

УДК 159.96

Скрытые влечения женщин с алкогольной зависимостью

Александр В. Цапенко

Донской государственный технический университет, г. Ростов-на-Дону, Российская федерация

E-mail: sirius-gipno@mail.ru

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-8405-7316>

Аннотация

Во **Введении** показана актуальность проблемы в аспекте роста её распространенности. Приводится обзор причин алкогольной зависимости у женщин. Так, среди основных факторов женского алкоголизма исследователи выделяют: наследственность, особенности метаболизма и биохимических реакций организма женщин, эмансипацию, одиночество, влияние партнера и др. Представители психоанализа связывают алкоголизм с проблемами в сексуальной сфере. Автор отмечает, что особое влияние на возникновение проблемы оказывают психотравмирующие ситуации, которые формируют бессознательные сценарии поведения, и впоследствии могут проявиться в виде зависимостей, в т.ч. алкогольной. В связи с этим, для успешного решения проблемы женского алкоголизма необходимо выявить его бессознательные причины, для чего автор предлагает посмотреть на данный вопрос с позиций судьбоанализа, определяющего родовые бессознательные факторы влечения. **Новизна** исследования заключается в определении истоков проблемы женского алкоголизма с позиций теории судьбоанализа Л. Сонди и установлении доминирующих влечений алкогольной зависимости женщин. В разделе "**Методы**" описаны основные методы эмпирического исследования: тест Сонди для установления ведущего базового влечения, определяющего поведение женщин и приводящего их к алкоголизму, метод статистической обработки данных □ Критерий согласия Пирсона. Описана выборка: 65 женщин 20-68 лет с 1-й и 2-й стадиями алкоголизма. В разделе "**Результаты**" приведены характеристики обнаруженных базовых тенденций поведения: маниакальные, депрессивные, кататонические, паранойяльные проявления. Представлены результаты математической статистики полученных данных. В "**Обсуждении результатов**" проведена параллель между проблемами выявления причин алкоголизма и расстройств пищевого поведения, которые могут быть обусловлены оральным характером. Обозначены общие тенденции между обнаруженными базовыми влечениями по теории Л. Сонди и стадиями психосексуального развития по теории З. Фрейда. **Заключение** акцентирует роль бессознательных тенденций в формировании и удержании проблемы алкогольной зависимости у женщин.

Ключевые слова

женский алкоголизм, женщины, зависимость, бессознательные причины, влечения, психотравма

Для цитирования

Цапенко А.В. Скрытые влечения женщин с алкогольной зависимостью // Инновационная наука: психология, педагогика, дефектология. 2021. Т. 4, № 6. С. 64–75. <https://doi.org/10.23947/2658-7165-2021-4-6-64-75>

Unconscious behaviors of women with alcohol dependence

Alexander V. Tsapenko

Don State Technical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

E-mail: sirius-gipno@mail.ru

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-8405-7316>

Abstract

The **Introduction** reveals the relevance of the problem in terms of the growth of its prevalence. An overview of the causes of alcohol dependence in women is shown. Among the main factors of female alcoholism, researchers distinguish: heredity, peculiarities of metabolism and biochemical reactions of the body of women, emancipation, loneliness, partner influence, etc. Representatives of psychoanalysis associate alcoholism with problems in the sexual sphere. The author points out that psychotraumatic situations form unconscious scenarios of behavior and subsequently may be revealed in a form of addictions, including alcohol. In this regard, in order to successfully solve the problem of female alcoholism, it is necessary to identify its unconscious reasons. For this the author offers to consider this issue from the standpoint of fate analysis determining ancestral unconscious attraction factors. **The novelty** of the research consists in determining the origins of the problem of female alcoholism from the standpoints of L. Sondi's theory of fate analysis and establishing the dominant drives of alcohol addiction in women. The section **"Methods"** describes the main methods of empirical research: Sondi test to establish the leading basic attraction determining the behavior of women that leads to alcoholism, method of statistical data processing □ Pearson Consent Criterion. The following sample is described: 65 women aged 20–68 years with the first and second stages of alcoholism. The section **"Results"** presents the characteristics of the detected basic behavioral tendencies: manic, depressive, catatonic, paranoid manifestations. The results of the mathematical statistics of the obtained data are presented. In the **Discussion of the Results** a parallel was drawn between the problems of identifying the causes of alcoholism and eating disorders, the

origin of which may be of oral nature. The general tendencies between the revealed basic drives according to the theory of L. Sondi and the stages of psychosexual development according to the theory of Z. Freud are indicated. **The conclusion** emphasizes the role of unconscious tendencies in the formation and retention of the problem of alcohol dependence in women

