УДК 616.36-056.83:-036.1

З.М. ЖАНКАЛОВА

ХАРАКТЕР И ЧАСТОТА АЛКОГОЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ У ЛИЦ, ДЛИТЕЛЬНО УПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЬНЫЕ НАПИТКИ

Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы

Актуальность. Несмотря на открытие в последние десятилетия многообразных этиологических факторов поражения печени, сегодня одним из ведущих среди них остается алкоголь. При этом следует учитывать, что не у всех лиц, злоупотребляющих спиртными напитками, развивается поражение печени: частота выявления у них цирроза на вскрытии не превышает 10-15 %, в то время как у 1/3 изменения печени вообще отсутствуют [1].

При приеме внутрь около 90 % алкоголя метаболизируются в печени с образованием ацетальдегида, вещества, поражающего гепатоциты. Алкоголь и его метаболиты запускают каскад химических реакций в организме, приводящих к гипоксии гепатоцитов и, в конечном итоге, к некрозу клеток печени. Это, как правило, хроническое заболевание, развивающееся через 5-7 лет от начала регулярного употребления алкоголя. Тяжесть поражения печени напрямую связана с дозой, качеством алкоголя и продолжительностью его приема [2].

Алкогольная болезнь печени (АБП) объединяет различные нарушения структуры и функциональной способности органа, вызванные длительным и систематическим употреблением алкогольных напитков. Основные формы АБП - стеатоз, гепатит и цирроз, являющиеся по существу фазами заболевания [3-5].

Развитие АБП не зависит от типа спиртных напитков, следовательно, при расчете суточной дозы алкоголя у конкретного больного необходимо учитывать только общую концентрацию этанола. Постоянное употребление алкоголя более опасно, поэтому риск АБП ниже у лиц, употребляющих спиртные напитки с перерывами не менее двух дней в неделю [3].

Тенденция повышения употребления алкоголя среди населения и связанное с этим увеличение частоты хронических диффузных заболеваний печени, трудности их верификации являются актуальной проблемой как с научной, так и с практической стороны. Это предопределяет необходимость дальнейших исследований механизмов развития АБП и изучения его частоты среди различных слоев населения.

Цель исследования - изучение частоты и структуры алкогольной болезни печени среди лиц, длительно употребляющих алкогольные напитки.

Материалы и методы исследования. Целенаправленно было обследовано 240 пациентов с различными заболеваниями печени, находящихся в клиниках г.Алматы. Средний возраст пациентов составил 45,7±3,4 лет.

Верификация диагноза осуществлялась на основании клинико-биохимических и инструментальных методов исследования, которые включали:

- изучение жалоб и анамнеза, данных объективного осмотра;
- определение в сыворотке крови билирубина и его фракций, активности ферментов АЛТ, АСТ, ГГТП, ЩФ, содержания холестерина, общего белка и белковых фракций;
- УЗИ органов брюшной полости;
- ЭФГДС (по показаниям).

«Алкогольный» анамнез устанавливался на основании специально разработанной анкеты, адаптированной для последующей компьютерной обработки данных. Опросник включал такие пункты: возраст, профессия, семейное положение, социально-экономический статус; длительность, кратность, количество, характер употребления алкогольных напитков; жалобы, переносимость алкогольных напитков, наличие каких-либо заболеваний, в том числе заболеваний печени.

Результаты исследования и их обсуждение. Распределение обследованных пациентов, длительное время употребляющих алкоголь, по возрастным группам и полу представлено в таблице 1.

Мужчины составили 85,5 % обследуемых – 205 человек из 240 обследованных. Количество женщин составило 35 (14,5 %). В возрастном аспекте наибольшее количество обследуемых оказалось в возрастной группе от 40 до 49 лет, составив в целом 27,9 %. У мужчин их количество составило 55 человек (22,9 %), у женщин - 12 обследуемых или 5 % от общего количества. На втором месте, по частоте оказалась возрастная группа 50-59 лет (24,2 %), среди которых мужчин - 52 (21,7 %), женщин – 6 (2,5 %).

Таблица 1

Возрастно-половая структура обследованных пациентов

№	Возраст (лет)	Мужчины		Женщины		Общее количество	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	10-19	5	2,1	1	0,4	6	2,5
2	20-29	22	9,2	5	2,1	27	11,3
3	30-39	41	17,1	9	3,7	50	20,8
4	40-49	55	22,9	12	5	67	27,9
5	50-59	52	21,7	6	2,5	58	24,2
6	60-69	24	10	2	0,8	62	10,8
7	70-79	5	2,1	-	-	5	2,1
8	80-89	1	0,4	-	-	1	0,4
	Итого:	205	85,5	35	14,5	240	100

Анализ возрастной структуры лиц, длительно употребляющих алкогольные напитки, показал, что наиболее высокий их уровень наблюдается в 40-49 и 50-59-летнем возрастах.

Анализ данных опросника позволил выяснить, что длительность «алкогольного анамнеза» у большинства пациентов (у 27,5 % мужчин и у 3,8 % женщин) составляет 10-19 лет. Длительность употребления алкоголя до 10 лет наблюдалась у 20,4 % мужчин, и у 2,9 % - женщин.

Определенный интерес представляло изучение частоты кратности употребления алкогольных напитков в течение 1 недели (таблица 2).

