

## 1 ДЕКАБРЯ – ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ СО СПИДОМ

### ЗАЩИТИМ ЛЮДЕЙ ОТ ОПАСНОЙ БОЛЕЗНИ



Кириллова Людмила Дмитриевна – главный врач Центра профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями, главный внештатный эпидемиолог – эксперт управления здравоохранения Липецкой области, врач эпидемиолог высшей категории, заслуженный врач России, председатель Липецкой городской общественной организации «Будущее без СПИДа», председатель комиссии по здравоохранению в областной общественной палате.

**1 декабря отмечался Всемирный день борьбы с ВИЧ/СПИДом, который служит делу укрепления организационных усилий по борьбе с пандемией ВИЧ-инфекции, продолжающей распространяться по всей планете.**

Три десятилетия эпидемия ВИЧ-инфекции распространяется по планете, превратившись в огромную по своим масштабам пандемию, которая наносит большой экономический ущерб, дестабилизирует социально-политическую ситуацию в ряде стран мира, оказывает значительное негативное воздействие на темпы экономического роста и препятствует достижению Целей развития тысячелетия (ЦРТ), как в сфере здравоохранения, так и в других областях.

За эти годы СПИД унес более 25 миллионов жизней, более 60 миллионов человек были инфицированы ВИЧ, 16 миллионов детей остались без родителей. **До сих пор этим вирусом ежедневно заражаются более семи тысяч человек, включая одну тысячу детей.** Ни одна страна не избежала страшных последствий этой поистине глобальной эпидемии.

Анализируя оценку сложившейся эпидемической ситуации по ВИЧ/СПИДу в мире, необходимо отметить, что за

последнее время **наблюдается значительный прогресс в осуществлении ответных мер на эпидемию ВИЧ/СПИД.**

Возросшее в последнее время понимание значимости проблемы ВИЧ/СПИДа и необходимости принятия серьезных и неотложных мер привели к реальному действию по борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции, как в мировом масштабе в целом, так и на уровне стран.

В июне 2011 года на 65 сессии Генеральной Ассамблеи ООН была подписана «Политическая декларация по ВИЧ/СПИДу: активизация усилий по искоренению ВИЧ/СПИДа», подтверждающая готовность достижения обязательств, сформулированных в Декларации тысячелетия – цель №6: «Остановить к 2015 году распространение ВИЧ/СПИДа и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости» и с этой целью добиваться к 2015 году: **сокращения передачи ВИЧ-инфекции половым и инъекционным путем вдвое;**

искоренения передачи ВИЧ от матери ребёнку; сокращения вдвое смертности по причине туберкулёза среди людей, живущих с ВИЧ; обеспечить антиретровирусное лечение для 15 миллионов людей.

Стратегия Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу на 2011 – 2015 годы, направленная на достижение поставленных целей, является намеренно амбициозной и сформулирована следующим образом: «**В направлении цели «НОЛЬ» – Ноль новых случаев ВИЧ-инфекции. Ноль дискриминации. Ноль смертей вследствие СПИДа,** также является девизом Всемирного Дня по борьбе со СПИДом в 2012 году.

