

# Особенности женского алкоголизма

**Киржанова В. В.<sup>1</sup>**

*д.м.н., заведующая, отделение эпидемиологии*

**Бабушкина Е. И.<sup>2</sup>**

*к.м.н., доцент, кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии*

*1 – Научно-исследовательский институт наркологии – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Москва, Российская Федерация*

*2 – ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет», г. Екатеринбург, Российская Федерация*

**Автор для корреспонденции:** Бабушкина Екатерина Ивановна; **e-mail:** [ei\\_babysh@mail.ru](mailto:ei_babysh@mail.ru)

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Введение.** Показана актуальность проблемы женского алкоголизма. Приводится обзор основных причин алкогольной зависимости у женщин. Среди главных факторов женского алкоголизма исследователи выделяют следующие: наследственность, биологические и психогенно-стрессовые факторы, особенность метаболизма женского организма, а также уровень социализации женщины в обществе. **Цель исследования:** изучить клинические проявления и течение алкогольной зависимости у женщин и их влияние на социально-демографические показатели. В разделе **«Методы»** отмечено использование статистического и аналитического методов при исследовании. В разделе **«Результаты»** приведены характеристики социально-демографических показателей, характеризующих алкогольную ситуацию в Свердловской области и состояние наркологической службы: уровень общей заболеваемости алкоголизмом и алкогольными психозами, уровень потребления алкогольной продукции, доля женщин среди всех пациентов, обращающихся к врачам-психиатрам-наркологам и др. В разделе **«Обсуждение результатов»** проведен анализ алкогольной ситуации в Свердловской области, рассмотрены позитивные и негативные факторы, характеризующие деятельность областной наркологической службы.

**Ключевые слова:** алкоголизм, женский алкоголизм, особенности, факторы

**doi:** 10.29234/2308-9113-2024-12-4-119-132

**Для цитирования:** Киржанова В. В., Бабушкина Е. И. Особенности женского алкоголизма. *Медицина* 2024; 12(4): 119-132

## Введение

Алкоголизм – социальное заболевание, являющееся отражением экономического и социального развития общества. Женщины, страдающие алкоголизмом, являются более уязвимыми в условиях социального неблагополучия [1]. В современном мире женский алкоголизм является не индивидуальной, а коллективно-групповой проблемой [2].

Анализ отечественной и зарубежной литературы показывает, что в формировании и развитии женского алкоголизма большая роль принадлежит социализации женщины в общественно-экономической формации (матриархат; феминистское движение;

эмансипация), способствующей изменению личностных притязаний и социального статуса женщин [3]. Общественная стигматизация также способствует росту алкоголизации и формированию хронического алкоголизма, особенно у одиноких женщин [3]. По данным российских исследователей, последствия стигматизации у женщин проявляется при позднем обращении к врачу психиатру-наркологу, при скрытом латентном течении заболевания, а также при одиночных формах злоупотребления алкоголем [3].

Необходимо отметить, что при формировании женского алкоголизма существенная роль принадлежит биологическим и психогенно-стрессовым факторам [3-6]. Из психогенных факторов – неустойчивость настроения, состояние аффекта и т.п., а также наличие в преморбиде акцентуации и психопатии [6].

Ведущим фактором в повышении заболеваемости алкоголизмом женщин является накопление в населении генетически детерминированной предрасположенности к алкоголизму. Так, семейная отягощенность алкоголизмом у женщин с алкогольной зависимостью в 2 раза превышает соответствующие показатели у мужчин [6].

За последние годы прослеживается тенденция снижения различия по уровню заболеваемости хроническим алкоголизмом среди мужчин и женщин (постоянно наблюдается увеличение уровня заболеваемости хроническим алкоголизмом среди женского населения). Так, соотношение страдающих алкоголизмом женщин и мужчин в Российской Федерации в 1991 г. составляло 1:9, в 1995 г. – 1:6; в 2014г. – 1:5; 2019г. – 1:3,5; 2023г. – 1:3,3.

Доказано наличие положительной связи между потреблением алкоголя и смертностью женщин от внешних причин [7]. До 17% женской смертности связано с употреблением алкоголя [3]. Несмотря на то, что женский алкоголизм, по сравнению с мужским, развивается в более позднем возрасте (25-35 лет), исследователи отмечают «особую тяжесть и злокачественность» женского алкоголизма [6].

В связи с этим, авторы попытались проанализировать особенность женского алкоголизма в Свердловской области.

## Материалы и методы исследования

При анализе алкогольной ситуации среди женского населения Свердловской области использовались данные Федеральной службы государственной статистики (Росстат), Федеральной службы по регулированию алкогольного рынка (Росалкогольрегулирование), данные сборников статистических материалов Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информации здравоохранения» (ФГБУ

«ЦНИИОИЗ» Минздрава России), данные аналитических сборников «Состояние и деятельность наркологической службы РФ» («ННЦ наркологии – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России).

