

ИЗДАНИЕ
Российского общества психиатров,
Московского научно-исследовательского института психиатрии МЗ РФ

СОЦИАЛЬНАЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЯ

ТОМ 17
Выпуск 3

Главный редактор И. Я. ГУРОВИЧ

Редакционная коллегия:

Х. ВАН ЭНГЕЛАНД (Нидерланды), А. Г. ГОФМАН,
В. П. КОТОВ, В. Н. КРАСНОВ (зам. главного редактора),
Т. С. МЕЛЬНИКОВА, Б. К. М. РААС (Нидерланды), О. Д. СОСЮКАЛО, М. Г. УЗБЕКОВ,
А. Б. ХОЛМОГорова, А. Б. ШМУКЛЕР (ответственный секретарь)

Редакционный совет:

О. П. ВЕРТОГРАДОВА (Москва), Р. Н. ВИНОГРАДОВА (Тверь),
С. И. ГАВРИЛОВА (Москва), В. Н. КОЗЫРЕВ (Москва),
Н. Д. ЛАКОСИНА (Москва), Е. Б. ЛЮБОВ (Москва),
В. В. МАКАРОВ (Москва), С. Н. МОСОЛОВ (Москва),
Б. Н. ПИВЕНЬ (Барнаул), Ю. И. ПОЛИЩУК (Москва),
В. Я. СЕМКЕ (Томск), И. И. СЕРГЕЕВ (Москва),
Л. К. ХОХЛОВ (Ярославль), С. Ю. ЦИРКИН (Москва),
Л. К. ШАЙДУКОВА (Казань), Ю. С. ШЕВЧЕНКО (Москва),
В. М. ШКЛОВСКИЙ (Москва), В. С. ЯСТРЕБОВ (Москва),
К. К. ЯХИН (Казань)

Секретарь Я. А. СТОРОЖАКОВА
Зав. редакцией Л. И. САЛЬНИКОВА

Москва, 2007

ПРОБЛЕМЫ АЛКОГОЛИЗМА У СУПРУГОВ

Л. К. Шайдукова

Казанский государственный медицинский университет

На протяжении последних четырех десятилетий на страницах научной литературы обсуждается тема алкоголизма в семье. Интерес к проблеме алкоголизма и супружества не случаен – он обусловлен пониманием роли супружеского партнера в формировании и прогнозе алкоголизма у обследованных пробандов, расширением возможности семейной психотерапии (19, 63).

Аномальная семья, патологические формы взаимодействия супругов являются источниками психотравм, нередко сопровождающихся алкоголизацией, поэтому авторы одинаково внимательно изучали все три типа семьи: алкоголизмом страдает муж, злоупотребляет алкоголем жена, оба супруга являются больными алкоголизмом.

При исследовании проблематики женского алкоголизма важным является изучение не только двух последних вариантов «алкогольных семей», в которых наличие алкоголизма у женщин доказано, но и первого варианта семьи. Выяснение обстоятельств начала злоупотребления алкоголем женщинами показало, что средняя продолжительность злоупотребления составляла 5,9 года, а продолжительность замужества – 13,8 года (27), то есть начало заболевания возникало в период супружества.

В научной печати нередко применялись термины «семейный алкоголизм», «алкогольная семья», «супружеский алкоголизм».

«Семейный алкоголизм» – наличие алкоголизма у родителей и детей, переход «родительских» форм употребления алкоголя к детям, что обусловлено не только наследственно-биологическими факторами, но и средовыми – семейными (65, 67, 68, 72).

«Алкогольная семья» – наличие алкоголизма у одного из супругов, возникновение у другого супруга психологической «созависимости»; алкогольные проблемы становятся стержневыми и определяют поведение и деятельность всей семьи (6, 8, 11).

«Супружеский алкоголизм» – частный вариант «алкогольной семьи», когда алкоголизмом страдают оба супруга; возникновение психобиологической «созависимости» определяет переход от индивидуально-личностной адаптации в парно-групповую.

Обсуждение первого варианта семей (алкоголизмом страдает супруг) велось в направлении выде-

ления особенностей личности супруги больного, определения специфических черт «жен алкоголиков». При формировании «алкогольной семьи» важное значение имеет процесс выбора женщинами супруга – будущего «алкоголика». По представлению авторов нескольких гипотез выбор супруга осуществлялся в соответствии с личностными особенностями самих женщин.

В «Гипотезе Доминирующей Личности» первое место отводится стремлению женщин к лидерству, доминирующему поведению, которое она может реализовать через пассивного, зависимого «мужа-алкоголика». Для сохранения лидирующих позиций в семье женщина, согласно этой гипотезе, подсознательно закрепляет пороки у мужа (23, 69).