**Что касается непосредственно нашей страны.**

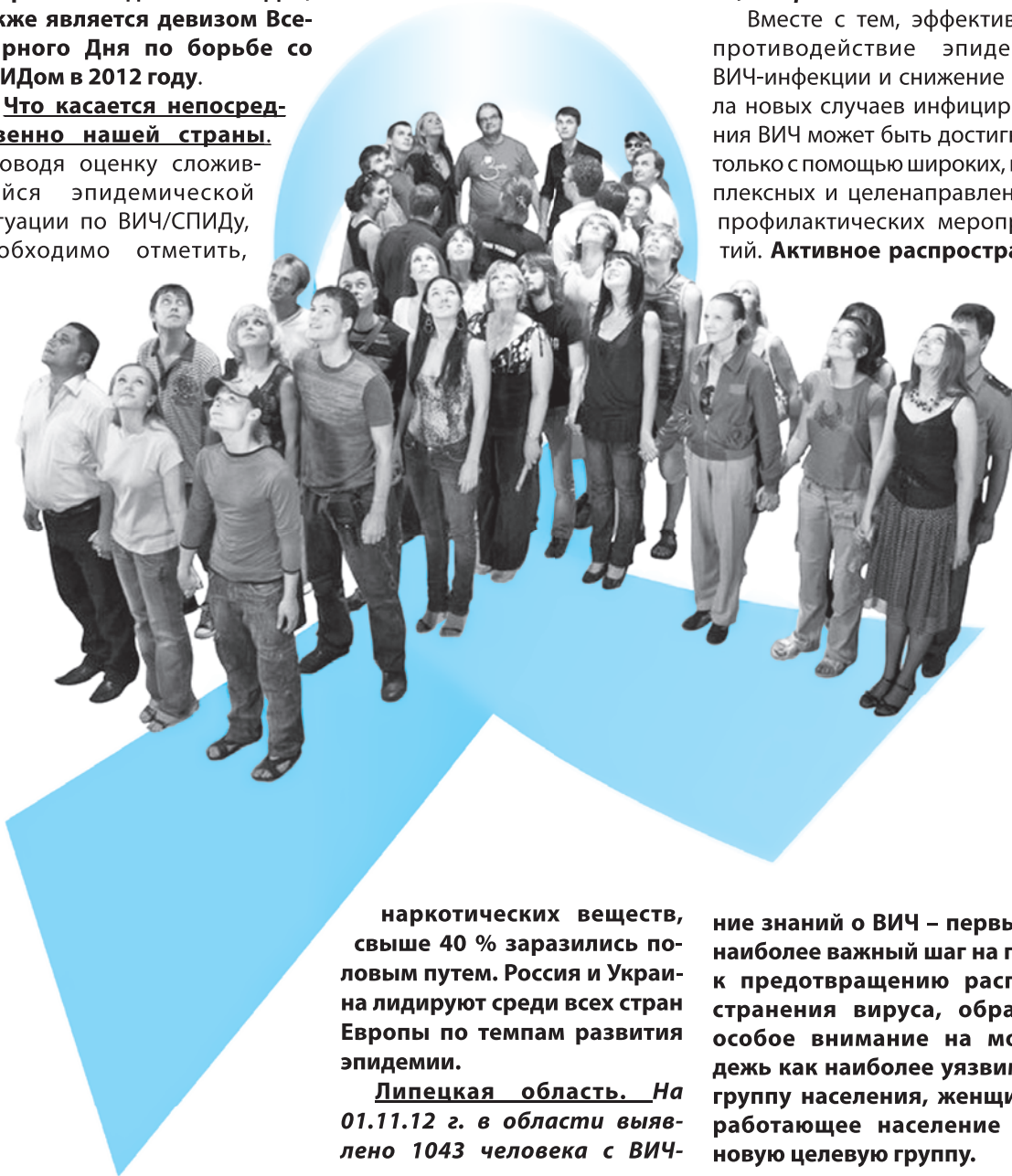
Проводя оценку сложившейся эпидемической ситуации по ВИЧ/СПИДу, необходимо отметить,

что за последнее время наблюдается значительный прогресс в осуществлении ответных мер на эпидемию ВИЧ/СПИД и здесь основным инструментом безусловно является приоритетный национальный проект в сфере здравоохранения.

По данным Федерального Центра по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией на 01.10.2012 года в России зарегистрировано более 680 тыс. ВИЧ – инфицированных. По-прежнему ведущим путем инфицирования (59 %) остается внутривенное введение

инфекцией, из них 532 (45,2%) жители Липецкой области. Практически вся эпидемия сосредоточена в наиболее молодой, дееспособной и максимально активной, в том числе в демографическом отношении, части населения. Сохраняется тенденция роста заболеваемости среди жителей области в возрастной группе 20 – 29 лет, а также выявления ВИЧ-инфекции среди тех, кто перешел рубеж 30 лет. Основной путь передачи ВИЧ в Липецкой области – половой незащищенный контакт – 72,2% среди всех выявленных.

Вместе с тем, эффективное противодействие эпидемии ВИЧ-инфекции и снижение числа новых случаев инфицирования ВИЧ может быть достигнуто только с помощью широких, комплексных и целенаправленных профилактических мероприятий. Активное распростране-



наркотических веществ, свыше 40 % заразились половым путем. Россия и Украина лидируют среди всех стран Европы по темпам развития эпидемии.