Проведен анализ социально-демографических показателей женского населения, страдающего алкогольной зависимостью, в разрезе Уральского Федерального округа и Российской Федерации (с учетом социальной гетерогенности контингента). В работе использовались статистический и аналитический методы.

## Цель исследования

**Цель исследования** – изучить клинические проявления и течение алкогольной зависимости у женщин и их влияние на социально-демографические показатели.

## Результаты исследования

В последние годы в Российской Федерации наблюдается тенденция к увеличению розничных продаж алкогольной продукции. Уровень розничной продажи алкоголя в Российской Федерации и регионах УрФО (данные Федеральной службы по регулированию алкогольного рынка) представлен в табл. 1.

*Таблица 1. Розничная продажа алкоголя в Российской Федерации и регионах УрФО*

РФ и регионы УрФО	Продажа количество литров чистого этанола на душу населения			
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Российская Федерация	6,0	6,2	6,3	6,6
<b>Свердловская область</b>	<b>5,2</b>	<b>5,5</b>	<b>6,0</b>	<b>6,3</b>
Курганская область	7,4	7,8	8,1	8,3
Ханты-Мансийский АО	6,8	7,8	7,4	7,1
Ямало-Ненецкий АО	7,8	8,5	8,3	9,0
Челябинская область	5,5	5,8	6,3	6,3
Тюменская область	5,8	6,1	6,8	6,9

Среднероссийский показатель розничной продажи алкогольной продукции за период 2019-2022гг. увеличился на 10%: с 6,0 л этанола в 2019 г. до 6,6 л чистого этанола на душу населения в 2022 г. В регионах УрФО увеличение наблюдалось практически во всех субъектах, за исключением Ханты-Мансийского АО (с 2020 г. по 2022 г. – снижение продажи на 8,97%). В Свердловской области показатель розничной продажи алкогольной продукции является одним из самых низких в Уральском Федеральном округе и составляет 6,3 л чистого алкоголя на душу населения в 2022 г., что ниже среднероссийского показателя на 4,5%.

Несколько иная ситуация наблюдается по количеству потребления алкогольной продукции на душу населения в РФ и субъектах Уральского Федерального округа (табл. 2).

*Таблица 2. Потребление алкогольной продукции в РФ и регионах УрФО*

РФ и регионы УрФО	Потребление количества литров этанола на душу населения	
	2018 г.	2023 г.
Российская Федерация	9,4	8,62
<b>Свердловская область</b>	<b>12,3</b>	<b>13,18</b>
Курганская область	12,6	12,68
Ханты-Мансийский АО	7,7	8,5
Ямало-Ненецкий АО	10,2	9,74
Челябинская область	11,1	11,24
Тюменская область	10,0	7,73

Так, за период 2018-2023 гг. уровень потребления этанола на душу населения увеличился в 4-х регионах Уральского Федерального округа: Свердловская область на 7,2%; Курганская область – 0,6%; Ханты-Мансийский АО – 10,4%; Челябинская область – 1,3%.

Таким образом, уровень розничных продаж этанола на душу населения не всегда коррелирует с показателями потребления алкоголя на душу населения. Так, в Свердловской области уровень розничной продажи этанола является одним из самых низких в Уральском округе (6,6 л на душу населения), а уровень потребления алкоголя – один из самых высоких в Уральском округе (13,18 л на душу населения). Это противоречие указывает на наличие нелегального и контрафактного сегмента на рынке алкогольной продукции Свердловской области.

Следует отметить, что за последние 10 лет по Российской Федерации, Уральскому региону и Свердловской области наблюдается улучшение алкогольной ситуации, о чем свидетельствуют показатели болезненности и смертности среди женского населения.

Общая заболеваемость женского населения алкоголизмом (включая алкогольные психозы) (на 100 тыс. жен. населения) представлена в табл. 3.

*Таблица 3. Общая заболеваемость женского населения алкоголизмом (включая алкогольные психозы) (на 100 тыс. женского населения)*

Годы	Российская Федерация	Уральский Федеральный округ	Свердловская область
2013	503,4	486,3	324,5
2015	462,5	444,6	288,7
2017	413,5	406,5	279,4
2019	363,1	327,4	230,2
2021	346,0	308,5	232,3
2023	338,7	293,1	277,4

Таким образом, на протяжении последних десяти лет показатель общей заболеваемости женского населения алкоголизмом в Свердловской области ниже среднероссийского показателя. Несмотря на то, что в 2023 году этот показатель увеличился и составил 277,4 женщин на 100 тыс. женского населения, он, тем не менее, продолжает оставаться на 18% ниже среднероссийского показателя.

