

## Возрастные клинико-динамические особенности алкоголизма раннего и позднего возраста

**КРИВУЛИН Е.Н.** д.м.н., профессор кафедры психиатрии ГБОУ ВПО ЧелГМА; e-mail: krivulin74@mail.ru  
**МИНГАЗОВ А.Х.** к.м.н., ассистент кафедры психиатрии ФП и ДПО ЧелГМА; e-mail: mingazovah74@mail.ru  
**ВЛАСОВ А.А.** аспирант кафедры психиатрии ГБОУ ВПО ЧелГМА  
**ЮРКИНА Н.В.** аспирант кафедры психиатрии ГБОУ ВПО ЧелГМА

ГБОУ ВПО Челябинская государственная медицинская академия Росздрава, 454092, Челябинск, ул. Воровского, 64

Для выделения гендерных клинико-динамических особенностей алкогольной зависимости у лиц молодого (до 25 лет) и позднего (старше 60 лет) возраста проведено комплексное клиническое обследование 609 больных мужского и женского пола с алкогольной зависимостью (МКБ-10 — F10.2-10.7). С учётом гендерного и возрастного факторов выделено 4 группы наблюдения: 1-я группа (n = 115) и 2-я группа (n = 32) — мужчины и женщины молодого возраста; 3-я группа (n = 391) и 4-я группа (n = 71) — мужчины и женщины старше 60 лет. Динамика формирования алкогольной зависимости у лиц молодого и позднего возраста имеет гендерные различия и общие возрастные признаки. У мужчин молодого и позднего возраста формирование алкоголизма характеризуется малой и средней прогрессивностью заболевания и относительно сохранными социально-психологическими и семейными связями. Для женщин данных возрастных групп типична высокая прогрессивность формирования алкогольной зависимости с нарушением социально-психологического и семейного статусов. Псевдозапойное пьянство является доминирующим во всех исследуемых группах.

**Ключевые слова:** алкоголизм, ранний возраст, поздний возраст, динамика формирования зависимости, гендерные различия, возрастные особенности

### Актуальность исследования

Социально-экономические изменения последних десятилетий привели к обострению проблемы алкогольной зависимости у лиц молодого и позднего (старше 60 лет) возраста [2, 7]. Гендерный аспект алкоголизма, по мнению ряда авторов, характеризуется универсальностью болезненного процесса у обоих полов и его специфичностью и уникальностью у женщин с учётом возрастного фактора [1, 4, 5, 9, 10].

В отечественной и зарубежной литературе активно обсуждаются различные вопросы алкоголизма отдельно у мужчин и женщин и в разные возрастные периоды. По данным ряда исследователей [6, 8, 11], в формировании алкогольной зависимости участвует комплекс медико-биологических, индивидуально-психологических и социально-демографических факторов с учётом преморбидной или фоновой психопатологической симптоматики (расстройства личности, аффективная патология, резидуально-органическая церебральная недостаточность и т.д.), которые и определяют клинические особенности алкогольной зависимости у конкретной категории больных. Клинико-эпидемиологические исследования последних лет свидетельствуют о росте относительных показателей заболеваемости алкоголизмом среди лиц раннего и позднего возрастов, однако недостаточно изученными

остаются клинико-динамические аспекты данной патологии, с учётом возрастного и гендерных факторов.

Цель исследования — изучить гендерные клинико-динамические особенности алкогольной зависимости у лиц молодого (до 25 лет) и позднего (старше 60 лет) возраста.

### Пациенты и методы исследования

Проведено комплексное клиническое (клинико-анамнестическое, клинико-психопатологическое и клинико-динамическое) обследование 609 больных мужского и женского пола, проходивших лечение в наркологических стационарах области за 2010—2011 гг. и состоящих на диспансерном учёте с диагнозом *психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением алкоголя* (согласно МКБ-10 — рубрика F10.2-10.7). С учётом гендерного и возрастного факторов было выделено 4 группы наблюдения: 1-я группа (n=115) — мужчины молодого возраста до 25 лет (средний возраст составил  $23,5 \pm 1,5$  года); 2-я группа (n=32) — женщины молодого возраста — средний возраст  $21,8 \pm 3,2$  года; 3-я группа (n=391) — мужчины старше 60 лет (средний возраст  $65,5 \pm 5,2$  года) и 4-я группа (n=71) — женщины позднего возраста (средний возраст  $64,9 \pm 4,2$  года).

