

Богданов С.И., Акимова М.А., Абдиева Ю.А.

## ТИП ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ, ОБРАТИВШИХСЯ ЗА НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ

ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет;

ГБУЗ СО Областной наркологической диспансер,

г. Екатеринбург, Российская Федерация

**Резюме.** Исследование представляет результаты анализа типа потребления алкоголя у 305 пациентов, обратившихся за амбулаторной наркологической помощью. В работе использованы исследовательские инструменты, рекомендованные НИИ наркологии (Москва). В результате проведенного исследования определены особенности потребления алкогольных напитков среди больных алкоголизмом, обратившихся за амбулаторной помощью.

**Ключевые слова:** амбулаторная наркологическая помощь, синдром зависимости от алкоголя, алкоголизм, тип потребления алкоголя, алкогольные напитки

### Актуальность исследования

В связи с широкой распространенностью злоупотребления алкоголем среди жителей Российской Федерации алкоголизм остается серьезной медико-социальной проблемой [1, 2, 3, 4]. Врач психиатр-нарколог амбулаторного приема основную массу своего рабочего времени посвящает лечению больных алкоголизмом [5, 6]. С течением времени изменяется тип потребления алкоголя, спектр употребляемых алкогольных напитков [7, 8], что изменяет клиническую картину алкоголизма и темп его прогрессивности [9]. Учет данных моментов весьма важен для определения правильной лечебной тактики пациентов данного профиля [10].

**Цель исследования:** изучить актуальный тип потребления алкоголя у больных алкоголизмом, обратившихся за амбулаторной наркологической помощью.

### Материалы и методы

Исследование проводилось на базе амбулаторного подразделения Свердловского областного наркологического диспансера в 2012–2014 гг. Исследуемая выборка составила 305 пациентов с клиническим верифицированным диагнозом «синдром зависимости от алкоголя» (F 10.2, F 10.3 согласно МКБ-10). Стандартизация данных достигалась путем заполнения пациентами «Анкет для потребителей алкоголя», рекомендованных Национальным научным центром наркологии Минздрава России. Анкета содержала 34 вопроса о социально-демографическом статусе пациентов и об употреблении алкоголя. Расчет стандартных алкогольных единиц проводился по методике количественной оценки ежедневного употребления алкоголя (TLFB) по формуле: объем алкогольного напитка (мл) × % содержания алкоголя × 2 ÷ 28 [11].

### Характеристика исследуемой группы

Распределение больных по полу было следующим: 83,3% составили мужчины, 16,7% женщин. Возраст респондентов варьировал от 18 до 74 лет, в среднем составил 42,5±0,7 года (25% перцентиль — 33,0; 50% перцентиль — 41,0; 75% перцентиль — 51,0), т.е. все больные алкоголизмом относились к активному трудоспособному возрасту. Образовательный ценз исследуемой группы был в основном ограничен средним и средним специальным образованием (77%). Более высокий уровень образования обнаружил лишь каждый десятый респондент. У 12% больных образование ограничилось 7–9 классами. По социальному статусу больные алкоголизмом на 4/5 (79%) состояли из экономически активного населения (главным образом из представителей рабочих профессий) и на 1/5 (21%) — из неработающих (безработных, пенсионеров, домохозяек, женщин, находящихся в декретном отпуске). Постоянный доход имели менее ¼ больных (73,5%), остальная часть прибегает к временным заработкам (20%) либо живет на содержании близких (6%). Не удовлетворены уровнем своего материального положения 17% больных алкоголизмом, тогда как остальные считают его средним, а небольшая часть (4%) — даже высоким. Семейное положение больных алкоголизмом характеризуется относи-

тельно высокой брачностью (67%). Однако треть пациентов (33%) по той или иной причине семьей не обременены. Средняя продолжительность алкогольной зависимости в исследуемой группе составила 13 лет (min — 1 год, max — 49 лет), при этом 73% пациентов имела стаж зависимости от 6 до 20 лет.

### Результаты исследования

Данные о распределении пациентов по видам употребляемых алкогольных напитков за последний месяц представлены в табл. 1.