В «Гипотезе Декомпенсаций» предполагалось, что при попытке мужа, злоупотребляющего алкоголем, прекратить пьянство, у жены наступает личностная декомпенсация, поэтому она саботирует решение супруга прекратить пьянство (49).

В «Гипотезе Нарушенной Личности» (28) высказывается предположение, что в основе таких браков лежит психологическая несостоятельность самой женщины, которая выбирает супружеского партнера с аналогичными ущербными личностными характеристиками. Согласно этой гипотезе женщина – будущая «жена алкоголика» – является неадекватной, зависимой личностью, ищущей в браке возможность реализации неосознаваемых потребностей. В этих представлениях основной акцент делался на процессе выбора супруга, основанного на индивидуально-личностных проблемах женщины. Не учитывался личный про- или противоалкогольный опыт, полученный в родительской семье, а также их участие в системе парного взаимодействия «муж-алкоголик – жена».

«Системные Гипотезы», которые развивались P.Steinglass с коллегами (62–64) предполагали, что семейные процессы взаимосвязаны – супружеская пара отвечает на пьянство в форме, адекватной для семьи. Согласно этим гипотезам, доминирующее поведение жен больных алкоголизмом не является их имманентным состоянием, а лишь следствием попыток преодоления семейного кризиса, проявлением механизмов «борьбы». С этих позиций игно-

рирование женой попыток изменения алкогольной ситуации в семье расценивается не как акт женского самоутверждения, а как проявление понимания ею независимости и неподчинения мужа, выражение страха перед переменами, стремление вернуть стабильность (54). Это подтверждается рядом работ, в которых обследовались супружеские пары в период абстиненции (воздержания) и острой алкогольной интоксикации у мужей (62). Попытка анализа взаимоотношений супругов в эти периоды косвенно доказывала положение о том, что пьянство стабилизирует ситуацию в семье, высвобождая агрессию и перераспределяя доминирование.

В работе S.L.Gorad (34) описаны отношения между супругами в «алкогольных» и «неалкогольных» парах. Эти исследования показали, что в «алкогольных» парах отношения были более конкурентными, шла постоянная борьба за первенство в семье, а способность кооперирования ради общих целей была снижена.

«Гипотеза Супружеского Взаимодействия» (42, 56) также относится к системным гипотезам. Согласно ей, пьянство одного из членов семьи устойчиво из-за искажений во взаимоотношениях супругов, которые поддерживают это пьянство. Это положение ранее нашло экспериментальное подтверждение в исследованиях M.Hersen с соавт. (38) – изучению подвергались супружеские пары, в которых муж страдал алкоголизмом. С помощью видеотайпов оценивались все вербальные и невербальные взаимоотношения в семье, изучался сам процесс обсуждения внутрисемейных проблем. Установлено, что жены обращали большее внимание на мужей только при обсуждении алкогольных проблем, оставаясь равнодушными к ним все остальное время. Это в какой-то степени подтверждало предположение о том, что подобное «внимание» подсознательно поддерживает пьянство супруга.

В «Гипотезе Гомеостатического Равновесия» предполагается, что нередкое саботирование женой попыток к трезвости, предпринимаемых мужем алкоголиком, связано с ее стремлением к стабильности – «гомеостатическому равновесию». Борьба с заболеванием супруга, удачи и провалы, надежды и разочарования являются дестабилизирующими факторами, пагубно действующими как на семейно-межличностную, так и на индивидуально-личностную системы.

Работы, косвенно подтверждающие эту гипотезу, представляют особую ценность, так как в них имеются данные наблюдения супружеских взаимоотношений в семьях, дискуссионных группах, лабораториях семейного взаимодействия на протяжении длительного времени. Было обнаружено, что в алкогольных семьях адаптация ухудшалась в «сухие» периоды злоупотребления алкоголем мужьями. Описывая колебания уровня адаптации и объясняя их с точки зрения теории «гомеостатического равновесия», авторы подчеркивали, что адаптация в таких семьях являлась по своей сути патологической.

Другое направление в исследовании «жен алкоголиков» касалось выявления у них психических расстройств как результата действия постоянного стресса в условиях проживания с больными алкоголизмом. При рассмотрении семьи, в которой муж страдает алкоголизмом, необходимо учитывать тот факт, что заболевание одного из супругов оказывает влияние на семью в целом. Семья больного алкоголизмом является системой с взаимосвязанными и взаимодействующими компонентами, причем влиянию подвергаются и сам больной, и его семья (8, 18).

