

ВЗРЫВ БЫТОВОГО ГАЗА КАК СПОСОБ УБИЙСТВ И САМОУБИЙСТВ, СОВЕРШЁННЫХ ЛИЦАМИ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ: СЕРИЯ СЛУЧАЕВ В РЕГИОНАХ РОССИИ (2012-2021 гг.)

Ф.В. Орлов, А.В. Голенков, Е.С. Деомидов, И.Е. Булыгина

ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова», г. Чебоксары, Россия
БУ «Республиканская психиатрическая больница», г. Чебоксары, Россия

HOUSEHOLD GAS EXPLOSION AS A METHOD OF HOMICIDES AND SUICIDES COMMITTED BY PERSONS WITH MENTAL DISORDERS: A SERIES OF CASES IN THE REGIONS OF RUSSIA (2012-2021)

*F.V. Orlov, A.V. Golenkov,
E.S. Deomidov, I.E. Bulygina*

I.N. Ulianov Chuvash State University, Cheboksary, Russia
Republican Psychiatric Hospital, Cheboksary, Russia

Информация об авторах:

Орлов Федор Витальевич – кандидат медицинских наук, доцент (SPIN-код: 5604-0041; Researcher ID: AAI-4508-2020; ORCID iD: 0000-0002-8772-4428). Место работы и должность: доцент кафедры психиатрии, медицинской психологии и неврологии ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова», БУ «Республиканская психиатрическая больница». Адрес: Россия, г. Чебоксары, ул. Пирогова, 6. Телефон: +7 (903) 358-01-06, электронный адрес: orlovf@yandex.ru

Голенков Андрей Васильевич – доктор медицинских наук, профессор (SPIN-код: 7936-1466; Researcher ID: C-4806-2019; ORCID iD: 0000-0002-3799-0736; Scopus Author ID: 36096702300). Место работы и должность: заведующий кафедрой психиатрии, медицинской психологии и неврологии ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова». Адрес: Россия, г. Чебоксары, ул. Пирогова, 6. Телефон: +7 (905) 197-35-25, электронный адрес: golenkovav@inbox.ru

Деомидов Евгений Сергеевич – кандидат медицинских наук, доцент (SPIN-код: 9811-9509; Researcher ID: AAL-4537-2020; ORCID iD: 0000-0001-8107-3671). Место работы и должность: доцент кафедры психиатрии, медицинской психологии и неврологии ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова». Адрес: Россия, г. Чебоксары, ул. Пирогова, 6. Телефон: +7 (927) 845-99-97, электронный адрес: neurokaf@yandex.ru

Булыгина Ирина Евгеньевна – кандидат медицинских наук (SPIN-код: 9119-0910; ORCID iD: 0000-0003-4433-6908). Место работы и должность: доцент кафедры психиатрии, медицинской психологии и неврологии ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова». Адрес: Россия, г. Чебоксары, ул. Пирогова, 6. Телефон: +7 (905) 343-20-54, электронный адрес: ibuligina@rambler.ru

Information about the authors:

Orlov Fedor Vitalievich – MD, PhD (SPIN-code: 5604-0041; Researcher ID: AAI-4508-2020; ORCID iD: 0000-0002-8772-4428). Place of work and position: Assistant Professor of the Department of Psychiatrics, Medical Psychology and Neurology, I.N. Ulianov Chuvash State University, Republican Psychiatric Hospital. Address: Cheboksary, 6 Pirogov Str. Phone: +7 (903) 358-01-06, email: orlovf@yandex.ru

Golenkov Andrei Vasilievich – MD, PhD, Professor (SPIN-code: 7936-1466; Researcher ID: C-4806-2019; ORCID iD: 0000-0002-3799-0736; Scopus Author ID: 36096702300). Place of work and position: Head of the Department of Psychiatrics, Medical Psychology and Neurology, I.N. Ulianov Chuvash State University. Address: Cheboksary, 6 Pirogov Str, Russia. Phone: +7 (905) 197-35-25, email: golenkovav@inbox.ru

Deomidov Evgeni Sergeevich – MD, PhD (SPIN-code: 9811-9509; Researcher ID: AAL-4537-2020; ORCID iD: 0000-0001-8107-3671). Place of work and position: Assistant Professor of the Department of Psychiatrics, Medical Psychology and Neurology, I.N. Ulianov Chuvash State University. Address: Cheboksary, 6 Pirogov Str. Phone: +7 (927) 845-99-97, email: neurokaf@yandex.ru

Bulygina Irina Evgenyevna – MD, PhD (SPIN-code: 9119-0910; ORCID iD: 0000-0003-4433-6908). Place of work and position: Assistant Professor of the Department of Psychiatrics, Medical Psychology and Neurology, I.N. Ulianov Chuvash State University. Address: Cheboksary, 6 Pirogov Str. Phone: +7 (905) 343-20-54, email: ibuligina@rambler.ru

Взрывы бытового газа с гибелью людей происходят в различных регионах Российской Федерации (РФ) ежемесячно. При этом взрывы метана как способ самоубийства и убийства других людей, совершённые больными с психическими расстройствами (ПР) рассмотрены недостаточно полно. Цель исследования – изучение случаев взрыва природного газа в регионах РФ, совершённых с суицидальными и гомицидны-

ми намерениями. *Материалы и методы.* В электронных средствах массовой информации собрана информация о 10 случаях взрывов бытового газа в 10 регионах РФ, произошедших в 2012-2021 гг. Включались только случаи с наличием ПР и преднамеренного суицидального поведения у зачинщиков взрыва. Взрывателями оказались 10 мужчин в возрасте от 19 до 70 лет (средний возраст – $41,7 \pm 16,5$ года), жертвами – 37 человек (14 лиц мужского пола и 23 женского пола, в том числе пять детей) в возрасте от 1,5 месяцев до 84 лет (средний возраст – $45,5 \pm 23,0$ года). На каждый случай взрыва у всех участников происшествия собирались социально-демографические показатели и психопатологические особенности деликта. *Результаты.* В семи случаях инциденты можно квалифицировать как постгомицидные самоубийства, осуществлённые с помощью взрыва бытового газа, в двух случаях как самоубийства без гибели других жильцов, в одном случае как убийство соседей по неприязненным отношениям. Все причины взрыва газа, повлекшего обрушение жилого дома с гибелью людей являлись попытками суицида и/или убийства, совершённые общепасным способом. Кроме суицидального поведения (пять случаев) вследствие семейных ссор, конфликтов с соседями, финансовых проблем с вынесением судебных решений по конфискации квартиры за взятый кредит, ожидания судебного решения за уголовное преступление подрыльники-самоубийцы страдали зависимостью от алкоголя и других психоактивных веществ, умственной отсталостью, хроническим ПР, осложнённым злоупотреблением алкоголем. Убийство с помощью взрыва газа совершил больной шизофренией под воздействием слуховых галлюцинаций и признанный судом невменяемым. Приводится ещё один случай попытки убийства соседей аналогичным способом под влиянием пассивного и активного вариантов бредовой защиты. *Заключение.* Взрывы бытового газа с целью убийства и/или самоубийства, как правило, сопровождаются массовыми жертвами. Виновники инцидентов были в среднем моложе своих жертв, в анамнезе у них прослеживалось суицидальное поведение и различные ПР. Имеет смысл назначать комплексные судебно-медицинские экспертизы с привлечением судебных психиатров для выяснения психопатологических мотивов таких инцидентов.