Таблица 1

Распределение респондентов по видам употребляемых алкогольных напитков за последний месяц

Вид алкоголя, принятого за последний месяц (n=305)	Число потребителей	Удельный вес, %
Водка	246	80,7
Пиво	202	66,2
Алкогольные газированные напитки (джин-тоник и прочее)	98	32,1
Коньяк (виски)	87	28,5
Сухое вино (шампанское)	86	28,2
Крепленое вино	79	25,9
Самогон и домашнее вино	70	23,0
Брага	69	22,6
Технический спирт	66	21,6
Парфюмерные спиртосодержащие препараты и аптечные настойки	65	21,3

Как видно из приведенных данных, основным употребляемым за последний месяц алкогольным напитком являлась водка (81%), по частоте употребления к водке приближалось пиво (66%). Встречаемость употребления других алкогольных напитков за последний месяц была в диапазоне от 21 до 32%.

Данные о частоте употребления различных видов алкогольных напитков больными алкоголизмом за последний месяц представлены в табл. 2.

Таблица 2

Частота употребления различных видов алкогольных напитков, больными алкоголизмом г. Екатеринбурга за последний месяц

Тип употребляемого алкоголя	Число употреблений за последний месяц					
	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30 и более
Водка (n=246)	23,2	24	24,4	20,7	6,5	1,2
Пиво (n=201)	17,9	20,9	21,4	20,9	16,4	2,5
Алкогольные газированные напитки (джин-тоник и пр.) (n=98)	72,4	9,2	5,1	8,2	4,1	1,0
Коньяк (виски) (n=87)	82,8	5,7	8,0	1,1	1,1	-
Сухое вино (шампанское) (n=86)	77,9	8,1	9,3	4,7	-	-
Крепленое вино (n=79)	79,7	11,4	3,8	3,8	1,3	-
Самогон и домашнее вино (n=70)	95,7	2,9	1,4	-	-	-
Брага (n=69)	98,6	1,4	-	-	-	-
Технический спирт (n=66)	98,5	-	1,5	-	-	-
Парфюмерные спиртосодержащие препараты и аптечные настойки (n=66)	98,5	-	-	-	1,5	-

Как видно из приведенных данных, около половины потребителей водки (47%) за последний месяц употребляли ее эпизодически (от 1 до 5 раз). Практически такой же удельный вес (45%) составляли лица, употреблявшие водку от 6 до 19 раз. Систематический прием водки в течение последнего месяца был отмечен у 8% пациентов.

Среди потребителей пива удельный вес систематически употребляющих (от 20 до 30 и более раз) составил 19%. Доля эпизодических потребителей пива (1–5 раз в месяц) приближалась к 40% (39%), а часто употребляющих (6–19 раз) — 42%.

Среди потребителей других официально производимых алкогольных напитков (коньяк, виски, вина, алкогольные газированные напитки) доля эпизодического употребления варьировала в пределах 72–83%. Систематически употреблялись практически только алкогольные газированные напитки (5%). Коньяк и крепленое вино систематически употребляли единичные пациенты.

Суррогаты алкоголя (самогон, брага, технический спирт, парфюмерные продукты и аптечные настойки) в 98–99% употребляли эпизодически. Тем не менее был отмечен единственный случай систематического употребления парфюмерных продуктов.

В табл. 3 приведены данные, характеризующие употребление алкогольных напитков во время последней алкоголизации.

