

УДК 618.17-009-02: 616.89-008.441.13-055.2

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ЖЕНЩИН С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

А.К. Зиньковский, Н.Ю. Потрываева

Тверская государственная медицинская академия, г. Тверь

Рассматриваются особенности психосексуального развития женщин, страдающих алкогольной зависимостью. Приводятся результаты проведенного эмпирического исследования взаимосвязи социального функционирования и качества жизни женщин, страдающих алкоголизмом, с показателями психосексуальной сферы.

Ключевые слова: *психосексуальное развитие, женский алкоголизм, удовлетворенность качеством жизни.*

Женский алкоголизм представляет собой большую общественную опасность, является индикатором нравственного неблагополучия общества, проявлением социальных недугов, последствия которых могут носить необратимый характер как для самой женщины, так и для социально-экономического положения общества в целом [3, с. 78; 9, с. 5]. Наряду с ростом женского алкоголизма отмечается его низкая выявляемость: преимущественно на стадии формирования клинических признаков или в связи с вынужденной (принудительной) госпитализацией для лечения, в том числе по поводу алкогольных психозов [4, с. 2–7; 5, с. 87–89]. Самым значимым медицинским последствием алкоголизма является сокращение продолжительности жизни и преждевременная смерть [21, с. 199–214; 14, с. 483–495]. Несмотря на большое значение социальных и психологических факторов в развитии алкогольной болезни, исследователи сходятся во мнении, что женщины чувствительны к воздействию более широкого спектра психотравмирующих влияний, чем мужчины, и что в развитии женского алкоголизма такие влияния приобретают решающую роль [11, с. 177–180; 13, с. 27–30; 19, с. 220–227; 23, с. 171–187]. Вместе с тем существует ряд исследований о биологическом и конституциональном влиянии женского организма на развитие алкогольной зависимости. В частности, по данным В.Б. Альтшулера и др. [1, с. 98], раннее половое созревание женщины связано с активностью сферы влечений, и у рано взрослеющих женщин наблюдается высокая прогрессивность алкоголизма, т. е. у них быстро формируется алкогольный абстинентный синдром на фоне злоупотребления алкоголем. Согласно Б.М. Слуцкину и П.И. Сидорову, закреплению алкогольных аддикций у

девушек способствует раннее начало половой жизни в форме promiscuiteta [8, с. 57–58; 7, с. 115]. Значительный интерес представляют исследования по изучению связи между алкоголизмом и сексуальной ориентацией женщин. Однако результаты подобных исследований весьма противоречивы. Так, Л.К. Шайдукова отмечает, что часть страдающих алкоголизмом женщин отличается своеобразием конституционально-психологических особенностей, и выделяет: маскулинно-асоциальный тип (20 %), для представительниц которого характерны сугубо мужские формы поведения и асоциальные поступки, андрогинная внешность с пониженным весом, недостаточным развитием вторичных половых признаков; феминно-конформный тип (20 %), характеризующийся утрированно женскими образцами поведения, повышенным конформизмом, подверженностью внешнему воздействию, повышенной эмоциональностью; маскулинно-феминный тип (60 %), отличающийся равной выраженностью мужских и женских качеств, сочетанием женских образцов поведения с мужской активностью, решительностью и в поиске алкоголя, и в сексуальных взаимоотношениях [12, с. 125]. В то же время L.J. Beckman установил, что женщины с алкоголизмом имеют невыраженные мужские и женские черты и являются недифференцируемыми в этом смысле [15, с. 491–498]. Согласно G. Sorell et al., женщины с бисексуальной ориентацией меньше употребляют алкоголь, имеют меньше связанных с алкоголем проблем и редко бывают алкоголиками, так же как и женщины с ярко выраженными мужскими чертами [34, с. 566–73]. Исследуя европейских женщин, R.J. Neve et al. установили, что женщины с традиционной половой ориентацией употребляют меньше алкоголя и имеют более высокий уровень трезвости [31, с. 1439–1459]. В исследовании мексиканских женщин M.A. Lara-Cantú et al. выявили, что пьющие женщины отличаются агрессивной маскулинностью [25, с. 45–54]. Проблема сексуального насилия как предиктора развития алкоголизма у женщин является предметом специального изучения ряда авторов. Так, распространенность алкогольной зависимости и злоупотребления алкоголем значительно выше среди женщин, перенесших сексуальное насилие, особенно в детстве [16, с. 206–211; 19, с. 220–227; 36, с. 173–181; 17, с. 1079–1099; 33, с. 565–581; 26, с. 291–302; 35, с. 267–274; 20, с. 80–82; 24, с. 336–350]. Уровень сексуального насилия в детстве достигает у них, по данным разных авторов, от 41 % до 69 %, а у здоровых женщин не превышает 35 % [30, с. 355–360; 37, с. 1322–1328; 27, с. 157–172; 28, с. 137–143]. Согласно данным B.A. Miller et al., женщины, пострадавшие от сексуального насилия в детстве, в 3 раза чаще страдают алкогольной зависимостью, чем женщины в основной популяции [29, с. 109–117]. Кроме того, установлено, что уровень злоупотребления алкоголем возрастает с уровнем тяжести

