

Nowowiejskim w latach 1973-1987. Poddano analizie istniejącą dokumentację tych pacjentów posługując się ustrukturuowanym kwestionariuszem. W 19% przypadków majaczenie alkoholowe było bezpośrednio poprzedzone przez choroby lub urazy fizyczne. Wcześniejsze występowanie majaczenia alkoholowego (po krótszym okresie nadużywania alkoholu) stwierdzono u osób rozpoczynających intensywne picie po 40 roku życia oraz uzależnionych równocześnie od benzodiazepin i/lub barbituranów. Większe nasilenie objawów i dłuższy czas trwania majaczenia alkoholowego notowano u pacjentów spożywających większe ilości alkoholu oraz w przypadku towarzyszących infekcji układu oddechowego, chorób serca, chorób wątroby oraz niedokrwistości. Nie obserwowano natomiast związku cięższego przebiegu majaczenia alkoholowego z długością okresu uzależnienia. Wnioskujemy, że choroby i urazy fizyczne w części przypadków alkoholowych zespołów abstynencyjnych mogą być czynnikiem wyzwalamym majaczenie i w istotny sposób wpływać na większe nasilenie i dłuższy czas trwania objawów majaczenia alkoholowego. Ciężki przebieg majaczenia alkoholowego może zależeć również od ilości spożywanego alkoholu oraz współwystępującego uzależnienia od środków nasennych i uspokajających.

Słowa kluczowe: majaczenie alkoholowe / choroby somatyczne / urazy fizyczne

Marcin Wojnar, Zdzisław Bizoń, Dariusz Wasilewski, Agnieszka Popiel
Relationship of trauma and physical diseases to the incidence and course of delirium tremens

SUMMARY

Among theories explaining the causes of alcohol withdrawal delirium tremens (DT) some hypotheses emphasize the pathogenic role of physical trauma and somatic diseases. The aim of this study was to examine the relationship between the patient's physical status (i.e. the presence of trauma and somatic diseases) and variables describing the course of his/her alcohol dependence development on the one hand, and the onset and course of DT on the other hand. Medical records of 1179 patients (the total of 2186 admissions) treated for alcohol withdrawal DT in the Nowowiejski Hospital in the years 1973-1987 were analyzed using a structured questionnaire. In 19% of cases the onset of DT was directly preceded by physical diseases or traumas. An earlier onset of DT (after a shorter period of alcohol abuse) was found in patients who had started heavy drinking over the age of 40 and in those with concomitant dependence on benzodiazepines and/or barbiturates. DT severity and duration were positively correlated with the amount of alcohol consumed daily during the last drinking bout, as well as with concomitant respiratory system infections, heart diseases, alcohol liver disease, and anemia. However, no relationship was found between DT severity and alcohol abuse duration. A severe course of DT may be related also to the amount of alcohol consumed and to concomitant dependence on sedatives and tranquilizers.

Key words: alcohol withdrawal DT, somatic diseases, physical trauma