

УДК 616.89

## СУИЦИДОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

Сомкина О. Ю. (*Olyasomkina@gmail.com*), Меринов А. В. (*merinovalex@gmail.com*),  
Байкова М. А. (*lentazz111@gmail.com*), Лукашук А. В. (*lukashuk-alex62@yandex.ru*)

ГБОУ ВПО «Рязанский государственный медицинский университет  
им. академика И. П. Павлова» Минздрава России, Рязань, Россия

*Целью данного исследования явилось изучение влияния алкогольной зависимости на суицидологические показатели женщин, страдающих алкогольной зависимостью. Проведен сравнительный анализ двух групп женщин (страдающих алкогольной зависимостью и здоровых, составляющих контрольную группу), каждая из групп представлена 62 пациентками. Произведено «фронтальное» сравнение всех изучаемых признаков в группах. Продемонстрировано, что женщины, страдающие алкогольной зависимостью, значительно чаще обнаруживают аутоагрессивные паттерны в поведении и мышлении в сравнении с контрольной группой (19,35% женщин, страдающих алкогольной зависимостью, в течение жизни совершали суицидальные попытки, а 22,58% в анамнезе отмечают суицидальные мысли). У них также чаще встречаются несуицидальные аутоагрессивные паттерны поведения (в частности, подверженность насилию в среде женщин, страдающих алкогольной зависимостью, – 32,26% против 1,61% у здоровых респонденток); также широко представлены предикторы аутоагрессивного поведения. Все это позволяет сделать вывод, что исследуемый контингент женщин имеет высокий суицидальный потенциал и заслуживает пристального внимания как в рамках наркологической, так и суицидологической служб.*

**Ключевые слова:** *алкогольная зависимость у женщин, аутоагрессивное поведение, суицидология.*

В настоящее время наряду с общим ростом употребления алкоголя населением и соответствующим увеличением заболеваемости алкогольной зависимостью отмечается отчетливая тенденция к росту удельного веса женщин среди пациентов с впервые диагностированным заболеванием (от 1:12 к 1:5) [1, 2, 9]. Среди множества причин можно выделить рост экономической и моральной независимости женщин, соответственно, вызывающий увеличение нервных психических и физических нагрузок (стрессы, личностные затруднения и пр.) [2]. Общеизвестно [7], что алкогольная зависимость у женщин отличается более поздним возрастом начала заболевания (на 5-8 лет, чем в среднем у мужчин); более быстрым прогрессированием – устойчивая зависимость формируется в среднем после 7,4 лет злоупотребления алкоголем и иными клинико-психологическими особенностями.

К настоящему времени, считается доказанной связь алкогольной зависимости и суицидального поведения, однако большинство работ касается мужчин, страдающих алкогольной зависимостью [4, 5, 6]. Алкогольная зависимость у женщин по-прежнему продолжает оставаться «неудобной» и «некрасивой» темой. И говоря про алкогольную смертность, в большинстве случаев мы подразумеваем именно «смерть пьющего мужчины трудоспособного возраста» [8]. В то же время аутоагрессивная сфера у женщин, страдающих алкогольной зависимостью, практически не изучена.

Безусловно, в целом в популяции уровень женского суицида ниже, чем мужского, тем не менее, женщины гораздо чаще предпринимают попытки свести счеты с жизнью, которые, безусловно, далеко не всегда остаются только попытками [1, 3]. Вклад в национальные суицидологические показатели женщинами, страдающими алкогольной зависимостью, на сегодняшний момент неизвестен по ряду причин. И основной из них является сложность установления «постфактум» связи фатального суицида или даже его попытки с традиционно скрываемыми алкогольными проблемами у женщины.

В своем исследовании мы подошли к освещению данного вопроса с обратной стороны, пытаясь ответить на вопрос: обладают ли женщины, страдающие алко-

гольной зависимостью, какими-либо суицидологическими особенностями, или же алкогольная смертность – это, действительно, сугубо мужской «околоалкогольный удел»? Таким образом, целью исследования являлось изучение суицидологических характеристик женщин, страдающих алкогольной зависимостью.

Согласно поставленной цели, основной задачей исследования явилась оценка структуры аутоагрессивных паттернов поведения и их общепринятых предикторов у женщин, страдающих алкогольной зависимостью, позволяющая в перспективе разработать методы коррекции суицидологически значимых феноменов, а также максимально индивидуализировать терапевтические подходы к лечению основного наркологического заболевания.

