ОТРАВЛЕНИЕ ЭТИЛОВЫМ АЛКОГОЛЕМ В ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

А.И. Осипов, Ф.В. Алябьев

Князь Владимир в 12 веке сказал: "На Руси есть веселие питье, не можем без того быти". К 1985 году при дешевизне основных продуктов питания и при символической плате за жилье у населения появились свободные деньги. Это привело к распространению бытового пьянства. Начали пить до работы и после работы, по праздникам и без праздников. Одним словом, расцвело "пьянство просто без причин".

Руководство партии и правительство, обеспокоенные ростом алкоголизма в Стране 12. 05. 1985 вынесли известное Постановление по борьбе с пьянством и алкоголизмом. Этим Постановлением предусматривалось ограничение продажи крепких спиртных напитков и увеличение выпуска сухих вин и пива.

Сейчас уже можно подвести итоги антиалкогольной компании в Томске. Большой интерес представляют данные судебно - медицинской службы Томской области о динамике роста смертности за период после начала борьбы с алкоголизмом вплоть до 1991 года. За исходный уровень смертности нами принят промежуток времени с 1979 по 1984 годы. В этот период до принятия Постановления о борьбе с алкоголизмом смертность по всем ее видам (убийства, самоубийства, отравления, скоропостижная смерть и пр.). колебалась в небольших пределах и в среднем за год составила 2435 умерших, что нами принято за 100 %

Принятые меры по борьбе с алкоголизмом за первые 6 лет значительно снизили смертность в Томской области, в том числе и от острого отравления этиловым алкоголем. (Табл. 1).

Табл.1.

Колич. вскрыт.	Из них отравл.	
тр-ов всего	этанолом	
2435 100 %	270 100 %	
2125 87 %	252 93 %	
1666 68	137 51 %	
1767 68	130 48 %	
1834 75	138 51 %	
2121 87	137 51 %	
2395 98	171 63 %	
2533 104	227 84 %	
	Tp-0B BCEFO 2435 100 % 2125 87 % 1666 68 1767 68 1834 75 2121 87 2395 98	

По нашим подсчетам антиалкогольная компания за период с 1985 по 1990 годы сохранила жизни 2702 жителям Томской области. Главный же положительный итог антиалкогольной компании, по нашему мнению, заключается в снижении количества хронических алкоголиков. Дело в том, что от отравления алкоголем погибают люди уже систематически пьющие - хронические алкоголики. Среди хронических алкоголиков, погибших от отравления алкоголем в период до 1985 года, лица молодого возраста (моложе 30 лет) составляли от 15 до 19 %. В 1990 и даже в 1991 году "молодых

алкоголиков", погибших от отравления водкой, было всего 5 - 6 %, т.е. приток в "армию" хронических алкоголиков снизился в 3 - 4 раза.

В чем недостаток прошедшей антиалкогольной компании? В Постановлении говорилось об ограничении продажи водки одновременном увеличении производства слабоалкогольных вин и Постановления пива, но эта последняя часть оказалась невыполненной. В Томске, например, даже закрыли единственный в области пивзавод. Опыт "пивных" стран (Германии, Чехословакии) показывает, что люди, привыкшие к пиву, редко переходят К потреблению водки, рома и других крепких напитков, поэтому в этих странах проблема алкоголизма не так остра, как в России.

С другой стороны, в современной России в связи с широким распросторанением продажи пива стал распространяться «пивной алкоголизм». Следует различать понятия – бытовое пьянство и алкоголизм. Алкоголизм – это болезнь, суть которой состоит в том, что в организме при частом и в больших количествах употреблении алкоголя происходит перестройка обмена веществ. Эта перестройка заключается в том, что клетки и ткани организма свои энергетические потребности начинают покрывать не за счет пищевых углеводов (сахара, картофеля и пр.), а за счет алкоголя, который быстро всасывается, не требует затрат пищеварительной энергии обладает раза большей В два калорийностью, чем сахар (1 грамм алкоголя содержит 7,1 калорию, а сахар всего-4 калории). Главная опасность алкоголизма состоит в том, что углеводы вместе с белками и жирами входят в состав структуры тканей. Например, в составе эластических мембран стенок артерий полисахариды определяют их основную функцию — эластическую растяжимость, которая обеспечивает движение крови по сосудам во время расслабления (диастолы) сердца Нарушение этой функции стенок аорты и артерий является причиной гипертонической болезни и атеросклероза. Поэтому, для снижения роста «пивного алкоголизма» следует ограничить продажу крепких сортов пива. В Советском Союзе не было пивного алкоголизма, т.к. в широкой продаже было дешовое «Жигулевское» пиво крепостью всего 2.8.градуса, а крепкие сорта пива «Ленинградское» и «Портер» стоили дорого и не имели широкого распространения.

