
Здоровый образ жизни – залог здоровья нации

УДК 616.89-008.441.13-06

АЛКОГОЛИЗМ КАК ПРЕДПОСЫЛКА ДУХОВНОЙ, ФИЗИЧЕСКОЙ И ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ДЕГРАДАЦИИ ОБЩЕСТВА

¹ Н.Н.Пилипцевич, ² А.Н.Пилипцевич

¹ Белорусский государственный медицинский университет,
пр. Дзержинского, 83, 220116, г. Минск, Республика Беларусь

² Белорусский государственный медицинский колледж,
ул. Кижеватова, 60/2, 220024, г. Минск, Республика Беларусь

Человечество «борется» с алкоголем в течение многих веков. В противостоянии человека с его пристрастием к алкоголю слабее оказался он сам. Предпринимаемые воспитательные и запрети-тельно-ограничительные меры, преимущественно на государственном уровне, практически в боль-шинстве случаев заканчивались частичным временным эффектом или полным его отсутствием. На пятом Всебелорусском народном собрании Президентом Республики Беларусь А.Г.Лукашенко поставлена задача донести знания о пагубном влиянии алкоголя на здоровье и жизнь до всех членов общества, вовлечь в работу по формированию здорового образа жизни, сбережению здоровья каж-дого жителя страны; увеличить среднюю продолжительность жизни до 75 лет. Рассмотрены медицинские и социальные последствия алкоголизма.

Ключевые слова: алкоголь; злоупотребление алкоголем; алкоголизм; медицинские последствия алкоголизма; социальные последствия алкоголизма.

Время, отведенное человеку для жизни, оце-нивается такими основными параметрами, как не-прерывность измерения, однонаправленность те-чения, продолжительность. Его невозможно по-вернуть вспять, «пройти» повторно, внести прав-ки с учетом предшествующего опыта. Это разо-вый бесценный природный дар, который надле-жит расходовать экономно. Обобщенно суть по-нятия «экономия времени» состоит в concentra-ции человека на главных целях в жизни: своем развитии, поступательном движении, степени до-стижения конечного результата. Среди важнейших составляющих, способствующих данному процес-су, – **отказ от вредных привычек**. В их обшир-ном перечне на одном из первых мест, наряду с курением, бессодержательными играми и т.п., находится употребление алкоголя.

Алкоголь в природе и в истории человече-ства. Как известно, в условиях теплого климата

в растительной природной среде путем фермента-ции различных видов плодов, зерна, сока расте-ний вырабатывается алкоголь. В алкоголь превра-щается перебродивший сок созревших кокосовых орехов, опавших яблок и пр. В таком виде в ди-кой природе алкоголь поступает в организм раз-личных животных: обезьян, кабанов, медведей, слонов и др., некоторых птиц, насекомых. Одни поедают такую пищу случайно, другие намерен-но ведут ее поиск и добычу. Африканские слоны, например, ежегодно, в одно и то же время, целы-ми семьями совершают длительные переходы к известным им местам ее произрастания.

Таким образом, есть основание полагать, что на земле человек не единственный, кто проявляет интерес к алкоголю. По мнению специалистов, первоначальное его знакомство с этим напитком произошло спонтанно, через употребление пере-бродившей пищи. Она «наделила» древнего пред-

ка силой, легкостью, ясностью ума, ощущением небывалой свободы. Человек открыл для себя «радость» алкогольного опьянения, еще не понимая истоков и последствий такого состояния. Последующее «шествие» алкоголя из глубины веков приобрело поступательный характер. Обрасстая традициями, разнообразием форм употребления, алкоголь занял устойчивое место в жизни человека, стал частью истории цивилизации.

Точное время начала производства алкоголя достоверно не установлено. Существует предположение, что алкоголь ненамного «моложе» самого человека. Почти в каждой древней цивилизации знали способ получения опьяняющих напитков. По данным исследований, в распоряжении людей каменного века были перебродившие зерно (пиво), фруктовый сок (вино), мед (хмельной мед). С изобретением керамической посуды (VIII в. до н.э.) появилась возможность приготовления разнообразных алкогольных напитков. Самый древний из них – пиво. Его производство началось в Месопотамии примерно за 8 тыс. лет до н.э. из ячменя, выращиваемого для изготовления хлеба. Из-за своей питательности пиво часто называли жидким хлебом. В более поздний период с развитием земледелия и виноградарства стало культивироваться виноделие. В Древнем Китае алкогольные напитки изготавливались из риса, в Индии – из пшена, риса, ячменя, в Иране – из конопли. Скифы получали опьяняющий напиток из кобыльего молока.