Keywords

female alcoholism, women, addiction, unconscious reasons, drives, psychotrauma

For citation

Tsapenko, A. V. (2021). Unconscious behaviors of women with alcohol dependence. *Innovative Science: psychology, pedagogy, defectology*, 4(5), 64–75. <https://doi.org/10.23947/2658-7165-2021-4-6-64-75>

Введение

Проблема женского алкоголизма вызывала беспокойство у мирового сообщества с давних времен. В настоящее время также сохраняется озабоченность данной проблемой в связи с текущим уровнем её распространенности. Так, согласно данным Росстата, количество алкоголя больше нормы употребляют 1,9 процента женщин в России. Всего доля женского пола, пьющих алкоголь выше нормы, составляет 24,7 процента от общего числа употребляющих слишком много спиртного. Примерно такое же соотношение женщин наблюдается среди пациентов, взятых под наблюдение и профилактический учет по причине алкозависимости.

Поэтому вопрос эффективности лечебных мероприятий данной категории населения стоит довольно остро, в связи с чем в последние годы всё больше исследований посвящены определению детерминант «женского» алкоголизма (Жук, 2009; Кравченко, 2002; Николаева, Куташов, Ульянова, 2016; Сомкина, Меринов, 2014; Lewis, Nixon, 2014; Ruiz, Oscar-Berman, 2013).

К числу главных биологических факторов относят наследственность, обусловленную особенностями биохимических реакций и метаболизма, передаваемых на генном уровне (Kelley, Cash, Grant, 2004). Так, алкоголизм в 3 раза чаще встречается среди женщин, имеющих матерей, страдающих алкогольной зависимостью, и в 4 раза – при наличии обоих родителей с алкоголизмом (Куташов, Сахаров, 2016). Также считается, что сниженное содержание воды в организме женщин (на 10 % меньше, чем у мужчин) повышает концентрацию этанола в крови, что приводит их к более быстрому опьянению и скорому развитию алкогольной зависимости (Ely, Hardy, Longford, Wadsworth, 1999).

Среди основных психосоциальных факторов традиционно выделяют эмансипацию, а также одиночество: как в среднем возрасте при осознании

невозможности иметь семью, так и в пожилом, когда женщина становится вдовой, а ее взрослые дети живут своей жизнью (Жук, 2009). Кроме того, немаловажную роль в алкоголизации женщины любого возраста имеет наличие пьющего партнера (Кравченко, 2002).

Мы, в свою очередь, разделяем мнение исследователей, отмечающих влияние психотравмирующих ситуаций, которые испытывает женщина в детском возрасте: отсутствие тепла и ласки, сиротство, насилие, особенности воспитания и т. д. (Жук, 2009; Николаева, Куташов, Ульянова, 2016).

При этом, мы полагаем, что любая зависимость, включая алкогольную, является не просто следствием этих обстоятельств, а имеет глубокую бессознательную природу и обусловлена жизненными сценариями, сформированными от полученных в детстве психотравм (Фрейд, 2012).

В подтверждение этой мысли у немецкого психоаналитика П. Куттера мы находим, что в случаях злоупотребления алкоголем у больного нередко выявляются тяжелые детские травмы, среди которых наблюдается отсутствие удовлетворения элементарных нарциссических и оральных желаний и/или конфликты, представляющие угрозу собственному существованию (Куттер, Мюллер, 2011).

Наряду с этим в психоаналитической теории и практике также рассматривается взаимосвязь алкоголизма с сексуальностью. В частности, причиной ревности алкоголика, доходящей до мании, является снижение либидо (Абрахам, 2009). Отвергая партнера или испытывая страх, что «не получится», пьяница уходит от сексуальных контактов и обращается к алкоголю как источнику легкого достижения удовольствия. Ревность здесь объясняется смещением своей вины на партнера, с обвинением в якобы неверности. При этом происходит замещение вытесненной вины и стыда за свою «немощность» и привязка к объекту-заместителю – алкоголю, как более доступному удовольствию.

