

Сведения об авторах

Екатерина Александровна Бобылева – студент

Алина Александровна Першина – студент

Антонина Владимировна Сахно – студент

Ольга Владимировна Кремлёва – доктор медицинских наук, профессор

Information about the authors

Ekaterina A. Bobyleva – student

Alina A. Pershina – student

Antonina V. Sakhno – student

Olga V. Kremleva – Doctor of Sciences (Medicine), Professor

УДК: 614.2

ПАТОЛОГИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

Кирилл Алексеевич Возжаев¹, Ксения Александровна Бурдукова², Руслан Аликович Каримов³, Анна Сергеевна Митрофанова⁴, Екатерина Алексеевна Подчиненова⁵, Александра Сергеевна Юдина⁶, Екатерина Ивановна Бабушкина⁷, Владимир Иванович Потапов⁸

¹⁻⁸ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹mr.kirillvo@mail.ru

Аннотация

Введение. Злоупотребление алкоголем является фактором риска развития хронических заболеваний органов пищеварительного тракта, а также является причиной смертности. **Цель исследования** - определить уровень патологии органов пищеварения у пациентов с алкогольной зависимостью. **Материалы и методы.** Объект исследования – истории болезней пациентов с алкогольной зависимостью, проходивших стационарное лечение в 2009, 2015, 2021гг. Использовался статистический метод расчета относительных показателей. **Результаты.** Поражение желудка и 12 перстной кишки выявлено у 7,6% пациентов в 2009г., у 8,2% пациентов в 2015г. и у 11,3% - 2021г., Обнаружено увеличение случаев алкогольного гепатита: у 28,1% пациентов (2009г.), у 35,5% (2015г.) и 83,3% пациентов (2021г.). **Обсуждение.** Злоупотребление алкоголем является причинным фактором развития заболеваний органов пищеварения. Снижение уровня потребления алкоголя или полный отказ является основой снижения уровня поражения органов пищеварительного тракта. **Выводы.** Раннее выявление лиц с пагубным потреблением алкоголя и направление к врачу - психиатру-наркологу снизит уровень поражения органов пищеварения. **Ключевые слова:** алкогольная зависимость, алкогольный гепатит, алкогольный панкреатит.

PATHOLOGY OF DIGESTIVE ORGANS IN ALCOHOL ADDICTION

Kirill A. Vozzhaev¹, Ksenia A. Burdukova², Ruslan A. Karimov³, Anna S. Mitrofanova⁴, Ekaterina A. Podcinenova⁵, Alexandra S. Yudina⁶, Ekaterina I. Babushkina⁷, Vladimir I. Potapov⁸

¹⁻⁸Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

¹mr.kirillvo@mail.ru

Abstract

Introduction. Alcohol abuse is a risk factor for the development of chronic diseases of the digestive tract, and is also a cause of mortality. **The aim of the study** - to determine the level of pathology of the digestive organs in patients with alcohol dependence. **Materials and methods.** The object of the study is the medical history of patients with alcohol dependence who underwent inpatient treatment in 2009, 2015, 2021. The statistical method of calculating relative indicators was used. **Results.** Gastric and duodenal lesions were detected in 7.6% of patients in 2009, 8.2% of patients in 2015 and 11.3% in 2021, an increase in cases of alcoholic hepatitis was detected: in 28.1% of patients (2009), 35.5% (2015) and 83.3% of patients (2021). **Discussion.** Alcohol abuse is a causal factor in the development of diseases of the digestive system. Reducing the level of alcohol consumption or complete refusal is the basis for reducing the level of damage to the digestive tract. **Conclusions.** Early detection of people with harmful alcohol consumption and referral to a psychiatrist-narcologist will reduce the level of damage to the digestive organs.

Keywords: alcohol dependence, alcoholic hepatitis and pancreatitis.

ВВЕДЕНИЕ

Злоупотребление алкоголем является одним из факторов риска возникновения хронических заболеваний органов пищеварения [1]. Уровень распространенности патологии пищеварительной системы, возникающий при злоупотреблении алкоголем, зависит от количества и частоты употребления алкогольных напитков, от развития алкогольной болезни, вызывающей прогрессирующие изменения в организме [1].