**Липецкая область. На 01.11.12 г. в области выявлено 1043 человека с ВИЧ-**

ние знаний о ВИЧ – первый и наиболее важный шаг на пути к предотвращению распространения вируса, обратив особое внимание на молодежь как наиболее уязвимую группу населения, женщин и работающее население как новую целевую группу.

# О ТЕРМИНОЛОГИИ

# ЭТО НУЖНО ЗНАТЬ ВСЕМ!

**Многие сограждане воспринимают слова ВИЧ и СПИД как синонимы, как одно и то же. На самом деле, в этих словах имеются существенные смысловые различия. Под термином ВИЧ, в дословном понимании, подразумевается особый вирус, который, попадая в организм человека, вызывает разрушение его иммунной системы. Зараженный этим вирусом человек начинает утрачивать природные защитные функции от заражения всевозможными инфекционными болезнями. Определенное время носитель такого вируса не имеет никаких ощущений болезни. Но со временем такой человек может погибнуть даже от банального простудного заболевания. ВИЧ в расшифровке – это вирус иммунодефицита человека.**

**А что же такое СПИД?** Под словом СПИД понимается завершённый комплекс разрушенной иммунной (защитной) функции организма. Это уже не просто наличие опасного вируса в организме, а последствия его разрушительной деятельности. **Комплекс признаков заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека, обозначается как синдром приобретенного иммунодефицита. В сокращенном варианте – СПИД.** Получив данное разъяснение, читатель будет отчетливо представлять различие между словами ВИЧ и СПИД.

В развитии заболевания существует несколько периодов. **После заражения** тем или иным способом определенное время (а это от нескольких дней до нескольких недель) из-за малой концентрации вируса в организме, его невозможно выявить лабораторными анализами. **Этот опасный период называется условно периодом, так называемого окна или инкубации. Анализы «хорошие», а человек уже способен заразить ко-**

**го-либо.** Вслед за периодом «окна» развивается стадия первичных проявлений, которая может протекать бессимптомно, а могут проявляться острые инфекционные заболевания, характерные для любого человека. **При лабораторном обследовании выявляется и сам вирус.** Такой период продолжается от нескольких недель до нескольких месяцев. **Далее вирус себя может не проявлять несколько лет – субклиническая стадия.** Но после нее появляются клинические проявления сниженного иммунитета и **у больного развиваются самые разные инфекционные осложнения,** которые резко снижают качество жизни больного. **Наконец, наступает терминальная стадия, которая длится от нескольких месяцев до года и заканчивается летальным исходом.**

Зная вышеизложенное, каждый человек должен соблюдать элементарные меры предосторожности. **Об этих мерах на всех уровнях от дошкольного возраста и до возраста седых висков населе-**



Филатов Андрей Николаевич – заместитель главного врача ГУЗ «ЛОЦПБС и ИЗ», кандидат медицинских наук.

**нию неустанно твердят медицинские работники всех без исключения лечебно – профилактических учреждений.**

Проводятся тематические декадни и месячники, основная работа проводится с подростками и молодежью в образовательных учреждениях. Особой заботой и вниманием окружены те, кого принято называть группой риска. Неоценимую помощь работы с группами риска нам оказывают волонтеры. Не остаются в стороне и представители Липецко – Елецкой Епархии РПЦ. Благодаря огромной и разносторонней профилактической работе в

нашей области удается сдерживать рост и распространение ВИЧ – инфекции и СПИДа. Представители различных ветвей власти всех уровней с пониманием относятся к происходящим событиям и постоянно оказывают свою помощь и поддержку. К настоящему времени, наша область, относится к территории с низким уровнем распространенности ВИЧ-инфекции. Но самым главным является ответственное поведение и, что немало важно, терпимое отношение к ВИЧ – инфицированным. Нужно осмыслить народную мудрость – «На Бога надейся, но сам не плошай».