Ключевые слова: взрывы бытового газа (метана) в многоквартирных домах, убийства, самоубийства, постгомицидные самоубийства, психические расстройства

Взрывы являются редкой причиной смерти людей в мирное время. В судебно-медицинской практике они классифицируются как несчастные случаи, самоубийства, убийства и не установленные случаи. Люди погибают от взрывчатых веществ, взрыва бензина и газа (пропана, бутана, природного газа – метана) [1]. В криминалистике выделяют пять возможных сценариев, с которыми могут столкнуться эксперты: смерть от взрывов, взрывы в быту, взрывы на работе, террористические акты и взрывы, вызванные авариями с участием большегрузных транспортных средств [2]. Так, в структуре смертей от взрывов (в том числе взрывы газа) в Швеции за шесть лет несчастные случаи составили 54% ($2/3$ – профессиональные случаи), самоубийства – 41% и террористическая деятельность – 5%. Все самоубийцы оказались мужчинами, относительно пожилого возраста, большинство из которых были с отягощённой соматоневрологической и психической патологией, алкоголизмом, социальными и экономическими проблемами [3]. По результатам многомерного регрессионного анализа, преобладающими способами самоубийств у пожилых людей были повешение (21,5%), огнестрельное оружие и взрывчатые вещества (20,9%). Те, кто погиб от взрывчатых веществ, со значительно

Explosions are a rare cause of death in peacetime. In forensic practice, they are classified as accidents, suicides, murders, and unidentified cases. People die from explosives, gasoline and gas explosions (propane, butane, natural gas – methane) [1]. In forensic science, there are five possible scenarios that experts may face: death from explosions, explosions at home, explosions at work, terrorist attacks, and explosions caused by accidents involving heavy vehicles [2]. Thus, in the structure of deaths from explosions (including gas explosions) in Sweden over six years, accidents accounted for 54% ($2/3$ are professional cases), suicides take 41% and terrorist activities take 5% cases. All suicide attempters turned out to be men, relatively old, most of whom had aggravated somatoneurological and mental pathology, alcoholism, social and economic problems [3]. According to the results of multivariate regression analysis, the predominant methods of suicide among older people were hanging (21.5%), firearms and explosives (20.9%). Those who died from the explosives were significantly more likely to be Australian-born males living in rural and remote areas; they were less likely to suffer from mental disorders (MD), made suicide attempts in the

бóльшей вероятностью были мужчинами, родившимися в Австралии, проживающими в сельских и отдалённых районах; они реже страдали психическими расстройствами (ПР), совершали попытки самоубийств в прошлом и оставляли предсмертные записки [4].

Взрывы бытового газа с гибелью людей происходят в различных регионах Российской Федерации (РФ) ежемесячно [5]. Кроме многочисленных человеческих жертв, уничтожается их имущество и места проживания. Как правило, причиной взрыва является повышенная аварийность в сетях газопотребления, понижение надёжности и безопасности в процессе эксплуатации внутридомового газового оборудования [6, 7]. При этом взрыв газа как способ самоубийства и убийства других людей больными с ПР в отечественной литературе до настоящего времени не рассматривался.

Краткий обзор литературы показывает, что взрывы природного газа являются редко используемым способом убийств и/или самоубийств (убийств-самоубийств) [8]. Если зарубежом имеются немногочисленные публикации на эту тему [1-5, 9, 10], то в РФ нам такие исследования не встретились. Между тем, способ самоубийств (убийств) коррелируют с психопатологическими, социально-психологическими и демографическими особенностями суицидентов (убийц), что может послужить основой для разработки мер по их профилактике [11-14].

Настоящее исследование направлено на изучение случаев взрыва природного газа в регионах РФ, совершённых с суицидальными или гомицидными намерениями.

Материалы и методы.

В анализ включено 10 случаев взрывов бытового газа, произошедших в многоквартирных высотных домах в 10 регионах РФ в 2012-2021 гг. Материал собирался в открытых электронных средствах массовой информации и Википедии [6, 7, 15].

Критерии включения:

– случаи, когда причиной взрыва газа (метана) и повлекшего обрушение жилого дома с гибелью людей, по заключению следователей, была попытка суицида или убийство общепризнанным способом (по факту гибели жертв(ы) возбуждалось уголовное дело по п. «е», ч. 2 ст. 105 УК РФ «Убийство»);

– указание на наличие ПР или суицидального поведения у зачинщиков взрывов.

Критерии исключения:

past, and left suicide notes [4].

Every month there are reported household gas explosions with fatalities in various regions of the Russian Federation (RF) [5]. In addition to numerous human victims, their property and places of residence are being destroyed. As a rule, the cause of an explosion is an increased accident rate in gas consumption networks, a decrease in reliability and safety during operation. house gas equipment [6, 7]. At the same time, a gas explosion as a way of suicide and killing other people by patients with MD has not yet been considered in the domestic literature.

A brief review of the literature shows that natural gas explosions are a rarely used method of murder and/or suicide (murder-suicide) [8]. While there are few publications on this topic abroad [1–5, 9, 10], we have not come across such studies in the Russian Federation. Meanwhile, the way suicides (murders) correlate with the psychopathological, socio-psychological and demographic characteristics of suicides (murderers), which can serve as the basis for developing measures to prevent them [11-14].

This study is aimed at studying cases of natural gas explosions in the regions of the Russian Federation, committed with suicidal or homicidal intent.