При исследовании алкогольных семей предполагалось, что должна существовать связь между пьянством мужей и уровнем психопатологической симптоматики у их жен: чем больше мужья злоупотребляют алкоголем, тем больший стресс должна испытывать жена, однако многие исследователи не обнаружили подобной связи (28, 63). Появлению пограничных нервно-психических расстройств у жен больных алкоголизмом препятствует новое адаптивное поведение в виде реакций дистанцированности, атакующего поведения, защиты мужа, корпоративного поведения, активизации деятельности вне семьи, отрицания проблем (54). Если реакции дистанцированности, защиты мужа, отрицания проблем являются типичным примером психологической защиты «жен алкоголиков» с целью снизить интенсивность и пагубное влияние фрустраций, то активное поведение женщины в борьбе с препятствием относится, скорее, к так называемому «копинговому поведению».

Понятие «копинг» – преодоление стресса – на протяжении двух десятилетий многократно подвергалось концептуальному уточнению (30, 37, 50). Авторы при обсуждении теории стресса фокусировались на процессах его преодоления, овладения угрожающей новой ситуацией, видя в этом кардинальное различие между «копингом» и интрапсихической защитой (53, 61, 66).

«Копинг-концепция» в своей интегративной форме объединяет процессы преодоления стресса путем изменения или ликвидации проблемы, уменьшения ее интенсивности различными путями, отвлечения на что-либо или использования различных других способов преодоления. Однако авторы отмечают, что в ряде случаев достаточно сложно провести грань между «психологической защитой» и «копингами» («копинговым поведением»), так как эти явления одного порядка.

В большинстве случаев отмечается симбиоз между пассивной психологической защитой и активной борьбой с фрустрациями, как это видно из известной схемы J.K.Jackson (41), в которой автор приводит семь стадий преодолеваемых «алкогольной семьей»: 1) попытки отрицать проблему (супруга при обнаружении проблемы в своей семье испытывает неудобства, напряжение, однако старается приуменьшить размеры проблемы, скрыть это от окружающих); 2) попытки устранить проблему

(супружеская пара изолируется, супруга пытается решить проблему самостоятельно); 3) дезорганизация в семье (супруга понимает, что не в состоянии проконтролировать употребление алкоголя, в семье возникает хаос, дезорганизация семейных отношений, в которые включаются и дети); 4) усилия по реорганизации семьи (после определенного кризиса, связанного с употреблением алкоголя мужем, супруга полностью берет контроль на себя); 5) уход от проблемы (после неудачного решения проблемы супруга отделяется от мужа); 6) реорганизация части семьи (супруга и дети создают «микросемью» внутри семьи или вне бывшей семьи, однако чувство вины перед брошенным мужем может мотивировать их дальнейшие действия); 7) восстановление и реорганизация всей семьи (супруг прекращает злоупотребление алкоголем, супруга должна перестроиться к новому, трезвому образу жизни, происходит перераспределение ролей).

Трудноразрешимые конфликты в семьях, в которых супруг болен алкоголизмом, психологическая привязанность к алкогольным проблемам их жен порождает своеобразное поведение, характеризующееся зависимостью от заболевания обоих супругов, обозначенное как «codependense» – «созависимость» (20, 32, 48).

Несмотря на участие механизмов психологической защиты у женщин, проживающих с больным алкоголизмом, при определенных условиях возможно их истощение с возникновением срыва в защитно-компенсаторной системе с появлением «невротизов жен алкоголиков» (15–17), а также других пограничных нервно-психических расстройств. Так, В.Д.Москаленко, А.А.Гуныко (10) обнаружили у жен больных алкоголизмом, проживающих вместе с мужьями, в 23% – невротиз, в 24,7% – невротическое развитие, в 27% – психопатии, в 15% – реактивные депрессии.

Зарубежные авторы находят, что в заключительной стадии семейного реагирования, при безуспешном прохождении всех предварительных стадий борьбы с алкоголизмом супругов, у женщин могут возникнуть психосоматические расстройства и вторичная алкоголизация с возможным переходом в алкоголизм при недостаточно развитой системе биологической защиты.

Итак, итог большинства обзоров и исследований таков – не существует единого класса «жен алкоголиков» с общими чертами характера, однако имеются определенные закономерности формирования нового адаптивного поведения в условиях проживания с больными мужьями. Невротизация, психопатизация, психосоматизация и алкоголизация жен больных алкоголизмом мужчин во многих случаях являются вторичными, связанными с отсутствием гибкости семейной системы вообще и истощением или искажением индивидуальных защитных психологических механизмов в частности.

Зарубежные исследователи в последние годы изучают проблему борьбы с патологической адап-

тацией в семьях больных алкоголизмом, пути преодоления личностных и семейных кризисов (35). Авторами изучались факторы, препятствующие развитию отклонений у жен больных алкоголизмом. Было выявлено, что в семьях, в которых жены работали и были заинтересованы в своей карьере, не отмечалось столь выраженных семейных деформаций, внутрисемейных конфликтов и нервно-психических расстройств (25).

