
ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА PREVENTIVE MEDICINE

© Османов Э.М., 2019
УДК 616-08-039.71
DOI 10.20310/2658-7688-2019-1-4-23-30

Гендерные различия феномена «стигматизации» и его влияние на эффективность лечения больных алкоголизмом

Эседулла Маллаалиевич ОСМАНОВ

ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина,
Медицинский институт
392000, Российская Федерация, г. Тамбов, ул. Интернациональная, 33
ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-7493-2351>, e-mail: osmanov@bk.ru

Gender differences in the phenomenon of «stigmatization» and its impact on the effectiveness of alcohol treatment

Essedulla M. OSMANOV

Derzhavin Tambov State University, Medical Institute
33 Internatsionalnaya St., Tambov 392000, Russian Federation
ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-7493-2351>, e-mail: osmanov@bk.ru

Аннотация. В современных условиях наркологические заболевания представляют собой одну из острейших проблем общественного здоровья и здравоохранения. Острота проблемы алкоголизма связана не только с медико-социальными, психологическими и экономическими последствиями, но и с прогрессивностью трех клинических его синдромов: патологического влечения, абстинентного синдрома и деградацией личности. Алкогольная зависимость, как заболевание мозга, характеризуется комплексом поведенческих нарушений, являющихся результатом переплетения генетических, биологических, психосоциальных факторов и влияния окружающей среды, которая всегда сопровождается соматическими и нервно-психическими расстройствами. Поэтому интерес многих исследователей связан с механизмами возникновения и клиническими особенностями этих расстройств, в первую очередь, нервно-психическими. Каждый здравомыслящий человек знает, что злоупотреблять алкоголем нельзя, что это плохо и вредно для здоровья. Однако, вопреки такому пониманию, современный ритм жизни в условиях постоянного стресса подталкивает молодых людей к систематическому употреблению алкоголя, в независимости от гендерной принадлежности.

Ключевые слова: алкоголизм, прогрессивность, гендерные различия, феномен «стигматизации», терапевтическая ремиссия

Для цитирования: Османов Э.М. Гендерные различия феномена «стигматизации» и его влияние на эффективность лечения больных алкоголизмом // Медицина и физическая культура: наука и практика. 2019. Т. 1. № 4. С. 23-30. DOI 10.20310/2658-7688-2019-1-4-23-30.

Abstract. In today's environment, drug-related diseases are one of the most pressing public health and health care problems. The severity of the problem of alcoholism is not only related to the medical, social, psychological and economic consequences, but also to the progressivity of its three clinical syndrome: pathological attraction, absinthe syndrome and personality degradation. A complex of behavioral disorders resulting from the interweaving of genetic, biological, psychosocial factors and

the influence of the environment, which is always accompanied by somatic and nervous-mental disorders, characterizes alcohol dependence as a brain disease. Therefore, the interest of many researchers is related to the mechanisms of occurrence and clinical features of these disorders, primarily nervous-mental. Every sensible person knows that alcohol cannot be abused, that it is bad and harmful for health. However, contrary to this understanding, the modern rhythm of life under constant stress encourages young people to use alcohol systematically, regardless of gender.

Keywords: alcoholism, progressivity, gender differences, phenomenon of «stigmatization», therapeutic remission

For citation: Osmanov E.M. Gendernye razlichiya fenomena «stigmatizatsii» i ego vliyaniye na effektivnost' lecheniya bol'nykh alkogolizmom [Gender differences in the phenomenon of «stigmatization» and its impact on the effectiveness of alcohol treatment] // *Meditsina i fizicheskaya kul'tura: nauka i praktika*. – *Medicine and Physical Education: Science and Practice*. 2019, vol. 1, no. 4, pp. 23-30. DOI 10.20310/2658-7688-2019-1-4-23-30. (In Russian, Abstr. in Engl.)

Алкоголизм – это хроническое многофакторное, полиэтиологическое и прогрессирующее заболевание, характеризующее патологическим влечением, абстинентным синдромом, стойкими соматоневрологическими расстройствами и психической деградацией.

Патологическое влечение (ПВ) является стержневым синдромом болезней зависимости, который представляет многокомпонентную структуру, состоящую из следующих проявлений: идеаторные (мыслительные), поведенческие, эмоциональные, вегетативные и сенсорные. При формировании патологического влечения происходит формирование доминирующей мотивации – опьянение становится самоцелью [1; 2; 3; 4].

