

## КОМОРБИДНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

**Александрова Н.А.**

Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского Минздрава России, Москва, Россия

*Ключевые слова:* дети; аффективная патология; аддиктивное поведение

*Актуальность.* Формирование аддиктивного поведения у детей и подростков часто сочетается с нарушениями психического развития и различными формами психической патологии. Аддиктивному поведению способствуют нарушения самоконтроля и саморегуляции, неустойчивая самооценка, психический инфантилизм. Имеются данные о высокой коморбидности аддиктивных и аффективных расстройств. Аффективная патология у подростков отражается на их функционировании и взаимодействии с окружением, усугубляет эмоциональные проблемы, снижает адаптацию и уровень самооценки, повышает риск возникновения саморазрушающего (суицидального, аддиктивного) поведения.

*Цель работы:* определить ранние предикторы формирования аддиктивного поведения у несовершеннолетних детей с психической патологией, совершивших противоправные действия.

*Материалы и методы.* Проведено клинико-психиатрическое обследование 360 подростков мужского пола в возрасте 15–18 лет, находившихся на стационарном судебно-психиатрическом освидетельствовании. В исследуемой группе в 48,6% случаев отмечалась разнообразная патология пренатального периода, самыми частыми из которых были различные интоксикационные воздействия: злоупотребление матерью алкогольными напитками, употребление различных наркотических и психотропных веществ, хронические инфекционные заболевания (туберкулез, сифилис и др.). В первые годы жизни у профильных специалистов с диагнозом «перинатальная энцефалопатия» наблюдались 29,1% детей. В 33,9% случаев отмечались разнообразные нарушения раннего периода развития, среди которых — неврологические нарушения и неврозоподобные расстройства (снохождение, сноговорение, ночной энурез). В дошкольный и начальный школьный период соматически ослабленными росли 40,8% детей. У 20% детей отмечалась задержка психического развития, у 13,9% — моторного, у 21,7% — задержка становления речевых навыков. У 75,8% обследованных уже в препубертатном периоде отмечались разнообразные поведенческие нарушения: 52,8% убегали из дома, уезжали в другие города, отсутствовали иногда до нескольких недель, ночевали на вокзалах, чердаках и подвалах, 43,1% время предпочитали проводить на улице в компании асоциальных подростков, отличающихся делинквентной активностью. К началу пубертатного периода у 61,7% подростков с гипердинамическими нарушениями наблюдалось формирование патохарактерологических черт в виде раздражительности, агрессивности, конфликтности, импульсивности.

*Заключение.* Среди ранних предикторов формирования аддиктивного поведения следует отметить пре- и перинатальную патологию центральной нервной системы органического характера с присоединением на этом фоне в детском возрасте неврозоподобной симптоматики и гипердинамических нарушений с их последующей трансформацией к началу пубертатного периода в психопатоподобные расстройства.