

Свальковский А.В., Тюрин М.В.

Пол и возраст больных органическим поражением головного мозга как факторы совершения общественно опасных действий

ГБОУ ВПО Тюменский ГМУ Минздрава РФ, г.Тюмень.

Svalkovsky A. V., Tyurin M. V.

Floor and age of patients with organic damage of a brain as factors of commission of socially dangerous actions

Резюме

В статье представлены ретроспективные исследования влияния пола и возраста пациентов психиатрического профиля с органическим поражением головного мозга на совершение общественно опасного действия. В процессе исследования выявлены факторы риска, приводящие пациента к совершению общественно опасного действия, среди которых мужской пол и возраст от 18 до 30 лет. Отмечено, что чаще всего преступления совершают больные с умственной отсталостью. **Ключевые слова:** Общественно опасные действия, психически больные, пол, возраст, органическое поражение головного мозга, факторы риска

Summary

Retrospective researches of influence of a floor and age of patients of a psychiatric profile with organic damage of a brain on commission of socially dangerous action are presented in article. In the course of research the risk factors leading the patient to commission of socially dangerous action, among which a male and age from 18 to 30 years are revealed. It is noted that most often crimes are committed by mentally retarded patients.

Keywords: Socially dangerous actions, mentally sick, floor, age, organic damage of a brain, risk factors

Введение

В последние десятилетия в России отмечен неуклонный рост заболеваемости психическими расстройствами [5,13]. Социальная значимость психических заболеваний, среди прочего, заключается в их общественной опасности [2]. Психически больной в состоянии психоза или другого острого расстройства психики, не позволяющего осознавать свои действия и руководить ими, нередко совершает уголовные преступления, часто нанося вред себе и окружающим людям [8].

По исследованиям В.В. Вандыш-Бубко с соавт. [1] в структуре обвиняемых лиц с психическими расстройствами, с установленным диагнозом в ГНЦ ССП им. В.П. Сербского в 2008 году, большую долю составили больные органическими психическими расстройствами (45,2%), тогда как шизофрения только 25,8%. Ежегодно количество психически больных органическим поражением головного мозга (ОПГМ) неуклонно растет [14]. Распространенность заболеваний, приводящих к формированию ОПГМ, варьируется, однако составляют большой массив среди всех психических расстройств, в том числе среди пациентов, совершивших общественно опасное действие [7,12].

Предупреждение совершения психически больными общественно опасных действий (ООД) - одна из наиболее важных проблем психиатрии и судебной психиатрии [2]. Изучение данных о частоте и распространенности психически больных с опасным поведением является важной предпосылкой для разработки многих вопросов не только судебной, но и клинической и организационной психиатрии [9].

Цель исследования – изучить половозрастные характеристики лиц с органическим поражением головного мозга, совершивших общественно опасное деяние в Тюменской области с 2005 по 2014 годы. Выявить факторы риска совершения ООД больными ОПГМ.

Материалы и методы

В качестве материала для исследования были взяты заключения амбулаторной судебно-психиатрической экспертной комиссии (СПЭК) Тюменской области по форме №100, собранные за 2005 – 2014 гг. и сгруппированные в годовые базы данных автоматизированной информационной системы «Судебно-психиатрическая экспертиза» [3,6,10].

Таблица 1. Распределение количества заключений СПЭК по годам за 2005-2014 гг.

Годы	Количество заключений обвиняемых по уголовным делам	Количество заключений по уголовным делам лиц с ОПГМ
2005	968	628
2006	769	546
2007	919	739
2008	1020	715
2009	1479	975
2010	1648	1165
2011	1456	1045
2012	1882	1346
2013	1950	1497
2014	2081	1458
Итого	14172	10114

В исследование были включены заключения судебно-психиатрической экспертной комиссии (СПЭК) по уголовным делам обвиняемых и подозреваемых подэкспертных. Количество исследуемых заключений составило: 14172. Общее количество заключений на лиц с органическим поражением головного мозга – 10114 (71,4%). Распределение количества заключений по годам представлено в таблице №1.