Алкогольные напитки называют одним из основных факторов, оказывающих негативное влияние на медико-демографические показатели. Для России высокое потребление алкогольных напитков различными категориями населения становится проблемой национального масштаба. Известно, что злоупотребление алкогольными напитками способствует преждевременной смерти в трудоспособном возрасте. В России она составляет около полумиллиона человек в год. Сегодня многие страны, сталкиваясь с лечением данной проблемы, расходуют гораздо больше финансовых средств, чем получают доходов от продажи алкогольных напитков [1; 5-7; 8-12; 13].

Несмотря на многочисленные исследования, посвященные теоретическим и практическим аспектам аддиктологии, в доступной нам литературе недостаточно изучены факторы, влияющие на терапевтическую ремиссию больных алкоголизмом. Научно-практическая

наркология не располагает какими-либо средствами или способами, с помощью которых можно было раз и навсегда избавиться от алкогольной зависимости или можно было бы пациенту перейти на так называемое регулируемое им потребление умеренных доз алкоголя. К сожалению, хронический алкоголизм, как и любое другое хроническое заболевание, подвержен рецидивам. Поэтому, каждый случай достижения успешной терапевтической ремиссии связан с проведением последующих поддерживающих комплексных антиалкогольных реабилитационных программ по сохранению пациента в рамках его первичной установки на трезвость [14; 15; 16-18; 19; 20].

Стигматизация в наркологии – это «наложение клейма» вследствие злоупотребления психоактивными веществами, которые служат в виде экзогенных факторов. Несомненно, она имеет эволюционное происхождение. Психологическая основа стигматизации заключается в механизме «вторичной выгоды» этого процесса для стигматизирующего. Эти больные осознают пагубность злоупотребления алкоголем, что находятся на грани пропасти, т. е. отдают себе отчет о возможных последствиях злоупотребления алкоголем, но, однако, опасаясь огласки факта лечения, не решаются обратиться в государственные учреждения здравоохранения [21; 22; 23; 24; 25; 26].

ЦЕЛЮ ИССЛЕДОВАНИЯ является изучение гендерных различий феномена «стигматизации» и его влияние на эффективность терапевтической ремиссии больных алкоголизмом. Изучение данных вопросов имеют не только теоретическое, но и практическое значение.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Для реализации цели исследования было проведено клиническое, катamnестическое и экспериментально-психологическое обследование больных хроническим алкоголизмом, проходившие анонимное психотерапевтическое лечение. Основные клинико-статистические показатели рассчитывались по общепринятым формулам.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Несмотря на то, что в Тамбовской области за последние годы показатель заболеваемости хроническим алкоголизмом характеризуется устойчивой тенденцией снижения, в условиях анонимного лечения наркологических заболеваний в динамике наблюдается увеличение числа обращающихся. В ООО «3D STOM и клиника неврозов» за анонимной психотерапевтической помощью обратились за 2018-2019 гг. 87 больных хроническим алкоголизмом 1-2 стадии, из которых 62 человека – мужчины, 25 – женщины, средний возраст которых составил $38,4 \pm 5,3$ года (рис. 1).

Клиника алкоголизма у женщин имеет своеобразие синдромальной структуры патологического влечения к алкоголю. Она отличается значительной редукцией (ослабление, упрощение, уменьшение и т. д.) идеаторного компонента, проявлением которого является защита «права» употреблять алкоголь как неотъемлемое право личности. Влечение к алкоголю носит пароксизмальный характер по типу

«короткого замыкания». У женщин меньший по сравнению с мужчинами процент воды в организме, поэтому концентрация алкоголя оказывается намного выше. Во время предменструального синдрома у женщин повышается всасываемость алкоголя из желудка, что приводит к более выраженному опьянению. Предменструальный синдром может характеризоваться головной болью, резкой раздражительностью или депрессией, плаксивостью, тошнотой, рвотой, кожным зудом, отеками, болями в животе и в области сердца, приступами сердцебиения и т. д. Нередко наблюдаются отеки, кожные высыпания, метеоризм, болезненное нагрубание молочных желез. В тяжелых случаях может развиваться невроз.