Общая заболеваемость женского населения алкогольными психозами (на 100 тыс. женского населения) представлена в табл. 4.

*Таблица 4. Общая заболеваемость женского населения алкогольными психозами (на 100 тыс. женского населения)*

Годы	Российская Федерация	Уральский Федеральный округ	Свердловская область
2013	19,4	24,2	<b>19,6</b>
2015	16,6	23,2	<b>18,4</b>
2017	12,8	20,3	<b>19,7</b>
2019	11,3	16,7	<b>17,2</b>
2021	9,6	15,0	<b>14,7</b>
2023	9,2	14,7	<b>17,3</b>

Несколько иная картина наблюдается при сравнении общей заболеваемости женского населения алкогольными психозами. Несмотря на снижение этого показателя в Свердловской области в 2013-2023 гг. на 12%, тем не менее, общая заболеваемость алкогольными психозами среди женского населения в Свердловской области превышает среднероссийский показатель от 1,01 до 1,9 раза. Таким образом, на протяжении продолжительного периода времени проблема алкогольных психозов среди женского населения в области сохраняет свою актуальность.

Обращаемость женского населения по поводу пагубного употребления алкоголя (на 100 тыс. женского населения) представлена в табл. 5.

*Таблица 5. Обращаемость женского населения по поводу пагубного употребления алкоголя (на 100 тыс. женского населения) (первичная)*

Годы	Российская Федерация	Уральский Федеральный округ	Свердловская область
2013	97,0	120,6	66,2
2015	81,8	94,6	59,7
2017	63,1	77,5	59,4
2019	53,6	66,4	52,2
2021	48,8	63,4	49,2
2023	50,8	56,6	47,7

Несмотря на повышение общей заболеваемости женского населения в Свердловской области с 2021 года (277,4 женщин на 100 тысяч женского населения), а также повышение общей заболеваемости женского населения алкогольными психозами, наблюдается

снижение обращаемости женщин по поводу пагубного употребления алкоголя. Так, с 2013 года по 2023г. этот показатель снизился на 28% и составил 47,7 женщин на 100 тыс. женского населения в 2023 г.

Диагностическая структура алкогольных расстройств у женщин РФ и Свердловской области в 2023 году представлена в табл. 6.

*Таблица 6. Диагностическая структура алкогольных расстройств у женщин РФ и Свердловской области в 2023 году*

Диагностическая структура алкогольных расстройств у женщин	Российская Федерация	Свердловская область
АП (алкогольные психозы)	2,3%	<b>6,3%</b>
СЗА (синдром заболеваемости алкоголизмом)	84,6%	76,4%
ПУА (пагубное употребление алкоголя)	13%	<b>17,3%</b>

Более высокая доля алкогольных психозов среди женского населения в Свердловской области свидетельствует о большей клинической тяжести контингента обратившихся за лечением. Так, уровень алкогольных психозов (АП) в СО превышает среднероссийский показатель в 3 раза. Уровень пагубного употребления алкоголя (ПУА) в Свердловской области также превышает среднероссийский показатель в 1,3 раза.

Доли мужчин и женщин среди пациентов, обратившихся за наркологической помощью с алкогольными расстройствами, представлены в табл. 7.

*Таблица 7. Доли мужчин и женщин среди пациентов, обратившихся всего за наркологической помощью с алкогольными расстройствами*

Годы	Российская Федерация		Свердловская область	
	женщины	мужчины	женщины	мужчины
2013	20%	80%	21%	79%
2015	21%	79%	21%	79%
2017	21%	79%	<b>23%</b>	77%
2019	22%	78%	<b>23%</b>	77%
2021	23%	77%	<b>24%</b>	76%
2023	23%	77%	<b>25%</b>	75%

Соотношение мужчин и женщин, страдающих алкогольными расстройствами, в Российской Федерации и Свердловской области несколько разнятся. Так, в Свердловской области, на протяжении 10 лет среди пациентов, обращающихся за наркологической помощью, прослеживается постоянное увеличение доли женщин: 2013-2015 гг. доля женщин составила 21% от общего числа пациентов, обратившихся за помощью; 2017-2019гг. – 23% женщин; 2021г. – 24% женщин; 2023г. – 25% женщин.

Показатель смертности от алкогольных причин включает не только отравления, но и другие алкоголь-ассоциированные причины смерти: алкогольную кардиомиопатию, алкогольную болезнь печени, неврологические и другие заболевания, связанные с употреблением алкоголя.

Динамика алкогольных причин смерти у женщин в Свердловской области (на 1 млн. женского населения) представлена в табл. 8.