### Материалы и методы

Для получения ответа на поставленные вопросы было проведено обследование 62 женщин, страдающих алкогольной зависимостью (ЖСАЗ), а также 62 здоровых женщин, составивших контрольную группу. Диагнозы оформлялись в соответствии с критериями МКБ-10.

Критерии включения в экспериментальную группу: женский пол, наличие установленного в соответствии с диагностическими критериями МКБ-10 диагноза «Алкогольная зависимость» (F10.2). В соответствии с критериями исключения в работу не включались пациентки, имеющие иные сформированные химические зависимости (кроме никотиновой); пациентки, страдающие эндогенными психическими заболеваниями и с наличием органического заболевания центральной нервной системы, имевшегося до формирования алкогольной зависимости. Критерием исключения также являлся отказ предоставить информированное согласие на участие в исследовании.

Возраст в экспериментальной группе составил: 38,8 (4,3) лет, в контрольной – 40,3 (5,2) года. Срок семейной жизни – 17,3 (6,6) и 20,7 (5,0) лет, соответственно. Обследованные респондентки были сопоставимы по основным социально-демографическим показателям, единственным значимым различием в группах было наличие либо отсутствие алкогольной зависимости.

Всем женщинам, включенным в исследование, было предложено заполнить опросник для оценки суицидологического статуса, обеспечивающий выявление наиболее значимых аутоагрессивных паттернов и их предикторов в прошлом и настоящем [11]. Оценивались как общепризнанные, «классические» формы аутоагрессивного поведения – суицидальные действия и идеации, а также несуйцидальные формы аутоагрессии, имеющие принципиальное значение для комплексной суицидологической оценки респонденток [3, 9, 11].

Для решения поставленной задачи было произведено «фронтальное» сравнение всех изучаемых аутоагрессивных признаков в группах. Статистическая обработка данных, собранных в процессе исследования, осуществлялась на основе руководства по прикладной и медицинской статистике [10], с использованием пакетов статистической обработки данных – Microsoft Excel 2007 и Statistica 7.0. Статистический анализ проводился в два этапа. На предварительном этапе матрицы полученных данных проверялись на характер распределения, а также анализировались описательные статистические характеристики выборки. Соответствие данных нормальному распределению устанавливалось посредством визуальной проверки схожести эмпирического и теоретического распределений с помощью соответствующей гистограммы [10].

Применение статистических методов определения достоверности различий между изучаемыми группами также определялось характером распределения и типом исследуемых переменных. В случае нормального распределения признаков применялся t-критерий Стьюдента. В иных случаях применялись методы непараметрической статистики (использовались метод  $\chi^2$ , а также  $\chi^2$  с поправкой Йетса). Нулевая гипотеза о сходстве двух групп по оцениваемому признаку отвергалась при уровне значимости  $p < 0,05$  [10]. Выборочные дескриптивные статистики представлены в виде M(SD) (средняя (стандартное квадратичное отклонение)).

### Результаты и обсуждение

Основные статистически значимые различия в спектрах суицидальных и несуйцидальных аутоагрессивных паттернов и их основных предикторов представлены в табл. № 1, № 2, № 3.

**Таблица 1.** – Основные статистически значимые различия в отношении суицидальных паттернов поведения у женщин, страдающих алкогольной зависимостью, по сравнению со здоровыми респондентками

| Признак                                   | Женщины, страдающие алкогольной зависимостью (в %) | Здоровые женщины (в %) | P<     |
|---|--|------------------------|--------|
| Суицидальная попытка в последние два года | 12,9   | 0                      | 0,0105 |
| Суицидальная попытка в период брака       | 12,9   | 1,61                   | 0,0378 |
| Суицидальная попытка в анамнезе вообще    | 19,35  | 1,61                   | 0,0034 |
| Суицидальные мысли в последние два года   | 16,13  | 0                      | 0,003  |
| Суицидальные мысли в период брака         | 14,52  | 1,61                   | 0,021  |
| Суицидальные мысли в анамнезе вообще      | 22,58  | 4,84                   | 0,009  |

Результаты, приведенные в табл. 1, убедительно показывают статистически значимые различия в группах в плане выраженной суицидальной активности (суицидальные попытки, суицидальные мысли).

Женщины, страдающие алкогольной зависимостью, значительно чаще предпринимают попытки свести счеты с жизнью. Обращает на себя внимание их высокая суицидальная активность в фиксированный промежуток времени (последние два года до проводимого обследования), что свидетельствует о высоком суицидальном риске в исследуемой группе непосредственно в момент исследования.

