

**МОГИЛЁВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
БЕЛОРУССКОГО ОБЩЕСТВЕННОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ
«ТРЕЗВЕННОСТЬ-ОПТИМАЛИСТ» им. Г.А. Шичко**

М.В. Чичеров, А.А. Лапшин

КАК НАС УНИЧТОЖАЮТ

В 3-х частях

Часть 1

**Теория «Культурного» Пития
Алкоголя**

**Могилёв
«АмелияПринт»
2008**

УДК 613.8
ББК 51.1(2)5
Ч-72

Чичеров, М. В.
Ч-72 Как нас уничтожают. В 3 ч. Ч. 1. Теория «культурного»
пития алкоголя / М. В. Чичеров, А. А. Лапшин. — Могилёв :
АмелияПринт, 2008. — 44 с.

ISBN 978-985-6891-04-8.

Авторами раскрывается сущность легального наркотизма. Представлены доводы двух наиболее распространенных в наше время среди населения Теорий пития. Приведена точка зрения на них с позиции Теории трезвости. Проводится анализ, насколько допустимым является в обществе употребление легальных психоактивных веществ — алкоголя и табака с точки зрения неизбежных медицинских и социальных последствий. Предлагаются реально осуществимые механизмы решения проблем, связанных с легальным наркотизмом. Читателю предоставляется возможность на основе правдивой и достоверной информации самому сделать правильные выводы.
Для широкого круга читателей.

УДК 613.8
ББК 51.1(2)5

ISBN 978-985-6891-04-8 (ч.1) © Чичеров М.В., Лапшин А.А., 2008
ISBN 978-985-6891-03-1 © Оформление. ЧУП «АмелияПринт», 2008

СОДЕРЖАНИЕ

Теории питания.....	5
Теория малых доз	5
Теория «культурного» питания	8
Теория трезвости	15
Влияние алкоголя на организм с точки зрения токсикологии	20
Алкоголь и международная классификация болезней	23
Наркотическое влияние алкоголя на человека.....	24
Теория «культурного» питания в действии.....	28
Социальный и экономический вред алкоголя	34
Наша позиция.....	38
Что же делать?	39
Список литературы	40

Авторы выражают благодарность за помощь в написании книги *Чичеровой Надежде Ивановне, Козыревой Нелли Арнольдовне.*

Высказываем особую признательность за ценные замечания и конструктивную критику *Максимчуку Владимиру Петровичу, Фастовцу Александру Александровичу, Клименко Ивану Петровичу, Разводовскому Юрию Евгеньевичу.*

Отдельная благодарность за помощь в оформлении книги и удачные графические решения *Самсонову Юрию Геннадьевичу.*

В последние десятилетия много копий сломано на тему «употребления» и «злоупотребления» алкоголем. Одни говорят, что алкоголь вреден. Другие — что очень полезен. Третьи убеждают в том, что алкоголь не только полезен, но его даже можно и нужно пить как сок и молоко. Главное — «в меру».

Давайте же, наконец, разберёмся — где правда, а где ложь. Вместе отделим зёрна истины от плевел. Мы рассмотрим доводы общепризнанных теорий, имеющих отношение к употреблению алкоголя, и изложим нашу принципиальную позицию, предоставив Вам самим на основе правдивой и достоверной информации сделать правильный вывод.

ТЕОРИИ ПИТИЯ

Уважаемый читатель, давайте вместе рассмотрим наиболее известные теории, имеющие отношение к употреблению алкоголя. На сегодняшний день их можно выделить три:

- Теория малых доз;
- Теория «культурного» питья алкоголя;
- Теория трезвости.

ТЕОРИЯ МАЛЫХ ДОЗ

Создатели теории — **научно-исследовательские учреждения**. Теория малых доз считает алкоголь легальным психотропным веществом [10, 23], оказывающим положительное влияние на организм при употреблении малых доз (до 30 г чистого спирта в день) [29], но с побочными эффектами как для человека, так и для общества в целом.

Проведены многочисленные исследования как на тему пользы, так и вреда (побочных эффектов) алкоголя.

Какова польза?

Есть серьёзные исследования, указывающие на снижение частоты ишемической болезни сердца (не путать с её лечением!) за счёт некоторого повышения вследствие употребления малых доз алкоголя концентрации в крови «хорошего» холестерина высокой плотности и торможения роста сосудистых бляшек [29].

В то же время не всё так однозначно — другие ученые полагают, что под действием алкоголя как протоплазматического яда наблюдается повышение сосудистой проницаемости и увеличение атеросклеротических изменений в сосудах [21].

Каковы побочные эффекты?

1. Отрицательное влияние на печень [6].

2. Токсическое воздействие на все органы и системы, особенно на **мозговые и половые клетки** [3, 25, 28]. При повреждении половых клеток, особенно у женщин, значительно увеличивается вероятность появления **нездорового, умственно отсталого потомства**.

3. Возможно возникновение **алкогольной зависимости**, со всеми её отрицательными последствиями [2, 5].

4. Повышение вероятности заболевания **сахарным диабетом** [26, 27] и **раком многих локализаций** [16].

5. Повышение вероятности заболевания артериальной гипертензией [21].

Даже при небольших передозировках побочные эффекты значительно усиливаются.

При дозировке 400 г и более чистого спирта для человека весом 70 кг возможен смертельный исход [14].

Каковы механизмы возникновения побочных эффектов алкоголя?

В здоровом организме в процессе биохимических реакций в мизерных количествах вырабатывается внутренний (эндогенный) этанол. Этанол в организме человека окисляется. В результате окисления этанола возникает **высокотоксичное вещество — ацетальдегид**. В норме концентрация ацетальдегида в крови в 1000 раз ниже, чем концентрация вырабатываемого самим организмом этанола, а реакции его окисления идут в пять раз быстрее, чем окисление этанола¹. При регулярном и длительном поступлении этанола в организм в результате употребления спиртных изделий скорость его окисления значительно возрастает, а окисление ацетальдегида остаётся на прежнем уровне или снижается [10]. Таким образом, регулярное ежедневное или с небольшими перерывами употребление алкоголя приводит к **накоплению в организме человека ацетальдегида — сильнейшего токсина**. Тяжесть интоксикации прямо пропорциональна дозам и частоте употребления алкоголя. Следует подчеркнуть, что **поражение организма неизбежно в любом случае**, разница лишь в тяжести и последствиях поражения.

Необходимо также знать, что алкоголь является **мощным психотропным веществом** [4, 10, 11]. Согласитесь, уважаемый читатель, что употребление населением любого психотропного вещества следует тщательно контролировать. Но ведь необходимо сохра-

¹ В данном случае подразумевается окисление этанола до ацетальдегида. — *Прим. авт.*

нить его положительное воздействие на организм, скажете Вы? Конечно, необходимо. Что нужно сделать с позиции здравого смысла? Правильно. Необходимо начать продавать препарат «Этиловый спирт» в аптеках строго по рецепту и по назначению врача. Если Вы входите в группу риска, например, по ишемической болезни сердца, не планируете больше заводить детей, врач у Вас не выявил явной алкогольной предрасположенности, Вы не имеете ничего против неизбежных побочных эффектов, то в поликлинике Вам выпишут рецепт на препарат «Этиловый спирт», который Вы предъявите в аптеке и по нему получите алкоголь. И нет никаких проблем. Всё вроде бы просто, но... переходим к Теории «культурного» питания.