Каковы результаты другой крайности - полной отмены государственной монополии на производство и торговлю спиртными напитками, которая в России была введена еще Иваном Грозным.

Общая смертность и количество отравлений алкоголем к 1991 году вернулись к исходному уровню 1979 - 1984 годов, поэтому уровень смертности за 1991 год нами взят за 100 %.

Общая смертность и отравления этанолом по области за 1992 - 2004 годы резко возросли (Табл. 2).

Таб. 2.

Годы	Колич. вскрыт.		Из них	х отравл.
	трупов		эта	нолом
1991	2533	100 %	227	100 %
92	3175	125 %	345	152 %
93	4573	180 %	672	296 %

94	4752	188 %	580	209 %
95	4296	170 %	485	214 %
96	4134	163 %	477	210 %
97	3685	146 %	327	144 %
98				
99	3097	122 %	296	130 %
2000	3612	143 %	356	157 %
2001	4439	175 %	372	164 %
2002	4844	191 %	408	180 %
2003	5159	204 %	569	251 %
2004	5011	198 %	574	253 %

Количество отравлений алкоголем за этот период возросло более чем в два раза (на 253 %)..

Если учесть, что население Томской области за период с 1985 по 2004 года практически осталось на одном уровне (возрасло с 966.700 до 1.036.500 человек, всего на 4 %), то критику антиалкогольной компании следует признать чрезмерной.

Принято считать, что человек массой 70 кг может умереть при употреблении 1 - 1,5 литров 40 градусной водки. Лица с алкогольным жировым перерождением печени умирают небольших доз Жировой употреблении алкоголя. алкогольный гепатоз развивается в 100 % случаев при ежедневном употреблении 400 мл водки.

Смерть от острого отравления этиловым алкоголем наступает в состоянии алкогольной комы от паралича дыхательного центра,

сосудодвигательного центра и ядер блуждающих нервов, которые расположены в продолговатом мозге. Клиническими признаками грядущей остановки дыхания и наступления смерти являются появление тяжелого, шумного, хриплого дыхания и расширение зрачков. Эти признаки говорят о том что наступает угнетение продолговатого мозга.

В более редких случаях смерть при чрезмерном употреблении наступает OT острого геморрагического алкоголя некроза (омертвения) поджелудочной железы. Геморрагический алкогольный панкреонекроз обычно развивается уже после выхода отравившегося из состояния алкогольной комы. У больного появляется жажда, сильная слабость и наступает смерть от нарастающей сердечной недостаточности вследствие поступления из очага панкреанекроза в кровоток и в сосуды сердца акивированных общий поджелудочной железы. Из 110 изученных нами случаев смерти от геморрагического некроза поджелудочной железв в 68 (62 %) случаях смерть наступила от сердечной недостаточности. В 40 (36 %) случаях больные погибли от кровоизлияния в надпочечники и в 2 (2 %) наблюдениях больные умерли от кровоизлияний в продолговатый мозг. У умерших от кровоизлияний в надпочечники в сетчатой зоне на фоне резкого полнокровия наблюдались мелкие кровоизлияния и очаги некрозов, которые возникли вследствие прорыва в общий кровоток из поджелудочной железы активированной эластазы. До типичных для панкреотитов опоясывающих болей больные обычно не доживают.

