

ЭТНОПСИХИАТРИЯ И ЭТНОНАРКОЛОГИЯ

УДК 616.89-008.441.13:(571.1/1.5)
ББК Ю953+Р645.021

ЭТНОКУЛЬТУРАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАРАМЕТРОВ СОЦИАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЮЖНЫХ (НАРЫМСКИХ) СЕЛЬКУПОВ С СИНДРОМОМ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

Пешковская А. Г.¹, Кузнецов В. Н.²,
Бохан Т. Г.³,

¹ ФГБУ «НИИ психического здоровья» СО РАМН
634014, Томск, ул. Алеутская, 4

² МБУЗ «Каргасокская ЦРБ»
634700, Томская область, Каргасок, ул. Красноармейская, 66

³ Национальный исследовательский ТГУ
634050, Томск, пр. Ленина, 36

Изучена этнокультуральная характеристика параметров социального функционирования мужчин и женщин с алкогольной зависимостью из числа нарымских селькупов (n=120) в возрасте от 18 до 50 лет. Группа сравнения включала 60 больных мужского и женского пола славянской национальности, постоянно проживающих на данной территории. Установлена существенная регрессия уровня социального, профессионального и семейного функционирования среди нарымских селькупов с алкогольной зависимостью. Характерны высокие показатели алкогольобусловленной смертности больных и распространенности алкоголизма в этнической группе, склонность к суицидам, низкая репродуктивная функция, изоляция в связи с совершением противоправных деяний, частая смена сожителей женщинами-селькупками, изоляция детей от родителей по причине лишения их родительских прав из-за алкоголизма. **Ключевые слова:** нарымские селькупы, алкоголизм, социальное функционирование, этнокультуральная характеристика.

ETHNOCULTURAL CHARACTERISTIC OF PARAMETERS OF SOCIAL FUNCTIONING OF SOUTHERN (NARYM) SELKUPS WITH ALCOHOL DEPENDENCE SYNDROME. Peshkovskaya A. G.¹, Kuznetsov V. N.², Бохан Т. Г.³ *Mental Health Research Institute SB RAMSci. 634014, Russian Federation, Tomsk, Aleutskaya Street, 4.* ² «Kargasok Central District Hospital», Tomsk Region. ³ Tomsk State University. 634050, Tomsk, Lenin Avenue, 36. We have studied ethnocultural characteristic of parameters of social functioning of men and women with alcohol dependence out of Narym Selkups (n=120) at the age of 18–50 years. Comparison group included 60 male and female patients of Slavonic nationality permanently

* Пешковская Анастасия Григорьевна, м.н.с. отд. аддиктивных состояний. Телефон: (3822)444780. E-mail: redo@mail.tomsknet.ru

Кузнецов В. Н., к. м. н., врач психиатр-нарколог. E-mail: vnkuz@mail.ru

Бохан Татьяна Геннадьевна, д-р психол. н., зав. каф. психотерапии и психологического консультирования факультета психологии. Тел.: 529580, e-mail: btg960@sibmail.com

living on this territory. We have identified substantial regression of level of social, professional and family functioning among Narym Selkups with alcohol dependence. High indices of alcohol-related mortality of patients and prevalence of alcoholism in ethnic group, proneness for suicides, low reproductive function, and isolation in association with commitment of offensive acts, frequent change of cohabitants by female Selkups, isolation of children from parents because of deprivation of parental rights due to alcoholism are typical. **Key words:** Narym Selkups, alcoholism, social functioning, ethnocultural characteristic.

Актуальность. Этнокультуральное своеобразие народов, издревле проживающих в России, проявляется в клинике, эпидемиологии и типологических вариантах формирования аддиктивных расстройств [18], что связано с модификацией региональных демографических [5, 19] и медико-социальных параметров актуальной наркологической ситуации [4, 15] и определяет специфику психотерапевтических и профилактических мероприятий [17] при формировании индивидуальной стрессоустойчивости, вариантов самореализации [8, 9] и качества жизни [21] представителей коренного населения Сибири.