Materials and methods.

The analysis included 10 cases of household gas explosions that occurred in multi-apartment high-rise buildings in 10 regions of the Russian Federation in 2012-2021. The material was collected in open electronic media and Wikipedia [6, 7, 15].

The criteria for inclusion of cases in the study were the following: cases when the cause of a gas (methane) explosion that led to the collapse of a residential building with the death of people, according to the conclusion of the investigators, was a suicide attempt or a murder in a generally dangerous way (a criminal case was initiated on the fact of the death of the victim (s) under paragraph "e", part 2 article 105 of the Criminal Code of the Russian Federation "Murder"); an indication of the presence of MD or suicidal behavior among the instigators of the explosions.

Criteria for exclusion of cases from the analysis were the following: suicide attempts (incomplete suicides) of aggressors-killers; lack of information about the victims and instigators of the explosion; cases of explo-

- попытки самоубийств (незавершённые суициды) агрессоров-убийц;
- отсутствие информации о жертвах и зачинщиках взрыва;
- случаи взрывов баллоного газа (пропана).

Виновниками инцидентов оказались 10 мужчин, совершивших убийства / самоубийства в возрасте от 19 до 70 лет (средний возраст – 41,7±16,5 года), жертв было 37 (14 лиц мужского пола и 23 женского пола, в том числе пяти детей) в возрасте от 1,5 месяцев до 84 лет (средний возраст – 45,5±23,0 года). На каждый случай взрыва выписывались социально-демографические показатели (дата преступления, регион России, пол, возраст убийцы / самоубийцы и его жертв) и особенности деликта (совершенное в алкогольном опьянении, число жертв, указание ПР у преступника, вероятные причины деликта).

Результаты исследования.

Как видно по данным в таблицы 1, большинство случаев (70%) произошло с 12 до 24 часов, в осенне-зимний период. В одном случае (Ижевск, 2017) 27-летний больной шизофренией устроил взрыв газа в 9-этажном доме (в результате которого обрушилась его угловая секция, рухнули все девять этажей), из-за личной неприязни к соседям, сам уехал в деревню, где был задержан с ножом. В результате погибло семь человек, включая двоих детей 8 и 13 лет, 11 человек получили травмы, пострадало имущество 441 [15]. На судебно-психиатрической экспертизе стало известно, что он вёл асоциальный образ жизни, употреблял наркотические вещества и их аналоги, психотропные средства. Главным мотивом взрыва бытового газа (ноябрь 2017 г.) явилась личная неприязнь к соседям или к своей матери. Причём он уже открывал газ в 2013 и 2016 годах («тогда соседи почувствовали запах газа и вызвали газовую службу»), утверждая, что «шумом газа он заглушал мерещившиеся ему голоса, которые оскорбляли и позорили его» («...услышав шипение идущего газа, голоса соседей смолкали...»). По версии следствия, «он ...отсоединил шланг газовой плиты от сети газораспределения в своей квартире, ...чтобы умышленно совершить убийство жильцов общеопасным способом и уничтожить их имущество». Был признан судом невменяемым и отправлен на принудительное лечение в психиатрический стационар [15].

Ещё в двух случаях (Сибай, 2014; Оренбург, 2016) погибли только зачинщики взрывов. В других

sions of bottled gas (propane).

The perpetrators of the incidents were 10 men aged 19 to 70 (average age – 41.7± 16.5) who committed murders/suicides, there were 37 victims (14 males and 23 females, including five children) aged 1.5 months to 84 years (mean age 45.5±23.0). For each case of an explosion, socio-demographic indicators were written out (date of the crime, region of Russia, gender, age of the killer/suicide attempter and their victims) and features of the delict (committed while intoxicated, the number of victims, indication of the criminal's MD, probable causes of the delict).

Research results.

As can be seen from the data in Table 1, most cases (70%) occurred from 12:00 to 24:00, in the autumn-winter period. In one case (Izhevsk, 2017), a 27-year-old schizophrenic patient caused a gas explosion in a 9-storey building (as a result of which the corner section of the building collapsed on all nine floors), due to personal hostility towards the neighbors, he himself went to the village, where he was arrested with a knife. As a result, seven people died, including two children aged 8 and 13, 11 people were injured, and property of 441 people was damaged [15]. At the forensic psychiatric examination, it became known that he led an asocial lifestyle, used narcotic substances and their analogues, psychotropic drugs. The main motive for the domestic gas explosion (November 2017) was personal enmity towards the neighbors or towards his own mother. Moreover, he had already opened the gas in 2013 and 2016 (“then the neighbors smelled gas and called the gas service”), arguing that “with the noise of the gas he drowned out the voices that insulted and shamed him in his perception” (“... having heard the hiss of the gas going, the voices fell silent...”). According to investigators, “he ... disconnected the gas stove hose from the gas distribution network in his apartment ... in order to deliberately kill the residents in a generally dangerous way and destroy their property.” He was declared insane by the court and sent for compulsory treatment in a psychiatric hospital [15].

In two more cases (Sibay, 2014; Orenburg, 2016), only the instigators of the explosions died. In the other seven cases, the incidents can be classified as post-homicidal suicides (PHSU) carried out with a household

семи случаях инциденты можно квалифицировать как постгомицидные самоубийства (ПГСУ), осуществлённые с помощью взрыва бытового газа. По заключению следователей, причиной трагедии и повлекшего обрушение жилого дома с гибелью людей, является попытка суицида и/или убийства, совершённые общеопасным способом (п. «е», ч. 2 ст. 105 УК РФ).

В четырёх наблюдениях суициденты скончались в реанимационных отделениях, где были допрошены сотрудниками Следственного комитета, установлена преднамеренность (повреждение газового оборудования, снятие заглушки с газопровода в квартире, либо наполнение помещений газом с последующим его поджогом и др.) взрывов бытового газа с суицидальной целью.

gas explosion. According to the investigators, the cause of the tragedy, which caused the collapse of a residential building with the death of people, is an attempted suicide and/or murders committed in a generally dangerous way (paragraph “e”, part 2 of article 105 of the Criminal Code of the Russian Federation).

In four observations, suicide attempters died in intensive care units, where they were interrogated by employees of the Investigative Committee, intentionality was established (damaging gas equipment, removing the plug from the gas pipeline in the apartment, or filling the premises with gas, followed by setting it on fire, etc.) household gas explosions with a suicidal purpose.