У женщин, по сравнению с мужчинами, снижена активность ферментов, участвующих в утилизации алкоголя. Абстинентный синдром у слабого пола проходит относительно мягко, что дает возможность женщине долго не обращаться за наркологической помощью. В организме женщины жира на 10 % больше, чем в мужском, поэтому меньше жидкости для растворения алкоголя. По этой причине одинаковая доза спиртного приводит к различной степени содержания алкоголя в крови у мужчин и женщин. Скорость переработки алкоголя зависит от типа обмена веществ, массы тела, возраста и наследственности. Поэтому предсказать, сколько раз в неделю и какое количество можно выпивать без каких-либо серьезных последствий, никто не может.

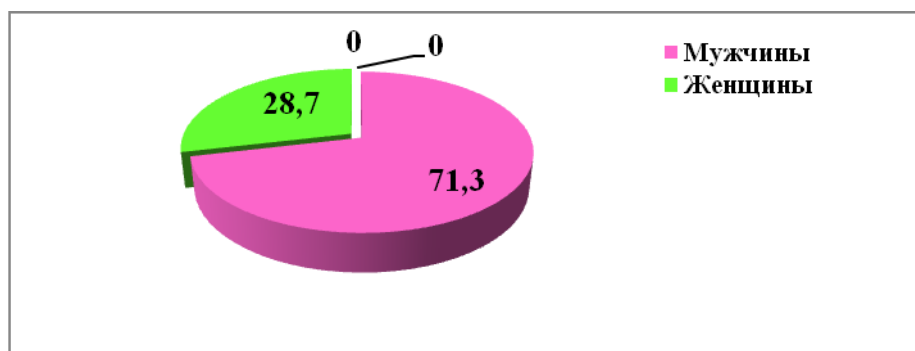


Рис. 1. Общее число больных алкоголизмом, обратившихся за анонимной психотерапевтической помощью в 2018-2019 гг. (в %)
Fig. 1. Total number of alcohol patients seeking anonymous psychotherapeutic care in 2018-2019 (%)

С давних времен в народе укоренилось мнение: если женщина пьет – это позор. Признаться кому-то в своем пристрастии ей стыдно, поэтому она пьет в одиночку и порой очень

умело это скрывает, в связи с чем, женщины поступают на лечение тогда, когда скрывать им уже нечего. Мужчины в этом отношении более откровенны, они раньше обращаются за

помощью. К сожалению, болезненное влечение к алкоголю довольно долго маскируется под общительность и креативность.

Наш опыт катamnестического наблюдения за больными хроническим алкоголизмом после анонимного психотерапевтического лечения показывает, что у женщин преморбидные психические расстройства чаще выявляются, по сравнению с мужчинами. Одиноких и разведенных женщин, злоупотребляющих алкоголем, также доминируют над идентичными мужчинами, у которых преобладали астено-депрессивные и истеро-депрессивные расстройства.

Анализ количества больных, обратившихся за психотерапевтической помощью, в зависимости от места проживания, свидетельствует о преобладании городского населения – 63,4 %; сельское население – 36,6 % (рис. 2).

При оценке уровня образования среди обратившихся больных за психотерапевтической помощью, результаты распределились следующим образом: неполное среднее образование имеют 3,0 % респондентов, среднее образование – 7,1 %, среднее специальное образование – 27,8 % человек и высшее образование имеют 62,1 % (рис. 3).

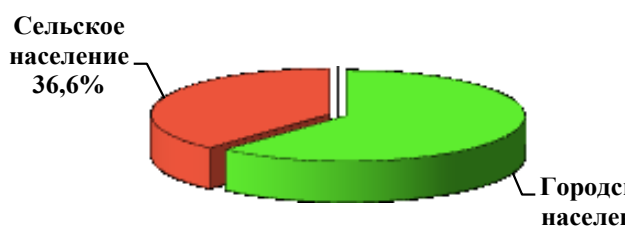


Рис. 2. Распределение больных алкоголизмом, обратившихся за психотерапевтической помощью в зависимости от места проживания в 2018-2019 гг. (в %)

Fig. 2. Distribution of alcohol patients seeking psychotherapeutic care depending on their place of residence in 2018-2019 (%)