Состояние психического здоровья является одним из критериев социальной и психологической устойчивости, как отдельного индивида, так и общества в целом. Общеизвестно, что человек, являясь биосоциальным существом, опосредует как внешние, так и внутренние функциональные составляющие через среду – социум. В свою очередь различные экзогенные вредности малой и средней интенсивности приводят к дестабилизации функционирования организма. Это может проявляться как на донозологическом уровне – в неспецифических экстранозологических реакциях психической дезадаптации, так и на нозологическом – в форме различных психических расстройств [20]. При изучении основных закономерностей распространения и формирования клинической гетерогенности наркологических расстройств обнаружено влияние как этнических, так и в целом экзотогенных (в том числе коморбидных) факторов на адаптационные возможности индивида [3, 6.], что определяет большую их уязвимость к злокачественному формированию и исходам алкогольной болезни мозга [7, 22].

О влиянии индустриальных преобразований на этнические процессы в регионе писали большинство исследователей этносферы Западной Сибири, указывая на то, что модернизация жизненного уклада привела к ухудшению наркологической ситуации среди аборигенов [14]. Это, несомненно, сказалось на состоянии здоровья коренных малочисленных народов Сибири, в том числе селькупов. Существенный сдвиг в состоянии психического здоровья у селькупов обусловлен также утратой религиозно-культурно-экологических основ традиционного уклада жизни [12, 13, 24].

Вопросам этнопсихиатрии и этнонаркологию в последние годы уделяется большое внимание в отечественной литературе [18, 21], но многие проблемы, связанные с влиянием этноса на возникновение и течение наркологических и психических расстройств, остаются мало исследованными также и в собственно монголоидных популяциях [27]. Наряду с тем, что в имеющихся публикациях представлены отличительные психопатологические особенности алкоголизма у коренных жителей, проживающих на территориях Южного Урала [26], республик Бурятия [1], Алтай [15] и др., научные данные исследования ряда малочисленных этнических групп Севера, прежде всего селькупов, имеют разрозненный характер [10, 11, 16, 25]; практически отсутствуют данные о социальном, профессиональном и семейном уровнях адаптации селькупов с алкогольной зависимостью.

Цель настоящей работы – изучение уровня социального, профессионального и семейного функционирования селькупов, страдающих алкогольной зависимостью. Сравнение полученных данных по аналогичным параметрам с больными славянской национальности.

Материал и методы исследования. Для проведения исследования были сформированы 2 группы больных с общей численностью 120 человек в возрасте от 18 до 50 лет. В основную группу включены 60 больных мужского и женского пола из числа коренного населения (селькупы, метисы). Группа сравнения состояла из 60 больных мужского и женского пола славянской национальности, постоянно проживающих на данной территории. На больных основной группы заполнялась карта обследования, представляющая собой стандартизированное описание обследуемого по теме НИР «Этнокультуральные особенности наркологических расстройств», разработанная в НИИ психического здоровья СО РАМН. На каждого больного, включенного в группу сравнения, заполнялся «Протокол обследования», представляющий собой модифицированный вариант разработанной в отделении аддиктивных состояний НИИ ПЗ СО РАМН «Карты стандартизированного обследования больных алкоголизмом с коморбидным органическим поражением головного мозга» (Томск, 1990). В работе использовались клинический, катамнестический, статистический методы исследования.

Результаты исследования. Больные основной группы и группы сравнения сопоставимы на момент обследования по возрасту и полу, статистически значимых расхождений не выявлено. Обнаружено, что в обеих группах среди лиц молодого возраста (до 30 лет) преобладали женщины, тогда как в возрасте старше 40 лет большинство составляли мужчины. Уровень образования больных основной группы

и группы сравнения достоверно различался. Больные из группы сравнения имели среднее, среднее специальное и высшее образование в 55 % случаев, тогда как лишь 33,3 % пациентов из состава основной группы получили среднее и среднее специальное образование. С высшим образованием больных в составе основной группы не оказалось. Начальное и неполное среднее образование имело значительно больше больных, представляющих малочисленные народности Крайнего Севера (66,7 %), тогда как среди больных славянской национальности – 45 %.

