

Studing of influence of some pharmacological preparations on synaptic transfer

Khashaev Z.Kh., Chailakhyan L.M., Petrjaevskaja V.B., Tumanova A.L., Schekscheev E.M.

Proceeding from the received data it is possible to conclude, that all investigated preparations possess double way of influence on nervous-muscular transfer. Increase in frequency of miniature end-plate potentials (m.e.p.p.) speaks that they promote emission of ions Ca^{2+} in protoplasm of the nervous ending. Reduction of amplitude m.e.p.p. speaks that local anaesthetics (LA) block gate mechanism in axon a mouth Na^{+} - channel due interaction kation-groups LA with anion receptors of a mouth.

УДК 616.89: 340.63

КРИМИНАЛЬНАЯ АГРЕССИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ В РАЗЛИЧНЫЕ ПЕРИОДЫ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РОССИИ

Ржевская Н.К., Руженков В.А.

Белгородский государственный университет, Белгород

Проведен анализ криминальной агрессии лиц с психическими расстройствами в различные социально-экономические периоды развития России (советский, перестройка, современный период). Выявлена прямая корреляционная зависимость уровня криминальной агрессии лиц с умственной отсталостью со снижением уровня жизни. Существенную роль в формировании криминальной агрессии указанного контингента играли корыстные мотивы. Предлагаются методы первичной и вторичной психопрофилактики.

Криминальная агрессия (Ф.С. Сафуанов, 2000) определяется как форма поведения (конкретное действие), реализующая какое-либо намерение или побуждение по отношению к потерпевшему (мотивированное действие) и связанная с этим намерением (побуждением) определенным смысловым отношением, объективно направленная на причинение вреда его жизни и здоровью.

Юридическая классификация (Комментарий к УК РФ, 2003) криминальной агрессии включает в себя:

§ преступления против жизни и здоровья: убийства (ст. 105-107 УК РФ), доведение до самоубийства (ст. 110 УК РФ), умышленное причинение вреда здоровью различной степени тяжести (ст. 111-113 УК РФ), причинение побоев (ст. 116 УК РФ), истязания (ст. 117 УК РФ);

§ преступления против половой неприкосновенности и половой свободы личности: изнасилование и насильственные действия сексуального характера, в том числе и по отношению к несовершеннолетним (ст. 131-135 УК РФ);

§ преступления против собственности: грабеж и разбойное нападение (ст. 161, 162 УК РФ);

§ преступления против общественной безопасности: терроризм и ложное сообщение об акте терроризма (ст. 205, 206 УК РФ), хулиганство (ст. 213 УК РФ).

Криминологические исследования свидетельствуют, что психические анома-

лии оказывают существенное влияние на преступное поведение, в том числе и на преступления против личности. В условиях социально-экономического кризиса последнего десятилетия, сопровождающегося разрушением морально-нравственных ценностей и поломкой социальных связей, явились основой социально-психологической дезадаптации личности и создали предпосылки для формирования отклоняющегося поведения со склонностью к агрессивным и антисоциальным действиям (В.Я. Семке, Б.С. Положий, 1996). Так, например, прирост числа убийств в России, по данным ВНИИ МВД РФ, составляет 1-1,5% в год (Б.В. Шостакович, 2000).

Трансформация общественного сознания и социальный стресс обуславливают изменение поведения психически больных в сторону повышения уровня агрессивности. По данным А.Р. Мохонько с соавт. (1999), у 57,7% лиц, направляемых на судебно-психиатрическую экспертизу, диагностируются различного рода психические расстройства. При этом 9,1% лиц, прошедших судебно-психиатрическую экспертизу, признаются невменяемыми (Т.Б. Дмитриева с соавт., 1999). аблюдается тенденция к изменению самой структуры опасных действий данной категории правонарушителей, с преобладанием насильственных и корыстных преступлений (Л.Н. Никитин, 2000). Психические расстройства играют роль

условий, способствующих совершению преступлений, ведению антиобщественного образа жизни; способствуют формированию криминогенных взглядов и преступной мотивации; способствуют социальной и психической дезадаптации личности (Ю.М. Антонян, С.В. Бородин, 1998). Потенциальная опасность психически больных определяется актуальным психопатологическим состоянием (синдром), личностными особенностями индивида (личность) и реальной (или мнимой, болезненно трактуемой и понимаемой больным) ситуацией (Ф.В. Кондратьев, 1994).