Таблица 3  
Характеристика потребленных алкогольных напитков во время последней алкоголизации у больных алкоголизмом г. Екатеринбург (n=305)

Потребляемые напитки во время последней выпивки	Абс.	Удельный вес, %
Исключительно водка	93	30,5
Исключительно пиво	63	20,7
Исключительно водка с пивом	62	20,3
Исключительно алкогольные газированные напитки (джин-тоник)	8	2,6
Исключительно сухое вино (шампанское)	5	1,6
Исключительно крепленое вино	4	1,3
Исключительно коньяк	3	1,0
Водка в сочетании с другими алкогольными напитками	199	65,2
Пиво в сочетании с другими алкогольными напитками	164	53,8
Алкогольные газированные напитки в сочетании с другими алкогольными напитками	39	12,8
Коньяк в сочетании с другими алкогольными напитками	29	9,5
Сухое вино в сочетании с другими алкогольными напитками	24	7,9
Крепленое вино в сочетании с другими алкогольными напитками	21	6,9
Спирт в сочетании с другими алкогольными напитками	7	2,3
Брага в сочетании с другими алкогольными напитками	7	2,3
Аптечные настойки в сочетании с другими алкогольными напитками	4	1,3
Самогон в сочетании с другими алкогольными напитками	3	1,0
Одеколон в сочетании с другими алкогольными напитками	1	0,3

Рассматривая ситуацию с потребляемым алкоголем во время последней выпивки мы должны отметить следующее. Наиболее частым видом алкоголизации (65%) является сочетанное употребление водки с другими алкогольными напитками. На втором месте по частоте стоит сочетанный прием пива с другими алкогольными напитками (54%). Следует обратить внимание на тот факт, что каждый третий потребитель водки (30,5%) употреблял ее в качестве единственного вида алкоголя. Исключительно пиво употребляли 21% пациентов. Сочетание двух этих алкогольных напитков во время последней алкоголизации было выявлено в 20,3% случаев. Все без исключения виды суррогатов алкоголя употреблялись в сочетании с другими видами спиртных напитков.

#### Заключение

Резюмируя полученные нами данные об актуальном потреблении алкоголя среди 305 больных, обратившихся за амбулаторным наркологическим лечением, можно сказать следующее.

Наиболее часто больные употребляют водку (81%) и пиво (66%). Однако нами выявлена относительно высокая встречаемость употребления других алкогольных напитков, а также суррогатов алкоголя (от 1/5 до 1/3 пациентов).

Среди больных алкоголизмом, употреблявших водку в течение по-

следнего месяца, удельный вес лиц, систематически употреблявших данный алкогольный напиток (от 20 до 30 и более раз), был незначительным (8%). Лица, употреблявшие водку эпизодически (1–5 раз) и часто пьющие (6–19 раз) составили примерно равные доли (47 и 45% соответственно). У потребителей пива наблюдается сходная картина распределения частоты употребления, за исключением более высокого удельного веса лиц, систематически употребляющих пиво (19%). От 72 до 83% потребителей других официально производимых алкогольных напитков (коньяк, виски, вина, алкогольные газированные напитки) употребляли их эпизодически, за исключением небольшого числа пациентов, систематически употребляющих газированные алкогольные напитки (5%).

Среди больных алкоголизмом употребление суррогатов алкоголя в течение последнего месяца в подавляющем большинстве носило эпизодический характер, за исключением одного выявленного случая систематического употребления одеколона.