**Таблица 2.** – Основные статистически значимые отличия в отношении несуйцидальных аутоагрессивных паттернов поведения у женщин, страдающих алкогольной зависимостью, по сравнению со здоровыми респондентками

| Признак  | Женщины, страдающие алкогольной зависимостью (в %) | Здоровые женщины (в %) | P<     |
|--|--|------------------------|--------|
| Подверженность насилию в последние два года            | 20,97%   | 1,61%                  | 0,0018 |
| Подверженность насилию в добрачный период              | 14,52%   | 0                      | 0,0056 |
| Подверженность насилию в период брака                  | 22,58%   | 1,61%                  | 0,001  |
| Подверженность насилию в анамнезе вообще               | 32,26%   | 1,61%                  | 0,0001 |
| Черепно-мозговые травмы в анамнезе                     | 33,87%   | 3,23%                  | 0,0001 |
| Употребление наркотических веществ (несистематическое) | 25,81%   | 1,61%                  | 0,0003 |

В табл. 2 акцентировано внимание на том, что подверженность насилию (как физическому, так и сексуальному) как одному из несуйцидальных аутоагрессивных паттернов поведения среди женщин, страдающих алкогольной зависимостью, значительно выше как в период брака, так и до него. Причем в брачный период она существенно значительнее (22,58% против 14,52%). В этой группе также чаще встречаются такие паттерны несуйцидального аутоагрессивного поведения, как эпизоды импульсивного приема психоактивных веществ, склонность к рискованному поведению.

Женщины, страдающие алкогольной зависимостью, обнаруживают выраженные элементы агрессивного и антисоциального поведения, вплоть до уголовного преследования и отбывания наказания в местах лишения свободы.

Аутоагрессивным паттернам поведения в экспериментальной группе пациентов сопутствует склонность к гетероагрессии (субъективная оценка собственной личности как излишне агрессивной), сопровождающаяся частыми актами насилия в отношении подобных респондентов (поскольку насилие зачастую провоцируется собственным агрессивным и провоцирующим поведением, а также фактами семейного насилия).

Полученные нами данные указывают на связь между аутоагрессивным и гетероагрессивным поведением и позволяют рассматривать повышенную агрессивность женщин с алкогольной зависимостью как один из факторов склонности к аутоагрессивным, в частности суицидальным, типам реакций, что соотносится с данными, описанными в литературе, касательно мужчин, страдающих алкогольной зависимостью [4].

Рассматривая частоту предикторов суицидального поведения, можно констатировать, что в отношении большинства из них экспериментальная группа имеет статистически значимые различия по сравнению с контрольной. Отметим, что их спектр

**Таблица 3.** – Основные статистически значимые различия в отношении предикторов аутоагрессивного поведения у женщин, страдающих алкогольной зависимостью, по сравнению со здоровыми респондентками

| Признак   | Женщины, страдающие алкогольной зависимостью | Здоровые женщины | P<     |
|---|--|------------------|--------|
| Длительное переживание чувства вины                       | 72,58%                                       | 27,42%           | 0,0001 |
| Склонность долго переживать стыд                          | 58,06%                                       | 11,29%           | 0,0001 |
| Неоправданный риск в последние два года                   | 32,26%                                       | 3,23%            | 0,0001 |
| Неоправданный риск в добрачный период                     | 27,42%                                       | 1,61%            | 0,0001 |
| Неоправданный риск в период брака                         | 33,87%                                       | 1,61%            | 0,0001 |
| Опасные склонности, привычки, хобби                       | 24,19%                                       | 3,23%            | 0,0017 |
| Моменты острого одиночества                               | 62,90%                                       | 9,68%            | 0,0001 |
| Моменты безысходности                                     | 59,68%                                       | 17,74%           | 0,0001 |
| Склонность к перееданию, отказу от пищи                   | 67,74%                                       | 37,10%           | 0,0012 |
| Отсутствие четкого смысла жизни                           | 32,26%                                       | 3,23%            | 0,0005 |
| Частые угрызения совести                                  | 32,26%                                       | 8,0%             | 0,0001 |
| Комплекс неполноценности                                  | 51,61%                                       | 16,12%           | 0,0001 |
| Субъективная уверенность в наличии физического недостатка | 35,48%                                       | 4,84%            | 0,0001 |
| Гетероагрессивность                                       | 54,84%                                       | 17,74%           | 0,0001 |

охватывает большинство наиболее изученных и активно используемых в суицидологической практике предикторов. Представлен как импринтинговый блок предикторов (наличие суицидентов среди близких родственников и друзей), так и блок суицидогенных эмоциональных состояний (одиночество, безысход-

ность, склонность к депрессиям, длительному переживанию вины, мучительным угрызениям совести).

