

Socijalno medicinske karakteristike i razlike između alkoholičara sa periodičnim i kontinuiranim pijenjem

Slobodanka Todorović

Master organizator zdravstvene nege, Institut za plućne bolesti Vojvodine

Corenspondence:
cobica90@rocketmail.com

Received: February 22, 2016

Accepted: Jul 29, 2016

APSTRAKT

Prema rasprostranjenosti, uzrocima i posledicama, zavisnost od alkohola je primarno društveni problem (socijalno – patološka pojava), a sekundarno medicinski, odnosno psihijatrijski problem. Medicini, psihijatriji pripada onaj deo zloupotrebe alkohola koji ima karakteristike bolesti, bolesti zavisnosti. Žudnja za alkoholom potiskuje i menja sve psihičke funkcije, osećanja, moral, odgovornost, vrednosne sisteme i podstiče one osobine koje služe zadovoljavanju žudnje – manipulativnost, pasivnost, nestrpljivost, bezobzirnost, egocentričnost, hedonizam.

Zavisnost podrazumeva stanje periodične ili hronične intoksikacije alkoholom i karakteriše je: snažna želja i potreba za nabavljanjem i uzimanjem alkohola, tendencija povećanja količine uzetog alkohola, fizička i psihička zavisnost, štetne zdravstvene posledice i poremećaje u društvenom i profesionalnom funkcionisanju.

Postoji više različitih podela alkoholičara, danas se u većini naših ustanova koristi i podela alkoholičara po načinu pijenja na periodične i kontinuirane (svakodnevne), koja je jednostavnija i praktičnija za korišćenje. U cilju sagledavanja da li socijalni status utiče na način pijenja alkohola ispitivali smo socijalno medicinske karakteristike i razlike između alkoholičara sa periodičnim i kontinuiranim pijenjem.

Rezultati našeg istraživanja ukazuju da alkoholičari koji periodično konzumiraju alkohol većinom su neoženjeni, žive sa prijateljima češće na selu, zaposleni su i imaju decu. Porodična anamneza im je opterećena zavisnošću od alkohola i češće dolaze ne lečenje radi izbegavanja zakonskih sankcija. Alkoholičari sa kontinuiranim pijenjem češće kao posledicu dejstva alkoholizma imaju alkoholnu polinuropatiju, u većini slučajeva su razvedeni, žive sami i nemaju dece. Odrasli su sa ocem ili oba roditelja, kod ovih alkoholičara nema postojanja zavisnosti u porodici ili je otac ima, imaju problema sa zakonom kao i povrede u pijanom stanju. U većem procentu imaju komoriditet sa depresivnim poremećajima.

ORIGINALNI NAUČNI RAD
ORIGINAL SCIENTIFIC PAPER

KLJUČNE REČI

alkoholizam, periodično pijenje, kontinuirano pijenje, socijalni status.

UVOD

Prema učestalosti, rasprostranjenosti i težini posledica, zavisnost od alkohola se u svetskim epidemiološkim statistikama nalazi na trećem mestu, odmah iza kardiovaskularnih i malignih oboljenja. Pretpostavlja se da od ukupnog broja stanovništva 3 – 10 % čine zavisnici od alkohola, kao i da 20 – 30 % ljudi u nekim godinama života ima ozbiljan zdravstveni i društveni problem zbog alkohola. Među odraslim muškarcima je 10 – 15 % zavisnika od alkohola (1,2).

Socijalno – ekonomski i medicinski značaj zavisnosti od alkohola je veliki. Alkohol je glavni ili dodatni etiolološki činilac u nastanku preko 200 različitih oboljenja i povreda, na prvom mestu je zavisnosti od alkohola, a zatim ciroze jetre, rak i povreda. Zavisnik od alkohola izostaje sa posla 20 – 60 dana u godini. Takođe, česti su izostanci od 2 – 3 dana posle mamurluka i „iščezavanje sa

posla“ od nekoliko sati, bolovanja zbog drugih oboljenja su duža, a povrede su 2 – 3 puta češće i teže prirode (3).

