

Г. С.ШЕВЧЕНКО, Г. М. ТУЛЕПБЕРГЕНОВА, В. В.СТОЙЛОВ,
Н.И.ИСМАИЛОВ, Э.А.ИРСИМБЕТОВ, А. Ж. АЛИШЕВ

Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова
Алматинский филиал Центра Судебной медицины

ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ИСТОЩЕНИЕ НА ПОЧВЕ АЛКОГОЛИЗМА КАК ПРИЧИНА СУИЦИДА И КРИМИНАЛА

По данным собственных наблюдений, приведенных в статье, сделан вывод, что причиной осуществленных суицидов может быть сочетание астенизации нервно-психической сферы с конфликтными ситуациями.

Ключевые слова суицид, астенизация, конфликтные ситуации

Судебно-медицинская практика богата случаями смертельных суицидальных и криминальных травм, наносимых лицами с астенизацией нервной системы. Согласно нашим наблюдениям, совпадающих с литературными данными (Бомбас Б. С., 1961 г.; Волкова Н. М. 1969 и др.), к астенизации часто приводят или длительно протекающие заболевания, такие как туберкулез, ревматизм, или хронический алкоголизм на фоне этих или других заболеваний.

Высокий уровень самоубийств в любой стране демонстрирует социально-психологическое неблагополучие населения и указывает на психическую дезадаптацию. По данным ВОЗ критическим считается уровень 20 случаев самоубийств в год на 100 тысяч жителей. Распространенность самоубийств во многих странах СНГ превышает критический уровень.

По данным Российских авторов последние 8-10 лет сохраняются тенденции роста самоубийств в сельской местности, что свидетельствует о тяжелом социально-психологическом кризисе - именно в сельской местности, где тесно переплетаются факторы социального стресса вследствие низкого качества жизни сельчан и интенсивного пьянства, которые, по механизмам порочного круга, усугубляют друг друга и ведут к деградации и депопуляции населения. Более половины самоубийств совершаются в состоянии алкогольного опьянения, причем за последние 5 лет в регионах этот показатель имеет отчетливую тенденцию к увеличению. Установлена весьма неблагоприятная тенденция роста самоубийств мужчин в сельской местности.

Суициды у алкоголиков бывают 3 типов (Стеценко О.В.), в зависимости от его состояния: на высоте опьянения, на высоте похмелья и в состоянии депрессии в "сухом" периоде. На высоте опьянения очень многие люди распрощаются с жизнью "по глупости". У них суицидальных намерений нет, резко снижена оценка опасности действий, и резко раздута оценка своей "вседозволенности". В состоянии запоя появляется чувство, что сегодня "какой-то необычный" день, что сегодня "можно все", и часто возникает ощущение, что "завтра" вообще не будет. Есть такое выражение: "Каждый суицид - это не услышанный крик о помощи". В случае алкоголизма, это, скорее, крик: "Не нужно мне помогать, просто сделайте, как я хочу, хотя мне это все равно не понравится!!!".

Анализируя личный архивный материал, мы выделили ту его часть, где заболевания с психоэмоциональным истощением стали источником суицидальных или криминальных действий в сочетании с конфликтными ситуациями. Сведения для составления катамнеза мы получали как из материалов предварительного расследования, так и медицинских документов – историй болезни, амбулаторных карт. Приводим случаи с исчерпывающей информацией, полученные нами после или в процессе судебно-медицинской экспертизы.

Труп гражданки М., 50 лет был обнаружен дома и направлен на экспертизу с обычным комплексом вопросов следствия: причина и давность смерти, наличие повреждений и заболеваний. При судебно-медицинском исследовании трупа установлена картина острого отравления, а так же атеросклеротический кардиосклероз, коронаросклероз, ожирение сердца, жировая дистрофия печени. При судебно-химическом исследовании содержимого желудка обнаружен люминал, в крови – алкоголь в количестве 2,1%. Диагноз вышеуказанных заболеваний подтвержден судебно-гистологическим исследованием. В документах предварительного расследования установлено, что покойная последние 10-12 лет злоупотребляла спиртными напитками. От нее 5 лет назад ушел муж, а через год ее покинул и сын. Запой на протяжении последних лет сопровождался галлюцинациями. С работы по этой причине ее уволили. Однажды на пике психоза пыталась повеситься. В тот раз помешали сотрудники – они успели вытащить ее из петли, укрепленной над проходной дверью в раздевалке универмага. Через 2 недели в этой же раздевалке торгового предприятия, где М. уже не работала, был обнаружен ее труп. Рядом на столике лежала предсмертная записка и пустые аптечные пластины из под люминала. В записке было указано, что уход из жизни предпринят по причине увольнения и болезни.