Основные клинко-динамические показатели алкоголизма раннего и позднего возраста

Основные клинко-динамические показатели	Лица молодого возраста (до 25 лет)		Лица позднего возраста (старше 60 лет)	
	1-я группа, n = 115 (M±m)	2-я группа, n = 32 (M±m)	3-я группа, n = 391 (M±m)	4-я группа, n = 71 (M±m)
Возраст на момент исследования	23,5±1,5	21,8±3,2	65,3±5,2	64,9±4,2
Возраст первой пробы алкоголя	12,3±2,3	<b>14,6±2,7</b>	16,1±2,9	<b>18,7±2,9</b>
Возраст начала злоупотребления алкоголем	17,8±1,8	<b>16,3±2,3</b>	32,0±12,7	<b>36,3±10,0</b>
Возраст потери количественного контроля	18,7±2,3	<b>17,8±2,7</b>	37,6±10,7	<b>41,9±8,5</b>
Возраст формирования синдрома отмены	18,8±2,3	18,3±2,2	38,7±11,2	<b>43,1±9,3</b>
Возраст формирования псевдозаповей	19,7±2,4	<b>16,6±2,5</b>	44,5±11,0	44,7±8,2
Возраст первого обращения к наркологу	22,3±1,6	21,7±2,1	59,3±9,1	60,7±5,6

**Результаты исследования и их обсуждение**

Для выделения основных клинко-динамических особенностей алкогольной зависимости у лиц молодого и позднего возраста, с учётом гендерного фактора, среди пациентов наблюдаемых групп анализировались возрастные показатели первой пробы алкоголя, начало систематической алкоголизации, потери количественного контроля в опьянении, формирование синдрома отмены и псевдозаповей, а также возраст первого обращения к наркологу. Данные представлены в таблице.

Сравнительный анализ изучаемых показателей среди мужчин и женщин молодого возраста показал, что средний возраст первой пробы алкоголя у мужчин молодого возраста (1-я группа) соответствовал раннему пубертатному периоду (12,3±2,3 года), тогда как пациентки женского пола (2-я группа) алкоголь начали употреблять в конце негативной фазы пубертата (14,6±2,7 года). Типичными мотивами употребления спиртных напитков для лиц мужского пола (1-я группа) были субмиссивные установки под влиянием группового давления (52,2% против 21,9% у женщин;  $p < 0,05$ ), тогда как у пациенток 2-й группы в 46,9% случаев против 19,1% в 1-й группе ( $p < 0,05$ ) мотивом употребления алкоголя было стремление произвести впечатление. Систематическое (не реже 1—2 раз в неделю) употребление спиртных напитков у лиц мужского пола приходилось в среднем на возраст 17,8±1,8 года, а у женщин — 16,3±2,3 года.

Молодые мужчины позже, чем женщины, теряли количественный контроль (в среднем в 18,7±2,3 года против 17,8±2,7 года соответственно), у мужчин позже формировался синдром отмены (в среднем в возрасте

18,8±2,3 года против 18,3±2,2 года у женщин). Впервые за наркологической помощью мужчины обращались также в более позднем возрасте, чем женщины (в среднем 22,3±1,6 года против 21,7±2,1 года).

Форма употребления алкоголя (рис. 1) достоверно чаще становилась псевдозапойной у 67,8% мужчин в среднем с 19,7±2,4 года и у 87,5% женщин в среднем с 16,6±2,5 года. Среди других форм злоупотребления спиртными напитками для мужчин молодого возраста характерны перемежающееся пьянство (25,2% против 12,5% у женщин;  $p < 0,05$ ) и постоянное потребление алкоголя на фоне средней толерантности (7,0% против 0% у женщин).

