

УДК 343.8

Анфиногорова Оксана Ивановна

кандидат биологических наук, доцент,
заведующая кафедрой биомедицины и физиологии,
Северо-Кавказский федеральный университет
okstav@mail.ru

Анфиногенов Василий Анатольевич

кандидат юридических наук,
старший научный сотрудник НИЦ-2,
Научно-исследовательский институт Федеральной службы исполнения
наказаний России

01vaang@mail.ru

Oxana I. Anfinogenova

Candidate of biological Sciences, associate professor,
Head of the Department of Biomedicine and Physiology, North-Caucasian Federal
University
okstav@mail.ru

Vasily A. Anfinogenov

Candidate of Law Sciences,
senior research associate of NITs-2
FKU Scientific Research Institute FSIN of Russia,

01vaang@mail.ru

**О НЕКОТОРЫХ ПРИЧИНАХ И УСЛОВИЯХ ЗАБОЛЕВАНИЯ
ОСУЖДЕННЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В УСЛОВИЯХ ИЗОЛЯЦИИ**

**ABOUT SOME CAUSES AND CONDITIONS FOR DISEASE CONDEMNED
BY TUBERCULOSIS IN THE CONDITIONS OF INSULATION**

***Аннотация.** Проблема возникновения и распространения туберкулеза в местах лишения свободы требует более глубокого и комплексного подхода. В этой связи, в статье авторами предпринята попытка рассмотреть некоторые причины и условия распространения туберкулеза в исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы, в первую очередь, с криминологических, медицинских, психологических и педагогических позиций.*

***Ключевые слова:** лишение свободы, изоляция, осужденный, туберкулез, жизненный стереотип.*

***Annotation.** The problem of the emergence and spread of tuberculosis in places of deprivation of liberty requires a deeper and more integrated approach. In this regard, the authors attempted to consider some of the causes and conditions for the spread of tuberculosis in penitentiary institutions of the penal system, primarily from criminological, medical, psychological and pedagogical positions.*

Key words: deprivation of liberty, isolation, condemned, tuberculosis, life stereotype.

На протяжении многих тысячелетий заболевание, известное под названием туберкулез, было бичом для всего человечества. Сведения о данной болезни теряются в глубине веков. Она была известна еще в далеком Китае (первое упоминание в классическом древнекитайском трактате Уанг-Шу-Ха, относящемся к VI тысячелетию до нашей эры) [1, с. 432].

Основной источник распространения туберкулеза – больной человек, который выделяет при кашле, чихании, смехе мелкие капли мокроты и слюны, где содержатся микобактерии туберкулеза.

По данным ФСИН России в исправительных учреждениях по состоянию на 01.01.2018 года всего состояло под наблюдением 14704 больных осужденных [3]. Условия мест лишения свободы, где содержатся осужденные, их отношение к правилам и нормам общежития во многом способствуют распространению этого опасного заболевания. В частности, большое количество осужденных, проживающих в жилых секциях, недостаточная вентиляция помещений, длительный контакт с лицами, у которых данное заболевание еще не выявлено, являются основными факторами, способствующими распространению туберкулеза в исправительных учреждениях. Таким образом, присущая человеку относительно высокая природная устойчивость к туберкулезу у одних, и в то же время, очень слабая сопротивляемость у других, определяется, прежде всего, состоянием их нервной и эндокринной систем, а также обменом веществ в организме. В этой связи весьма актуальным представляется выявление причин и условий, способствующих этому негативному явлению.

Известно, что «все явления, события, процессы в природе, обществе и мышлении вызываются или обуславливаются другими явлениями, событиями, процессами, то есть более или менее определенными причинами». Однако выявление причин – процесс очень сложный, он зависит от многих факторов, в частности, от наличия причин – наследственной связи. Поэтому, не случайно, философы с большой долей осторожности говорят о том, что следствие вызывает свою собственную причину. Известно, что категория «причина» тесно связана с категорией «условие». Категория «условие» выражает отношение предмета к окружающим его явлениям, без которых он не может существовать. Поэтому условие составляет ту среду, обстановку, в которой последние возникают, существуют и развиваются [4, с. 497]. Именно с этих, хотя во многом и общих позиций, мы попытаемся проанализировать причины и условия, способствующие распространению туберкулеза в исправительных учреждениях.