Во время последней алкоголизации пациенты предпочитали употреблять либо водку в сочетании с другими алкогольными напитками (65%), либо пиво в сочетании с другими алкогольными напитками (54%). Каждый пятый пациент (20%) употреблял исключительно водку с пивом. Использование для алкоголизации одного вида алкоголя отмечается сравнительно реже — в 30,5% у потребителей водки, 21% — у потребителей пива. Употребления одного вида других алкогольных напитков встречалось в единичных случаях. Суррогаты алкоголя в 100% случаев использовались больными алкоголизмом исключительно в сочетании с другими алкогольными напитками. Следовательно, употребление алкогольных микстов являлось основной моделью потребления алкоголя в изучаемой группе. Суррогаты алкоголя использовались больными как дополнительный вид алкоголя при недостаточных возможностях приобрести официальные виды алкоголя.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Кошкина Е.А. Медико-социальные последствия злоупотребления психоактивными веществами для здоровья нации / Е.А. Кошкина. – Вопросы наркологии. – 2011. – № 5. – С. 27-30.
2. Наркология. Национальное руководство / под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 780 с.
3. Психиатрия : национальное руководство / под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1000 с.
4. Медицинские, социальные и экономические последствия наркомании и алкоголизма [Текст] / Е.А. Кошкина, Ш.И. Спектор, В.Г. Сенцов, С.И. Богданов. – М.: Пер СЭ, 2008. – 288 с.
5. Брюн Е.А. Основы организации наркологической помощи / Е.А. Брюн // Наркология. – 2010. – № 4. – С. 7-10.
6. Понизовский П.А. Особенности алкоголизма у представителей среднего класса / П.А. Понизовский, А.Ю. Магалиф // Вопросы наркологии. – 2010. – № 5. – С. 16-23.
7. Алкоголизм : Руководство для врачей / Под ред. Н.Н. Иванца, М.А. Винниковой. – М. : ООО Изд-во «Медицинское информационное агентство», 2011. – 856 с.
8. Алкогольная болезнь. Поражение внутренних органов : монография / под ред. В. С. Моисеева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 480 с.
9. Немцов А.В. Алкогольная история России : новейший период / А.В. Немцов. – М : Книжный дом «Либроком». – 2009. – 318 с.
10. Нужный В.П. Анализ роли некачественных, фальсифицированных и суррогатных алкогольных напитков в формировании феномена высокой алкогольной смертности в Российской Федерации / В.П. Нужный // Алкогольная болезнь. – 2004 – № 5. – С. 1-18.
11. Комплексная программа лечения пациентов с алкогольной зависимостью / Т.Н. Дудко, И.В. Белокрылов и соавт. – М.. – 2009. – С. 8.

Авторская справка  
Богданов Сергей Иванович  
ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России  
Доцент кафедры психиатрии, д.м.н.  
Российская Федерация, 620034, Екатеринбург, ул. Опалихинская, д.26, кв. 278  
bogdanov-nrc@k66.ru

Акимова Марина Александровна

*Bogdanov S.I., Akimova M.A., Ablieva Yu.A.*  
**THE TYPE OF ALCOHOL CONSUMPTION  
IN PATIENTS WITH ALCOHOLISM WHO  
SEEKING CARE**

Urals State Medical University;

Regional Narcology Dispensary, Yekaterinburg, Russian Federation

**Abstract.** The study presents an analysis of the type of alcohol consumption in 305 patients seeking outpatient drug treatment. We used research tools recommended by the Addiction Research Institute (Moscow). The study identified features of alcohol consumption among alcoholic patients who sought outpatient care.

**Key words:** ambulatory narcological help, alcoholism, the type of alcohol consumption, alcoholic beverages

REFERENCES

1. Koshkina E.A. Medical and social consequences of substance abuse for the health of the nation. E.A. Koshkina. - Problems of Addiction. - 2011. - № 5. - P. 27-30.
2. Drug Addiction. National leadership. ed. N.N. Ivanets, I.P. Anokhina, M.A. Vinnikova. - M.: GEOTAR Media, 2008. - 780 p.
3. Psychiatry: national leadership. ed. T.B. Dmitrieva, V.N. Krasnov, N.G. Neznanov, V.Y. Semke, A.S. Tiganov. - M.: GEOTAR-Media, 2014 - 1000 p.
4. Health, social and economic consequences of drug and alcohol abuse / E.A. Koshkin, S.I. Spector, V.G. Sentsov, S.I. Bogdanov. - M.: Per SE, 2008. - 288 p.

5. E.A. Brune. Fundamentals of Substance Abuse Treatment. E.A. Brune. Drug Addiction. - 2010. - № 4. - P.7-10.
6. Ponizovskii P.A. Features of alcoholism in the middle class. P.A. Ponizovskii, A.Y. Magalif. Questions Addiction. - 2010. - № 5. - P. 16-23.
7. Alcoholism: A Guide for Physicians. Ed. N.N. Ivanets, M.A. Vinnikova. - Moscow: Publishing House Ltd. «Medical News Agency», 2011. - 856 p.
8. Alcoholism. The defeat of the internal organs: monograph. Ed. V.S. Moiseyev. - 2nd ed., Rev. and add. - Moscow: GEOTAR Media, 2014. - 480 p.
9. Nemtsov A.V. Alcohol History of Russia: the latest period. A.V. Nemtsov. - Moscow: Book house «LIBROKOM.» - 2009. - 318 p.
10. Nuzniy V.P. Analysis of the role of substandard, counterfeit and surrogate alcoholic beverages in the formation of the phenomenon of the high mortality rates of alcohol in the Russian Federation. V.P. Nuzniy. Alcoholism. - 2004 - № 5. - S. 1-18.
11. A comprehensive program of treatment of patients with alcohol dependence. T.N. Dudko, I.V. Belokrylov et al. - M. - 2009. - 8 p.

