

PRIMARIA COMUNEI POPEȘTI
JUDEȚUL IASI

Nr. /19.06.2025

Comportamentul de viață socială



INFORMARE¹

VIZAT
PRIMAR LUPU VASILE



ÎN ATENȚIA CETĂȚENILOR COMUNEI POPEȘTI, JUDEȚUL IASI

INFORMARE CU PRIVIRE LA EFECTELE ȘI RISCURILE ASOCIATE CONSUMULUI DE BĂUTURI ALCOOLICE

1. Efectele alcoolului asupra organelor

Creier Alcoolul influențează sistemul nervos central, afectând:

- acțiunile și capacitatea de luare a deciziilor;
- controlul comportamentului și starea de spirit (poate produce stări depresive sau agresive);
- comportamentul general și funcțiile organismului în funcție de concentrația de alcool din sânge.

Simptome frecvente în timpul intoxicației:

- senzație de euforie și dezinhibare (la început);
- dificultăți de exprimare;
- vedere încețoșată;
- pierderea coordonării.

Notă: Nu există soluții rapide pentru revenirea din starea de ebrietate – corpul are nevoie de timp pentru a procesa alcoolul. Chiar și dimineața, după o noapte cu alcool mult, poate persista o concentrație mare de alcool în sânge.

Rinichi

- Alcoolul are efect diuretic → crește producția de urină;
- Apare deshidratarea, ceea ce produce sete excesivă.

Plămâni

- În stare gazoasă, alcoolul poate fi inhalat;
- Ajunge rapid în sânge prin alveolele pulmonare.

¹ Sursa informațiilor: <https://comenzi.farmaciatei.ro/info-tei/informatii-utile/alcoolul-ce-se-intampla-cu-alcoolul-in-organism>.

Ficat

- Oxidează ~95% din alcoolul ingerat;
- Transformă alcoolul în apă și dioxid de carbon;
- Poate oxida **doar 10 ml (8 g)** de alcool pur pe oră → durata eliminării depinde de cantitatea consumată;
- Procesul nu poate fi influențat sau grăbit.

2. Cât de repede își face alcoolul efectul?

- Etanolul este absorbit rapid în tractul gastrointestinal;
- Concentrația maximă în sânge: între 10–60 minute de la ingerare;
- Distribuția sa în organism este influențată de sex, vârstă și proporția de grăsime corporală:
 - 55–60% din greutatea corporală la bărbații neobezi;
 - 50–55% la femei.

3. Eliminarea alcoolului din organism

Principalele mecanisme:

- 92–98% din doză este metabolizată hepatic de:
 - *Alcool dehidrogenaza*;
 - *CYP2E1* (enzimă microzomală activată în cazul consumului excesiv);
 - *Catalaza* (metabolizează o cantitate foarte mică de alcool);

Etaple metabolice:

1. Etanol → Acetaldehidă (toxică, cancerigenă);
2. Acetaldehidă → Acetat (prin aldehyd-dehidrogenază);
3. Acetat → Apă + CO₂ (eliminare ușoară).

Alte căi minore:

- 0,1–0,2% metabolizat în glucuronid de etil și sulfat de etil;
- 2–10% eliminat nemodificat prin urină, respirație și transpirație.

Important: Farmacocinetica etanolului e dependentă de doză – alcool dehidrogenaza se poate satura.

4. Poate fi accelerată eliminarea alcoolului?

- Nu. Rata de metabolizare e fixă: ~8 g/oră;
- Alimentația înainte de consum încetinește absorbția, dar nu reduce cantitatea procesată;
- Băuturile carbogazoase accelerează absorbția;
- Alcoolul diluat cu apă sau suc → absorbție mai lentă.

5. Riscurile pentru sănătate

Cancer

- Crește riscul de: cancer ORL, hepatic, colorectal, mamar;
- Cauze:
 - Acetaldehida (produs cancerigen);
 - Specii reactive de oxigen → distrug ADN-ul și proteinele;
 - Compuși cancerigeni formați prin interacțiuni metabolice.

FASD (defecte congenitale asociate cu alcoolul)

- Alcoolul încetinește creșterea fetală (demonstrat în studii pe animale);
- Alimentația deficitară a mamei încetinește metabolismul alcoolului → expunere prelungită a fătului;
- Afectează transmiterea de nutrienți prin placentă.

Boala alcoolică a ficatului

- Ficatul este primul afectat din cauza rolului său metabolic;
- Peste 90% dintre consumatorii excesivi dezvoltă ficat gras;
- Doar 20% evoluează spre hepatită alcoolică și ciroză.

Pancreatită alcoolică

- Metabolismul alcoolului afectează și pancreasul;
- Produse toxice precum acetaldehida și esterii etilici ai acizilor grași distrug țesutul pancreatic;
- Sub 10% dintre consumatorii cronici dezvoltă această boală;
- Factorii favorizanți: fumatul, tipul de băutură, alimentația, diferențele genetice – fără legături concrete demonstrate.

Compartimentul de asistență socială,
Consilier superior, Pârju Dennis-Theodor

