


SOMATISKA KOMPLIKATIONER av ALKOHOL OCH DROGER



Heljä Pihkala
Basutbildning
221117





STATISTIK

5,9% av den vuxna (17-84 år) befolkningen har skadligt bruk och/eller beroende av alkohol – ca 444 000 personer

0,8 % när det gäller narkotika – 55 000 personer

Alkoholdödlighet 2020 24/100 000 invånare över 15 år. 2058 individer, knappt 1/3 kvinnor. Västerbotten 21,4/100 000.



Narkotika- och läkemedelrelaterad dödlighet 2020: 10/100 000, 822 individer, 2/3män. Ca 50% oavsiktliga överdos, 25 % suicid, resten oklar avsikt. Jmf suicidtalet ca 15, 70 % män.

Västerbotten 9,1/100 000. Skellefteå 8,6.
Opioider med i 90 %.

Socialstyrelsens dödsorsaksregister, bearbetad av FHM,
Folkhälsomyndighetens hemsida.

ALKOHOL ÄR EN AV DE FRÄMSTA RISKFAKTORERANA FÖR SJUKDOM OCH FÖR TIDIG DÖD I SVERIGE OCH GLOBALT



EXEMPEL PÅ ALKOHOLRELATERADE DÖDSORSAKER:
Intoxikation, toxiska effekter, levercirros, blödande magsår, kardiomyopati,
pankreatit, neurodegenerativ sjukdom pga alkohol, myopati



Den alkoholrelaterade sjukdomsördan utgörs till 76 % av icke smittsamma sjukdomar, 21 % av skador och 3 % av smittsamma sjukdomar

I Sverige orsakade alkohol 5 % av den samlade sjukdomsördan 2017 (GBD)

Psykiska och fysiska sjukdomar – beroendesyndrom och cancer det största bidraget till sjukdomsördan enligt GBD