ТЕОРИЯ «КУЛЬТУРНОГО» ПИТИЯ

Создатели этой теории неизвестны. Можно предполагать, что это **алкогольная и наркотическая мафия.**

Теория «культурного» питания гласит, что алкоголь — это специфический пищевой продукт, как хлеб, молоко, мёд, который, однако, почему-то нельзя употреблять маленьким детям, беременным женщинам, при вождении автомобиля и в многих-многих других ситуациях. Поэтому, как любой пищевой продукт его можно и нужно употреблять, употреблять и ещё раз употреблять, но только «в меру» и «культурно». Последователи данной теории настаивают на том, что общество следует приучить к «культуре» потребления алкоголя. Реклама поддерживает этот призыв и настраивает население регулярно его употреблять, в том числе активно призывает к этому женщин, и что особенно преступно — подростков и даже детей (они ведь тоже с

удовольствием смотрят алкогольную рекламу по ТВ. Вы разве этого не замечаете?). Здесь не следует строить никаких иллюзий. Вспомним встречу, например, Нового года. Что сначала делаем? Правильно, провожаем Старый год. Затем встречаем Новый. После где-то всплывает — выпьем «за здоровье», третий — «за дам, пить стоя!» и т.д. Здесь никакими малыми дозами и не пахнет. Так о какой «культуре» идет речь? Оправдывать пьяные застолья полезностью употребления алкоголя — **преступно!** Никакой пользы от этого нет и быть не может. Выпьете вы бутылку алкогольного зелья «культурно» или не совсем — результатом будет **поражение вашего организма этанолом и ацетальдегидом.** За столом употребляют и мужчины, и женщины. В том числе те, которые **планируют заводить детей!!!** Пьют и пропивают генофонд своего народа. Уничтожают, повреждают свои половые клетки. А ведь каждая эта клеточка — потенциальный ребёночек. У женщин они в течение жизни уже никогда не обновятся, у мужчин же процесс обновления семенного фонда займёт 2–3 месяца после употребления алкоголя [20]. А много ли у нас мужчин употребляет меньше одного раза в квартал?

Посмотрите, какие фильмы нам показывают. Обратите внимание, как и сколько там пьют. Неужели собираются люди, отмеряют медицинскую дозу, выпивают и расходятся? Или напиваются, поют песни с блаженными лицами, говорят «как здорово, что мы сегодня собрались». Можно при желании привести длинный список фильмов для второго варианта. Многие из них — так называемая «золотая классика», талантливо пропагандирующая особенности отечественного пьянства. Всё это — ненавязчивая, но эффективная пропаганда и

реклама алкоголя. Создается впечатление, что кому-то выгодно, чтобы мы уничтожали наших детей, делали их олигофренами, ослабленными и умственно отсталыми ещё до их рождения. Даже не в утробе матери, а «культурным» питием повреждая уже половые клетки. А заодно, чтобы часть «культурно пьющих» плавно переместилась в разряд алкоголиков. Ведь алкоголь — психотропное вещество. Это строго доказанный научный факт [23]. Таким образом, алкогольная мафия всегда при своем интересе и постоянных клиентах.

Как оправдывает Теория «культурного» питья своё существование? Она нам говорит: «Люди добрые! Ваша беда не в том, что вы **пьёте**, а в том, что пьёте **некультурно**. Надо **знать меру**, сколько пить. Нужно провести работу с «некультурно» пьющими, которые напиваются, в салат лицом падают, и научить их «культуре» питья.

Что же нам по этому поводу говорит наркология? Процесс развития алкоголизма (или, говоря простым языком, спаивания — *прим. авт.*) происходит следующим образом:

- Люди, с детства являющиеся **естественными абсолютными трезвенниками**, под влиянием алкогольной пропаганды и «моды» начинают употреблять алкогольные изделия, т.е. они становятся вначале случайно пьющими людьми.
- Часть из них со временем становится умеренно пьющими.
- Часть умеренно пьющих под влиянием системы традиций отмечать алкоголем всевозможные праздники и торжества превращается в систематически пьющих.
- Часть систематически пьющих превращается в привычно пьющих, фактически пьяниц [10].

В 2007 году из 9 690 тыс. населения Беларуси, включая стариков и младенцев, около 1 миллиона [30] имеют проблемы с алкоголем. Фактически каждый десятый житель Беларуси на сегодняшний день — пьяница либо алкоголик.

Можно ли в принципе научить пьяницу или алкоголика пить «культурно», «в меру»? Наркология утверждает, что **НЕТ**. Одним из обязательных условий эффективного лечения алкоголизма является полный и пожизненный отказ от употребления алкогольных изделий [2].

Разберем более подробно механизм, не позволяющий пьянице пить «умеренно». В мозге человека присутствует вещество-нейромедиатор под названием глутаминовая кислота (глутамат), которая участвует в сложных процессах обработки и хранения информации. Под влиянием этанола нарушается нормальная работа нейромедиаторной системы глутаминовой кислоты. В результате при участии белка-рецептора глутамата NMDA в долговременной памяти мозга человека формируются управляющие его поведением матрицы — энграммы патологических состояний. Они отличаются неизменностью, ограниченной пластичностью, сниженной способностью к забыванию (разрушению), что обуславливает сохранение патологических механизмов алкогольной болезни **в течение многих лет, даже в фазе ремиссии**. Энграммы включаются дозой алкоголя (**патологическим стимулом**) [10]. Фактически, если пьяница употребит лишь одну рюмашечку спиртного, в его мозгу автоматически включится патологический механизм алкогольной болезни, и после первой

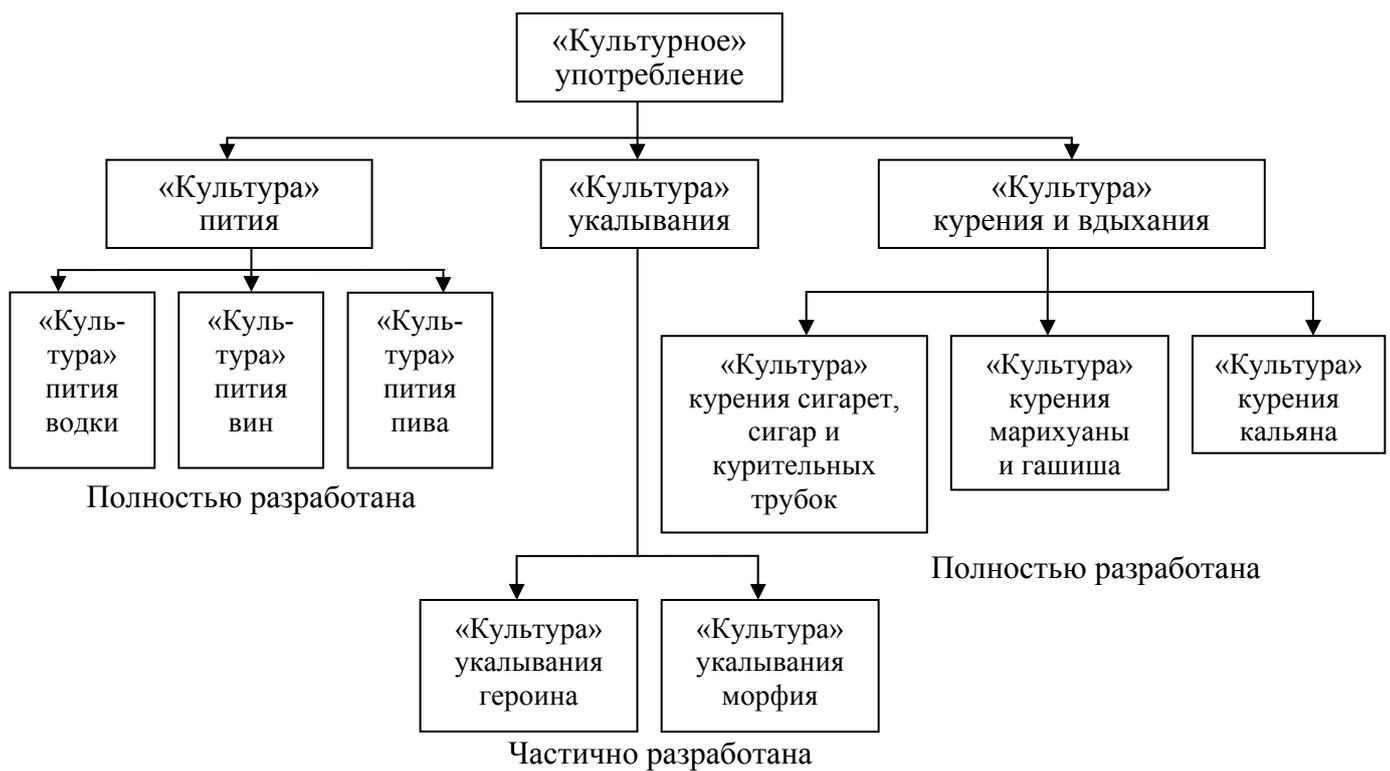
рюмки последует вторая, третья и т.д. — пока не закончится спиртное на столе.

