УДК: 616.89-008.441.13:616.98:578.834:616.89-008.47

КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ

Таджибаев Уктам Аскарович – заведующий клиническим отделением
Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр психического здоровья (Ташкентская область, Узбекистан)
Ашуров Зарифжон Шарифович – д.м.н., профессор, директор
Ташкентский государственный медицинский университет (Ташкент, Узбекистан)
Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр психического здоровья (Ташкентская область, Узбекистан)
Хайрединова Инара Ильгизовна – Ph.D., старший преподаватель, врач-ординатор
Ташкентский государственный медицинский университет (Ташкент, Узбекистан)
Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр психического здоровья (Ташкентская область, Узбекистан)
Абдукахарова Гулноза Курбановна – врач ординатор
Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр психического здоровья (Ташкентская область, Узбекистан)

Аннотация. *В последние годы в наркологической практике всё большее значение приобретает влияние постковидных нарушений на клиническое течение алкогольной зависимости. В настоящем обзоре на основе анализа современных научных публикаций и обобщения клинических наблюдений рассмотрены особенности влияния перенесённой коронавирусной инфекции на выраженность патологического влечения к алкоголю, тяжесть алкогольного абстинентного синдрома и риск рецидива. Показано, что постковидные изменения, включающие астенические, когнитивные и аффективные расстройства, способствуют утяжелению клинической картины заболевания, снижению эффективности проводимой терапии и ухудшению приверженности пациентов к лечению. Особое внимание уделено вопросам комплексной диагностики, стратификации риска осложнённого течения и оптимизации лечебных подходов. Обоснована необходимость внедрения дифференцированных и персонализированных стратегий ведения пациентов с алкогольной зависимостью с учётом постковидного статуса.*

Ключевые слова: *алкогольная зависимость; постковидный синдром; абстинентный синдром; патологическое влечение; рецидив; тревога; лечение*

COVIDDAN KEYINGI DAVRDA ALKOGOLGA QARSHILIKNING KLINIK VA PATOGENETIK XUSUSIYATLARI

Tojiboev O'ktam Asqarovich – klinik bo'lim mudiri
Respublika ixtisoslashtirilgan ruhiy salomatlik ilmiy-amaliy tibbiyot markazi (Toshkent viloyati, O'zbekiston)
Ashurov Zarifjon Sharifovich – t.f.d., professor, direktor
Toshkent davlat tibbiyot universiteti (Toshkent, O'zbekiston)
Respublika ixtisoslashtirilgan ruhiy salomatlik ilmiy-amaliy tibbiyot markazi (Toshkent viloyati, O'zbekiston)
Xayredinova Inara Ilgizovna – t.f.d., katta o'qituvchi, rezident shifokor
Toshkent davlat tibbiyot universiteti (Toshkent, O'zbekiston)

Respublika ixtisoslashtirilgan ruhiy salomatlik ilmiy-amaliy tibbiyot markazi (Toshkent viloyati, O'zbekiston)
Abduqahhorova Gulnoza Qurbonovna – t.f.d., rezident
Respublika ixtisoslashtirilgan ruhiy salomatlik ilmiy-amaliy tibbiyot markazi (Toshkent viloyati, O'zbekiston)

Annotatsiya. *So‘nggi yillarda narkologiya amaliyotida postkovid buzilishlarning alkogolga qaramlikning klinik kechishiga ta’siri tobora muhim ahamiyat kasb etmoqda. Ushbu sharhda zamonaviy ilmiy manbalar tahlili va klinik kuzatuvlar asosida COVID-19 infeksiyasini boshdan kechirgan bemorlarda patologik moyillikning kuchayishi, abstinent sindromning og‘irlashuvi hamda relaps xavfining ortishi xususiyatlari ko‘rib chiqilgan. Postkovid o‘zgarishlar, jumladan asteniya, kognitiv va affektiv buzilishlar kasallikning klinik manzarasini og‘irlashtirishi, davolash samaradorligini pasaytirishi va bemorlarning davolanishga rioya qilish darajasini kamaytirishi aniqlangan. Diagnostika, xavf stratifikatsiyasi va davolash yondashuvlarini optimallashtirish masalalariga alohida e’tibor qaratilgan. Postkovid omillarni hisobga olgan holda alkogolga qaram bemorlarni individual va kompleks yondashuv asosida davolash zarurligi asoslab berilgan.*
Kalit so’zlar: *alkogolga qaramlik; postkovid sindrom; abstinent sindrom; patologik moyillik; relaps; tashvish; davolash*