Život zavisnika od alkoholnih pića je 20 – 30 godina kraći od prosečne životne starosti stanovništva. Invalidnost zavisnika od alkohola nastaje 10 – 20 godina ranije u odnosu na druge invalide. Asocijalno ponašanje zavisnika od alkoholnih pića stvara loše međuljudske odnose, radnu atmosferu, umanjuje produktivnost i radni učinak (3,4).

Ne može se govoriti o jednom uzroku zavisnosti od alkohola. Zavisnost od alkohola nije nasledna bolest, mada se u pojedinim porodicama češće javlja. Ima osoba koje postaju zavisne od alkohola sekundarno, tj. na temelju neke druge primarne patologije ili naslednog poremećaja, ali to ne važi za većinu zavisnika od alkohola (5).

Uzroci zavisnosti od alkohola leže pre svega u samom čoveku, a zatim u njegovoj bližoj ili široj okolini (5,6).

Novija istraživanja pokazuju da je prevalencija zavisnosti od alkohola izrazito vezana za visinu potrošnje alkohola u društvu. Zavisnost od alkohola je i profesionalna bolest ugostiteljskih radnika, radnika u proizvodnji alkoholnih pića, kao i vinogradara i drugih (6,7).

Danas nema jedinstvene opšte prihvaćene definicije zavisnosti od alkohola, ali više od jednog veka teorijski i praktični radovi, u svetu i kod nas, potvrdili su tvrdnju T. Trotera „zavisnost od alkohola je bolest“. Postoje razne definicije zavisnosti od alkohola, shodno granama društva, to su medicinske, pravne, psihološke, sociološke i dr. Sve ove definicije ne obuhvataju u potpunosti i ne mogu da obuhvate sve složene aspekte zavisnosti od alkohola. Ne mogu se jasno definisati i granice između umerenog, dozvoljenog i prekomernog odnosa bolesnog pijenja, a time i početka alkoholizma.

Svetska zdravstvena organizacija (SZO) definiše alkoholičare kao „one osobe koje ekcesivno piju postajući postepeno zavisne od alkohola, pri čemu ispoljavaju bilo otvorene društvene poremećaje bilo manifestacije koje oštećuju njihovo telesno i duševno zdravlje, njihove odnose sa drugim osobama i njihovo dobro socijalno i ekonomsko ponašanje, bilo da samo ispoljavaju predznake koji nagoveštavaju poremećaje takvog karaktera. Zbog toga oni zaslužuju lečenje“ (1).

Postoji više različitih klasifikacija zavisnosti od alkohola DSM – III – R, DSM – IV, kao i ICD – 10, i poslednja najnovija klasifikacija DSM – V (9).

Postoji više podela tipova alkoholičara. Najčešće citirana podela je po Jellineku, gde imamo pet tipova alkoholičara: alfa, beta, gama, delta i epsilon (9).

Alfa alkoholičari – piju u cilju olakšanja psihičkih i somatskih tegoba. Prisutan je pretoksikomanski fenomen. Psihička zavisnost, pijenje prelazi dozvoljenu granicu u smislu količine, mesta i vremena. Imaju probleme u sferi socijalnih odnosa (svađe, sukobi u porodici i na radnom mestu i dr.).

Beta alkoholičari – nemaju ni psihičke ni fizičke zavisnosti, postoje zdravstvene tegobe (čir, gastritis, ciroza, polineuropatija). Piju učestalije i veće količine alkohola.

Gama alkoholičari – kod ovih alkoholičara postoji psihička i fizička zavisnost, povećana tolerancija, gubitak kontrole u pijenju, kao i zdravstvene i socijalne tegobe. Mogu da apstiniraju duže ili kraće vreme.

Delta alkoholičari – kod ovog tipa alkoholičara postoji nemogućnost apstinencije kao i znatno povišena tolerancija.

Epsilon alkoholičari – za ovaj tip alkoholičara karakteristično je višemesečno pauziranje u konzumiranju alkohola posle čega slede teška opijanja i psihička i fizička zavisnost, nakon čega mogu opet da apstiniraju bez problema. Liči na temporalnu epilepsiju (9).

Pored ove podele, danas se u većini naših ustanova koristi i podela alkoholičara po načinu pijenja na periodične i kontinuirane (svakodnevne), koja je jednostavnija i praktičnija za korišćenje. Takođe ova podela je prilagođena modelu pijenja u našim krajevima (9).

