

## **СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ПАТОЛОГИЯ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ АЛКОГОЛЬНЫЕ ПСИХОЗЫ**

**А. М. СЕЛЕДЦОВ, Л. М. ВОЛГИН, И. В. ИВАНЕЦ, Н. В. СОМОВА, Г. П. ОСИПОВ**

*Государственное казенное учреждение здравоохранения Кемеровской области  
«Кемеровская областная клиническая психиатрическая больница», Кемерово*

*Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального  
образования «Кемеровская государственная медицинская академия» Минздрава России*

Злоупотребление алкоголем представляет важную медико-социальную проблему. Алкоголизм способствует развитию и прогрессированию многих соматических заболеваний, в том числе и сердечно-сосудистой патологии. Весьма многообразны различные преходящие расстройства сердечно-сосудистой деятельности, наблюдающиеся в структуре алкогольного абстинентного синдрома.

Нами проведено клиническое и электрокардиографическое исследование 236 пациентов, поступивших в течение 2012 г. в отделение для лечения неотложных состояний в психиатрии. Все пациенты страдали алкогольной зависимостью 2–3-й стадии, перенесли алкогольные психозы. Средний возраст больных составил 42,8 года.

Поступление в стационар было связано с развитием психотических расстройств в структуре алкогольного абстинентного синдрома. Жалобы сердечно-сосудистого характера, такие как сердцебиение, боли в области сердца, выявлялись только при направленном осмотре, что свидетельствует об их субъективно-второстепенной роли в структуре алкогольного абстинентного синдрома. Даже при наличии объективных проявлений (высокое артериальное давление, тахикардия, изменения ЭКГ) они оставались на втором плане, а больные были фиксированы на плохом общем состоянии, отсутствии сна, тревоге, психотических расстройствах.

Высокие показатели артериального давления (более 140/80–90 мм рт. ст.) наблюдались в 194 (82,2 %) случаях. Из них только 82 (34,7 %) больных имели гипертоническую болезнь в анамнезе. Гипотония при обследовании была выявлена у 6 (2,5 %) больных.

При проведении обследования только у 39 (16,5 %) больных не было выявлено выраженных изменений ЭКГ. Метаболические изменения миокарда регистрировались у 137 больных (58 %), дистрофические изменения – 7 (3 %), ишемические изменения миокарда – 12 (5 %), признаки перегрузки левого желудочка – 5 (2,1 %), нарушение возбудимости – 9 больных (3,8 %), нарушение функции проводимости регистрировалось у 51 (21,6 %), нарушения ритма – 20 (8,5 %), гипертрофия левого желудочка – 82 (34,7 %), постинфарктный кардиосклероз – у 4 (1,7 %).

Таким образом, у пациентов, перенесших алкогольные психозы, в 84,5 % регистрировались симптомы поражения сердечно-сосудистой системы, требующие корригирующей и патогенетически обоснованной терапии. Наиболее частыми симптомами являлись высокие показатели артериального давления (82,2 %) и метаболические изменения миокарда (58 %). На втором месте по частоте находились признаки гипертрофии миокарда левого желудочка (34,7 %), на третьем – признаки нарушения функции проводимости (21,6 %).