Такие предикторы аутоагрессивного поведения, как отсутствие «смысла жизни», чувство одиночества и безысходности в большей мере характеризуют именно женщин, страдающих алкогольной зависимостью. Более половины из них имеют сформировавшийся в течение жизни комплекс неполноценности, а треть обнаруживают у себя какой-либо значимый физический недостаток. Следует отметить также низкую уверенность в продолжительной последующей жизни, что отражает существование некоего негативного психологического фона на длительную жизнь в рассматриваемой группе.

### Выводы

1. Алкогольная зависимость в женской популяции представляет собой заболевание с серьезным риском развития суицидального поведения.

2. У женщин, страдающих алкогольной зависимостью, значительно чаще обнаруживается собственная суицидальная активность в мыслях и поведении, отмечается высокий уровень несуйцидальных аутоагрессивных паттернов и предикторов суицидального поведения.

3. В результате настоящего исследования выяснено, что женщины, страдающие алкогольной зависимостью, безусловно, принадлежат к группе повышенного суицидального риска и нуждаются в разработке соответствующих превентологических и терапевтических мероприятий, направленных на снижение суицидального риска в рассматриваемой группе пациентов.

### Литература

1. Васильев, В. В. Суицидальное поведение женщин (обзор литературы) / В. В. Васильев // Суицидология. - 2012. - № 1. - С. 18-28.
2. Лукашук, А. В., Клинико-суицидологическая и экспериментально-психологическая характеристики молодых людей, воспитанных в «алкогольных» семьях / А. В. Лукашук, А. В. Меринов // Наука молодых (Eruditio Juvenium). - 2014. - № 4. - С. 82-87
3. Меринов, А. В. Вариант эпикрипта в семьях больных алкогольной зависимостью / А. В. Меринов // Наркология. - 2010. - № 3. - С. 77-80
4. Меринов, А. В. Влияние суицидальных тенденций у страдающих алкогольной зависимостью мужчин на аутоагрессивное несуйцидальное поведение, психологические феномены и аддитивные расстройства / А. В. Меринов, Д. И. Шустов // Журнал неврологии и психиатрии. - 2012. - № 5. - С. 44-48.
5. Меринов, А. В. Суицидологическая, наркологическая и экспериментально-психологическая характеристики супругов в семьях мужчин, страдающих алкогольной зависимостью, в зависимости от динамики брачных отношений / А. В. Меринов // Тюменский медицинский журнал. - 2013. - № 2. - С. 25-35.
6. Меринов, А. В. Суицидологическая, наркологическая и экспериментально-психологическая характеристика супругов в семьях мужчин, страдающих алкоголизмом, в зависимости от варианта брачной динамики / А. В. Меринов // Суицидология. - 2013. - Т. 4. - № 2 (11). - С. 25-35
7. Меринов, А. В. Аутоагрессивная характеристика женщин, состоящих в браке с мужчинами, страдающими алко-

### Literatura

1. Vasil'ev, V. V. Suicidal'noe povedenie zhenshhin (obzor literatury) / V. V. Vasil'ev // Suicidologiya. - 2012. - № 1. - S. 18-28.
2. Lukashuk, A. V., Kliniko-suicidologicheskaya i e'ksperimental'no-psixologicheskaya karakteristiki molody'x lyudej, vospitanny'x v «alkogol'ny'x» sem'yax / A. V. Lukashuk, A. V. Merinov // Nauka molody'x (Eruditio Juvenium). - 2014. - № 4. - S. 82-87
3. Merinov, A. V. Variant e'piskripta v sem'yax bol'ny'x alkogol'noj zavisimost'yu / A. V. Merinov // Narkologiya. - 2010. - № 3. - S. 77-80
4. Merinov, A. V. Vliyanie suicidal'ny'x tendencij u stradayushhix alkogol'noj zavisimost'yu muzhchin na autoagressivnoe nesuicidal'noe povedenie, psixologicheskie fenomeny' i addiktivny'e rasstrojstva / A. V. Merinov, D. I. Shustov // Zhurnal nevrologii i psixiatrii. - 2012. - № 5. - S. 44-48.
5. Merinov, A. V. Suicidologicheskaya, narkologicheskaya i e'ksperimental'no-psixologicheskaya karakteristiki suprugov v sem'yax muzhchin, stradayushhix alkogol'noj zavisimost'yu, v zavisimosti ot dinamiki brachny'x otnoshenij / A. V. Merinov // Tyumenskij medicinskij zhurnal. - 2013. - № 2. - S. 25-35.
6. Merinov, A. V. Suicidologicheskaya, narkologicheskaya i e'ksperimental'no-psixologicheskaya karakteristika suprugov v sem'yax muzhchin, stradayushhix alkogolizmom, v zavisimosti ot varianta brachnoj dina-miki / A. V. Merinov // Suicidologiya. - 2013. - T. 4. - № 2 (11). - S. 25-35
7. Merinov, A. V. Autoagressivnaya karakteristika zhenshhin, sostoyashhix v brake s muzhchinami, stradayushhimi alkogolizmom / A. V. Merinov, E. A. Shitov, A. V. Lukashuk,

