**Алкоголь и сердечно – сосудистая система**

Человечество познакомилось с алкоголем достаточно давно. Есть сведения, что в Древнем Китае 6000–7000 лет назад уже употребляли алкоголь, приготовленныйна основе риса. Примерно в то же время алкоголь начали использовать и в лечебных целях. Многие древние трактаты о медицине содержали рекомендации о лечебном применении алкоголя при различных заболеваниях. Однако практически во всех текстах указывалось, что злоупотребление этим лекарством опасно, подчеркивалась важность умеренности. К середине двадцатого века, опираясь на данные о значительных рисках злоупотребления алкоголем, его использование как лекарства было признано опасным. В Средние века благодаря своим сосудорасширяющим свойствам алкоголь использовался для облегчения болей при ишемической болезни сердца. В настоящее время установлена непосредственная связь между употреблением алкоголя и повышением риска развития артериальной гипертензии, нарушений сердечного ритма, алкогольной кардиомиопатии и инсульта.

На артериальное давление алкоголь влияет в зависимости от дозы. При однократном употреблении он обладает сосудорасширяющим действием, однако при хроническом злоупотреблении вызывает стойкое повышение артериального давления.

Еще одной проблемой со стороны сердечно-сосудистой системы при злоупотреблении алкоголем являются различные нарушения ритма. Наиболее распространена фибрилляция предсердий, желудочковые аритмии и даже внезапная остановка сердца. В 1978 году было введено понятие синдром «праздничного сердца» — появление различных нарушений ритма после злоупотребления алкоголем у пациента без болезней сердца в анамнезе. Появление данного синдрома чаще случается после выходных или больших праздников, сопровождающихся неумеренным потреблением алкоголя. В зоне особенного риска находятся люди, имеющие нарушения сердечного ритма в анамнезе.

Злоупотребление алкоголем является одной из самых распространенных причин кардиомиопатии. Считается, что развитие алкогольной кардиомиопатии происходит при употреблении более 60–90 грамм этанола на протяжении более 5 лет. У пациентов с алкогольной кардиомиопатией при продолжении злоупотребления алкоголем риск смерти в течение ближайших 4 лет превышает 50 %.

Злоупотребление алкоголем является фактором риска развития инсульта. Отмечено, что у пьющих больных чаще наблюдаются геморрагические, а не ишемические инсульты. Тем не менее кардиологи рекомендует тем, кто перенес ишемический инсульт или транзиторную ишемическую атаку, полностью отказаться от употребления алкоголя.  
 Врач-нарколог: Овчинникова М.Н.