В научной литературе довольно подробно исследован невротический тип поведения «жен алкоголиков», однако вариант вторичной алкоголизации этого контингента женщин изучен недостаточно. В начале употребления алкоголя женщинами большая роль отводится злоупотребляющим спиртными напитками мужьям. А.Г.Наку, Е.К.Бошняга (12) отмечают, что в трети случаев алкоголизма у женщин причиной его формирования становятся больные мужья, которые либо создают своим поведением психотравмирующую ситуацию, либо непосредственно склоняют жен к употреблению алкоголя. В.Р.Кудлаев, Г.К.Короткова (6) пишут, что у 150 женщин, в настоящее время больных алкоголизмом, в 80% случаев причиной алкоголизации являлись их мужья. В работе R.Gustafson (36) показано, что на определенном этапе алкоголь является средством, улучшающим адаптацию супругов. В.В.Анучин с соавт. (1), обследовав 170 женщин, из которых 146 страдали алкоголизмом, а остальные – бытовым пьянством, обнаружили, что среди больных старшего возраста в 37% случаев причиной систематической алкоголизации было злоупотребление алкоголем мужьями. Формирование алкоголизма у женщин в период супружества (исходя из весьма скупого изложения в научной печати) является, вероятно, одной из наименее изученных проблем.

Обсуждение второго варианта семей (страдает алкоголизмом жена) велось в направлении выявления особенностей их супругов, обнаружения у них психических отклонений. Исследования «мужей женщин-алкоголиков» проводились за рубежом с середины 50-х до конца 70-х годов и в настоящее время ограничены вследствие своей исчерпанности (также как изучение «жен алкоголиков»). Информация о мужьях женщин, злоупотребляющих алкоголем, была получена из докладов, клинических наблюдений, неспецифических источников, и имела конфликтные характеристики. Так, например, некоторые авторы (29, 52) указывали на то, что эти мужчины характеризовались доминирующим поведением, другие утверждали обратное – супруги этих женщин обладали пассивными чертами характера (24). Иные данные, касающиеся мужей женщин, больных алкоголизмом, указывали на них как эмоционально недоступных, замкнутых (73). Исследования в условиях госпиталя с помощью трех шкал – «отчуждения», «дискомфорта» и «беззащитности» – показали обратное: высокое значение по шкале «беззащитности» и низкое значение по шкале «аутизма» (55).

Любопытна типология R.Fox (31), согласно которой мужей женщин-алкоголиков делят на пять категорий: 1) муж-мученик, потворствующий алкоголизации; 2) самоуверенный муж, не прощающий жене ее алкогольных привычек; 3) муж-садист, наказывающий жену; 4) зависимый муж, отчаявшийся вернуть прежнюю «трезвую» жену и поэтому зависимый комплексом вины перед ней; 5) «нормальный» муж, женившийся на злоупотребляющей алкоголем женщине после душевного надлома.

Изучение нервно-психических расстройств среди супругов больных женщин обнаружило в 50% случаев наличие алкоголизма, в 14% – психических заболеваний, в 10% – тяжелых соматических расстройств (26). Немногочисленные отечественные исследования (3) подтверждают наличие нервно-психических расстройств у мужей «женщин-алкоголиков». Это неврозы, невротические развития, психопатии, однако авторы склонны рассматривать эти расстройства как следствие психотравмирующего воздействия. Авторы полагают, что независимо от характера патологической «почвы» у этих мужчин возникают психопатологические проявления в условиях проживания с больными женами (58).

Исследователи отмечают, что женщины, страдающие алкоголизмом, испытывают больше затруднений в семейной жизни, чем «мужчины-алкоголики», так как их мужья менее терпимы к проявлениям заболевания у них (21, 22). Авторы подчеркивают, что «жены алкоголиков» часто являются положительной силой для преодоления алкоголизма мужьями, в то время как мужья «женщин-алкоголиков» – плохая им поддержка. И если мужчины не являются психически больными, соматически беспомощными или также больными алкоголизмом, то разрыв происходит по их инициативе в десять раз чаще, чем в семьях, в которых алкоголизмом страдают мужчины (5).

Третий вариант семей (страдают алкоголизмом оба супруга) является, вероятно, наименее изученным. Особое место занимают работы по исследованию ассортативности «алкогольных браков». Этот термин имеет двоякий смысл: с одной стороны, это накопление алкоголизма у ближайших родственников пробандов, с другой стороны, это создание брачного союза между мужчиной и женщиной – будущими больными алкоголизмом.