голизмом / А. В. Меринов, Е. А. Шитов, А. В. Лукашук, О. Ю. Сомкина // Российский медико-биологический вестник имени академика И. П. Павлова. – 2015. - № 4. – С. 81-86

8. Немцов, А. В. Алкогольный урон регионов России / А. В. Немцов. - М.: NALEX, 2003. - 136 с.

9. Положий, Б. С. Суицидальное поведение (клинико-эпидемиологические и этнокультуральные аспекты) / Б. С. Положий. - М.: РИО «ФГУ ГНЦ ССП им. В. П. Сербского», 2010. - 232 с.

10. Реброва, О. Ю. Статистический анализ медицинских данных / О. Ю. Реброва // Медиа Сфера. - 2006. – 312 с.

11. Шустов, Д. И. Диагностика аутоагрессивного поведения при алкоголизме методом терапевтического интервью / Д. И. Шустов, А. В. Меринов // Пособие для врачей психиатров-наркологов и психотерапевтов. – М. – 2000. – 20 с.

О. Ю. Somkina // Rossijskij mediko-biologicheskij vestnik imeni akademika I. P. Pavlova. – 2015. - № 4. – S. 81-86

8. Nemcov, A. V. Alkogol'ny'j uron regionov Rossii / A. V. Nemcov. - M.: NALEX, 2003. - 136 s.

9. Polozhij, B. S. Suicidal'noe povedenie (kliniko-e'pidemiologicheskie i e'tnokul'tural'ny'e aspekty') / B. S. Polozhij. - M.: RIO «FGU GNC SSP im. V. P. Serbskogo», 2010. - 232 s.

10. Rebrova, O. Yu. Statisticheskij analiz medicinskih danny'x / O. Yu. Rebrova // Media Sfera. - 2006. – 312 s.

11. Shustov, D. I. Diagnostika autoagressivnogo povedeniya pri alkogolizme metodom terapevticheskogo interv'y'u / D. I. Shustov, A. V. Merinov // Posobie dlya vrachej psixiatrov-narkologov i psixoterapevtov. – M. – 2000. – 20 s.

## AUTOAGGRESSIVE CHARACTERISTICS OF WOMEN SUFFERING FROM ALCOHOL DEPENDENCE

*Somkina O. Yu., Merinov A. V., Baykova M. A., Lukashuk A. V.*

State Educational Government-Financed Establishment of Higher Professional Education "Ryazan State Medical University named after academician I.P. Pavlov" of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Ryazan, Russia

*The objective of this study was to investigate the impact of alcohol addiction on suicidological indicators of women suffering from alcohol dependence. A comparative analysis of two groups of women (who are alcohol-dependent and healthy women of the control group) was performed; each group consists of 62 patients. "Front" comparison of all the studied characteristics in groups have been carried out.*

*We found out that women addicts are much more likely to have patterns of suicidal behavior and thinking in comparison with the control group (19,35% of women suffering from alcohol addiction for life made suicide attempts, and 22,58% have suicidal thoughts). They also often have non-suicidal patterns of behavior (in particular, exposure to violence among women suffering from alcoholism is 32,26% compared to 1.61% among healthy respondents); and predictors of autoaggressive behavior are widely presented. All this allows to conclude that this group of women has a high suicidal potential and deserve close attention, both within the drug and suicidological services.*

**Keywords:** *female alcoholism, autoaggression, suicidology.*

Поступила: 12.05.2016

Отрецензирована: 27.05.2016