

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РАЗВИТИЕ ХРОНИЧЕСКОГО АЛКОГОЛИЗМА

Одесский национальный университет им. И. И. Мечникова

Рассматриваются медико- и социально-психологические аспекты в развитии алкоголизма. Представлены эпидемиологические, биохимические факторы, теория психоанализа, социокультурные, психологические (психодинамическая и бихевиористская точка зрения) и биологические факторы (этиология, генетическая предрасположенность к возникновению зависимости от психоактивных препаратов и биохимических процессов).

Ключевые слова: аспекты и факторы алкоголизма, этиология, генетическая предрасположенность.

Алкоголизм — заболевание, возникающее при систематическом употреблении спиртных напитков и характеризующееся патологическим влечением к ним, развитием психической (непреодолимое влечение) и физической (абстинентный синдром при прекращении употребления) зависимостей. При длительном течении болезни возникают стойкие психические и соматические расстройства.

Алкоголь относят к депрессантам, угнетающим активность ЦНС (снимает состояние напряжения, внутренние сдерживающие факторы, может нарушать мыслительные процессы, двигательную активность и концентрацию). Алкоголь увеличивает активность нейротрансмитера γ -аминомасляной кислоты (ГАМК) на определенных участках головного мозга.

Пагубность хронического алкоголизма общеизвестна — она хорошо прослеживается по его многочисленным медицинским, психологическим и социальным последствиям.

Злоупотребление алкоголем (психоактивным веществом) может вызвать временные нарушения поведения, настроения и мышления — такие же, как при интоксикации. У человека, злоупотребляющего алкоголем, со временем вырабатывается толерантность по отношению к данному веществу, т. е. потребность в увеличении дозы алкоголя для достижения обычного эффекта.

При прекращении употребления алкоголя появляются симптомы абстиненции. В ряде случаев при длительном злоупотреблении алкоголем возникают различные нарушения психической деятельности органического характера.

Существуют две формы алкогольной абстиненции: не осложненная алкогольная абстиненция; алкогольная абстиненция, осложненная делирием (*delirium tremens* — белая горячка, или алкогольный абстинентный делирий) [1].

Термин «алкоголизм» является общепринятым, но в международной классификации (МКБ-10 и DSM-4) он не рассматривается как особое забо-

левание, а входит в число прочих расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ.

Согласно эпидемиологическим данным ВОЗ, количество людей, страдающих алкоголизмом, возрастает, причем мужчин среди них вчетверо больше, чем женщин. После кардиологических и онкологических заболеваний алкоголизм является третьей серьезной проблемой [2].

Данные ВОЗ указывают на тенденцию «омоложения» злоупотребления алкоголем: молодые люди раньше (в подростково-юношеском возрасте) начинают регулярно употреблять алкоголь.

При опросах выясняется, что 9–10% учащихся младших классов пробовали алкоголь; 51–52% учащихся старших классов употребляют алкоголь один раз в месяц (зачастую доходя до интоксикации); более 3,5% выпускников средних школ выпивают каждый день.

Это вызывает особую тревогу, так как наблюдаются случаи возникновения симптомов хронического алкоголизма в подростково-юношеском возрасте.

Зависимость между родом занятий (профессией) и алкоголизмом не подвергалась систематическому анализу, однако данные о развитии цирроза печени показывают, что у лиц некоторых профессий отмечается повышенный риск развития алкоголизма — например, у барменов, грузчиков, музыкантов, писателей, актеров, журналистов риск выше, чем у бухгалтеров, почтальонов и т. п. [3].

По меньшей мере 50% дорожно-транспортных происшествий со смертельным исходом, 50% убийств, 25% суицидов обусловлены злоупотреблением алкоголем.

Вероятность заболевания алкоголизмом в течение жизни в Европе составляет 3–5% для мужчин, около 1% для женщин; в России и Украине она несколько выше [4].

Все алкогольные напитки содержат этиловый спирт — химическое соединение, которое быстро всасывается в кровь через желудок и кишечник.

Попадая в кровь, алкоголь начинает незамедлительно действовать на головной и спинной мозг, угнетая или ослабляя активность ЦНС путем связывания с рецепторами тех нейронов, которые воспринимают нейротрансмиттер ГАМК. Он, в свою очередь, передает ингибирующее послание прекратить возбуждение, после чего, очевидно, отчасти блокируются нейроны, способствуя тем самым расслаблению пьяного человека (анксиолитические свойства).

