

*Астапченко М. В.*

**КЛИНИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИЦ С  
УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ, СОСТОЯЩИХ ПОД АКТИВНЫМ  
ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ В Г. ТВЕРИ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. А.В. Числов  
Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии  
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России*

**Актуальность.** Лица с умственной отсталостью склонны совершать многократные особо опасные действия (ООД) в связи с наличием у них стойкого опасного поведения. Существенные трудности представляет активное диспансерное наблюдение за такими пациентами после совершения ими ООД, так как недостаточно разработаны четкие критерии постановки и снятия с учета данного контингента лиц.

**Цель исследования:** изучение типологии различных механизмов ООД лиц с умственной отсталостью в зависимости от сочетания глубины интеллектуальной недостаточности, типа эмоционально-волевых нарушений, возрастной и клинической динамики, влияния микро-социальных и средовых факторов на реализацию ООД.

**Материалы и методы.** анализ амбулаторных карт лиц, страдающих умственной отсталостью, тип негативно-личностных механизмов ООД, формы и методы их коррекции.

**Результаты и их обсуждение.** Всего нами изучено 70 амбулаторных карт лиц с умственной отсталостью, находящихся под активным диспансерным наблюдением (АДН), после совершения ими ООД. Удельный вес мужчин составил 91,4%, женщин- 8,6%. Городских жителей было 40%, сельских- 60%. I группу инвалидности на момент совершения ООД имели 2,9%, II группу инвалидности- 68,6%, III группу- 22,9%, 11,4% не имело группы инвалидности. Легкую степень умственной отсталости, составляя имели 71,4%, умеренную- 22,9%, тяжелую- 5,7%. На момент совершения ООД, находились в возрастной категории от 20 до 29 лет 40%, до 18 лет правонарушения совершили 34,3%, в возрасте от 18 до 19 лет- 14,3%, в возрасте от 30 до 39- 8,6%, в возрасте от 60 до 69 лет- 2,8%. Более ¾ лиц до совершения ООД наблюдались у психиатра. Судимости до диагностики умственной отсталости не было у 97%. Из числа обследуемых лиц правонарушения имущественного характера совершили 74,2%. Наибольшее количество деликтов совершено в группе лиц в алкогольном опьянении- 30%, 15,4%- совершили правонарушения имущественного характера, находясь в алкогольном опьянении. Преступления против личности составили 11,4%. Находилось в группе лиц в состоянии алкогольного опьянения 25%. В состоянии алкогольного опьянения 50%. Действия сексуального характера составили 5,7%, 100% находились в состоянии алкогольного опьянения. 5,7% составляли лица совершившие правонарушения по статье хулиганство, 100% при совершении ООД находились в алкогольном опьянении. У 20% лиц была травма головы. У 88,6% наблюдались особенности личности возбудимого типа, у 11,4%- свойства личности имели торпидно-замедленный тип. 1/3 больных в период прохождения лечения проявляли агрессивные тенденции (совершали неоднократные побеги, конфликтовали и устраивали драки с другими больными). Катамнез обследованных лиц составил: 15 лет- 77,1%, от 10-15 лет- 8,6%, от 7 до 10 лет – 5,7%, от 3 до 5 лет- 5,7%, от 1 до 3 лет- 2,9%. На момент катамнеза установлено, что злоупотребляли алкоголем- 60%, у 71,4% имеется контакт с антисоциальными лицами. Число повторных ООД составило 58,9%. В 100% синдром при совершении повторного ООД- психопатоподобный.

**Выводы.** наибольшее число ООД составили преступления имущественного характера. Совершению ООД алкоголизация лиц с умственной отсталостью, контакт с антисоциальными лицами. У обследуемых, которые совершали повторные ООД отсутствовала опека со стороны родственников.