Таблица 2

Распределение обследованных лиц по частоте кратности употребления алкогольных напитков в неделю

№	Частота употребления	Мужчины		Женщины		Общее количество	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	ежедневно	136	56,6	27	11,3	163	67,9
2	3 раза в неделю	46	19,2	3	1,2	49	20,4
3	2 раза в неделю	13	5,4	2	0,8	15	6,3
4	1 раз в неделю	10	4,2	3	1,3	13	5,4
	Итого:	205	85,4	35	14,6	240	100

Как видно из таблицы, наибольший процент обследованных как мужчин, так и женщин приходится на тех, кто употребляет алкогольные напитки ежедневно. И он составляет 67,9 % у 163 больных. Среди них общее количество мужчин равнялось 136 пациентам, что составило 56,6 %. У женщин эти показатели составили 27 и 11,3 % соответственно. Далее из данных таблицы следует, что количество обследованных уменьшается по мере уменьшения кратности употребления алкоголя.

Полученные данные свидетельствуют, что основная масса обследованных лиц с «алкогольным анамнезом» употребляют алкогольные напитки ежедневно. Они составили 67,9 % от общего количества обследованных пациентов. На втором месте оказались лица, употребляющие алкогольные напитки 3 раза в неделю (20,4 %), и на 3-м месте – до 2 раз в неделю (6,3 %).

Эти данные указывают на то, что основная масса обследованных лиц, в течение длительного периода времени (в среднем 12,7±3,1 лет) систематический (от 4 до 7 раз в неделю) употребляют алкогольные напитки.

Результаты комплексного обследования (с применением клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования) 240 пациентов, длительное время употребляющих алкогольные напитки, позволило верифицировать у них различные формы АБП (таблица 3).

Наиболее частой формой поражения печени у них оказался стеатогепатит (51,6 %), у мужчин его частота составила 45,4 %, у женщин – 6,3 %. Следующей формой АБП, занимающей по частоте второе ранговое место, оказался цирроз печени (ЦП), который был диагностирован у 29,6 % (23,3 % - мужчин и 6,3 % - женщин). Только у 18,8 % лиц с «алкогольным анамнезом» при углубленном обследовании верифицирован стеатоз печени.

Таблица 3

Частота основных форм АБП у лиц, длительно употребляющих алкогольные напитки

№	Диагноз	Мужчины		Женщины		Общее количество	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	стеатоз	40	16,7	5	2,0	45	18,8
2	стеатогепатит	109	45,4	15	6,3	124	51,6
3	цирроз печени	56	23,3	15	6,3	71	29,6
Итого:		205	85,4	35	14,6	240	100

Заключение. Таким образом, проведенные нами исследования позволили установить высокую частоту лиц, длительное время употребляющих алкогольные напитки. Наиболее часто – это лица среднего возраста, «алкогольный анамнез» которых составляет более 15 лет. Низкая частота выявления среди них наиболее легкой формы АБП – стеатоза печени, свидельствует о том, что эти больные своевременно не обращаются за медицинской помощью. Только лишь при появлении выраженных клинических проявлений, они начинают (и то не всегда) обращать внимание на состояние своего здоровья и принимать лечение.

Литература:

1. Буеверов А.О. Место гепатопротекторов в лечении заболеваний печени // Болезни органов пищеварения. - 2001. - W3 (1). - С. 16-18.
2. Аджигайтканова С.К. Алкогольный гепатит, основные принципы лечения // Русский медицинский журнал. - 2008. - №1. - С. 63-65.
3. Буеверов А.О., Маевская М.В., Ивашкин В.Т. Алкогольная болезнь печени // Русский медицинский журнал. - 2001. - № 2.- С. 42-45.
4. Калинин А.В. Алкогольная болезнь печени // Фарматека. - 2005. - №1. - С. 13-16.
5. Подымова С.Д. Механизмы алкогольных повреждений печени и их фармакологическая коррекция эссенциальными фосфолипидами. Мат. конф. «Алкогольная болезнь печени. Пути фармакологической коррекции». – Москва. - 1999. - С.1-6.

ТҮЙІН

З.М. ЖАНҚАЛОВА

АЛКОГОЛЬДІ ІШІМДІКТЕРДІ ҰЗАҚ УАҚЫТ БОЙЫ ПАЙДАЛАНУШЫЛАРДАҒЫ БАУЫРДЫҢ АЛКОГОЛЬДІ АУРУЫНЫҢ СИПАТЫ МЕН ЖИІЛІГІ

С.Д. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті, Алматы қаласы

Алкогольдік ішімдікті ұзақ уақыт бойы қолданып жүрген адамдардың санының көп екендігі белгіленді. Бұл көбіне алкогольдік анамнезі 15 жылды құрайтын орта жастағы адамдарда жиі кездеседі. Стеатозды анықтаудың сапасының төмендігі бұл адамдардың дер кезінде дәрігерлік көмекке жүгінбейтіндігін куәландырады. Тек ауру пайда болғаннан кейін ғана олардың дәрігерлік көмекке сүйенуіне тура келеді.

SUMMARY

ZH.M. ZHANKALOVA

CHARACTER AND FREQUENCY OF ALCOCHOLIC LIVER DISEASE IN PEOPLE WHO DRINKS ALCOHOL FOR A LONG PERIOD OF TIME

Kazakh National medical university named after S.D. Asfendiyarov, Almaty city

We revealed a great number of people, who drinks for a long period of time. This people are of middle age, who make use of alcohol more than 15 years. Short rate revelation of steatos concerning this patients opportunity do not appeal for medical aid. They begin to pay attention to their health only by clinical indications of disease.