*Таблица 8. Динамика алкогольных причин смерти у женщин в Свердловской области*

<b>Алкогольные причины смерти женщин Свердловской области</b>	<b>2018 г.</b>	<b>2019 г.</b>	<b>2021 г.</b>	<b>2022 г.</b>
Алкогольная кардиомиопатия	55,6	51,4	48,9	46,4
Алкогольная болезнь печени	47,9	55,7	60,7	39,0
Неврологические расстройства	9,4	8,6	6,1	7,4
Алкогольные панкреатиты	6,0	2,5	5,7	2,6
Отравления алкогольные всего	54,1	48,1	55,4	46,2

На протяжении последних лет наблюдается снижение алкоголь-ассоциированных показателей женской смертности в СО по нозологиям. Так на 21,3% снизилась смертность женщин в Свердловской области на фоне неврологических расстройств алкогольной природы; на 57% – на фоне алкогольных гепатитов.

## Обсуждение результатов

В Российской Федерации, начиная с 2019 года, сохраняется тенденция к увеличению розничной продажи алкогольной продукции, связанная с изменениями в социальной сфере, происходящими на фоне пандемии COVID-19. В этот период рост алкоголизации населения вызван ограничениями в виде изоляции и прекращения работы в период локдауна, а также повышением тревожности и депрессивных проявлений. В связи с этим, алкоголь стал одним из способов отвлечения от негативной ситуации и расслабления. Снижение физической и социальной активности явились дополнительным факторам алкоголизации населения [8-10]. Согласно данным международного исследования Global Drug Survey (2020г.), у 42% респондентов употребление алкоголя было связано с ростом свободного времени [9]. За период локдауна уровень розничной продажи алкоголя в Свердловской области вырос на 21% и составил 6,3 литра на душу населения в 2022 г. Также сохраняется тенденция увеличения уровня потребления алкоголя на 7%. Необходимо отметить, что в Свердловской области на протяжении последних лет уровень потребления алкоголя – один из самых высоких в Уральском округе (13,18 л на душу населения).

Следует подчеркнуть, что на протяжении последних десяти лет показатель общей заболеваемости женского населения алкоголизмом в Свердловской области ниже

среднероссийского показателя. Так в 2013 г. областной показатель был ниже среднероссийского показателя на 35%, а в 2023г. – на 18%. На этом фоне показатель общей заболеваемости женщин алкогольными психозами в Свердловской области превышает среднероссийский показатель: в 2013г. превысил на 1,03%; в 2023 – на 88% (или 1,9 раза). При этом снижается обращаемость женщин по поводу пагубного употребления алкоголя. Так, с 2013 по 2023 год, этот показатель снизился на 28% и составил 47,7 женщин на 100 тыс. женского населения в 2023 г. Снижение общей заболеваемости алкоголизмом и обращаемости женщин по поводу пагубного употребления алкоголя, а при этом повышение общей заболеваемости алкогольными психозами обусловлено недостаточной доступностью наркологической помощи.

Так, в Свердловской области укомплектованность врачами психиатрами-наркологами составляет 60%, а коэффициент совместительства 1,62 [11]. В связи с чем, в части территорий области наркологическая помощь оказывается врачами-психиатрами или пациенты получают ее в ЛПУ, которые, согласно распоряжению Министерства здравоохранения Свердловской области, закреплены за медицинским учреждением по месту проживания пациента, либо в Областной наркологической больнице (г. Екатеринбург). Тем самым, доступность амбулаторной наркологической помощи низкая, особенно в сельской местности, где помощь оказывается врачом общей медицинской практики.

В области развернуто 608 наркологических и 115 реабилитационных стационарных коек.

Структура стационарной наркологической помощи представлена:

Областная наркологическая больница (ОНБ), г. Екатеринбург) – 1;

Наркологические отделения, развернутые в составе психиатрических больниц – 8;

Наркологические отделения, развернутые в составе ЦРБ, ЦГБ – 7.

Таким образом, доступность стационарной наркологической помощи низкая, особенно страдают пациенты, проживающие в территориях, в которых отсутствует стационарная наркологическая помощь. Поэтому этим пациентам оказывается лишь неотложная наркологическая помощь в непрофильных стационарных отделениях (терапевтических, хирургических). В связи с этим, пациенты с алкогольной или наркотической зависимостью лишены возможности участия в проведении стационарной и амбулаторной реабилитации по месту жительства, что способствует частым обострениям симптоматики и повторным госпитализациям пациентов.

Кроме того, на уровень общей заболеваемости алкоголизмом и алкогольными психозами, а также обращаемость женщин по поводу пагубного употребления алкоголя оказывают влияние: наследственные факторы, особенность метаболизма и биохимических реакция



женского организма, психосоциальные факторы и клинические особенности женского алкоголизма.