Отсюда следует, что алкоголиков и пьяниц (пьющих «некультурно») Теория «культурного» питья «окультурить» не может. «Умеренно» пьющие уже охвачены «культурным питием». Остаётся САМАЯ ГЛАВНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА, чрезвычайно важная для создателей Теории «культурного» питья. Это наши ДЕТИ — естественные трезвенники с рождения! Им и надо сначала внушить, что пить надо «культурно, в меру», а затем превратить, насколько это возможно, в пьяниц и алкоголиков. Откуда такие выводы? Посудите сами. Теория «культурного» питья начала активно пропагандироваться в СССР в 50-х – начале 60-х годов. В 1950 г. в СССР употребляли 1,9 литра чистого спирта на душу населения [11]. На сегодняшний день в Беларуси только по официальным данным продают около 12 литров чистого спирта на душу населения. Это без учёта нелегального оборота алкогольной продукции. По нелегальному обороту официальных данных нет. Однако, по мнению абсолютно всех экспертов он значителен. Так, только в Минской области в 2007 году уничтожено несколько сотен!!! мини-заводов по производству алкогольной продукции. Из незаконного оборота изъято более 20 тонн самогона, более 365 тонн браги [19]. Естественно, за ростом потребления алкоголя следует сопоставимый рост алкоголизма, общей заболеваемости населения, преступности, смертности, травматизма, увеличения количества больных, умственно отсталых детей и многое-многое другое [18].

Поэтому, уважаемый читатель, Теория «культурного» питья есть, по сути, **самая наглая ложь. Алкоголь никогда не был и не**

будет пищевым продуктом. Великий русский физиолог академик Н.Е. Введенский писал: «Алкоголь вообще **яд для всех живых клеток** — это должно считать **твёрдо установленным в науке.** Даже деятельность микроскопического грибка, производящего алкогольное брожение в сахаре, прекращается, когда алкоголь накапливается в бродящей жидкости до известного процента» [13]. «Институт, ставящий себе неперемнную целью открыть безвредное употребление значительного количества алкоголя, по всей справедливости, **не имеет права именоваться или считаться научным институтом**» — обозначил свою позицию в отношении алкоголя лауреат Нобелевской премии академик И.П. Павлов [13]. Да разве можно в принципе вещество, уничтожающее наш мозг, а заодно печень и половые клетки, считать пищевым продуктом? **Категорически нет!** «А как же застолья, праздники, традиции, история?» — спросите Вы, уважаемый читатель. Да, в прошлом было всякое. Но история ярко показывает, что происходит с обществами, где много пьют. Где великие племена американских индейцев? Что случилось с Речью Посполитой? Не претендуем на историческую справедливость, но не последнее место в уничтожении, унижении, страданиях здесь заняла и пресловутая «чарачка». Общество сначала спивалось, затем становилось слабым, неспособным защитить себя, своих детей, свою землю. Народам, которые не успели, не успеют одуматься, путь один — резервация, исчезновение с лица земли либо жестокие страдания.

И что только не сделали враги для нашего уничтожения! Можно констатировать факт — они разработали целую теорию «культурного» употребления. Схематически её можно изобразить так:



Семимильными шагами идёт также разработка:

— «культуры» жевания и сосания: насвая (основной компонент которого — куриные испражнения), гашиша, ката;

— «культуры» нюхания: клея, ацетона, эфира, растворителей и других интоксикантов;

— «культуры» употребления «Экстази» и других психостимуляторов и галлюциногенов.

Вот и вся суть «культурного» употребления. Выпьем, курнём, нюхнём, уколёмся за Родину, дам, здоровье или просто «по приколу» — красивая приманка для начинающего наркомана. Вам, уважаемый читатель, решать — быть нормальным трезвым человеком или принимать наркотики с помощью «культурного» питания, «культурного» укалывания, «культурного» сосания или «культурного» курения. Каждая рюмка, каждая затяжка, каждый укол льют Ваши день-

ги и здоровье на мельницу алкогольной и наркотической мафии, делая Вас и Ваших детей заложниками «культурного» наркотизма. Это впервые осознали создатели Теории трезвости.

ТЕОРИЯ ТРЕЗВОСТИ

Основоположниками Теории трезвости являются: профессор, основатель российской школы физиологии И.М. Сеченов; профессор, невропатолог, психолог и психиатр В.М. Бехтерев; психиатр и публицист И.А. Сикорский; исследователь влияния на общество сухого закона 1914 года И.Н. Введенский; автор русскоязычного учебника трезвости А.Л. Мендельсон; великий русский педагог С.А. Рачинский; величайшие писатели Ф.М. Достоевский и Л.Н. Толстой; отец советской физиологии академик И.П. Павлов, а также родоначальники современного трезвенного движения — биолог Г.А. Шичко и всемирно известный хирург, академик РАМН Ф.Г. Углов.

Основы теории трезвости замечательно изложены в книге И.Н. Введенского «Опыт принудительной трезвости» ещё в **1915 году(!)**. Позволим себе привести из неё некоторые выдержки, несколько за прошедшие годы не потерявшие своей актуальности:

*«...Специально занимаясь вопросом об алкоголизме во всей полноте в течение 17-ти лет, **Постоянная Комиссия по вопросу об алкоголизме, состоящая при Русском Обществе охранения народного здоровья, выработала ряд положений, которые считает своим долгом передать широкой гласности в этот исторический момент, небывало благоприятный для осуществления полного отрезвления русского народа.***

Вкратце формулируя выводы своих работ, Постоянная комиссия утверждает:

1. Алкоголь, по природе своей, вещество наркотическое, как в чистом виде, так и в различных разведениях (водка, пиво, виноградное вино). Он проявляет неизменно свое ядовитое действие на живой организм, действуя, в конце концов, парализующим образом на все клетки и ткани, в особенности же на наиболее живые и деятельные из них (нервную систему, половые клетки и пр.).

2. Как вещество ядовитое, алкоголь никаким разведением не может быть причислен к укрепляющим или питательным продуктам и вообще не должен считаться в каком-либо отношении необходимым или полезным для нормального организма.

3. Многочисленными строго научными опытами и наблюдениями установлено, что все отправления организма (питание, рост, размножение, физическая и умственная работа, самозащита от болезней и неблагоприятных физических влияний) протекают лучше при полной трезвости. И наоборот, даже так называемое умеренное потребление спиртных напитков ослабляет как отдельные организмы, так и всё общество, усиливая болезненность, смертность, преступность, склонность к самоубийствам, бедность, недовольство и прочие отрицательные явления.

4. Ни теоретически, ни практически невозможно указать предельную дозу алкоголя или степень его разведения, которая была бы для организма безвредною, а потому — вне специальных врачебных назначений никакие алкогольные препараты и спиртные напитки не могут быть рекомендованы ни отдельным людям, ни обществу.

5. Если у известного лица сказывается как бы потребность в алкогольных напитках, то это указывает на образовавшиеся недочеты в его физической и душевной жизни. Поощрение такой «потребности» является особенно рискованным и опасным.

Кроме того, если **отдельные лица могут** без заметного вреда справиться с небольшими и однократными приемами спиртных напитков и не пойти по пути постоянного их употребления (каковое употребление уже всегда заметно вредно), **то массы людей удержаться на таких ступенях потребления не могут** и, начав хотя бы с очень небольшого потребления, переходят на явное уже для всех злоупотребление».

Выводы вышеназванной комиссии и вся мировая практика трезвенного движения подтверждают, что стремление людей одурманить себя наркотическими веществами (в частности, алкоголем) не может быть признано ни физиологически необходимым, ни социально желательным, ни нравственно оправдываемым. Что же предлагали ученые для преодоления алкогольной беды ещё сто лет назад?