В древние времена опьянение считалось возвышающим достоинством человека, приближающим его к божеству. Тысячелетиями алкоголь использовали для лечения, в религиозных церемониях, для увеселения. В порядке подтверждения обратимся к некоторым историческим фактам.

Лекари, приходя к тяжелым больным, имели в своем арсенале лечебных средств животворный напиток (чудодейственный эликсир). Это был алкоголь. При его употреблении с больными происходили разительные перемены: розовело лицо, появлялись блеск и живость в глазах, глубже становилось дыхание, ритмичнее пульс и пр. В лекаре, способном в короткие сроки добиваться такого улучшения состояния, окружающие видели особый дар, которым его наделил всевышний. Вину ему не ставилась кратковременность перемен, когда состояние больных в его присутствии или вскоре после ухода становилось прежним или ухудшалось.

Многие древние племена в своих обрядах с помощью алкоголя общались с богами, усопшими предками. Известен обряд побратимства. В

наполненную вином чашу капали свою кровь все участники обряда. Чашу пускали по кругу, поочередно пили содержимое, скрепляли священный союз.

Согласно Плутарху (46–120), Александр Македонский (Великий!) в 330 году до н.э., находясь в состоянии алкогольного опьянения, сжег царский дворец. В его армии частым явлением были массовые пьяные оргии.

В Древней Греции и Древнем Египте пиво стало настолько популярным, что употреблялось каждый день, наряду с хлебом. В Греции одним из самых почитаемых богов был Дионис, бог виноделия. Бога прославляли в ходе регулярно устраиваемых празднеств, именуемых, в его честь, дионисии. В Древнем Риме и других странах аналогичный Дионису бог виноделия назывался Вакх, другое его имя Бахус. Празднества, устраиваемые по случаю сбора винограда, сопровождались разгулом и пьяными оргиями, получили название вакханалии.

В Древней Руси пили мало. По мере потребности и возможности люди готовили для собственных нужд медовуху, брагу, пиво. Их крепость не превышала 5–10°. Большинство населения не имело излишков продовольствия для производства алкогольных напитков. Первые сведения о получении водки приводятся в «Вятской летописи» (1174). Тогда она использовалась как лечебное средство. Ни в одном письменном свидетельстве домословской Руси не упоминается о социально неприемлемой форме употребления алкогольных напитков.

Виноградный спирт впервые появился на территории современной России в 1386 г. Генуэзское посольство привезло его московскому князю Дмитрию Донскому. Напиток не понравился. Очередное знакомство с ним произошло в 1429 г. Генуэзские купцы преподнесли «aqua vita» Великому князю Московскому и Владимирскому Василию II «Темному» в качестве средства от болезни. Напиток был признан вредным и запрещен к ввозу в Московское государство.

До открытия технологии изготовления спирта сами спиртные напитки были относительно слабыми. Это сдерживало распространение пьянства и алкоголизма. Свой собственный оригинальный напиток изобрели в 1474 г. – это был год создания первой государственной монополии по производству алкоголя. Напиток представлял собой разбавленный хлебный спирт, имел название хлебное вино или хлебная водка.

Следует отметить, что полтора столетия с начала ввоза спирта и столетие со времени изобре-

тения собственной его перегонки из хлебного сырья не было упоминаний о пьянстве на Руси. Его сдерживали ограниченные экономические возможности людей, сам патриархальный уклад их жизни. Уже тогда отношение к алкоголю регламентировалось. В своде житейских наставлений «Домострой» (XVI в.) прописано предостережение в отношении алкоголя: «Пей да не упивайся. Пей мало вина веселия ради, а не пьянства: пьяницы царства божия не наследуют».

К тому времени сложилась определенная социальная «культура» потребления алкоголя. Функционировали древнеславянские общественные питейные заведения – корчмы. В них народ сходился для питья, еды, бесед, времяпровождения, в том числе с песнями и музыкой.