Следует отметить, что при суицидальной смерти чаще всего наблюдаются случаи механической асфиксии (повешение) и отравления уксусной эссенцией. Убийства же, совершаемые «собутельниками» или родными (супругами), осуществляются путем причинения тяжких телесных повреждений с использованием различных твердых тупых предметов или при падении с высоты. Сказанное проиллюстрируем следующим нашим наблюдением.

Труп гр. С 52 лет был обнаружен в кустах карагача за задней стеной уличного туалета. При исследовании трупа было обнаружено два ограниченных вдавленных перелома правой теменно-височной области головы с повреждением оболочек и вещества головного мозга, обширные кровоизлияния в желудочки мозга. Также просматривались два кровоподтечных участка кожи с ее осаднением размером 2х2 см. Обращало на себя внимание то, что наружные повреждения имели квадратную форму и одинаковые размеры. Кроме того при исследовании внутренних органов были выявлены кровоизлияния в слизистой оболочке желудка (пятна Вишневого), обледенение полушарий головного мозга, атеросклероз, цирроз печени. Судебно-гистологическим исследованием установлен диагноз очаговые кровоизлияния в слизистой желудка, расстройство кровообращения в легких, отек легких, гепатит с переходом в цирроз печени, кровоизлияния в мозговой оболочке, мозговой ткани. При судебно-химическом исследовании в крови обнаружен алкоголь в количестве 1,8 ‰. Смерть С. последовала от тяжких, опасных для жизни телесных повреждений в виде проникающих ранений правой теменно-височной области головы с повреждением оболочек, вещества головного мозга, кровоизлиянием

в боковые желудочки, под оболочки. Помимо этого на трупе гр-на С. были обнаружены характерные признаки смерти от переохлаждения тела (пятна Вишневого). Экспертом было высказано предположение, что гр. С., будучи еще живым некоторое время – но не менее 2-3 часа – находился в условиях низкой температуры. В генезе смерти, таким образом, играли роль две возможные причины: проникающие ранения головы с повреждением головного мозга и обширным кровоизлиянием в нем и переохлаждение тела. Охлаждение тела в данном случае – при выше описанной травме способствовало наступлению смерти С., находящемся в беспомощном состоянии.

Предварительным расследованием было установлено, что между дочерью и отчимом длительное время существовали неприязненные отношения, которые и послужили поводом для убийства. Вечером пьяный отчим ремонтировал дверь в туалет, располагавшийся в конце усадьбы, дочь выхватила у отчима из руки молоток и два раза ударила его по голове. Далее дочь перетащила его за туалет, где его труп и был обнаружен. Как выяснилось при дальнейшем расследовании С., в силу расстройства психической деятельности на почве хронического алкоголизма в туалете поджидал дочь, чтобы нанести повреждения ей. Именно он с молотком в руке набросился на дочь, которой удалось выхватить молоток из рук отчима.

Таким образом, выявление признаков астенизации нервно-психической сферы при смертельных травмах как суицидального, так и криминального происхождения значительно расширяет возможности судебно-медицинского заключения о происхождении травматического воздействия факторов внешней среды. Разумеется судебно-медицинская диагностика предсмертного состояния погибшего человека обеспечивается комплексным путем посредством сопоставления результатов секционно-морфологических исследований с клиническим и следственными данными. Наши наблюдения вполне совпадают с литературными данными в том, что ни клинико-морфологические, ни следственные данные сами по себе не имеют значения для установления причины наступления смерти, однако они помогают выяснить, что послужило поводом суицидальных или криминальных убийств.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Албу Б. И. О роли предшествующих заболеваний. – М.: 1984. - С. 57-62.
- 2 Приходько Т. Н. К судебно-медицинской оценке предшествующих заболеваний у погибших от травм и заболеваний. – М.: 1977. - С. 47-52.
- 3 Волкова Н. М. Суициды и состояние нервно-психической сферы. - М.: 1969. – С. 12-18.
- 4 Сайт врача психиатра-нарколога Стеценко О. В.
- 5 www.happydoctor.ru/info/1034

Түйін: Осы мақалада көрсетілгендей өз бақылауларымызға сүйене отырып, жүйке жұқаруы мен келеңсіз жағдайға тап болу суицидке итермелейтін себептер мүмкін деп жобалаймыз.

Түйінді сөздер: Суицид, астенизация, келеңсіз жағдайлар

Resume: The article discusses the suicide reasons of people with alcohol dependence. Forensic practice is rich with fatal suicidal and criminal injuries inflicted by persons with asthenia nervous system. According to our observations coincide with published data (Bombas BS, 1961; Volkova NM 1969 and others), asthenia often lead to long flowing or diseases such as tuberculosis, rheumatism, or chronic alcoholism on the background these and other diseases.

Highest suicide rate in any country demonstrates the social and psychological disadvantage of the population and points to psychological maladjustment. According to WHO, the critical level is 20 suicides per 100 thousand inhabitants. The prevalence of suicide in many CIS countries exceeds the critical level.

Keywords: suicide, asthenization, conflict situations