CILJ

Cilj rada je bio da se ispituju socijalno medicinske karakteristike i razlike između alkoholičara sa periodičnim i kontinuiranim pijenjem u Specijalnoj bolnici za psihijatrijske bolesti u Vršcu.

METODE I ISPITANICI

Istraživanje je sprovedeno tokom septembra 2013. godine, u vidu retrospektivne studije, među zavisnicima od alkoholnih pića koji se leče na odeljenju M – 14 (odeljenje za bolesti zavisnosti od alkohola) u Specijalnoj bolnici za psihijatrijske bolesti „Dr Slavoljub Bakalović“ u Vršcu (65 pacijenata). Uzorak je na kraju činilo 52 (80%) pacijenata.

Podaci o posmatranim varijablama uzeti su iz baze podataka psihijatrijskog odeljenja. Kod svih ispitanika potvrđena je zavisnost od alkohola po kriterijumu međunarodne klasifikacije poremećaja i bolesti (MKB 10).

Posmatrane su socijalno medicinske karakteristike i razlike kod zavisnika od alkohola u odnosu na: godine starosti, bračni status, broj dece, članove domaćinstva, radni status, stručnu spremu, mesto življenja, porodični status, postojanja alkoholizma u porodici, godine kada konzumiranje alkoholnih pića postaje manifestni problem, broj prethodnih bolničkih lečenja, razlog dolaska na lečenje, problema sa zakonom, povrede u alkoholisanom stanju, komorbiditet, psihičke posledice alkoholizma i telesne komplikacije.

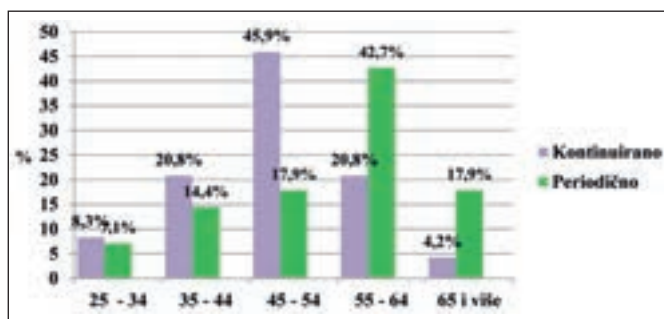
Analiza podataka je obuhvatila metode deskriptivne i inferencijalne statistike. Za atributivna obeležja prikazani su frekvencije i procenti. U analiziranju razlika u distribuciji frekvencija za atributivna obeležja korišćen je χ^2 test.

Za statističku obradu podataka je korišćen program SPSS 17 for Windows.

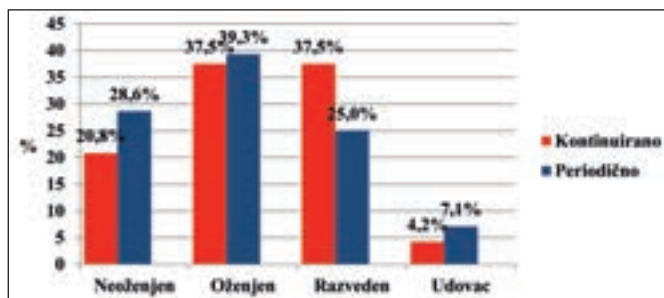
Studiju je odobrila uprava Specijalne bolnice za psihijatrijske bolesti u Vršcu.

REZULTATI

Alkoholičari koji kontinuirano piju u poređenju sa alkoholičarima koji periodično piju su u većem procentu imali 45 - 54 godine, dok su alkoholičari koji periodično piju u većem procentu imali 55 - 64 godine. Međutim, razlike nisu bile statistički značajne ($p=0,105$).