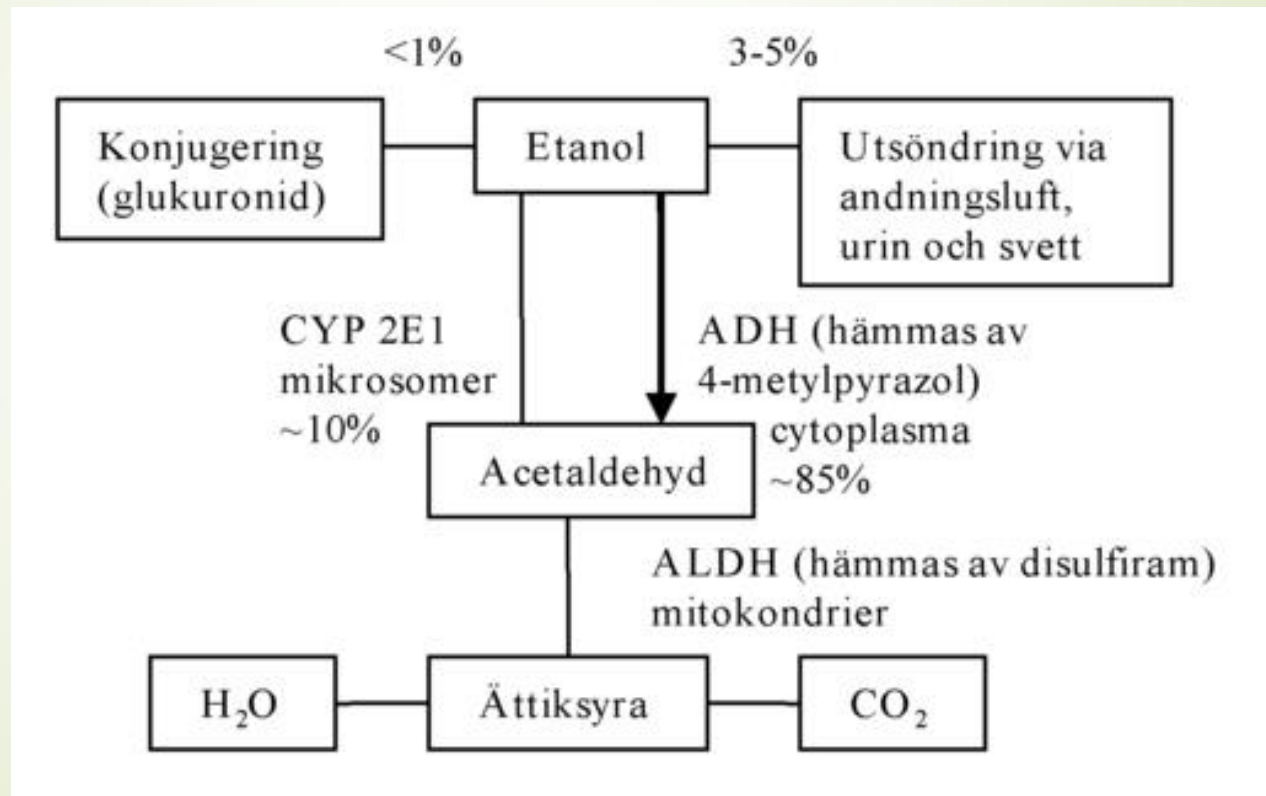
ALKOHOLRAPPORT 2021

- Koppling alkohol-för tidig död är tydlig
- 3 miljoner dödsfall globalt
- Specifikt samband mellan drickande och cancer
- Det finns ingen ofarlig nivå av drickande, men
- Endast 14 % vet att även låg-måttlig konsumtion kan leda till skador.
- Den årliga totala kostnaden för alkoholrelaterad vård är 4,4 mdr kr, beroende- och primärvård exkluderade
- Skador, förgiftningar, psykiska sjukdomar och cancersjukdomar kostar mest

Alkoholen i kroppen



- Alkoholmolekylen: en kolkedja och en OH-grupp. Vatten- och fettlöslig.
- Etanolmolekylen är liten och passerar lätt över biologiska membran genom passiv diffusion, så den hamnar i alla organ.
- Tas snabbt upp i övre delen av tunntarmen, 20% redan i magsäcken. Via portavenen till levern - första passagemetabolism av en liten del - vidare till kretsloppet.



forts: nedbrytningen

- Alkohol kan brytas ned på olika sätt och i flesta av kroppens organ.
- Dock 90 % i levern där den bryts ner i två steg:
 1. Med hjälp av enzymet alkoholdehydrogenas (ADH) till **acetaldehyd**.
 2. Acetaldehyd med enzymet aldehyddehydrogenas (ALDH) till **acetat** = ättiksyra.

forts.

- Dessutom nedbrytning via cytokrom P450 ca 10% – enzyminduktion vid långvarig hög konsumtion som orsakar den snabbare nedbrytningen - och katalas (2%), bildandet fettsyravarianter och fosfatidyletanol (PEth), några % elimineras oförändrat via svett, urin och utandning.
- Enzymerna mättas snabbt, därav konstant nedbrytningshastighet hos en individ men genetiskt betingade individuella skillnader.

Alkoholmarkörer

- Alkohol i kroppen just nu? Utandnings- eller blodprov
- Sista dygnet? EtG (etylglukuronid) eller EtS (etylsulfid) i urin eller blodet
- Sista två tre veckorna? PEth (fosfatidyletanol) blodprov, mäts i röda blodkroppars membran, helt alkoholspecifik
- Sista månaden? CDT (kolhydratfattig transferrin)

Alkoholens effekter i kroppen

- ▶ Påverkar många processer i kroppen
- ▶ Påverkar cellerna genom att den löser sig i cellmembranet, cellens yta (=lösningsmedel), den blir mjukare och sväller, vid regelbundet bruk anpassar sig membranet, blir styvare. Hela cellen påverkas: tex gener som reglerar lipidmetabolismen.
- ▶ Receptorpåverkan: ingen alkoholreceptor men alkoholen påverkar flera olika receptorer: dopamin stimuleras – belöning, kroppsegna opioider stimuleras, GABA stimuleras – minskad ångest, dämpande effekt, glutamat bromsas – negativ kognitiv påverkan, minnesluckor, ångest vid abstinens. Lillhjärnan, thalamus, frontal cortex, occipital cortex hämmas.