«Как первый шаг к отрезвлению — необходимо затруднить возможность получения ядовитого продукта; отсюда — необходимость всех ограничительных и запретительных мер, из которых наиболее рациональной является полное изъятие всех спиртных напитков, как предмета потребления, из производства и продажи (вне аптек). Как показал блестящий и грандиозный опыт запрещения, произведенный в России с начала войны 1914 года, такая система радикального насаждения трезвости включает в себе еще меньше отрицательных сторон, чем это ранее предполагалось. Она вполне

совпадает с желаниями массы населения, которое за 1/2 года настолько уже привыкло к ней, что нравственно нелегко бы с ней рассталось, а потому нет никаких разумных оснований отказываться от этой системы — полного запрещения всех спиртных напитков.

Но если не принять еще и других мер, направленных против первопричин пьянства, то одними запретительными мерами уничтожить упомянутого нездорового стремления людей к одурманиванию, конечно, нельзя; полное запрещение — мера, безусловно, необходимая, но еще не достаточная.

К ней необходимо присоединить все меры, направленные к устранению неудовлетворенности жизнью, недовольства, угнетенного состояния, как индивида, так и массы; различные мероприятия, содействующие созидательному отношению к жизни, развитию высших проявлений её — религиозности, нравственности, эстетики, поднятию чувства собственного достоинства и гражданского самосознания, а также повышению экономического благосостояния масс.

Таким образом, в программу отрезвления, помимо запретительных, включаются меры культурно-просветительные, экономические и прочие; в частности же необходимо:

1. Специальное противоалкогольное образование, школьное и внешкольное, как для широких кругов, так и в особенности для учащихся.

2. Содействие организациям, борющимся с нетрезвостью.

3. Беспощадная борьба с тайным производством и продажей спиртных напитков.

4. Борьба с питейными обычаями и предрассудками, распространение безалкогольных напитков, введение их в быт и обиход вместо алкогольных.

5. Вследствие того, что пьянство искусственно поддерживается материально-заинтересованными в том лицами, необходимо поощрение производств, перерабатывающих в полезные или безвредные продукты те материалы, которые служат для изготовления спиртных напитков.

6. Борьба с алкогольным капиталом должна обратить на себя особое внимание, как местных самоуправлений, так и правительства, и сфера воздействия этого капитала должна быть непреклонно и систематически сужаема».

Постоянная Комиссия в своих трудах также неоднократно подчеркивает, что выдвигать распространение слабо(?)алкогольных напитков, в частности пива, как способ борьбы с алкоголизмом — совершенно недопустимо! Такая политика приводит к поощрению стремления людей одурманиваться, вовлекает в потребление алкоголя более широкие слои населения — женщин и детей, что губит будущее страны. При этом утрачивается нравственная и практическая почва для надлежащей борьбы с тайным производством спиртных напитков и потреблением суррогатов.

Таким образом, уже в то время ученые пришли к однозначному выводу, что разрешение, а тем более, поощрение производства и продажи виноградных вин и пива не оправдывается ни нравственными, ни гигиеническими, ни патриотическими, ни социальными соображениями.

В качестве ВЫВОДА и мы смеем утверждать, уважаемый читатель, что для полноценной жизни обществу необходима ТРЕЗВОСТЬ. «Трезвость — норма жизни» — девиз полноценного здорового человека. Если же Вы всерьёз заинтересовались полезными свойствами такого психотропного вещества как алкоголь, то всеильная фармакология Вам поможет. Врач – рецепт – аптека – врач — классическая схема общения с этиловым спиртом. И никакое «культурное» питьё здесь неуместно. Если же Вы радуете именно за него, то либо Вы, мягко говоря, недалекий человек, либо наркоман на одной из стадий одурманивания, либо ВРАГ НАШЕГО НАРОДА. Что Вашему сердцу ближе — выбирайте сами.

ВЛИЯНИЕ АЛКОГОЛЯ НА ОРГАНИЗМ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТОКСИКОЛОГИИ

Мы не будем описывать, уважаемый читатель, все ужасы для организма от употребления алкоголя, особенно в больших дозах. Можно только отметить, что нет ни одного органа, который бы остался целым у любителей «раздавить бутылочку, другую, третью» в «тёплой» компании. Остановимся только на ключевых моментах, обычно описываемых в сугубо научной литературе и не доступных широкому кругу читателей.

В периоде действия этанола на организм выделяют две фазы: резорбции (всасывания) и элиминации (выведения). Время от приёма спиртных напитков до момента достижения максимальной концентрации в крови составляет период резорбции. Скорость всасывания этанола в период резорбции неодинакова. Так, пока этанол находится

в желудке, резорбция довольно медленная, затем, по мере его поступления в тонкую кишку скорость всасывания нарастает, а в самом конце фазы резорбции всасывание опять замедляется. Считается, что в зависимости от индивидуальных особенностей организма период всасывания может увеличиться почти в 2,5 раза (до 2–6 ч), но для каждого человека это время достаточно постоянно. В фазе резорбции насыщение этанолом органов и тканей происходит быстрее, чем его окисление и выведение, именно поэтому происходит повышение его концентрации в крови. Этанол распределяется в организме человека, по данным большинства исследователей, в 64% массы тела, то есть практически **во всём водном пространстве организма** [7]. В печени происходит окисление 90–98% этанола до ацетальдегида — очень опасного и токсического вещества. Затем ацетальдегид окисляется до уксусной кислоты, которая далее расщепляется до воды и углекислого газа. В других органах и системах также возможно «переваривание» алкоголя, но в значительно меньших количествах, чем в печени.

Так как этиловый спирт хорошо растворим в воде, поступление алкоголя в органы и ткани тем выше, чем лучше их обеспечение кровью. В частности, из-за богатого кровоснабжения мозга насыщение этанолом мозговой ткани идёт быстрее, и концентрация в ней оказывается выше, чем в других органах. Гематоэнцефалический барьер² легко пропускает этанол. Вероятно, с этим и связана высокая **токсичность** алкоголя в отношении мозговой ткани.

² **Гематоэнцефалический барьер** (от греч. αίμα — кровь, εγκεφαλος — головной мозг) — физиологический механизм, регулирующий обмен веществ между кровью, спинномозговой жидкостью и мозгом. Защищает мозг от проникновения чужеродных веществ, введенных в кровь, в том числе от продуктов нарушенного обмена веществ.

Распределение этанола в головном мозге носит неравномерный характер. Радиографическим методом было установлено, что концентрация этанола в сером веществе головного мозга (84% воды) была выше, чем в белом веществе (74% воды). Однако, скорее всего, реорбция этанола мозговой тканью связана не только с содержанием воды, но и с уровнем кровоснабжения её различных отделов.

Фаза выделения (элиминации) алкоголя наступает после всасывания 90–98% принятого алкоголя. От 2 до 10% всосавшегося этанола выделяется в неизменном виде с мочой, выдыхаемым воздухом, потом, слюной и калом в течение 7–12 ч, оставшийся спирт окисляется до углекислого газа и воды внутри организма, т.е. не выводится. Длительность периода выведения во много раз больше, чем периода реорбции. В среднем алкоголь удерживается в организме несколько дней.

В период выделения органы и ткани отдают алкоголь соответственно степени их насыщения кровью. Содержание алкоголя в мозговой ткани часто выше, чем в крови, а выделение его из вещества мозга и из спинномозговой жидкости существенно отстаёт от других органов, тканей и крови. Это имеет большое практическое значение, так как объясняет, почему действие этанола на центральную нервную систему продолжается дольше, чем можно было бы ожидать, исходя из динамики его содержания в крови.

Следует обратить внимание и на то, что **высокие концентрации алкоголя** в фазе элиминации обычно **обнаруживают в секрете простаты, а также в яичках и сперме**. Биотрансформации этанола здесь практически не происходит [7].

