

Алкогольный Фактор В Криминальной Агрессии При Психопатологических Расстройствах

Истамов Мирмухсинжон Баходирович¹

Аннотация: В данной статье рассматривается роль алкоголя при психопатологических расстройствах и криминальной агрессии при них.

Ключевые слова: Демографического кризиса, алкогольные напитки, соматическая патология, клиническая картина, алкоголизм, жестокость, насилие.

В условиях демографического кризиса причины смертности населения, особенно среди мужчин, нуждаются в более глубоком системном изучении. Злоупотребление алкоголем является одним из факторов, повышающих смертность трудоспособного населения, причем как по причине насильственной гибели людей, так и в связи с неврологической и соматической патологией, обусловленной злоупотреблением спиртными напитками. Изучение региональных особенностей клинической картины алкоголизма и показателей смертности, обусловленной алкогольной зависимостью, является очень важным, так как позволяет проанализировать масштабы проблемы с учетом социально-экономических особенностей отдельных субъектов страны и уровнем развития в них инфраструктуры.

При алкоголизме, в отсутствии аномалий личности и других предрасполагающих к нарушениям поведения факторов, измененные картины опьянения возникают, как правило, во второй его стадии. Измененное опьянение может быть и у лиц, не страдающих данным заболеванием. Клиническая картина измененных форм опьянения обычно характеризуется доминированием дистимическисдиффорического аффекта и присоединением других компонентов исихоорганического синдрома. Поведение больных в состоянии острой интоксикации алкоголем становится более грубым, гротескным, агрессивным, а действия и поступки часто нелепыми и неожиданными для окружающих. Всегда есть четкая смысловая взаимосвязь с реальной психогенной ситуацией. Гяжслыс агрессивные действия на фоне двигательного возбуждения возникают всегда при наличии реальной психогенной ситуации, а модус поведения во многом определяется преморбидными особенностями характера и социальными установками личности. При этом наиболее агрессивнокримиогенным потенциалом обладает именно алкогольное опьянение, в отличии от наркотического ². У лиц, сстрадающих алкоголизмом зависимостью и органическим поражением головного мозга, нередки состояния тяжелого одурманивания, оглушения, психомоторного возбуждения и другие симптомы, не свойственные обычному опьянению. Прием алкоголя усугубляет свойственные этим лицам раздражительность, эксплозивность, дисфорические нарушения, что резко меняет и утяжеляет картину острой алкогольной интоксикации, которая часто не укладывается в рамки стандартного представления об обычном опьянении.

Феноменология криминальной агрессии является актуальной проблемой судебной психиатрии, в частности, в аспекте поиска путей обеспечения охраны общественного здоровья посредством разработки мер первичной профилактики преступлений против жизни и здоровья личности, а также психических расстройств, возникающих у потерпевших лиц в результате их совершения. В последнее десятилетие создано множество работ, посвященных проблеме агрессивного криминального поведения. Значительное их число посвящено роли психических расстройств в провокации преступлений против жизни и здоровья личности. Преступления против жизни и

¹ Бухарский государственный медицинский институт



здоровья личности, как проявления агрессивного криминального поведения, являются достаточно распространенным явлением в современном обществе, причем имеет место тенденция к их росту. По данным ВОЗ, в результате насилия погибают 14% мужчин и 7% женщин в возрасте от 15 до 44 лет. Вследствие гомицида в 2000 г. в мире погибли 520 тыс. человек, причем самый высокий уровень смертности приходится на возраст 15–29 лет. В США каждые 34 мин совершается убийство, а каждые 6 мин – изнасилование. В Российской Федерации каждый час регистрируется 4 убийства (22,4 на 100 тыс. населения), причем за последние 12 лет число убийств возросло втрое. В целом удельный вес такого вида криминальной агрессии, как умышленные убийства, за 1995–2003 гг. составил 31–34%, а изнасилований – 13–10%. Удельный вес уголовных дел по преступлениям против личности, направленных в суд в порядке ст. 439 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации для применения мер медицинского характера в период 1992–2004 гг., составил 2,5–22,2%.