Переживших алкогольную кому подстерегают и другие, опасные для жизни, осложнения. Это - воспаление легких,

пневмофиброз, плеврит, абсцесс легких и туберкулез. Дело в том, что алкогольной во всех случаях время комы развиваются геморрагический отек легких с примесью к отечной жидкости кровоизлияния. Особенно эритроцитов очаговые И опасны кровоизлияния, поскольку крупноочаговые ОНИ самостоятельно рассасываются. Иногда такие инфарктоподобные полностью не кровоизлияния охватывают целую долю легкого. Наиболее часто очаги кровоизлияний замещаются грубой соединительной тканью и развивается пневмофиброз с уменьшением дыхательной поверхности легких. В других случаях В очаги кровоизлияний внедряется инфекция с развитием воспаления легких или абсцесс легких. При внедрении в очаг кровоизлияния палочки Коха возникает туберкулез легких, поэтому туберкулез легких и алкоголизм шествуют всегда рядом. В областной туберкулезной больнице от туберкулеза лечатся почти одни алкоголики, которые часто допивались до коматозного состояния.

Среди систематически пьющих есть большая группа лиц, которые употребляют алкоголь помногу и ежедневно, но не ДО бесчувствия. Такие "алкаши" рано или поздно погибают OT дистрофии печени алкогольной жировой И связанного ней нарушения углеводного обмена. Желтого цвета (гусиная печень) говорит о том, что из печеночных клеток полностью исчез гликоген, и его заменил жир. В резких случаях это равносильно удалению Нарушение углеводной функции печени, прежде печени. всего, энергетическом обеспечении работы сказывается на сердца. (Гликоген, то есть сахар для организма имеет такое же значение как бензин для автомобиля). Смерть от углеводной недостаточности наступает работы (алкогольной печени OT упадка сердца кардиомиопатии), которая проявляется клинически падении артериального давления и учащении пульса. На вскрытии, в этих дряблое, растянутое жировой И случаях, МЫ находим гепатоз кровью, большое сердце.

Помимо этого, жировой алкогольный гепатоз сопровождается еще снижением детоксикационной функции печени, т.е. способности обезвреживать ядовитые продукты переваривания белков (мяса колбасы), которые концентрируясь в почках, вызывают гибель клеток выводных канальцев нефронов cразвитием смертельной печеночно - почечной недостаточности.

Изредка при жировом перерождении печени люди умирают от массивного желудочного кровотечения, которое развивается вследствие того, что переполненные жиром печеночные клетки сдавливают сосуды и затрудняют отток крови от желудка и кишечника через печень.

АЛКОГОЛИЗМ И СКОРОПОСТИЖНАЯ СМЕРТЬ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Существует мнение, что ежедневное употребление водки спасает от ишемической болезни сердца (ИБС). Многие люди убеждены, что для профилактики атеросклероза и ИБС необходимо "промывать" сосуды водкой. Оказывает времени время работу сердца? Профессор алкоголь на Томского влияние университета А.А.Кулябко Императорского (впервые мире ожививший сердце умершей девочки) доказал, что изолированное из

организма после смерти сердце даже при впрыскивании артерии 20 % спирта продолжает работать. В коронарные заключении своей работы "Фармокологические исследования на вырезанном сердце (1902) "-А.А.Кулябко отмечает: «Не могу не остановиться на весьма важном факте, именно на необычайной живучести сердца. Яды, выносливости И количество неоднократно превосходило десятикратную смертельную для целого животного дозу, оказывало иногда слабое преходящее влияние на сердце и вызывало лишь кратковременную его остановку. И даже в тех случаях, когда остановка казалась окончательной, продолжительное промывание сердца питательной жидкостью снова вызывало к деятельности, оживляло его. Едва ли нужно указывать, какое значение может иметь этот факт»..

Таким образом, А.А.Кулябко доказал, что изолированное из организма сердце переносит даже 20 % спирт, а человек погибает при содержании в крови всего 0,3 - 0,5 % алкоголя. По данным Областной судебно - медицинской экспертизы среди скоропостижно умерших более 30 % умирают в состоянии алкогольного опьянения. (Табл. 3).

Таб. 3

Годы	Число умерших от ИБС	Из них умерло в алког. опьянении
1992	919	335 35 %
93	1196	509 43 %
94	1352	Не подсчитано
95	1157	406 35 %
96	1179	488 41 %

97	996	260 27 %
Всего	6769	1995 37 %

Таким образом, этиловый алкоголь является фактором, способствующим наступлению скоропостижной смерти от ИБС и гипертонической болезни. Причин отрицательного влияния алкоголя на больных -"сердечников" несколько.