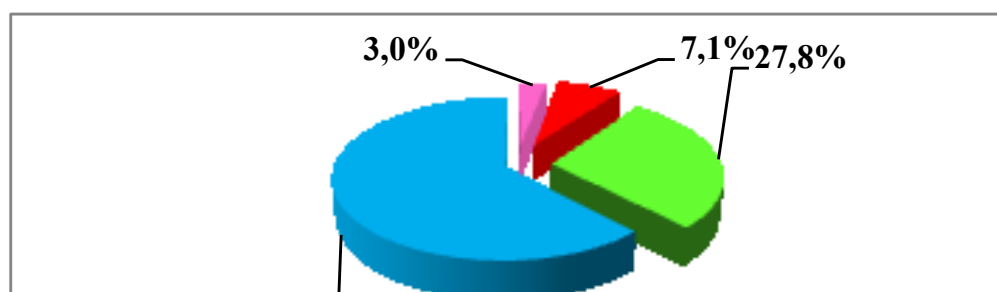


Рис. 3. Уровень образования среди пациентов, обратившихся за психотерапевтической помощью в 2013-2015 гг. (в %)

Fig. 3. Level of education among patients seeking psychotherapeutic care in 2013-2015 (%)

Сравнительный анализ возраста больных алкогольной зависимостью показывает, что если среди мужчин основная масса приходится на возраст 45-54 лет и составляет 37,0 %, то среди женщин на более ранний возраст 35-44 лет, и составляет 39,1 %, тогда как среди мужчин на данный возраст приходится 21,9 %. Соответственно. Обращение женщин с алкогольной зависимостью за анонимной психотерапевтической помощью в более раннем возрасте, нежели мужчины, свидетельствует о

том, что женщины более серьезно относятся к своему состоянию здоровья. Со стигматизацией связана их поздняя обращаемость за стационарным лечением, где критика к себе снижается достаточно.

Практический опыт лечения больных с алкогольной зависимостью показывает, что прогрессивность женского алкоголизма в два раза быстрее проходит, нежели мужского. Вместе с тем, в последние годы отмечается тенденция к уменьшению различия в мужской

и женской заболеваемости. Имеется прямая корреляция между нравственно-этическим снижением и патологическим влечением. Чем сильнее, глубже и шире ПВ, тем быстрее развивается стадия алкоголизма и тем ярче проявляется АДЛ. Давно установлено, что нравственная алкогольная деградация народа опережает его физическое уничтожение.

Терапевтическая ремиссия – главная клиническая характеристика эффективности лечения алкогольной зависимости и повышение качества жизни больных. Многие авторы считают, что на длительность и стойкость терапевтической ремиссии влияют как личностные (психологические), внутренние (биологические), так и внешние (социальные) факторы. Достаточно широко представлено в научной литературе влияние таких факторов, как пол, возраст, национальность, уровень образования, семейное положение, социально-трудовой статус, уровень доходов, стадии алкоголизма, коморбидность, соматическое состояние, преморбидные особенности личности, виды противоалкогольного лечения, на продолжительность терапевтической ремиссии при алкоголизме. Однако, в оценке этих факторов нет представлений о характере взаимосвязей клинических и социально-психологических факторов в процессе развития и стабилизации ремиссий, что значительно затрудняет возможность их прогноза и планирования лечебно-реабилитационных мероприятий.

В доступной нам литературе мало работ, посвященных исследованию такого фактора, как анонимность лечения и ее влияние на длительность терапевтической ремиссии. Наличие в характере установки на прекращение злоупотребления спиртными напитками – наиболее значимый из всех факторов, влияющих на продолжительность терапевтической ремиссии. Больные, проходившие анонимное психотерапевтическое лечение и формировавшие устойчивую и длительную терапевтическую ремиссию, при этом достигшие более высокий уровень семейной и трудовой адаптации и восстановившие межличностные отношения, более чем в два раза позитивно оценивают свое воздержание от алкоголя и активно противодействуют алкогольным соблазнам микросоциального окружения. Общая тенденция взаимосвязи уровня семейной адаптации с восстановлением общих адаптационных способно-

стей больных в период терапевтической ремиссии подтверждается изменением их интересов, увлечений и установок. Это связано с тем, что при анонимной форме лечения у больных в большей степени происходит осознание своего собственного «Я», своего социального положения и проблем последующих алкоголизаций, как в социальном, нравственном, так и в медицинском аспектах.

Преимуществами анонимного психотерапевтического лечения больных алкоголизмом являются: преобладание среди данного контингента лиц, злоупотребляющих алкоголем или обнаруживающих признаки алкоголизма с I стадией; к помощи анонимного лечения прибегают люди, выполняющие ответственную работу – рабочие высокой квалификации, инженерно-технические и творческие работники; анонимное лечение является экономически рентабельной формой наркологической помощи: лица, получающие анонимное психотерапевтическое лечение, продолжают работать, так как лечение получают в свободное от работы время; анонимное лечение является наиболее эффективным в начальных стадиях болезни.