Изначально низкий уровень полученного образования у селькупов явился определяющим фактором на доступность для них и профессионального обучения. В основной группе примерно треть (31,7 %) больных не имели какой-либо профессии, при этом доля женщин, не имеющих профессии, была значительно больше в сравнении с мужчинами – 23,3 %. В группе сравнения 5 % мужчин и 15 % женщин не имели профессии.

При изучении трудовой занятости было обнаружено, что всего 20 % больных из состава основной группы имели работу, причем работающих женщин было больше, чем мужчин (16,7 %). Среди селькупов, больных алкоголизмом, доля безработных составила 73,4 %, пенсионеров по возрасту насчитывалось 16,7 %, инвалидов – 9,9 %, учащихся в системе начального профессионального образования – 6,6 %.

Больные славянской национальности были трудоустроены в 31,7 % случаев. Среди них статистически значимо было меньше безработных в сравнении с селькупами (46,6 и 73,4 % соответственно). Пенсионерами по возрасту являлись 10 % больных группы сравнения, имели инвалидность по общему заболеванию 11,6 %. В группе сравнения также отмечается лучшая трудовая адаптация женщин (40 %) в сравнении с мужчинами (23,3 %).

Анализ семейной адаптации больных показал, что состояли в браке на момент обследования 23,3 % селькупов и 31,7 % лиц славянской национальности (табл. 1).

Таблица 1
Семейная адаптация больных основной группы и группы сравнения

Семейный статус	Основная группа				Группа сравнения			
	Мужчины		Женщины		Мужчины		Женщины	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Женат/замужем	9	30	5	16,7	8	26,65	11	36,7
Разведен	5	16,7	3	10	9	30,0	6	20,0
Холост	13	43,3	8	26,6	8	26,65	4	13,3
Незарегистрированный брак	3	10	11	36,7	5	16,7	7	23,3
Вдова/вдовец	-	-	3	10	-	-	2	6,7
Итого	30	100	30	100	30	100	30	100

Никогда не состояли в браке 35 % селькупов и 20 % лиц из группы сравнения. Ранее состояли в браке, но в настоящее время разведены и проживают в неполной семье или в родительской семье 13,3 % больных основной группы и 25,0 % пациентов группы сравнения. В гражданском браке проживают 23,3 % селькупов и 20,0 % лиц славянской национальности обоих полов. Обращает на себя внимание то, что большее число женщин славянской национальности состоят в браке или состояли ранее в сравнении с женщинами из состава основной группы и меньшее число из них проживают в незарегистрированном браке.

Вдовцов среди мужчин основной группы и группы сравнения не выявлено, зарегистрировано 3 вдовы в основной группе и 2 вдовы в группе сравнения. В основной группе 26,7 % женщин были склонны к частой смене сожителей (3 и более гражданских брака), в контрольной группе – 6,7 %. Доля больных основной группы, имеющих собственных детей (66,6 %), оказалась меньше в сравнении с больными славянской национальности (75,0 %). Всего 46,6 % мужчин-селькупов имеют собственных детей, тогда как среди мужчин-славян – 60,0 %. Число больных, лишенных родительских прав из-за злоупотребления ими спиртных напитков и ненадлежащего воспитания собственных детей, в основной группе было значительно больше (23,3 %) по отношению к больным из группы сравнения (13,3 %). Удельный вес женщин, лишенных родительских прав, в основной группе оказался чрезвычайно велик – 36,7 %.

По возрасту, в котором больные впервые обратились за наркологической помощью, между селькупам, страдающими алкоголизмом, и больными славянской национальности были зафиксированы незначительные расхождения. Селькупы мужского и женского пола обратились за наркологической помощью в возрасте 18–29 лет в 53,3 % случаев, лица славянской национальности – в 46,6 % случаев. Необходимо отметить, что в той и другой группах большую долю обратившихся за помощью в указанном возрастном интервале составили больные женского пола (33,4 % женщин-селькупок и 26,7 % женщин славянской национальности).