Так, наследственность обусловлена особенностями биохимических реакций и метаболизмом, передающиеся на генном уровне [4,12]. В связи с этим, алкоголизм в 3 раза чаще встречается среди женщин, имеющих матерей, страдающих алкогольной зависимостью, в 4 раза чаще – при наличии обоих родителей с алкоголизмом [5,6].

Особенность метаболизма и биохимических реакция женского организма обусловлена тем, что женский организм содержит воды на меньше 10%, чем мужской. Сниженное содержание воды повышает концентрацию этанола в крови, что приводит к быстрому опьянению и скорому развитию алкогольной зависимости у женщин [6,13]. Также выявлено влияние месячных циклов на алкоголизацию – изменяется (усиливается) интенсивность патологического влечения к спиртному [6].

Необходимо отметить, что развитие женского алкоголизма связано и с рядом социальных факторов: низким уровнем образования, характером профессии (в основном сфера торговли), социальным положением [6]. Психологические особенности женского организма, представлены колебанием настроения, преувеличением чувств, завышением эмоционального фона [6,14]. Кроме того, для женского алкоголизма характерно наличие в преморбиде акцентуаций и психопатий [15]. Среди основных психосоциальных факторов выделяют эмансипацию, одиночество: как в среднем возрасте при осознании невозможности иметь семью, так и в пожилом, когда женщина становится вдовой, а ее дети взрослые, живут своей жизнью [15]. Следующим значимым фактором риска развития алкоголизма у женщин любого возраста является влияние супруга или партнера, злоупотребляющего алкоголем [3,14,16,17]. Так, у многих женщин, страдающих алкоголизмом, до 70% мужей злоупотребляют алкоголем. Описан «феномен спаивания» мужьями своих жен, в основе которого лежит феномен ролевого выравнивания, придания однородности семейной системе [3].

Кроме того, клинические особенности женского алкоголизма также влияют на уровень заболеваемости алкоголизмом и алкогольными психозами, обращаемость женщин по поводу пагубного употребления алкоголя. Основными клиническими особенностями женского алкоголизма являются: женщины в начале злоупотребления алкоголем предпочитают слабые алкогольные напитки в маленьких дозах; характерно злокачественное течение алкоголизма, быстрый темп формирования заболевания, ранние психозы, деградация личности; характерны также манера женщин употреблять алкоголь тайно, скрывать свою алкоголизацию от семьи и окружающих; быстрое снижение социально-гигиенического уровня женщин [18,19].

Отечественные исследователи считают, что злокачественность женского алкоголизма определяется преобладанием факторов негативного или позитивного прогнозов [3].

К факторам негативного прогноза относятся: сочетанный алкоголизм матери и отца; возраст начала злоупотребления алкоголем до 25 лет; преобладание неустойчивых и эпилептоидных черт характера.

К факторам позитивного прогноза относятся: отсутствие семейного алкоголизма; возраст начала злоупотребления после 25 лет; преобладание стенических черт характера.

Таким образом, факторы негативного прогноза утяжеляют клинические проявления алкоголизма, способствуют развитию соматической патологии, что приводит к повышению уровня заболеваемости и к частой госпитализации женщин с алкогольными психозами, а также к низкому посещению врачей-психиатров-наркологов и снижению мотиваций на лечение и реабилитацию.

В связи с негативными тенденциями в алкогольной ситуации в РФ была принята «Концепция сокращения потребления алкоголя в Российской Федерации на период до 2030 года и дальнейшую перспективу» [20]. Целью Концепции является: снижение потребления алкоголя, в том числе крепких спиртных напитков; снижение заболеваемости; снижение инвалидности и предотвратимой смертности, связанных с потреблением алкоголя; увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни граждан. Таким образом, сообществу врачей-психиатров-наркологов России обозначены основные направления в их деятельности: укрепление ценностей здорового образа жизни, формирование среды, способствующей сокращению потребления алкоголя, в том числе крепких спиртных напитков; развитие системы профилактики злоупотребления алкогольной продукцией, повышение качества и доступности медицинской помощи лицам с алкогольной зависимостью и лицам, страдающим пагубным (вредным) употреблением алкоголя; развитие системы медицинской реабилитации, социальной адаптации и ресоциализации лиц с алкогольной зависимостью и лиц, страдающих пагубным (вредным) употреблением алкоголя [20].

Поэтому при выполнении задач, обозначенных в Концепции, предполагается достижение следующих результатов: сокращение потребления алкоголя, в том числе незарегистрированного с 9,1 л на душу населения в 2019г. до 7,8 литров в 2030г.; сокращение смертности от заболеваний, ассоциированных с потреблением алкоголя, с 32,5 случаев на 100 тыс. населения в 2019 г. до 23,2 случаев в 2030 г.; уменьшение числа повторных госпитализаций лиц с алкогольной зависимостью [20].