Схожее явление по замещению мы наблюдали в случаях с расстройствами пищевого поведения, где женщины, имеющие проблемы с выстраиванием отношений, отсутствием доверительных отношений и привязанности с близкими, привязывались к заместителю – еде (Цапенко, 2020; Цапенко, 2021). Так они вытесняли чувство тревоги и дискомфорта из-за неудовлетворенной потребности в эмоциональной близости с другими людьми как объектами привязанности.

Исходя из проведенного теоретического анализа трудов представителей психоаналитического течения (Абрахам, 2009; Даулинг, 2000; Куттер, Мюллер, 2011; Сонди, 2007; Ференци, 2011; Abraham, 1927; Freud, 1969) и полученных нами результатов (Цапенко, 2020; Цапенко, 2021), можно заключить, что процессы вытеснения и замещения происходят на бессознательном уровне, и могут иметь в основе своей природы как психические травмы, так и неудовлетворенные желания и влечения.

Учитывая этот факт, мы считаем, что при лечении женщин от алкогольной зависимости необходимо применять иные, более глубокие методы, нежели

КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

традиционно используемые в наркологической практике (метод стрессовой терапии А. Р. Довженко, НЛП-кодирование, лекарственные средства и т. п.). В качестве глубоких методов мы имеем ввиду методы, основанные в первую очередь на выявлении бессознательных истоков проблемы.

Наряду с психическими травмами, такими истоками, на наш взгляд, может быть генетическая predisposition (Сонди, 2007).

Таким образом, целью нашего исследования является определение *бессознательных причин* женского алкоголизма с позиций судьбоаналитического учения, изучающего наследственный характер влечений, повышающих риск зависимого поведения и возможность удержания негативного синдрома при его коррекции.

Методы

В эмпирическом исследовании был использован Тест Сонди – проективный личностный тест с методом портретных выборов (Николаев, 2007).

Соединив в своей теории личное и коллективное бессознательное, Л. Сонди делает акцент на изучении явлений семейного (родового) бессознательного, которое проявляется в особенностях выборов человека, основанных на влечениях и передаваемых по наследству (Сонди, 2007; Juettner, 2003). Так, он рассматривает жизненные выборы человека с позиции генетического детерминизма, где источником желаний (движущей силой) являются гены (импульсивные тенденции), унаследованные в паре от отца и от матери. При реализации каждой из потребности, в качестве побудителя на передний план выходит одна из тенденций, другая остается скрытой. Таким образом, заложенная генетическая информация определяет жизненные влечения человека.

Тест состоит из 48 фотографий, разбитых на 6 серий по 8 штук. В ходе теста человек должен выбрать наиболее симпатичные и наименее приятные портреты мужчин и женщин, каждый из которых отражает проявление одного из восьми базовых человеческих влечений (радикалов): сексуальная недифференцированность (h), садизм-мазохизм (s), эпилептоидные тенденции (e), истерические склонности (hy), кататонические проявления (k), паранойальность (p), депрессивное состояние (d), маниакальные проявления (m). Тест позволяет определить личностные паттерны человека и выявить те или иные проблемы или патологии данной личности, включая склонность к зависимостям.

С целью определения достоверности полученных данных был использован метод статистической обработки – Критерий согласия Пирсона χ^2 -квадрат.

Эмпирическую базу исследования составили 90 женщин в возрасте 20–68 лет, имеющих 1-ю и 2-ю стадии алкоголизма, проходивших лечение в психоневрологическом диспансере, а также обратившихся в Центр психологической безопасности Александра Цапенко. Средний стаж алкоголизма испытуемых составил от 3 до 16 лет.

Результаты

В связи с тем, что в задачи данной статьи не входит детальное рассмотрение полученных данных в аспекте схемы трансформации факторов влечений по каждой из участниц исследования, остановимся на усредненных сведениях, которые представляют для нас интерес.

Результаты теста Сонди показали у испытуемых наличие 4-х из 8 побудительных тенденций (влечения) (рис. 1).