Таблица 2

Отягощенность анамнеза алкоголизмом родителей больных основной группы и группы сравнения

Отягощенность анамнеза по линии	Основная группа				Группа сравнения			
	Мужчины	Женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины	Женщины
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Отца	15	50	7	23,3	5	16,7	5	16,7
Матери	2	6,7	4	13,3	4	13,3	5	16,7
Обоих родителей	13	43,3	19	63,4	3	10	6	20
Итого	30	100	30	100	12	40	16	53,4

При изучении наркологического анамнеза больных обеих групп выявлено, что у селькупов в 100 % случаев кто-либо из родителей или оба родителя были больны алкоголизмом (табл. 2).

Среди селькупов мужского пола в 50,0 % случаев зарегистрирован высокий уровень алкоголизации у отцов, в 43,3 % случаев – у обоих родителей. Для женщин-селькупок отягощенность анамнеза алкоголизмом только отца была менее значима (в 23,3 % случаев), тогда как высокий уровень алкоголизации имел место у обоих родителей в 63,4 % случаев. Для больных славянской национальности отягощенность анамнеза алкоголизмом родителей была менее характерна – в 46,7 % случаев. Как у мужчин, так и у женщин прослеживалась в равной степени отягощенность анамнеза алкоголизмом отца – в 16,7 % случаев. Также для женщин-славянок отличием являлось то, что у их матерей зарегистрирован более высокий уровень алкоголизации, отягощенность анамнеза алкоголизмом матери наблюдалась в 16,7 % случаев. В сравнении с мужчинами отягощенность анамнеза алкоголизмом родителей у женщин более значима (40,0 и 53,4 % соответственно).

Сравнительная характеристика родительских семей и замещающих структур, в которых воспитывались больные, показала, что всего лишь 40 % селькупов, больных алкоголизмом, воспитывались в полной семье (группа сравнения – в 48,3 % случаев). Среди женщин группы сравнения 46,7 % пациенток воспитывались в полной семье, тогда как доля женщин основной группы, имевших обоих родителей, была значительно меньше – 33,3 %. В полной изоляции от родителей (приемная семья, детский дом, интернат) проживали 16,7 % селькупов, в то время как число больных славянской национальности было значительно меньше (5,0 %).

Сравнительный анализ обращений больных за наркологической помощью свидетельствует о том, что 55 % селькупов, больных алкоголизмом, воспользовались медицинской помощью в связи с данным заболеванием однократно, 23,3 % – дважды, 3 и более раз – 21,7 %. Больные славянской национальности обращались на лечение в связи с синдромом алкогольной зависимости значительно чаще – однократное обращение зарегистрировано в 40,0 % случаев, дважды обращались за медицинской помощью в 26,6 % случаев, 3 раза и более – в 33,4 % случаев.

При изучении качества терапевтических ремиссий было установлено, что краткосрочное воздержание от алкоголизации (до 3 месяцев) зарегистрировано среди селькупов в 50,0 % случаев, до 6 месяцев – в 21,7 % случаев. Ремиссия в течение 12 месяцев наблюдалась у 10,0 % больных, в течение 18 месяцев и более воздерживались от употребления спиртных

напитков 18,3 % селькупов, больных алкоголизмом. Среди больных славянской национальности краткосрочное воздержание от употребления спиртных напитков (до 3 месяцев) зафиксировано в 20,0 % случаев, в течение 6 месяцев воздерживались от алкоголизации 36,6 % больных. Терапевтическая ремиссия в течение 12 месяцев зафиксирована в 20,0 % случаев, в течение 18 месяцев и более воздерживались от употребления спиртных напитков 23,4 % больных славянской национальности. Необходимо отметить, что долгосрочные ремиссии (12 месяцев и более) зарегистрированы у женщин славянской национальности (25,0 %).

В 2009 г. смертность среди селькупов в изучаемом муниципальном образовании от причин, связанных с употреблением алкоголя (включая убийства, самоубийства, автотравмы в состоянии алкогольного опьянения), составила 9,4 случая на 1000 населения селькупского происхождения. В 2010 и 2011 гг. отмечался рост данного показателя (11,8 и 12,9 случая на 1000 соответствующего населения). В 2011 г. среди селькупов в возрасте старше 50 лет зарегистрирована смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя, в 9,1 % случаев, тогда как в возрасте от 24 лет до 50 лет – в 90,9 % случаев. В 74,8 % случаев среди ближайших родственников селькупов, больных алкоголизмом, зарегистрированы летальные исходы, связанные с употреблением алкоголя. Среди больных славянской национальности смертность среди ближайших родственников от причин, связанных с употреблением алкоголя, зарегистрирована в 23,3 % случаев.