Таблица / Table 1

Случаи взрывов газа в многоквартирных домах в регионах РФ как самоубийство / убийство, совершённые лицами с ПР (суицидальным поведением) в 2012-2021 гг.

Cases of gas explosions in multi-story buildings in the regions of the Russian Federation as suicide / homicide committed by persons with mental disorders (MD) (suicidal behavior) in 2012-2021

Город*, поселок City*, township	Дата Date	Время Time	Число этажей в доме Number of floors in the house	ПГСУ PHSU	Возраст виновника Age of offender	Диагноз Diagnosis
Астрахань ¹⁰⁺¹ Astrakhan	27.02.2012	12.50	9	Да Yes	54	ПР, злоупотреблял алкоголем MD, abused alcohol
Великий Новгород ² Veliky Novgorod	04.03.2014	Около About 23.00	5	Да Yes	53	СП Suicidal behavior
Сибай, Башкортостан ¹ Sibay, Bashkortostan	26.02.2014	Около About 20.00	5	Нет No	48	СП Suicidal behavior
Волгоград ⁵ Volgograd	20.12.2015	11.50	9	Да Yes	25	Умственная отста- лость, СП Mental retardation, Suicidal behavior
п. Корфовский, Хабаровский край ⁶ р. Korfovsky, Khabarovsk Territory	30.10.2015	2.00	3	Да Yes	21	ПР и токсикомания MD and substance abuse
Оренбург ¹ Orenburg	06.06.2016	Около About 17.00	9	Нет No	53	СП Suicidal behavior
Ярославль ⁷ Yaroslavl	16.02.2016	4.00	5	Да Yes	47	СП Suicidal behavior
Ижевск ⁷ Izhevsk	09.11.2017	Около About 17.00	9	Нет No	27	Шизофрения Schizophrenia
Мурманск ⁴ Murmansk	20.03.2018	17.00	5	Да Yes	19	СП Suicidal behavior
Набережные Челны ² Naberezhnye Chelny	25.10.2021	Около About 20.00	5	Да Yes	70	Алкогольная зависи- мость Alcohol addiction

*Число погибших в результате взрыва, включая виновника инцидента. *The number of deaths in the explosion, including the perpetrator of the incident. СП – суицидальное поведение.

По всем эпизодам взрывов газа проводились экспертизы (взрывотехнологическая, молекулярно-генетическая, посмертная судебно - психиатрическая экспертиза обвиняемого и иные необходимые следственные действия, направленные на детальное установление всех обстоятельств по уголовному делу), предусмотренные уголовно - процессуальным кодексом РФ.

Кроме суицидального поведения (пять случаев) вследствие семейных ссор, конфликтов с соседями, финансовых проблем с вынесением судебных решений по конфискации квартиры за взятый кредит, ожидания судебного решения по трём статьям уголовного кодекса РФ подрывники-самоубийцы страдали зависимостью от алкоголя и других психоактивных веществ (два случая), умственной отсталостью, хроническим ПР, осложненным злоупотреблением алкоголем.

Случаи, взятые из средств массовой информации, нередко не имеют информации о ПР у погибших фигурантов уголовного дела [16, 17], в связи с законченным самоубийством не ясны до конца мотивы, совершённых ими взрывов. Поэтому приводим историю болезни испытуемого А., 63 лет, предпринявшего попытку убийства своих соседей путём взрыва газа в многоквартирном жилом доме вследствие бредовых (продуктивно-психотических) психопатологических механизмов общественно опасных действий [14].

Анамнез. А. родился в семье рабочих четвёртым из десяти детей. Младший родной брат повесился в молодом возрасте. В детстве развивался физически медленнее остальных братьев и сестёр, был очень худым. Закончил 8 классов, затем совхоз-техникум по специальности «ветеринария». Из характеристики известно, что учился хорошо, в коллективе держался обособленно, был молчалив, замкнут. Являлся профоргом группы, часто выступал на собраниях, указывал на недостатки других, но был дружелюбным, вежливым, дисциплинированным, очень упрямым. В обращении вежлив. Отслужил в армии полный срок во внутренних войсках. После демобилизации заочно закончил Казанский ветеринарный институт. Работал ветеринаром с 1977 г. в течение длительного времени в совхозе. Затем переехал в город, где работал электромонтером на заводе, затем с 2012 г. – в колледже. С мест работы имеются положительные характеристики. В 2014 г. уволился по собственному желанию после

For all episodes of gas explosions, expert examinations were carried out (explosive technology, molecular genetic, post-mortem forensic psychiatric examination of the accused and other necessary investigative actions aimed at establishing in detail all the circumstances in the criminal case) provided for by the Code of Criminal Procedure of the Russian Federation.

In addition to suicidal behavior (five cases) due to family disagreements, conflicts with neighbors, financial problems with the issuance of court decisions on confiscation of an apartment for a loan taken, waiting for a court decision under three articles of the Criminal Code of the Russian Federation, suicide bombers suffered from addiction to alcohol and other psychoactive substances (two case), mental retardation, chronic MD, complicated by alcohol abuse.

Cases taken from the media often do not have information about MD among the dead defendants in a criminal case [16, 17]; in connection with the completed suicide, the motives for the explosions they committed are not completely clear. Therefore, we present the case history of subject A., 63 years old, who attempted to kill his neighbors by gas explosion in an apartment building due to delusional (productive-psychotic) psychopathological mechanisms of socially dangerous actions [14].

Anamnesis. A. was born into a family of workers the fourth of ten children. A younger brother hanged himself at a young age. As a child, he developed physically more slowly than other brothers and sisters, was very thin. He left school after 8 classes, then graduated from a state farm technical school with a degree in veterinary medicine. From the characteristics it is known that he studied well, kept apart in the team, was silent, reserved. He was the trade union organizer of the group, often spoke at meetings, pointed out the shortcomings of others, but was friendly, polite, disciplined, very stubborn. Polite in communication. He served full term in the army in the internal troops. After demobilization, he graduated from the Kazan Veterinary Institute. He worked as a veterinarian since 1977 for a long time at the state farm. Then he moved to the city, where he worked as an electrician at a factory, then from 2012 he worked at a college. From places of work there were received positive characteristics.

выхода на пенсию по возрасту. С 1995 по 2000 гг. жил в гражданском браке, имеет дочь 1992 г.р., с которой отношения не поддерживает.