Таким образом, авторы попытались объединить данные, полученные при исследовании, в две группы: позитивных и негативных факторов, характеризующих деятельность наркологической службы Свердловской области. В настоящее время авторы статьи занимаются изучением организационных сторон деятельности наркологической службы в целях улучшения наркологического здоровья женщин.

## Заключение

1) Позитивные факторы деятельности областной наркологической службы: снижение общей заболеваемости женского населения алкоголизмом (включая алкогольные психозы) на протяжении последних десяти лет. Так, в 2023 году этот показатель составил 277,4 женщины на 100 тыс. женского населения, что ниже на 18% среднероссийского показателя; в структуре алкогольных расстройств у женщин Свердловской области доля алкогольных психозов в 2023 г. составила 6,3%, что выше среднероссийского показателя в 2,7 раза.

2) Негативные факторы деятельности областной наркологической службы: повышение уровня потребления алкогольной продукции в Свердловской области на протяжении ряда лет, что превышает среднероссийский показатель (в 2023 г. – в 1,5 раза); повышение общей заболеваемости алкогольными психозами среди женщин области (в 2023 г. областной показатель выше среднероссийского в 1,9 раза); снижение обращаемости женского населения по поводу пагубного употребления алкоголя (в 2023 г. областной показатель ниже среднероссийского на 6%); повышение доли женщин среди пациентов, обратившихся за наркологической помощью (в 2023 г. областной показатель составил 25%, тогда как среднероссийский – 23%).

3) Совокупность негативных факторов может указывать на недостаточный уровень выявления алкогольных расстройств среди женского населения и недостаточный уровень профилактики потребления алкоголя среди девушек и женщин.

## Список литературы

1. Лисицын Ю.П., Сидоров П.И. Алкоголизм (медико-социальные аспекты). М.: Медицина, 1990. 527 с.
2. Шайдукова Л.К. Проблемы женского алкоголизма. М.: Прогрессивные Биомедицинские Технологии, 2002. 247с.
3. Сомкина О.Ю., Меринов А.В. Современные представления о женском алкоголизме (обзор литературы). *Наука молодых* 2014; (4): 128-135.
4. Kelley M.L., Cash T.F., Grant A.R., Miles D.L., Santos M.T. Parental alcoholism: Relationships to adult attachment in college women and men. *Addictive Behaviors* 2004; 29(8): 1633-1636, doi: 10.1016/j.addbeh.2004.02.064
5. Куташов В.А., Сахаров И.Е. Наркология: Клиника. Диагностика. Лечение. Воронеж: Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко, 2016. 982 с.
6. Анисимова Н.А., Куташов В.А. К вопросу об алкоголизме у женщин. *Центральный научный вестник* 2016; (15): 3-5.
7. Коссова Т.В., Коссова Е.В., Шелунцова М.А. Влияние потребления алкоголя на смерть и ожидаемую продолжительность жизни в регионах России. *Экономическая политика* 2017; 12(1): 58-83.
8. Клименко Т.В., Корчагина Г.А., Фадеева Е.В., Вышинский К.В., Амелина Е.М. Влияние пандемии COVID-19 на распространённость и особенности потребления табака, алкоголя и наркотических средств по данным зарубежных и отечественных исследований. *Российский психиатрический журнал* 2021; (5): 83-92.

9. Самонина С.С. Влияние пандемии COVID-19 на потребление алкоголя в России (территориальный аспект). *Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Науки о Земле* 2022; 22(2): 94-100.
10. Немцов А.В., Гридин Р.В. Косвенные показатели потребления алкоголя во время эпидемии коронавируса в России. *Вопросы наркологии* 2020; (10): 16-33.
11. Состояние здоровья населения и показатели деятельности системы здравоохранения Свердловской области за 2023 год. Информационный бюллетень. Екатеринбург: 2024. 457с.
12. Цапенко А.В. Скрытые влечения женщин с алкогольной зависимостью. *Инновационная наука: психология, педагогика, дефектология* 2021; 4(6): 64-75, doi: 10.23947/2658-7165-2021-4-6-64-75
13. Николаева З.Т., Куташев В.А., Ульянова О.В., К вопросу о женском алкоголизме. *Центральный научный вестник* 2016; (13): 27-28.
14. Шайдукова Л.К. Конституционально-психологические особенности нарушений полоролевого поведения женщин, злоупотребляющих алкоголем. *Практическая медицина* 2012; (2): 118-121.
15. Жук А.Н. Производство женского алкоголизма в медико-психиатрическом дискуссе. *Журнал исследований социальной политики* 2009; 7(3): 327-348.
16. Егоров А.Ю. Ранний алкоголизм у девушек: современные особенности. *Вопросы психического здоровья детей и подростков* 2002; 2(2): 78-80.
17. Кравченко С.Л. Структурно-временные характеристики формирования алкоголизма у женщин. *Вопросы наркологии* 2002; (1): 41-46.
18. Денисович Д., Лопатин В., Лопатина Т. Социальные аспекты женского алкоголизма. *Врач* 2018; 29(4): 9-12.
19. Шайдукова Л.К. Особенности формирования и течения алкоголизма у женщин. М., 2006. 329с.
20. Об утверждении Концепции сокращения потребления алкоголя в РФ на период до 2030 г. и дальнейшую перспективу: Распоряжение Правительства РФ от 11 декабря 2023 г. № 3547-р.