CLINICAL AND PATHOGENETIC FEATURES OF ALCOHOL DEPENDENCE IN THE POST-COVID PERIOD

Tadjibaev Uktam Askarovich – head of the clinical department
Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Mental Health (Tashkent Region, Uzbekistan)
Ashurov Zarifjon Sharifovich – D.M.Sc., professor, director
Tashkent State Medical University (Tashkent, Uzbekistan)
Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Mental Health (Tashkent Region, Uzbekistan)
Khayredinova Inara Ilgizovna – Ph.D., senior lecturer, resident physician
Tashkent State Medical University (Tashkent, Uzbekistan)
Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Mental Health (Tashkent Region, Uzbekistan)
Abdukakharova Gulnoza Kurbanovna – Ph.D. resident
Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Mental Health (Tashkent region, Uzbekistan)

Abstract. *In recent years, increasing attention in addiction medicine has been given to the impact of post-COVID conditions on the clinical course of alcohol dependence. This review, based on an analysis of recent scientific publications and clinical observations, examines the influence of previous COVID-19 infection on alcohol craving, severity of withdrawal syndrome, and relapse risk. It is shown that post-COVID changes, including asthenic, cognitive, and affective disturbances, contribute to worsening of the clinical condition, reduced treatment effectiveness, and decreased patient adherence. Particular attention is paid to issues of comprehensive diagnostics, risk stratification, and optimization of treatment approaches. The necessity of implementing individualized and integrated treatment strategies for patients with alcohol dependence, taking into account post-COVID factors, is substantiated.*
Keywords: *alcohol dependence; post-COVID syndrome; withdrawal syndrome; craving; relapse; anxiety; treatment*

Введение.

Алкогольная зависимость остаётся одной из ведущих медико-социальных проблем, характеризующейся хроническим рецидивирующим течением, высокой частотой осложнений и значительным снижением качества жизни пациентов. В структуре заболевания ключевое значение имеют патологическое влечение к алкоголю, формирование алкогольного абстинентного синдрома (ААС) и высокий риск рецидива, что обусловливает необходимость поиска факторов, влияющих на течение заболевания и эффективность лечения [3,5,14].

Пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) оказала существенное влияние на распространённость и клинические особенности расстройств, связанных с употреблением алкоголя. Ограничительные меры, социальная изоляция, рост тревожных и депрессивных состояний, а также снижение доступности специализированной медицинской помощи способствовали увеличению потребления алкоголя и ухудшению течения алкогольной зависимости [1,2,5,18]. Ряд исследований указывает на увеличение частоты рецидивов и утяжеление клинической картины заболевания в период пандемии [6,13,19].

Особое значение в настоящее время приобретает постковидный период, характеризующийся стойкими астеническими, когнитивными и аффективными нарушениями. У пациентов, перенёсших COVID-19, нередко наблюдаются повышенная утомляемость, снижение когнитивных функций, нарушения сна и эмоциональная нестабильность, что оказывает непосредственное влияние на течение алкогольной зависимости и процессы восстановления [8,11,15,16].

Сочетание хронической алкогольной интоксикации и постковидных нарушений формирует дополнительные патогенетические механизмы утяжеления заболевания. Известно, что алкоголь оказывает неблагоприятное воздействие на иммунную систему и может выступать фактором риска более тяжёлого течения инфекционных заболеваний, включая COVID-19 [3,22,23]. В свою очередь, перенесённая инфекция способствует снижению адаптационных возможностей организма и усилению аффективных нарушений.

Данные клинических и отечественных исследований подтверждают влияние постковидных факторов на психическое состояние пациентов и течение алкогольной зависимости [4,9,12,20,21].

Цель исследования.

Целью настоящего исследования является обобщение и анализ современных данных о влиянии постковидных нарушений на клиническое течение алкогольной зависимости, включая выраженность алкогольного абстинентного синдрома, патологического влечения и риск рецидива, а также обоснование дифференцированных подходов к ведению пациентов с учётом постковидного статуса. Дополнительно целью исследования является определение роли постковидных факторов в формировании клинико-патогенетических особенностей заболевания и их влияния на эффективность лечебных и реабилитационных мероприятий.

Материалы и методы.

В настоящей работе использован метод аналитического обзора научной литературы с целью обобщения современных данных о влиянии постковидных нарушений на клиническое течение алкогольной зависимости.