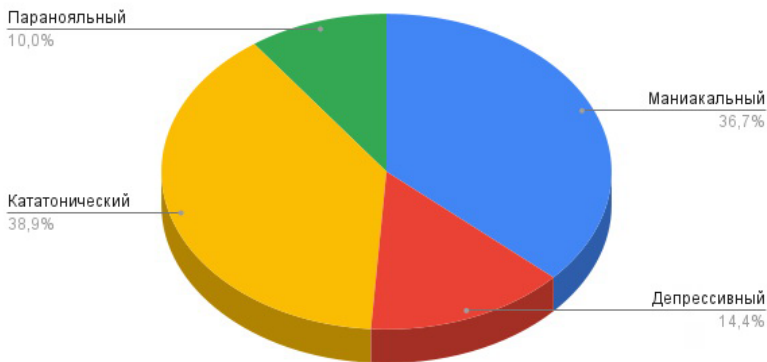


Рисунок 1. Выраженность базовых влечений среди женщин с алкогольной зависимостью (в %)

Каждое из представленных базовых влечений имеет как бы два полюса: "+" и "-". Влечение формирует определённую потребность и организует соответственный бессознательный сценарий поведения и иерархию ценностей. Если потребности не удовлетворяются корректным способом, например, влечение подавляется, то запускается противоположная потребность (Николаев, 2007), которую мы будем называть «антипод».

Итак, у большинства женщин – 38,9 % (35 чел.) был обнаружен кататонический антипод ($k-$), который выразился в стремлении к обесцениванию себя, слабости, негативизму и бессознательной потребности в асоциальном поведении. Алкоголизм явился формой деструкции к себе.

Проявления маниакального радикала ($m+$) отмечены у 36,7 % (33 чел.) женщин, которым присущи: оральная потребность в физической или психической привязанности, зависимость и послушание в отношениях, невротическая неспособность

КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

расставаться, что также обуславливает алкоголизацию (Сонди, 2007). Практически у всех участниц отсутствуют нормальные привязанности с людьми, отвечающими им взаимностью (т. е. действие антипода не работает), в связи с чем у них сохраняется зависимость от алкоголя, как объекта привязанности.

У 14,4 % респонденток наблюдаются проявления депрессивного антипода (*d*-): обращение в прошлое, тоска по нему, склонность к удержанию, что напрямую влияет на возникновение зависимости (включая алкогольную). Действие данного антипода схоже с фиксацией анальной стадии психосексуального развития З. Фрейда (Фрейд, 2017). В случае с алкоголем на физическом уровне это проявляется в виде запоев, как ситуаций удержания в состоянии алкогольного опьянения.

10 % женщин оказались присущи характеристики паранойяльного антипода (*p*-): низкая самооценка с чувством неполноценности, табу на достижение больше, чем у родителей, нежелание жить.

Действие других базовых влечений, как "+", так и "-", результаты тестирования не показали.

Для проверки достоверности полученных результатов был применен метод статистической обработки – Критерий согласия Пирсона *хи*-квадрат (табл. 1).

Таблица 1 Выраженность базовых влечений у женщин с алкоголизмом (<i>хи</i> -квадрат)						
<u>N</u>	<u>Базовое влечение</u>	<u>Эмпири- ческая частота</u>	<u>Теоре- тическая частота</u>	$(f_2 - f_1)$	$(f_2 - f_1)^2$	$(f_2 - f_1)^2 / f_1$
1	Маниакальный радикал	33	11.25	21.75	473.06	42.05
2	Депрессивный радикал	13	11.25	1.75	3.06	0.272
3	Кататонический радикал	35	11.25	23.75	564.06	50.139
4	Паранойяльный радикал	9	11.25	-2.25	5.06	0.45
5	Эпилептоидный радикал	0	11.25	-11.25	126.56	11.25

Таблица 1

Выраженность базовых влечений у женщин с алкоголизмом (хи-квадрат)

<u>N</u>	<u>Базовое влечение</u>	<u>Эмпири- ческая частота</u>	<u>Теоре- тическая частота</u>	$(f_2 - f_1)$	$(f_2 - f_1)^2$	$(f_2 - f_1)^2 / f_1$
6	Герма- фродитный радикал	0	11.25	-11.25	126.56	11.25
7	Садист- ский радикал	0	11.25	-11.25	126.56	11.25
8	Истероид- ный радикал	0	11.25	-11.25	126.56	11.25
Сум- мы		90	90	-	-	137.911

Вычисленное значение χ^2 -квадрата составило: $\chi^2=137,911$ на уровне значимости $p < 0,01$, при числе степеней свободы $Df=7$ и критическом значении $\chi^2 = 18,475$.