**ОБ ИСТОРИИ.** 1981 год 5 июня – сообщение Центров по контролю и профилактике болезней, США (англ. Centers for Disease Control and Prevention, CDC) о 5 случаях пневмоцистной пневмонии и 28 случаях саркомы Капоши. Все заболевшие – мужчины-гомосексуалисты. Болезнь получила название гей-связанного иммунодефицита (англ. Gay-related immune deficiency). Также болезнь получила название «болезнь четырех Г» – так как была обнаружена у жителей или гостей Гаити, гомосексуалов, гемофиликов (гемофилия – наследственное заболевание, сопровождающееся нарушением свертываемости крови) и лиц, употреблявших героин. После того, как было показано, что СПИД не является заболеванием, эндемичным лишь для гомосексуалов, термин GRID был признан вводящим в заблуждение и аббревиатура AIDS (СПИД) была введена в обращение на конференции в июле 1982. В сентябре 1982 года CDC точно определили характеристики заболевания и начали употребление термина СПИД.

✓ 1983 год – французские учёные под руководством Люка Монтанье в Институте Пастера из лимфатических узлов больного мужчины выделили ретровирус, который по своим свойствам был похож на HTLV-1, но приводил не к злокачественному перерождению Т-лимфоцитов (кровяных клеток, отвечающих за иммунитет, т.е. невосприимчивость к инфекционным заболеваниям), а к их гибели. Вирус был назван вирусом, ассоциированным с лимфоаденопатией (англ. Lymphadenopathy-associated virus, LAV). В 2008 году за открытие ВИЧ Люк Монтанье получил Нобелевскую премию по медицине.

✓ 1984 год – американские учёные во главе с Робертом К. Галло из крови больных выделили возбудитель заболевания и назвали его «Т-лимфотропный вирус человека, тип 3» (англ. Human T lymphotropic virus type 3, HTLV-3).

✓ 1985 год – изучены основные пути передачи ВИЧ, разработан первый тест на ВИЧ.

✓ 1985 год – регистрация первого случая ВИЧ/СПИДа в СССР у иностранного гражданина.

✓ 1986 год – после осознания, что названия LAV и HTLV-III относятся к одному и тому же вирусу, принято новое название – «вирус иммунодефицита человека», ВИЧ (англ. Human immunodeficiency virus, HIV). Группой Монтанье описан ВИЧ-2, изучение генома показало, что ВИЧ-1 в эволюционном плане далеко отстоит от ВИЧ-2.

✓ 1987 год – учреждена Глобальная программа ВОЗ по СПИДу. Разработан зидовудин – первый препарат для лечения СПИДа. Регистрация первого случая ВИЧ-инфекции у гражданина СССР.

✓ 1988 год – 1 декабря объявлен ООН Всемирным днем борьбы со СПИДом.

✓ 1988 год – в СССР произошёл первый случай массового заражения людей СПИДом

✓ 1991 год – от СПИДа умирает вокалист легендарной рок-группы Queen Фредди Меркьюри.

✓ 1990 год – в США разработан новый противовирусный препарат диданозин (видекс).

✓ 1995 год – принятие Закона РФ от 30.03.95 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ



заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)». Начало применения препаратов высокоактивной антиретровирусной терапии, позволяющей большинству больных ВИЧ/СПИДом продлевать жизнь.

✓ 1996 год – создание Объединённой программы ООН по СПИДу. В Ванкувере на XI Конференции по СПИДу объявлено о создании нового поколения лекарственных средств – ингибиторов протеазы.

✓ 1998 год – на XII Международной конференции по СПИДу было признано, что миллионы людей умирают от ВИЧ-инфекции из-за дороговизны и недоступности лекарств.

✓ 2001 год – ВИЧ/СПИД регистрируется во всех без исключения регионах Российской Федерации, а также во всех без исключения районах Липецкой области.

✓ 2001 год – Генеральная Ассамблея ООН – принятие резолюции 8 – 26/2 «Глобальный кризис – глобальные действия».

✓ 2003 год – пленарное заседание 58-й сессии Генеральной Ассамблеи ООН по проблематике ВИЧ/СПИДа.

✓ 2006 год – ежегодный доклад организации «Объединённая программа ООН по ВИЧ/СПИДу» (UNAIDS) – AIDS Epidemic Update 2006.