forts: Acetaldehyd

- Akuta effekter: flush genom sympatikusaktivering (adrenalin och noradrenalin), bidrar till berusningseffekten.
- Toxisk nedbrytningsprodukt, reaktiv, binder sig till många olika proteiner, även till DNA samt påverkar transkriptionen – antas vara orsak till en del av alkoholens karcinogena (orsaka cancer) effekter.

forts: fria radikaler och acetat

- Oxidativ stress på kroppen.
- Acetaldehyd och de fria radikalerna bildar komplex som kan orsaka organskador tex leverförstoring.
- Acetat = ättiksyra används som energikälla i muskler och hjärna, har metabola effekter. Dämpande för hjärnan.

Alkohol och läkemedel

- Olika interaktioner med läkemedel, tex enzyminduktion vid långvarig hög alkoholkonsumtion, då via CYP450.
- Obs! Paracetamol = Alvedon i stora mängder vid hög alkoholkonsumtion = risk för leverskada.
- Synergistiska effekter: andningsdepression – ännu större risk vid samtidig psykofarmaka. "Normal" alkoholdöd vid genomsnitt 3,3 promille, psykofarmaka samtidigt 1,3-1,7 promille.
- Alkohol hämmar trombocyter, kan ge ökad blödningstendens, speciellt i kombination med inflammationshämmande läkemedel – magslemhinnan.
- Interaktioner kan förekomma även hos måttliga konsumenter.



Den individuella känsligheten för hur länge det tar innan man får skadliga effekter eller i vilken organ varierar mycket men:

UNGA TÅL MINDRE

- En tonårings hjärna är inte fullt utvecklad och tar lättare skada.
- Större risk att utveckla beroende om man tidigt börjar dricka mycket.

OGH ETT OFÖTT BARN ALLRA MINST

FAS = fetalt alkoholsyndrom

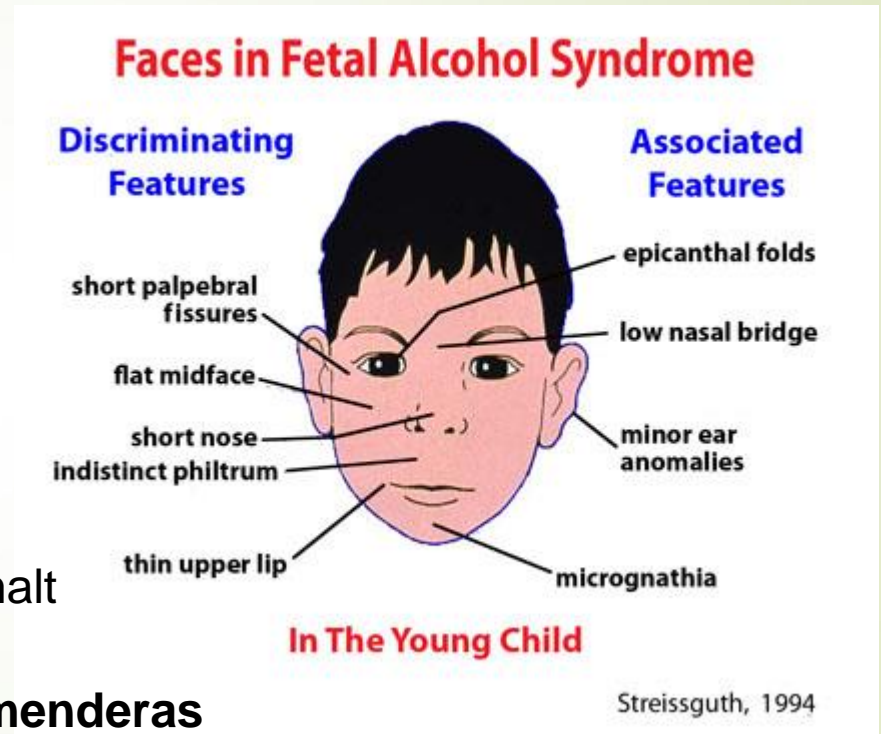
- ansikts- och huvudanomalier
- tillväxthämning
- kognitiva dysfunktioner
- ca 100-200 barn/år