Свидетельства о пьянстве как социально осуждаемой форме потребления алкоголя появились со второй половины XVI века. К этому времени кустарное производство спиртных напитков сменилось промышленным производством, начался массовый их завоз из-за границы. По указу царя Ивана IV Грозного (1530–1584) корчмы были закрыты. Взамен построены питейные дома – царевы кабаки. В них можно было только пить, еда не предусматривалась. Согласно утверждению историка и этнографа И.Г.Прыжова (1827–1885) в книге «История кабаков в России в связи с историей русского народа», пьянство пришло в Россию с вытеснением корчмы кабаком. На тот период пришелся запрет простым людям самим варить пиво и брагу. Утверждена казенная монополия на торговлю алкоголем, ставшим важнейшей статьей государственного дохода. Распространение пьянства побудило население к стихийному движению за трезвость. Возникали «трезвеннические бунты» – крестьяне всем селом отказывались покупать и пить вино и водку. С целью реформирования питейного дела царь Алексей Михайлович в 1652 г. созвал Земский собор, получивший название «собора о кабаках».

За распространением пьянства на Руси стоял экономический интерес государства. На треть бюджет страны строился на доходах от продажи спиртных напитков. Например, средства на петровские реформы (Петр I, 1672–1725) и войны в значительной мере шли от питейного дела («пьяные деньги»). В 1716 г. была введена свобода винокурения, доход в казну взимался в виде пошлины. Екатерина II своим указом (1762) предоставила привилегию винокурения дворянству, освободив его от всякого налогообложения. Чуть ли не каждый помещик имел свой неповторимый сорт водки: анисовая, хренная, цикорная, ногот-

ковая, калиновая и др. Дворянское и казенное винокурение взаимно дополняли одно другое. Решением царя Николая I (1826) создано около 5 тыс. частных компаний по производству и торговле водкой. Среди множества разновидностей самой популярной была «Смирновская» водка. Заводчик П.А.Смирнов за поставку ее к императорскому столу получил орден.

В наши дни продолжается дискуссия о контроле над производством алкоголя. Один из признанных общественных деятелей России, лидер КПРФ Г.А.Зюганов 22.06.2016 г. заявил, что государству необходимо монополизировать производство алкогольной продукции в стране, чтобы она стала одним из весомых источников наполнения бюджета.

Параллельно с ростом производства спиртных напитков, велась разработка стандарта качества водки. В основу создания русской национальной водки легли результаты диссертационного исследования Д.И.Менделеева «Рассуждения о соединении спирта с водой» (1864). Установлено «идеальное» содержание спирта в ней – 40% объема. Это «золотой стандарт», напиток наиболее однороден, имеет, в сравнении, употребляя научную терминологию, лучшую «питкость». В 1894 г. на «Водку Московскую особенную» (в последующем – особую) был получен патент Российской империи. С тех пор русская водка приобрела ту классическую марку, которую она в целом сохраняет до сих пор.

Есть утверждение, что пьянство, как социальное явление, возникло с появлением алкогольных напитков крепостью 40°. Подмечено, что с переходом производства и продажи водки в руки правительства, пьянство народное постоянно прогрессирует. В Германии XVI век получил красноречивое название «пьяное» столетие. Помимо Германии, пьянством в разное время были также «затуманены» Англия, страны почти всей Западной Европы.

Предпринимались попытки привить народу «культуру» потребления спиртных напитков. В арсенал воздействия входили нравственно-воспитательные меры, штрафы, запреты. В законах Петра I опьянение оценивалось как отягощающее вину обстоятельство. В изданном при Екатерине II «Уставе благочиния» предписывалось карать за пьянство заключением на сутки в холодную.

В России/СССР трижды вводили «сухой» закон. Первый запрет на производство спиртных напитков был при Борисе Годунове, с 1601 года. Стояла сильная засуха, неурожай, чтобы предотвратить массовый голод, надо было сберечь зер-

но. Второй запрет ввел Николай II. 2 августа 1914 г. издано постановление о прекращении продажи водки на период войны. Третий запрет представлял собой попытку жесткими запретительными мерами снизить производство и потребление алкоголя в стране. 14 июня 1985 г. ЦК КПСС объявил «войну» пьянству. Результатом стало потрясение для всего общества. Бюджет государства потерял 50 миллиардов полновесных, по тем временам, рублей. Позитивной стороной радикальных мер явились увеличение средней продолжительности жизни и сбережение жизни около 700 тысяч человек.

С 1974 г. в системе МВД СССР были созданы лечебно-трудовые профилактории (ЛТП) для принудительного лечения и трудового перевоспитания алкоголиков. Для семей, на период лечения алкоголиков, это была отдушина, но, как показал опыт, в большинстве случаев положительный эффект на этом заканчивался. Радикального решения проблемы пьянства не последовало. В последующем в отношении целесообразности функционирования ЛТП принимались разные, в том числе, противоположные решения.