Болезни органов пищеварения являются частой причиной смертности. Алкоголь повышает риск развития цирроза печени и панкреатита, обусловив приблизительно 637 000 смертей от болезней органов пищеварения и 23,3 миллиона соответствующих потерь DALY в 2016 году. В рамках бремени болезней органов пищеварения, обусловленных потреблением алкоголя, цирроз печени явился причиной 607 000 смертей и 22,2 миллиона соответствующих потерь DALY, а панкреатит явился причиной 30 000 смертей и 1,1 миллиона соответствующих потерь DALY [1]. Таким образом, снижение уровня потребления алкоголя приведет к уменьшению общей заболеваемости патологии органов пищеварения и смертности. Анализ показателей бремени НИЗ, обусловленных потреблением алкоголя, свидетельствует о влиянии алкоголя на заболевания органов пищеварения и увеличении инвалидизации. По оценочным данным, потребление алкоголя является причиной 1,7 миллиона смертей от неинфекционных заболеваний (НИЗ) или 4,3% всех случаев смерти

от НИЗ и 65,5 миллиона DALY, обусловленных НИЗ (4,2% всех DALY, обусловленных НИЗ) в 2016 году [1].

Цель исследования - определить уровень патологии органов пищеварения у пациентов с алкогольной зависимостью.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Объект исследования - историй болезни пациентов с алкогольной зависимостью, проходивших лечение в мужском наркологическом отделении, в 2009, 2015 и 2021гг. При исследовании использовался статистический метод расчета относительных показателей.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Авторами проанализировано 224 истории болезни пациентов, пролеченных в наркологическом отделении 2009г., 220 историй за 2015г. и 222 истории за 2021г. Большая часть пациентов составили мужчины в возрасте 20-59 лет (2009г. – 89,7%; 2015г. – 82,8%, 2021г. – 79,5%). Обнаружено увеличение частоты поражения гастродуоденальной зоны. Так поражение желудка и 12 перстной кишки выявлено у 7,6% пациентов от общего числа изученных историй болезни за 2009г.; соответственно 8,2% - 2015г.; 11,3% - 2021г. Выявлено увеличение частоты поражения поджелудочной железы: у 10,7% от общего числа обработанных историй болезни за 2009г.; соответственно 41,8% (2015г.); 67,1% (2021г). Наблюдается увеличение хронического алкогольного панкреатита, так в 2009г. - у 9,4% пациентов от общего числа историй болезни отделения, в 2015 г. – 40,5% и в 2021г. – 64,9%. При исследовании выявлен уровень алкогольной болезни печени: 45,5% пациентов от общего числа исследованных историй болезни за 2009г.; соответственно 51% - 2015г.; 98,3% - 2021г. Доля стеатоза печени составила в 2009 г. – 9,4%, в 2015 г. – 10,9%, в 2021г. – 4,1%. Значительная доля при алкогольной болезни печени принадлежит хроническому алкогольному гепатиту. Так в 2009г. выявлено у 28,1% пациентов хронический алкогольный гепатит, 2015г. – 35,5%, в 2021г. – 83,3%. Также обнаружено увеличение числа алкогольных циррозов печени: с 2009г. по 2021г. повышение в 5,8 раза, составив в 2021г. 2,3% случаев.

ОБСУЖДЕНИЕ

Проблема влияния алкоголя на развитие патологии гастродуоденальной зоны, приобретает актуальность в связи с тем, что органы желудочно-кишечного тракта выполняют функцию первого барьера на пути проникновения алкоголя в организм [1]. Также прослеживается особенность течения заболеваний гастродуоденальной зоны при алкогольной болезни, их резистентность к традиционным методам терапии, склонность к частому развитию желудочно-кишечных кровотечений [2]. Авторами выявлено, что у 1,3% пациентов (2009г.), 0,9% пациентов (2015г.) и 0,5% (2021г.) в анамнезе отмечалось оперативное вмешательство по поводу перфорации 12 перстной кишки. У 1-го пациента (2021г.) в анамнезе - резекция желудка по поводу онкологического заболевания. Систематическое употреблении алкоголя приводит к формированию воспалительного процесса, а в дальнейшем - отек слизистой, кровотечение, геморрагический гастрит и язва. Кроме того, в

слизистой оболочке желудка содержатся многочисленные клетки диффузной эндокринной системы (ДЭС), регулирующие процессы пищеварения и всасывания, выраженность воспаления и регенерации, синхронизируют работу всего желудочно-кишечного тракта, которые разрушаются под действием алкоголя [3]. Это подтверждается данными, полученными при исследовании: увеличение числа пациентов, страдающих заболеванием желудка и 12 перстной кишки в 1,5 раза за период с 2009г. по 2021г.