По месту жительства характеризуется отрицательно: «Представляет из себя агрессивно настроенную личность, при общении ведёт себя неадекватно. В употреблении спиртными и наркотическими средствами замечен не был. К административной и уголовной ответственности не привлекался.

Из перенесённых заболеваний отмечаются: грыжесечение, дисциркуляторная энцефалопатия II стадии.

Заметные странности в поведении начались в 2005 г. (51 год). Стал жаловаться на мать, других близких людей, перестал общаться с родной сестрой и её семьёй, поскольку они его не понимали. Чаще, чем раньше приезжал в деревню в свой дом, оставшейся ему в наследство после смерти матери. Таскал в дом металл. Собирал разный мусор, не топил печку в зимнее время. Соседка в деревне сообщила, что А. сделал баррикаду на кровати, чтобы «защититься от стрельбы. Таким образом до него не доходят пули и стрелы, и можно было спокойно спать». Кроме того, А. надевал на голову кастрюли, поясняя, что так «он защищает голову от пуль». В этой кастрюле он даже спал. Жаловался, что за ним следят, «стреляют лазерными лучами, ему от этого больно, пронизывает аж до пяток». В январе 2017 года, уехав в деревню, он также жаловался на то, что «за ним следят, стреляют лазером». Из-за этого он уходил спать к соседям. Но и у них ночью не спал, говорил, что за ним следят. Приехав в родительский дом, сестра увидела, что над диваном А. сделал сооружение из металлических листов, на кровати лежал чугунный котел, в который он засовывал голову, чтобы лазерные лучи в него не попадали. В феврале 2017 года был впервые госпитализирован в психиатрическую больницу из отдела полиции в связи с неадекватным поведением (конфликтовал с соседями по дому). Выписан через полтора месяца в марте 2017 года с диагнозом «Инволюционный параноид». Поддерживающую терапию не принимал, на приём к участковому психиатру не приходил.

В начале декабря 2017 года сообщил сестре, что хочет проверить, не заходят ли к нему в квартиру соседи, чтобы поставить какие-то специальные установки, когда он в деревне. Говорил, что

In 2014, he resigned voluntarily after retirement due to age. From 1995 to 2000 lived in a civil marriage, has a daughter born in 1992 with whom he does not maintain a relationship.

According to the place of residence, he is characterized negatively: "He is an aggressive personality, when communicating, he behaves inappropriately. He was not noticed using of alcohol and drugs. He was not brought to administrative and criminal liability.

Of the transferred diseases, the following are noted: hernia repair, stage II dyscirculatory encephalopathy.

Noticeable oddities in behavior began in 2005 (at the age of 51). He began to complain about his mother, other close people, stopped communicating with his sister and her family, because they did not understand him. More often than before, he came to the village to his house, which he inherited after the death of his mother. He dragged metal into the house. He collected various garbage, did not heat the stove in the winter. A neighbor in the village reported that A. made a barricade on the bed to "protect himself from shooting. Thus, bullets and arrows do not reach him, and it was possible to sleep peacefully. In addition, A. put pots on his head, explaining that in this way "he protects his head from bullets." He even slept in this pan. He complained that he was being followed, "they were shooting with laser beams, it hurt him, it pierced right up to his heels." In January 2017, after leaving to the countryside, he also complained that "he was being followed, fired at with a laser." Because of this, he went to sleep at his neighbors' places. But he didn't sleep there either saying he was being watched. Arriving at the parental home, the sister saw that over the sofa A. had made a structure of metal sheets, on the bed lay a cast-iron cauldron, into which he put his head so that the laser beams would not fall into it. In February 2017, he was hospitalized for the first time in a psychiatric hospital from the police department due to inappropriate behavior (conflicted with housemates). He was discharged after a month and a half in March 2017 with a diagnosis of "Involutional paranoid". He did not take maintenance therapy, he did not come to see the local psychiatrist.

At the beginning of December 2017, he told his sister that he wanted to check if the

соседи постоянно сверлят, долбят, шумят, даже ночью. Считал, что соседи находят его «человекоискателем» и через стену «стреляют в его квартиру лазерными лучами», следят за ним. Боялся воздействия лазерных лучей, считал их вредными. Написал заявление в полицию, из которого следовало что «из соседней квартиры стреляли через потолок каким-то прибором, отчего у него болят внутренние органы».

А. находясь по месту своего жительства, с целью причинения смерти своему соседу Б., проживающему в квартире этажом выше, открыл конфорки газовой плиты, установленной на кухне его квартиры для заполнения жилого помещения Б. бытовым (природным) газом и зафиксировав переключатели газовой конфорки в открытом положении при помощи привязанных к ним нитками тяжёлых металлических предметов. Затем А. включил в розетку электрическую плитку для того, чтобы произошёл взрыв в квартире («чтобы окна выбило от взрыва газа, а они погибли и прекратили стрелять в меня лазером, так как органы полиции по моим обращениям мер не предпринимали»). После этого закрыл входную дверь в свою квартиру и уехал в деревню, где позднее, в ходе конфликта А. убил ножом соседа по деревне Г. за то, что он 30 лет назад убил младшего родного брата (повесил его, инсценировав самоубийство). Уходя из дома, А. ударил ещё ножом женщину, которая что-то кричала».

Сомато-неврологически: возрастные изменения.

Консультация терапевта – хронический простой бронхит, ремиссия. Артериальная гипертензия 1 стадии, 2 степени.

Консультация невролога – дисциркуляторная энцефалопатия I-II ст.

Консультация окулиста – гиперметропия слабой степени, ангиопатия, дегенерация сетчатки.

ЭЭГ – умеренные диффузные изменения биоэлектрической активности головного мозга. Очаговые изменения и эпилептиформная активность не зарегистрированы.

Психический статус на судебно-психиатрической экспертизе. Ориентирован правильно во времени, месте и собственной личности. Сведения о себе сообщает достаточно полно, но затрудняется в воспроизведении дат своей жизни. По характеру себя считает спокойным, необщительным, «уеди-

neighbors came to his apartment to put some special installations when he was in the village. He said that the neighbors are constantly drilling, hammering, making noise, even at night. He believed that the neighbors find him with a special device called a "man-seeker" and then "shoot laser beams into his apartment" through the wall, watching him. He was afraid of exposure to laser beams, considered them harmful. He wrote a statement to the police, from which it followed that "from a neighboring apartment they shot through the ceiling with some kind of device, which caused his internal organs to hurt."