Для сравнения отметим, что попытки борьбы с алкоголизмом на государственном уровне предпринимались также и в других странах: Швеции (1865–1917, 1917–1955), Финляндии (1919–1932), США (1919–1933), Исландии (1915–1922). Во всех государствах из-за ввоза контрабандного алкоголя и употребления суррогатов вводившиеся запреты на производство и продажу спиртных напитков вынуждены были отменять.

В международных сравнениях по критерию «наиболее любимый вид алкогольных напитков» государства делят на страны пива, винные страны, страны водки. Различают «северный» стиль употребления спиртных напитков (водка, самогон) и «южный» (вино, пиво). Россия – страна водки – населением отдается предпочтение крепким спиртным напиткам. Такая же ситуация в Беларуси. К началу XX века сформировался и в течение всего века и в настоящее время продолжает развиваться опасный стиль потребления алкоголя – одновременно, ударными дозами, часто в больших количествах.

О понятии «алкоголизм». Под общим термином *алкоголизм* в специальной литературе объединены все формы злоупотребления спиртными напитками, оказывающими отрицательное влияние на здоровье пьющего, его поведение, профессионально-трудовые установки, взаимоотношение с окружающими. Имеется несколько разновидностей этого названия: хронический алкоголизм, хроническая алкогольная интоксикация, этилизм, зави-

симось от алкоголя, алкогольная токсикомания и др. Термин «хронический алкоголизм» впервые применил шведский врач М.Гусс (1849), объединив таким образом совокупность патологических изменений, происходящих в организме человека при длительном неумеренном употреблении спиртных напитков. К особенностям его проявления относятся потеря контроля над количеством выпитого алкоголя (люди становятся одержимыми его потреблением!), рост толерантности, абстинентный синдром, токсическое поражение внутренних органов, провалы памяти на отдельные события, происходящие в период опьянения.

Таким образом, алкоголизм – это заболевание, обусловленное неумеренным систематическим употреблением спиртных напитков, проявляется постоянной потребностью в опьянении, расстройством психической деятельности, соматическими и невротическими нарушениями, падением работоспособности, хаосом в профессиональной деятельности, утратой социальных связей, деградацией личности.

К сожалению, науке не известно, какая доза спиртного может сделать человека алкоголиком. Развитие данного заболевания – постепенный процесс. Его продолжительность может колебаться от нескольких лет до десятилетий. Однако, люди с высокими факторами риска могут стать алкоголиками за несколько месяцев. Это зависит от многих составляющих, в том числе, от физиологических особенностей конкретного человека. В этом процессе имеется определенная закономерность. Если, например, мужчина в возрасте 40–50 лет начал регулярно употреблять спиртные напитки, то для того, чтобы он стал алкоголиком, нужно в среднем 10 лет. Для подростков, юношей, женщин этот срок может сокращаться до 1–2 лет, в некоторых случаях – еще меньше.

Предшественник алкоголизма – бытовое пьянство. Его иногда именуют «нулевой стадией». Само по себе оно не является болезнью. Для него характерно ситуативное (по случаю) употребление спиртных напитков. Человек на этой стадии способен обходиться или отказаться от них в любое время. Это, образно, можно определить как стартовое начало пути к алкоголизму. Если употребление алкоголя становится ежедневным, то возникает реальная угроза его дальнейшего развития. Исследованиями установлено, что при систематическом пьянстве привыкают к алкоголю, становятся его рабами 95–97% пьющих.

Человека, как личность, характеризуют интеллект, эмоция и воля. У пьющих страдают они все, но особенно – интеллект и воля.

Алкоголь иногда воспринимался как один из продуктов питания. Хотя давно установлено, что таковым он не является. Удельный вес людей пьющих в России и Беларуси примерно одинаков. Злоупотребление алкоголем стало одной из ведущих причин нездоровья населения. Значительную роль играет также его качество – в Российской Федерации доля контрафактной алкогольной продукции достигает 65% в общем ее объеме.

По данным ВОЗ, к началу XXI века в мире производилось более 200 миллиардов литров алкогольных напитков в год, насчитывалось около 140 миллионов больных алкоголизмом. Во всех развитых странах большинство населения в возрасте старше 15 лет употребляет спиртные напитки, при этом 1/6 мужчин и 1/13 женщин – ежедневно. У мужчин риск начать регулярно злоупотреблять алкоголем составляет 15%, стать алкоголиком – 10%. В целом страдает все общество, но в первую очередь – это угроза подрастающему поколению.

