

Атипичные варианты алкогольного опьянения

Осложненное опьянение — это болезненное состояние, возникающее после приема сравнительно небольших доз алкоголя, проявляющееся резко выраженным опьянением с психомоторным возбуждением, раздражительностью, злобой, ненавистью, некоторой оглушенностью. Такое опьянение протекает волнообразно и иногда с преобладанием кратковременных психических расстройств.

Нетипичность динамики и клинических проявлений острой алкогольной интоксикации в таких случаях обусловлена дополнительными факторами: наличием психических заболеваний (алкоголизм, психопатия, олигофрения, резидуальные явления органического поражения ЦНС, шизофрения, эпилепсия); астенизирующими организмом факторами (недосыпание, простуды, инфекционные заболевания, грубые отклонения в режиме питания), усиление токсического действия алкоголя при сочетанном употреблении (случайном, ситуационном или преднамеренном) спиртных напитков и медикаментозных препаратов (седативных, анальгетиков, снотворных и др.). У таких лиц вместо алкогольной эйфории может возникнуть депрессивное состояние с тревогой, суицидальными попытками и пр.

В зависимости от доминирующего психопатологического признака выделяют атипичные варианты алкогольного опьянения: с эксплозивностью, истерическими чертами, депрессивным эффектом, параноидной настроенностью, выраженным речедвигательным возбуждением и повышенным аффектом и др. При измененных вариантах алкогольного опьянения, как правило, нет грубого нарушения всех видов ориентировки. Субъективные ощущения и поведенческие реакции существенно не оторваны от реальных событий. В отличие от простого опьянения, эти варианты периода опьянения нередко частично или полностью амнезируются. Лица, совершившие преступление в состоянии осложненного алкогольного опьянения, признаются вменяемыми.

Патологическое опьянение — это кратковременный острый психоз, возникающий внезапно, после употребления, как правило, небольших доз алкоголя, в клинической картине которого преобладающим является сумеречное помрачение сознания с выраженными аффективными расстройствами (страх, ужас, тревога, гнев, ярость),

бредом, галлюцинациями уст-рашающего содержания, полной сохранностью координации движений, двигательным возбуждением (часто разрушительными общественно-опас-ными противоправными тенденциями и действиями), последующими: глу-боким сном, амнезией (полной или частичной) периода психотического эпизода, психическим и физическим истощением.

Патологическое опьянение патогенетически связано с эпилепсией, по-следствиями черепно-мозговых травм, инфекциями, интоксикациями, хро-ническим алкоголизмом, сосудистыми поражениями головного мозга, с психопатией и тяжелым неврозом. Этиологическим фактором служит алкоголь, принятый в той или иной дозе. Дополнительными факторами В этиологии патологического опьянения являются психогения (сильное волнение, испуг, страх, гнев, злоба, ссора, ревность), переутомление, бес-сонница, пребывание в плохо вентилируемых помещениях, беременность, климакс, состояние после перенесенных инфекций, интоксикаций.

С определенной долей условности выделяют две основные клиниче-ские формы патологического опьянения: эпилептоидную и галлюцинатор-нопараноидную. Экспертиза лиц, совершивших противоправные действия в состоянии патологического опьянения, проводится в условиях судебно-психиатрического отделения психиатрической больницы или психо-неврологического диспансера.

Лица, совершившие преступления в состоянии патологического опья-нения, признаются невменяемыми и не подлежат уголовной ответствен-ности.