A. being at his place of residence, in order to cause death to his neighbor B., who lived in the apartment on the floor above, opened the burners of the gas stove installed in the kitchen of his apartment to fill B.'s living quarters with household (natural) gas and fixed the switches of the gas burner in open position with the help of heavy metal objects tied to them with threads. Then A. plugged an electric stove into the socket so that an explosion would occur in the apartment ("so that the windows would be blown out from the gas explosion, and they would die and stop firing at me with a laser, since the police did not take measures at my request"). After that, he closed the front door to his apartment and left for the village, where later, during the conflict, A. killed his village neighbor G. with a knife for killing his younger brother 30 years ago (hanging him, staging suicide). Leaving the house, A. also stabbed a woman who was shouting something."

Somato-neurologically: age changes.

Consultation of the therapist – chronic simple bronchitis, remission. Arterial hypertension of the 1st stage, 2nd degree.

Consultation of a neurologist – dyscirculatory encephalopathy I - II st.

Consultation with an ophthalmologist – mild hypermetropia, angiopathy, retinal degeneration.

EEG – moderate diffuse changes in the bioelectrical activity of the brain. Focal changes and epileptiform activity were not registered.

Mental status on forensic psychiatric examination. Oriented correctly in time, place and self. He reports information about himself quite fully, but finds it difficult to reproduce the dates of his life. By nature, he con-

нённым». Цель экспертизы определяет как «проверить, так как что-то нежелательное сделал». Себя считает психически здоровым. Охотно, подробно рассказывает, что с начала 2017 г. соседи его «атакуют» различными лазерными лучами, радарными, гидропулями». Ощущает это воздействие как покалывание, боль в различных частях тела, чаще в области сердца, костях, половых органах и заднем проходе. Зимой 2017 г. «понял», что это воздействие исходит через потолок из верхней квартиры. Уверен, что там следили за его передвижениями по квартире и где бы он не находился, в любое время суток «атаковали этими лучами». Замечал, что и телевизор в это время начинал по-другому работать, шли помехи. Пытался защищаться от этих излучений, но «ничего не помогало», писал в ФСБ, полицию, но «полиция поместила меня в психиатрическую больницу и ничего не изменилось». Уверен, что лечение там ему не помогло. Пытался скрыться от этих воздействий в деревне. Над спальным местом устроил «защиту» из металлических листов, голову помещал в чугунок и в таком виде спал. По деревне ходил, надев на голову керамическую миску, шапку, «чтобы защитить головной мозг». Уверен, что сосед сверху «излучатели» переместил на летательные аппараты, «дроны», слышал их гудение, но не видел. Когда «стало невыносимо жить в квартире, решил тоже им стрельбу устроить». Для этого соорудил устройство в виде грузов, которые прикрепил к ручкам на газовой плите, поместил эти грузы в тазик со льдом для того, чтобы по мере таяния льда эти грузы опускались бы и открыли газовые горелки. Также присоединил к обогревателю и газовой зажигалке таймеры, чтобы в определённое время они бы сработали и «всё хлопнуло» (произошёл взрыв газа в доме). Сам же поехал сначала к себе в деревню, а потом пошёл в дом, в котором, где по его предположению жили «убийцы брата». Уверен, что найденного повешенным около 30 лет назад его брата убили четыре человека и он «понял, что один из них Г.». Поэтому зашёл в дом к Г., «молча ударил его ножом, не знаю даже куда, но в тело», «Г. сразу упал, умер, наверно». Тут подбежала жена Г., он и её несколько раз ударил ножом, так как «она почтальонка, я как приеду, она сразу всем сообщает». После этого зашёл в соседний дом к братьям Г. – «ещё двоих хотел убить, ну, не убить, а пугнуть, но это оказались не убийцы брата, а если бы встретил

considers himself calm, unsociable, "solitary". The purpose of the examination is defined as "to check, as something undesirable has been done." He considers himself mentally healthy. Willingly, he tells in detail that since the beginning of 2017, his neighbors have been "attacking" him with various laser beams, radars, hydro bullets." He feels this effect as tingling, pain in various parts of the body, more often in the region of the heart, bones, genitals and anus. In the winter of 2017, he "understood" that this impact comes through the ceiling from the upper apartment. He was sure that they followed his movements around the apartment and wherever he was, at any time of the day they "attacked with these rays." He noticed that the TV at that time began to work differently, there was interference. He tried to protect himself from these radiations, but "nothing helped," wrote to the Federal Security Service, the police, but "the police put me in a psychiatric hospital and nothing changed." He was sure that the treatment there did not help him. He tried to hide from these influences in the village. He arranged a "protection" of metal sheets above the sleeping place, put his head in a cast iron and slept in this form. He walked around the village, putting a ceramic bowl on his head, a hat, "to protect the brain." He was sure that the neighbor from above moved the "emitters" to aircraft, "drones", heard them buzzing, but did not see it. When "it became unbearable to live in an apartment, I decided to shoot them too." To do this, he built a device in the form of weights, which he attached to the handles on the gas stove, placed these weights in a bowl of ice so that as the ice melted, these weights would fall and open the gas burners. He also attached timers to the heater and gas lighter so that at a certain time they would work and "everything would pop" (there was a gas explosion in the house). He himself went first to his village, and then went to the house in which, according to his assumption, the "murderers of his brother" lived. He was sure that his brother, who was found hanged about 30 years ago, was killed by four people and he "realized that one of them was G." Therefore, he went to G.'s house, "silently hit him with a knife, he didn't even know where exactly, but in the body", "G. immediately fell, died, probably. Then G.'s wife ran up, he also stabbed her several times, because "she is a postwoman, every

убийцу, то и их бы убил». Винаватым себя не считает. Убеждён в своей правоте, переубеждению не поддаётся. Мышление обстоятельное, вязкое, паралогичное, непоследовательное. Эмоционально сглажен, ригиден. Активно высказывает бредовые идеи воздействия. Критика к своему состоянию отсутствует.

При экспериментально-психологическом исследовании: выявлены изменения личности с наличием некорректируемых установок, значительным снижением контроля и прогноза своих действий и поведения, эмоциональной неустойчивостью при аффективной ригидности; обнаруживаются нарушения психических процессов по органическому типу со снижением внимания, непосредственной памяти, обстоятельностью мышления, снижением обобщения, отмечается своеобразие внутренней логики высказываний.