FASD = spectrum disorder

- mindre tydliga skador

Alkoholen initierar celldöd för tidigt, hjärnans strukturer får inte utvecklas normalt

Nolltolerans under graviditeten rekommenderas men det lönar sig alltid att sluta dricka!



KVINNOR TÅL MINDRE

- Det beror på att kvinnor är mindre, förbränner alkohol långsammare, har andra hormoner och kvinnans kropp innehåller mer fett och mindre vatten. Eftersom alkohol späds ut i vatten får kvinnan snabbare högre koncentration av alkohol i kroppen.
- Kvinnans hjärta och lever tål alkohol sämre.
- Hormonell påverkan - minskad fertilitet.

ÄLDRE TÅL MINDRE

- Åldrande hjärna/kropp mer känslig för alkoholens effekter – kognitiva svårigheter – olika sjukdomstillstånd försämras - fallrisk
- Äldre bör inte dricka mer än två glas åt gången
- Alkoholdrickandet har ökat hos äldre



- **Alkohol påverkar nästan alla kroppsfunktioner och organ antingen genom direkt verkan, genom dess nedbrytningsprodukter eller indirekt genom effekt via signalsubstanser och hormoner.**

Alkoholen kan påverka de flesta sjukdomar i varierande omfattning

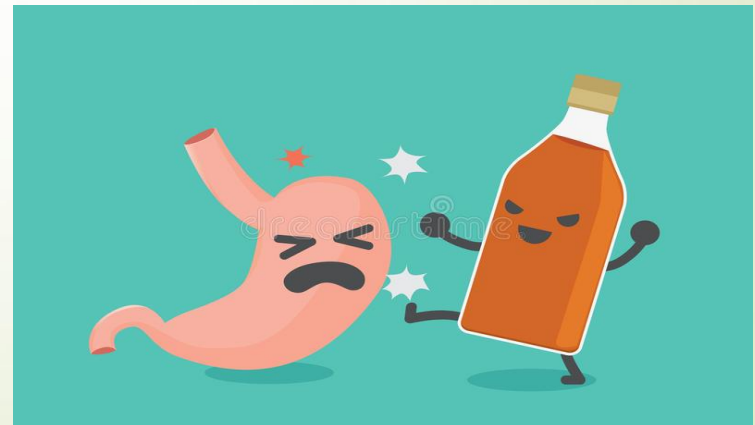
- **Rörelseorgan:** ryggont vanligare, muskelvärk. Sambandet är inte helt bevisad.
- Däremot visat att kvinnor med kroniska smärttillstånd konsumerar mindre alkohol än friska.
- Alkoholmyopati = musklerna förtvinar. Krävs en hög konsumtion i många år. Acetaldehyden och näringsbrist men även effekter på muskelcellen bidrar.

forts. rörelseorgan:

- Osteoporos: magnesiumbrist – underfunktion i bikoeldkörtel – D-vitaminhämning – calciumbrist + förstadierna till benceller minskar som direkt effekt av alkoholen + utsöndring av kortisol ökar pga alkoholens effekt på stressaxeln - benskörhet.
- Gikt: alkoholen ökar urathalten i blodet.

Mag-tarmkanalen

- Förhöjd risk för cancer i **munhålan** och **matstrupen**, även hos måttliga konsumenter. Esofagusvaricer = åderbräck i venerna runt strupen. Blödningar.
- **Magsäcken:** Magkatarr, reflux, magsår.
- **Tarmarna** är känsliga för alkohol – direkt frätande effekt, hög konsumtion under lång tid leder till försämrat upptag av näring, tex tiaminbrist. Risk för cancer i tjock- och ändtarmen ökar.