Хронический панкреатит возникает на фоне хронической алкогольной интоксикации, при прогрессирующем остром панкреатите, который при продолжении алкоголизации приводит к необратимому изменению железы. Авторами выявлено, что 1,4% пациентов (2015г.) и 0,9% (2021г.) отмечали в анамнезе перенесенный острый приступ панкреатита. Продолжительный алкогольный эксцесс усугубляет структурные изменения поджелудочной железы, приводит к формированию тяжелого осложнения – панкреонекроза [3]. Это было подтверждено данным исследованием: 0,9% пациентов (2009г.) и 1,4% пациентов (2021г.) перенесли оперативное вмешательство по поводу панкреонекроза. Актуальность заболеваний гепатобилиарной системы обусловлена широкой распространенностью и тенденцией к росту, что было подтверждено исследованием: увеличение числа пациентов, страдающих хроническим алкогольным гепатитом, в 3 раза и алкогольным циррозом печени в 6 раз за период с 2009-2021 годы. Алкоголь является прямым гепатотоксичным агентом, занимая структуре причин поражения печени второе место после острых и хронических болезней печени. Длительное систематическое употребление алкогольных напитков приводит к развитию алкогольной болезни печени (АБП), с нарушением структуры и функциональной активности печени [4]. Эффективность лечения алкогольной болезни печени находится в прямой зависимости от времени прекращения приема алкоголя. Так на стадии стеатоза печени прекращение алкоголизации способствует обратному развитию нарушений гистологических изменений в печени [4]. Тогда как на стадии стеатогепатита, наряду с полным прекращением приема алкоголя, требуется проведение патогенетического лечения, направленного на восстановление поврежденных печеночных клеток и метаболических нарушений [4].

Проведенный анализ свидетельствует, что злоупотребление алкоголем является причинным фактором развития заболеваний органов пищеварения. Снижение уровня потребления алкоголя или полный отказ является основой улучшения прогноза при поражении органов пищеварения. Поэтому возрастает роль раннего выявления лиц пагубным потреблением алкоголя в рамках профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и направление их к врачу - психиатру-наркологу специализированной медицинской организации, оказывающей наркологическую помощь.

ВЫВОДЫ

1) Поражение органов пищеварения при алкогольной зависимости наблюдается у пациентов в возрасте 20-59 лет (2009г. – 89,7%; 2015г. – 82,8%, 2021г. – 79,5%).

2) Выявлено рост гастроудоденальных заболеваний: поражение желудка и 12 перстной кишки выявлено у 7,6% пациентов (2009г.); 8,2% (2015г.); 11,3% (2021г.).

3) Увеличение заболеваний гепатобилиарной системы: число пациентов с хроническим алкогольным гепатитом выросло в 3 раза; алкогольным циррозом печени в 6 раз за период 2009-2021гг.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Кайгородова Т.В., Крюкова И.А. Влияние злоупотребления алкоголем на развитие неинфекционных заболеваний (аналитический обзор) // Общественное здоровье. – 2021. - № 2, Т. 1. – С. 48 – 61.
2. Пауков В.С., Ерохин Ю.А. Патологическая анатомия алкогольной болезни //Альманах клинической медицины. –2020. - № 48. – С. 84 – 93.
3. Козлова И.В., Сущенко М.А. Патологическое изменение желудочно-кишечного тракта при алкогольной болезни // Вестник ТГУ. - 2013. - №1. - С. 356-361.
4. Лившиц И.К. Алкогольное поражение печени: место гепатопротективной терапии // Вестник СурГУ. – 2018. - №1. - С.16-19.

Сведения об авторах

К.А. Возжаев - студент

К.А. Бурдукова - студентка

Р.А. Каримов - студент

А.С. Митрофанова - студентка

Е.А. Подчиненова - студентка

А.С. Юдина - студентка

Е.И. Бабушкина – кандидат медицинских наук, доцент

В.И. Потапов - кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

К.А. Vozzhaev - student

К.А. Burdukova - student

Р.А. Karimov - student

A.S. Mitrofanova - student

E.A. Podcinenova - student

A.S. Yudina - student

E.I. Babushkina - Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

V.I. Potapov - Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

УДК: 614.2

ОСОБЕННОСТЬ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ПОДРОСТКАМИ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Татьяна Андреевна Вьюхина¹, Татьяна Станиславовна Руколеева², Манушак Арменовна Тоноян³, Алена Михайловна Валькова⁴, Тахмина Каноатовна Шарипова⁵, Эмилия Андреевна Гурьевских⁶, Екатерина Ивановна Бабушкина⁷