Несмотря на актуальность проблемы криминальной агрессии, на сегодняшний день в литературе явно недостаточно освещены вопросы клинко-психопатологических характеристик криминальной агрессии психически больных, в соотнесении с социально-экономическим периодом развития общества.

Целью исследования было изучение особенностей криминальной агрессии лиц с психическими расстройствами в различные социально-экономические периоды (советский период, перестройка, современная Россия) для разработки рекомендаций по первичной и вторичной психопрофилактике.

Материал и методы исследования

Для реализации поставленной цели нами в течение 2004 – 2005гг. была проанализирована сплошная выборка, состоящая из 10 328 актов амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы по уголовным делам, проведенной в Белгородской области в различные периоды социально-экономического устройства общества с 1980 по 2002гг. Выбор именно этого периода продиктован

задачей изучения влияния различных социально-экономических устоев общества на криминальную агрессию. Из всей выборки отобрано 1305 (12,6%) актов судебно-психиатрической экспертизы, проведенной лицам с психическими расстройствами по факту криминальной агрессии. В дальнейшем изучалась структура криминальной агрессии в соотнесенности с клиническим выражением психопатологической симптоматики и ее динамика в зависимости от периода социально-экономического развития общества. Основными методами исследования был клинко-психопатологический и клинко-динамический, а также статистический (описательная статистика).

Результаты исследования и обсуждение

В результате исследования нами установлено, что распространенность в Белгородской области психических аномалий среди лиц с криминальной агрессией составила 42,0%. При этом количество психически больных, признанных невменяемыми, составило 7,7%. Выявленное несоответствие по сравнению с общероссийскими показателями – 57,7 % и 9,1% соответственно (Т.Б. Дмитриева с соавт., 1999; А.Р.Мохонько с соавт., 1999) – объясняется региональными особенностями (как спецификой работы амбулаторной судебно-психиатрической экспертной комиссии, так и контингентом, направляемым следственными и судебными органами на судебно-психиатрическую экспертизу).

Структура криминальной агрессии лиц с психическими расстройствами в различные периоды социально-экономического развития общества представлена в таблице 1.

Таблица 1 Структура криминальной агрессии у лиц с психическими расстройствами в различные периоды социально-экономического устройства общества

№ п/п	Характер криминальной агрессии	Статья УК РФ	Годы					
			1980 - 1984		1985 - 1989		1998 - 1999	
			Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Преступления против жизни и здоровья								
1	Убийство	105-107	125	22,40%	73	18,48%	55	15,49%
2	Тяжкие телесные повреждения	111, 113	74	13,26%	39	9,87%	72	20,28%

3	Менее тяжкие телесные повреждения	112, 113	12	2,15%	12	3,04%	24	6,76%
4	Побои	116	23	4,12%	19	4,81%	18	5,07%
5	Истязания	117	5	0,90%	2	0,51%	2	0,56%
Преступления против собственности								
6	Разбой	162	15	2,69%	24	6,08%	20	5,63%
7	Грабеж	161	35	6,27%	18	4,56%	49	13,80%
Преступления против половой неприкосновенности и половой свободы								
8	Изнасилование	131	34	6,09%	46	11,65%	12	3,38%
9	Действия сексуального характера к несовершеннолетним	134	16	2,87%	7	1,77%	2	0,56%
Преступления против общественной безопасности								
10	Хулиганство	213	219	39,25%	155	39,24%	100	28,17%
11	ИТОГО		559		392		354	

Как видно из таблицы 1, отмечается тенденция роста удельного веса преступлений против жизни и здоровья, а также против собственности среди лиц с психическими расстройствами. Так, за исследуемые периоды социально-экономического развития России, возросло количество причинения телесных повреждений психически больными с 20,6% (1980-1984гг.) до 32,7% (1998-1999гг.). Более чем в 2 раза увеличилась за период с 1980 по 1999гг. доля разбоев и грабежей – с 8,96% до 19,4%.