Это позволяет сделать вывод о том, что наблюдаемое у женщин с алкоголизмом преобладание четырех из восьми базовых радикалов в качестве бессознательных причин их проблем с алкоголем, достоверно.

Обсуждение результатов

Проведенное исследование позволило по-новому посмотреть на проблему женского алкоголизма, а именно определить возможные истоки зависимости с позиций родового бессознательного.

Результаты теста Сонди показали у участниц исследования наличие характеристик 4 из 8 базовых влечений: маниакальные проявления ($m+$), депрессивные проявления ($d-$), кататонические проявления ($k-$), паранойяльные проявления ($p-$). Данные характеристики являются антиподами (т. е со знаком "-"), за исключением маниакального радикала, который при "+" имеет отрицательное значение, что вполне ожидаемо при проявлении деструктивного поведения.

Кроме того, хочется отметить, что основной зоной получения удовольствия при употреблении алкоголя, является слизистая ротовой полости, можно говорить о том, что наряду с иными причинами, алкогольная зависимость является проблемой орального характера (по теории психосексуального развития).

Такой же проблемой в психоанализе считается курение и расстройства пищевого поведения (Фрейд, 2017).

Причины последних, были ранее нами выявлены на эмпирическом уровне и во многом совпадают с изложенными выше относительно алкогольной зависимости. Так, например, одной из причин булимии и анорексии обнаружена детская психологическая травма, связанная с интроецированием унижений по половому признаку (Tsapenko, 2021); среди причин ожирения у женщин, являющегося следствием пищевой зависимости, наблюдается вытеснение чувства вины за свою женственность, и соответственно наказание себя в виде ухудшения внешности и др.

Рассмотренные базовые потребности человека с позиций судьбоанализа также обращают нас к оральному характеру проблемы алкоголизма. Данная тенденция прослеживается в проявлениях маниакального радикала (*m+*), отражающего оральную привязанность (Сонди, 2007).

Наряду с этим можно наблюдать схожие черты в действии депрессивного радикала (*d-*) с анальной стадией психосексуального развития, которые заключаются во влечении к удержанию удовольствия: при *d-* ситуациями удержания являются запои, в анальной фазе развития – удержание фекалий в кишечнике для получения сексуального удовольствия от возникающего давления (Фрейд, 2017).

В случаях с паранойальным (*p-*) и кататоническим радикалами (*k-*) можно провести параллель с травмами, полученными на фаллической стадии развития. Присущие данным радикалам низкая самооценка, обесценивание себя и своих достижений, отсылает нас к неудовлетворенной базовой потребности в восхищении со стороны близких взрослых, а также неудачной идентификации с матерью в период дошкольного детства, которые также могут привести к серьезным невротическим проблемам, фригидности, неудовлетворенности собой и др. (Freud, 1910).

Заключение

В рамках данной статьи интересно было рассмотреть взаимосвязь бессознательных тенденций в формировании и удержании такой проблемы, как алкогольная зависимость у женщин.

Анализ результатов проведенного исследования с использованием метода глубинной психологии (теории судьбоанализа Л. Сонди), показал, что неудовлетворенные потребности, которые являются для конкретного индивида самыми важными и передаются по наследству, имеют определяющее значение в возникновении тех или иных проблем личности.

В данном случае, возникающий конфликт с родовыми влечениями и невозможность сублимации этой энергии, являются не просто

бессознательными причинами алкоголизма, но и удерживающим фактором проблемы. Следовательно, для успешного избавления женщин от алкогольной зависимости, важно проявить и скорректировать их базовые влечения, с учетом влияния обозначенных выше четырех радикалов.

Таким образом, эффективность лечения женщин будет зависеть от применяемых методов, где ведущая роль отводится психокоррекции с позиций психоанализа.

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Литература

Абрахам, К. (2009). Психологическая связь между сексуальностью и алкоголизмом. В С. Ф. Сироткин, И. Н. Чиркова (ред.): *Психоаналитические труды*: Том 1. Работы 1907–1912 гг. (С. 49–60). Ижевск: ERGO.

Даулинг, В. С. (2000). *Психология и лечение зависимого поведения*. М.: Независимая фирма "Класс".

Жук, А. Н. (2009). Производство женского алкоголизма в медико психиатрическом дискурсе. *Журнал исследований социальной политики*, 7(3), 327–348.