Комиссия приходит к выводу о том, что в момент инкриминируемых ему деяний испытуемый страдал и в настоящее время страдает хроническим ПР в виде органического бредового (шизофреноподобного) расстройства в связи с неуточнёнными причинами (F06.29 по МКБ-10). Признан невменяемым и отправлен на принудительное лечение в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, специализированного типа с интенсивным наблюдением■

Представленный случай наглядно демонстрирует психопатологические мотивы больного с психозом, пытавшего с помощью взрыва убить «своих преследователей» (соседей с верхнего этажа). Также интересно, что в описанной истории отчётливо прослеживаются пассивный и активный варианты бредовой защиты. У больного наблюдается преимущественно сенсорный (чувственный, сенестопатический) автоматизм с чувством сделанности, воздействия, проявляющийся разнообразными алгиями, парестезиями и сенестопатиями в различных частях тела в рамках синдрома Кандинского-Клерамбо. Больной связывал эти ощущения со стрельбой в него «лазерными (магнитными лучами (стрелами))» и «рентгеновскими пулями» разного калибра. Чтобы защититься от них надевал на голову кастрюлю (засовывал голову в котел), сооружал на кровати из листового железа защитные сооружения (баррикады), громко кричал, стучал молотком, лопал шары, придумывал специальные меха-

time I arrive in the village, she immediately informs everyone." After that, he went into the neighboring house to G's brothers because "I wanted to kill two more people, well, not to kill, but to scare, but these were not my brother's killers, but if I had met the killer, I would have killed them too." He doesn't consider himself guilty. He is convinced that he is right and cannot be persuaded. Thinking is detailed, viscous, paralogical, inconsistent. Emotionally flattened, rigid. Actively expresses delusional ideas of influence. There is no criticism of his condition.

An experimental psychological study revealed personality changes with the presence of uncorrected attitudes, a significant decrease in control and prediction of one's actions and behavior, emotional instability with affective rigidity; violations of mental processes are found according to the organic type with a decrease in attention, direct memory, thoroughness of thinking, a decrease in generalization, the originality of the internal logic of statements is noted.

The Commission comes to the conclusion that at the time of the acts incriminated to him, the subject suffered and is currently suffering from chronic MD in the form of an organic delusional (schizophrenia-like) disorder due to unspecified reasons (F06.29 according to ICD-10). He was declared insane and sent for compulsory treatment to a medical organization providing psychiatric care in inpatient conditions, a specialized type with intensive supervision■

The presented case clearly demonstrates the psychopathological motives of a patient with psychosis who tried to kill "his pursuers" (neighbors from the upper floor) with the help of an explosion. It is also interesting that passive and active variants of delusional defense are clearly traced in the described case. The patient has predominantly sensory (sensual, senestopathic) automatism with a sense of accomplishment, impact, manifested by various algias, paresthesias and senestopathies in various parts of the body as part of the Kandinsky-Clerambault syndrome. The patient associated these sensations with shooting at him with "laser (magnetic beams (arrows))" and "X-ray bullets" of various calibers. To protect himself from them, he put pots on his head (put his head into the pan), built protective structures on the bed from sheet iron, shouted loudly, banged with a

низмы со звуковыми эффектами, которыми пытался пугать соседей. Ходил к ним для разговора и выяснения отношений. Обращался за помощью в полицию и другие силовые структуры (ФСБ). Пытался скрываться от этих воздействий в деревне. Однако сосед переместил «излучатели на летательные аппараты (дроны), которые преследовали его везде». Исчерпав весь арсенал средств пассивной защиты, решил с помощью газа взорвать квартиру соседей, так как «в своей стало невыносимо жить». Атаку на преследователей тщательно спланировал и подготовил, она отличалась особой изощрённостью замысла и его воплощением. Кроме бредовой защиты у больного выявлялись мотивы бредовой мести, под воздействием которых он убил ножом якобы виновника смерти его родного брата, ранил его жену.

Среди обсуждаемых нами взрывов газа, совершённых лицами с ПР и/или суицидальным поведением, четыре оказались крупнейшими (с массивными разрушениями и массовыми гибелью людей) взрывами бытового газа в жилых домах в России [7]. Большинство из них по сути являются ПГСУ [18-20]. Их отличием является более молодой возраст (40% в возрасте до 30 лет) зачинщиков взрывов по сравнению с жертвами, более частое злоупотребление ими алкоголем (другими психоактивными веществами). По данным зарубежной литературы, 37,1% ПГСУ совершают мужчины в возрасте 50 лет и старше [18], либо зрелого возраста, обычно не имеющие судимости [19], реже, чем обычные граждане, злоупотребляющие психоактивными веществами (алкоголем) [20].

Взрыв газа как способ самоубийства описан и в зарубежной литературе. Суицидент после инцидента признался, что сам отсоединил газовую арматуру и поджёг газ; позднее умер в реанимации [10]. Мультицид и другие массовые убийства зачатую совершаются людьми с ПР [21], что вызывает повышенный интерес к ним на современном этапе [22]. Есть все основания предположить, что взрыв газа как способ самоубийства (убийства) может указывать на наличие выраженной психопатологии.

На наш взгляд, предупреждению таких деликтов может помочь своевременная постановка лиц с ПР под активное диспансерное наблюдение. Большой в Ижевске дважды включал газ (его утечку чувствовали соседи и вызывали газовиков), однако действенных мер к нему применено не было. Диа-

hammer, popped balloons, invented special mechanisms with sound effects that he tried to scare neighbors with. He went to them to talk and sort things out. He turned to the police and other law enforcement agencies (Federal Security Service) for help. He tried to hide from these influences in the village. However, the neighbor moved "emitters to aircraft (drones) that pursued him everywhere." Having exhausted the entire arsenal of passive defense means, he decided to blow up the neighbors' apartment with gas, since "it became unbearable to live in his own apartment." Attack on the pursuers was carefully planned and prepared, it was distinguished by a special sophistication of the idea and its implementation. Besides delusional defense, the motives of delusional revenge were revealed in the patient, under the influence of which he killed with a knife the alleged murderer of his own brother and wounded his wife.