✓ 2006 год – В России стартует приоритетный Национальный проект «Здоровье» по направлению: «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ», в рамках которого на обследование населения и лечение ВИЧ-инфицированных в Липецкую область из Федерального бюджета ежегодно поступают десятки миллионов рублей.

✓ 2007 год – опубликованы данные о том, что вирус распространился из Африки на Гаити и далее попал в США примерно в 1969 году.

✓ 2008 год – опубликованы данные о том, что вирус происходит из Конго и попал в человеческую популяцию от обезьян в начале двадцатого века.

✓ 2011 год – Политическая Декларация ООН: цели и обязательства по искоренению ВИЧ. Обеспечить всеобщий доступ к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ к 2015 году. «Ноль новых случаев, ноль дискриминации, ноль смертей от СПИДа».

# СКОРО БУДЕТ НОВЫЙ ГОД, СКОРО БУДЕТ ЁЛКА!

*Издrevле на Руси Новый год отмечали весной, и наступал он 1 марта по юлианскому календарю. В XV веке Новый год наши предки стали праздновать осенью, по завершению уборки урожая. В 1699 году царь Петр I принял решение начинать новогодие с 1 января и перейти на новое летоисчисление не от сотворения Мира, а от Рождества Христова. По юлианскому календарю, сохранявшего летоисчисление в нашей стране до 1918 года, празднование Рождества Христова приходилось на 25 декабря. Накануне этой даты заканчивался сорокадневный Рождественский Пост. И встреча Нового Года происходила в дни разговения. При переходе на григорианский календарь Русская Православная Церковь сохранила приверженность юлианскому летоисчислению. В результате этого светский Новый Год оказался на целую неделю раньше дня празднования Рождества Христова, т.е. на самые строгие дни Рождественского Поста. Итак, в России появилось два Новых Года, один по новому летоисчислению, другой по-старому. Этот второй вариант в народе стали называть Старый Новый Год. Многие, не зная сущности явлений, лихо веселятся, пьют и чревоугодничают в завершающуюся неделю Рождественского Поста и, не вникая в исторические подробности, повторяют не столь лихо, но всё же круто, гуляние Старого Нового Года. Вот такой у нас национальный парадокс.*

В нынешнем XXI веке нашему народу правительство представило десятидневные новогодние каникулы для взрослых. Вслед народ сочинил частушку: «Дали десять дней гулять – праздники отличные. Вместо ВВП – опять печень увеличили».

И в Новый Год, и в его продолжение всеобщее застолье сопровождается обильным возлиянием спиртного. Кто – то пьет на повышение градуса, кто-то на его понижение.

**Вместе с тем.** Врачи наркологи, терапевты, хирурги, травматологи, токсикологи, патологоанатомы и судмедэксперты стали пожирать горькие плоды постновогодних «сладостей». Это и постзастольные инфаркты с инсультами, и многочисленные травмы, ожоги и отморожения, и прободные язвы желудка и 12-ти перстной кишки, и панкреатиты, и многие другие неприятности.

В народе прижилось поверие, что если водку пить качественную, то отравление алкоголем не наступит. Так думают многие. А на самом деле «палёная» водка не всегда виновата. В журнале «Наркология» №9 за 2005 год появилась интригующая и, по своему, революционная статья ведущих российских ученых. Позиции маститых ученых коренным образом отличаются от общепринятой точки зрения на отравление алкоголем в России, которые укоренились в представлениях медицины, экспертов, политиков и журналистов о том, что «все смертельные отравления алкоголем в нашей стране спровоцированы некачественной водкой, низкокачественными и нелегальными произведенными другими алкогольными напитками». Оказывается, острая интоксикация алкогольными напитками на основе

области в состоянии опьянения алкоголем или в состоянии тяжелейшего похмелья умирают более 1000 человек, появляются до 500 сирот. Отравление алкоголем происходит вроде бы неожиданно, многое зависит не только от качества алкоголя, но и от состояния организма. При наличии заболеваний сердца или печени, почек отравление алкоголем происходит особенно быстро.

**Так что же делать, чтобы выжить?** Если в настоящий момент спиртное присутствует в вашей или вашего близкого жизни, то стоит соблюдать ряд простых рекомендаций:



В.П. Трушов – зав. отделением профилактики ГУЗ «ЛОНД», заслуженный врач России.