Говоря простым языком, как только алкоголь попадает в кровь, он с достаточно высокой скоростью распространяется во всей водной среде организма во всех органах и системах. Особенно быстро там, где много кровеносных сосудов. Затем, когда большая часть алкоголя попала в организм, начинается активный процесс его выведения. От 2 до 10% выводится в неизменном виде. Остальное окисляется внутри организма, на 90–98% в печени, 2–10% в других тканях и органах. По мере окисления концентрация алкоголя в организме уменьшается. При этом некоторые органы и системы могут «удерживать» молекулы алкоголя дольше, чем кровь, например, **мозг, половая система**. Чем дольше он там находится, тем сильнее пагубные разрушительные последствия.

АЛКОГОЛЬ И МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ

В соответствии с Международной классификацией болезней (МКБ-10) под алкогольной интоксикацией понимают любое алкогольное опьянение, которое по степеням тяжести и выраженности делят на лёгкое, среднее, тяжёлое, и крайне тяжёлое [14]. При употреблении человеком 30 «безвредных» граммов алкоголя при массе тела 65–70 кг концентрация этанола в его крови достигнет 0,61–0,66 г/л [7]. Алкогольная интоксикация лёгкой степени наступает уже при концентрации этанола в крови более 0,5 г/л [14]. При таком уровне интоксикации организма обычно наблюдаются неврологические проявления. Хотя заметных изменений со стороны внутренних органов и систем не отмечается, это отнюдь не означает, что такие изменения не про-

исходят. Более серьёзные виды интоксикации, как правило, приводят к отчетливым нарушениям работы органов и систем. Неврологическая симптоматика при этом нарастает.

НАРКОТИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ АЛКОГОЛЯ НА ЧЕЛОВЕКА

Многие люди до сих пор не могут поверить, что алкоголь — это узаконенный наркотик. Бытует мнение, что это чьи-то выдумки, сбивающие людей с проторенного пути «культурного» употребления. Однако приведем мнение доктора медицинских наук, руководителя лаборатории токсикологии научно-исследовательского Института наркологии Минздрава России, эксперта Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации по вопросам производства и оборота этилового спирта, действительного члена Международной академии виноградарства и виноделия, более двадцати лет занимающегося изучением механизмов влияния алкоголя на организм человека В.П. Нужного. Этому человека никак нельзя назвать выдумщиком и демагогом. Его слова — это мнение всей научной общественности, которая изучает вопросы наркологии и токсикологии. Вот что он пишет: *«С какой бы стороны мы ни смотрели на вино и другие алкогольные изделия, какие бы положительные свойства в них не обнаруживали, всё же главное их свойство, увы, иное: это способность влиять на психику и вызывать развитие болезненного пристрастия. По этим критериям алкоголь — типичный наркотик. Удивительно, что общество, которое всеми возможными способами препятствует распространению наркотиков, и люди, которые в ос-*

новной своей массе относятся к ним крайне отрицательно, довольно спокойно смотрят на проблему алкоголя» [11].

Со слов В.П. Нужного, механизм возникновения зависимости выглядит следующим образом: «Все спирты, в том числе этиловый, обладают способностью влиять на мембраны клеток и разных внутриклеточных образований. Спирт, растворяясь в липидном слое мембран, делает их мягкими, разжиженными и податливыми. Жиденькая мембрана враз утрачивает способность нормально работать. Особенно быстро нарушается работа мембран нервных клеток, в результате чего уменьшается скорость прохождения нервных импульсов. Как только такое случается, в голове появляется туман, движения теряют точность, мысли скачут. Беспричинная радость распирает грудь, а язык сам по себе начинает нести околесицу. По мере дальнейшего разжижения мембран человек начинает клевать носом, нечаянно всхрапывать и, в конце концов, погружается в глубокий сон где-нибудь в канаве или под забором. Тело такого доходяги теряет всякую чувствительность. Он не чувствует ни тепла, ни холода, ни прикосновений, ни боли. Это состояние называется алкогольным наркозом. В прошлом веке многие хирурги использовали его при сложных операциях.

Читатель может резонно спросить: ну и что, причём здесь зависимость? Ведь пьяница проснётся где-нибудь в вытрезвителе и вновь станет самим собой, но не наркоманом. Действительно, для того чтобы появилась зависимость, нужно **время**, на протяжении которого мембраны будут проходить алкогольную «тренировку». В процессе этой «тренировки» мембраны на первом этапе приобретут

дополнительную жёсткость, благодаря которой станут более устойчивыми к действию спирта. Для приведения «тренированных» мембран в дряблое состояние нужны уже значительно более высокие концентрации алкоголя. Соответственно, владелец таких мембран может употребить куда больше любого новичка. Но с другой стороны, в нормальных, трезвых условиях «закалённые» алкоголем мембраны работают уже не так хорошо, как прежде — уж слишком они стали жёсткими. И теперь они гораздо лучше справляются со своим делом в присутствии спирта» [11]. Так алкоголь становится необходимой средой для нормального функционирования нервных клеток «умеренно» пьющего, постепенно превращая здорового человека в алкогольного наркомана.

В.П. Нужный утверждает, что существует около десятка гипотез, по-разному объясняющих механизм развития алкогольной зависимости. На некоторых из них стоит остановиться.

Согласно одной гипотезе каждый приём алкоголя стимулирует выброс из некоторых нервных клеток особых химических соединений — медиаторов. Чем чаще и больше выпивает человек, тем чаще и сильнее опустошаются нервные клетки, и тем активнее в них вырабатываются эти самые медиаторы. В один прекрасный день их накапливается столько, что для приведения нервных клеток в прежний боже-ский вид становится просто необходимым искупать их в спирте. Если этого не сделать, то перестроившиеся нервные клетки устраивают такой «концерт» во всей нервной системе, что хоть стой, хоть падай. Не выпить в такой ситуации, мягко выражаясь, очень тяжело — слишком сильны гнусные ощущения, разливающиеся по всему организму.

Согласно другой гипотезе, главная вина за формирование зависимости возлагается на уксусный альдегид (ацетальдегид), образующийся при окислении этилового спирта. Альдегид этот, благодаря удивительной способности вступать во взаимодействие со всем подряд, набрасывается на некоторые нейрохимические медиаторы и так их «закручивает», что они становятся похожими на вещества, взаимодействующие с рецепторами, расположенными в центре удовольствия. Дальше события разворачиваются уже по знакомому сценарию — примерно так же, как и при других наркоманиях.

Авторы следующей гипотезы полагают, что проблема связана тем, что в организме здоровых людей в процессе обмена веществ образуется естественным путём этиловый спирт (эндогенный внутренний спирт) и уксусный альдегид. Эта «сладкая парочка» рассматривается как незаменимый фактор, обеспечивающий нормальную работу многих биологических систем организма, в том числе клеток нервной системы, ответственных за формирование эмоций. Согласно этой гипотезе, физиологический и психологический комфорт возможен только при определённой стабильной концентрации этилового спирта в крови. При его недостатке возникает состояние дискомфорта, которое побуждает человека восполнить этот внутренний дефицит. Но у тех людей, которые восполняют его слишком усердно, со временем изменяется активность ферментов, вырабатывающих эндогенный, «собственный» этиловый спирт. Поэтому в промежутках между возлияниями концентрация спирта в крови снижается ещё больше, порождая ещё более выраженный дискомфорт. Чтобы убрать его, надо снова употребить и так далее [11].

Отсутствие какой-либо одной общепризнанной концепции свидетельствует о том, что природа и механизмы развития алкогольной зависимости остаются недостаточно изученными. Этот фактор затрудняет избавление от алкоголизма. Однако факт остаётся фактом — **алкоголь вызывает наркотическую зависимость с серьёзными токсическими последствиями для всего организма.**

ТЕОРИЯ «КУЛЬТУРНОГО» ПИТИЯ В ДЕЙСТВИИ

К каким «замечательным» результатам и победам ведёт нас Теория «культурного» питья? Начнём наш обзор с биологической предрасположенности к алкоголизму. Затем перейдём к некоторым цифрам нашей белорусской действительности.

