

ТАЙНЫ ПРОФЕССИОНАЛОВ





МИХАИЛ БАЖМИН

СЕКС, СМЕРТЬ  
*и*  
ГАЛОПЕРИДОЛ

Как работает мозг  
преступника

*Судебная психиатрия как она есть*

Москва  
Издательство АСТ

*Моей любимой жене,  
вдохновлявшей и помогавшей*

# Оглавление

<b>Вступление</b> .....	9
Что такое психиатрическая экспертиза.....	12
Легко ли преступнику «косить под дурку».....	14
Прозаические будни судебной психиатрии.....	17
Психиатр — это не психолог: в чем разница.....	20
<b>Глава 1. ШИЗОФРЕНИЯ</b> .....	23
Бог и судия.....	24
Психоз и дофамины.....	33
Итак, что такое психоз?.....	34
Галлюцинации и иллюзии.....	35
Расщепление личности.....	38
Причуды гениев.....	40
О нейронных связях, дофамине и психозе.....	50
<b>Глава 2. БРЕД И АГРЕССИЯ</b> .....	55
«Без лицензии на оружие».....	56
Бред и сверхценные идеи.....	62
Фабулы бреда.....	66
Лечение психозов.....	69
<b>Глава 3. ПАРАФИЛИЯ</b> .....	79
«Смерть ей к лицу».....	80
Половая психопатия.....	86
«Около любви».....	86
Безопасные сексуальные маньяки.....	89
Обратная сторона проблемы.....	90



Где же граница нормы? .....	94
Лечение парафилических расстройств. ....	95
<b>Глава 4. ПСИХОПАТИЯ</b> .....	101
Кровавая баня .....	102
Расстройства личности .....	108
Что такое личность .....	108
О расстройствах личности .....	110
Антисоциальный тип .....	111
Истероидный тип .....	113
Шизотипическое расстройство .....	117
Как формируются расстройства личности .....	119
<b>Глава 5. ЗАВИСИМОСТЬ</b> .....	121
«Любовь не знает преград» .....	122
Аддиктивные патологии .....	131
Химические и нехимические аддикции .....	131
Привыкание и зависимость .....	133
От каннабис и аяюяску до «спайсов» и «фена» .....	134
Каннабис в лечебных целях .....	139
Не освобождает от ответственности .....	141
<b>Глава 6. РАССТРОЙСТВА СНА</b> .....	145
«Пока смерть не разлучит...» .....	146
Наука сна .....	155
Загадка .....	155
Глимфатическая система .....	156
Структура сна .....	157
Расстройства сна .....	159
Поведенческие расстройства сна .....	163
<b>Глава 7. ПСИХОГЕРИАТРИЯ</b> .....	165
В обратном порядке .....	166
Деменция .....	175
Экскурс в эволюцию мозга .....	175
Как «работает» деменция .....	179
Альцгеймер .....	181





Экзотические виды деменции.....	182
Псевдодеменция .....	184
Лечение деменций .....	186

**Глава 8. ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ  
РАССТРОЙСТВО .....**

«Прости, прости...» .....	192
Обсессии и компульсии .....	203
Мода на диагнозы .....	206
Защита от навязчивых мыслей.....	208
Корни проблемы .....	210
Вопрос о вменяемости .....	212
<b>Заключение .....</b>	<b>215</b>

# Вступление





*Меня всегда спрашивают: а если человек захочет обмануть врача и прикинуться здоровым или, наоборот, больным? Вопрос этот мне уже изрядно набил оскомину, если честно. Отвечу просто — ничего не выйдет.*

Раз уж вы держите в руках эту книгу, значит, вас чем-то привлекает мир психики человека в целом и психиатрия в частности. Возможно, вам интересно, почему люди ведут себя так, а не иначе, или вы увлечены изучением особенностей психологии преступника? А быть может, вы хотите понять, когда нужно обратиться к психиатру, или помочь близкому человеку... В любом случае, добро пожаловать!

Эта книга не учебник по судебной психиатрии и не научный труд. Я даже заранее хочу попросить коллег, которые будут ее читать, не относиться слишком уж строго к формулировкам — все-таки это популярная литература, ее задача — скорее просветить, нежели научить. Здесь вы найдете описания клинических случаев, которые я встречал и продолжаю встречать в своей практике. Некоторые из них стали классическими в нашей науке — все локации и персонажи не вымышлены, это абсолютная правда, сохранены даже место и время описываемых событий.

Мир психиатрии вообще и судебной психиатрии в частности необычайно увлекателен. Как по мне, так это настоящие «игры разума». Перед специалистами всегда стоит задача «вскрыть» сознание обвиняемого, причем без использования каких-либо инструментов —

только интеллект врача против интеллекта его оппонента. Это настоящие шахматы, и цена поражения — несправедливое решение, наказание невиновного или, наоборот, оправдание преступника. На врачах лежит и моральная ответственность, и социальная, и медицинская. Судебные психиатры не только проводят экспертизы, но и лечат тех, кто был признан невменяемым и оказался на больничной койке вместо тюремных нар.

