

Современная проблематика алкоголизма у женщин: этнокультуральный, социально-демографический, наследственно-генетический, преморбидно-патохарактерологический аспекты

ШАЙДУКОВА Л.К. д.м.н., профессор кафедры психиатрии с курсом наркологии,
ГОУ ВПО «КазГМУ» Росздрава, г.Казань, ул. Волкова, 80; e-mail: shaidukova@list.ru

ГАРЕЕВА Г.А. психиатр-нарколог, ГАУЗ РНД Минздрава Республики Татарстан

Проблема женского алкоголизма остается по-прежнему актуальной на современном этапе. Авторы выделяют различные аспекты алкоголизма у женщин: этнокультуральный, социально-демографический, наследственно-генетический, преморбидно-патохарактерологический. Исследование в данном направлении имеет как теоретическое, так и практическое значение — в использовании структурированного подхода при проведении «дидактической психотерапии» данного контингента больных.

Ключевые слова: женский алкоголизм, проблематика, обзор

Проблематика женского алкоголизма является достаточно новой, причем, как и сама наркология, которая была выделена в отдельную специальность в середине двадцатого века. В России это обуславливалось широкой распространенностью алкоголизма, что требовало специального подхода с целью снижения вредных последствий для населения страны. Если в недалеком прошлом речь шла об алкоголизме у мужчин, то с приобретением женщинами экономической самостоятельности, узурпировании ими «мужских» профессий, стилей поведения и вредных привычек возникла проблема алкоголизации женщин с последующим формированием нозологически оформленного заболевания. Выделение «женского алкоголизма», с одной стороны, несколько некорректно, так как алкогольная болезнь унифицирована для обоих полов, но, с другой стороны, своеобразие его столь велико, что игнорирование по академическим причинам специфики причин возникновения, особенностей течения чревато ухудшением реабилитационно-терапевтического процесса. Несомненно, в международных классификациях болезней нет рубрики «женский алкоголизм» (как нет и «супружеского», «подросткового» алкоголизма), но там не существует и дефиниции самого «алкоголизма» — лишь обтекаемая формулировка «психические и поведенческие расстройства в результате употребления...». Понятие «алкоголизм» отсутствует (в том числе и женский), но проблема имеется — проблема биопсихосоциального масштаба.

Исследования алкоголизма у женщин разнообразны, они ведутся в различных направлениях и касаются многих аспектов заболевания. Нами были выделены следующие аспекты: этнокультуральный, социально-демографический, наследственно-генетический, преморбидно-патохарактерологический, коморбидно-психопатологический, ситуационно-психологический, депривационный и стиг-

матизационный. В данной статье будут рассмотрены первые четыре аспекта женского алкоголизма.

Этнокультуральный аспект патокинеза и патоластики психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением алкоголя и других психоактивных веществ (ПАВ), является весьма актуальным. По мнению ряда авторов [22, 34] с развитием «этнотерриториальных» исследований получает развитие «этнонаркологический» аспект рассмотрения закономерностей формирования аддиктивных расстройств. Это касается не только алкоголизма у мужчин, но и изучения особенностей клиники, течения и прогноза алкоголизма у женщин, принадлежащих к разным этнокультуральным слоям.

Так, этнокультуральный анализ клинической симптоматики женского алкоголизма славянской и тюркской популяции [43] показал, что культуральные, социально-психологические и биологические особенности оказывают значительное влияние на фенотипическое оформление и генез женского алкоголизма, а также его психотические осложнения, об интенсивном росте которых свидетельствуют статистические данные по РФ [23]. Было выявлено, что в тюркской группе по сравнению со славянской наблюдалось более позднее начало злоупотребления алкоголем, но ускоренное формирование патологического влечения к алкоголю, меньшая продолжительность начальной стадии заболевания, преимущественно высокопрогредиентное течение и меньшая продолжительность запойных периодов [44]. Алкогольные психозы среди женщин тюркской этнической группы, в отличие от славянской, характеризовались большей распространенностью, более частой встречаемостью рецидивов психотической симптоматики.