Избегать смешения нескольких спиртных напитков, никакого значения не имеет – пить на повышение градуса, или его понижение, «Ерш» добром не кончается.

Избегайте употребления алкоголя без акцизных марок и этикеток.

Избегайте употребление с незнакомыми людьми, особенно если алкоголь был приобретен не Вами.

Избегайте приема алкоголя натощак.

Обязательно закусывайте, при этом хорошо защищает от алкогольного отравления картофель, хлеб и другие продукты, богатые крахмалом и углеводами.

Прекратите употребление алкоголя при появлении таких симптомов, как слабость в ногах, головокружение, расстройство речи.

Никогда не принимайте технических жидкостей и спиртозаменителей.

Если есть склонность к злоупотреблению спиртным, то от алкоголя лучше отказаться вообще и пройти консультацию у врача нарколога.

Продолжение на 4 стр.



Вячеслав Юрьевич Колягин – зав. приемным отделением ГУЗ «ЛОНД», врач психиатр – нарколог высшей категории.

этилового (винного) спирта, а не его суррогатами – основная причина умерших от отравления алкоголем. **Оказывается, основная часть умерших от отравления алкоголем просто – напросто сверх всякой нормы перебрали. И смерть их наступила в результате отравления в результате перепоя.** И все это подтверждено клиническими, судебно – медицинскими и судебно – химическими исследованиями. Смерть от фальсифицированного алкоголя тоже имеет место, но **основную часть пьющего народа убивают объёмы и частота приема «На грудь».** Средневековый алхимик и врач Парацельс утверждал, что **любое лекарство в непомерной дозе становится ядом, а любой яд в мизерной дозе является лекарством.** В питейном деле принцип «кашу маслом не испортить» не годится. В нашей стране ежегодно по причинам, связанным с употреблением алкоголя преждевременно умирают до полумиллиона человек. Кто – то умирает в наркологии, кто-то в токсикологии, кто-то в других отделениях самых разных больниц, порой умирают дома, а некоторые, несчастные – под забором. Ежегодно в Липецкой



**В глухом колхозе одна доярка – другой:**  
– Слышала, наш председатель в городе СПИД заработал?  
– Да толку – то! Он всё равно его либо пропьёт, либо потеряет!

## КАК ПРОИСХОДИТ ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ

Существует несколько путей заражения ВИЧ – инфекцией:

- Незащищенный (без презерватива) проникающий половой акт;
- Совместное использование шприцов, игл и другого инъекционного оборудования;
- Использование не стерильного инструментария для татуировок, пирсинга и маникюра;
- Использование чужих бритвенных принадлежностей, зубных щеток, жестких мочалок;
- Передача вируса от ВИЧ положительной матери ребенку во время беременности, родов и при кормлении грудью.

При наличии инфекций, передающихся половым путем, опасность передачи ВИЧ возрастает в 2-5 раз.

Как ВИЧ передается? Тема ВИЧ и СПИД вызывает страх и беспокойство, которые нередко оказываются преувеличенными. Люди часто боятся заразиться ВИЧ при обычном бытовом контакте.

**ВИЧ НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ:** при рукопожатии или объятиях; через пот или слезы; при кашле и чихании; при использовании общей посуды или постельного белья; при совместном занятии спортом; в общественном транспорте; через животных или при укусах насекомых; при поцелуе (через слюну, т.к. концентрация вируса в ней недостаточная для инфицирования).

**Интересно, а от комаров можно заразиться СПИДом?**  
– Тебе что, девчонка мало?

Тест на антитела к ВИЧ. Тест выявляет в крови людей наличие специфических антител к ВИЧ

**Положительный результат** означает, что у человека выявлены антитела к вирусу иммунодефицита человека. Это дает основание допускать, что **человек ВИЧ – инфицирован.**

**Отрицательный результат** означает, что антитела к ВИЧ не выявлены. Это может означать, что **человек не заражен ВИЧ или человек заражен, но организм еще не выработал антитела к ВИЧ (так называемый период «окна»).**



**Где можно пройти тестирование на ВИЧ?** Тестирование можно гражданам России пройти бесплатно в областном Центре по профилактике и борьбе со СПИД (г.Липецк, ул. Гагарина, 135. Телефоны: регистратора (4742) 34-20-70; телефоны доверия (4742) 34-54-64. Помимо этого, в некоторых клиниках оборудованы кабинеты анонимного тестирования на ВИЧ и пункты доверия. Тестирование должно сопровождаться консультированием до и после теста. У консультанта можно получить все интересующие вопросы по ВИЧ/СПИДу.