Таким образом, продолжительность терапевтической ремиссии при алкоголизме определяется комплексом клинико-биологических и социально-психологических факторов, причем на более ранних этапах заболевания ведущая роль принадлежит социальным и психологическим факторам, при относительной значимости клинических. По мере прогрессирования заболевания возрастает неблагоприятное влияние клинических факторов, в числе которых наиболее важны стадии алкоголизма, темп прогрессивности алкоголизма и алкогольные изменения личности. Из числа больных, подвергнутых анонимному лечению, более 70 % не употребляют алкогольные напитки в течение 3-5 лет. Думается, что расширение подобного рода специализированной помощи сыграет важную роль не только в деле улучшения наркологической помощи населению, но и более полного использования трудоспособности больных, страдающих алкоголизмом.

Важным аспектом работы по формированию устойчивой и длительной терапевтической ремиссии у больных с алкогольной зависимостью является профилактика факторов риска рецидивов наркологических заболеваний

и повышение качества их жизни. Одним из путей является создание региональных амбулаторных психотерапевтических центров, который координируя деятельность психотерапевтической и медико-психологической службы, будет успешно и эффективно оказывать

эту анонимную психотерапевтическую помощь, различным категориям населения. Он должен тесно сотрудничать с другими медицинскими службами, особенно, врачами первичного звена, как терапевтической, неврологической, так и психиатрической службы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Альтиулер В.Б.* Алкоголизм. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. С. 108-110.
2. *Егоров А.Ю., Шайдукова Л.К.* Современные особенности алкоголизма у женщин: возрастной аспект. Наркология. 2005. С. 49-55.
3. *Иванец Н.Н.* Современная концепция терапии наркологических заболеваний. Вопросы наркологии. 2013; 1:108-117.
4. *Сиволан Ю.П.* Алкоголизм и современные методы его лечения. Психиатрия и психофармакотерапия. 2009; 4:25-29.
5. *Альтиулер В.Б., Кравченко С.Л.* Типология алкоголизма у женщин: прогрессивность, течение, прогноз. Пособие для врачей. М., 2004. 27 с.
6. *Байкова М.А., Сомкина О.Ю., Лукашук А.В., Мединцева Т.А.* Алкогольная зависимость как вариант личной аутоагрессии (обзор литературных данных) // Научный форум. Сибирь. 2016. Т. 2. № 1. С. 46-50.
7. *Владимирова А.А., Бенько Л.А., Гришанова Т.Б.* Внутренняя картина болезни как инструмент психодиагностики при алкоголизме // Академический журнал Западной Сибири. 2015. Т. 11. № 4. С. 80-82.
8. *Кривулин Е.Н., Бохан Н.А., Мингазов А.Х., Власов А.А., Юркина Н.В., Бочкарева И.Ю.* Этнокультуральный аспект психотических форм женского алкоголизма // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2012. № 3 (72). С. 81-85.
9. *Шайдукова Л.К.* Гендерная наркология. Казань: Институт истории им. Ш. Марджани АН РТ, 2007. С. 65-76; С. 148-153.
10. *Шулькин Л.М., Косенко Н.А., Косенко В.Г., Агеев М.И., Шулькин М.З.* Клинический обзор ремиссии алкогольной зависимости // Кубанский научный медицинский вестник. 2015. № 2 (151). С. 153-159.
11. *Шустов Д.И., Агibalова Т.В., Федотов И.А.* Обратная сторона алкогольной зависимости: Абстинен-ты и спонтанные ремиссии // Вопросы наркологии. 2014. № 5. С. 147-161.
12. *Dawson DA, Goldstein RB, Ruan WJ, Grant BF.* (2012). Correlates of recovery from alcohol dependence: a prospective study over a 3-year follow-up interval. *Alcohol Clin Exp Res*, 36 (7), 1268-1277.
13. *Ostlund A., Spak F., Sundh V.* Personality traits in relation to alcohol dependence and abuse and psychiatric comorbidity among women: a population-based study // *Subst. Use Misuse*. 2004. Jul. Vol. 39, № 9. P. 1301-1318.
14. *Гофман А.Г.* Ремиссии у больных алкоголизмом // Вопросы наркологии. 2013. № 4. С. 110-111.
15. *Ерофеева П.А.* Стигматизация алкогольной и наркотической зависимости: параметры и последствия // Журнал исследований социальной политики. 2016. Т. 14. № 3. С. 377-392.
16. *Кибитов А.О., Чупрова Н.А., Бродянский В.М., Воскобоева Е.Ю.* Длительность терапевтической ремиссии у больных с алкогольной зависимостью: роль полиморфизма генов дофаминовой системы и степени семейной отягощенности // Журнал неврологии и психиатрии. 2015. Вып. 2. С. 51-58.
17. *Коломейчук А.В., Барыльник Ю.Б., Ледванова Т.Ю., Филиппова Н.В.* Современные подходы к прогнозированию ремиссий при алкогольной зависимости // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. 2014. № 8. С. 51-57.
18. *Кравченко С.Л.* Структурно-временные характеристики формирования алкоголизма у женщин // Вопросы наркологии. 2002. № 1. С. 41-47.
19. *Кузнецов В.Н., Семин И.Р., Елисеев А.В.* Гендерные особенности алкоголизма на Севере Томской области. Томск: Сиб ГМУ, 2011. 182 с.
20. *Frye M.A., Altshuler L.L., McElroy S.L.* Gender differences in prevalence, risk, and clinical correlates of alcoholism comorbidity in bipolar disorder // *Am. J. Psychiatry*. 2003. May. Vol. 160, № 5. P. 883-889.
21. *Петрунько О.В., Брюханова Е.Н.* Факторы формирования длительных ремиссий у больных алкогольной зависимостью // ACTA BIOMEDICA SCIENTIFICA. 2017. Т. 2, № 5. Ч. 2. С. 125-132.
22. *Рыбакова К.В., Дубинина Л.А., Незнанов Н.Г., Киселев А.С., Крупицкий Е.М.* Оценка качества ремиссии у больных алкогольной зависимостью на основе клинических и социально-психологических критериев реадaptации к трезвости // Обозрение психиатрии и медицинской психологии. 2012. № 4. С. 63-72.