Также было выявлено, что у женщин тюркских этносов в формировании алкоголизма значительную роль играет утрата религиозности и традиционных ограничений на употребление спиртных напитков, а также алкоголизм супружеского партнера. Среди больных тюркской группы по сравнению со славянской обнаружена более значимая учтенная распространенность алкогольных психозов, проявляющихся рецидивирующим течением психотической симптоматики. Клиника психозов также отличалась определенным своеобразием: наличием выраженного аффекта страха при вербальном галлюцинозе, преобладанием религиозного, обвинительного содержания обманов восприятия и бредовых переживаний, высокой частотой «истинного» суицидального поведения [45].

Немалую проблему представляет распространенность пьянства и среди женщин-северянок. Доля пьющих женщин в популяциях коренных жителей Субарктики и Арктики практически так же велика, как и мужчин [20]. Вследствие сравнительно недавнего знакомства с алкоголем его употребление не считается коренными северянами столь зазорным для женщины, как в славянском или европейском обществе. Отсутствие на Севере систем культуральной защиты от влияния алкоголя (в том числе гендерных), подобных тем, что веками складывались в сельскохозяйственных регионах планеты, способствовало быстрому формированию алкогольной зависимости у арктических аборигенов [19].

Социально-демографический аспект отражается в распространении женского алкоголизма. По статистике соотношение женщин и мужчин среди больных алкоголизмом в развитых странах Европы и в США находится между 1:5 и 1:2, хотя в недавнем прошлом оно составляло 1:12 и меньше [1]. С 1970 г. во всех экономически развитых странах, в том числе и в России, стал отмечаться интенсивный рост женского алкоголизма, приведший к его преобладанию по тяжести над мужским, а с 1980 г. выявлено его «омоложение» — рост у несовершеннолетних лиц женского пола [14, 15, 32, 35]. Уровень потребления алкоголя женщинами в России оценивается как высокий и рискованный для здоровья населения — 16,3 литра в год [29]. Распространенность алкогольной патологии (синдром зависимости от алкоголя, алкогольные психозы) составляет 528,8 на 100 тысяч женского населения Российской Федерации [27]. Контингент женщин, состоящих на диспансерном наблюдении, имеет ряд особенностей социального плана: большинство из них характеризуется низким уровнем доходов, не работает или занимается неквалифицированным трудом [7, 8, 10, 16, 17]. Как правило, большая часть учетных женщин попадает в поле зрения наркологов в связи с вынужденной госпитализацией по поводу алкогольных психозов [39].

Происходящие изменения в обществе привели к изменению социального статуса женщин, злоупотребляющих алкоголем. На смену ранее существовавшим значимым проблемам приходят новые, определяющие интенсификацию потребления спиртных напитков. Например, если раньше алкоголизм среди женщин почти целиком определялся их низким социально-экономическим статусом, то сейчас такой связи нет. Те же тенденции наблюдаются и в профессиональном статусе: алкоголизм из «болезни низов» стал заболеванием слоев населения с высоким образовательным уровнем и «неалкогольными» профессиями [21, 25].

При изучении женщин, злоупотребляющих алкоголем, не менее актуальным остается вопрос супружеского алкоголизма [37]. Установлен факт, что у многих женщин, страдающих алкоголизмом, мужья также злоупотребляют алкоголем: так, по данным разных авторов, процентное соотношение их колеблется от 10% до 70% [37, 52, 70]. В более поздних работах также говорится о повышенном риске алкоголизма у «жен алкоголиков» [47, 69]. В другом исследовании приводятся данные, что, хотя уровень потребления алкогольных напитков у замужних женщин ниже, чем у одиноких и разведенных, в случае брака с злоупотребляющим алкоголем мужчиной он резко возрастает [58]. До 50% женщин проживают с «мужьями-алкоголиками» [30, 36]. Показано также, что для алкогольных семей характерен специфический феномен «спаивания» с целью достижения психофизиологической однородности, выравнивания внутрисемейных ролей, получения «алкогольной гармонии» [41]. При обсуждении проблем супружеского алкоголизма был поставлен вопрос об ассортативности браков, когда женщина с наследственной отягощенностью по алкоголизму выбирает себе в качестве семейного партнера мужчину, страдающего алкогольной зависимостью. Исследователи утверждают, что ассортативность браков среди «мужчин-алкоголиков» ниже, чем среди женщин [1, 31, 42].