Анксиолитические свойства алкоголя облегчают тревогу, что побуждает многих людей прибегать к нему. Вначале этиловый спирт угнетает те участки головного мозга, которые отвечают за самоконтроль и за способность критически оценивать ситуацию; люди становятся более раскованными, разговорчивыми, более дружески настроенными и добродушными. Теряется внутренний контроль, люди ощущают себя раскрепощенными, уверенными в себе. По мере всасывания более высоких доз алкоголя начинают угнетаться совершенно другие участки ЦНС, теряется способность здраво рассуждать, речь становится менее четкой и связанной, страдает память, некоторые люди становятся эмоциональными (шумными или агрессивными) [3].

Согласно теории психоанализа лица с суровым суперэго, употребляющие алкоголь, тем самым облегчают свой подсознательный стресс, т. е. их суперэго растворяется в алкоголизме. Алкоголики, фиксированные на оральной стадии развития, облегчают состояние фрустрации пероральным приемом алкоголя. Психоаналитики выделяют такие личностные черты больных алкоголизмом, как робость, замкнутость, нетерпеливость, раздражительность, тревожность, гиперсензитивность и подавленное сексуальное влечение.

Алкоголиками могут становиться лица, испытывающие повышенную потребность во власти, но ощущающие свою несостоятельность в достижении этой цели, — у них алкоголь вызывает чувство освобождения, равноценное достижению желаемого.

Объяснить причины злоупотребления и возникновения у людей зависимости от психоактивных веществ сложно. Практики рассматривают данную проблему с разных позиций, учитывая социокультурные, психологические (психодинамическая и бихевиористская точка зрения) и биологические факторы. Однако ни один из этих факторов не получил четких подтверждений при исследованиях. Неумеренное и систематическое употребление психоактивных веществ (подобно многим другим заболеваниям) все более понимается как результат действия всех этих факторов в совокупности.

Авторы современных исследований в области генетики и биохимических процессов предполагают, что злоупотребление психоактивными

веществами отчасти вызвано биологическими причинами [5].

В развитии алкоголизма большую роль играет генетическая предрасположенность. Многолетние экспериментальные исследования на животных показали генетическую предрасположенность к возникновению зависимости от психоактивных препаратов (Li, 2000; Kurtz et al., 1996; Meloet et al., 1996).

Изучение человеческих близнецов привело исследователей к выводу, что люди могут наследовать предрасположенность к злоупотреблению психоактивными веществами, возникшую при неблагоприятных жизненных обстоятельствах (Kendler et al., 1994, 1992). Установлено, что коэффициент соответствия злоупотребляющих алкоголем в группе однойцевых близнецов составляет 54 % (в 54 случаях из 100, если один из близнецов злоупотреблял алкоголем, то же поведение наблюдалось и у другого). Группа разнородных близнецов, напротив, имела коэффициент соответствия только 28 % [6]. Родители-алкоголики оказывают почти одинаковое влияние на однойцевых близнецов, в отличие от разнородных [7].

Дети алкоголиков заболевают алкоголизмом в 4 раза чаще, причем риск заболевания у сыновей выше, чем у дочерей. 30-летнее лонгитюдное наблюдение в Швейцарии за детьми мужского пола показало, что у 25 % алкоголиков родные отцы тоже страдали алкоголизмом.

Подтверждение того, что генетические факторы могут играть роль в возникновении злоупотребления психоактивными веществами и зависимости от них, явились исследования, изучавшие процент алкоголиков среди людей, усыновленных сразу после рождения (Cadoret et al., 1995; Goldstein, 1994). Взрослые индивиды, чьи биологические родители имели алкогольную зависимость, демонстрировали более высокий процент злоупотребления алкоголем по сравнению с теми, чьи биологические родители не были алкоголиками.

Исследователи, используя генетические и молекулярно-биологические методы, установили непосредственную взаимосвязь между генными аномалиями и расстройствами, вызванными использованием психоактивных веществ (Grabbe 2001; Li, 2000). Установлено, что аномальная форма так называемого дофамин-2-рецепторного гена имела у большинства лиц с алкогольной зависимостью и лишь у 20 % людей, не проявляющих какой-либо зависимости (Lawford et al., 1997; Blum, Noble, 1993). Некоторые исследования указывали на присутствие других сцепленных с дофамином генов при расстройствах, вызванных использованием психоактивных веществ (Nash, 1997) [цит. по 8].

Сторонники социокультурной точки зрения предполагают, что люди, живущие в тяжелых

социально-экономических условиях, более склонны к злоупотреблению алкоголем и другими психоактивными веществами, а следовательно, и к зависимости от них. Исследования подтверждают этот факт; в регионах, где выше уровень безработицы, наблюдается более высокий уровень алкоголизма.

