения;
- вынужденное продолжительное совместное пребывание людей в условиях карантина либо, напротив, социальное отчуждение и одиночество;
- трудности в получении медицинской помощи при расстройствах, не связанных с коронавирусом;
- финансовые и экономические трудности;
- неопределенность эпидемиологических и экономических прогнозов.

Уменьшение или прекращение торговли спиртными напитками вследствие закрытия магазинов, баров и ресторанов привело к бурному росту продаж алкоголя в интернет-магазинах многих западных стран.



Сообщают, что многие жители Великобритании в ответ на закрытие пабов и ресторанов создавали домашние запасы спиртных напитков, и за первую неделю карантина продажи алкоголя выросли на 67%, при том что общий объем продаж в супермаркетах увеличился всего на 43%.

Увеличение потребления алкоголя в студенческой среде стало итогом перехода на дистанционное обучение.

В Великобритании наблюдение 1958 студентов показало связь между степенью увеличения потребления алкоголя, с одной стороны, и симптомами депрессии и тревоги, с другой, а также обратное соотношение между количественными показателями потребления алкоголя и уровнем социальной поддержки.



Что ждет наших пациентов?

Систематическое поступление алкоголя в организм сопровождается нейроадаптивными изменениями в проводящих путях, связанных со стрессом и системой награды, с последующей дисфункцией гипоталамо-гипофизарно-адреномедуллярной оси, нарушением обмена кортизола и недостаточной эмоциональной регуляцией.

Эти возникающие нейроадаптивные сдвиги приводят к повышенной потребности в алкоголе под влиянием стресса, в том числе вызванного продолжительной изоляцией.

Помимо вреда, наносимого своему здоровью, во многих странах отмечается ассоциация между ростом потребления алкоголя и учащением случаев домашнего насилия в период пандемии.



К чему приводит злоупотребление алкоголем?

С точки зрения гепатологии особой опасности подвергаются пациенты с расстройствами употребления алкоголя и алкогольным поражением печени, в связи со снижением у них иммунитета, повышенной склонности как к инфицированию коронавирусом, так и тяжелому течению коронавирусной инфекции, в том числе со смертельным исходом.

Помощь пациентам с алкогольными расстройствами осложняется затрудненным доступом к медицинским ресурсам, не связанным с COVID-19 и социальной изоляцией, приводящей к психологической декомпенсации, увеличению потребления алкоголя и рецидивам алкогольной зависимости.

Прогнозируется резкий рост рецидивов алкоголизма и алкогольной болезни печени с повышением удельной доли ее тяжелых форм, а также увеличение числа новых пациентов с алкогольными расстройствами и их поступления в клиники после завершения пандемии. Поэтому, стоит обратить внимание на пациентов на приеме любого специалиста поликлиники!

В первом номере DigitalDoctor вы найдете анкету, которая может заподозрить заболевания печени у Вашего пациента.

Уже сейчас нужно принимать меры, использовать телемедицину и максимальный охват пациентов для обуздания ожидаемой волны алкогольной заболеваемости и последующей госпитализации.

Драматическое повышение случаев тяжелой отмены алкоголя, галлюцинаций и алкогольного делирия вследствие запрета продажи алкоголя и закрытия многих медицинских служб было отмечено вскоре после введения локдауна в Индии.

Именно негативный опыт Индии показал, что отсутствие доступа к алкоголю в условиях карантина и отсутствие возможности получения врачебной помощи способно приводить к неожиданным трагическим последствиям.

Весной 2020 г. в штате Керала на юго-западе Индии зарегистрированы 6 суицидов у пациентов с тяжелым состоянием отмены алкоголя; причиной трагедии стало почти повсеместное закрытие винных магазинов при одновременном отсутствии специализированной медицинской помощи.

К 5 мая суицидов стало уже 23 и еще несколько человек пытались покончить с собой. Самоубийства зарегистрированы в Керале и трех других штатах юга Индии; все погибшие были мужчинами в возрасте 28–70 лет, и 15 из них покончили с собой в течение первых 7 дней изоляции.

Стоит обратить внимание, что суицидальному поведению способствуют следующие факторы:

- экономический спад;
- затрудненный доступ к психологической и медицинской помощи
- облегченный доступ к средствам самоубийства;
- неадекватное освещение проблемы пандемии в средствах массовой информации, повышение уровня тревоги и панические настроения;
- конфликты, пренебрежение и насилие в межличностных отношениях;
- безработица, бедность;
- одиночество и безнадежность

Перечисленные переменные способствуют росту депрессии, тревоги, посттравматического стрессового расстройства, злоупотребления алкоголем и, в конечном счете, риска самоубийства. Снижение потребления алкоголя может в значительной степени способствовать уменьшению суицидальных рисков, связанных с пандемией.

Злоупотребление алкоголем в период пандемии COVID-19 представляет серьезную проблему мирового общественного здравоохранения, выходящую далеко за пределы наркологии и психиатрии, создает предпосылки для ухудшения психического и физического здоровья населения, способствует распространению и тяжелому течению коронавирусной инфекции и требует безотлагательного применения рациональных профилактических и терапевтических, в том числе дистанционных, вмешательств.



Подробнее можно ознакомиться в статье: Сиволап Ю.П. Пандемия COVID-19 и алкоголь: проблема, выходящая за пределы наркологии и психиатрии. Клинический разбор в общей медицине. 2020; 2:



IIDD