Наследственно-генетический аспект указывает на значимость наследственной предрасположенности, которая отмечается как у мужчин, так и у женщин, но выше у женщин. На современном уровне знаний факт генетической предрасположенности к алкоголю считается доказанным [3, 4, 49, 57, 59, 62]. Многочисленными медико-генетическими исследованиями доказано, что у детей, родившихся от больных алкоголизмом, существенно повышен риск развития этих заболеваний. Кроме того, у большинства из них обнаруживаются те или иные характерологические и поведенческие расстройства: повышенная возбудимость, агрессия, склонность к риску, развитию депрессивных состояний. Потребление алкоголя матерью в период беременности приводит к развитию алкогольного синдрома плода [13].

Показательны исследования Enoch M.-A. и Goldman D. [56], которые пришли к выводу, что злоупотребление алкоголем чаще развивается в семьях с развитыми паттернами алкоголизации как мужчин, так и женщин, а риск развития зависимости на 40—60% объясняется генетическими влияниями. Так, было выявлено, что наследственность по женской линии характеризуется большей облигатностью, чем по мужской [5, 9, 46, 55, 67]. Deborah A., Dawson [53] считают, что эффект семейной отягощенности по алкоголизму проявляется при раннем начале злоупотребления алкоголем и более выражен для женщин, чем для мужчин. Bohman M. с соавт. [48] в своем исследовании выявили, что матери чаще передавали заболевание дочери по наследству, что может объясняться дополнительным влиянием алкоголизации на внутриутробное развитие ребенка.

При изучении клинических и социально-психологических особенностей алкоголизма у женщин с наследственной отягощенностью, был выявлен более динамичный процесс становления заболевания, ускоренный переход на употребление крепких алкогольных напитков и более быстрое возникновение симптомов утраты контроля, высокий удельный вес случаев с безремиссионным типом течения заболевания [18]. В научных работах было сделано предположение о том, что из-за более низкой заболеваемости алкоголизмом женщин у них следует ожидать накопление генотипов, обуславливающих более высокую, чем у мужчин генетическую предрасположенность к заболеванию [28, 64]. Семейная отягощенность алкоголизмом определяет неблагоприятное течение заболевания у женщин, что проявляется частыми измененными формами опьянения, выраженными изменениями личности и более ранним возрастом формирования алкогольной зависимости [1, 13].

Преморбидно-патохарактерологический аспект выражается в особенностях личности будущих пациентов, злоупотребляющих алкоголем. Расстройство личности, не являясь причиной алкоголизации, оказывает воздействие на прогрессивность заболевания [11, 24, 54]. Распространенность личностных расстройств у пациентов с алкогольной зависимостью, по данным разных авторов, колеблется от 22 до 78% [51, 54, 71], что значительно превышает данный показатель в общей популяции, где расстройства личности встречаются в 9—13,4% случаев [63, 68]. У мужчин в 15—20% случаев, а среди женщин приблизительно в 5% случаев выявляется психопатический преморбид [11, 65, 66]. В другом исследовании [64] преморбидно-психопатические личности составляли до 5% больных алкоголизмом женщин и до 20% больных алкоголизмом мужчин, а по некоторым

данным — до 42% больных; это в 21 раз превышает распространенность психопатий среди населения [61].

Пациенты, страдающие алкогольной зависимостью, развившейся на фоне расстройств личности, демонстрируют более высокую толерантность к алкоголю, раннее развитие алкогольной зависимости, низкий уровень социальной адаптации и общего функционирования, более частую зависимость от нескольких психоактивных веществ [50], частые рецидивы зависимости и резистентность к лечению, более тяжелые нарушения социальных функций, слабость и неустойчивость трезвеннических установок и критики к болезням, суицидальное поведение в опьянении [33].

Исследование преморбидных особенностей у мужчин отличалось от изучения этого аспекта у женского контингента больных. Так, в научной литературе имеется немало работ по изучению взаимосвязи характерологических особенностей мужчин, больных алкоголизмом, с течением заболевания. Это преморбидные особенности истерического, психастенического, стенического круга, аффективно-лабильные, депрессивные черты характера [1, 2, 6]. При анализе работ по проблемам женского алкоголизма подобного разнообразия преморбидных особенностей выявлено не было [9, 24]. Характерологические особенности женщин довольно сужены и однородны: они распределяются по двум основным группам — это группа «эмоционально-лабильной» психопатии с асоциальными тенденциями и лица с тревожно-депрессивными чертами характера, с повышенной тревожностью и зависимостью [60].