В публикации в газете «The Times» утверждалось, что Россия – «самая мазохистская по своим питейным привычкам страна». Однако, такой «приоритет» уже в прошлом. В настоящее время потребление спиртных напитков в большинстве развитых стран характеризуется огромными цифрами. По данным Центра исследований центрального и региональных рынков алкоголя, россияне потребляют алкоголя не больше, чем жители стран Европейского союза. Различие, может быть, в культуре питья. В Евросоюзе 40% алкоголя выпивается в ресторанах, в России – 3%. Уместно отметить, что по предназначению на Руси в свое время уже был отдаленный прообраз современных ресторанов. Речь об отмеченном выше народном древнеславянском общественном питейном заведении корчме.

Медицинские последствия алкоголизма. По-арабски *аль коголь* – «одурманивающий». С древних времен его называют «похититель рассудка». В человеческом организме нет такого органа, который не разрушался бы от любых его доз. Ядовитость алкоголя возрастает с увеличением концентрации. Больше всего страдает мозг. Датские ученые установили, что даже при «умеренном» потреблении алкоголя через 4 года у 85% пьющих обнаруживается сморщенный мозг. Патологоанатомические описания содержат следующую картину его разрушений: извилины сглажены, атрофированы, множество мелких кровоизлияний, под микроскопом выявляются пустоты, заполненные серозной жидкостью.

На первом Всероссийском съезде по борьбе с пьянством и алкоголизмом (Петербург, 1910) было

отмечено, что алкоголь в любых дозах наносит человеку огромный вред. Отравляя и разрушая организм, он сокращает жизнь человека в среднем на 20 лет. Второй такой же съезд состоялся в Москве в 1912 г. Решением Пироговского съезда русских врачей (1915) алкоголь исключен из лечебной практики. Вопросы борьбы с пьянством обсуждались на страницах профильных ежемесячных журналов «Деятель», «Вестник трезвости», «Народная трезвость».

На международном уровне (ВОЗ) даны следующие оценки алкоголю и последствиям его применения: 1952 г. – алкоголизм – это болезнь, 1972 г. – алкоголь – наркотик, 1975 г. – алкоголь – наркотик, подрывающий здоровье. Госстандартом СССР (ГОСТ 5964-82) алкоголь – этиловый спирт – был отнесен к сильнодействующим наркотикам.

В мае 2010 г. на Всемирной ассамблее здравоохранения в Женеве была принята «Глобальная стратегия сокращения вредного употребления алкоголя». С определенной периодичностью ВОЗ уточняет допустимое количество употребленного алкоголя в расчете на душу населения. Наблюдаемая в этих оценках динамика в сторону роста потребления алкоголя – это шаг назад в борьбе за здоровье населения, своеобразное «позволение» людям убивать себя самим, за свои деньги. Серьезным предостережением является информация ВОЗ о том, что нация, которая потребляет в год более 9 литров чистого алкоголя на душу населения, тяжело больна, находится на грани вымирания.

Увеличение продажи алкоголя на 1 литр приводит к росту уровня смертности на 4,6 случая на 100 тысяч населения. По данным ВОЗ, злоупотребление алкоголем является третьей после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний причиной смерти.

Действие алкоголя на органы и системы человека. В составе любого алкогольного напитка присутствует этиловый спирт, который сам по себе является высокотоксичным ядом. Поступив в организм, алкоголь всасывается слизистой оболочкой ЖКТ, через 5 мин. находится в крови, наибольшее его содержание в крови – через 45–90 мин., доставляется во все органы и ткани, достигая максимума концентрации в головном мозге. Если, к примеру, концентрацию алкоголя в крови принять за 100%, то в печени она достигает 140%, в головном мозге – 170%.

Основной симптом алкоголизма – патологическое влечение к употреблению спиртного. Развивается привыкание к алкоголю, переходящее в

патологическую зависимость от него. Причина такого влечения к алкоголю окончательно не выяснена. В медицинской литературе заслуживают внимания три близких по своей направленности толкования. Первое – при постоянном воздействии алкоголя на клетки головного мозга в нем вырабатываются вещества типа морфина, которые оказывают наркотическое действие. Второе – алкоголь стимулирует выработку дофамина – гормона удовольствия. Повышение его уровня делает употребления алкоголя «приятным» процессом. Третье – в организме каждого человека изначально существует фермент, разлагающий алкоголь, – он участвует в общем обмене веществ. Употребление алкоголя способствует усиленной его выработке. Алкоголь настолько вовлекается в обменные процессы, что человек не в состоянии без него обходиться. Действие и последствие даже однократно принятой небольшой дозы спиртных напитков может сказываться на обменных процессах в организме на протяжении двух недель.

