

## **Некоторые аспекты криминогенной активности больных шизофренией по тверскому региону**

*Астапченко Марина Васильевна*

*ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, ТВЕРЬ*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Числов Александр Васильевич, ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, Тверь*

### **Введение**

Профилактика общественно опасных действий психически больных является одной из важнейших задач психиатрии. Для решения этой задачи необходимо изучение частоты и характера общественно опасных действий, совершаемых психически больными, раскрытие психопатологических механизмов правонарушений, установление роли микро- социальных, средовых и других факторов способствующих совершению общественно опасных действий (ООД).

### **Цель исследования**

И Изучение типологии различных ООД лиц больных шизофренией в зависимости от глубины дефекта, типа эмоционально- волевых нарушений, возрастной и клинической динамики, а так же влияние микро- социальных и средовых факторов на реализацию ООД.

### **Материалы и методы**

Анализ амбулаторных карт лиц, страдающих шизофренией, на основе этого внесение данных в специально разработанную карту исследования, установление механизма и причины совершения ООД, формы и методы их коррекции.

### **Результаты**

Изучено 60 амбулаторных карт больных шизофренией, находящихся на активном диспансерном наблюдении у врача психиатра г. Твери, после совершения ими ООД. Выявлено, что 75% наблюдаемых больных совершили первое правонарушение в возрасте до 40 лет. Наибольший удельный вес, по частоте совершения правонарушений составили мужчины- 80%. Большую группу составили больных с непрерывно текущей формой шизофренического процесса(53,1%), в основном эту группу составили больные с вялотекущей формой течения-23. Удельный вес больных с приступообразно-прогредиентным течением шизофрении-41,3%. Структурный анализ преморбидных свойств характера показал, что из всех исследуемых наибольшее число составили лица с возбудимым типом реагирования- 60,2%. В эту группу были отнесены лица с эксплозивными и истерическими чертами. 80% всех больных совершали ООД в первые семь лет от начала заболевания. При совершении правонарушений наиболее часто встречался психопатоподобный синдром-47,9%. 36,2%- систематически алкоголизировались. Изучение характера трудовой занятости показало, что 16,4%-не работало, из них наибольший удельный вес составили лица занятые неквалифицированным физическим трудом-94,8%. Среди изученного контингента исследуемых преобладали одинокие лица и только 36,2% имели свою семью, или проживали с другими родственниками. Наибольший удельный среди всех ООД вес составили хулиганские действия и имущественные правонарушения, имея примерно одинаковое соотношение. Убийства, покушение на убийство-2,3%. 23 правонарушений совершались в состоянии алкогольного опьянения.

### **Выводы**

Среди больных совершивших правонарушения преобладали лица с возбудимым типом реагирования. Среди совершенных ООД преобладали-имущественные и хулиганские действия. Совершению антисоциальных поступков способствовала алкоголизация исследуемых, отсутствие опеки со стороны родственников, низкая социальная адаптация. В связи с участвовавшими случаями правонарушений необходимо проведение профилактических медико-социальных мероприятий данному контингенту больны