23. Шайдукова Л.К., Овсянников М.В. Феномен стигматизации в наркологической практике // Казанский медицинский журнал. 2005. № 1. С. 55-58.
24. Шайдукова Л.К., Гареева Г.А. Роль стигматизации в возникновении депрессивных нарушений у одиноких женщин, злоупотребляющих алкоголем // Российский психиатрический журнал. 2013. № 2. С. 58-63.
25. King A.C., Bernardy N.C., Haune K. Stressful events, personality, and mood disturbance: Gender differences in alcoholics and problem drinkers // *Addictive Behaviors*. 2003. Jan-Feb. Vol. 28, № 1. P. 171-187.
26. Slutske W.S., Hunt-Carter E.E., Nabors-Oberg R.E. Do college students drink more than their non-college-attending peers? Evidence from a population-based longitudinal female twin study // *J. Abnorm. Psychol.* 2004. Nov. Vol. 113, № 4. P. 530-540.

REFERENCES

1. Al'tshuler V.B. *Alkogolizm [Alcoholism]*. Moscow: GEOTAR – Media Publ., 2010, pp. 108-110. (In Russian).
2. Egorov A.Yu., Shajdukova L.K. Sovremennye osobennosti alkogolizma u zhenshchin: vozrastnoj aspekt. *Narkologiya [Modern features of alcoholism among women: age aspect. Narcology]*. 2005, pp. 49-55. (In Russian).
3. Ivanets N.N. Sovremennaya kontseptsiya terapii narkologicheskikh zabolevanij [Modern concept of drug therapy]. *Voprosy narkologii. – Journal of Addiction Problems*. 2013, no.1, pp. 108-117. (In Russian).
4. Sivolap Yu.P. *Alkogolizm i sovremennye metody ego lecheniya. Psikhatriya i psikhofarmakoterapiya [Alcoholism and its modern treatments. Psychiatry and psychopharmacotherapy]*. 2009, no. 4, pp. 25-29. (In Russian).
5. Al'tshuler V.B., Kravchenko S.L. Tipologiya alkogolizma u zhenshchin: progrediyentnost', techeniye, prognoz. Posobiye dlya vrachej [Typology of alcoholism among women: progressivity, course, prognosis. Guide for doctors]. Moscow, 2004, 27 p. (In Russian).
6. Bajkova M.A., Somkina O.Yu., Lukashuk A.V., Medentseva T.A. *Alkogol'naya zavisimost' kak variant lichnoj autoagressii (obzor literaturnykh dannyx) [Alcohol addiction as a variant of personal autoaggression (literary data review)] / Nauchnyj forum. Sibir'. – Scientific Forum. Siberia*. 2016, vol. 2, no. 1, pp. 46-50. (In Russian).
7. Vladimirova A.A., Ben'ko L.A., Grishanova T.B. Vnutrennyaya kartina bolezni kak instrument psikhodiagnostiki pri alkogolizme [Internal picture of the disease as a tool of psychodiagnostics in alcoholism] // *Akademicheskij zhurnal Zapadnoj Sibiri. – Academic Journal of West Siberia*. 2015, vol. 11, no. 4, pp. 80-82. (In Russian).
8. Krivulin E.N., Bokhan N.A., Mingazov A.Kh., Vlasov A.A., Yurkina N.V., Bochkareva I.Yu. Etnokul'tural'nyj aspekt psixoticheskikh form zhenskogo alkogolizma [Ethnocultural aspect of psychotic forms of female alcoholism] // *Sibirskij vestnik psikhiiatrii i narkologii. – Siberian Herald of Psychiatry and Addiction Psychiatry*. 2012, no. 3 (72), pp. 81-85. (In Russian).