В то же время, удельный вес преступлений против половой неприкосновенности, совершенных лицами с психическими аномалиями в настоящее

время снизился с 8,96% (1980-1984гг.) до 3,9%, что отражает общероссийскую тенденцию.

Более чем на 10% уменьшился показатель распространенности преступлений против общественной безопасности – если в 1980-1984гг. он составлял 39,3%, то в 1998-1999гг. доля лиц, совершивших хулиганство, составила 28,45%.

Клиническая структура лиц с психическими расстройствами, совершивших криминальную агрессию в различные периоды социально-экономического развития Российской Федерации представлена в таблице 2.

Таблица 2 Клиническая структура лиц с психическими расстройствами, совершивших криминальную агрессию

№ п/п	Клиническая форма	Годы						ВСЕГО	
		1980 - 1984		1985 - 1989		1998 - 1999			
		Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
1	Умственная отсталость	66	11,9%	66	16,7%	102	29,0%	234	17,9%
2	Хронический алкоголизм	261	46,9%	106	26,8%	47	13,2%	414	31,7%
3	Шизофрения	72	13,0%	45	11,4%	33	9,3%	150	11,5%
4	Расстройство личности	45	8,1%	73	18,5%	73	20,6%	191	14,6%

5	Органическое поражение головного мозга	42	7,6%	41	10,4%	69	19,4%	152	11,7%
6	Наркомания	6	1,1%	1	0,3%	1	0,3%	8	0,6%
7	Эпилепсия	24	4,3%	15	3,8%	16	4,5%	55	4,2%
8	Сочетанные психические расстройства	34	6,1%	46	11,7%	11	3,1%	91	7,0%
9	Другие психические расстройства	6	1,1%	2	0,5%	2	0,6%	10	0,8%
10	Итого	559		392		354		1305	

Как видно из таблицы 2, анализ клинической структуры психически больных лиц, совершивших правонарушения, связанные с причинением вреда жизни и здоровью граждан, показал, что более чем в 2 раза – с 11,9% (1980-1984гг.) до 29,0% (1998-1999гг.) участились случаи криминальной агрессии среди лиц с умственной отсталостью. Данное обстоятельство объясняется тем, что они с трудом усваивают социальные нормы поведения, имеют повышенную внушаемость и склонны к импульсивному поведению.

Возросла также криминальная агрессия среди лиц с расстройством личности и органическим поражением головного мозга от 8,09% до 20,56% и от 7,55% до 19,44% соответственно. Это связано как с клиническими факторами (выраженная эмоционально-волевая неустойчивость), так и влиянием социальных факторов (снижение уровня и качества жизни, обусловивших рост социальной напряженности, обнищание, безработицу, злоупотребление алкоголем).

Удельный вес шизофрении и эпилепсии у лиц, совершивших криминальную агрессию, остается относительно постоянным на протяжении исследуемых периодов социально-экономического развития нашего общества. Снижение лиц, страдающих алкоголизмом среди лиц, совершивших криминальную агрессию объясняется тем, что они направлялись не на судебно-психиатрическую экспертизу, а судебно-наркологическую (проведение анализа которой в задачи настоящего исследования не входило).