перенесенного сексуального насилия [18, с. 1365–1374]. В то же время D.L. Hurley считает, что негативный сексуальный анамнез, не являясь биологической предпосылкой алкоголизма, определяет течение заболевания у женщин, оказывая влияние на их последующее своеобразное «алкогольно-сексуальное» поведение [22, с. 254–268]. Также из ряда работ известно, что во многих случаях пьющие женщины изначально испытывают сексуальную дисфункцию и могут использовать алкоголь, чтобы смягчить напряжение ожидания потенциальной интимной близости [6, с. 24; 32, с. 197–201]. Таким образом, проблема психосексуального развития женщин и его влияния на формирование алкоголизма изучена недостаточно. В этой связи чрезвычайно важное значение для понимания специфики женского алкоголизма имеет углубленное комплексное исследование психосексуального развития женщин.

Материалы и методы исследования. Когорта женщин, страдающих алкогольной зависимостью 2-й стадии, находящихся на лечении в наркологическом стационаре (средний возраст $41,5 \pm 8,2$ лет). Было обследовано 120 женщин по модифицированному опроснику для оценки социального функционирования и качества жизни психически больных [2], по валидизированному опроснику для оценки социального функционирования и качества жизни больных хроническим алкоголизмом [10]. Математическая обработка эмпирических данных производилась с использованием параметрических и непараметрических критериев с помощью программы для компьютерной статистической обработки Statistika 8.0.

Результаты исследования. Как показал анализ данных, у 40,8 % женщин менструальная функция началась в возрасте в 10–12 лет и у 59,2 % в 13–15 лет. У 44,8 % женщин, у которых еще не наступил климакс, было нерегулярное течение менструального цикла. У 70,0 % женщин отсутствовала связь между периодом алкоголизации и течением менструального цикла. Однако у 30 % женщин отмечалась подобная связь: 21,7 % начинали выпивать в предменструальный, 3,3 % – в постменструальный периоды и 5 % женщин – во время месячных. Среди обследованных преобладало начало половой жизни в возрасте 18–20 лет (54,2 %). Однако у 36,7 % начало половой жизни было до 17 лет и лишь у 9,2 % – в 21–24 года. Специальное исследование показало, что у 49,2 % женщин сексуальная активность не зависела от употребления алкоголя, у 40 % женщин она повышалась и у 10,8 % снижалась. Выявлено, для 32,5 % пациенток была наиболее характерна смена постоянных половых партнеров в течение жизни. При этом отмечалась нерегулярная половая жизнь с одним половым партнером у 15,8 %, частая смена половых партнеров у 14,2 %, случайные редкие половые связи у 12,5 %, отсутствие половой жизни в течение года и