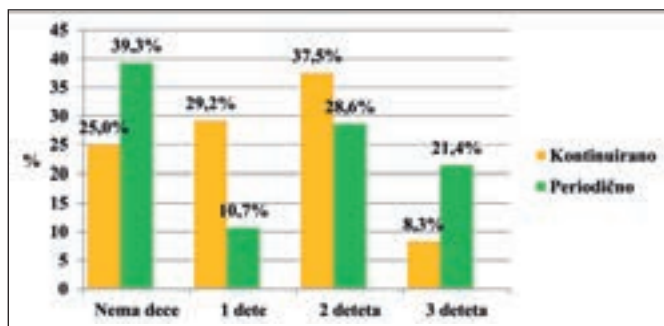


Grafikon 1. Distribucija alkoholičara sa kontinuiranim i periodičnim pijenjem prema starosti



Grafikon 2. Distribucija alkoholičara sa kontinuiranim i periodičnim pijenjem prema bračnom statusu

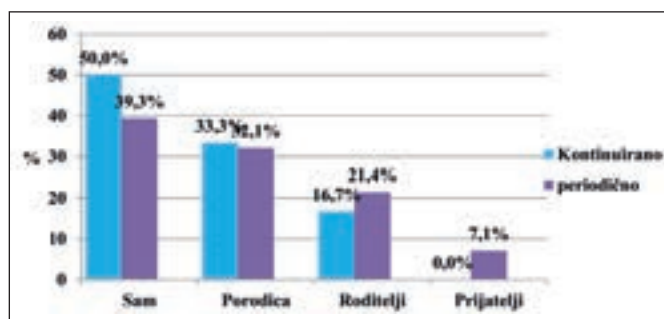
Alkoholičari koji periodično piju u poređenju sa alkoholičarima koji kontinuirano piju su u većem procentu bili neoženjeni, dok su alkoholičari koji kontinuirano piju u većem procentu bili razvedeni. Međutim, razlike nisu bile statistički značajne ($p=0,759$).



Grafikon 3. Distribucija alkoholičara sa kontinuiranim i periodičnim pijenjem prema broju dece

Alkoholičari koji svakodnevno piju u poređenju sa alkoholičarima koji periodično piju u većem procentu nisu imali dece, ili su imali tri deteta. Međutim, razlike nisu bile statistički značajne ($p=0,183$).

Alkoholičari koji kontinuirano konzumiraju alkohol, u poređenju sa onima koji periodično konzumiraju alkohol, u većem procentu su živeli sami, a alkoholičari koji periodično konzumiraju alkohol u poređenju sa onima koji kontinuirano konzumiraju alkohol, u većem procentu su živeli sa prijateljima. Međutim, razlike nisu bile statistički značajne ($p=0,530$).



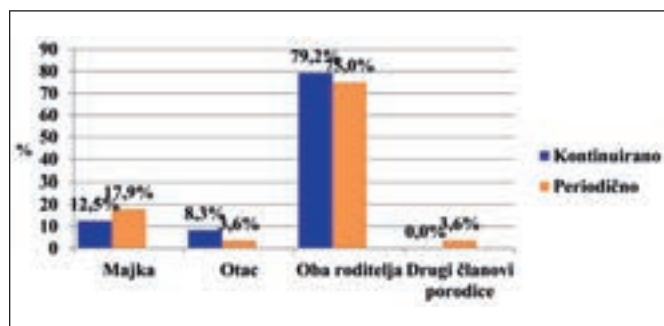
Grafikon 4. Distribucija alkoholičara sa kontinuiranim i periodičnim pijenjem prema tome sa kim živi

Većina naših ispitanika bila je nezaposlena kontinuirani 66,7%, a periodični 60,7%. Alkoholičari koji kontinuirano konzumiraju alkohol, u poređenju sa onima koji periodično konzumiraju alkohol, u većem procentu su bili zaposleni (16,7% prema 3,6%). Više od trećine (35,7%) periodičnih alkoholičara bili su penzioneri, dok je upola manje ih bilo među kontinuiranim (16,7%). Međutim, razlike nisu bile statistički značajne.

Po obrazovnoj strukturi najveći broj alkoholičara imao je srednju stručnu spremu (62,5% kontinuirani i 60,7% periodični). Osnovno obrazovanje imali su 16,7% kontinuiranih i 21,4% periodični, dok su višu i visoku stručnu spremu imali 20,8% kontinuiranih i 18,8% periodičnih alkoholičara.