9. Shajdukova L.K. *Gendernaya narkologiya [Gender narcology]*. Kazan': Institute of History named after Sh. Marjani AS RT Publ., 2007, pp. 65-76, 148-153. (In Russian).
10. Shul'kin L.M., Kosenko N.A., Kosenko V.G., Ageev M.I., Shul'kin M.Z. *Klinicheskij obzor remissii alkogol'noj zavisimosti [Clinical review of alcohol addiction remission]* // *Kubanskij nauchnyj meditsinskij vestnik. – Kuban Scientific Medical Bulletin*. 2015, no. 2 (151), pp. 153-159. (In Russian).
11. Shustov D.I., Agibalova T.V., Fedotov I.A. Obratnaya storona alkogol'noj zavisimosti: Abstinenty i spontannye remissii [The reverse side of alcohol addiction: Abstainer and spontaneous remission] // *Voprosy narkologii. – Journal of Addiction Problems*. 2014, no. 5, pp. 147-161. (In Russian).
12. Dawson DA, Goldstein RB, Ruan WJ, Grant BF. (2012). Correlates of recovery from alcohol dependence: a prospective study over a 3-year follow-up interval. *Alcohol Clin Exp Res*, no. 36 (7), pp. 1268-1277.
13. Ostlund A., Spak F., Sundh V. Personality traits in relation to alcohol dependence and abuse and psychiatric comorbidity among women: a population-based study // *Subst. Use Misuse*. 2004, July, vol. 39, no. 9, pp. 1301-1318.
14. Gofman A.G. Remissii u bol'nykh alkogolizmom [Remission among alcohol patients] // *Voprosy narkologii. – Journal of Addiction Problems* 2013, no. 4, pp. 110-111. (In Russian).
15. Erofeeva P.A. Stigmatizatsiya alkogol'noj i narkoticheskoy zavisimosti: parametry i posledstviya [Stigmatization of alcohol and drug addiction: parameters and consequences] // *Zhurnal issledovanij sotsial'noj politiki. – The Journal of Social Policy Studies*. 2016, vol. 14, no. 3, pp. 377-392. (In Russian).
16. Kibitov A.O., Chuprova N.A., Brodyanskij V.M., Voskoboeva E.Yu. Dlitel'nost' terapevticheskoy remissii u bol'nykh s alkogol'noj zavisimost'yu: rol' polimorfizma genov dofaminovoj sistemy i stepeni semejnoy otyagoshchennosti [Duration of therapeutic remission among patients with alcohol dependence: role of polymorphism

of dopamine system genes and degree of family burden] // *Zhurnal neurologii i psikiatrii. – Journal of Neurology and Psychiatry*. 2015, issue 2, pp. 51-58. (In Russian).

17. Kolomeychuk A.V., Baryl'nik Yu.B., Ledvanova T.Yu., Filippova N.V. Sovremennye podkhody k prognozirovaniyu remissij pri alkohol'noj zavisimosti [Modern approaches to prediction of remission in alcohol dependence] // *Vestnik neurologii, psikiatrii i neirokhirurgii. – Journal of Neurology, Psychiatry and Neurosurgery*. 2014, no. 8, pp. 51-57. (In Russian).