На момент обследования прогрессивность алкоголизма (рис. 2) у 88,7% лиц мужского пола достоверно чаще, чем у женщин (25,0%), была средней и варьировала в возрастном интервале от 7 до 15 лет, тогда как для больных женского пола свойственна высокая (до 6 лет) прогрессивность заболевания (75,0% против 11,3% у мужчин;  $p < 0,05$ ).

Полученные данные свидетельствуют о том, что женщины молодого возраста позже, чем мужчины, начинали употреблять спиртные напитки, однако динамика формирования алкогольной зависимости имела высокий тип прогрессивности и к концу позитивной фазы пубертата сопровождалась в основном псевдозапойной формой потребления спиртных напитков, тогда как для мужчин данного возраста характерна средняя прогрессивность заболевания и, наряду с псевдозапойми, отмечалось перемежающееся и постоянное потребление алкоголя на фоне средней толерантности.

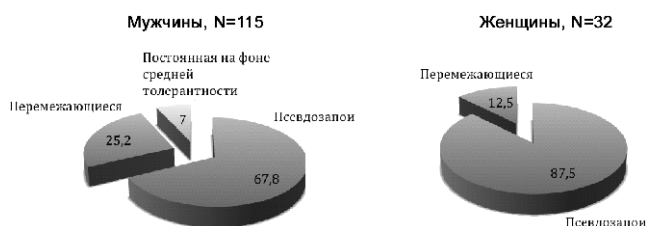


Рис. 1. Формы злоупотребления алкоголем у лиц молодого возраста

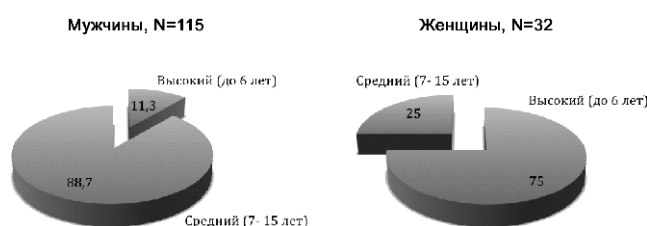


Рис. 2. Типы прогрессивности алкоголизма у лиц молодого возраста

Возрастная динамика формирования зависимости у мужчин (3-я группа) и женщин (4-я группа) позднего возраста характеризуется следующими гендерными клинико-динамическими особенностями (таблица).

Для мужчин (3-я группа) позднего возраста, в отличие от женщин (4-я группа), характерно раннее приобщение к спиртным напиткам (в среднем  $16,1 \pm 2,3$  года против  $18,7 \pm 2,9$  года) и более раннее начало злоупотребления алкоголем (в среднем  $32,0 \pm 12,7$  года против  $36,3 \pm 10,0$ ). Потеря количественного контроля и формирование синдрома отмены у больных мужского пола ( $37,6 \pm 10,7$  и  $38,7 \pm 11,2$  года) отмечались также в более раннем возрасте, чем у женщин ( $41,9 \pm 8,5$  и  $43,1 \pm 9,3$  года соответственно).

Анализ возрастных показателей различных форм злоупотребления алкоголем (рис. 3) свидетельствует о том, что псевдозапойная форма алкоголизации как у 40,4% мужчин, так и у 36,6% женщин позднего возраста наблюдалась в одинаковом возрасте ( $44,5 \pm 11,0$  и  $44,7 \pm 8,2$  года). Однако для больных мужского пола были типичны истинные запои (16,2% против 5,6%;  $p < 0,05$ ), тогда как для женщин — постоянное потребление на фоне низкой толерантности (40,8% против 28,6%;  $p < 0,05$ ). Не были типичными для мужчин или женщин позднего возраста такие формы злоупотребления алкоголем, как перемежающееся (8,7% против 7,0%) и постоянное потребление на фоне средней толерантности (соответственно 6,1 и 9,9%).