Для целей обработки исследовательской информации была использована АИС «СПЭК-аналитика» - компонент автоматизированной информационной системы «Судебно-психиатрическая экспертиза» [11].

Результаты и обсуждение

В структуре работы было предусмотрено исследовать несколько предполагаемых факторов, влияющих на совершения ООД больными, страдающими ОПГМ. Одним из главных таких факторов является пол пациента, а также его возраст.

В таблице №2 приведены данные распределения количества заключений амбулаторной СПЭК Тюменской области за 2005-2014 годы по полу, возрасту и группе расстройств (ОПГМ и другие психические расстройства). Из таблицы видно, что значительный объем заключений СПЭК приходится на случаи ОПГМ.

Таблица 2. Распределение полов по полу, возрасту и группе расстройств ОШГМ

Возраст	< 17 лет			18-30 лет			31-45 лет			46-60 лет			> 60 лет		
	м	ж	все	м	ж	все	м	ж	все	м	ж	все	м	ж	все
ОПГМ	2188	120	2308	5426	367	5793	1441	168	1609	260	68	328	66	10	76
Другие	464	179	643	1766	200	1966	820	191	1011	296	77	373	49	17	66
Всего	2652	299	2951	7192	567	7759	2261	359	2620	556	145	701	115	27	142

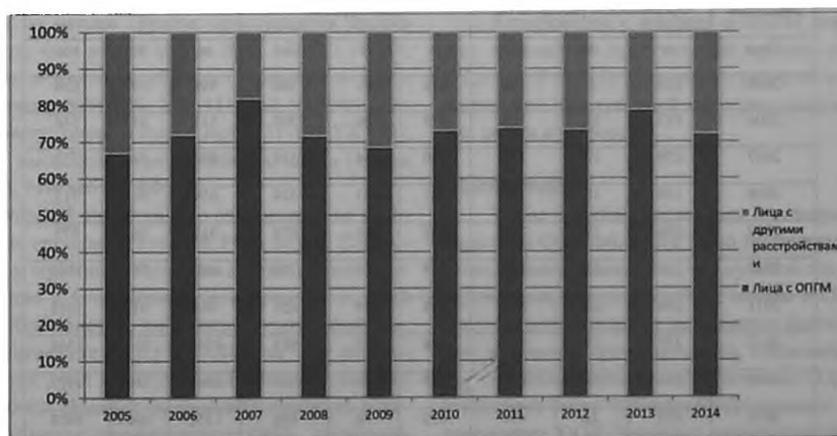


Рис. 1 Доля ООД, совершенных лицами мужского пола с ОПГМ среди всех ООД

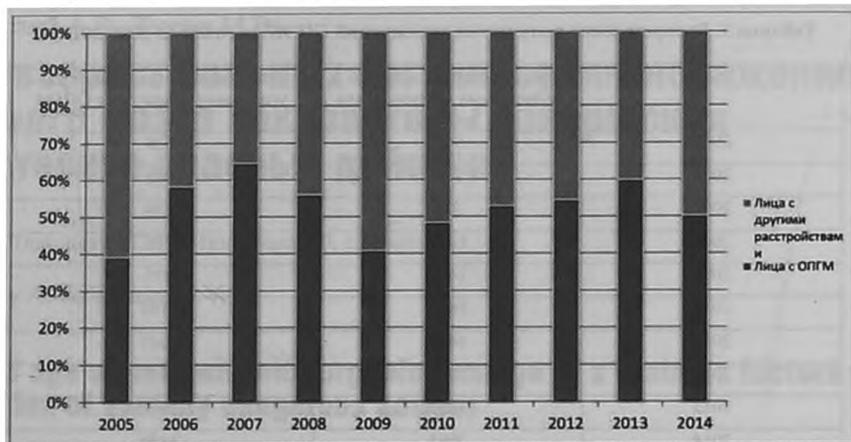


Рис. 2 Доля ООД, совершенных лицами женского пола с ОПГМ среди всех ООД

Для исследования половозрастных характеристик ООД был проведен анализ объема ООД, совершенных лицами с ОПГМ в сравнении между мужчинами и женщинами у разных возрастных групп. Исследования показали, что основную массу ООД среди мужчин совершают лица молодого трудоспособного возраста (18-30 лет – 57,84%), меньшую, но так же значительную часть ООД совершают лица мужского пола в несовершеннолетнем возрасте (до 17 лет – 23,32%) и в зрелом трудоспособном возрасте (31-45 лет – 15,36%). Лица предпенсионного и пенсионного возрастов совершают ООД гораздо реже – 2,77% и 0,70% соответственно. Женщины с ОПГМ совершают ООД во всех возрастах, незначительное количество ООД только в пенсионном возрасте. Лица женского пола молодого трудоспособного возраста (18-30 лет) совершают ООД реже, чем мужчины ($P=0,004$) и чаще в зрелом трудоспособном (31-45лет) ($P=0,16$).

На Рис.1 отражено превалирование (ежегодно более 65%). ОПГМ среди мужчин несовершеннолетнего возраста,