Authors

Bogdanov Sergei I.  
Ural State Medical University Ministry of Health of Russia  
Associate Professor, Department of Psychiatry  
Doctor of Medical Sciences  
Russian Federation, 620034, Yekaterinburg, Opalikhinskaya str, 26, Apt. 278  
bogdanov-nrc@k66.ru

Akimova Marina A.  
State Budgetary Healthcare Institution Sverdlovsk Region «Region Narcological Dispensary»  
Psychiatrist-narcologist, dispensary department  
ama90a@gmail.com

Ablieva Yulia A.  
State Budgetary Healthcare Institution Sverdlovsk Region «Region Narcological Dispensary»  
Psychologist  
mirven@list.ru

УДК 178.1

*Богданов С.И., Акимова М.А., Аблиева Ю.А.*  
**УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ И ЕГО СУРРОГАТОВ  
БОЛЬНЫМИ АЛКОГОЛИЗМОМ ЕКАТЕРИНБУРГА**

ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет;  
ГБУЗ СО Областной наркологический диспансер,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

**Резюме.** Работа является результатом изучения особенностей потребления алкоголя у 305 больных алкоголизмом из Екатеринбурга. Использована «Анкета для потребителей алкоголя» рекомендованная НИИ наркологии (Москва). Изучены особенности объемов потребления различных видов алкоголя и его суррогатов.

**Ключевые слова:** типы алкогольных напитков, суррогаты алкоголя, алкоголизм, объем выпитого алкоголя, синдром зависимости от алкоголя, амбулаторная наркологическая помощь

Актуальность исследования

Проблема алкоголизма в мире и в России остается острой [1, 2, 3]. С течением времени изменяется спектр предложения различных видов алкоголя на алкогольном рынке, меняются предпочтения больных алкоголизмом [4, 5]. Данное обстоятельство изменяет патоморфоз алкоголизма [6, 7]. Увеличение цены на алкоголь также меняет спектр употребляемых спиртных напитков [5]. В различных регионах страны эти процессы протекают неодинаково и имеют свои особенности [4].

**Цель исследования:** изучить особенности потребления различных видов алкогольных напитков у больных алкоголизмом в Екатеринбурге.

Материалы и методы

Исследуемая выборка составила 305 пациентов с клиническим верифицированным диагнозом «синдром зависимости от алкоголя» (F 10.2, F 10.3 согласно МКБ-10), обратившихся за амбулаторной помощью в Свердловский областной наркологический диспансер. Время исследования: 2012–2014 гг. Для работы использовалась «Анкета для потребителей алкоголя», рекомендованная НИИ наркологии Минздрава России.

Характеристика исследуемой группы

Исследуемая группа была представлена 83,3% мужчин и 16,7% женщин. Средний возраст составлял 42,5±0,7 года (25% процентиль — 33,0; 50% процентиль — 41,0; 75% процентиль — 51,0). Больные в 77% случаев имели среднее и средне специальное образование. У 79% пациентов имелась постоянная или временная работа. 67% пациентов состояли в официальном или гражданском браке. Продолжительность алкогольной зависимости составляла в среднем 13 лет (min — 1 год, max — 49 лет).

Результаты исследования

Для врача психиатра-нарколога, ведущего амбулаторный прием, информация об объемах выпиваемого алкоголя пациентом во время последней выпивки является весьма важной информацией для опре-