При изучении конституционально-психологических особенностей женщин, злоупотребляющих алкоголем, было выделено 3 основных типа: маскулинно-асоциальный, фемининно-конформный, маскулинно-фемининный [38].

При маскулинно-асоциальном типе отмечалась своеобразная «эмансипация от женской роли», демонстрация мужских образчиков поведения. Начальная алкоголизация нередко сопровождалась своеобразным лихачеством, мотивировалась проверкой своих возможностей, доказательством своих сил, утверждением равноправия с членами компании.

При фемининно-конформном типе начальное употребление алкоголя было связано с определенными традициями, стремлением следовать внутрисемейным обычаям. Для этой категории женщин было характерно наиболее полное понимание своей «женской роли», вероятно, поэтому явления «стигматизации» наблюдались значительно чаще в этой группе, чем в других.

Маскулинно-фемининный тип определялся по одинаковой выраженности маскулинных и фемининных качеств. Это подтверждается другим исследованием морфоконституциональных особенностей женщин, злоупотребляющих алкоголем [27]. При анализе сома-

токонституциональных и неврологических показателей пациенток были выделены устойчивые признаки дисгармонического (или диспропорционального) конституционального сложения: преобладания астенических и диспластических признаков: маскулинного морфотипа, преимущественно у истеро-возбудимых лиц и фемининного морфотипа — у истеро-неустойчивых лиц.

Таким образом, выделенные нами аспекты проблематики женского алкоголизма отражают современные направления в изучении этой темы, что имеет не только теоретическое, но и практическое значение. Структурирование информации по тематике женского алкоголизма, обзор современных тенденций его исследования позволит применить полученный материал при проведении «дидактической психотерапии» данного контингента больных [40].