свершивших ООД. Несколько иная ситуация обстоит с лицами женского пола (рис.2.). Данные графиков демонстрируют относительно более низкие показатели объема ОПГМ у женщин, чем у мужчин за все годы исследования с достоверной значимостью ($P<0,01$), однако составляют все равно большую часть из всех психических расстройств, и колеблются от 40 до 65%.

При изучении распределения мужского и женского полов по группам диагнозов ОПГМ были выделены 2 группы диагнозов: Органические психические расстройства (F01-09) и Умственная отсталость (Олигофрения по МКБ-9) (F70-79). Группы диагнозов выбраны в соответствии с годовой отчетной формой амбулаторной СПЭК №38. Данные группы возможно извлечь из АИС «СПЭК-аналитика» посредством SQL-запросов [4, 10]. В таблице №3 приведено количество совершаемых ООД мужчинами и женщинами по различным группам диагнозов.

Данные таблицы №3 свидетельствуют о высоком преобладании количества совершаемых ООД лицам с ди-

Таблица 3. Распределение ООД у лиц с ОПГМ по полу и группам диагнозов

Группа диагнозов	F-01-09 Органические расстройства			F-70-79 Олигофрения			ОПГМ		
	м	ж	все	м	ж	все	м	ж	все
2005	123	5	128	476	24	500	599	29	628
2006	113	15	128	375	20	395	511	35	546
2007	158	17	175	480	34	514	688	51	739
2008	140	18	158	481	43	524	654	61	715
2009	236	12	248	632	46	678	917	58	975
2010	316	19	335	705	59	764	1087	78	1165
2011	298	23	321	593	58	651	964	81	1045
2012	335	29	364	838	75	913	1242	104	1346
2013	418	54	472	835	76	911	1367	130	1497
2014	458	32	490	812	74	886	1352	106	1458
Всего	2595	224	2819	6227	509	6736	9381	733	10114

Таблица 4. Распределение ООД лиц с ОПГМ по полу и группам статей УК РФ

Группа правонарушений	Против собственности (ст. 158-162 УК РФ)			Против жизни и здоровья (ст. 105, 106, 111, 112 УК РФ)			Сексуальные преступления (ст. 131-135 УК РФ)			Хулиганство, вандализм, угроза убийства, побор (ст. 213, 214, 116, 119 УК РФ)		
	м	ж	вс	м	ж	вс	м	ж	вс	м	ж	вс
2005	331	18	349	57	2	59	21	0	21	30	0	30
2006	269	11	280	74	6	80	13	0	13	33	3	36
2007	364	32	396	83	7	90	20	0	20	54	2	56
2008	339	33	372	92	13	105	23	0	23	40	2	42
2009	473	28	501	119	6	125	27	0	27	84	6	90
2010	596	50	594	103	7	110	21	0	21	100	9	109
2011	563	57	483	69	3	72	22	0	22	74	9	83
2012	703	71	476	93	21	114	26	0	26	116	17	133
2013	653	98	371	98	14	112	23	0	23	195	23	218
2014	664	132	212	77	11	88	24	0	24	168	30	199
Всего	4955	530	5488	865	90	955	220	0	220	894	101	996