Известно, что у лиц, отбывающих наказание в виде лишения свободы, особенно в первое время пребывания в исправительном учреждении резко изменяется жизненный стереотип. Как следствие этого становится уязвимым, и прежде всего, их психосоматическое состояние. Причин этому немало, ибо

состояние тревоги вызывают различные факторы и, как показывает практика, не только сам факт осуждения и помещения в учреждение специального типа, но и отношения, складывающиеся с осужденными и с персоналом колонии. Отсюда, для многих осужденных длительное пребывание в состоянии тревожности, страха, уныния, тоски и опасения за собственную безопасность существенно влияет на их поведение, отношение ко многим ценностям в колонии, а также на удовлетворение различных жизненно важных потребностей, в том числе - квазипотребностей. Поэтому не случайно у отдельных категорий таких осужденных весьма продолжительное время наблюдается безразличное отношение к пище. Как правило, у них плохой аппетит, они практически не проводят активно свой досуг, стараются уединиться. Бесспорно, такое поведение не может не отразиться на состоянии здоровья таких лиц. Кстати, не случайным является и тот факт, что многие осужденные в первые месяцы и даже дни своего пребывания в колонии существенно теряют в весе. В этой связи вполне закономерным для некоторых, как правило, более физически слабых осужденных, является заболевание туберкулезом на первом году отбывания наказания.

Анализ практики показывает, что одной из причин, способствующих распространению туберкулеза в исправительных учреждениях, являются условия содержания осужденных. Известно, что именно от условий, в которых находится человек, во многом зависит его физическое и психическое состояние. Лица, отбывающие наказание в местах лишения свободы, содержатся в специфических условиях, причем весьма продолжительное время. Более того, анализ мнения медицинских работников исправительных учреждений показывает, что чаще всего туберкулезом заболевают лица, содержащиеся в запираемых помещениях и в камерных условиях. Таким образом, наиболее подвержены данному заболеванию нарушители установленного порядка отбывания наказания, к которым неоднократно применялись меры взысканий в виде водворения в штрафной изолятор (ШИЗО), перевода в помещение камерного типа (ПКТ). В этой связи необходимо констатировать, что в камерах ШИЗО и ПКТ большинства исправительных учреждений, как правило, наблюдается повышенное содержание влаги. Особенно обильно она появляется в сырое и холодное время года. Отсюда, что вполне естественно, длительное пребывание в таких условиях неизбежно способствует ослаблению организма осужденных и зачастую приводит не только к заболеванию туберкулезом, но и к активизации процесса этого заболевания. Так, согласно статистике ФСИН России в исправительных учреждениях в 2017 году численность больных туберкулезом, переведенных из III ГДУ в I в связи с активизацией процесса, составила 1134 человека [3].

Следующей причиной распространения туберкулеза в исправительных учреждениях является значительная концентрация осужденных в помещениях. Кстати, на наш взгляд, это наиболее острая проблема для мест лишения свободы вообще. Таким образом, негативное воздействие концентрации

большого количества осужденных в условиях изоляции сказывается не только в процессе обеспечения режима и надзора, но и медицинского обслуживания.

Как известно, профилактика различных инфекционных заболеваний в больших группах постоянно контактирующих между собой людей - дело очень сложное, например, в воинских формированиях, учебных заведениях и т.д. В условиях принудительной изоляции совместное содержание большого количества осужденных неизбежно способствует быстрому и активному распространению многих инфекционных заболеваний, в том числе и туберкулеза, хотя администрация исправительных учреждений принимает все необходимые профилактические меры. По отчетным данным ФСИН России в исправительных учреждениях численность осужденных, состоящих на учете по контакту (IV ГДУ), по состоянию на 01.01.2018 года составила 58547 человек. Причем, впервые взятых на учет по контакту в 2017 году – 57106 человек. Численность лиц, заболевших активным туберкулезом, из данной категории осужденных, в 2017 году составила – 472 человека [3].