Выбор супругов субъектами с конституциональной предрасположенностью к психическим заболеваниям изучался N.Kreitman (1962), следуя известным «теориям выбора». Результаты исследований не подтверждали однозначность этих теорий и изучение совместимости партнеров в традиционном виде стало редким явлением. Новый интерес к проблеме возник в связи с практическими нуждами проведения семейной психотерапии в «невротических», «алкогольных» и других семьях (7, 13). Исследования велись в двух направлениях: первое – изучение «подобия контраста» свойств партнеров как условия совместимости, второе – изучение се-

мьи как гомеостатической системы, уравновешенность структур которой определяется совместимостью субъектов. В этих и других работах было показано, что наследственно обусловленные свойства обнаруживают тенденции к контрастности у совместимых индивидуумов. Те же человеческие качества, которые определяются воспитанием, влиянием социокультуральной среды (установки, ценностные ориентиры, интересы), чаще всего подобны.

В одной из популярных гипотез возникновения алкогольных браков в результате выбора «мужа-алкоголика» женщиной из алкогольной семьи учитывается фактор участия женщины в системе родительских отношений, влияния микросоциума на ценностные ориентиры индивидов. Авторы предполагали, что выбор мужей этими женщинами осуществлялся в соответствии с большей симпатией к своим отцам, более глубокой идентификации с ними. Основное сходство отца и супруга в наличии алкогольных привычек являлось подсознательным признаком выбора супруга женщиной (33, 47). Женщины, страдающие алкоголизмом, описывали своих матерей как холодных, доминирующих, а своих отцов, больных алкоголизмом, как эмоционально теплых, чувствительных (39, 60). Затруднительно разделение самостоятельного заболевания у женщин и выбора супругов в соответствии с уже имеющейся алкогольной платформой, с развитием заболевания под воздействием «мужа-алкоголика». Вероятно, считают исследователи, оба процесса имеют место (40).

По данным различных авторов процентное соотношение различных пар, страдающих алкоголизмом, составляет от 25 до 40% (70). Некоторые исследователи находят, что ассортативность браков среди «мужчин-алкоголиков» в пять раз ниже, чем среди женщин (45), другие исследователи не обнаруживают подобной связи (43). R.W.Wilsnack (71) указал, что среди женщин, мужья которых злоупотребляли алкоголем, «сильно пьющие» составляли 22%, в то же время к этой категории относились лишь 4% женщин, чьи мужья не злоупотребляли спиртными напитками. C.Sandahl с соавт. (59) выявили от 3 до 17% «жен-алкоголиков» и от 22 до 55% мужей, больных алкоголизмом.

Расхождение во взглядах вызвано, прежде всего, методологическими различиями. Практически во всех исследованиях объектом являлись женщины, больные алкоголизмом; авторы четко выявляли наличие алкоголизма у пробанда, однако критерий оценки заболевания у супругов был неоднородным. Так, одни авторы определяли алкоголизм у супругов, если они употребляли алкоголь более двух раз в неделю, другие – если пьянство приносило психологический дискомфорт не менее пяти лет, третьи определяли пьянство у супруга при нарушении здоровья, семейных отношений, попрания закона и т.д. Иные исследователи довольно точно указывали на алкоголизм у супругов обследованных женщин, но постановка диагноза у самих женщин вы-

звала сомнения, так как последние употребляли алкоголь в психогенных ситуациях развода с мужьями-алкоголиками (51).

Велик процентный разброс и в отношении ассортативности алкогольных браков среди женщин, злоупотребляющих алкоголем. По данным отечественных исследователей: 44,1% (14); 62,7% (2); 70% (9); 75% (5). По данным зарубежных исследователей: 10% (77); 20% (57); 35% (46); 50% (26); 70% (58). Более высокое процентное соотношение супружеского алкоголизма, представленное в работах отечественных исследователей, объясняется, вероятно, этно-культуральными традициями семейно-коллективных форм употребления алкоголя в ряде регионов.

Исследования по проблемам супружеского алкоголизма указывают, что злоупотребляющие алкоголем супруги выходят из так называемых «деструктурированных семей» – в родительских семьях каждого из супругов обнаружен высокий уровень алкоголизма, депрессий, самоубийств (57). Выявление соотношений алкогольных браков позволит избежать либо искусственного раздувания проблемы, либо неоправданного игнорирования, считают исследователи (43).

Другая проблема, волнующая исследователей, это связь пьянства и семейной адаптации. Особый интерес вызывают случаи парного супружеского алкоголизма (44, 74). Так, при исследовании характера взаимоотношений супругов было выявлено, что если в ранние годы супружества в алкогольной

семье доминирует жена, то на поздних этапах – муж, в то время как в неалкогольной семье муж чаще лидирует на протяжении всего супружества.