агнозом «Умственная отсталость», причем как для мужского, так и для женского пола.

Согласно приведенным данным распределения заключений по группам расстройств ОПГМ среди лиц, совершивших ООД, отмечается преобладание олигофрении как у мужчин, так и у женщин. У обоих полов наблюдается стабильный рост во временном промежутке ООД, совершенных как лицами с органическими расстройствами, так и лиц с олигофренией - за десятилетие количество ООД, совершаемое больными с ОПГМ выросло примерно в 2 раза ($P < 0,001$), причем долевое соотношение остается относительно стабильным.

Согласно отраслевой отчетной форме N 38 "Сведения о работе отделений судебно-психиатрической экспертизы" все совершаемые ООД психически больных делятся на четыре группы: преступления против собственности, куда входят статьи №№ 158-162 УК РФ; против жизни и здоровья: убийство, причинение вреда здоровью (статьи №№ 105, 106, 111, 112 УК РФ); сексуальные преступления (статьи №№ 131-135 УК РФ); хулиганство, вандализм, угроза убийства, побор (статья №№ 213, 214, 119, 116 УК РФ) [2].

В таблице №4 представлено распределение количеств ООД по группам статей УК РФ и годам. Согласно данным, у мужчин, в долевом соотношении, имеется тенденция к увеличению доли правонарушений из группы «Хулиганство, вандализм, угроза убийства, побор» (Хулиганство и др.) ($P < 0,001$) за счет некоторого снижения доли преступлений против собственности ($P = 0,002$). Данный факт может говорить о недостаточных мерах профилактики ООД, поскольку правонарушения совершаются не в психотическом состоянии.

Данные таблицы наглядно демонстрируют полное отсутствие сексуальных преступлений, совершаемых женщинами. Отсутствие сексуальных преступлений у женщин, очевидно, является показателем того, что мужской пол – главный фактор риска в совершении сексуальных преступлений. Все виды преступлений за 10 лет исследования с небольшими колебаниями остаются относительно стабильными.

Мужчины больше всего совершают преступления против собственности – кражи и грабежи – более двух третей (69,95%) от всего количества ООД. Оставшуюся часть делит примерно в равной степени преступления против жизни и здоровья (12,47%) и преступления, относящиеся к категории хулиганских (12,89%). Почти 4% всех преступлений относятся к группе сексуальных.

Аналогичное у женщин с ОПГМ отмечается схожее количество преступлений против собственности (72,61%) ($P = 0,210$) и примерно такое же относительное количество преступлений категории хулиганства и против жизни и здоровья.

Заключение

Таким образом, исследовав половозрастные характеристики ООД лиц с ОПГМ по различным показателям, можно сделать вывод о том, что мужской пол является фактором риска совершения ООД лицами с ОПГМ. Данная гипотеза подтверждается несколькими фактами исследования: количество правонарушений, совершаемых мужчинами, значительно превосходит количество ООД у женщин и составляют более 90% всех ООД ежегодно; основной пик совершения ООД больными приходится на возрастную группу совершеннолетних молодежи (18-30 лет), а так же на несовершеннолетних лиц; в структуре заболеваний ОПГМ

чаще наблюдается совершение ООД больными из группы заболеваний «Умственная отсталость»; чаще всего совершаются преступления «Против собственности».

