

COVID-19 и алкогольная зависимость

Злоупотребление алкоголем является одним из наиболее значимых факторов риска неинфекционных заболеваний, приводящих к преждевременной инвалидности и смертности от алкоголь-ассоциированных заболеваний.

ВОЗ в рамках ежегодного исследования глобального бремени болезни оценила показатели, связанные с употреблением алкоголя, представила характеристику состояния здоровья населения с 1990 по 2016 год по 195 странам.

ТАК, В РЕЗУЛЬТАТЕ ВРЕДНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В МИРЕ ЕЖЕГОДНО ПРОИСХОДИТ ОКОЛО 3 МЛН СМЕРТЕЙ, ЧТО СОСТАВЛЯЕТ 5,3 % ВСЕХ СЛУЧАЕВ СМЕРТИ. 12 % ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ ПРИХОДИТСЯ НА МУЖЧИН В ВОЗРАСТЕ ОТ 15 ДО 49 ЛЕТ.

Злоупотребление алкоголем является причинным фактором более чем 200 нарушений здоровья, связанных с болезнями и травмами.

- 5,1 % общего глобального бремени болезней и травм связано со злоупотреблением алкоголем, согласно оценкам в показателях ДАЛИ (годы жизни, утраченные в результате инвалидности).

- Употребление алкоголя приводит к смерти и инвалидности относительно на более ранних стадиях жизни. Среди людей в возрасте 20-39 лет примерно 13,5 % всех случаев смерти связаны с алкоголем.

- Существует причинно-следственная связь между вредным употреблением алкоголя и рядом психических и поведенческих расстройств, других неинфекционных нарушений здоровья, а также травм.

- В последнее время установлены при-чинно-следственные связи между употреблением алкоголя и заболеваемостью туберкулезом, а также течением ВИЧ/СПИДа.

- Кроме того, употребление алкоголя с вредными последствиями наносит значительный социальный и экономический ущерб не только отдельным людям, но и обществу в целом

ВЛИЯНИЕ НА ИММУНИТЕТ

Изменившаяся вследствие COVID-19 ситуация требует выработки новых стратегий лечения и профилактики различных заболеваний, среди которых и такие социально значимые, как болезни зависимостей.

Основные карантинные меры по сдерживанию распространения болезни, особенно изоляция и социальное дистанцирование, в конечном счете приводят к многочисленным нежелательным эмоциональным реакциям — тревоге, апатии, гневу, бессоннице, паническим атакам, депрессии, а также к психологическим трудностям и изменениям поведения, что в свою очередь приводит к употреблению наркотиков и алкогольных напитков.

Отмечается, что в 2020 году люди стали употреблять алкоголь чаще и в большем количестве, чем в 2019-м. Наибольшие изменения произошли среди людей в возрасте от 30 до 59 лет. В среднем трое из четырех взрослых употребляли алкоголь на один день чаще в месяц. Частота употребления

алкоголя женщинами увеличилась на 17 %. С 2019 года доля сильно пьющих женщин выросла на 41 %.

В связи с этим пациенты с зависимостью от алкоголя представляют особую субпопуляцию, которая находится в группе риска заражения из-за множества факторов, связанных с их клиническими, психологическими и психосоциальными особенностями.

Предыдущие экспериментальные и клинические исследования показали, что систематическое употребление больших доз алкоголя (тяжелое пьянство по определению ВОЗ) может приводить к увеличению риска развития вирусных инфекций, в т. ч. осложняющихся вторичными пневмониями. У пациентов с алкогольной зависимостью тяжелее протекает клиника заболевания, а именно абстинентный синдром.

У злоупотребляющих и/или зависимых от алкоголя уменьшается число Т-клеток, что ведет к снижению иммунной защиты от внутриклеточных патогенов, включая вирусы и бактерии. Злоупотребление алкоголем способствует апоптозу Т-клеток. На этом фоне ослабляется активность секреторного компонента местного иммунитета дыхательной системы.

ЕЩЕ В 2019 ГОДУ 14 ИССЛЕДОВАНИЙ ПОКАЗАЛИ, ЧТО РИСК РАЗВИТИЯ ПНЕВМОНИИ СРЕДИ ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЬ В БОЛЬШИХ КОЛИЧЕСТВАХ [ТЯЖЕЛОЕ ПЬЯНСТВО), НА 83 % ВЫШЕ ПО СРАВНЕНИЮ С ТЕМИ, КТО НЕ ПРЕВЫШАЕТ ДОЗЫ АЛКОГОЛЯ, УСТАНОВЛЕННЫЕ ВОЗ.

Кроме того, существует возможность развития таких психических расстройств, как астения, нарушение сна, тревога, депрессия. Чаще возникают металкогольные психозы, судороги. Развитие делирия отмечается примерно у 27,9 % в данной группе пациентов, переносящих COVID-19.

Таким образом, возникает потребность в понимании врачами-наркологами специфики оказания наркологической помощи в период пандемии, а также особенностей клиники алкогольной зависимости, которые могут проявиться во время и после вспышки COVID-19.

- Употребление алкоголя не защищает от инфицирования COVID-19.
- Не существует безопасного уровня употребления алкоголя.
- Этиловый спирт в концентрации 60 % эффективен для дезинфекции поверхностей
- Алкоголь усиливает уровень тревожности и формирует депрессивные расстройства, что в свою очередь способствует снижению иммунитета.!
- Этанол повышает уровень агрессии и приводит к насилию, в т.ч. к семейно-бытовым конфликтам в период вынужденного нахождения в условиях самоизоляции.!