Суициды (завершенные и незавершенные) среди близких родственников зафиксированы у 29,9 % больных основной группы. В группе сравнения у 13,3 % больных выявлены суициды среди близких родственников. Суицидальные попытки зафиксированы у 38,3 % больных основной группы, причем большей частью – среди женщин (26,7 %). Среди больных славянской национальности доля лиц, совершивших суицидальные попытки, была достоверно меньше – 6,7 % (3,35 % мужчин и 3,35 % женщин).

Обсуждение результатов. Биопсихосоциальные факторы, в том числе фактор этнической принадлежности, оказывают определяющее влияние на формирование синдрома зависимости от алкоголя. Более 10,0 % нарымских селькупов, по данным медицинской статистики, страдают алкогольной зависимостью. Отягощенность анамнеза алкоголизмом родителей у селькупов наблюдалась практически в 100,0 % случаев (у больных славянской национальности – в 46,7 % случаев). Первичная обращаемость за наркологической помощью в молодом возрасте также характерна в большей мере для селькупов в сравнении с больными славянской

национальности. В то же время установлено, что кратность обращений за терапевтической помощью к психиатру-наркологу значительно выше среди больных славянской национальности, также как и качество терапевтических ремиссий. Причинами этого явления могут быть удаленность проживания селькупов от инфраструктуры этапа специализированной наркологической помощи, а также низкая мотивация на лечение и воздержание от употребления спиртных напитков в связи с низкими уровнями образования, профессиональной, трудовой и семейной адаптации.

Уровень образования селькупов, больных алкоголизмом, оказался значительно ниже, чем у больных славянской национальности. Низкий уровень образования селькупов явился предиспонирующим фактором профессиональной дезадаптации – 31,7 % больных в основной группе не имели профессии. Не имели работы на момент исследования 73,4 % селькупов, в то время как среди больных славянской национальности доля безработных составила 46,7 %. Число больных, никогда не состоявших в браке, преобладало в основной группе (35,0 %). Холостых селькупов (43,3 % от числа больных основной группы мужского пола) зарегистрировано значительно больше в сравнении с мужчинами группы сравнения (26,6 %), тогда как доля женщин-селькупок, склонных к частой смене сожителей, оказалась велика: 3 и более гражданских брака имели 26,7 % женщин. Лишены родительских прав 36,7 % женщин из состава основной группы. Репродуктивная функция среди больных славянской национальности была выше в сравнении с селькупами (75,0 % больных группы сравнения имели собственных детей, тогда как среди селькупов число больных, имевших собственных детей, меньше – 66,6 %). Большее число больных основной группы (16,7 %) воспитывалось в полной изоляции от родителей в сравнении с больными группы сравнения (5,0 %).

Среди селькупов смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя, достоверно выше, чем среди населения других этнических групп и преобладающего (славянского) населения в регионе. Выявлена более высокая склонность к суицидам среди женщин основной группы. Для селькупов, больных алкоголизмом, характерны асоциальное поведение и совершение противоправных деяний в большей мере в сравнении с больными славянской национальности.

Полученные в ходе исследования результаты свидетельствуют о существенной регрессии уровня социального, профессионального и семейного функционирования среди нарымских селькупов с алкогольной зависимостью. Высокая смертность больных от причин, связанных

с употреблением алкоголя, высокие показатели распространенности алкоголизма в этнической группе, склонность к суицидам, низкая репродуктивная функция, изоляция в связи с совершением противоправных деяний, частая смена сожителей женщинами-селькупками, приводящие к нарушению семейных связей, изоляция детей от родителей по причине лишения их родительских прав из-за злоупотребления спиртными напитками – основные факторы, целенаправленное профилактическое воздействие на которые призвано предотвратить снижение демографических показателей в данной популяции и обеспечить медико-социальные перспективы системного развития этноса нарымских селькупов как одного из уникальных малочисленных народов Севера.