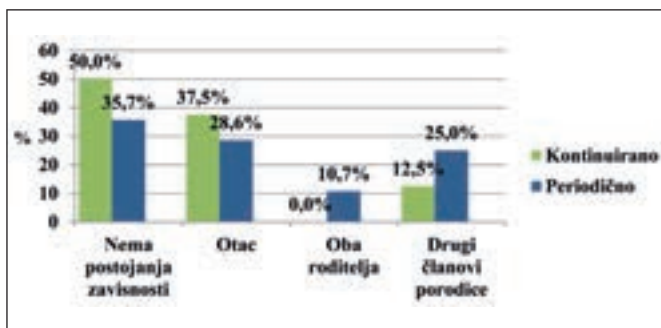
Naši ispitanici pretežno žive u gradu kontinuirani 62,5%, a periodični 53,6%.

Alkoholičari koji periodično piju u poređenju sa alkoholičarima koji kontinuirano piju u većem procentu su odrasli sa majkom ili drugim članovima porodice, dok su alkoholičari koji kontinuirano piju u većem procentu odrasli sa ocem ili oba roditelja (grafikon 5).



Grafikon 5. Distribucija alkoholičara sa kontinuiranim i periodičnim pijenjem prema porodičnom statusu

U grupi alkoholičara koji kontinuirano piju u većem procentu nije bilo postojanja zavisnosti u porodici, ili je otac bio zavisnik od alkoholnih pića, a u grupi alkoholičara koji periodično piju su oba roditelja ili drugi članovi porodice bili zavisnici od alkoholnih pića.



Grafikon 6. Distribucija alkoholičara sa kontinuiranim i periodičnim pijenjem prema postojanju zavisnosti u porodici

Tabela 1. Distribucija alkoholičara sa kontinuiranim i periodičnim pijenjem prema godinama starosti kada konzumiranje alkoholnih pića postaje manifestni problem

Konzumiranje alkoholnih pića postaje manifestni problem	Kontinuirano		Periodično		Ukupno	
	n	%	n	%	n	%
15-25	12	50,7	10	35,7	22	21,2
26-35	9	37,5	8	28,6	17	32,7
36-45	0	0,0	3	10,7	3	23,1
46-55	3	12,5	7	25,0	10	11,5
56 i više	3	12,5	3	10,7	6	11,5
Ukupno	24	100,0	28	100,0	52	100,0

$\chi^2=0,573$; $p=0,966$

U grupi alkoholičara koji kontinuirano konzumiraju alkohol, u većem procentu je konzumiranje alkoholnih pića postalo manifestni problem između 25 i 35 godine, kao i 26 i 35 godine, a u grupi alkoholičara koji periodično konzumiraju alkohol, u većem procentu je konzumiranje alkoholnih pića postalo manifestni problem između 36 i 45, kao i između 46 i 55 godine.

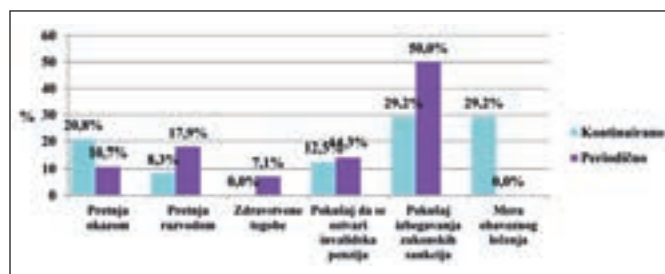
Naši ispitanici su pogledu lečenja višekratni povratnici 1-3 puta nalečenju je bilo 71,4% periodičnih i 62,5% kontinuiranih, dok je 4-9 puta na lečenju je bilo 36,5% i 28,6% periodičnih alkoholičara.

Alkoholičari koji periodično konzumiraju alkohol češće su dolazili na lečenje radi izbegavanja zakonskih sankcija nego alkoholičari koji kontinuirano konzumiraju alkohol ($\chi^2=13,03$; $p=0,023$).

Povređivanje naših ispitanika bilo je prisutno kod 62,5% kontinuiranih i 57,1% periodičnih alkoholičara.