- **Levern:** alkohol kan orsaka fettlever, hepatit och cirros = skrumplever. Kvinnor har betydligt högre risk.
- Fettlever vanlig, andra riskfaktorer: övervikt, höga triglycerider. Förhöjda levervärden ASAT, ALAT och GT. Går tillbaka om man slutar dricka. Det gör inte alltid alkoholhepatit.
- **Bukspottkörteln:** alkohol vanligaste orsaken till inflammation = pankreatit.

Hormonerna påverkas

- Stressaxeln: påverkan på hypotalamus – binjure – förhöjd basalnivå av kortisol vid högkonsumtion
- Könshormoner:
- Män: lägre nivåer av testosteron, högre nivåer av östrogen, spermiebildning påverkas. Förstorade bröstkörtlar, testisatrofi.
- Kvinnor: testosteronhalten ökar, östrogenhalten kan minska. Infertilitet.

Hjärt-kärlsjukdomar

- **Högt blodtryck - hypertoni**
- **Rytmrubbningar - förmaksflimmer**
- **Kardiomyopati – förstorat hjärta**
- **Stroke**



forts.

- **Högt blodtryck:** membranpåverkan på blodkärlen, påverkan på stressaxeln och det sympatiska nervsystemet, påverkan på vätske- och saltbalans, påverkan på blodfetter, vikt mm.
- Enl WHO: 16% av all alkoholdödlighet beror på blodtryckshöjningen. Ett standardglas/dag: ökning med 3,3/2 mmHg.
- 10% av all hypertoni beror på alkoholen(?)

forts.

- **Rytmrubbning** – förmaksflimmer: direkt hjärtmuskeltoxicitet, skadan på hjärtmuskeln i förmaket skadar även retledningsbanorna; ökad adrenalinaktivitet.
- **Kardiomyopati**: hjärtat förstoras, blir stelare, leder till hjärtsvikt.
- **Stroke**: berusningsdrickande ökar risken för både propp i hjärnan och blödning. Mekanismer: rytmrubbningar, högt blodtryck, påverkan på blodfetter.

Nervsystemet

- **Polyneuropati**
- **Wernicke Korsakoffs syndrom**
- **Alkoholdemens**
- **Alkoholabstinens**

Wernicke Korsakoffs syndrom

31

- **Akut: Wernickes encefalopati i abstinensfas. Förvirring, ögonsymtom, ataxi. ("vindögd", vinglig och vimsig). Kan gå i regress om rätt behandling ges: tiamin injektioner intramuskulärt.**
- **Vid avsaknad av vitamin B1 (tiamin) pga nedsatt upptag och dålig kost. Kolhydratsmetabolism påverkas – hjärnan behöver socker som energikälla**
- **Vid upprepade Wernicke, kan Korsakoffs psykos utvecklas: demens, polyneuropatier och smärta.**
- **Efter en tid kompenserar patienten det nedsatta närminnet med att berätta det han/hon tror har hänt ("konfabulera")**