более у 10,8 %. Регулярная половая жизнь с одним половым партнером отмечалась лишь у 9,2 %; для 5 % было характерно иметь несколько половых партнеров одновременно. Установлено, что 56,7 % женщин не полностью удовлетворены половой жизнью, а 20 % – абсолютно неудовлетворены. При этом только 18,3 % полностью удовлетворены половой жизнью, и лишь 5 % половая жизнь безразлична. Исследование показало, что 35,8 % перенесли сексуальное насилие, а 15 % его нереализованную попытку. Таким образом, большинство женщин подвергались насилию (50,8 %). Из них 23,3 % подверглись сексуальному насилию неоднократно и 46,5 % перенесли сексуальное насилие в возрасте до 18 лет. Большинство женщин подверглись сексуальному насилию в состоянии алкогольного опьянения – 62,8 %.

Корреляционный анализ установил тесную связь между снижением субъективной степени удовлетворения качеством жизни и ростом неудовлетворенности женщины половой жизнью ($r^2=0,25$, $p<0,01$), а также ростом показателя перенесенного сексуального насилия ($r^2=0,21$, $p<0,05$). Регрессионный анализ выявил, что снижение уровня качества жизни связано со снижением степени удовлетворенности половой жизнью ($b=0,30$, $p<0,001$), частой сменой половых партнеров ($b=0,18$, $p<0,05$), перенесенным сексуальным насилием в анамнезе ($b=0,23$, $p<0,05$).

Таким образом, среди обследованных выявлен высокий процент женщин с ранним половым развитием (раннее начало менструального цикла, половой жизни); отмечается связь между периодом алкоголизации и менструальным циклом; большинство женщин подвергались сексуальному насилию, которое у значительной части было неоднократным, а также произошло в возрасте до 18 лет и, как правило, в состоянии алкогольного опьянения; показано влияние алкоголя на сексуальную активность, неудовлетворенность половой жизнью. Корреляционный анализ установил тесную связь между субъективной степенью удовлетворения качеством жизни и неудовлетворенностью женщины половой жизнью, перенесенным сексуальным насилием. Регрессионный анализ выявил, что снижение уровня качества жизни связано со снижением степени удовлетворенности половой жизнью, частой сменой половых партнеров и перенесенным сексуальным насилием в анамнезе.

Все вышесказанное свидетельствует, что психосексуальное развитие на разных этапах индивидуального онтогенеза женщины оказывает многофакторное влияние на особенности формирования алкоголизма. При этом необходимо отметить, что чем раньше в молодом возрасте произошла психосексуальная травма, и женщина при этом не получила своевременной психотерапевтической коррекции, тем в более ранние сроки начинается злоупотребление алкоголем. В

дальнейшем неудовлетворенность в половых отношениях у женщин приводит к галопирующей (ускоренной) динамике формирования алкогольной зависимости и деградации личности.

