

чрезмерная интенсификация процессов перекисного окисления липидов (ПОЛ). Несмотря на активацию антиоксидантной защиты, в частности, повышение активности супероксиддисмутазы и каталазы, происходит нарушение интенсивности свободнорадикального окисления.

В клинике о состоянии мозга при острой ЧМТ можно судить по изучению промежуточных и конечных продуктов энергетического обмена в ткани, а также по исследованию спинномозговой жидкости и крови, притекающей к мозгу и оттекающей от него. Четко прослеживается нарастающая продукция мозгом молочной кислоты при падении выделения  $\text{CO}_2$ . По содержанию лактата в ликворе можно судить о нарастающем лактоацидозе ткани мозга.

Литература:

1. Виноградова И. Н., Снигирев В.С. // Вопр. нейрохир. - 1994. - №1. -С. 42-44.
2. Промыслов М И.//Обмен веществ и его регуляция при ЧМТ. – М.: Медицина, 1984.

## **СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ НЕОНАТИЦИДА (УБИЙСТВА МАТЕРЬЮ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА)**

**Дудук С.Л.**

Гродненский государственный медицинский университет,  
Беларусь

Кафедра психотерапии и медицинской психологии  
Научный руководитель - к.м.н., доцент В.А.Карпюк

Убийство матерью новорожденного ребенка относится к категории «привилегированных» преступлений, когда убийство не исключает уголовной ответственности, но было совершено при смягчающих обстоятельствах.

При рассмотрении уголовного дела об убийстве матерью

новорожденного ребенка требуются специальные познания в психологии и психиатрии. С этой целью назначается КСППЭ. Без психологического анализа взаимодействия личности подэкспертной с предшествующей детоубийству ситуацией невозможно понять сам механизм правонарушения, дать ему адекватную экспертную оценку.

Целью настоящего исследования явилось определение социальных и психологических особенностей женщин, совершивших убийство своего новорожденного ребенка (период от рождения до 30 суток – педиатрический критерий новорожденности).

За период 2000-2006гг. из 9587 амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз, проведенных на базе Гродненской СПЭ, в 10 случаях экспертной оценке подвергались женщины, обвиняемые в убийстве новорожденного. На основании заключений соответствующих экспертиз были проанализированы данные психического, соматического, наркологического, экспериментально-психологического обследования, некоторые аспекты социального анамнеза обвиняемых, особенности отдельных следственных ситуаций, материалы уголовных дел.

Результаты и обсуждение: Средний возраст женщин, совершивших детоубийство, составил 26 лет. У всех 10 обвиняемых наследственность психопатологически не отягощена, не было судимостей и административных взысканий, физическое и неврологическое состояние в норме. Большинство женщин (70%) выросли в неполных семьях. Две получили среднее, 6 – среднее специальное (в т.ч. 1 – медицинское) образование, две закончили вспомогательную школу ввиду психической патологии. Ни одна женщина в медицинские учреждения по вопросу прерывания беременности не обращалась. Методы детоубийства: удушение веревкой или пуповиной, множественные удары, ожог углями с отравлением угарным газом, переохлаждение, утопление. Три младенца остались живы благодаря обстоятельствам, не

обусловленным поведением матери. Все дали признательные показания, у всех в планах на будущее – семья и дети.

Психиатры-эксперты констатировали сохранность способности обвиняемых сознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими. В четырех случаях было проведено экспериментально-психологическое обследование, причем дважды – повторно. Помимо классического набора методик оценивались данные характерологического опросника Леонгарда-Шмишека, цветового теста Люшера, FPI. Предродовой личностный конфликт имел место у двух женщин из 10 (доминирование авторитарного стиля поведения матери – вербальная и физическая агрессия – угрозы со стороны отца ребенка, комплекс вины и стыда за внебрачную связь), но этот конфликт не достиг уровня аффектогенной мотивации, ограничивающей осознание женщиной значения своих действий. Поэтому ситуация, вызванная родами, ни в одном из рассматриваемых случаев не явилась психотравмирующей.

Изучение личностных характеристик женщин, совершивших убийство новорожденного ребенка вне психотравмирующей ситуации и в состоянии психического здоровья, требует более детального анализа социальных факторов развития личности, особенностей взаимодействия с окружающими, эффективности копинг-стратегий.

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТА КАВИНТОН В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ АЛКОГОЛЬНОГО СИНДРОМА ОТМЕНЫ**

**Епитропова В.В.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра психиатрии с курсом общей психологии

Научный руководитель – к.м.н., ассистент Э.П. Станько

Проблема выраженного алкогольного синдрома отмены, развития острых психотических расстройств вследствие употребления алкоголя