Так, в ряде исследований показана особенность алкогольного метаболизма у потомков больных алкоголизмом. В частности, близнецовый метод исследования показывает, что воспитанные в здоровых семьях дети больных алкоголизмом в 3–4 раза чаще спиваются, чем дети здоровых родителей [4].

Значительный вклад в анализ деградации последующих поколений алкоголиков и пьяниц внесла теория А.-Б. Мореля (середина XIX века). Вырождение — это «болезненное отклонение от первоначального типа», накопление и передача по наследству психических и телесных расстройств. А.-Б. Морель привёл длинный список признаков (стигматы Мореля), указывающих на вырождение: форма черепа, ушей, пальцев, ногтей, черт лица, строение скелета и пр. Будучи психиатром, он описал личностные типы дегенератов, болезни дегенера-

ции. Это нравственная испорченность, расстройства влечений, приступы бешенства, слабоумие, эпилепсия. К расстройствам влечения, отмеченными А.-Б. Морелем, до настоящего времени относят самоубийства, злоупотребление опьяняющими веществами, бродяжничество, непродуктивную жизнь, склонность к безделью, воровству, поджогам, сексуальным извращениям, проституции, другим формам криминального поведения. Накапливаясь, **патология прерывает генетическую линию на 4-м поколении бесплодием, мертворождением либо безбрачием** [15].

Исследование А.-Б. Мореля вызвало поток дальнейших наблюдений. Приводились ярчайшие примеры. Так, тюремный врач А. Дэгдель (США, 1874) изучал генеалогию находившихся в родстве 6 арестантов. Их общий предок — пьяница, живший в XVIII веке, оставил в потомстве 709 человек, из которых 77 были преступниками (в том числе 12 — убийцами), 85 — дегенератами, 174 — проститутками, 18 — содержателями публичных домов, 206 — нищими, получавшими пособия от государства и местных общин. Все эти лица в течение 75 лет обошлись обществу в 1,25 млн. долларов (в то время!). К. де Риккер (1901) проследил потомство пьяницы и проститутки Ады Липпинут (род. в 1741 г.): из 834 человек 168 были поджигателями, 181 — женщинами дурного поведения, 95 — нищими, 70 — бродягами, 64 — убийцами, 140 — ворами, 105 — мошенниками и «карманниками» [15].

Ещё раз следует подчеркнуть: по словам главного нарколога Минздрава В.П. Максимчука, в Беларуси около 1 миллиона человек

имеют проблемы с алкоголем [30]. Учитывая, что нас наиболее активно начали спаивать с середины 60-х — начала 70-х годов, можно предположить о ведении алкогольной «обработки» уже второго и третьего поколений.

На 1 мая 2008 года общее число больных наркологического профиля в Беларуси составило 279 955 человек, в том числе страдающих алкогольной зависимостью — 177 305 [12], из общего числа лиц, состоящих на учете, 15% — женщины, 7,2 % — подростки [33].

Перенесём эти соотношения на 1 миллион «проблемных по алкоголю» людей. В абсолютных цифрах получаем, что около 778 тыс. мужчин, 150 тыс. женщин и 72 тыс. подростков имеют проблемы с алкоголем. Что это значит для общества? На начало 2007 года численность населения Беларуси составила около 9 690 тыс. человек. Из них мужчин в трудоспособном возрасте и старше (после 15 лет) около 3 850 тыс. человек. Подростков мужского пола с 15 до 19 лет примерно 380 тыс. человек [32]. Значит, процент пьющих мужчин старше 19 лет в Беларуси составляет:

$$\frac{778\,000}{3\,850\,000 - 380\,000} \cdot 100\% = 22\%.$$

Получаем 22% взрослых мужчин, имеющих проблемы с алкоголем!!! Много это или мало? Если предположить, что 70% из них женаты или были женаты, имеют двоих детей, получаем:

$$778\,000 \cdot 0,7 \cdot 4 = 2\,178 \text{ тыс. чел.,}$$

где 4 (чел.) — это в сумме: мужчина, имеющий проблемы с алкоголем, его жена (в разводе или нет) и двое детей. Посчитаем, сколько это будет в процентах:

$$\frac{2\,728\,000}{9\,690\,000} \cdot 100\% = 22\%.$$

Оказывается, 22%(!) от всего населения Беларуси уже пострадали от алкогольного террора. Это почти каждый четвёртый житель нашей страны!!! Историки говорят, что приблизительно столько же населения погибло во время Великой Отечественной войны от фашизма. У нас что — война идет? Судя по цифрам, да. Нас хотят уничтожить, но не танками и самолётами, **а алкоголем и другими наркотиками.** Это и есть **истинное лицо** и плоды **ТЕОРИИ «КУЛЬТУРНОГО» ПИТИЯ.** Алкогольная и наркотическая мафия заставляет страдать **каждого четвёртого** белоруса. Она фактически сделала его своим заложником, а кое-кого и рабом. Матерый враг славян Адольф Гитлер, формулируя основы оккупационной политики в странах восточной Европы, в 1942 году в своей директиве давал указания, как следует с нами поступать: *«Необходимо свести славян до языка жестов. Никаких прививок, никакой гигиены — только водка и табак»* [9]. У современных алкогольно-табачных мафиози тактика, похоже, та же. Гитлера давно уж нет, а выполняющие его заветы Теория «культурного» питья и её идеологи продолжают выкашивать потомков народа-освободителя.

А начинается всё с фужера шампанского на Новый год, со стаканчика красного вина на обед, с рюмочки водки при «тёплой» встре-

че друзей, с бутылочки пива после работы... Пейте, люди добрые, пейте... Но только «культурно» и «в меру». Вы только пейте... И какой-нибудь историк лет через сто напишет: жили некогда такие народы: русские, украинцы, белорусы. Но вдруг куда-то исчезли. Новая загадка истории. Пейте, люди добрые, пейте... Сделайте доброе дело для Гитлера и его современных приспешников. **Плюньте в душу** нашим далёким и близким **предкам**, отдавшим свою кровь и жизнь за нас и наших детей.

Чей же глобальный заказ выполняет алкогольная мафия? Ведь деструктивные процессы, запущенные в СССР, и по наследству переданные в том числе и Беларуси, далеко не случайны. Обратимся к архивным документам, не так давно изучавшимся под грифом «совершенно секретно».

Ещё в 1945 году, когда победа Советского Союза в Великой Отечественной войне ни у кого сомнений уже не вызывала, будущий генеральный директор ЦРУ Аллен Даллес писал: *«Окончится война, всё как-то устроится, и мы бросим всё, что имеем, всё золото, всю материальную мощь на оболванивание и одурачивание людей. Человеческий мозг, сознание способно к изменению. Посеяв там хаос, мы незаметно подменим их ценности на фальшивые и заставим их в эти ценности поверить. Как? Мы найдём единомышленников, своих союзников и помощников, в самой России. Эпизод за эпизодом будет разыгрываться грандиозная по своему масштабу трагедия гибели самого непокорного на земле народа, окончательного, необратимого угасания его самосознания. Литература, театр, кино — всё будет*

прославлять самые низменные человеческие чувства. Мы будем всячески поддерживать всех, кто будет насаждать в человеческое сознание культ секса, насилия, садизма, предательства — словом всякую безнравственность. В управлении государством мы создадим хаос и неразбериху. Мы будем незаметно, но активно и постоянно способствовать самодурству чиновников, взяточников, беспринципности. Честность и порядочность будут осмеиваться и никому не станут нужны, превратятся в пережиток прошлого. Хамство и наглость, ложь и обман, пьянство и наркоманию, предательство, национализм и вражду народов, всё это мы будем культивировать в сознании людей. И лишь немногие, очень немногие будут догадываться, что происходит. Но таких людей мы будем ставить в беспомощное положение, превратим в посмешище, найдём способ их оболгать и объявить отбросами общества. Будем вырывать духовные корни, опошлять и уничтожать основы народной нравственности. Мы будем таким образом расшатывать поколение за поколением, мы будем братья за людей с детских и юношеских лет, будем всегда главную ставку делать на молодёжь, станем разлагать, развращать, растлевать её. Вот так мы это сделаем». («Правда», 01.03.1994). Таким образом, идеологи «культуропитейства», **осознанно или нет**, льют воду на ту же мельницу, что и претенденты на мировое господство, реализуя их план по спаиванию населения под названием «Теория «культурного» питья алкоголя». А Президенту, Правительству и всему нашему народу внушается, что если мы не победим инфляцию, то погибнем, если не проведем реформы, то... И

пока мы сражаемся с ветряными мельницами, процессы, запущенные ещё 70 лет назад Гитлером, Даллесом и их приспешниками, просто уничтожают Нас и Наше будущее.