У несовершеннолетних привыкание к алкоголю, все симптомы алкоголизма развиваются в 8 раз быстрее, чем у взрослых. У подростков, начавших его употреблять в 15–18 лет, оно наступает через 2–3 года. Дети, испытавшие вкус спиртных напитков в 12–14 лет, становятся зависимыми через год.

Длительное злоупотребление алкоголем приводит к необратимым изменениям внутренних органов. Развиваются такие заболевания, как алкогольные кардиомиопатия, гастрит, панкреатит, гепатит, нефропатия, энцефалопатия, различные типы анемий, нарушения в иммунной системе и др.

В основе неврологических проявлений на почве алкоголизма лежит органическое поражение головного мозга и периферической нервной системы (алкогольная эпилепсия, алкогольная полинейропатия). По литературным данным, среди мужчин, злоупотребляющих алкоголем, заболеваемость эпилепсией составляет 7,8 на 1000 против 2,5 на 1000 незлоупотребляющих. Количество лиц, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями, в 22 раза больше, по сравнению с остальным населением, среди алкоголиков. Британскими учеными установлено, что при ежедневном употреблении 15 г чистого алкоголя риск возникновения рака толстой кишки увеличивается на 10%, при дозе 30 г – соответственно, на 25%.

Наиболее высокая смертность от алкоголя отмечается среди молодежи. При острой алкогольной интоксикации чаще всего ее причинами являются несчастные случаи, самоубийства, пневмонии, алкогольные психозы; соответственно, при

хронической алкогольной интоксикации – рак гортани, глотки, пищевода, цирроз печени, пневмония и пр. Около 60% смертельных случаев приходится на самый производительный возраст – до 50 лет. В половине всех случаев смерть наступает в результате несчастных случаев (острые алкогольные отравления, самоубийства, дорожно-транспортные происшествия). Демографический кризис в основном является результатом алкогольной сверхсмертности.

Пьянство резко снижает сопротивляемость организма к инфекциям. Смертность от инфекционных заболеваний у пьющих людей втрое выше по сравнению с воздерживающимися от алкоголя. Алкоголизм «дает» 50% больных туберкулезом, протекающим, как правило, в тяжелой форме. Французские ученые (XX в.) так оценили последствия алкоголизма в стране: «Алкоголь наполняет половину наших убежищ для умалишенных и почти полностью наши тюрьмы, он увеличивает на 35% смертность, дает 50% страдающих туберкулезом, алкоголизм родителей увеличивает на 50% смертность детей, пьянство ведет к вырождению нации».

Алкоголизм приводит к нарушению усвоения витаминов, отчего преждевременно появляются морщины, ломаются ногти, выпадают зубы, волосы. Больные алкоголизмом внешне выглядят старше своих лет. Лицо с годами становится гиперемизированным, имеет облик мимической слабости, волевой распушенности. Тургор кожи утрачен, волосы тусклые, обычно неухоженные. В одежде чаще небрежность; общая нечистоплотность.

Социальные последствия алкоголизма. Ч.Р.Дарвин (1809–1882) отмечал, что потребление алкоголя наносит человечеству вреда больше, чем война, голод и чума вместе взятые. Согласно исследованиям чешских ученых, выпитая шофером перед выездом на маршрут кружка пива увеличивает количество аварий в 7 раз, 50 г водки – в 30 раз, 200 г водки – в 130 раз. На холоде после употребления алкоголя быстро наступают охлаждение и замерзание человека.

Ущерб, наносимый злоупотреблением алкоголя здоровью, одновременно перерастает в социальный вред, поскольку пьющий живет и работает в обществе людей. Данные мировой статистики показывают, что больше всего прогулов бывает после праздничных и воскресных дней, а также в дни получения зарплаты. На эти дни приходится наибольшее количество производственно-го брака, аварий, несчастных случаев.