Список литературы

1. Альтшулер В.Б., Иванец Н.Н., Кравченко С.Л. Женский алкоголизм: клинические аспекты. М.: Гениус, 2006. 216 с.
2. Гурович И.Я., Шмуклер А.Б. Опросник для оценки социального функционирования и качества жизни психических больных // Социальная и клиническая психиатрия. 1998. № 2. С. 35–40.
3. Иванец Н.Н. Симптомы и синдромы при алкоголизме // Лекции по наркологии / под ред. Н.Н. Иванца. 2-е изд. М.: Нолидж, 2000. С. 76–90.
4. Киржанова В.В. Динамика заболеваемости наркологическими расстройствами в Российской Федерации в 1991–2001 годах // Наркология. 2002. № 1. С. 2–7.
5. Кошкина Е.А. Распространенность алкоголизма и наркомании среди населения России // Психиатрия и психофармакотерапия. 2002. Т. 4. № 3. С. 87–89.
6. Кришталь Е.В. Алкоголизм супружеской пары: клинические и социально-психологические аспекты: автореф. дисс. ... д-ра мед. наук. Харьков, 1998. 26 с.
7. Сидоров П.И., Митюхляев А.В. Ранний алкоголизм. Архангельск: Изд-во АГМА, 1999. 303 с.
8. Слущкин Б.М. Алкоголизация подростков женского пола, находящихся на обследовании и лечении по поводу венерических заболеваний // Современные проблемы научной и практической дерматовенерологии. Днепропетровск, 1990. С. 57–58.
9. Содномова И.В. Женская девиация в современном обществе: Проявления алкоголизма и наркомании (на материалах республики Бурятия): автореф. дисс. ... канд. соц. наук. Улан-Удэ., 2007. 18 с.
10. Соловьев А.Г., Сидоров П.И., Кирпич И.А. Оценка качества жизни больных хроническим алкоголизмом // Независимый психиатрический журн. 2000. № 3. С. 37–42.
11. Шайдукова Л.К. Женский алкоголизм и одиночество. Современные проблемы психиатрии. Уфа, 1994. С. 177–180.
12. Шайдукова Л.К. Особенности формирования и течения алкоголизма у женщин: дисс. ... доктора мед. наук. М., 1996. 224 с.
13. Шайдуков Л.К. Психологические истоки формирования алкоголизма у женщин // Рос. психiatr. журн. 1998. № 3. С. 27–30.
14. Aaltonen I., Makela K. Female and male life stories published in the Finnish Alcoholic. Anonymous Journal // Intern. Journ. of the Addictions. 1994. V. 29. № 4. P. 483–495.

15. Beckman L.J. Self-esteem of women alcoholics // *Journal of Studies on Alcohol*. 1978. V. 39, № 3. P. 491–498.
16. Beckman L.J. Treatment needs of women with alcohol problems // *Alcohol, Health & Research World*. 1994. V. 18. P. 206–211.
17. Dansky B., Saladin M., Brady K., Kilpatrick D., Resnick H. Prevalence of victimization and posttraumatic stress disorder among women with substance use disorders: Comparison of telephone and in-person assessment sample // *The International Journal of the Addictions*. 1995. V. 30. P. 1079–1099.
18. Fergusson D.M., Horwood L.J., Lynskey M.T. Childhood sexual abuse and psychiatric disorder in young adulthood: II Psychiatric outcomes of childhood sexual abuse // *Journal of the American Academy of Child and Adolescents Psychiatry*. 1996. V. 35. P. 1365–1374.
19. Gomberg E.S. Risk factors for drinking over a woman's life span // *Alcohol Health & Research World*. 1994. V. 18. P. 220–227.
20. Gross W.C., Billingham R.E. Alcohol consumption and sexual victimization among college women // *Psychol. Rep.* 1998. V., 82. № 1. P. 80–82.
21. Hill S. Physiological effects of alcohol in women // *Women and alcohol: Health Related Issues*. National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism Research Monograph № 16. Washington: DC: US Government Printing Office, 1986. P. 199–214.
22. Hurley D.L. Women Alcohol and incest: an analytical review // *J. Stud. Alc.* 1991. V. 52, № 3. P. 254–268.
23. King A.C., Bernardy N.C., Hauner K. Stressful events, personality, and mood disturbance: gender differences in alcoholics and problem drinkers // *Addictive Behaviors*. 2003. V. 28. P. 171–187.
24. Langeland W., Hartgers C. Child sexual and physical abuse and alcoholism // *Journal of Studies on Alcohol*. 1998. V. 59. P. 336–350.
25. Lara-Cantú M.A., Medina-Mora M. E., Gutiérrez C.E. Relationship between asculinity and femininity in drinking in alcohol-related behavior in a general population sample // *Drug and Alcohol Dependence*. 1990. V. 26, № 1. P. 45–54.
26. Malik S., Sorenson S.B., Aneshensel C.S. Community and dating violence among adolescents: Perpetration and victimization // *J. Adolesc. Health*. 1997. V. 21. P. 291–302.
27. Miller B.A., Downs W.R., Gondoli D.M., Keil A. The role of childhood sexual abuse in the development of alcoholism in women // *Violence and the Victim*. 1987. V. 2. P. 157–172.
28. Miller B.A., Downs W.R. The impact of family violence on the use of alcohol by women // *Alcohol Health and Research World*. 1993. V. 17. P. 137–143.