СОЦИАЛЬНЫЙ И ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ВРЕД АЛКОГОЛЯ

Сторонники «культурного» потребления алкогольного наркотика нас успокаивают: мол, вред алкоголя ограничивается лишь вредом для самого «умеренного» пьяницы. Пропил свои мозги и здоровье, пусть теперь сам и расплачивается. Только на самом-то деле расплачиваться приходится не только обманутой «культуропитетством» несчастной жертве алкоголя, но и всему нашему и без того многострадальному народу. Наша расплата за то, что зубами держимся за уродливую традицию ритуального самоотравления — это лежащие на кладбищах жертвы «пьяных» преступлений, чьи-то дочери, изнасилованные пьяными отморозками после «культурных» возлияний, чьи-то дети, задавленные «умеренно» пьяными водителями, или зачатые «культурно» выпившими родителями, либо рожденные уродами из половых клеток, мутировавших после когда-то выпитого «безобидного» фужера шампанского или бутылки пива. В конце концов, это наши с вами налоги, которые вместо того, чтобы идти на созидание красоты вокруг нас, миллиардами уходят на строительство тюрем, ЛТП и оплату пенсий по «пьяной» инвалидности. Мы могли бы найти им другое, более достойное применение.

Мы не будем приводить все страшные цифры. Обозначим только одну. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) экономические издержки, связанные с употреблением алкогольных

изделий, составляют 2—3%, а в некоторых странах 5—6% Валового Национального продукта (ВНП) или Внутреннего Валового продукта (ВВП)³ [8]. Сюда включены в основном прямые расходы: на медицину, ЛТП, содержание «пьяных» преступников, «пьяные» пенсии и инвалидности и т.д. Если прибавить сюда многочисленные косвенные издержки, то, по мнению некоторых экономистов, например, лауреата Ленинской премии, академика С.Г.Струмилина, доктора экономических наук, профессора кафедры статистики Российской экономической академии им. Г.В. Плеханова Б.И. Исакова, получится, что каждый рубль прибыли от алкоголя не только не является доходным для государства, а приносит значительные убытки [22].

В Беларуси ВВП за 2007 г. составляет около 96 087 млрд. белорусских рублей либо примерно 44 млрд. долларов США (по курсу января 2008 г.) [31]. Значит, издержки в Беларуси находятся в интервале 1 922–5 765 млрд. белорусских руб. либо примерно 874 млн.–2 622 млн. долларов США. Учитывая, что в Беларуси достаточно высокий показатель употребления алкоголя, можно предполагать, что сумма издержек от употребления алкоголя скорее ближе к верхней границе, чем к нижней. И это только прямые издержки.

Но и это не самое главное. **Самое главное — КАК МЫ ЖИТЬ-ТО ДАЛЬШЕ БУДЕМ и БУДЕМ ЛИ ЖИТЬ ВООБЩЕ?** В программах национальной безопасности и экономического развития сегодня много внимания уделяется борьбе с инфляцией, развитию энер-

³ ВНП и ВВП являются основными базовыми экономическими показателями. На данный момент большинство стран использует ВВП. Однако в западной литературе часто упоминается ВНП. Несмотря на различные методики исчисления, величины этих показателей не сильно отличаются. Для исследований нашего рода их можно считать тождественными.

гетики, сельского хозяйства, увеличению ВВП и т.п. Несомненно, это важные направления. Но сначала необходимо ответить на очень простой вопрос: «Для кого всё это делается?». Любой здравомыслящий человек без раздумий ответит: «Для белорусского народа» — и будет абсолютно прав. Все национальные программы просто обязаны преследовать цели повышения общественного благосостояния. Но в последнее десятилетие **население нашей страны вымирает**. Молодежь за редким исключением — деградирует, особенно на селе. И на фоне этого факта все разговоры об инфляции вместе взятые — это просто информационный шум. Скоро уже спасать будет просто некого и некому. Поэтому главный вопрос национальной безопасности — **решение демографической проблемы**. Многочисленными исследованиями доказано, что ухудшение демографических показателей напрямую связано с **потреблением алкоголя и табака** [1]. Наша молодежь в большинстве своём уже имеет чёткую проалкогольную запрограммированность⁴. Из них часть уже имеет психические отклонения разной степени тяжести. Нужна всего лишь подходящая среда, доступность алкоголя, и многие из потенциальных клиентов наркодиспансера станут реальными алкогольными наркоманами. Каким, не дай нам Боже, может быть следующее поколение — страшно подумать и тем более представить.

Коснёмся вопроса экономического развития страны. Одним из ключевых аргументов в мировой экономической конкуренции явля-

⁴ Проалкогольная запрограммированность — искаженность сознания ложными проалкогольными сведениями, вынуждающая человека вопреки инстинкту самосохранения, поглощать алкогольную отраву (Г.А. Шичко).

ется **качество** рабочей силы. Качество — это, в первую очередь, физическое, умственное, психическое здоровье, нравственность. О каком же здоровье и нравственности можно говорить в полупьяной среде? Низкие показатели по этим двум критериям мгновенно в разы увеличивают издержки производства. Падает производительность труда, увеличивается брак, начинает процветать воровство. Следом, как на дрожжах, начинают расти социальные издержки государства, увеличивается коррупция, ухудшается правовая среда. Такое государство никогда не будет привлекательным для инвесторов. **Оно обречено быть нищим и жить с протянутой рукой.** До тех пор, пока его территорию не присоединит к себе более здоровое государство. А для пьяных потомков будет достаточно и резервации за колючей проволокой. Уважаемый читатель, сами посудите, **МОЖЕТ ЛИ ЧЕЛОВЕК, РЕГУЛЯРНО ПРИНИМАЮЩИЙ НАРКОТИКИ, ПУСТЬ ДАЖЕ ЛЕГАЛЬНЫЕ, ПРИНИМАТЬ ПРАВИЛЬНЫЕ, АДЕКВАТНЫЕ РЕШЕНИЯ?** Как может трезвый и здоровый крестьянин жить на земле и быть бедным? Он просто обязан жить, пусть и в небольшом, но достатке. Почему же у нас вся деревня нищая? Может ли здоровый и трезвый мужик сидеть в нищете? Мы таких не знаем. Все известные нам трезвые семьи достаточно обеспечены, и в домах у них порядок. А вот у любителей выпить, в том числе у пьющих «культурно»... бывает по-всякому.

Вот и вся ПРАВДА о «культурном» питии алкоголя.

НАША ПОЗИЦИЯ

Мы не против медицинского применения алкогольных и других психотропных наркотических изделий, не против научных исследований в области их пользы или вреда. Мы категорически против продажи и распространения среди населения любых психотропных, наркотических веществ и изделий из них, в том числе алкоголя, табака в любых видах. Изделия, вызывающие у населения наркотическую зависимость, должны реализовываться через систему аптек под врачебным контролем и строго по рецепту. Осознанная трезвость населения должна стать неотъемлемой частью государственной социальной политики.

Не следует путать и смешивать Теорию малых доз с Теорией «культурного» питья. Это совершенно разные теории. Наркотическая мафия просто пытается прикрыть свои грязные намерения Теорией малых доз. Никакие полезные свойства психотропных наркотических веществ, **в том числе алкоголя, не могут служить основанием** для их продажи вне аптек, назначению иначе как по рецепту врача.