Поиск научных публикаций проводился в международных библиографических базах данных PubMed, Scopus, Web of Science и Google Scholar за период с 2020 по 2025 гг. В качестве поисковых запросов использовались ключевые слова и их комбинации: «alcohol dependence», «alcohol use disorder», «COVID-19», «post-COVID», «withdrawal syndrome», «craving», «relapse», «mental health».

Критериями включения являлись: наличие оригинальных исследований, систематических обзоров и клинических наблюдений, посвящённых влиянию

COVID-19 и постковидных нарушений на течение алкогольной зависимости; публикация в рецензируемых научных изданиях; доступность полного текста статьи; язык публикации — русский или английский.

Критериями исключения служили: дублирующиеся публикации, нерецензируемые источники, а также работы, не содержащие клинической или аналитической информации по изучаемой проблеме.

В анализ были включены исследования, отражающие клинические, психопатологические, нейрофизиологические и терапевтические аспекты алкогольной зависимости в условиях пандемии и постковидного периода. Особое внимание уделялось данным о выраженности алкогольного абстинентного синдрома, патологического влечения, психоэмоциональных нарушений и риске рецидива.

Отбор и анализ публикаций проводился с использованием описательного и сравнительного методов, а также синтеза полученных данных с целью выявления наиболее значимых закономерностей и формулирования практических выводов.

Результаты.

Анализ современных научных публикаций показал, что постковидные нарушения оказывают значимое влияние на клиническое течение алкогольной зависимости, затрагивая основные патогенетические звенья заболевания.

В первую очередь выявлено, что у пациентов, перенёсших COVID-19, отмечается усиление патологического влечения к алкоголю. Данное явление связывают со снижением стрессоустойчивости, выраженными аффективными нарушениями и нарушением механизмов саморегуляции, формирующихся в постковидном периоде [7,11,13]. Указанные изменения создают предпосылки для более раннего возврата к употреблению алкоголя и снижают устойчивость ремиссии.

Отдельное внимание в исследованиях уделяется течению алкогольного абстинентного синдрома. Установлено, что у пациентов с постковидным анамнезом абстиненция протекает более тяжело и длительно, сопровождаясь выраженными вегетативными и психическими нарушениями, включая тревогу, бессонницу и эмоциональную нестабильность [5,10,15]. В ряде работ отмечается повышение риска развития осложнений, в том числе судорожных состояний и делириозных расстройств.

Существенным компонентом клинической картины являются когнитивные и астенические нарушения. У пациентов наблюдаются снижение концентрации внимания, ухудшение памяти, повышенная утомляемость и снижение работоспособности, что затрудняет участие в лечебном процессе и снижает эффективность проводимой терапии [7,11]. Данные изменения носят стойкий характер и могут сохраняться на протяжении длительного времени после перенесённой инфекции.

Также установлено, что постковидные нарушения оказывают влияние на комплаентность пациентов. Эмоциональная нестабильность, тревожно-депрессивные состояния и снижение мотивации к лечению приводят к снижению приверженности терапии и увеличению риска преждевременного прекращения лечения [6,13].

В отечественных исследованиях получены сходные результаты. Показано, что у пациентов с алкогольной зависимостью, перенёсших COVID-19, отмечаются более выраженные изменения психического статуса, а также неблагоприятные тенденции в структуре наркологической заболеваемости [4,9,12]. Кроме того, выявлены особенности нейрофизиологических изменений, включая признаки повышенной судорожной готовности, что имеет значение для оценки риска осложнений и выбора тактики лечения [14].

Таким образом, результаты анализа свидетельствуют о том, что постковидные нарушения оказывают комплексное воздействие на течение алкогольной зависимости, утяжеляя клиническую картину за-

болевания, снижая эффективность терапии и увеличивая риск рецидива.

Обсуждение.

Полученные данные свидетельствуют о том, что постковидные нарушения оказывают комплексное влияние на основные клинические проявления алкогольной зависимости, выступая в качестве значимого модифицирующего фактора течения заболевания. В отличие от изолированного течения алкогольной зависимости, в условиях постковидного состояния формируется сочетание соматических, когнитивных и аффективных расстройств, которые усиливают выраженность патологического влечения и затрудняют достижение устойчивой ремиссии.

Одним из ключевых механизмов является снижение адаптационных возможностей организма и стрессоустойчивости. Астенические и тревожно-депрессивные нарушения, характерные для постковидного периода, приводят к дестабилизации эмоционального состояния и нарушению механизмов саморегуляции, что способствует усилению патологического влечения к алкоголю и формированию замкнутого круга «стресс — употребление — временное облегчение — ухудшение состояния».