На формирование алкоголизма позднего возраста у мужчин (рис. 4) в 52,2% случаев против 35,2% у женщин уходило от 7 до 15 лет и в 22,8% случаев против 5,6% у женщин более 15 лет, тогда как для 59,2% женщин против 25,0% мужчин данного возраста типичен высокий (до 6 лет) тип прогрессивности заболевания.

Пациенты как мужского, так и женского пола в среднем к 60 годам впервые обращались к специалистам.

Анализ частоты госпитализаций показал, что среди лиц молодого и позднего возраста мужчины (соответственно 25,2 и 32,2%) достоверно чаще, чем женщины (соответственно 12,5 и 22,5%;  $p > 0,05$ ), впервые госпитализировались в стационар и, следовательно, больные женского пола чаще лечились повторно.

На основании полученных данных можно заключить, что алкогольная зависимость позднего возраста у мужчин начинает формироваться на 4—5 лет раньше, чем у женщин, однако для последних характерны высокая прогрессивность заболевания и частые повторные госпитализации. Типичными формами злоупотребления алкоголем для лиц мужского пола данной возрастной группы являются истинные запои, а

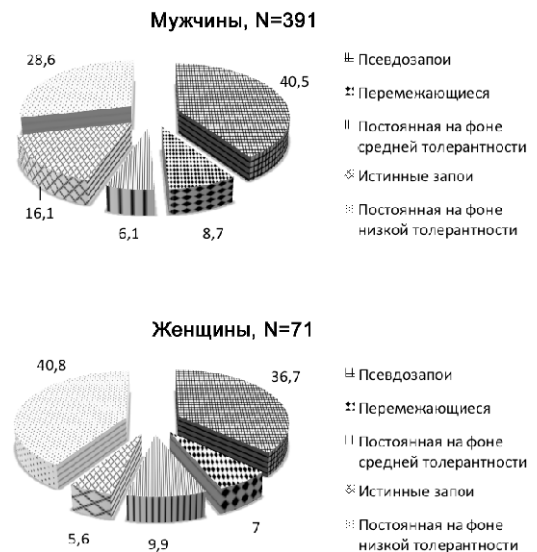


Рис. 3. Формы злоупотребления алкоголем у лиц позднего возраста

для больных женского пола — постоянное пьянство на фоне низкой толерантности.

### Заключение

Таким образом, проведенное исследование позволило установить, что динамика формирования алкогольной зависимости у лиц молодого и позднего возраста имеет гендерные различия и общие возрастные признаки. У мужчин молодого и позднего возраста формирование алкоголизма характеризуется малой и средней прогрессивностью заболевания и относительно сохранными социально-психологическими и семейными связями. Для женщин данных возрастных групп характерна высокая прогрессивность формирования алкогольной зависимости с нарушением социально-психологического и семейного статусов. Псевдозапойное пьянство доминирует во всех исследуемых группах. Алкоголизм раннего и позднего возраста является негативной медико-психологической и социально-демографической проблемой нашего общества в ближайшие годы и требует активного внедрения дифференцированных профилактических мероприятий.