## Features of Female Alcoholism

**Kirzhanova V. V.<sup>1</sup>**

*Doctor of Medicine, Head, Department of Epidemiology*

**Babushkina E. I.<sup>2</sup>**

*MD, PhD, Assistant Professor, Chair for Psychiatry, Psychotherapy and Narcology*

*1 – Research Institute of Narcology – Branch of the V.P. Serbsky National Medical Research Center for Psychiatry and Narcology of the Ministry of Health of Russia, Moscow, Russian Federation*

*2 – Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russian Federation*

**Corresponding Author:** Babushkina Ekaterina Ivanovna; **e-mail:** ei\_babysh@mail.ru

**Conflict of interests.** None declared.

**Funding.** The study had no sponsorship.

### Abstract

**Introduction** section shows the relevance of the problem of female alcoholism. An overview of the main causes of alcohol dependence in women is given. Among the main factors of female alcoholism, researchers distinguish heredity, biological and psychogenic-stress factors, the peculiarities of the metabolism of the female body, as well as the degree of socialization of women in society. **The purpose of the study** is to investigate the clinical manifestations and reasons of alcohol dependence in women and their impact on socio-demographic indicators. In

the **Methods** section the use of statistical and analytical methods in the study is described. Results present the characteristics of socio-demographic indicators characterizing the alcohol situation in the region and the state of the narcological service: the level of general incidence of alcoholism and alcoholic psychosis, the level of alcohol consumption, the share of women among all patients who turn to psychiatrists-narcologists. The **Findings** present the analysis of the alcohol situation in the Sverdlovsk region, considering positive and negative factors, characterizing the activities of the regional narcological service.

**Keywords:** alcoholism, women, features, factors

## References

1. Lisicyn Yu.P., Sidorov P.I. *Alkogolizm (mediko-social'nye aspekty)*. [Alcoholism (medical and social aspects).] Moscow: Meditsina, 1990. (In Russ.)
2. Shajdukova L.K. *Problemy zhenskogo alkogolizma*. [Women's alcoholism problems.] Moscow: Progressivnye Biomedicinskie Tekhnologii, 2002. (In Russ.)
3. Somkina O.Y., Merinov A.V. *Sovremennye predstavleniya o zhenskom alkogolizme (obzor literatury)*. [Modern Ideas About Female Alcoholism (Review).] *Nauka molodyh [Eruditio Juvenium]* 2014; (4): 128-135. (In Russ.)
4. Kelley M.L., Cash T.F., Grant A.R., Miles D.L., Santos M.T. Parental alcoholism: Relationships to adult attachment in college women and men. *Addictive Behaviors* 2004; 29(8): 1633-1636, doi: 10.1016/j.addbeh.2004.02.064
5. Kutashov V.A., Saharov I.E. *Narkologiya: Klinika. Diagnostika. Lechenie*. [Addiction medicine: Clinic. Diagnosis. Treatment.] Voronezh: Voronezhskaya gosudarstvennaya medicinskaya akademiya im. N.N. Burdenko, 2016. (In Russ.)
6. Anisimova N.A., Kutashov V.A. *K voprosu ob alkogolizme u zhenshchin*. [On the Issue of Female Alcoholism.] *Central'nyj nauchnyj vestnik [Central Science Bulletin]* 2016; (15): 3-5. (In Russ.)
7. Kossova T.V., Kossova E.V., Sheluntsova M.A. *Vliyanie potrebleniya alkogolya na smert' i ozhidaemuyu prodolzhitel'nost' zhizni v regionah Rossii*. [Estimating the Impact of Alcohol Consumption on Mortality and Life Expectancy in Russian Regions.] *Economicheskaya politika [Economic Policy]* 2017; 12(1): 58-83. (In Russ.)
8. Klimenko T.V., Korchagina G.A., Fadeeva E.V., Vyshinsky K.V., Amelina E.M. *Vliyanie pandemii COVID-19 na rasprostranennost' i osobennosti potrebleniya tabaka, alkogolya i narkoticheskikh sredstv po dannym zarubezhnyh i otechestvennyh issledovanij*. [Impact of the COVID-19 Pandemic on Prevalence and Features of Tobacco, Alcohol and Illicit Drugs Use Based on Results of International and Domestic Studies.] *Rossijskij psichiatricheskij zhurnal [Russian Journal of Psychiatry]* 2021; (5): 83-92. (In Russ.)
9. Samonina S.S. *Vliyanie pandemii COVID-19 na potreblenie alkogolya v Rossii (territorial'nyj aspekt)*. [The Impact of the Covid-19 Pandemic on Alcohol Consumption in Russia (Territorial Aspect).] *Izvestiya Saratovskogo universiteta. Novaya seriya. Seriya: Nauki o Zemle [Proceedings of the Saratov University. New Series. Earth Sciences]* 2022; 22(2): 94-100. (In Russ.)
10. Nemtsov A.V., Gridin R.V. *Kosvennye pokazateli potrebleniya alkogolya vo vremya epidemii koronavirusa v Rossii*. [Indirect Indicators of Alcohol Consumption During the Coronavirus Epidemic in Russia.] *Voprosy narkologii [Journal of Addiction Problems]* 2020; (10): 16-33. (In Russ.)
11. *Sostoyanie zdorov'ya naseleniya i pokazateli deyatel'nosti sistemy zdavoohraneniya Sverdlovskoj oblasti za 2023 god. Informacionnyj byulleten'*. [Health status of the population and performance indicators of the Sverdlovsk Oblast health care system for 2023. Information bulletin.] Ekaterinburg: 2024. (In Russ.)