Есть данные, что злоупотреблять алкоголем и другими психоактивными веществами чаще начинают в тех семьях, в социальном окружении которых одобряется употребление данных веществ. Исследователи подтверждают, что пьянство больше распространено в среде подростков, чьи родители и ровесники пьют и чьи семьи находятся в трудном положении.

Количество злоупотребляющих алкоголем меньше среди глубоко верующих. Алкоголизация у восточноевропейцев и ирландцев выше, чем у арабов и евреев, т. е. различные этнические, религиозные и национальные группы имеют разный процент злоупотребляющих алкоголем (Shapiro, 1996) (таблица).

Ежегодное потребление алкоголя в странах мира, л/чел

Страна	Вино	Пиво	Крепкие спиртные напитки
Франция	63,5	40,1	2,5
Италия	58,0	25,1	0,9
Швейцария	46,0	65,0	1,7
Австралия	15,7	102,1	1,2
Великобритания	12,2	100,0	1,5
США	8,9	87,8	2,0
Россия и Украина	2,7	17,1	3,8
Чехия	1,7	140,1	1,0
Япония	1,0	55,0	2,1
Мексика	0,2	50,4	0,8

Влияние социокультурных факторов на склонность к злоупотреблению алкоголем и зависимости от него нашло подтверждение в исследованиях. Но социокультурная точка зрения не может объяснить, почему в случаях психических заболеваний лишь у некоторых из тех, кто сталкивается с неблагоприятными условиями, развиваются расстройства, связанные со злоупотреблением и зависимостью от алкоголя и других психоактивных веществ.

Существует психологический (психодинамический и бихевиористский) подход к поиску причин развития злоупотребления алкоголем.

Психодинамическая теория рассматривает людей, злоупотребляющих алкоголем и зависимых от него, как субъектов, которые имеют сильную

потребность в такой зависимости. Отсюда следует, что факторы развития данной зависимости можно обнаружить в их раннем детстве. Предполагается, что в том случае, когда родители не удовлетворяют потребности маленького ребенка в заботе и внимании, ребенок вырастает излишне зависимым от других людей. Он ищет у них помощи и утешения, пытаясь получить заботу и внимание, которых ему не хватало в детском возрасте. Поиск внешних источников поддержки включает экспериментирование с психоактивными веществами, и у человека может выработаться зависимость от них. Т. е. в ответ на лишения, имевшие место в детском возрасте, развиваются специфические свойства, которые делают людей склонными к злоупотреблению этими веществами.

Исследования (Finn et al., 2000; Masse, Tremblay, 1997) свойств характера показали, что люди, злоупотребляющие психоактивными веществами или зависимые от них, склонны к несамостоятельности, необщительности, импульсивности, поискам новизны и депрессиям.

Однако изучение таких взаимосвязей не вносят ясности в вопрос, способствуют ли черты характера личности возникновению потребности в употреблении психоактивных веществ, или же, наоборот, употребление данных веществ делает людей зависимыми, т. е. импульсивными, несамостоятельными и т. п. Работы Jones (1971, 1968), например, подтвердили, что более склонны к употреблению алкоголя импульсивные мужчины [9].

Трудность подобных исследований заключается в том, что черты личности людей, злоупотребляющих алкоголем и зависимых от него, очень разнообразны — указывают на это различные авторы. Поэтому исследователи не могут на данный момент сделать вывод о том, какая черта или набор черт личности выделяют людей с подобным расстройством.

Сторонники бихевиористской теории подкрепления (навыка, условного рефлекса) указывают на значение временного ослабления напряжения или повышения настроения, вызываемого приемом алкоголя. Они обладают подкрепляющим эффектом, а потому велика вероятность того, что человек, употребляя психоактивное вещество, будет стремиться ощутить их вновь. Подобные подкрепляющие эффекты психоактивных веществ заставляют людей принимать все более высокие их дозы.

Некоторые исследователи доказывают, что многие люди принимают психоактивные вещества для того, чтобы «вылечить» себя, когда они испытывают напряжение, т. е. снять напряжение. Доля злоупотребляющих психоактивными веществами выше среди тех, кто подвержен тревоге, депрессии, раздражению, т. е. расстройствам настрое-

ния. Обнаружено, что доля злоупотребляющих алкоголем обычно выше среди людей с посттравматическими расстройствами, нарушениями процесса пищеварения, личностными изменениями, связанными с расстройствами коммуникативных способностей; среди людей, злоупотреблявших в анамнезе какими-либо препаратами и имеющих другие психологические проблемы.