### ***Что такое психиатрическая экспертиза***

Несколько слов о том, как экспертиза происходит и как система в принципе устроена. В разных странах процессы отличаются, конечно, да и уголовное законодательство может довольно сильно варьироваться. Но общие черты есть везде, поскольку главный вопрос, стоящий перед экспертами, — о вменяемости обвиняемого или подозреваемого. Если человек признаётся «невменяемым», то ему нельзя «вменить в вину» совершенное им преступление. И значит, такого человека нужно не помещать в тюрьму, а лечить в больнице (конечно, если есть необходимость в изоляции от общества — бывает, что пациентов суд отпускает на амбулаторное лечение, если речь идет о незначительном правонарушении).

Давайте по порядку. Итак, возможно проведение психиатрической экспертизы подозреваемого (то есть пока еще не подано обвинительное заключение и идет расследование), и тогда психиатров спрашивают чаще всего о двух вещах: страдает ли подозреваемый психическим расстройством и может ли он предстать перед судом



в своем текущем состоянии. То есть понимает ли он, что такое суд, кто такие адвокат, прокурор и судья, зачем это все вообще нужно и какова его личная роль в процессе. У меня был пациент, который все знал и понимал, но считал, что идет на суд, чтобы заявить о своей идеологической позиции и объяснить судье, почему в стране нужно срочно менять политическую систему. Хотя при этом он знал, кто такой судья и адвокат. В результате пациент был признан неспособным предстать перед судом.

После подачи обвинительного заключения суд может задать еще один вопрос: может ли обвиняемый нести ответственность за совершенное преступление? То есть мог ли он отвечать за свои поступки и удержаться от их совершения в тот момент, когда он, собственно, преступил закон.

В ряде стран (в США, большей части Европы и Азии, Австралии и других) система выглядит именно так, и психиатрическое заключение подается с ответами на эти три (в сумме) вопроса: болен обвиняемый или нет, может он предстать перед судом или нет, несет ли ответственность за свои деяния или нет. В странах бывшего СССР, в Восточной Европе, Китае и некоторых регионах Африки судьи задают экспертам множество разных вопросов, на которые не всегда можно дать обоснованный ответ. И заключение психиатрической экспертизы выглядит иногда как небольшая книга — столько приходится писать экспертам, чтобы обосновать свою точку зрения перед судом. Во время работы в России мне приходилось встречать вопросы о необходимости изолировать пациента, о предполагаемом сроке лечения, однажды даже спросили, по какой ста-



тье судить, — а это, мягко говоря, не совсем в компетенции врача. Но в основном, конечно, все сводится к трем описанным вопросам.

Экспертиза может проводиться амбулаторно (в поликлинике или приемном покое), так чаще всего происходит в несложных случаях. А может быть и стационарной — тогда человека госпитализируют в психиатрическое отделение для наблюдения. Так бывает, когда совершено тяжкое преступление, например убийство или изнасилование. Или когда после амбулаторной экспертизы врач не может прийти к заключению из-за сложности случая и просит суд дать разрешение на экспертизу стационарную.

Все вышеописанное относится к уголовному процессу. Конечно, я не беру в расчет экспертизы при получении водительских прав, лицензии на оружие, инвалидности, определении годности к службе в армии... Есть масса видов психиатрических экспертиз и освидетельствований, о которых в этой книге речь мы вести не будем. Как вы понимаете, нельзя объять необъятное.

### ***Легко ли преступнику «косить под дурку»***

Меня всегда спрашивают: а если человек захочет обмануть врача и прикинуться здоровым или, наоборот, больным? Вопрос этот мне уже изрядно набил оскомину, если честно. Ответу просто — ничего не выйдет. Врачи каждый день видят и симулянтов, и диссимулянтов (тех, кто скрывает симптомы заболевания), и надежность качественно проведенной экспертизы очень и очень высока.

Расскажу поучительную историю. Уже работая в Израиле, я какое-то время заведовал приемным покоем. Это очень «горячее» место в любой больнице — там постоянное столпотворение. Больные-родственники-полиция, шум-гам.

Привозит мне как-то полиция на амбулаторную судебно-психиатрическую экспертизу парня лет тридцати. Обвиняется он в убийстве партнера по бизнесу. Уже все доказано, подано обвинение в суд, только нужно решить, куда он пойдет: в тюрьму или в психиатрическую больницу.

Смотрю в компьютере на его историю — точно, наш человек, несколько раз лежал, стоит диагноз острое психотическое расстройство, все как положено, только вот каждый раз при выписке врачи в разных отделениях ставили пометку, что клиническая картина нетипичная, есть подозрения на симуляцию. Но для симулирования должен быть мотив — а зачем человеку в течение трех лет обращаться к психиатрам и симулировать психоз, если у него все в жизни хорошо: женат, есть бизнес, долгов особых нет? Какая ему выгода? Бывает, что подростки так делают, чтобы от армии «отмазаться», но здесь-то взрослый мужчина, армия уже далеко позади.

В общем, на осмотре я вижу тот же психоз, с активным галлюцинированием, все вроде бы сходится... Но что-то не так. В общем, решил я попросить у суда разрешение на наблюдение в отделении и госпитализировал его. А через две недели вот что выяснилось.