

3. Лабораторные методы.

Если появилось подозрение на наличие ХАИ - необходимо провести определение уровня карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT). В настоящее время (CDT) является единственным достоверным и специфичным для ХАИ диагностическим маркером. Специфичное повышение CDT наблюдается у лиц, потребляющих не менее 50-80 г алкоголя (125-200 грамм водки, 1,0 – 1,6 литра пива) в течение не менее 7-10 дней.

Потребление алкоголя в данных дозах, согласно классификации ВОЗ, соответствует хроническому злоупотреблению алкоголем с высоким риском тяжелых психических и физических нарушений и развития, или наличием алкогольной зависимости. Повышение уровня CDT сохраняется в течение 3-4 недель после периода злоупотребления.

Интерпретация значений CDT приведена в таблице:

значение CDT	интерпретация
меньше 1,3%	физиологическая норма
$1,3\% \leq CDT \leq 1,6\%$	повышение маркера CDT в пределах «серой зоны». Рекомендуется повторное исследование
$CDT > 1,6\%$	патологическое повышение маркера, достоверные признаки ХАИ

При этом у пациентов, страдающих заболеваниями печени, уровень CDT остается в пределах нормы, что выгодно отличает его от показателей ГГТ, АЛТ и АСТ.

С 2015 года современная диагностика хронической алкогольной интоксикации по определению уровня CDT применяется в ГУЗ «Липецкий областной наркологический диспансер» по направлениям больниц и поликлиник Липецкой области. Использование CDT для определения ХАИ является общемировой практикой рекомендовано Минздравом РФ.

4. Помощь больному ХАИ.

При выявлении признаков ХАИ при осмотре или при психологическом скрининге больному необходимо рекомендовать прекратить потребление алкоголя и обратиться к наркологу для уточнения диагноза и, при необходимости, проведения противоалкогольного лечения. При лабораторном подтверждении ХАИ диагноз вносится в медицинскую документацию, врач имеет право требовать от пациента выписку от врача психиатра-нарколога о проведенной консультации и лечении. Лечение может быть пройдено анонимно, без постановки на наркологический учет.

КОНТАКТЫ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ГУЗ «ЛОНД»:

Диспансерное отделение

г.Липецк, ул. Ленинградская, д.18, тел.: 8(4742) 73-03-13

Амбулаторное детско-подростковое отделение

г.Липецк, ул. Ленинградская, д.18, тел.: 8(4742) 73-05-50

Отделение амбулаторной реабилитации

г.Липецк, ул. Космонавтов, д.2, тел.: 8(4742)34-85-86

Отделение стационарной реабилитации

тел.: 8(4742)43-00-98 (круглосуточно), 43-22-13

г.Липецк, ул. Крупской, д.2

Клиническая лаборатория ГУЗ «ЛОНД» (определение CDT)

г.Липецк, ул. Ленинградская, д.18

Управление здравоохранения
Липецкой области



ГУЗ «Липецкий областной
наркологический диспансер»

ХРОНИЧЕСКАЯ АЛКОГОЛЬНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ: ВЫЯВЛЕНИЕ И ПОМОЩЬ.

Буклет для медицинских работников

Хроническая алкогольная интоксикация (ХАИ) или рубрика Т51.0 МКБ-10 (токсическое действие алкоголя) может быть результатом как алкогольной зависимости (F10.2), так и результатом систематического злоупотребления алкоголем без зависимости. Острая алкогольная интоксикация (алкогольное опьянение) из данной рубрики исключается.

Юридические аспекты ХАИ от алкоголизма существенно отличаются:

- ✓ ХАИ не является синонимом алкоголизма, вследствие чего ее диагностика не требует обязательного участия нарколога и представляет меньшую этическую проблему, чем постановка диагноза «алкоголизм»;
- ✓ Постановка диагноза ХАИ не может служить юридическим поводом для возбуждения иска о защите чести и достоинства;
- ✓ Диагностика ХАИ доступна врачу любой специальности;
- ✓ Диагноз ХАИ имеет более широкий круг лиц, чем круг больных алкоголизмом;
- ✓ Диагноз ХАИ не влечет лишения водительских прав или других ограничений, накладываемых на наркологических больных.

Однако именно ХАИ является проблемой в лечении множества пациентов терапевтического и хирургического профиля, ХАИ – частая причина терапевтической резистентности и конфликтных случаев.

Доза алкоголя, вызывающая ХАИ, индивидуальна. Кроме того, большинство больных с ХАИ склонны преуменьшать количество потребляемого алкоголя. Однако прекращение приема алкоголя часто приводит к выздоровлению проблемного пациента.

Для выявления ХАИ применяется:

- ✓ клинический осмотр
- ✓ психологический скрининг
- ✓ лабораторные исследования

1. Клинический осмотр. Карта физических признаков ХАИ (Сетка LeGo` (P.M.LeGo, 1976))

- Ожирение
- Дефицит массы тела
- Транзиторная артериальная гипертония и тахикардия
- Тремор
- Полинейропатия
- Мышечная атрофия
- Гипергидроз
- Гинекомастия
- Увеличение околоушных желез
- Обложенный язык
- Наличие татуировки
- Контрактура Дюпюитрена
- Венозное полнокровие конъюнктивы
- Гиперемия лица с расширением сети кожных капилляров



- Гепатомегалия
- Телеангиозктазии
- Пальмарная эритема
- Следы травм, ожогов, костных переломов, обморожений



Три и больше признака – высокая вероятность ХАИ.

Наибольшая объективность физических маркеров ХАИ ограничивается возрастным «коридором» 30-65 лет.

2. Психологический скрининг. Тест «CAGE»

Данный тест наиболее часто применяется для определения ХАИ как за рубежом, так и в России. Лица, не имеющие проблем с алкоголем, не испытывают раздражения или чувства вины в связи с потреблением алкоголя, однако при развитии алкогольного дефекта личности тест может стать неинформативным.

1	Возникло ли у Вас ощущение того, что Вам следует сократить употребление спиртных напитков?	
	да	нет
2	Вызывало ли у Вас чувство раздражения, если кто-то из окружающих (друзья, родственники) говорил Вам о необходимости сократить употребление спиртных напитков?	
	да	нет
3	Испытывали ли Вы чувство вины, связанное с употреблением спиртных напитков?	
	да	нет
4	Возникло ли у Вас желание принять спиртное, как только Вы просыпались после имевшего места употребления алкогольных напитков?	
	да	нет

тест «CAGE» оценивают следующим образом:

- Положительный ответ на один из четырех вопросов (даже если таковым является последний – четвертый) не дает оснований для конкретных выводов;
- Положительные ответы на два вопроса свидетельствуют об употреблении спиртных напитков;
- Положительные ответы на три вопроса позволяют предполагать систематическое употребление алкоголя;
- Положительные ответы на все четыре вопроса почти наверняка указывают на систематическое употребление алкоголя, приближающееся к состоянию зависимости (алкоголизму);
- Отрицательные ответы на все четыре вопроса либо предполагают действительно трезвеннический образ жизни, либо нежелание пациента дать искренние ответы.

Для надежности диагностики желательно сочетать психологический скрининг и данные внешнего осмотра. Но состояние ХАИ считается высоковероятным, если хотя бы один из методов дает положительный результат.