Список литературы

- Альтшулер В.Б. Алкоголизм. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 264 с.
- Андреева И.В., Слуцкий Э.В. Нейропсихологический дефицит в структуре алкогольных изменений личности // Наркология. — 2005. — №10. — С. 45—49.
- Анохина И.П. Наследственная предрасположенность к злоупотреблению психоактивными веществами // Психиатр. и психофармакотерапия. — 2001. — Т. 3, № 3. — С. 59—65.
- Анохина И.П., Веретинская А.Г., Васильева Г.Н., Овчинников И.В. О единстве биологических механизмов индивидуальной предрасположенности к злоупотреблению различными психоактивными веществами // Физиол. человека. — 2000. — Т. 26, № 6. — С. 74—81.
- Арзуманов Ю.А., Наговицина И.А. Генетические аспекты алкоголизма // Русский медицинский журнал. — 2001. — Т. 5, № 14. — С. 3—8.
- Белокрылов И.В., Даренский И.Д. Личностные и средовые факторы развития зависимости от психоактивных веществ // Руководство по наркологии / Под ред. Н.Н.Иванца. — М.: Медпрактика, 2002. — С. 161—181.
- Бойко Е.О. Качество жизни и социальное функционирование как критерий эффективности терапии // Вопросы наркологии. — 2008. — № 5. — С. 58—65.
- Бойко Е.О. Особенности клинической картины и течения заболевания у больных с синдромом зависимости с различными показателями и качества жизни и социального функционирования // Кубанский научный медицинский вестник. — 2008. — № 5. — С. 15—20.
- Гофман А.Г. Клиническая наркология. — М.: Миклош, 2003. — 215 с.
- Гофман А.Г., Никифоров И.И. Проблема качества жизни у больных алкоголизмом в состоянии алкогольного абстинентного синдрома и в ремиссии // Социальная и клиническая психиатрия. — 2006. — № 2. — С. 25—30.
- Загоруйко Е. Н. Пограничное личностное расстройство и алкогольное аддиктивное поведение у женщин: Автореф. дисс. на соискание ученой степени к.м.н. — Новосибирск, 1999. — 26 с.
- Иванец Н.Н., Анохина И.П., Стрелец Н.В.. Современное состояние проблемы наркоманий в России // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. — 1997. — № 9. — С. 4—9.
- Иванец Н.Н. Границы и классификации наркологических заболеваний // Лекции по наркологии. / Под ред. Н.Н. Иванца. — М.: Медпрактика, 2001. — С. 47 — 76.
- Иванец Н.Н. Симптомы и синдромы при алкоголизме // Лекции по наркологии / Под ред. Н.Н. Иванца. — М.: Ноудж, 2000. — С. 76—90.
- Иванец Н.Н., Игонин А.А. Взаимосвязь показателей прогрессивности алкоголизма с некоторыми преморбидными факторами // Журнал невропатологии и психиатрии. — 1983. — № 8. — С. 1222—1228.
- Кесельман Л.Е., Мащевич М.Г. Социальное пространство наркотизма. — СПб.: Медпресса, 2001. — 268 с.
- Кирпиченко А.А. Некоторые социально-психологические проблемы у женщин с алкогольной зависимостью // Рос. психиатр. журн. — 2003. — № 1. — С. 63—65.
- Клинические и социально-психологические особенности алкоголизма у женщин с наследственной отягощенностью наркологическими и другими психическими расстройствами / Овдиенко В.Б., Вешнева С.А., Бисалиев Р.В., Куликов С.В., Неклюдова В.Д. // Вопросы наркологии. — 2013. — №5. — С. 3—10.
- Козлов А.И. Потребление алкоголя и связанные с алкоголем проблемы укоренного населения Севера России // Наркология. — 2006. — № 10. — С. 22—29.
- Козлов А.И., Вершубская Г.Г. Влияние «модернизации» на здоровье аборигенов Севера России // Научные труды МНЭПУ. Выпуск 1. — М.: Изд-во МНЭПУ, 2001. — С. 237—243.
- Копыт Н.Я., Запорожченко В.Г. Социально-гигиенические факторы, способствующие развитию алкоголизма у женщин // Проблемы подростково-юношеского и женского алкоголизма. — М., 1984. — С. 41—43.
- Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В., Мухомедзянов Х.М. Транскультуральная парадигма в психиатрии и этнокультуральные аспекты алкогольного поведения у сибирских татар // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. — 2000. — № 1. — С. 47—48.
- Кошкина Е.А., Борисова Е.В. Государственная политика противодействия употреблению психоактивных веществ и организация наркологической помощи в РФ // Вопросы наркологии. — 2011. — № 4. — С. 32—36.
- Кравченко С.Л. Соотношение преморбидных факторов и прогрессивности алкоголизма женщин // Вопросы наркологии. — 2002. — № 5. — С. 26.
- Курьянова Н.Н., Сердюков А.Г. Медико-социальная характеристика женщины, злоупотребляющих алкоголем и их детей // Медико-социальные аспекты женского алкоголизма. — Астрахань: АГМА, 2002. — С. 70—94.
- Овчинников С.В. Клинические особенности алкоголизма у молодых женщин с девиантным поведением: Автореф. дисс. на соискание ученой степени к.м.н. — М., 2008. — 202 с.
- Основные показатели деятельности наркологической службы в 2011 году / Кошкина Е.А., Киржанова В.В. Сидорюк О.В., Ванисова Н.Г., Григорова Н.И., Бобков Е.Н. — М., 2012. — 38 с.
- Позняк В.Б. Алкоголизм у женщин: клинико-генетические аспекты: Автореф. дисс. на соискание ученой степени к.м.н. — М., 1991.
- Распространенность потребления алкоголя во время беременности и фетального алкогольного спектра нарушений (ФАСН) в России / Ялтонская А.В., Ялтонский В.М., Колпаков Я.В., Абросимов И.Н. и др. // Тез. конф. «Мир аддикций: химические и нехимические зависимости, ассоциированные психические расстройства». — СПб., 2012. — С. 153.
- Рожнова Т.М. Типы супружеских взаимоотношений и личностные характеристики супругов в семьях больных алкоголизмом мужчин // Военно-медицинский журнал. — 2007. — № 2. — С. 28—31.
- Рожнова Т.М., Асанов А.Ю. Психогенетические проблемы созависимости. постановка проблемы // Наркология. — 2010. — № 7 (103). — С. 84—90.
- Сидоров П.И., Митюхляев А.В. Ранний алкоголизм. — Архангельск: АГМА, 1999. — 306 с.
- Тальникова Е.С., Сидорова П. В. Коморбидность алкогольной аддикции и личностных расстройств // Вестник НГУ.