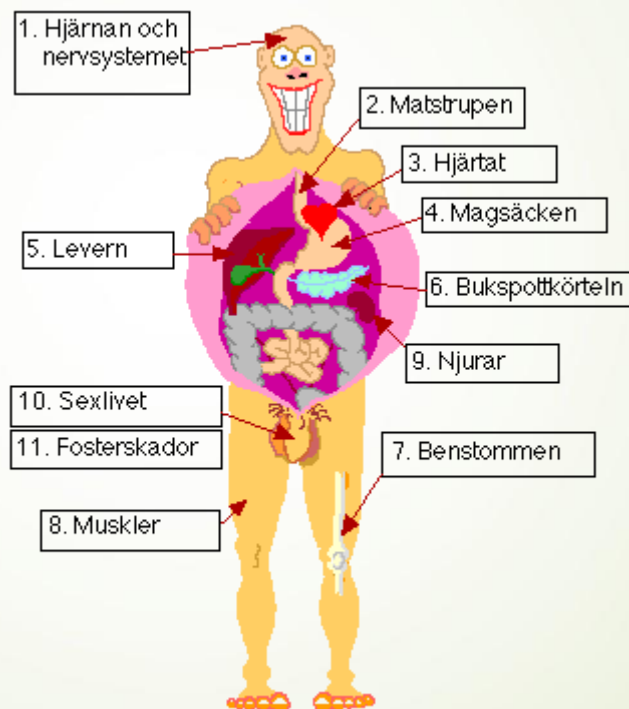
Alkoholdemens

- ▶ Personer med hög alkoholkonsumtion har 4 ggr högre risk att utveckla demens, hjärnatrofi kan oftare påvisas med datortomografi.
- ▶ Ofta demens av frontallobstyp.
- ▶ Påverkar annan demensutveckling negativt.
- ▶ Kan gå i regress vid nykterhet.
- ▶ Järn lagras i vissa strukturer i hjärnan redan vid måttlig konsumtion enligt en ny studie – kan vara en orsak till alkoholrelaterad kognitiv försämring

Cancer

- WHO 2010: säkerställda orsakssamband mellan alkoholkonsumtion och cancer i: munhåla, svalg, matstrupe, lever, tjocktarm, ändtarm och kvinnobröst. Orsakar 6,5% av all cancer i Västeuropa. Risken normaliseras långsamt – 10-20 år – efter nykterhet.
- Mekanismer: acetaldehyd mutagen (mun, svalg, tarm, lever) – fria syreradikaler – immunpåverkan – näringsbrist – lösningsmedelseffekten osv.

Sammanfattning



- Kroppsliga komplikationer till alkoholkonsumtion är vanliga, men det är inte alltid lätt att fastslå ett orsakssamband.
- Kroppsliga komplikationer ger ett utmärkt tillfälle att diskutera alkoholkonsumtion och alkoholvanor.
- Det är lätt att motivera till förändring utifrån hälsa....
- för de flesta alkoholskador upphör eller avtar när drickandet minskar eller upphör....
- **således är det nästan aldrig för sent att överväga att förbättra sina levnadsvanor!**

DROGER OCH SOMATISKA KOMPLIKATIONER

- Risker med intravenös missbruk: hepatit, HIV, endokardit.
- Allmän psykisk och fysisk nedgång som följd av destruktivt missbruk och livsstil för övrigt: låg vikt och infektioner, näringsbrist. Nedsatt fertilitet hos opiatberoende kvinnor. Våld och olyckor, kriminalitet och prostitution.
- Cannabiserökning: röken giftigare än vanlig tobaksrök: bronkit och hosta. Cannabis påverkar kognitiva förmågor på sikt. Kan bidra till psykosutveckling hos känsliga individer.

forts.

- Amfetamin: dämpar hunger – näringsbrist. Ryckiga, spastiska rörelser efter långt bruk – hjärnskada. Höjer blodtryck och puls, påverkar hjärta, kärl och lungor under användningen. Risk för blödningar.
- Kokainsniffning: rinnande näsa, hål i nässkiljeväggen. Liknande effekter som för amfetamin.

Drogtester

- Urinprov vanligast: först en screening, om positivt på någon substans, verifiering för säker resultat
- Salivprov: standard 62 substanser, man kan detektera tex illegal benso, MDMA, ketamin. Nackdelen är lång svarstid upp till 10 dagar
- Urinprov bäst – längst detektionstid – för THC
- Blodprov: polisen använder vid trafikkontroller
- Hårprov också möjlig
- Korsreaktioner vid screening i urinprov

Källor:

- Nationella riktlinjer: Vård och stöd vid missbruk och beroende, 2015, Socialstyrelsen.
- Folkhälsomyndighetens hemsida, statistik
- Sven Wåhlin 2012: Alkohol – en fråga för oss i vården. Studentlitteratur.
- Internetmedicin.
- Franck & Nylander 2015: Beroendemedicin.
- Alkoholrapporten 2021, Systembolaget
- Bulletin, tidskrift för Svensk förening för Beroendemedicin