Во - первых. это так называемый "праздничный синдром". Возникает этот синдром после 3 - 4 дней праздничных возлияний, или, как выражался один известный сибирский писатель после "небольшого советского запоя". Выражается этот синдром в том, что после 3 - 4 лней алкоголизации иногда параксизмальные приступы тахикарадии. У здоровых людей такие приступы большого вреда не причиняют, а у гипертоников нередко фибрилляцию желудочков (не координированные переходят сокращения сердца) с наступлением мгновенной смерти.

Во - вторых, к скоропостижной смерти гипертоников может привести послепраздничный отек почек и миокарда. Давно известно выражение- "В шутливое алкоголизме замечен не был, воды". После подозрительно МНОГО ПО утрам пьет обильных выпивок в организме задерживается очень много воды (до 2 - 3 литров), а при закуске селедкой и солеными огурцами еще больше. Эта жидкость заполняет промежутки между клетками, т.е. вызывает отек тканей. Особенно опасны отеки коркового слоя почек и сердца. Отек почек приводит к затруднению в них кровотока. Почки же, являясь главным регулятором артериального давления,

затруднение В них кровотока резким артериального давления - гипертоническим кризом. По выражению Р. Брайта: "Если у больного плохо функционируют почки, то у него больше работает сердце". Гипертонический криз всегда таит опасность возникновения кровоизлияния В $MO3\Gamma$, сердечной инфаркта недостаточности И миокарда cнепредсказуемыми последствиями.

He сердечников опасность ДЛЯ представляет "послепраздничный" отек миокарда. Отечная жидкость скапливается вокруг артериол и капилляров, питающих сердце. Каждый капилляр кровоснабжения, т.е. доставки имеет свою 30HV кислорода мышечным клеткам миокарда. С развитием же периваскулярного прекращается отека затрудняется ИЛИ даже кровоснабжение микроскопических участков сердца, в которых у здоровых людей развивается преходящая дистрофия, a больных ИБС И болезнью развитие гипертонической возможно микроинфарктов. Клинически отек миокарда проявляется в легкой сердечной слабости с учащением пульса. При медицинском контроле шоферов с частым пульсом раньше не допускали к работе и отправляли проспаться или направляли на другую работу.

"промывания" Относительно сосудов водкой приема небольших доз алкоголя для предупреждения атеросклероза и ИБС считаем что хронические НУЖНЫМ отметить, алкоголики, погибают острого ИЛИ правило, otхронического отравления алкоголем в 40 - 45 лет и до клинически выраженного атеросклероза Убежденным сторонникам профилактики просто не доживают.

атеросклероза путем систематического употребления алкоголя мы можем рекомендовать старинное русское народное средство - хлебный квас, который содержит от 0,35 до 2,5 % алкоголя. Кроме того, в состав хлебного кваса входит 0.21 - 0,58 % молочной кислоты (лактата).

Содержание крови возрастает при лактата В недостатке кислорода и при интенсивной мышечной работе. Особенность, которая заслуживает особого интереса, это тот факт, что сердце в отличии OTскелетных МЫШЦ ДЛЯ своего питания способно использовать молочную кислоту. При интенсивной физической работе, когда мышцы высвобождают в кровь большое количество "топливом", лактата, вещество служит дополнительным ЭТО необходимым для усиления работы сердца. Расщепляя молочную кислоту сердце не только получает энергию, но также способствует поддержанию постоянства кислотно - щелочного равновесия крови .Кроме оказывает сосудорасширяющий τογο, молочная кислота эффект на коронарные артерии. (Г.Ф. Ланг, 1936).

С ХУ111 столетия известен факт прекращения приступов стенокардии при физической работе путем продолжения физической нагрузки. Этот феномен известен под разными названиями (феномен "разминки", "стенокардия первого напряжения", "прохождение через стенокардию" и пр.). Чаще всего феномен "разминки" отмечается у больных - сердечников рано утром во время подьема с постели. Одним из факторов прекращения приступа стенокардии при продолжении физической нагрузки несомненно является быстрое поступление лактата из скелетных мышц к клеткам миокарда.

Благотворное действие кваса проявляется не только при употреблении его в пищу, но также и в парной русской бане при подаче кваса на каменку.

В этом случае действие молочной кислоты кваса проявляется через легкие.