Кравченко, С. Л. (2002). Структурно-временные характеристики формирования алкоголизма у женщин. *Вопросы наркологии*, 1, 41–46.

Куташов, В. А., Сахаров, И. Е. (2016). *Наркология. Клиника, диагностика. Лечение: монография*. Воронеж: Воронежская государственная медицинская академия им. Н. Н. Бурденко.

Куттер, П. и Мюллер, Т. (2011). *Психоанализ: Введение в психологию бессознательных процессов*. М.: Когито-Центр.

Николаев, В. И. (2007). *Тест Сонди: Практическое руководство*. М.: Когито-Центр.

Николаева, З. И., Куташов В. А., Ульянова, О. В. (2016). К вопросу о женском алкоголизме. *Центральный научный вестник*, 1(13), 27–28.

Сомкина, О. Ю., Меринов, А. В. (2014). Современные представления о женском алкоголизме (обзор литературы). *Наука молодых – Eruditio Juvenium*, 4, 128–135.

Сонди, Л. (2007). *Судьбоанализ*. М.: Три квадрата.

Ференци, Ш. (2011). *Интроекция и перенос. Психоаналитическое исследование*. Ижевск: ERGO.

Фрейд, З. (2017). *Три очерка по теории сексуальности*. СПб.: Восточно-Европейский Институт Психоанализа.

Фрейд, З. (2012). *Введение в психоанализ*. СПб.: Лениздат.

Цапенко, А. В. (2021). Анорексия как способ подавления либидо подростков. *Вестник Удмуртского университета. Серия Философия. Психология. Педагогика*, 31(2), 186–198. <https://www.doi.org/10.35634/2412-9550-2021-31-2-186-198>

Цапенко, А. В. (2020). Принципы дефицита, авторитета и социального

принятия в мышлении женщин с пищевой зависимостью. *Мир науки. Педагогика и психология*, 8(6), 75.

Abraham, K. (1927). The First Preenatal Stage of the Libido. In E. Jones (ed.): *Selected papers of Karl Abraham*, M. D. London: Institute of psychoanalysis and Hogarth Press.

Ely, M., Hardy, R., Longford, N. T., Wadsworth, M. E. (1999). Gender differences in the relationship between alcohol consumption and drink problems are largely accounted for by body water. *Alcohol and Alcoholism*, 34(6), 894–902. <https://www.doi.org/10.1093/alcalc/34.6.894>

Freud, S. (1910). *Über Psychoanalyse. Fünf Vorlesungen, gehalten zur 20jährigen Gründungsfeier der Clark University in Worcester, Mass.* Leipzig und Wien.

Freud, S. (1969). *Psychoanalysis*. New York: Pocket Books.

Juettner, Fr. (2003). *Schicksalsanalyse in Zusammenfassungen (Die 5 wichtigsten Bücher L. Szondis im Überblick)*. Zuerich: Szondi Verlag.

Kelley, M. L., Cash, T. F., Grant, A. R., Miles, D. L., Santos, M. T. (2004). Parental alcoholism: Relationships to adult attachment in college women and men. *Addictive Behaviors*, 29(8), 1633–1636. doi: <https://www.doi.org/10.1016/j.addbeh.2004.02.064>

Lewis, B., Nixon, S. J. (2014). Characterizing Gender Differences in Treatment Seekers. *Alcoholism. Clinical & Experimental Research*, 38(1), 275–284. doi: <https://www.doi.org/10.1111/acer.12228>

Ruiz, S. M., Oscar-Berman, M. (2013). Closing the Gender Gap: The Case for Gender-Specific Alcoholism Research. *Alcoholism & Drug Dependence*, 1, 6. <https://www.doi.org/10.4172/2329-6488.1000e106>

Tsapenko, A. (2021). Traumatic influence of the attitude towards one's own gender as a factor of the development of anorexia in girls. *E3S Web of Conferences*, 273, 10046. doi: <https://www.doi.org/10.1051/e3sconf/202127310046>

References

Abraham, K. (2009). The psychological relationship between sexuality and alcoholism. In S. F. Sirotkin, I. N. Chirkova (eds): *Psychoanalytic works: Vol. 1. Works 1907-1912* (pp. 49–60). Izhevsk: ERGO. (in Russ.).

Abraham, K. (1927). The First Preenatal Stage of the Libido. In E. Jones (ed.): *Selected papers of Karl Abraham*, M. D. London: Institute of psychoanalysis and Hogarth Press.