Rezultati ispitivanja komorbiditeta kod naših ispitanika pokazuju alkoholičari sa kontinuiranim pijenjem su u većem procentu (54,2%) imali komorbiditet sa depresivnim poremećajima u odnosu na alkoholičare sa perio-

dičnim pijenjem (39,3%), dok je komorbiditet poremećaja ličnosti bio nešto zastupljeniji kod periodičnih 80,9%, a kod kontinuiranih 79,2%. Suicidalne ideje javljale su se kod 25% kontinuiranih, a u 21,4% kod periodičnih alkoholičara. Alkoholičari sa kontinuiranim pijenjem su u većem procentu imali za posledicu alkoholnu halucinozu (16,7%) u odnosu na alkoholičare sa periodičnim pijenjem (3,6%). Međutim, nisu utvrđene statistički značajne razlike.



Grafikon 7. Distribucija alkoholičara sa kontinuiranim i periodičnim pijenjem prema razlogu dolaska na lečenje

Alkoholičari sa svakodnevnim pijenjem su, u odnosu na alkoholičare sa periodičnim pijenjem, znatno češće imali za posledicu alkoholnu polineuropatiju 87,5%:12,5%. ($\chi^2=4,71$, $p=0,030$).

DISKUSIJA

Rezultati našeg istraživanja pokazuju da alkoholičari sa periodičnim načinom pijenja, u odnosu na alkoholičare sa svakodnevnim pijenjem češće dolaze na lečenje zbog izbegavanja zakonskih sankcija. Kao i da alkoholičari koji kontinuirano piju u poređenju sa alkoholičarima koji periodično piju u većem procentu imaju 45 - 54 godine, dok alkoholičari koji periodično piju u većem procentu imaju 55 - 64 godine.

Naše istraživanje pokazuje da nije utvrđena značajna razlika između alkoholičara sa kontinuiranim i periodičnim pijenjem po pitanju: bračnog statusa, broja dece i sa kim živi. Istraživanje sprovedeno na klinici za psihijatriju u Novom Sadu pokazuje da je bračni status faktor koji utiče na pojavu alkoholizma kod muškaraca (10), takođe istraživanja ostalih studija pokazuju da su loši bračni odnosi, loša porodična atmosfera kao i nepotpuna porodica, jedan od mogućih faktora u nastanku alkoholizma (6).

Rezultati našeg istraživanja pokazuju da nije utvrđena značajna razlika u sledećim faktorima: stručna sprema, radni status kao ni i u porodičnom statusu. Rezultati drugih istraživanja pokazuju da faktor starateljstva, odnosno porodični status ne utiče u velikoj meri na pojavu alkoholizma kod muškaraca (10), dok druga ukazuju da porodični status u velikoj meri utiče na pojavu alkoholizma, kao i da je postojanje alkoholizma u porodici bitan faktor za razvoj alkoholizma kod dece (5), što potvrđuje i naše istraživanje.

Veći deo naših alkoholičara koji periodično konzumiraju alkohol, češće žive na selu nego alkoholičari koji kontinuirano konzumiraju alkohol. Druga istraživanja takođe pokazuju da je u selima prisutan porast alkoholizma (11).

Vreme početka zavisnosti od alkohola različito je kod muškaraca i žena. Žene počinju da piju kasnije između 45 i 55 godine, dok su muškarci u najvećem procentu postali zavisnici između 25 i 35 godine (10). Rezultati našeg istraživanja pokazuju da se kod alkoholičara koji kontinuirano piju zavisnost kao manifestni problem javlja između 15 i 25 godine, kao i da se zavisnost kao manifestni problem kod alkoholičara koji periodično piju u većem procentu javlja između 46 i 55 godine.

Između posmatranih grupa alkoholičara nije utvrđena statistička značajnost prema faktoru broj prethodnih bolničkih lečenja, međutim obradom podataka, došlo se do rezultata koji pokazuju da alkoholičari koji kontinuirano konzumiraju alkohol, u većem procentu imaju 4 do 6 prethodnih bolničkih lečenja.

Rezultati našeg istraživanja pokazuju da probleme sa zakonom u većem procentu imaju alkoholičari koji kontinuirano piju. Kriminalna dela su često povezana sa upotrebom alkohola (12). Istraživanje sprovedeno na klinici za psihijatriju u Novom Sadu (10) potvrđuje naše rezultate, kao i brojna druga istraživanja (13).