Л и т е р а т у р а

1. Балаганова Т. Б. Этнокультуральные особенности психических расстройств у бурят : автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Новосибирск, 2006. – 22 с.
2. Бохан Н. А. Клинико-патодинамические закономерности и терапия алкоголизма с коморбидным экзогенно-органическим поражением головного мозга : автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Томск, 1996. – 46 с.
3. Бохан Н. А. Клиническая гетерогенность алкоголизма и коморбидность: парадигма мультиаксиальной сопряженности проблем // Наркология. – 2002. – № 2. – С. 31–37.
4. Бохан Н. А., Семке В. Я., Мандель А. И. Наркологическая ситуация и психическое здоровье населения: региональные тренды десятилетия // Психическое здоровье. – 2006. – № 1. – С. 32–39.
5. Бохан Н. А., Мандель А. И., Трефилова Л. Л. Региональный профиль подросткового наркотизма: величина проблемы, мониторинг, актуальные паттерны формирования // Психическое здоровье. – 2006. – № 10. – С. 11–16.
6. Бохан Н. А., Мандель А. И., Артемьев И. А., Ветлугина Т. П., Солонский А. В., Прокопьева В. Д., Иванова С. А., Невидимова Т. И. Эпидемиология, клинико-патобиологические закономерности и профилактика психических и поведенческих расстройств в результате злоупотребления психоактивными веществами (региональный аспект) // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. – 2006. – № 3. – С. 25–32.
7. Бохан Н. А., Мандель А. И., Максименко Н. Н., Михалева Л. Д. Смертельные исходы при алкогольной зависимости // Наркология. – 2007. – № 12. – С. 31–35.
8. Бохан Т. Г. Системные детерминанты стрессоустойчивости в возрастном и этнопсихологическом контекстах // Сибирский психологический журнал. – 2007. – Вып. 25. – С. 180–186.
9. Бохан Т. Г., Пешковская А. Г. Трудности самореализации в субъективной картине жизненного пути больных алкоголизмом // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. – 2011. – № 2. – С. 34–40.
10. Васильев В. И. Селькупы // Народы России : энциклопедия / под ред. В. А. Тишкова. – М. : Большая Российская энциклопедия, 1994. – С. 312–314.
11. Гемуев И. И. Семья у селькупов (XIX – начало XX в.). – Новосибирск : Наука, 1984. – 156 с.
12. Ким А. А. Очерки по селькупской культовой лексике. – Томск : Изд-во НТЛ, 1997. – 219 с.
13. Кошелева Е. Ю. Томская область: национально-культурная жизнь // Народы и Культуры Томской области : энциклопедия. – Томск : Изд. дом D-Print, 2004. – 130 с.
14. Максимов А. А. Реализация интересов народов Севера в условиях промышленного развития: от зарубежного опыта к российской модели : автореф. дис. ... канд. экон. наук. – Сыктывкар, 2007. – 25 с.
15. Пивень Б. Н., Санашева И. Д., Шереметьева И. И. К вопросу о психической патологии в республике Алтай (эпидемиологический и этнокультуральный аспекты) // Психическое здоровье. – 2010. – № 2. – С. 3–7.
16. Пелих Г. И. Происхождение селькупов. – Томск : Изд-во ТГУ, 1972. – 424 с.
17. Семке В. Я., Бохан Н. А., Галактионов О. К. Очерки этнопсихологии и этнопсихотерапии. – Томск : Изд-во Том. ун-та, 1999. – 158 с.
18. Семке В. Я., Бохан Н. А. Транскультуральная аддиктология. – Томск : Изд-во Том. ун-та, 2008. – 558 с.
19. Семке В. Я., Бохан Н. А., Мандель А. И. Распространенность, патоморфоз и клинико-психологические аспекты опийной наркомании в Томской области // Наркология. – 2002. – № 7. – С. 20–23.
20. Семке Н. А., Бохан Н. А., Мандель А. И. Персоналогический анализ в контексте систематики аддиктивных состояний // Наркология. – 2006. – № 1. – С. 60–66.
21. Семке В. Я., Бохан Т. Г., Богомаз С. А. Качество жизни молодежи народов Сибири как системный показатель уровня стрессоустойчивости // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. – 2012. – № 2 (71). – С. 94–98.
22. Сиволоп Ю. П. Алкогольная болезнь мозга: патогенез, клинические формы, современные подходы к лечению // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2008. – Т. 10, № 2. – С. 49–53.
23. Томская область: народы, культуры, конфессии : энциклопедия / под ред. О. М. Рындина. – Томск : Изд-во Том. ун-та, 2007. – 382 с.
24. Шаховцев К. Г. Этническая идентификация южных селькупов (XX – начало XXI века) : автореф. дис. ... канд. ист. наук. – М., 2007. – 26 с.
25. Шматок А. А., Пикулина Т. В., Артемьев И. А. Опыт работы психоневролога в условиях Томского Севера // Вопросы реабилитации больных нервно-психическими заболеваниями : материалы научно-практ. конф. (Томск, 24–25 апреля 1974 г.). – Томск, 1975. – С. 39–40.
26. Шпаков А. В., Буторина Н. Е., Бохан Н. А. Транскультуральные клинические аспекты женского алкоголизма в этнических популяциях южного Урала // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. – 2005. – № 2. – С. 102–104.
27. Эрдэнэбаяр Л., Семке В. Я., Бохан Н. А. Этнонаркологические аспекты алкоголизма в Монголии // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. – 1997. – № 4. – С. 43–47.