Общеизвестно бытующее в обществе предубеждение против лиц, страдающих психическими расстройствами, в отношении непредсказуемости их поведения и возможности немотивированной агрессии, а также склонность приписывать им исключительную жестокость, изощренность насилия и цинизм. Однако в настоящее время многие отечественные и зарубежные исследователи сходятся во мнении, что психические аномалии выступают как условия, но не причина преступности. Корни агрессивности кроются в структуре нормальной (относительно нормальной) личности, а не в нарушенной болезнью психике. Душевнобольные не более опасны для общества, чем все прочие. Наличие эндогенного психического заболевания не только не повышает уровня агрессивности, а, напротив, даже снижает ее. Общепризнанной является также точка зрения о большом влиянии воздействия алкоголя и других психоактивных веществ на центральную нервную систему в отношении облегчения реализации насильственных действий путем растормаживания влечений. Таким образом, роль психического расстройства в провокации агрессивного криминального поведения представляется неоднозначной и требует тщательного изучения.

Активную позицию занимают лица, у которых зарегистрирован хронический алкоголизм, причем в таком виде преступлений, как «Истязание», они занимают ведущее место (16,66%). Вероятно, алкоголизм значительно облегчает выход агрессии и придает ей перманентный характер. Наркомании представлены в исследовании незначительно и достигают максимального значения в таком виде преступлений против жизни и здоровья личности, как «Убийство с исключительной жестокостью, сопряженное с изнасилованием, насильственными действиями сексуального характера» (7,80%). Таким образом, психопатологический фактор все же может иметь значение в провокации преступлений против жизни и здоровья личности, несмотря на малый удельный вес в общей структуре материала исследования. Наиболее социально опасными среди психических заболеваний являются расстройства личности, причем лица с такими заболеваниями склонны к выбору комплексного вида насилия, отличаясь исключительной жестокостью, цинизмом и отсутствием рациональной мотивации агрессивного поведения. В целом предпочтительным выбором преступника с психическим расстройством является убийство. Возможно, это обусловлено влиянием болезненного процесса на существующие тормозные тенденции, морально-этические установки личности и эмоциональную сферу. Хронический алкоголизм, наркомании являются провоцирующими факторами агрессивного криминального поведения, причем алкоголизм становится проводником систематического насилия, а наркомания способствует совершению сочетанного вида преступлений против жизни и здоровья личности.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА.

1. Depressive disorders in patients after myocardial infarction MN Bakhodirovna European science review, 119-120 2016 Evaluation of the biochemical indicators of blood of patients after myocardial infarction with depressive syndrome