Povrede u alkoholisanom stanju se česta pojava. Podaci pokazuju da se muškarcima, u odnosu na žene, češće događaju ponovljene povrede (10). Rezultati našeg istraživanja uz to ukazuju da alkoholičari koji povremeno piju, manje doživljavaju povrede u odnosu na alkoholičare koji kontinuirano upotrebljavaju alkohol.

Oko 80% zavisnika od alkohola je bar jednom u životu imao period sa intenzivnim depresivnim simptomima. Od tog broja, 1/3 njih ima simptome velike (major) depresije bar dve nedelje. Nakon jedne nedelje apstinencije 40% zavisnika od alkohola ima depresivne simptome (14). Rezultati našeg istraživanja pokazuju da alkoholičari sa kontinuiranim pijenjem u većem procentu imaju komorbiditet sa depresivnim poremećajima, u odnosu na alkoholičare sa periodičnim pijenjem. Takođe, alkoholičari sa kontinuiranim pijenjem u većem procentu imaju i poremećaje ličnosti, shizofreniju kao i mentalno nedovoljnu razvijenost, u odnosu na alkoholičare sa periodičnim pijenjem.

Iako naše istraživanje pokazuje da između alkoholičara sa kontinuiranim i periodičnim pijenjem nema značajne razlike po pitanju suicidalnih ideja, istraživanja pokazuju da su suicidalne najave češće kod muškaraca nego kod žena, kao i to da je depresija uzrok velikog broja samoubistava kod zavisnika od alkohola (od svih samoubica, 20% čine zavisnici od alkohola) (15,16).

Naši rezultati pokazuje da alkoholičari sa kontinuiranim pijenjem u većem procentu kao psihičku posledicu alkoholizma imaju delirantna stanja, epilepsiju i alkoholnu halucinozu, u odnosu na alkoholičare sa periodičnim pijenjem, kao i da je alkoholna polineuropatija češća kod alkoholičara koji kontinuirano piju u odnosu na alkoholičare koji periodično piju. Ovi nalazi su saglasni zapazanjima da su psihički poremećaji česta pojava kod zavisnika od alkohola, bilo da su oni posledica zavisnosti od alkohola ili je zavisnost od alkohola posledica njih samih (10).

ZAKLJUČAK

Alkoholičari koji periodično konzumiraju alkohol su u većem procentu neoženjeni, žive sa prijateljima, pensioneri su, žive na selu, odrasli su sa majkom ili drugim članovima porodice, takođe oba roditelja ili drugi članovi porodice kod ovih alkoholičara su zavisnici od alkohola.

Alkoholičari koji kontinuirano konzumiraju alkohol su u većem procentu razvedeni, žive sami i nemaju dece, takođe zaposleni su, sa fakultetskim obrazovanjem. Odrasli su sa ocem ili oba roditelja, kod ovih alkoholičara nema postojanja zavisnosti u porodici ili je otac ima, imaju problema sa zakonom kao i povrede u pijanom stanju. U većem procentu imaju komorbiditet sa depresivnim poremećajima. Ove razlike su samo kvantitativne prirode i nemaju statističku značajnost.

Alkoholičari koji periodično konzumiraju alkohol češće dolaze na lečenje radi izbegavanja zakonskih sankcija nego alkoholičari koji kontinuirano konzumiraju alkohol.

Alkoholičari sa kontinuiranim pijenjem češće kao posledicu dejstva alkoholizma imaju alkoholnu polineuropatiju nego alkoholičari koji periodično piju.