Пьянство является причиной 90% всех прогулов на работе, 80% внутрисемейных агрессий,

каждой пятой аварии на транспорте. В нетрезвом виде совершается 90–95% правонарушений, 98% всех убийств из хулиганских побуждений, 80% убийств в драке, 90% хулиганских проявлений подростков, около 60% всех преступлений. 66% всех травм, полученных в быту и на улице, связаны с опьянением. Более 60% молодых людей, совершивших преступление в пьяном виде, впервые познакомились с алкоголем за родительским столом. В благополучных семьях алкоголиками становятся 9% сыновей, в пьющих – 37%. Дочери алкоголиков в 2 раза чаще вступают в брак с алкоголиками, чем дочери непьющих родителей. В браке с алкоголиками состоят 10% мужчин алкоголиков и 50% женщин алкоголиков.

В семье, где один из ее членов заболевает алкоголизмом, остальные зачастую становятся зависимыми. Они не свободны в своих чувствах, мыслях, поведении, как бы лишены права выбора, что чувствовать, как мыслить, каким образом действовать.

В семье, по вечерам, чтобы удержать мужей дома, не пустить к собутыльникам, жены часто предлагают себя им в компанию вместе распить алкоголь. Мужчины устойчивее к алкоголю, женщины спиваются в 3–4 раза быстрее. Расплата наступает сравнительно быстро: жены в короткий срок становятся зависимыми от алкоголя, мужа могут длительное время оставлять на уровне бытового пьянства. Исход часто один – в таком состоянии жены в доме перестают быть нужными. Семьи, в которых у жены возникает болезненная потребность к ежедневной выпивке, в 90% распадаются. Пристрастие женщин к алкоголю приводит к угасанию инстинкта материнства и утрате потребности заботиться о детях. Для детей такое поведение матери – крушение мира. Жалость, которую они испытывают к ней, со временем может перейти в ненависть.

Под влиянием даже малых доз алкоголя умственная работоспособность снижается от 12–15 до 25%. Есть данные, что при употреблении в среднем 1 л алкоголя на человека в год, общество в целом теряет способность к пониманию политики, экономики, других общественных процессов.

С проблемой алкоголизма связано 30–40% и более бракоразводных процессов. Обсуждая социальный вред алкоголизма, следует обратить внимание, что даже при разовом употреблении алкоголь задерживается в половых клетках до 15 дней (по другим данным – дольше). Если зарождение ребенка произойдет в этот период, то родители не могут быть гарантированы, что их ребенок будет здоров. Гиппократ (IV в. до н.э.) пред-

упреждал об опасности употребления спиртных напитков перед зачатием, утверждая, что это ведет к эпилепсии и слабоумию детей.

Немецкий психиатр Э.Крепелин (1856–1926) установил, что у алкоголиков 82,3% детей страдают различными нервно-психическими заболеваниями. Справедливо его утверждение, что «нет лучшего средства для создания идиотов, чем алкоголь при его продолжительном употреблении». Имеется другая близкая направленная в сторону усугубления тяжести информация. Пьющие родители – причина рождения умственно неполноценных детей в 90 случаях из 100. Профессор Бостонского университета Р.Рассет отмечает «...пока еще ни у одного из пьяниц не родился нормальный ребенок». В Германии таких детей образно нарекли «детьми выходного дня», во Франции – «детьми веселого ужина», «детьми воскресенья», в Италии – «детьми карнавала». Различают еще детей «грудных алкоголиков». Речь об отравлении грудных детей молоком матери, употреблявшей вино, пиво, чтобы молока было больше. В результате у детей могут возникать судороги, припадки, иногда приступы эпилепсии.

По мнению ученых, за продолжительный период алкоголизации в общем генофонде народа накопилось много «алкогольных травм», которые обуславливают предрасположенность последующих поколений к быстрому развитию алкоголизма.

Лауреат Нобелевской премии мира академик А.Д.Сахаров в Послесловии к «Памятной записке» (1972) отмечал «...Размеры национального бедствия приобрело пьянство. Оно является одним из симптомов нравственной деградации общества, которое все больше погружается в состояние хронического алкогольного опьянения». На 60 лет раньше А.Д.Сахарова о грядущей «духовной деградации нации» в связи с распространением алкоголизма предупреждал выдающийся психиатр и общественный деятель академик В.М.Бехтерев (1912).