В областном Центре по профилактике и борьбе со СПИД Вы можете получить квалификационную помощь у врачей: дерматовенеролог, акушер – гинеколог, инфекционист, иммунолог, психолог. Проводится обследование на ВИЧ, инфекции, передаваемые половым путем, гепатиты.

**Как защитить себя от ВИЧ?** Это зависит от Вас! Главный фактор – благоразумное поведение. Но для тех, у кого порой «тормоза» не работают, необходимо предотвращать попадание в Ваш организм крови, спермы, вагинального секрета и грудного молока инфицированного человека.

- Здоровая кожа! Здоровые слизистые! Здоровые зубы!
- Пользоваться презервативом из латекса или полиуретана при любом сексуальном контакте.
- Всегда пользоваться одноразовым и/или стерильным инструментом для медицинских процедур, связанных с проникновением в организм.

*Отделение профилактики ГУЗ «ЛОНД»  
по публикациям ОЦПБ СПИД и ИЗ.*



### ЕСЛИ У ВАС ЕСТЬ ИНФОРМАЦИЯ О ФАКТАХ СБЫТА НАРКОТИКОВ ИЛИ ДРУГИХ ПРЕСТУПЛЕНИЯХ В СФЕРЕ НЕЗАКОННОГО ОБОРОТА НАРКОТИКОВ, ОБРАЩАЙТЕСЬ

ПО ТЕЛЕФОНУ ДОВЕРИЯ УПРАВЛЕНИЯ  
ФСКН РОССИИ ПО ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

(4742) 25-27-25 (КРУГЛОСУТОЧНО, АНОНИМНО)

*Окончание. Начало на 3 стр.*

**Несколько простых вопросов помогут установить склонность к алкогольной зависимости.**

1. Возникало ли у Вас чувство раздражения, если кто – то из окружающих (друзья, родственники) говорили Вам о необходимости сократить употребление спиртных напитков (да, нет)?

2. Испытывали ли Вы чувство вины, связанное с употреблением спиртных напитков (да, нет)?

3. Возникало ли у Вас желание принять спиртное, как только Вы просыпались или после имевшего место употребления алкогольных напитков (да, нет)?

Два и более положительных ответа свидетельствуют о риске развития алкоголизма.

**Если при употреблении алкоголя Вы почувствовали себя плохо, то:**

### СКОРО БУДЕТ НОВЫЙ ГОД, СКОРО БУДЕТ ЁЛКА!

1. Немедленно прекратите выпивку. 2. Предупредите окружающих о плохом самочувствии. 3. Выпейте воды и постарайтесь несколько раз вызвать рвоту. 4. Попросите Вас доставить домой. Не пытайтесь добираться сами. 5. Если через 20-30 минут после рвоты Вам не стало легче, вызовите скорую помощь. 6. Старайтесь не оставаться один до протрезвления. 7. Не ложитесь на спину во избежание удушья.

Если же алкогольное отравление возникло у Вашего знакомого или близкого, то требуется положить пострадавшего в спасательную позицию: перевернуть на бок, рука под щекой. Самое главное – не давайте ему засыпать! Чтобы не дать возможность «отключиться» используют

нашатырный спирт (дать понюхать). Но если его нет под рукой, сгодится и простое физическое воздействие (похлопывание по щекам, пощипывание за мочку уха) или обливание головы водой.

**Признаки тяжелого отравления алкоголем.**

Утрата реакции на внешние раздражители. Тяжелое, редкое, хриплое дыхание. Расширение зрачков. Слабость или отсутствие пульса.

**В этих случаях немедленно вызывайте скорую помощь.**

Наркологи желают всем здоровья, благополучия, приятного празднования Нового Года, трезвых и плодотворных зимних каникул, мира и порядка в семьях!