Транслитерация русских источников

1. Balaganova T. B. Etnokulturalnye osobennosti psichicheskikh rasstroystv u buryat : avtoref. dis. ... kand. med. nauk. – Novosibirsk, 2006. – 22 s.
2. Bohan N. A. Kliniko-patodinamicheskie zakonomernosti i terapiya alkogolizma s komorbidnyim ekzogenno-organicheskim porazheniem golovnoho mozga : avtoref. dis. ... d-ra med. nauk. – Tomsk, 1996. – 46 s.
3. Bohan N. A. Klinicheskaya geterogennost alkogolizma i komorbidnost: paradigma multiaksialnoy sopryazhennosti problem // Narkologiya. – 2002. – N 2. – S. 31–37.
4. Bohan N. A., Semke V. Ya., Mandel A. I. Narkologicheskaya situatsiya i psichicheskoe zdorove naseleniya: regionalnyie trendyi desyatiletiya // Psichicheskoe zdorove. – 2006. – N 1. – S. 32–39.
5. Bohan N. A., Mandel A. I., Trefilova L. L. Regionalnyiy profil podrostkovogo narkotizma: velichina problemyi, monitoring, aktualnyie patternyi formirovaniya // Psichicheskoe zdorove. – 2006. – N 10. – S. 11–16.