2. N.B. Mukhamadiyeva, K.K. Mukhtorova, U.T. Rustamov Central asian journal of pediatrics 2 (2), 111-115 2019 Features of formation and clinics depressive disorders in patients after myocardial infarction
3. НБ Мухамадиева, ЗИ Туксанова Молодой ученый, 681-683 2015 Factors of formation of depressive spectrum disorders in patients who have suffered a myocardial infarction. N.B. Muxamadiyeva, H.K. Muxtorova European journal of pharmaceutical and medical research 7, 7 2020 Influence of depression on social characteristics of patients with myocardial infarction
4. H.K. Muxtorova, N.B. Mukhamadiyeva 2023 Клиническая динамика постинфарктного депрессивного эпизода, возникающего на разных сроках заболевания
5. Истамов М. Б. . (2023). НОВЫЕ ПОДХОДЫ И СОВРЕМЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЛАСТИ ПСИХИАТРИИ. БОШКАРУВ ВА ЭТИКА КОЙДАЛАРИ ОНЛАЙН ИЛМИЙ ЖУРНАЛИ, 3(11), 19-24. <http://sciencebox.uz/index.php/sjeg/article/view/8633>
6. MB Istamov. . (2023). NEW APPROACHES AND CURRENT RESEARCH IN THE FIELD OF PSYCHIATRY , BOSHQARUV VA ETIKA QOIDALARI ONLAYN ILMIIY JURNALI: BOSHQARUV VA ETIKA QOIDALARI ONLAYN ILMIIY JURNALI Vol. 3 No. (11), 13-18. <http://sciencebox.uz/index.php/sjeg/article/view/8633>
7. IM Bahodirovich. . (2023). SHAXS XUSUSIYATI PATOLOGIIYALI O'SMIRLARDA RUHIY FAOL MODDALAR SUISTEMOL XUSUSIYATLARI. BOSHQARUV VA ETIKA QOIDALARI ONLAYN ILMIIY, 3(8), 5-8. https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=ru&user=O6jdxvsAAAAJ&citation_for_view=O6jdxvsAAAAJ:qjMakFHDy7sC
8. IM Bahodirovich. . (2023). XURUJSIMON SHIZOFRENIYA REMISIYASIDA DEPRESSIYA KLINIKASI VA DAVOLASH. IJTIMOIIY FANLARDA INNOVASIYA ONLAYN ILMIIY, 3(6), 94-97. https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=ru&user=O6jdxvsAAAAJ&citation_for_view=O6jdxvsAAиAAJ:2osOgNQ5qMEC
9. ХК Мухтарова, М Б Истамов. . (2023). Актуальные Задачи Современной Судебной Психиатрии. Исследовательский журнал исследований травмы и инвалидности, 2(6), 187-193. <http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds/article/view/1034>
10. X.K., M. ., & M.B., I. . (2023). ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ИЗОЛЯЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ . Исследовательский журнал исследований травмы и инвалидности, 2(5), 206–209. <http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds/article/view/908>
11. Tulqinovich, T. M. (2022). A MODERN LOOK AT ANXIETY DISORDERS IN TYPE 2 DIABETES MELLITUS. Research Journal of Trauma and Disability Studies, 1(3), 14–17. Retrieved from <http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds/article/view/68>
12. MT Tilavov, UI Kuchkorov, GR Barzhakova (2022). Evaluation of Neurotic Disorders in the Post-Covid Period and Treatment Tactics. Eurasian Medical Research Periodical. 7. 147-150.
13. Маъруф Тулкинович Тилавов, Саид Бакоевич Хамроев. (2022). ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ И РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ. TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIIY JURNALI. 2(10). 459-464.
14. Tilavov Maruf Tulqinovich, Peraboina Sai Subramanya Kashyap. (2023). FEATURES OF THE COURSE OF THE CAUSE OF DEVELOPMENT AND TREATMENT OF PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA. UNIVERSAL JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES, 1(1), 9–14. Retrieved from <https://humoscience.com/index.php/mc/article/view/1146>



15. Тулкинович, Т. М. . (2023). ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ШИЗОФРЕНИИ ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ И ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ . Research Journal of Trauma and Disability Studies, 2(5), 269–274. Retrieved from <http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds/article/view/919>
16. Маъруф Тулкинович Тилавов (2023). КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И НОВЫЙ ПОДХОД К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ. BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI. 3(9). 7-10.
17. MT Tilavov, Karimova S Sh (2022). INTERRELATION OF COGNITIVE DISORDERS WITH DIFFERENT DEGREES OF EXPRESSION OF MENTAL DEFECT IN PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA. TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI. 2(11). 27-31.
18. Rustamov U.T, Tilavov M.T., Karimova S.SH, Istamov M.B, & Jo'raev Sh.J. (2023). Specific Characteristics And Prevalence of Mental Disorders in Oncological Diseases of The Lung And Gastrointestinal Tract. Journal of Advanced Zoology, 44(S4), 141–145. <https://doi.org/10.17762/jaz.v44iS4.2345>