29. Miller B.A., Downs W.R., Testa M. Interrelationships between victimization experiences and women's alcohol use // *Journal Studies on Alcohol*. 1993. Suppl. 11. P. 109–117.
30. Moncrieff J., Drummond D.C., Candy B., Checinski K., Farmer R. Sexual abuse in people with alcohol problems. A study of the prevalence of sexual abuse and its relationship to drinking behaviour // *British Journal of Psychiatry*. 1996. V. 169. P. 355–360.
31. Neve R.J., Lemmens P.H., Drop M.J. Gender differences in alcohol use and alcohol problems: mediation by social roles and gender-role attitudes // *Substance Use and Misuse*. 1997. V. 32. P. 1439–1459.
32. Norris J. Alcohol and female sexuality: A look at expectancies and risks // *Alcohol Health and Research World*. 1994. V. 18. P. 197–201.
33. Pedersen W., Skrandal A. Alcohol and sexual victimization: a longitudinal study of Norwegian girls // *Addiction*. 1996. V. 91. P. 565–581.
34. Sorell G.T., Silvia L.Y., Busch-Rossnagel N.A. Sex-role orientation and self-esteem in alcoholic and nonalcoholic women // *Journal of Studies on Alcohol*. 1993. V. 54. № 5. P. 566–573.
35. Spak L., Spak F., Allebeck P. Factors in childhood and youth predicting alcohol dependence and abuse in Swedish women: findings from a general population study // *Alcohol & Alcoholism*. 1997. V. 32. № 3. P. 267–274.
36. Wilsnack R.W., Wilsnack S.C., Miller-Strumhofel S. How women drink: Epidemiology of women's drinking and problem drinking // *Alcohol Health and Research World*. 1994. V. 18. P. 173–181.
37. Windle M., Windle R.C., Scheidt D.M., Miller G.B. Physical and sexual abuse and associated mental disorders among alcoholic inpatients // *American Journal of Psychiatry*. 1995. V. 152. P. 1322–1328.

FEATURES OF PSYCHOSEXUAL DEVELOPMENT OF WOMEN WITH ALCOHOLIC DEPENDENCE

A.K. Zinkovsky, N.Yu. Potrivaeva

Tver State Medical Academy, Tver

This article is dedicated to the features of psychosexual development of women, suffering by alcoholic dependence. In article are carried out results of the empirical research of interrelation of social functioning and quality of a life of the women, suffering by an alcoholism, with indicators of psychosexual sphere.

Keywords: *psychosexual development, a female alcoholism, satisfaction quality of a life.*

Об авторах:

ЗИНЬКОВСКИЙ Александр Константинович, заведующий кафедрой психиатрии, наркологии и медицинской психологии ГОУ ВПО «Тверская ГМА Росздрава», профессор кафедры психологии труда и клинической психологии ГОУ ВПО «Тверской государственный университет», академик Российской академии естественных наук, академик Международной академии психологических наук, академик Академии медико-технических наук, академик Международной академии проблем человеческого фактора, академик Международной академии авторов научных открытий и изобретений, академик Российской экологической академии, академик Международной гуманитарной академии «Европа-Азия» (ЮНЕСКО), доктор медицинских наук, профессор (170005, г. Тверь, Областной психоневрологический клинический диспансер, ул. Фурманова, 12), e-mail: Zinkovsky@mail.ru

ПОТРИВАЕВА Наталья Юрьевна - аспирантка кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии ГОУ ВПО «Тверская ГМА Росздрава» (170100, г. Тверь, ул. Советская, д. 4), e-mail: natyra@mail.ru