Высказанное предположение о возможности удовлетворительной семейной адаптации при высоком уровне алкоголизации супругов не столь парадоксально, как кажется на первый взгляд. Косвенным подтверждением является работа A.Zweben (75) по исследованию 87 «алкогольных супружеских пар». Авторами использовались четыре опросника: первые два выявляли связь между семейной адаптацией и алкоголизмом (интимные связи, ведущая роль в семье, финансы, быт, работа, свободное время), другие были направлены на алкогольное поведение супруга (алкогольная бессонница, неучастие в семейных делах, неудовлетворительная личная гигиена, агрессивность и ревность). Исследования доказали, что адаптация в семьях, в которых только один супруг был болен алкоголизмом, была значительно хуже, чем в семьях с парным – супружеским алкоголизмом.

В завершении краткого обзора следует отметить, что ряд исследований по данной проблематике представлен в кратком изложении вследствие исчерпанности вопроса (например, изучение особенностей личности «мужей-алкоголиков», «жен-алкоголиков»), другие проблемы ещё только концептуально оформляются (изучение «супругов-алкоголиков»). В целом, возможности и перспективы проведения исследований в этой области весьма значительны.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ануцин В.В., Альтшулер В.Б., Власова И.Б. Некоторые данные о становлении хронического алкоголизма у женщин // Актуальные вопросы наркологии. – Душанбе, 1984. – С. 119–125.
2. Гордееня Ф.Ф. Особенности формирования и течения алкоголизма у женщин // Клинические проблемы алкоголизма. – Л., 1974. – С. 5–41.
3. Гузиков Б.М., Мейроян А.А. Алкоголизм у женщин. – Л.: Медицина, 1988. – 224 с.
4. Гунько А.А., Москаленко В.Д. Психические нарушения у женщин и мужчин, состоящих в браке с больными алкоголизмом // Вопросы наркологии. – 1992. – № 3–4. – С. 162–163.
5. Заболай-Чекме Е. Женщины и алкоголизм // Здоровье мира. – 1981. – № 8. – С. 69.
6. Кудлаев В.Р., Короткова Г.К., Козьминых В.Г. О клинических ремиссиях при хроническом алкоголизме у женщин // Актуальные вопросы психиатрии и наркологии. – Пермь, 1984. – С. 75–77.
7. Мишина Т.М. Сравнительный анализ супружеских отношений в «невротических» и здоровых парах // Социально-психологические исследования в психоневрологии. – Л., 1980. – С. 101–105.
8. Москаленко В.Д., Милосердова Т.И. Семья больного алкоголизмом как система // Журн. невропатол. и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 1993. – Т. 93, № 5. – С. 108–110.
9. Москаленко В.Д., Ванюков М.М., Соловьева З.В. Ассортативность браков больных алкоголизмом // Генетика человека и патологии. – Томск, 1989. – С. 89–90.
10. Москаленко В.Д., Гунько А.А. Жены больных алкоголизмом: опыт изучения психопатологии // Журн. невропатол. и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 1994. – Т. 94, № 1. – С. 51–54.
11. Москаленко В.Д. Зависимость и созависимость в семьях больных алкоголизмом // Вопросы наркологии. – 1995. – № 2. – С. 76–79.
12. Наку А.Г., Бошняк Е.К. Семейные отношения у женщин, страдающих хроническим алкоголизмом // Тезисы доклада областной н.-п. конференции. – Харьков, 1985. – С. 94–96.
13. Обозов Н.Н., Обозова А.Н. Три подхода к исследованию психологической совместности // Вопросы психологии. – 1981. – № 6. – С. 98–101.
14. Пахмурный В.А. К вопросу о некоторых семейно-бытовых и социальных аспектах женского алкоголизма // Актуальные аспекты реабилитации больных психическими заболеваниями и алкоголизмом. – Курск, 1983. – С. 90–91.
15. Портнова А.А. Невротические расстройства у жен больных алкоголизмом // XII съезд психиатров России. – М., 1995. – С. 812–814.
16. Рыбакова Т.Г. Семейные отношения и семейная психотерапия больных алкоголизмом. Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. – Л., 1980. – С. 20.
17. Шайдукова Л.К. Особенности формирования и течения алкоголизма у женщин. Автореф. дисс. ... докт. мед. наук. – М., 1996. – 26 с.
18. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкий В.В. Семейная психотерапия. – Л.: Медицина, 1990. – С. 188.
19. Alterman A.J. Patterns of familial alcoholism, alcoholism severity and psychopathology // J. Nerv. Ment. Dis. – 1988. – Vol. 176, N 12. – P. 117–126.
20. Beattie M. Codependent no more – A Hazelden Book. – Harper Collins Publishers, 1989. – P. 229.
21. Beckman L.J., Amaro H. Personal & social difficulties faced by women and men entering alcoholism treatment // J. Stud. Alcohol. – 1986. – Vol. 47, N 2. – P. 135–145.
22. Blume S.B. Women & alcohol. A review // J. Am. Med. Ass. – 1986. – Vol. 256, N 11. – P. 1467–1470.
23. Bullock S.C., Mudd H.E. The interrelatedness of alcoholism and marital conflicts: the interaction of alcoholic husbands and their non-alcoholic wives during counseling // Am. J. Orthopsychiatry. – 1959. – N 29. – P. 519–527.
24. Busch E., Kurmendy E., Feuerlein W. Partners of female alcoholics // Br. J. Addict. – 1973. – Vol. 68. – P. 179–184.
25. Casey J.C., Griffin M.L., Googins B.K. The rule of work for wives of alcoholics // Am. J. Drug Alc. Abuse. – 1993. – Vol. 19, N 1. – P. 119–131.
26. Dahlgren L. Female alcoholics III. Development & pattern of problem drinking // Acta Psychiat. Scand. – 1978. – Vol. 57, N 4. – P. 325–335.