- Серия: Биология, клиническая медицина. — 2006. — Т. 4. — Вып. 3. — С. 40—44.
34. Сидоров П.И., Калинин А.Г., Нильссен О., Бренн Т. Транскультуральные аспекты стиля потребления алкоголя и табакокурения населением Европейского Севера России и Севера Норвегии // Наркология. — 2002. — № 7. — С. 13—16.
35. Ураков И.Г., Власова И.Б. Возрастные аспекты начального этапа формирования женского алкоголизма // Клинические аспекты алкоголизма в подростковом возрасте. — М., 1982. — С. 51—53.
36. Шайдукова Л.К. Алкоголизм у супругов и стабильность семьи // Казан. мед. журнал. — 1993. — № 5. — С. 360—362.
37. Шайдукова Л.К. Женский и супружеский алкоголизм. Актуальные проблемы наркологии. — Казань: Изд. Дом «Мир без границ», 2006. — 176 с.
38. Шайдукова Л.К. Конституционально-психологические особенности нарушений пологолевого поведения женщин, злоупотребляющих алкоголем // Практическая медицина. — 2012. — № 2. — С. 118—121.
39. Шайдукова Л.К. Феномен стигматизации в наркологической практике // Казанский медицинский журнал. — 2005. — № 1. — С. 55—59.
40. Шайдукова Л.К., Гареева Г.А. Полимодалная психотерапия женского алкоголизма: воздействие на стигматизационные, депривационные, депрессивные, фрустрационные и анозогнозические мишени // Наркология. — 2015. — № 6. — С. 66—71.
41. Шайдукова Л.К., Шагиахметов Ф.Ш. Параметры стигматизационного поведения при женском алкоголизме // Научные труды 4-й Международной н.-п. конференции «Здоровье и образование XXI века» — М., 2003. — С. 18—19.
42. Шайдукова Л.К. Супружеский алкоголизм: типы семей и мотивы совместного употребления алкоголя // Обзорение психиатрии и мед. психологии им. В.М. Бехтерева. — 1992. — № 4. — С. 106—108.
43. Шпаков А.В., Кривулин Е.Н., Власов А.А. Этнокультуральный анализ клинической симптоматики алкогольного абстинентного синдрома и алкогольных психозов при женском алкоголизме // Клин. и реабил. асп. экзогенно-орган. патологии головного мозга. — Томск; Кемерово, 2006. — С. 227—229.
44. Шпаков А.В. Клинические и социально-психологические особенности женского алкоголизма в этнических популяциях Южного Урала: Автореф. дисс. на соискание ученой степени к.м.н. — Томск, 2006. — 190 с.
45. Этнокультуральный аспект психотических форм женского алкоголизма / Е.Н. Кривулин, Н.А. Бохан, А.Х. Мингазов, А.А. Власов, Н.В. Юркина, И.Ю. Бочкарева // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. — 2012. — № 3. — С. 81—84.
46. Available at www.niaaa.nih.gov/Publications/AlcoholResearch Evidence of Common and Specific Genetic Effects: Association of the Muscarinic Acetylcholine Receptor M2 (CHRM2) Gene with Alcohol Dependence and Major Depressive Syndrome. Jen C. Wang et al. in *Human Molecular Genetics*. — Vol. 13, №17. — P. 1903—1911 (June 30, 2004).
47. Bendtsen P., Lejman Dahlstrom M., Bjurulf P. Sociodemographic gender differences in patients attending community-based alcohol treatment center // *Addictive Behaviors*. — 2002. — Vol. 27. — P. 21—33.
48. Bohman M., Cloninger C.R., Sigvardsson S. Childhood personality predicts alcohol abuse in young adults // *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*. — 1988. — 12. — P. 494—505.
49. Comings D.E., Blum K. Reward deficiency syndrome: genetic aspects of behavioral disorders // *Prog. Brain Res.* — 2000. — Vol. 126. — P. 325—341.
50. Conduct Disorder and Antisocial Personality Disorder Persons With Severe Psychiatric and Substance Use Disorders / K.T. Mueser et al. // *Schizophrenia Bulletin*. — 2006. — Vol. 32. — № 4. — P. 626—636.
51. Co-Occurrence of 12-Month Alcohol and Drug Use Disorders and Personality Disorders in the United States / B.F. Grant et al. // *Alcohol Research & Health*. — 2006. — Vol. 29, № 2. — P. 121—130.
52. Dalhgren L. Female alcoholics. III. Development and pattern of problem drinking // *Acta psychiat. Scand.* — 1978. — Vol. 4. — P. 325—335.
