

Белая горячка и другие алкогольные психозы

Опубликовано 6.4.2006. Обновлено 3.2.2010.

Прекращение непрерывного злоупотребления алкоголем в течение нескольких дней или недель может вызвать абстинентный синдром различной степени тяжести, а также психические и физические нарушения. Типичными симптомами являются, в том числе, тревожное состояние и различные страхи, а также бессонница. При более тяжелой степени синдрома могут появляться краткосрочные галлюцинации, такие как слуховые или зрительные галлюцинации.

В более сложных случаях может развиваться алкогольный психоз, что является одной из форм алкогольного делирия, называемого в народе белой горячкой. При данном заболевании первыми симптомами также является страх и бессонница, а иногда даже судороги. При ухудшении состояния возникает искажение сознания, человек запутывается и теряет ощущение времени и места. У него появляются сильные слуховые, зрительные или тактильные галлюцинации и иллюзии, которые сам больной считает вполне реальными. В то же время часто может возникать беспокойство, дрожь, соматовегетативные нарушения, например, потливость и тахикардия. Многие другие болезненные состояния, такие как внутричерепное кровоизлияние, также могут вызывать сходные симптомы.

Делирий развивается после резкого прекращения употребления алкоголя, часто на второй или третий безалкогольный день и длится в течение нескольких суток. Иногда при распитии алкоголя может развиваться так называемое патологическое опьянение. Причиной делирия является дисфункция клеток головного мозга и всей нервной системы, вызванная внезапным прекращением чрезмерного употребления алкоголя.

Делирий может представлять опасность для жизни, поэтому необходимо наблюдение врача и лечение в больнице. Пациент также может пытаться причинить вред себе или окружающим. Лечение осуществляется в соматическом или психиатрическом отделении. Для отправки в психиатрическую больницу от врача требуется направление на наблюдение формы M1, так как сам пациент слабо или совсем не осознает тяжесть заболевания. Ему необходимы спокойная обстановка, седативные средства, тиамин, а также мониторинг соматического состояния. При этом пациент может полностью излечиться от этого "безумия", но при повторном чрезмерном принятии алкоголя увеличивается вероятность развития нового делирия.

Другой распространенной формой алкогольного психоза является алкогольный галлюциноз. При этом характерны галлюцинации, особенно слуховые. В данном случае не возникает явного искажения сознания. Состояние начинает ухудшаться уже во время распития алкоголя или в течение 1-2 недель после прекращения употребления, и проходит в большинстве случаев в течение месяца; пациент полностью излечивается не позднее чем через шесть месяцев. На фоне галлюцинаций также может появиться и бред. Иногда симптомами являются только навязчивые мысли, такие как ревность или мания преследования. Симптомы облегчаются при амбулаторном или стационарном лечении с помощью психотропных препаратов нейрорептического действия.

Кроме того, вызванные алкоголем амнезии могут являться симптомом психоза. При этом значительно и надолго ухудшается кратковременная память. Изучение нового поддается с трудом и снижается чувство времени. В разговоре человек может попытаться заполнить пробелы в памяти с помощью выдуманных историй. Иногда длительные и серьезные изменения появляются в эмоциональной жизни, личностных качествах и поведении человека. Все эти симптомы можно в какой-то степени облегчить путем долгого воздержания от спиртных напитков, но некоторые симптомы могут быть постоянными, тогда может потребоваться длительное лечение в больнице.

Лечение всех этих психотических состояний, возникающих после абстиненции, рассматривается как часть программы другого длительного лечения и реабилитации. Самое главное – это стремление к постоянному воздержанию от спиртных напитков, потому что «голова» перенесшего однажды алкогольный психоз уже не выдержит алкоголя, и его повторное употребление приведет к более тяжелой стадии алкогольного психоза или даже инвалидности.

Rauno Mäkelä (Рауно Мякеля)
доцент, психиатр

link

Источник:<https://paihdelinkki.fi/ru/bank-informacii/informacionnye-izdaniya/substance-use-and-health-ven/belaya-goryachka-i-drugie>