6. Bohan N. A., Mandel A. I., Artemev I. A., Vetlugina T. P., Solonskiy A. V., Prokopeva V. D., Ivanova S. A., Nevimidova T. I. Epidemiologiya, kliniko-patobiologicheskie zakonmernosti i profilaktika psicheskikh i povedencheskikh rasstroystv v rezultate zloupotrebleniya psihoaktivnyimi veschestvami (regionalnyiy aspekt) // Sibirskiy vestnik psihiatrii i narkologii. – 2006. – N 3. – S. 25–32.
7. Bohan N. A., Mandel A. I., Maksimenko N. N., Mihaleva L. D. Smertelnye ishody pri alkogolnoy zavisimosti // Narkologiya. – 2007. – N 12. – S. 31–35.
8. Bohan T. G. Sistemnye determinanty stressoustoychivosti v voзрастnom i etnopsihologicheskom kontekstah // Sibirskiy psihologicheskii zhurnal. – 2007. – Vyip. 25. – S. 180–186.
9. Bohan T. G., Peshkovskaya A. G. Trudnosti samorealizatsii v sub'ektivnoy kartine zhiznennogo puti bolnykh alkogolizmom // Sibirskiy vestnik psihiatrii i narkologii. – 2011. – N 2. – S. 34–40.
10. Vasilev V. I. Selkupyi // Narodyi Rossii : entsiklopediya / pod red. V. A. Tishkova. – M. : Bolshaya Rossiyskaya entsiklopediya, 1994. – S. 312–314.
11. Gemuev I. I. Semya u selkupov (XIX – nachalo XX v.). – Novosibirsk : Nauka, 1984. – 156 s.
12. Kim A. A. Ocherki po selkupskoy kultovoy leksike. – Tomsk : Izd-vo NTL, 1997. – 219 s.
13. Kosheleva E. Yu. Tomskaya oblast: natsionalno-kulturnaya zhizn // Narodyi i Kulturyi Tomskoy oblasti : entsiklopediya. – Tomsk : Izd. dom D – Print, 2004. – 130 s.
14. Maksimov A. A. Realizatsiya interesov narodov Severa v usloviyah promyshlennogo razvitiya: ot zarubezhnogo opyita k rossiyskoy modeli : avtoref. dis. ... kand. ekonom. nauk. – Syiktyivkar, 2007. – 25 s.
15. Piven B. N., Sanasheva I. D., Sheremeteva I. I. K voprosu o psicheskoy patologii v respublike Altay (epidemiologicheskii i etnokulturnyyi aspekti) // Psicheskoe zdorove. – 2010. – N 2. – S. 3–7.
16. Pelih G. I. Proishozhdenie selkupov. – Tomsk : Izd-vo TGU, 1972. – 424 s.
17. Semke V. Ya., Bohan N. A., Galaktionov. O. K. Ocherki etnopsihologii i etnopsihoterapii. – Tomsk : Izd-vo Tom. un-ta, 1999. – 158 s.
18. Semke V. Ya., Bohan N. A. Transkulturalnaya addiktologiya. – Tomsk : Izd-vo Tom. un-ta, 2008. – 558 s.
19. Semke V. Ya., Bohan N. A., Mandel A. I. Rasprostranennost, patomorfoz i kliniko-psihologicheskie aspekti opiynoy narkomanii v Tomskoy oblasti // Narkologiya. – 2002. – N 7. – S. 20–23.
20. Semke N. A., Bohan N. A., Mandel A. I. Personologicheskii analiz v kontekste sistematiki addiktivnykh sostoyaniy // Narkologiya. – 2006. – N 1. – S. 60–66.
21. Semke V. Ya., Bohan T. G., Bogomaz S. A. Kachestvo zhizni molodezhi narodov Sibiri kak sistemnyiy pokazatel urovnya stressoustoychivosti // Sibirskiy vestnik psihiatrii i narkologii. – 2012. – N 2 (71). – S. 94–98.
22. Sivolap Yu. P. Alkogolnaya bolezni mozga: patogenez, klinicheskie formy, sovremennyye podhody k lecheniyu // Psihiatriya i psihofarmakoterapiya. – 2008. – T. 10, N 2. – S. 49–53.
23. Tomskaya oblast: narodyi, kulturyi, konfessii : entsiklopediya / pod red. O. M. Ryindina. – Tomsk : Izd-vo Tom. un-ta, 2007. – 382 s.
24. Shahovtsev K. G. Etnicheskaya identifikatsiya yuzhnykh selkupov (XX – nachalo XXI veka) : avtoref. dis. ... kand. ist. nauk. – M., 2007. – 26 s.
25. Shmatok A. A., Pikulina T. V., Artemev I. A. Opyit raboty psihonevrologa v usloviyah Tomskogo Severa // Voprosyi reabilitatsii bolnykh nervno-psihicheskimi zabolevaniyami : materialyi nauchno-prakt. konf. (Tomsk, 24–25 aprelya 1974 g.). – Tomsk, 1975. – S. 39–40.
26. Shpakov A. V., Butorina N. E., Bohan N. A. Transkulturalnyie klinicheskie aspekti zhenskogo alkogolizma v etnicheskikh populyatsiyah yuzhnogo Urala // Sibirskiy vestnik psihiatrii i narkologii. – 2005. – N 2. – S. 102–104.
27. Erdenebayar L., Semke V. Ya., Bohan N. A. Etnonarkologicheskie aspekti alkogolizma v Mongolii // Sibirskiy vestnik psihiatrii i narkologii. – 1997. – N 4. – S. 43–47.