Существенное значение имеет влияние постковидных нарушений на течение алкогольного абстинентного синдрома. Более тяжёлое и затяжное течение абстиненции, сопровождающееся выраженными вегетативными и психическими симптомами, требует пересмотра стандартных подходов к терапии и более тщательного мониторинга состояния пациентов. В этой связи возрастает роль ранней стратификации риска осложнений, включая судорожные и делириозные состояния.

Отдельного внимания заслуживают когнитивные нарушения, выявляемые у пациентов в постковидном периоде. Снижение концентрации внимания, ухудшение памяти и снижение исполнительных функций ограничивают способность пациентов к активному участию в лечебном процессе, затрудняют проведение психотерапевтических мероприятий и снижают эффективность реабилитационных программ.

Важным аспектом является влияние постковидных изменений на комплаентность пациентов. Эмоциональная нестабильность, снижение мотивации к лечению и повышенная утомляемость приводят к нарушению режима терапии и увеличению риска преждевременного прекращения лечения, что, в свою очередь, повышает вероятность рецидива.

С клинической точки зрения постковидные нарушения следует рассматривать не как изолированное состояние, а как фактор, влияющий на ключевые звенья патогенеза алкогольной зависимости. Это обосновывает необходимость комплексного подхода к ведению пациентов, включающего не только купирование абстинентного синдрома, но и коррекцию аффективных, когнитивных и функциональных нарушений.

Таким образом, результаты анализа подчёркивают необходимость разработки дифференцированных лечебных стратегий, ориентированных на индивидуальные особенности пациентов, с обязательным учётом постковидного статуса, что позволяет повысить эффективность терапии и улучшить прогноз заболевания.

Заключение.

Постковидные нарушения являются значимым фактором, влияющим на клиническое течение алкогольной зависимости и исходы лечения. Их наличие ассоциируется с усилением патологического влечения к алкоголю, утяжелением алкогольного абстинентного синдрома, а также повышением частоты психоэмоциональных и когнитивных нарушений.

Установлено, что сочетание постковидных изменений и хронической алкогольной интоксикации приводит к снижению адаптационных возможностей организма, нарушению механизмов саморегуляции и ухудшению комплаентности пациентов, что в совокупности увеличивает

риск рецидива и снижает эффективность проводимой терапии.

Полученные данные обосновывают необходимость пересмотра стандартных подходов к ведению пациентов с алкогольной зависимостью с учётом постковидного статуса. Практическое значение имеет внедрение дифференцированных лечебных стратегий, включающих раннюю стратификацию риска, комплексную оценку психоэмоционального и функционального состояния, а также индивидуализацию медикаментозной и реабилитационной помощи.

Перспективным направлением является дальнейшее изучение механизмов влияния постковидных нарушений на течение алкогольной зависимости и разработка персонализированных подходов к лечению, направленных на повышение устойчивости ремиссии и снижение частоты рецидивов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Chick J. Alcohol and COVID-19. *Alcohol Alcohol.* 2020;55(4):341–342. doi:10.1093/alcalc/agaa039

2. Dubey MJ, Ghosh R, Chatterjee S, Biswas P, Chatterjee S, Dubey S. Psychosocial impact of COVID-19. *Diabetes Metab Syndr.* 2020;14(5):779–788. doi: 10.1016/j.dsx.2020.05.035

3. Bailey KL, Samuelson DR, Wyatt TA. Alcohol use disorder: a predictor of COVID-19? *Alcohol.* 2021; 88:45–52. doi:10.1016/j.alcohol.2020.10.003

4. Tadjibaev UA. Influence of alcohol dependence on the course of coronavirus infection (COVID-19). In: Proceedings of the Russian Scientific Conference. Rostov-on-Don; 2021. p.187–190.