Cutter, P., Mueller, T. (2011). *Psychoanalysis: An introduction to the psychology of unconscious processes*. Moscow: Cogito Center. (in Russ.).

Dowling, S. (2000). *Psychology and Treatment of Addictive Behavior*. Moscow: Independent firm "Class". (in Russ.).

Ely, M., Hardy, R., Longford, N. T., Wadsworth, M. E. (1999). Gender differences in the relationship between alcohol consumption and drink problems are largely accounted for by body water. *Alcohol and Alcoholism*, 34(6), 894–902. doi: <https://www.doi.org/10.1093/alcalc/34.6.894>.

Ferenczi, S. (2011). *Introjection and transfer. Psychoanalytic research*. Izhevsk: ERGO. (in Russ.).

Freud, S. (2017). *Three essays on the theory of sexuality*. St. Petersburg: Eastern European Institute of Psychoanalysis. (in Russ.).

Freud, S. (2012). *Introduction to psychoanalysis*. St. Petersburg: Lenizdat. (in Russ.).

Freud, S. (1969). *Psychoanalysis*. New York: Pocket Books.

Freud, S. (1910). *About psychoanalysis. Five lectures delivered at Clark University's 20th anniversary celebrations in Worcester, Mass.* Leipzig and Vienna.

Juettner, Fr. (2003). *Fate Analysis in Summaries (The 5 most important books by L. Szondi at a glance)*. Zuerich: Szondi Verlag.

Kelley, M. L., Cash, T. F., Grant, A. R., Miles, D. L., Santos, M. T. (2004). Parental alcoholism: Relationships to adult attachment in college women and men. *Addictive Behaviors*, 29(8), 1633–1636. <https://www.doi.org/10.1016/j.addbeh.2004.02.064>

Kravchenko, S. L. (2002). Structural and temporal characteristics of the formation of alcoholism in women. *Narcology Issues*, 1, 41–46. (in Russ.).

Kutashov, V. A., Sakharov, I. E. (2016). *Narcology. Clinic, Diagnostics. Treatment: A Monograph*. Voronezh: Voronezh State Medical Academy named after N. N. Burdenko. (in Russ.).

Lewis, B., Nixon, S. J. (2014). Characterizing Gender Differences in Treatment Seekers. *Alcoholism. Clinical & Experimental Research*, 38(1), 275–284. <https://www.doi.org/10.1111/acer.12228>

Nikolaev, V. I. (2007). *Szondi's test. A practical guide*. Moscow: Cogito Center. (in Russ.).

Nikolaeva, Z. I., Kutashov, V. A., Ulyanova, O. V. (2016). On the issue of female alcoholism. *Central Scientific Bulletin*, 1(13), 27–28. (in Russ.).

Ruiz, S. M., Oscar-Berman, M. (2013). Closing the Gender Gap: The Case for Gender-Specific Alcoholism Research. *Alcoholism & Drug Dependence*, 1, 6. <https://www.doi.org/10.4172/2329-6488.1000e106>

Somkina, O. Yu., Merinov, A. V. (2014). Modern ideas about female alcoholism (literature review). *Science of the Young – Eruditio Juvenium*, 4, 128–135. (in Russ.).

Szondi, L. (2007). *Fate analysis*. Moscow: Three Squares. (in Russ.).

Tsapenko, A. V. (2021). Anorexia as a way to suppress libido in adolescents. *Bulletin of the Udmurt University. Vestnik of the Udmurt University. Series Philosophy. Psychology. Pedagogy*, 31(2), 186–198. <https://www.doi.org/10.35634/2412-9550-2021-31-2-186-198>. (in Russ.).

Tsapenko, A. (2021). Traumatic influence of the attitude towards one's own gender as a factor of the development of anorexia in girls. *E3S Web of Conferences*, 273, 10046. doi: <https://www.doi.org/10.1051/e3sconf/202127310046>

Tsapenko, A. V. (2020). Principles of Scarcity, Authority and Social Acceptance in the Thinking of Women with Food Addiction. *The World of Science. Pedagogy and Psychology*, 8(6), 75. (in Russ.).

Zhuk, A. N. (2009). The production of female alcoholism in medical psychiatric discourse. *Journal of Social Policy Research*, 7(3), 327–348. (in Russ.).