27. Dahlgren L. Female alcoholics V. Morbidity // *Acta Psychiat. Scand.* – 1979. – Vol. 60. – P. 199–213.
28. Edwards P.A., Harley C., Whitehead P. Wives of alcoholics: a critical review and analysis // *Q. J. Stud. Alcohol.* – 1973. – Vol. 34. – P. 112–132.
29. Flintoff W.P. Alcoholism: community & after-care aspects // *Br. J. Addict.* – 1963. – Vol. 59. – P. 81–91.
30. Folkman S. Personal control and stress coping processes: A theoretical analysis // *J. Personal. Soc. Psychol.* – 1984. – Vol. 46, N 4. – P. 839–852.
31. Fox R. The alcoholic spouse // *Neurotic interaction in marriage / V.W. Eisenstein (Ed.). – N-Y.: Basic Books, 1956. – P. 71–96.*
32. Gierimski T., Williams T. Codependency // *J. Psychoactive Drugs.* – 1986. – Vol. 18, N 1. – P. 7–13.
33. Gomberg E.S.L. Shame & guilt issues among women alcoholics // *Alcohol Treatm. Quart.* – 1987. – Vol. 4, N 2. – P. 139–155.
34. Gorad S.L. Communicational styles and interaction of alcoholics and their wives // *Fam. Process.* – 1971. – Vol. 10. – P. 475–489.
35. Grossman H., Chester N. The experience & meaning of work in women's lives. – New Jersey: Erlbaum Associates, 1990.
36. Gustafson R. The relationship between alcohol intoxication and power in real-life non-alcoholic couples // *Drug Alcohol Depend.* – 1988. – Vol. 22, N 1–2. – P. 55–62.
37. Hart K.E. Association of type a behavior and its components to ways of coping with stress // *J. Psychosom. Res.* – 1988. – Vol. 32, N 2. – P. 213–219.
38. Hersen M., Miller P., Eisler R. Interactions between alcoholics and their wives: a descriptive analysis of verbal and nonverbal behavior // *Q. J. Stud. Alcohol.* – 1973. – Vol. 34. – P. 516–520.
39. Homiller J.D. Alcoholism among women // *Chem. Depend.* – 1980. – Vol. 4. – P. 1–31.
40. Hurley D.L. Women, alcohol and incest: an analytical review // *J. Stud. Alcohol.* – 1991. – Vol. 52, N 3. – P. 254–268.
41. Jackson J.K. The adjustment of the family to the crises of alcoholism // *Q. J. Stud. Alcohol.* – 1954. – Vol. 15. – P. 562–586.
42. Jacob T. Alcoholism & family interaction: an experimental paradigm // *Am. J. Drug. Alc. Abuse.* – 1989. – N 15. – P. 73–91.
43. Jacob T., Bremer D.A. Assortative mating among men & women alcoholics // *J. Stud. Alcohol.* – 1986. – Vol. 47, N 3. – P. 219–222.
44. Jacob T., Dunn N.J., Leonard K. Patterns of alcohol abuse & family stability // *Alc. Clin. Exp. Res.* – 1983. – Vol. 7. – P. 382–385.
45. Kaufman E., Pattison E.M. The family and alcoholism // *Encyclopedic handbook of alcoholism / E.Kaufman, E.M.Pattison (Eds.). – 1982. – N 7. – P. 663–672.*
46. Lisansky E.S. The women alcoholics // *Ann. Amer. Acad. Polit. Social Sci.* – 1958. – Vol. 315. – P. 73–81.
47. Lisansky E.S., Eduth S., Schilit R. Social isolation & passivity of women alcoholics // *J. Stud. Alc.* – 1985. – Vol. 20, N 3. – P. 313–314.
48. Mendenhall W. Co-dependency definitions & dynamics // *Alcohol Treat. Quart.* – 1989. – Vol. 6, N 1. – P. 3–17.
49. Mitchell H.E., Mudd E.H. The development of research methodology for achieving the cooperation of alcoholics and their non-alcoholic wives // *Q. J. Stud. Alcohol.* – 1957. – N 18. – P. 649–657.
50. Moos R.H., Billings A.G. Conceptualizing & measuring coping resources & processes // *Handbook of stress: Theoretical and clinical aspects.* – N-J.: Free Press, 1982.
51. Morrisey E.R., Schuckit M.A. Drinking patterns and alcohol-related problems in a population of alcohol detoxification patients: Comparison of males and females // *Currents in alcoholism.* – Vol. VII, Recent advances in research and treatment / M.Galanter (Ed.). – N-J., 1980. – P. 465–480.
