

Клиника алкогольного абстинентного синдрома

В экспертной практике довольно часто приходится проводить экспертизу с проявлением так называемого алкогольного абстинентного (по-хмельного) синдрома. Этот синдром является отражением патологического состояния — физической зависимости от алкоголя и свидетельствует о наличии у обследуемого хронического алкоголизма II и III стадии, когда патологическая перестройка метаболических процессов достигает такой Степени, уровня и стойкости, при которой этанол превращается в обязательный биохимический компонент и наличие его в организме становится патологически жизненным.

На следующий день после последнего употребления алкоголя (в среднем спустя 12 ч, чаще в утреннее время), когда концентрация алкоголя в жидких средах и тканях организма снижается, у больного развивается субъективно труднопереносимое тягостное состояние в форме непреодолимого влечения к алкоголю и совокупности психоневрологических и соматических расстройств, объединяемых термином «абстинентный синдром», или «синдром лишения». После приема алкоголя (опохмеление) происходит самокупирование этого синдрома. В случае лишения алкоголя больной нуждается в оказании медицинской помощи с целью подавления патологического влечения к алкоголю и дезинтоксикации. Длительность обратного развития абстинентного синдрома составляет в среднем от 2 до 7 дней.

Основными симптомами алкогольного абстинентного синдрома являются: влечение к алкоголю, бессонница, анорексия, слабость, разбитость, головная боль, тошнота, рвота, неприятный запах изо рта («перегар»), пастозность лица, инъектированность склер, повышенное артериальное давление, тахикардия, кардиалгия, гипергидроз, жажда, тремор, шаткость в походке, сниженное настроение, тревога с беспокойством, раздражительность, страх, чувство вины, депрессивное состояние, слуховые и зрительные галлюцинации и др. Степень выраженности абстинентного синдрома бывает различной: легкой, средней и тяжелой.

В тяжелых случаях могут наблюдаться эпилептиформные припадки, являющиеся предвестниками трансформации абстинентного синдрома, и алкогольный психоз.

От абстинентного синдрома у больных алкоголизмом следует отличать остаточные явления алкогольного опьянения бытовых пьяниц, не имеющих достаточно данных для постановки диагноза «алкоголизм». У последних после протрезвления, в период постинтоксикационного состояния компульсивное влечение к алкоголю отсутствует, преобладают общесоматические расстройства: слабость, головная боль, тошнота, сердцебиение, пастозность лица, гиперемия склер.