5. Jones EAK, Mitra AK, Bhuiyan AR. Impact of COVID-19 on mental health: a systematic review. *Int J Environ Res Public Health.* 2021;18(5):2470. doi:10.3390/ijerph18052470

6. Subhani M, Sheth A, Unitt S, Aithal GP, Ryder SD, Morling JR. Impact of COVID-19 on alcohol-related disorders and screening. *Alcohol Alcohol.* 2022;57(2):203–210. doi:10.1093/alcalc/agab059

7. Pavarin RM, Fabbri C, De Ronchi D. COVID-19 hospitalization rates among individuals with alcohol use disorders. *Psychiatry Res.* 2022; 307:114521. doi: 10.1016/j.psychres.2022.114521

8. Rodríguez CV, Horcajadas FA, Arroba CM, et al. Neuropsychiatric symptoms related to COVID-19 in patients with alcohol dependence. *Front Psychiatry.* 2022; 13:943851. doi:10.3389/fpsyt.2022.943851

9. Turaev BT, Ochilov UU, Alkarov RB, Karshiev ZH. Prevalence of depressive disorders in individuals consuming alcohol during the COVID-19 pandemic. *J Biomed Pract.* 2022; 7(1):154–158.

10. Turaev BT, Ochilov UU, Turgunboev AU, Kubaev RM. Influence of psychological factors on alcohol consumption during the COVID-19 pandemic. *J Biomed Pract.* 2022; 3:347–351.

11. Turaev BT. Clinical and laboratory changes of liver function in patients with alcoholism after COVID-19. *Doktor axborotnomasi.* 2023;(1):137–140.

12. Tadjibaev UA, Ashurov ZSh, Khayredinova II. Drug addiction situation during the COVID-19 pandemic: primary morbidity and age structure of newly detected cases. *Vestnik Tashkent Medical Academy.* 2023; 2: 124–128.

13. Gajdics J, Bagi O, Farkas FF, Andó B, Pribék IK, Lázár BA. Impact of the COVID-19 pandemic on the severity of alcohol use disorder. *Int J Environ Res Public Health.* 2023;20 (20):6939. doi:10.3390/ijerph20206939

14. Friske MM, Spanagel R. Chronic alcohol consumption and COVID-19 infection risk. *Alcohol Clin Exp Res.* 2023;47(4):629–639. doi:10.1111/acer.15041

15. Mohamed MS, Rukh GR, Vadlin S, Olofsdotter S, Åslund C, Schiöth HB, et al. Differential change in alcohol consumption during COVID-19. *Front Psychiatry.* 2024; 15:1236410. doi:10.3389/fpsyt.2024.1236410

16. Luk JW, Leiter N, Stangl BL, et al. Associations of alcohol use disorder with loneli-

ness and mental health. *Psychiatry Res.* 2024; 335:115826. doi: 10.1016/j.psychres.2024.115826

17. Jackson K, Baker R, O'Donnell A, et al. Identifying patients with alcohol use disorder post-COVID-19. *BMC Health Serv Res.* 2024; 24:772. doi:10.1186/s12913-024-11232-4

18. Oldfield BJ, Haque L, Edelman EJ. Opportunities for alcohol-related care during COVID-19. *J Gen Intern Med.* 2024;39(12):2129–2130. doi:10.1007/s11606-024-08730-w

19. Kinouani S, Macalli M, Arsandaux J, et al. Alcohol misuse during COVID-19 lockdown. *BMC Public Health.* 2024; 24:646. doi:10.1186/s12889-024-18182-w

20. Tadjibaev UA, Ashurov ZSh, Khayredinova II, Abdukakharova GK, Ravshanov JA. Features of mental status in patients with alcohol dependence who underwent COVID-19. *Nevrologiya.* 2024;3(99):31–36.

21. Ashurov ZSh, Tadjibaev UA, Khayredinova II, Ibragimova SY, Ravshanov JA, Abdukakharova GK. EEG monitoring in assessing seizure risk in patients with alcohol dependence and COVID-19. *Am J Med Med Sci.* 2025;15(4):196–205.

22. Merlo A, Hendriksen PA, Severeijns NR, et al. Alcohol consumption during the COVID-19 pandemic. *Hum Psychopharmacol.* 2025;40(2):e70004. doi:10.1002/hup.70004

23. Turner AP, Adams SV, Hawkins E, et al. Alcohol use and COVID-19 outcomes. *Chest.* 2025;168(3):589–601. doi: 10.1016/j.chest.2025.05.039

24. Constant AB, Xu RH, Folck B, et al. Alcohol-related outcomes during COVID-19 pandemic. *Sci Rep.* 2025; 15:27750. doi:10.1038/s41598-025-13606-y

25. Kast KA, Sidelnik SA, Nejad SH, Suzuki J. Management of alcohol withdrawal syndromes. *BMJ.* 2025;388: e080461. doi:10.1136/bmj-2024-080461