Мы в полной мере осознаем, что такое, наиболее грамотное решение проблемы наркотизма в стране — дело не одного года. Но мы верим, что эта задача по плечу нашему великому и мудрому народу, хотя и потребует для своего решения усилий всех, кому не безразлична его судьба, а также мужества законодателей и лиц, от которых зависит принятие решений государственной важности.

ЧТО ЖЕ ДЕЛАТЬ?

Первое, что необходимо сделать — осознать, что Теория «культурного» питья — **ложь и обман**.

Второе — отказаться от «культурного» и «некультурного» употребления любого алкоголя, установив **закон трезвости** для себя лично и в собственной семье.

Третье — донести свою позицию до как можно большего количества людей.

Четвёртое — поддерживать все инициативы, направленные на отрезвление нашего общества.

Пятое — если появилось желание внести свой посильный вклад в дело избавления нашего народа от легального и нелегального наркотизма — Добро пожаловать к нам! Становись нашим **СОРАТНИКОМ!**

**И если хочешь ты Отчизне
Хмельные путы разорвать,
Вернуть народ к здоровой, трезвой жизни —
Возьми свой меч! Встань в нашу рать!**

Борис Кардаш

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алкогольная катастрофа и возможности государственной политики в преодолении высокой смертности в России / отв. ред. Д.А. Халтурина, А.В. Коротаев. — М.: Ленанд, 2008. — 376 с.
2. **Гузиков, Б.М.** Алкоголизм у женщин / Б.М. Гузиков, А.А. Мероян. — Л.: Медицина, 1988. — 224 с.
3. **Заблудовский, А.П.** Последствия алкогольной интоксикации для потомства / А.П. Заблудовский, М.Я. Майзелис, С.Н. Шихов. — М.: Наука, 1989. — 90 с.
4. Лечение зависимостей. Полный справочник / под общ. ред. Ю.Ю. Елисеева. — М.: Эксмо, 2008. — 640 с.
5. **Лоуренс, Д.Р.** Клиническая фармакология: пер. с англ.: в 2-х т. / Д.Р. Лоуренс, П.Н. Бенитт. — М.: «Медицина», 1993. — Т. 2. — 672 с.
6. **Лисицын, Ю.П.** Алкоголизм. / Ю.П. Лисицын, Н.Я. Копыт — М.: Медицина, 1983. — 204 с.
7. **Маркизова, Н.Ф.** Спирты: Серия «Токсикология для врачей» / Н.Ф. Маркизова, А.Н. Гребенюк, В.А. Башарин, Е.Ю. Бонитенко. — СПб.: ООО «Издательство Фолиант», 2004. — 112 с.
8. Межгородской антиалкогольный план действий. Отчёт о подготовительном совещании ВОЗ, Копенгаген, 26–28 апреля 1993 года. EUR/ICP/ADA 039B, 0329A.
9. **Мельников, Д.** Преступник № 1. Нацистский режим и его фюрер. / Д. Мельников, Л. Черная. — М.: АПН, 1981. — 349 с.
10. Наркология: учебное пособие / Л.П. Великанова [и др.]; отв. ред. Л.П. Великанова. — Ростов н/Д.: Феникс, 2006. — 384 с.

11. **Нужный, В.В.** Вино в жизни и жизнь в вине. Изд. 2-е, доп. Серия «Истоки» / В.В. Нужный. — М.: СИНТЕГ, 2001. — 396 с.
12. О необходимости принятия неотложных мер по выполнению Государственной программы национальных действий по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма: письмо Минздрава Республики Беларусь в облисполкомы от 22.05.2008 №02-2-04/1685.
13. Оружие геноцида: самоубийство людей и его механизмы. Монография. / Под ред. В.В. Матвеева. (2-е изд.). — СПб.: Некоммерческое партнерство «Центр молодежных программ «Стратегия будущего», 2007. — 180 с.
14. Острые отравления этанолом и его суррогатами / Под общ. ред. проф. Ю.Ю. Бонитенко. — СПб.: «ЭЛБИ-СПб», 2005. — 224 с.
15. **Пятницкая, И.Н.** Подростковая наркология: Руководство для врачей. / И.Н. Пятницкая, Н.Г. Найденова. — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2008. — 256 с.
16. **Разводовский, Ю.Е.** Алкоголь и злокачественные новообразования // Медицинские новости. — 2003. — № 10. — С. 61–63.
17. **Разводовский, Ю.Е.** Алкоголь и насильственная смертность: популяционный уровень взаимосвязи // Социальная и клиническая психиатрия. — 2004. — № 3. — С. 36–41.
18. **Разводовский, Ю.Е.** Проблемы, связанные с потреблением алкоголя в Беларуси // Медицинские новости. — 2001. — № 7. — С. 41–43.
19. Самогонные реки не пересыхают... // На страже. — 2008. — № 18.
20. **Сапин, М.Р.** Анатомия человека. В 2 кн. : учеб. для студ. биол. и мед. спец. вузов / М.Р. Сапин, Г.Л. Билич. — М.: Высш. шк., 1996. — Кн. 2. — 432 с.
21. **Сидоров, П.И.** Соматогенез алкоголизма / П.И. Сидоров, Н.С. Ишеков, А.Г. Соловьев. — М.: Издательство «МЕДпресс-информ», 2003. — 214 с.
22. **Углов Ф.Г.** Ломехузы: очерк / Ф.Г. Углов. — Л., 1991. — 159 с.
23. Этиловый спирт // Большая советская энциклопедия. — М.: «Советская Энциклопедия», 1978. — Т. 30. — С. 296.

24. Bushman B.J. Effects of alcohol on human aggression: Validity of proposed explanations. // In: Galanter M., ed. Recent Developments in Alcohol. Vol. 13. Alcohol and Violence: Epidemiology, Neurobiology, Psychology, and Family Issues. New York, Ny: Plenum Press. — 1997. — P. 227-243.

25. Hommer D.W. // Alcohol Res Health. — 2003. — Vol. 27. — № 3. — P. 181–185.

26. Kao W.H., Puddey I.B., Boland L.L., et al. // Am J Epidemiol. — 2001. — Vol.154. — P. 748-757

27. Nakanishi N., Suzuki K., Takara K. // Diabetes Care. — 2003. — Vol. 26. — P. 48–54.

28. Sreenathan R.N., Padmanabhan R., Singh S. // Drug Alcohol Depend. — 1982. — V.9. — № 4. — P. 339–350.

29. Eric B. Rimm, Paige Williams. Moderate alcohol intake and lower risk of coronary heart disease: meta-analysis of effects on lipids and haemostatic factors, *BMJ* 1999;319:1523–1528 (11 December).

30. http://www.cxbe.by/prensa/zhurnaly/zhurnal_blagodat__910_2007_g?id=176

31. <http://belstat.gov.by/homep/ru/indicators/gross.php>

32. <http://belstat.gov.by/homep/ru/indicators/population.php>

33. <http://www.minzdrav.by/med/article/see.php?nid=205&all=0>

Научно-популярное издание

Чичеров Михаил Валерьевич,
Лапшин Александр Александрович

КАК НАС УНИЧТОЖАЮТ

В 3-х частях

Часть 1

Теория «Культурного» Пития Алкоголя

Редактор *И.В. Заикина*

Подписано в печать 22.07.2008. Формат 60x84/16.
Бумага 80 г/м². Гарнитура Times. Отпечатано на ризографе.
Усл. печ. л. 2,56. Уч.-изд. л. 1,83. Тираж 250 экз. Заказ № 1321.

Издательство ЧУП «АмелияПринт».
ЛИ № 02330/01311596 от 28.07.2005 г.
212030 г. Могилев, ул. Первомайская, 20б.
тел./факс 8 (0222) 25-87-16, e-mail: ameliaprint@mail.ru

Отпечатано в типографии ООО «ПФ «Интермикро».
ЛП " 02330/0148722 от 30.04.2004 г.
212030 г. Могилев, ул. Первомайская, 20б.
тел./факс 8 (0222) 31-19-66, 25-30-15, e-mail: intermicromog@mail.ru