Заключение. Распространение алкоголизма в обществе является одним из симптомов социального неблагополучия. Известный специалист в области социальной гигиены (общественного здоровья) А.В.Мольков оценивал алкоголизм следующим образом (1926): «Едва ли найдется другая социально-гигиеническая проблема, которую бы изучали так много и так долго, по которой имелась бы столь обширная мировая литература, около которой развивалась бы такая деятельная пропаганда, о которой писалось бы столько брошюр, статей, воззваний, собиралось бы столько совещаний, проводилось бы в жизнь столько экс-

периментов массового характера», и результаты – практически ничтожны.

«Вода горя и смерти» – так образно в народе называют спиртные напитки. Лауреат Нобелевской премии в области медицины академик И.П.Павлов (1849–1936) свое отношение к алкоголю сформулировал следующим образом: «Алкоголь гораздо больше горя причиняет, чем радости, хотя его употребляют ради радости». У курильщиков в 5 раз больше шансов на проблемы с алкоголем, чем у тех, кто никогда не курил.

В обществе устойчивыми являются тенденции к росту алкоголизма вообще, а также среди женщин и среди молодежи. К важнейшим факторам, влияющим на рост алкоголизма, традиционно относятся культурные традиции, проблемы отдыха, особенно в выходные и праздничные дни, снижение воспитательной работы в семье, в учебных, производственных и общественных институтах, безработица, неквалифицированный грязный труд и пр. Проблемы алкоголизма – это проблемы лично пьющего, семьи, общества.

Следует признать обманом, заслуживающим общественного осуждения и правовой оценки, когда в средствах массовой информации спиртное нередко представляется как атрибут яркой светской жизни.

К употреблению алкоголя в ряде случаев прибегают как одной из форм социального протеста в связи с неудовлетворенностью (несложившейся) жизнью. Факторами, способствующими такому поведению, чаще всего являются нравственная деформация, интеллектуальная отсталость, низкая культура отдельных личностей и пр.

Следует обратить внимание на важность правильного режима питания. Давно подмечено, что сытость подавляет желание выпить, а голод усиливает влечение к алкоголю. Исключение длительных перерывов в приеме пищи является одной из доступных и рациональных индивидуальных мер по ослаблению влечения к алкоголю.

Выступая на пятом Всебелорусском народном собрании, Президент Республики Беларусь А.Г.Лукашенко в разделе, посвященном здоровью населения и деятельности здравоохранения, заострил внимание на значимости и необходимости радикальных мер по преодолению в стране пьянства и алкоголизма. Это задача на период до 2020 года.

Социальной профилактике алкоголизма с участием всех государственных и общественных ин-

ститутов, наряду с утверждением здорового образа жизни, принадлежит ведущая роль в борьбе за сохранение здоровья человека и общества в целом. Крайне важно, чтобы грядущие меры были адресными, всесторонне продуманными, чтобы им хватало гибкости, индивидуальности, общественного патриотизма. Трудно, например, в будущем рассчитывать на искоренения массового пьянства, если в торговой сети останутся на нынешнем уровне ассортимент и объемы товарного предложения алкогольных напитков.

ALCOHOLISM AS A FACTOR FOR SPIRITUAL, PHYSICAL AND GENETIC SOCIETY DEGRADATION

¹ N.N.Piliptsevich, ² A.N.Piliptsevich

¹ Belarusian State Medical University, Dzerzhinski Ave. 83, 220116, Minsk, Republic of Belarus

² Belarusian State Medical College, Kizhevatova Str. 60/2, 220024, Minsk, Republic of Belarus

Humankind “fights” with alcohol for many centuries. People lost “man vs. alcohol” battle. Educational and prohibitive-restrictive measures at the state level do not make any effect on this issue. At the fifth All-Belarusian meeting, the President of the Republic of Belarus A.G.Lukashenko set out to bring knowledge about alcohol harmful effects on health and life, to engage every citizen in healthy lifestyle formation, to maintain health and to increase average life expectancy to 75 years. The research paper contains medical and social consequences of alcoholism.

Keywords: alcohol; alcohol abuse; alcoholism; medical consequences of alcoholism; social consequences of alcoholism.

Сведения об авторах:

Пилипцевич Николай Николаевич, д-р мед. наук, профессор; УО «Белорусский государственный медицинский университет», кафедра общественного здоровья и здравоохранения; тел.: (+37529) 6898780; e-mail: ozz@bsmu.by.

Пилипцевич Андрей Николаевич, канд. мед. наук; УО «Белорусский государственный медицинский колледж», зам. директора по учебно-производственной работе; тел.: (+37517) 2811291; e-mail: bsmcorp@tut.by.

Поступила 05.07.2016 г.