Сторонники классической теории формирования условных рефлексов высказывают предположения, что объект, символизирующий собой процесс приема вещества, может действовать как классический условно-рефлекторный стимул и доставлять то же удовольствие, которое вызывает само вещество. Например, известно, что вид бутылки с алкоголем или рюмки может успокоить человека, злоупотребляющего алкоголем, и ослабить у него абстинентные симптомы. Таким же образом предметы, окружающие человека во время абстинентного дистресса, могут вызвать симптомы, похожие на абстинентные. Были случаи, когда бывшие алкоголики и наркоманы, оказавшись в тех местах, где ранее употребляли психоактивные вещества, испытывали симптомы абстиненции [10].

Таким образом, органический психосиндром и личностная ущербность при алкоголизме тесно взаимосвязаны и отражают биологические и психологические предпосылки, а также мотивационные процессы и механизмы, составляющие сущность психологической зависимости человека от алкоголя.

Специалисты, изучающие проблему алкоголизма, едины во мнении, что имеется корреляция между выраженностью алкогольной болезни и психологическими особенностями пациента, его характером.

Проблема алкоголизма для нашей страны сверхактуальна. Этиология и механизмы болезни

требуют дополнительного изучения. Как известно, болезнь легче предупредить, чем лечить, поэтому кроме лечения алкоголизма, которое на сегодняшний день не является эффективным (до 80 % рецидивов), необходимо искоренять причины его возникновения.

Л и т е р а т у р а

1. *Ребер А.* Большой толковый словарь.— Т. 1.— М.: АСТ, 2001.— 298 с.
2. *Каплан Г. И., Сэдок Б. Дж.* Клиническая психиатрия.— Т. 1 / Пер. с англ. В. Б. Стрелец.— М.: Медицина, 2004.— 672 с.
3. *Комер Р.* Патопсихология поведения. Нарушения и патологии психики, 4-е межд. изд.— СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК; М.: ОЛМА-ПРЕСС, 2005.— 640 с.
4. *Немчин Т. А., Цицарев С. В.* Личность и алкоголизм.— Л.: Изд-во ЛГУ, 1989.— 192 с.
5. *Березин Ф. В., Мирошников М. П.* Методика многостороннего исследования личности.— М.: Медицина, 1976.— 176 с.
6. *Kaij L.* Alcoholism in twins: Studies on the etiology and sequels of abuse of alcohol.— Stockholm: Almqvist and Wiksell, 1960.
7. *Арзуманов Ю. Л., Наговицина И. Л.* Генетические аспекты алкоголизма // Русск. мед. журн.— 1997.— Т. 5, № 14.
8. *Рудов А.* Влияние генетических последствий на поведение детей: Методические материалы школы приемных родителей.— М.: Лаб. клин. ген. науч. центра псих. здоровья РАМН.— 2006.
9. *Шорина Н. М.* Психологический портрет больных хроническим алкоголизмом / Социальные, правовые, медицинские аспекты психиатрии наркологии и психотерапии.— Владивосток, 1997.— С. 135–140.
10. *Никитин Ю. И.* Нервно-психические заболевания при алкоголизме.— К.: Здоровье, 1988.— 55 с.

ФАКТОРИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА РОЗВИТОК ХРОНІЧНОГО АЛКОГОЛІЗМУ

І. М. ЕЛЬ-ДАКДУКІ

Розглянуто медико- та соціально-психологічні аспекти у розвитку алкоголізму. Представлено епідеміологічні, біохімічні фактори, теорію психоаналізу, соціокультурні, психологічні (психодинамічна і біхевіористська точка зору) і біологічні фактори (етіологія, генетична схильність до виникнення залежності від психоактивних препаратів і біохімічних процесів).

Ключові слова: аспекти і фактори алкоголізму, етіологія, генетична схильність.

THE FACTORS INFLUENCING CHRONIC ALCOHOLISM DEVELOPMENT

I. M. EL-DAKDUKI

Medical and social psychological aspects of alcoholism development are discussed. Epidemiological, biochemical factors, psychoanalysis theories, sociocultural, psychological (psychodynamic and behavioral perspective) and biological factors (etiology, genetic predisposition to development of addiction to psychoactive substances and biochemical processes) are presented.

Key words: aspects and factors of alcoholism, etiology, genetic predisposition.

Поступила 10.08.2009