В результате исследования установлено, что важную роль в формировании преступного поведения играют нестабильные экономические условия жизни, периоды социальных кризисов, негативное влияние макро- и микросоциальной среды. Кроме того, сами расстройства психики, приводя к заострению черт личности и ограничению адаптационных возможностей, формируют криминогенную мотивацию, что увеличивает количество ситуаций, в которых совершается криминальная агрессия. Доля лиц с психическими расстройствами, совершивших криминальную агрессию по Белгородской области, ниже общероссийских показателей и составляет 42,0%.

В настоящий период социально-экономического развития страны среди психически больных лиц, совершивших криминальную агрессию, наиболее распространены нанесение телесных повреждений (32,67%), хулиганство (28,17%) и преступления против собственности (19,43%), что в целом отражает структуру преступлений в данном обществе.

В клинической структуре исследуемой категории лиц ведущее место занимают непсихотические психические расстройства: легкие степени умственной отсталости, расстройства личности, органическое поражение головного мозга – 69,0%. При этом умственная отсталость занимает первое место по распространенности среди других клинических форм (29,01%), что позволяет говорить о ее высокой криминогенности.

Сказанное свидетельствует о необходимости разработки и реализации методов первичной и вторичной психопро-

филактики криминальной агрессии у лиц с умственной отсталостью. Первая должна включать в себя адекватное профессиональное обучение и последующее трудоустройство, а также, при наличии признаков эмоционально-волевой неустойчивости – своевременное оказание психиатрической помощи. Вторичная психопрофилактика должна включать в себя применение в ряде случаев принудительных мер медицинского характера, когда умственная отсталость сопровождается эмоционально-волевыми нарушениями, оказывающими влияние на поведение в криминальной ситуации (ст. 22 УК РФ).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Антонян Ю.М., Бородин Е.В. Преступное поведение и психические аномалии. – М.: Изд-во «Спарк», 1998. – 215с.
2. Дмитриева Т.Б., Антонян Ю.М., Горин В.В., Шостакович Б.В. Психопатологические и криминологические аспекты агрессивного поведения лиц с психическими расстройствами // Российский психиатрический журнал. – М., 1999. – № 4. – С. 4-9.
3. Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации. / Под. ред. доктора юридических наук, Председателя Верховного Суда РФ Лебедева В.М. – М.: Изд-во НОРМА, 2003. – 880с.
4. Кондратьев Ф.В. Теоретические аспекты причин социально опасного поведения психически больных // Проблемы судебно-психиатрической профилактики. – М., 1994. – С. 33-42.
5. Мохонько А.Р., Муганцева Л.А., Щукина Е.Я. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц, совершивших общественно опасные действия (по данным отчетов о работе судебно-психиатрических комиссий Российской Федерации) // Российский психиатрический журнал. – М., 1999. – № 5. – С. 16-19.
6. Никитин Л.Н. Социокультурные и клинические особенности психически больных, совершивших общественно опасные действия, в Чувашской республике: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. – М., 2000. – 24с.
7. Сафуанов Ф.С. Виды криминальной агрессии (по материалам судебной психолого-психиатрической экспертизы) // Механизмы человеческой агрессии. – М.: ВНИИ МВД России, 2000. – С. 131-149.
8. Семке В.Я., Положий Б.С. Пограничные состояния и психическое здоровье. – Томск, 1996. – 209с.
9. Шостакович Б.В. Психические расстройства и преступность // Механизмы человеческой агрессии. – М.: ВНИИ МВД России, 2000. – С. 150-160.

Criminal aggression of mentally patients during various periods of social and economic development of Russia

Rzhevskaya N.K., Ruzhenkov V.A.
Belgorod State University, Belgorod

The analysis of criminal aggression of mentally sick is carried out in different social and economic periods of development of Russia (Soviet, “perestroika” and modern period). The direct correlation between the levels of criminal aggression of persons with mental retardation and decrease in standard of living is revealed. The essential role in formation of criminal aggression of the indicated contingent played mercenary motives. The methods of primary and secondary psychoprophylaxis are proposed.