

Kuryaev D.R., Goryaeva O.A., Plotnikova N.A., Ivanov A.V.

SOME FEATURES OF THE COURSE OF WARM AND VASCULAR PATHOLOGY AT PERSONS WITH ALCOHOLIC DEPENDENT STEW IN THE REPUBLIC OF MORDOVIA (STATISTICAL IS-SLEDO-VANIE FOR 2009-2011GG)

FGBOU VPO "The Mordovian State University of N. P. Ogaryov", Medical institute, pathology chair with a course of pathological physiology, Saransk.

Summary. Statistical data and some clinical features of a current warm vascular pathology at the persons dependent on alcohol in Respublikansky narkologichesky dispanser Public Healthcare Institution of the Republic of Mordovia (RND RM) for 2009-2011 are investigated.

Keywords: alcoholic dependence, warm vascular pathology.

Куряев Д.Р., Горяева О.А., Плотникова Н.А., Иванов А. В.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ У ЛИЦ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ В РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ (СТАТИСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗА 2009-2011ГГ)

ФГБОУ ВПО «Мордовский госуниверситет им. Н.П. Огарева», Медицинский институт, кафедра патологии с курсом патологической физиологии, г. Саранск.

Аннотация. Исследованы статистические данные и некоторые клинические особенности течения сердечнососудистой патологии у лиц, зависимых от алкоголя в ГУЗ «Республиканский наркологический диспансер» Республики Мордовия (РНД РМ) за 2009-2011 гг.

Ключевые слова: алкогольная зависимость, сердечнососудистая патология.

Введение. Исследования последних лет свидетельствуют, что поражение сердца и сердечнососудистой системы (ССС), обусловлено злоупотреблением алкоголем, являются одной из частых форм висцерального алкоголизма. Каждый второй больной алкоголизмом страдает от патологии сердца и сосудов, а у 10-15% алкоголиков сердечнососудистые заболевания приводят к летальному

исходу. В нарушениях ССС при алкоголизме важное патогенетическое значение придается прямому токсическому действию алкоголя и вызываемым им симпатико-тоническим реакциям, а также индуцируемым алкоголизацией гистаминемии и функциональным нарушением центральных и периферических систем.

Методы и объект исследования. Нами были исследованы статистические

данные и некоторые клинические особенности течения сердечнососудистой патологии у лиц, зависимых от алкоголя в ГУЗ «Республиканский наркологический диспансер» Республики Мордовия (РНД РМ) за 2009-2011 гг.

Результаты. По данным ГУЗ РНД РМ, в 2009-2011 гг. основной «пик» заболеваемости у лиц, зависимых от алкоголя приходится на 2010 г. – 180 пациентов (по сравнению с 2009 г. – 152 пациента, в 2011 г. – 124 пациента). Чаще всего у людей, злоупотребляющих алкогольными напитками, развиваются такие ССЗ, как алкогольная артериальная гипертензия (ААГ) и алкогольная кардиомиопатия (АК). По статистическим показателям ГУЗ «РНД» РМ (2009-2011 гг.), самый большой % заболеваемости среди лиц, зависимых от алкоголя с сопутствующими ССЗ, приходится на долю АК – в 2009 г. – 76,3%, в 2010 г. – 89,4%, в 2011 г. – 82,2%. При АК больных беспокоит одышка, сердцебиение, отечность, невозможность выполнять, даже не требующую физических сил, работу. На ЭКГ обнаруживаются типичные признаки нарушения метаболизма в сердечной мышце, снижение ее сократительной способности.

При АК этанол вызывает токсические изменения в миокарде, который к тому же дополнительно страдает от нарушений микроциркуляции и нервной регуляции на фоне алкоголизма. (Вихерт А. М., Цыпленкова В. Г., 2006 г.). Все это приводит к дистрофии миокарда, которая проявляется нарушениями сердечного ритма и сердечной недостаточностью. Микроскопически сердце при этой патологии увеличивается в размерах, причем стенки желудочков гипертрофируются неравномерно. Также наблюдается утолщение участков эндокарда, развивается интерстициальный фиброз. При патогистологическом исследовании данной патологии характерны дистрофические и атрофические

изменения в клетках мышечных волокон. На долю ААГ по данным ГУЗ «РНД» РМ в 2009-2011 гг. приходится: в 2009 г. – 13,2%, в 2010 г. – 4,4%, в 2011 г. – 9,6%. Возросло также число больных, страдающих алкоголизмом с ишемической болезнью сердца (ИБС) – в 2009 г. – 6%, в 2010 г. – 5%, в 2011 г. – 8,1%.

ААГ возникает вследствие нарушения регуляции тонуса сосудов из-за токсического действия этанола на нервную систему. Этанол имеет адренергическое действие, а также вызывает симпатико-тонические реакции. Имеет значение и часто наблюдаемая у алкоголиков гиперфункция надпочечников, что увеличивает выделение ими гормонов. Эти факторы сопровождаются спазмом мелких сосудов и повышением сосудистого сопротивления. Кроме того, ААГ может обуславливать алкогольная нефропатия, которая часто возникает у больных алкоголизмом. В первые сутки после алкогольных эксцессов (до 5 дней) повышение давления может быть умеренным (до 180/100 мм рт. ст.). Кроме повышенного давления у больных наблюдается тахикардия (до 110 уд./мин.), повышенная потливость, тремор рук, век или языка, гиперемия кожи лица. Координационные пробы нарушены, а на глазном дне видны расширенные вены. У данной ААГ обычно нестойкий характер и под действием седативных препаратов давление приходит в норму в течение недели (до 10 дней).

Заключение. Прослеживается тенденция к снижению некоторых ССЗ у лиц, зависимых от алкоголя: уменьшились показатели заболеваемости алкогольной кардиомиопатией по данным ГУЗ «РНД» РМ в 2011 г. по сравнению с 2010 г. – на 7,2%; однако увеличились показатели заболеваемости алкогольной артериальной гипертензией по сравнению с 2010 г. – на 5,2%, ИБС – на 3,1%.