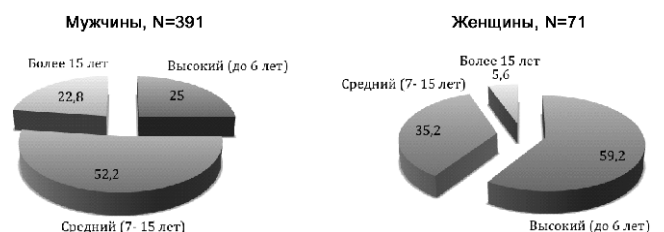


Рис. 4. Типы прогрессивности алкоголизма у лиц позднего возраста

**Список литературы**

1. Аккер Л.В., Семке В.Я., Бохан Н.А. Клинико-патодинамические закономерности женского алкоголизма и проблема реабилитации репродуктивной функции // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. — 1999. — №1. — С. 16—22.
2. Алкоголизм молодых женщин с девиантным поведением (клинико-психологический, социальный и терапевтический аспекты) / С.В. Овчинников, Б.Д. Цыганков, С.А. Шамов, И.В. Старкова // Наркология. — 2008. — №3. — С. 67—72.
3. Бохан Н.А., Кисель Н.И., Мандель А.И. Качество ремиссии при алкогольной зависимости у женщин // Актуальные вопросы психиатрии и наркологии: Материалы XIV научной отчётной сессии НИИ психического здоровья СО РАМН (Томск, 7 октября 2009 г.). — Томск, 2009. — Вып. 14. — С. 137.
4. Егоров А.Ю. Алкоголизм в позднем возрасте // Руководство по аддиктологии / Под ред. проф. В.Д. Менделевича. — СПб.: Речь, 2007. — С. 219.
5. Егоров А.Ю., Шайдукова Л.К. Современные особенности алкоголизма у женщин: возрастной аспект // Наркология. — 2005. — №9. — С. 49—55.
6. Надеждин А.В. Возрастные особенности наркологических заболеваний // Руководство по наркологии / Под ред. Н.Н. Иванца. Т. 1. — М.: Медпрактика-М, 2002.
7. Кисель Н.И., Бохан Н.А., Мандель А.И., Анкудинова И.Э., Ляшенко Г.П. Клиническая динамика алкогольной зависимости у женщин с преморбидными личностными расстройствами // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. — 2011. — №3 (66). — С. 33—34.
8. Клименко Т.В., Кирпиченко А.А. Клинико-психологическая характеристика свойств личности мужчин и женщин с алкогольной зависимостью // Наркология. — 2007. — №6. — С. 65—67.
9. Мингазов А.Х., Кривулин Е.Н. Гендерные особенности социального статуса лиц с алкоголизмом позднего возраста // Актуальные вопросы психиатрии и наркологии: Тезисы докладов XV научной отчётной сессии НИИ психического здоровья СО РАМН (Томск, 6—7 сентября 2011 г.) / Под ред. академика РАМН В.Я. Семке. — Томск: Изд-во «Иван Федоров», 2011. — Вып. 15. — С. 221.
10. Сиволап Ю.П., Дамулин И.В., Савченков В.А., Янушкевич М.В., Певцов Г.В. Гендерные различия при алкоголизме и алкогольной болезни. Проблема женского алкоголизма // Руководство по аддиктологии / Под ред. проф. В.Д. Менделевича. — СПб.: Речь, 2007. — С. 206.
11. Annis H.M., Sklar S.M., Moser A.E. Gender in relation to relapse crisis situation, coping, and outcomes among treated alcoholics // Addict. Behav. — 1998. — Vol. 23, №1. — P. 127—131.

**AGE-SPECIFIC CLINICAL CHARACTERISTICS OF ALCOHOLISM IN YOUNG ADULTS AND SENIORS**

**KRIVULIN E.N., MINGAZOV A.K., VLASOV A.A., YURKINA N.V.**

Chelyabinsk State Medical Academy, 454092, Chelyabinsk, Vorovskogo Street, 64

For identification of gender-specific clinical and dynamic characteristics of alcohol addiction in young adults (under 25) and seniors (over 60), a comprehensive clinical examination of 609 male and female alcohol addicts (ICD-10 – F10.2-10.7) has been conducted. Patients have been allocated to 4 observation groups based on gender and age: Group 1 (n = 115) and group 2 (n = 32) – young males and females, group 3 (n = 391) and group 4 (n = 71) – seniors over 60. The dynamics of formulation of alcohol addiction in young adults and seniors is characterized by gender differences and common age-related symptoms. In young and senior males the formulation of addiction is characterized by mild to medium progression and relatively unaffected social, psychological or family relationships. Females in the same age groups are typically characterized by high progression of alcohol addiction with affected social, psychological and family ties. Pseudo binge drinking is dominant in all studied groups.

**Key words:** alcoholism, young adults, seniors, addiction formulation dynamics, gender-specific differences, age-specific characteristics