

Estonsko a Litvu se spotřebou 12,99 litrů čistého alkoholu na osobu za rok 2016 (přepočteno na osoby ve věku 15 let a výše). Více než polovinu spotřebovaného alkoholu tvoří pivo (1).

Denně nebo téměř denně konzumuje alkoholické nápoje 7,8 % populace (z toho 11,3 % mužů a 4,4 % žen) dle Výzkumu občanů 2018 od SZÚ, což odpovídá odhadem 690 tisícům osob v ČR, které alkohol konzumují denně nebo téměř denně. Tento počet je dlouhodobě stabilní (2). Dle informací o frekvenci pití a obvykle zkonsumovaném objemu alkoholu udaných respondenty (tj. za použití jiné metodiky než v případě dat WHO výše) byla odhadnuta celková roční spotřeba čistého alkoholu na 7,4 l na osobu s průměrnou denní spotřebou 17,1 g čistého alkoholu (19,8 g při vynechání abstinentů z výpočtu). Nejvyšší průměrná denní spotřeba alkoholu byla ve věkové skupině 45–64 let, a to 21,8 g čistého alkoholu na den (při zahrnutí pouze konzumentů alkoholu). Ve věkové skupině 25–44 let byla nejvyšší míra častého pití nadměrných dávek (60 a více gramů čistého alkoholu při jedné příležitosti alespoň jednou týdně), tento ukazatel se týkal 16,2 % osob v této věkové kategorii v porovnání s 13,7 % souboru bez ohledu na věk (3).

Z hlediska rozdělení rizikovitosti pití alkoholu se v současné době již upouští od dříve užívaného pojmu bezpečné užívání alkoholu nebo bezpečná dávka alkoholu, jelikož požívání alkoholu v jakémkoli množství může představovat zdravotní riziko (4). Rizikovitost pití alkoholu se dělí do čtyř kategorií – a) **úplná abstinence**, b) **nízkorizikové pití** (< 20 g čistého alkoholu denně u žen a < 40 g čistého alkoholu u mužů), c) **rizikové pití**, tj. užívání alkoholu s vysokým rizikem škodlivých dů-

sledků v oblasti zdravotní, duševní, sociální, společenské atd. (≥ 20–40 g čistého alkoholu pro ženy a ≥ 40–60 g pro muže) a d) **škodlivé pití** (či užívání), tj. konzumace alkoholu, která již způsobuje poškození fyzického i duševního zdraví (≥ 40 g čistého alkoholu žen a ≥ 60 g u mužů) (2). Tento stav obvykle předchází závislosti, přičemž přechod od škodlivého pití **k syndromu závislosti** může být poměrně nenápadný. Diagnóza syndromu závislosti na alkoholu je pak definována jako přítomnost 3 a více z následujících projevů v posledních 12 měsících: silná touha či nutkání pít alkohol; ztráta kontroly nad pitím alkoholu (vypití více, než

Tab. 1. CAGE dotazník

| | ANO (1 bod) | NE (0 bodů) |
|--|-------------|-------------|
| C (cut down): Cítíte někdy potřebu své pití snížit? | | |
| A (angry): Jsou lidé ve vašem okolí podráždění a kritizují vaše pití? | | |
| G (guilty): Měl jste někdy kvůli pití špatné pocity nebo pociny viny? | | |
| E (eye-opener): Pil jste někdy alkohol ihned po ránu, abyste se uklidnil nebo se zbavil kocoviny? (tzv. ranní doušky) | | |

©Dr. John Ewing (Bowles Center for Alcohol Studies, University of North Carolina at Chapel Hill), český překlad <https://www.adiktologie.cz/screeningovy-dotaznik-cage>

Dle původních doporučení je skóre v dotazníku 2 a více klinicky signifikantní; pro zachycení všech potenciálně rizikových pacientů se doporučuje screening považovat za pozitivní již při skóre 1 a více. Orientačně skóre 1 ukazuje možné ohrožení, skóre 2 podezření na závislost a skóre 3 a více vysokou míru pravděpodobnosti závislosti na alkoholu

Tab. 2. AUDIT dotazník

| Otázka | 0 bodů | 1 bod | 2 body | 3 body | 4 body |
|--|----------|--------------------------------|------------------------------|-------------|----------------------------|
| Jak často se napijete nějakého alkoholického nápoje? | Nikdy | Jednou měsíčně nebo méně často | 2–4x měsíčně | 2–3x týdně | 4x nebo vícekrát týdně |
| Kolik sklenic alkoholického nápoje si dáte v typický den, kdy něco pijete? (označte počet sklenic alkoholického nápoje) | 1 nebo 2 | 3 nebo 4 | 5 nebo 6 | 7 nebo 8 | 10 nebo více |
| Jak často vypijete šest nebo více sklenic alkoholického nápoje při jedné příležitosti? | Nikdy | Méně než jednou měsíčně | Každý měsíc | Každý týden | Denně nebo téměř denně |
| Jak často během posledního roku jste zjistil/a, že nejste schopni/schopna přestat pít, jakmile začnete? | Nikdy | Méně než jednou měsíčně | Každý měsíc | Každý týden | Denně nebo téměř denně |
| Jak často během posledního roku jste nebyl/a kvůli pití schopni/schopna udělat to, co se od vás normálně očekávalo? | Nikdy | Méně než jednou měsíčně | Každý měsíc | Každý týden | Denně nebo téměř denně |
| Jak často během posledního roku jste se potřeboval/a napít hned ráno, abyste se dostal do formy po nadměrném pití předešlý den? | Nikdy | Méně než jednou měsíčně | Každý měsíc | Každý týden | Denně nebo téměř denně |
| Jak často během posledního roku jste měl/a pocit viny nebo výčitek svědomí po pití? | Nikdy | Méně než jednou měsíčně | Každý měsíc | Každý týden | Denně nebo téměř denně |
| Jak často se během posledního roku stalo, že jste si nebyl/a schopni/schopna vzpomenout, co se stalo předešlý den večer, protože jste pil/a? | Nikdy | Méně než jednou měsíčně | Každý měsíc | Každý týden | Denně nebo téměř denně |
| Utrpěl/a jste vy nebo někdo jiný úraz v důsledku vašeho pití? | Ne | | Ano, ale ne v posledním roce | | Ano, během posledního roku |
| Měl někdo z vašich příbuzných nebo přátel nebo lékař výhrady kvůli vašemu pití nebo vám doporučoval s pitím přestat? | Ne | | Ano, ale ne v posledním roce | | Ano, během posledního roku |

©Thomas F. Babor (Alcohol Research Center, University of Connecticut). Dotazník je volně ke stažení na <https://auditscreen.org/cmsb/uploads/audit-czech.pdf>. V dotazníku je možné získat 0–40 bodů (čím více bodů, tím větší míra rizika). Před vyplněním dotazníku je třeba pacienta upozornit, že jedním alkoholickým nápojem je v dotazníku myšleno přibližně 330 ml 10° piva, 100 ml 12,5% vína nebo 30 ml 40% destilátu (toto množství odpovídá 10 g čistého alkoholu)