Итак, в качестве основных факторов совершения ООД у лиц с ОПГМ является мужской пол, возраст от 18 до 30 лет. При этом ведущей группой заболеваний является умственная отсталость.■

Свальковский А.В., аспирант ГБОУ ВПО Тюменский ГМУ Минздрава РФ, г.Тюмень, Тюрин М.В., аспирант ГБОУ ВПО Тюменский ГМУ Минздрава РФ, г.Тюмень. Автор, ответственный за переписку - Свальковский А.В. очный аспирант ГБОУ ВПО Тюменский ГМУ Минздрава РФ, г.Тюмень. Адрес для переписки: г.Тюмень, ул.Одесская 54. e-mail: svalkovskiyav@gmail.com

Литература:

1. Вандыш-Бубко В.В., Гиленко М.В., Тарасова Г.В. Клиническая динамика органического психического расстройства у лиц с сердечно-сосудистой патологией (по данным судебно-психиатрической экспертизы обвиняемых). *Российский психиатрический журнал*. 2009. № 3 : 4-8.
2. Дмитриева Г.Б. *Руководство по судебной психиатрии*. Под ред., Т.Б.Дмитриевой, Б.В.Шостаковича, А.А.Ткаченко. – М.: Медицина, 2004.
3. Далгинцев В.И., Уманский С.М., Санников А.Г., Чижов Р.В., Санникова Т.Н., Орлов А.С. Некоторые аспекты оптимизации деятельности амбулаторной судебно - психиатрической экспертной комиссии. *Предварительное сообщение. // Экология человека*, - 2000. - №4. : 48-50;
4. Егоров Д.Б., Санников А.Г., Технологии автоматизированного мониторинга общественно опасных действий психически больных лиц и информационная система для ее реализации. // *Врач и информационные технологии*. 2008.- № 4.- С. 74-75.
5. Жариков, Н.М., Кисилев А.С., Иванова А.Е. Психическое здоровье населения России. *Очерки истории отечественной общей и военной психиатрии*. М.: ГВКГ им. Н.Н. Бурденко. – 2005: 386-390.
6. Зарубина Т.В., Санников А.Г. Реализация технологии электронного документооборота в судебно-психиатрической экспертной службе Тюменской области. // *Вестник новых медицинских технологий*.– 2008.- №3 : 125-126
7. Карпов А.С. Показатели распространенности общественно опасных действий психически больных в аспекте их профилактики // *Проблемы судебно-психиатрической профилактики: Сб. - М., 1994. : 11-16.*
8. Макушкина О.А., Яхимович Л.А. Повторные общественно опасные действия лиц, страдающих психическими расстройствами: проблемы профилактики. // *Российский психиатрический журнал* - 2014. - № 2. : 4-11.
9. Мохонько А.Р., Муганцева Л.А. О частоте и характере общественно опасных действий, совершаемых психически больными. // *Российский психиатрический журнал*. 2013. - № 6. : 12-17.
10. Санников А.Г. Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук – Управление региональной судебно-психиатрической экспертной службой на основе информационных технологий. – Тюмень, 2008г. : 14-15
11. Санников А.Г., Егоров Д.Б., Далгинцев В.И. Информационное обеспечение управления судебно-психиатрической экспертизой средствами АИС «СПЭК-аналитика». // *Экология человека*. - 2006, - прил. 3, - с. 134-136;
12. Санников А.Г., Уманский С.М., Егоров Д.Б., Характер и клинические причины общественно опасных действий психически больных, впоследствии признанных невменяемыми (На модели Тюменской области). // *Сибирский вестник психиатрии и наркологии*. 2008. № 2. С. 136-138.
13. Чуркин А.А., Творогова Н.А. Состояние психиатрической службы в Российской Федерации в 2008г. // *Российский психиатрический журнал*. 2009. № 5. С. 36-42.
14. Чуркин А.А., Творогова Н.А. Распространенность психических расстройств в Российской Федерации. 2008 г. // *Российский психиатрический журнал*. 2009. № 4. С. 35-40.