53. Dawson D.A. Drinking patterns among individuals with and without DSM-IV alcohol use disorders // *Journal of Studies on Alcohol*. — 2000. — Vol. 61. — P. 111—120.
54. Echeburua E., Bravo de Medina R., Aizpiri J. Comorbidity of Alcohol Dependence and Personality Disorders: A Comparative Study // *Alcohol & Alcoholism*. — 2007. — Vol. 42. — № 6. — P. 618—622.
55. Endophenotypes Successfully Lead to Gene Identification: Results from the Collaborative Study on the Genetics of Alcoholism / Danielle M. Dick et al. // *Behavior Genetics*. — 2006. — Vol. 36, № 1. — P. 112—126.
56. Enoch M.-A., Goldman D. Molecular and cellular genetics of alcohol addiction // *Neuropsychopharmacology: The Fifth Generation of Progress*. — 2000. — Vol. 99. — P. 1413—1425.
57. Hallman J., Persson M., Klinteberg B. Female alcoholism: differences between female alcoholics with and without a history of additional substance misuse // *Alcohol Alcohol*. — 2001. — Vol. 36, № 6. — P. 564—571.
58. Hanna E.Z., Faden V.B., Harford T.C. Marriage: does it protect young women from alcoholism? // *J. Subst. Abuse*. — 1993. — Vol. 5, № 1. — P. 1—14.
59. Lichtermann D., Franke P., Maier W. et al. Pharmacogenomics and addiction to opiates // *Eur. J. Pharmacol.* — 2000. — Vol. 410, № 2—3. — P. 269—279.
60. Morey L.C., Blashfield R.K. Empirical Classification of alcoholism. A review // *J. Stud. Alc.* — 1981. — Vol. 42, № 11. — P. 925—937.
61. Ross H.E., Glaser F.B., Germanson T. The prevalence of psychiatric disorders in patients with alcohol and other drug problems // *Archives of General Psychiatry*. — 1988. — Vol. 45. — P. 1023—1031.
62. Rothhammer F., Rothhammer P., Llop E. Genetics of addictive disorders // *Rev. Med. Chil.* — 2000. — Vol. 128, № 11. — P. 1279—1282.
63. Samuels J. et. al. Prevalence and correlates of personality disorders in a community sample // *British Journal of Psychiatry*. — 2000. — № 180. — P. 536—542.
64. Schuckit M.A. *Drug and Alcohol Abuse: A Clinical Guide to Diagnosis and Treatment*, Third Edition. — New York and London: Plenum Medical Book Company, 1989.
65. Skinstad A., Swain A. Comorbidity in a clinical sample of substance abusers // *Am. J. Drug Alcohol*. — 2001. — Vol. 27, № 1. — P. 45—64.
66. Soyka M. Substance misuse, psychiatric disorder and violent and disturbed behavior // *Br. J. Psychiatry*. — 2000. — Vol. 176. — P. 345—350.
67. The Collaborative Study on the Genetics of Alcoholism: An Update. Howard J. Edenberg in *Alcohol Research & Health*. — 2002. — Vol. 26.
68. Torgersen S., Kringlen E., Cramer V. The prevalence of personality disorders in a community sample // *Archives of General Psychiatry*. — 2001. — № 58. — P. 590—596.
69. Wilsnack R.W., Cheloha R. Women's role and problem drinking across the lifespan // *Soc Problems*. — 1987. — Vol. 34. — P. 231—248.
70. Wood H.P., Duffu E.L. Psychological factors in alcoholic women // *Amer. J. Psychiatry*. — 1966. — Vol. 123. — P. 341—345.
71. Zimmerman M., Rothschild L., Chelminski I. The Prevalence of DSM-IV Personality Disorders in Psychiatric Outpatients // *Am. J. Psychiatry*. — 2005. — Vol. 162(10). — P. 1911—1918.

**MODERN PROBLEMS OF WOMEN'S ALCOHOLISM:
ETHNIC AND CULTURAL, SOCIAL AND DEMOGRAPHIC, GENETIC, PREMORBID PERSONALITY DISORDERS ASPECTS**

Shaydukova L.K., Gareeva G.A.

The problem of woman's alcoholism is still relevant in nowadays. The authors identify the different aspects of women's alcoholism: ethnic and cultural, social and demographic, genetic, premorbid personality disorders. A review of the research in this area has theoretical and practical importance – to use a structured approach to the «didactic psychotherapy» of this group of patients.

Key words: female alcoholism, problems, review