52. Myerson D.J.A. A therapeutic appraisal of certain married alcoholic women. – 1966. – Vol. 3. – P. 143–157.
53. Olbrich E. Coping & development. – N-J., 1990.
54. Orford J., Oppenheimer E. The cohesiveness of alcoholism-complicated marriages and its influence on treatment outcome // *Br. J. Psychiatry.* – 1976. – Vol. 128. – P. 318–339.
55. Paolino T.J., McCrady B.S. The alcoholic marriage: alternative perspectives. – N-J.: Grune & Stratton, 1977.
56. Perodeau G.M., Kohn P.M. Sex differences in the marital functioning of treated alcoholics // *Drug Alcohol Depend.* – 1989. – Vol. 6, N 2. – P. 40–46.
57. Rimmer J., Winokur G. The spouses of alcoholics: an example of assortative mating // *Dis. Nerv. Syst.* – 1972.
58. Rimmer J. Psychiatric illness in husbands of alcoholics // *Q. J. Stud. Alcohol.* – 1974. – Vol. 35, N 1A. – P. 281–283.
59. Sandahl C., Lindberg S., Bergman H. The relation between drinking habits and neuroticism and weak ego among male and female alcoholic patients // *Acta Psychiatr. Scand.* – 1987. – Vol. 75, N 5. – P. 500–508.
60. Sandmaier M. The invisible alcoholics: women and alcohol abuse in America. – N-Y.: McGraw-Hill Book Co, 1980.
61. Seiffge-Krenke J. Developmental processes in self-concept and coping behaviour. – N-Y., 1990.
62. Steinglass P., Davis D.J., Berenson D. Observation of conjointly hospitalized «alcoholic couples» during sobriety and intoxication: implications for theory and therapy // *Fam. Process. Balt.* – 1977. – N 16. – P. 1–16.
63. Steinglass P. The impact of alcoholism on the family // *Q. J. Stud. Alcohol.* – 1981. – Vol. 42, N 3. – P. 288–301.
64. Steinglass P. The alcoholic family. – N-Y.: Basic Books, 1987.
65. Svanum S., McAdoo W. Parental alcoholism: an examination of male & female alcoholics in treatment // *Q. J. Stud. Alcohol.* – 1991. – Vol. 52, N 2. – P. 127–133.
66. Terry D.J. Coping resources and situational appraisals as predictors of coping behaviour // *Person. Individ. Diff.* – 1991. – Vol. 12, N 10. – P. 1031–1047.
67. Tweed S.H., Ryff C.D. Adult children of alcoholics: profiles of wellness admit distress // *Q. J. Stud. Alcohol.* – 1991. – Vol. 52, N 2. – P. 133–142.
68. Werner L.J., Broida J.P. Adult self-esteem and locus of control as a function of familial alcoholism and dysfunction // *Q. J. Stud. Alcohol.* – 1991. – Vol. 52, N 3. – P. 249–253.
69. Whalen T. Wives of alcoholics: four types observed in a family service agency // *Q. J. Stud. Alcohol.* – 1953. – N 4. – P. 632–641.
70. Williams C.N., Klerman L.V. Female alcohol abuse: its effects on the family // *Alcohol problems in women: Antecedents, consequences & intervention / S.C.Wilsnack, L.J.Beckman (Eds.). – N-Y., 1984. – P. 280–312.*
71. Wilsnack R.W., Beckman L.J. Drinking, sexuality and sexual dysfunction in women // *Alcohol problems in women: Antecedents, consequences & intervention / S.C.Wilsnack, L.J.Beckman (Eds.). – N-Y., 1984. – P. 189–227.*
72. Woititz J. Adult children of alcoholics. Health communications. – Florida, 1983.
73. Wood H.P., Duffy E.L. Psychological factors in alcoholic women // *Am. J. Psychiatry.* – 1966. – Vol. 123. – P. 341–345.
74. Zweben A., Pearlman S., Li S. Reducing attrition from conjoint therapy with alcoholic couples // *Drug Alcohol Depend.* – 1983. – N 11. – P. 321–331.
75. Zweben A., Pearlman S., Li S. Problem drinking and marital adjustment // *Q. J. Stud. Alcohol.* – 1986. – Vol. 47, N 2. – P. 167–172.