18. Kravchenko S.L. Strukturno-vremennye kharakteristiki formirovaniya alkoholizma u zhenshchin [Structural and time characteristics of alcoholism formation among women] // *Voprosy narkologii. – Journal of Addiction Problems*. 2002, no. 1, pp. 41-47. (In Russian).

19. Kuznetsov V.N., Semin I.R., Eliseev A.V. Gendernye osobennosti alkoholizma na Severe Tomskoj oblasti [Gender characteristics of alcoholism in the North of the Tomsk region]. Tomsk: Sib GMU Publ., 2011, 182 p. (In Russian).

20. Frye M.A., Altshuler L.L., McElroy S.L. Gender differences in prevalence, risk, and clinical correlates of alcoholism comorbidity in bipolar disorder // *Am. J. Psychiatry*. 2003, May, vol. 160, no. 5, pp. 883-889.

21. Petrun'ko O.V., Bryukhanova E.N. Faktory formirovaniya dlitel'nykh remissij u bol'nykh alkohol'noj zavisimost'yu [Factors of long-term remission formation among alcohol-dependent patients] // *ACTA BIOMEDICA SCIENTIFICA*. 2017, vol. 2, no. 5, part 2, pp. 125-132. (In Russian).

22. Rybakova K.V., Dubinina L.A., Neznakov N.G., Kiselev A.S., Krupitskij E.M. Otsenka kachestva remissii u bol'nykh alkohol'noj zavisimost'yu na osnove klinicheskikh i sotsial'no-psikhologicheskikh kriteriev readaptatsii k trezvosti [Evaluation of the quality of remission among patients with alcohol dependence on the basis of clinical and socio-psychological criteria of rehabilitation to sobriety] // *Obozreniye psikiatrii i meditsinskoj psikhologii. – Bekhterev Review of Psychiatry and Medical Psychology*. 2012, no. 4, pp. 63-72. (In Russian).

23. Shajdukova L. K., Ovsyannikov M.V. Fenomen stigmatizatsii v narkologicheskoy praktike [Phenomenon of stigmatization in drug treatment practice] // *Kazanskij meditsinskij zhurnal. – Kazan Medical Journal*. 2005, no. 1, pp. 55-58. (In Russian).

24. Shajdukova L.K., Gareeva G.A. Rol' stigmatizatsii v vozniknovenii depressivnykh narushenij u odinokikh zhenshchin, zloupotrebyayushchikh alkogolem [Role of stigmatization in depressive disorders among single women who abuse alcohol] // *Rossijskij psikiatricheskij zhurnal. – Russian Journal of Psychiatry*. 2013, no. 2, pp. 58-63. (In Russian).

25. King A.C., Bernardy N.C., Haune K. Stressful events, personality, and mood disturbance: Gender differences in alcoholics and problem drinkers // *Addictive Behaviors*. 2003, Jan-Feb, vol. 28, no. 1, pp. 171-187.

26. Slutske W.S., Hunt-Carter E.E., Nabors-Oberg R.E. Do college students drink more than their non-college-attending peers? Evidence from a population-based longitudinal female twin study // *J. Abnorm. Psychol.* 2004, Nov, vol. 113, no. 4, pp. 530-540.

Информация об авторах

Османов Эседулла Маллаалиевич, доктор медицинских наук, профессор, директор Медицинского института, главный редактор научного журнала «Медицина и физическая культура: теория и практика». Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина, г. Тамбов, Российская Федерация.

E-mail: osmanov@bk.ru

ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-7493-2351>

Для контактов:

Османов Эседулла Маллаалиевич

E-mail: osmanov@bk.ru

Поступила в редакцию 13.10.2019 г.

Поступила после рецензирования 17.11.2019 г.

Принята к публикации 18.11.2019 г.

Information about the authors

Esedulla M. Osmanov, Doctor of Medicine, Professor, Director of Medical Institute, Editor-in-Chief of the Scientific Journal «Medicine and Physical Education: Theory and Practice». Derzhavin Tambov State University, Tambov, Russian Federation.

E-mail: osmanov@bk.ru

ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-7493-2351>

Corresponding author:

Esedulla M. Osmanov

E-mail: osmanov@bk.ru

Received 13 October 2019

Reviewed 17 November 2019

Accepted for press 18 November 2019