Также, необходимо учитывать и то обстоятельство, что в среде осужденных немалое количество лиц, которые не соблюдают элементарные требования санитарии и гигиены, в том числе в местах, где они проживают, хранят и употребляют продукты питания и т.п. Такое пренебрежительное отношение к соблюдению правил личной гигиены и санитарных норм неизбежно приводит к ослаблению иммунитета, делает организм более уязвимым для поражения различными заболеваниями.

Наряду с перечисленными причинами имеются и другие, например, влияние белкового голодания. Известно, что большое значение для поддержания нормальной деятельности организма, а уж тем более - для профилактики распространения туберкулеза, имеет структура продуктов питания, среди которых особенно важно содержание белков. По мнению медицинских работников, их достаточное количество в организме человека сохраняет устойчивость к инфекционным заболеваниям. Вместе с тем, необходимо констатировать, что в сегодняшних условиях в исправительных учреждениях нередко возникают проблемы с организацией питания осужденных, поскольку его нормы, в большинстве своем, трудно выдерживать. Зачастую производится замена продуктов питания на равноценные по калорийности и биологической ценности.

Анализ практики деятельности исправительных учреждений свидетельствует о том, что, несмотря на принимаемые меры, не прекращаются попытки доставки осужденным различных запрещенных предметов, в том числе наркотиков, психотропных препаратов и т.п. Так, по данным ФСИН России в результате проведенной обыскной работы в исправительных учреждениях по итогам 2017 года изъято: 43,8 кг наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов; 3082,8 литров спиртных напитков промышленного производства. Причем, по сравнению с 2016 годом отмечается, хотя и незначительное, но увеличение доли изъятых при попытке доставки: алкогольных напитков промышленного производства - на 0,7 %; наркотических

средств, психотропных веществ или их аналогов - на 0,1 % [2]. Употребление осужденными наркотиков и алкоголя существенно ослабляет их здоровье, отрицательно влияет на защитные функции организма и, в конечном итоге, может способствовать заболеванию различными инфекциями, в том числе и туберкулезом.

Итак, в заключение, необходимо констатировать, что основными причинами и условиями, способствующими распространению туберкулеза в исправительных учреждениях, являются:

- изменение жизненного стереотипа у осужденных, поступивших в учреждение;
- рост нервно-психической нагрузки на организм, вызванный принудительным помещением лица в исправительное учреждение, а также его опасением за свою безопасность в сообществе преступников;
- длительное пребывание осужденных в неблагоприятных условиях;
- несоблюдение осужденными правил личной гигиены и санитарии;
- недостаточная калорийность пищи;
- злоупотребление алкоголем, наркотиками и т.д.

Литература:

1. Бенюмов Р.Я. Из истории борьбы с туберкулезом. – *Врачебное дело*, 1956. – 594 с.

2. О недостатках в организации режима и обеспечении надзора за подозреваемыми, обвиняемыми и осужденными в исправительных учреждениях и следственных изоляторах в 2017 году: обзорное письмо ФСИН России от 26 февраля 2018 г. № исх-03-12891.

3. Отчет ФСИН России по форме ТУБ-4 за 2017 год.

4. *Философский словарь [Текст] / под ред. И.Т. Фролова. Изд. 5-е. – М., 1986. – 590 с.*

Literature:

1. *Benyumov R.Ya. From history of fight against tuberculosis. – Medical business, 1956. – 594 pages.*

2. *About shortcomings of the organization of the mode and ensuring supervision of suspects, defendants and convicts of correctional facilities and pre-trial detention centers in 2017: survey letter of FSIN of Russia of February 26, 2018 No. iskh-03-12891.*

3. *The report of FSIN of Russia on the TUB-4 form for 2017.*

4. *The philosophical dictionary [Text] / under the editorship of I.T. Frolov. Prod. the 5th. – M, 1986. – 590 pages.*