LITERATURA

1. Global status report on alcohol and health – 2014 ed. 1. Alcoholism - epidemiology. 2. Alcohol drinking - adverse effects. 3. Social control, Formal - methods. 4. Cost of illness. 5. Public policy. I. World Health Organization, 2014.
2. World Health Organization . Global Health Estimates 2013: Deaths by Cause, Age and Sex, by Country, 2000-2012. Geneva, 2014.
3. Ščekić M. Alkoholizam kao socio - medicinski problem. Glas Inst zast zdr Srb. 2001;75(1-4):23-30.
4. Novaković M, et al. Uticaj psihičkih oboljenja na ocenu radne sposobnosti. Vojnosanit Pregl. 2007;64(11):733-737.
5. Vujović T. Uticaj poremećaja porodičnih odnosa na psihosocijalni razvoj djece u porodicama očeva alkoholičara. Socijalna misao. 2004;3-4.
6. Labaš S, Jovičić S, Đokić G. Društveni faktori u nastanku i razvoju zavisnosti od alkohola. Engrami. 2009;31:1-2.
7. Kecmanović D. Psihijatrija. Beograd: Medicinska knjiga Beograd-Zagreb; 1990.
8. Nastašić P, Čekerevac A. Principi socijalno - psihološkog dijagnostikovanja alkoholizma u socijalnom radu. Socijalna politika i socijalni rad, 2011; 6.
9. Stanković Z. Alkoholizam od prve do poslednje čaše. Beograd. Kreativni centar; 2003.
10. Ivković A. Značaj organizatora zdravstvene nege u prevenciji i lečenju

- alkoholizma kod žena (diplomski rad). Novi Sad: Medicinski fakultet; 2011.
11. Jovanović R. Alkoholizam u seoskoj sredini. *Socijalna misao*. 2008;3.
 12. Vučković N, Doroški M, Mišić P, Dickov A. Psihopatologija izvršilaca krivičnih dela ubistva – alkohološki aspekt. *Aktuelosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja*. 1996;3-4:35-8.
 13. Radulović D. Poremećaji zavisnosti, psihopatija i kriminal u svetu nalaza empiriskih studija. *Specijalna edukacija i rehabilitacija (Beograd)*. 2013;12(1):119-39.
 14. Mandić-Gajić G. Sekundarna depresija kod alkoholičara – klinički značaj. *Vojnosanit Pregl*. 2005;62(9):671-7.
 15. Vuković O, Jašović G. Alkoholizam i suicid. *Engrami – časopis za kliničku psihijatriju, psihologiju i granične discipline*. 2005;27:47-51.
 16. Milić Č. Sezonske varijacije – faktor rizika za nastanak suicida. *Med Pregl*. 2010;63(7-8):531-4.

Social and Medical Characteristics and Differences Between Alcoholics With Periodic and Continuous Drinking

Slobodanka Todorović

The Institute for pulmonary diseases of Vojvodina, Sremska Kamenica, Serbia

ABSTRACT

According to the prevalence, causes and effects, addiction to alcohol is primarily a social problem (social - pathological phenomenon), a secondary medical, or psychiatric problem. Medicine, psychiatry belongs to that part of the alcohol abuse which has the characteristics of the disease, the disease of addiction. Suppresses the craving for alcohol and changed all mental functions, emotions, morality, accountability, value systems and encourages those traits that serve the satisfaction of desire - manipulative, passivity, impatience, recklessness, self-centeredness, hedonism.

Dependence means the state of periodic or chronic intoxication with alcohol and is characterized by: a strong desire and need for acquiring and consuming alcohol, the tendency of increasing amounts of alcohol taken, physical and psychological dependence, adverse health consequences and distortions in social and professional functioning.

There are several different divisions of alcoholics, today in most of our institutions and the distribution of benefits by the way alcoholics drinking on periodic and continuous (daily), which is easier and more convenient to use. In order to evaluate whether social status affect the way drinking alcohol, we investigated the medical social characteristics and differences between alcoholics with periodic and continuous drinking.

The results of our study indicate that alcoholics consume alcohol periodically are mostly unmarried, living with friends more frequently in rural areas, are employed and have children. Family history is burdened by their addiction to alcohol and often come not treatment to avoid legal sanctions. Alcoholics with continuous drinking more frequently as a result of the facts of alcoholism are alcoholic polinuropatiju, in most cases, are divorced, live alone and have no children. They grew up with a father or both parents, in these alcoholics no existence, depending on the family or the father has, have trouble with the law as well as injuries in a drunken state. The higher percentage have komoriditet with depressive disorders.

KEYWORDS

alcoholism, periodic drinking, drinking continuously, social status.