12. Tsapenko A.V. Skrytye vlecheniya zhenshchin s alkohol'noj zavisimost'yu. [Unconscious Behaviors of Women with Alcohol Dependence.] *Innovatsionnaya nauka: psikhologiya, pedagogika, defektologiya [Innovative science: psychology, pedagogy, defectology]* 2021; 4(6): 64-75, doi: 10.23947/2658-7165-2021-4-6-64-75 (In Russ.)
13. Nikolaeva Z.I., Kutasov V.A., Ulyanova O.V. K voprosu o zhenskom alkoholizme. [To the Question About Female Alcoholism.] *Central'nyj nauchnyj vestnik [Central Science Bulletin]* 2016; (13): 27-28. (In Russ.)
14. Shaydukova L.K. Konstitucional'no-psihologicheskie osobennosti narushenij polorolevogo povedeniya zhenshchin, zloupotreblyayushchih alkogolem. [Constitutional and Psychological Characteristics Violations in Sex-Role Behavior of Women Who Abuse Alcohol.] *Prakticheskaya medicina [Practical Medicine]* 2012; (2): 118-121. (In Russ.)
15. Zhuk A.N. Proizvodstvo zhenskogo alkoholizma v mediko-psihiatricheskom diskuse. [The production of female alcoholism in the medical-psychiatric discourse.] *Zhurnal issledovaniy social'noj politiki [Journal of Social Policy Studies]* 2009; 7(3): 327-348. (In Russ.)
16. Egorov A.Yu. Rannij alkoholizm u devushek: sovremennye osobennosti. [Early alcoholism in girls: current features.] *Voprosy psicheskogo zdorov'ya detej i podrostkov [Mental Health of Children and Adolescent]* 2002; 2(2): 78-80. (In Russ.)
17. Kravchenko S.L. Strukturno-vremennye karakteristiki formirovaniya alkoholizma u zhenshchin. [Structural and temporal characteristics of alcoholism formation in women.] *Voprosy narkologii [Journal of Addiction Problems]* 2002; (1): 41-46.
18. Denisovich L., Lopatin V., Lopatina T. Social'nye aspekty zhenskogo alkoholizma. [Social Aspects of Female Alcoholism.] *Vrach [The Doctor]* 2018; 29(4): 9-12.
19. Shajdukova L.K. Osobennosti formirovaniya i techeniya alkoholizma u zhenshchin. Diss. na soiskanie uchenoj stepeni d.m.n. [Peculiarities of formation and course of alcoholism in women. Doctor of Medicine Thesis.] Moscow. 1996.
20. Ob utverzhdenii Konceptii sokrashcheniya potrebleniya alkogolya v RF na period do 2030 g. i dal'nejshuyu perspektivu: Rasporyazhenie Pravitel'stva RF ot 11 dekabrya 2023 g. № 3547-r. [On approval of the Concept of reducing alcohol consumption in the Russian Federation for the period up to 2030 and further perspective: Order of the Government of the Russian Federation of December 11, 2023 № 3547-r.] (In Russ.)