Among the gas explosions discussed by us, committed by persons with MD and/or suicidal behavior, four turned out to be the largest (with massive destruction and mass death of people) household gas explosions in residential buildings in Russia [7]. Most of them are essentially PGSUs [18-20]. Their difference is the younger age of the instigators of the explosions (40% were under the age of 30) compared to the victims, their more frequent abuse of alcohol (other psychoactive substances). According to foreign literature, 37.1% of PGSU are committed by men aged 50 and older [18], or of mature age, who usually do not have a criminal record [19], less often than ordinary citizens who abuse psychoactive substances (alcohol) [20].

A gas explosion as a way of suicide is also described in foreign literature. After the incident, the suicide admitted that he himself disconnected the gas fittings and set fire to the gas; later died in intensive care [10]. Multicide and other mass murders are conceived by people with MD [21], which causes an increased interest in them at the present stage [22]. There is every reason to assume that a gas explosion as a method of suicide (murder) may indicate the presence of severe psychopathology.

In our opinion, the timely placement of persons with MD under active dispensary observation can help prevent such delicts. A patient in Izhevsk turned on the gas twice

гноз шизофрении ему поставили только на судебно-психиатрической экспертизе после взрыва с массовой гибелью людей и разрушенным домом. Мета-анализ показывает, что убийства (преступники, совершающие преступления против личности «насильственные» деликты) связаны с враждебным аффектом (ОШ=3,52), употреблением запрещённых веществ (ОШ=2,33), более низким уровнем образования (ОШ=1,99), более молодым возрастом (ОШ=1,85), мужским полом (ОШ=1,61) и длительностью нелеченого психоза (ОШ=1,56) [23]. Уровень убийств при первом эпизоде психоза оказывается выше, чем предполагалось ранее, тогда как ежегодный уровень убийств больных шизофренией после лечения ниже, чем предыдущие оценки. Раннее лечение первого эпизода психоза может предотвратить некоторые убийства (нелеченные случаи психоза – эквивалентны 1 убийству на 629 обращений, после лечения психоза – эквивалентны 1 убийству на 9090 больных шизофренией в год) [24]. Другой описанный нами больной с проявлениями бредовой защиты также оказался вне активного психиатрического наблюдения (без противоречивой терапии), хотя его поведение было с явными тенденциями к совершению общественно опасных действий [13].

Случаи со взрывами газа, как и ПГСУ, совершённые другими способами, также пока редко рассматриваются на судебно-психиатрической экспертизе, что не позволяет в полной мере оценить роль ПР в их совершении и разработать меры какой-либо профилактики [25].

Заключение

Проведённое исследование продемонстрировало особенности редких случаев самоубийств (убийств) и убийств-самоубийств (ПГСУ), совершённых с помощью взрывов бытового газа (метана) в многоквартирных жилых домах. Исполнителями таких деликтов были лица с различными ПР и суицидальными тенденциями. Больные шизофренией (психозом) устраивали взрывы, чтобы «защититься от преследователей» (своих соседей), но не хотели погибать сами. В других случаях – это были так называемые ПГСУ, которые в большинстве случаев приводили к гибели соседей и самого зачинщика взрыва. Многие злоупотребляли алкоголем и другими психоактивными веществами, находились в конфликтных отношениях с окружающими людьми (соседями), имели финансовые проблемы. Вино-

(neighbors felt the leak and called the gas workers), but no effective measures were taken against him. He was diagnosed with schizophrenia only during a forensic psychiatric examination after an explosion with mass deaths of people and a destroyed a building. Meta-analysis shows that homicide (criminals committing crimes against the person "violent" delicts) are associated with hostile affect (OR=3.52), use of illegal substances (OR=2.33), lower education level (OR=1.99), younger age (OR=1.85), male gender (OR=1.61), and duration of untreated psychosis (OR=1.56) [23]. The homicide rate for first-episode psychosis appears to be higher than previously thought, while the annual homicide rate for schizophrenic patients after treatment is lower than previous estimates. Early treatment of the first episode of psychosis may prevent some homicides (untreated cases of psychosis are equivalent to 1 homicide per 629 visits, after psychosis treatment is equivalent to 1 homicide per 9090 schizophrenic patients per year) [24]. Another patient described by us with manifestations of delusional defense also turned out to be out of active psychiatric observation (without anti-relapse therapy), although his behavior was with obvious tendencies to commit socially dangerous actions [13].

Cases with gas explosions, as well as PGUSUs committed by other means, are also rarely considered in forensic psychiatric examination, which does not allow us to fully assess the role of MD in their commission and develop any preventive measures [25].

Conclusion

The conducted study demonstrated the features of rare cases of suicides (murders) and murder-suicides (PSSU) committed with the help of household gas (methane) explosions in multi-apartment residential buildings. The perpetrators of such delicts were persons with various MD and suicidal tendencies. Patients with schizophrenia (psychosis) staged explosions in order to “protect themselves from their pursuers” (their neighbors), but did not want to die themselves. In other cases, these were the so-called PGUSU, which in most cases led to the death of neighbors and the instigator of the explosion. Many abused alcohol and other psychoactive substances, were in conflict with other people (neighbors), and had financial problems. The

ники этих инцидентов были в среднем моложе своих жертв, зачастую в анамнезе у них прослеживалось суицидальное поведение. В ряде случаев преднамеренность взрыва, как способа совершить самоубийства, выявляли следователи по горячим следам совершённого деликта. Имеет смысл назначать комплексные судебно - медицинские экспертизы с привлечением судебных психиатров для выяснения психопатологических мотивов таких аварий (чрезвычайных ситуаций).

perpetrators of these incidents were, on average, younger than their victims, often with a history of suicidal behavior. In a number of cases, the intentionality of the explosion, as a way to commit suicide, was revealed by investigators in hot pursuit of the committed tort. It makes sense to appoint complex forensic medical examinations with the involvement of forensic psychiatrists to clarify the psychopathological motives for such accidents (emergency situations).

Литература / References:

- Byard R.W. Lethal explosions in a non-terrorist civilian setting. *Med. Sci. Law.* 2018; Jul.; 58 (3): 156-158. DOI: 10.1177/0025802418767797
- Galante N., Franceschetti L., Del Sordo S., Casali M.B., Genovese U. Explosion-related deaths: An overview on forensic evaluation and implications. *Forensic Sci. Med. Pathol.* 2021; Sep.; 17 (3): 437-448. DOI: 10.1007/s12024-021-00383-z
- Rajs J., Moberg B., Olsson J.E. Explosion-related deaths in Sweden – a forensic-pathologic and criminalistic study. *Forensic Sci. Int.* 1987; May-Jun.; 34 (1-2): 1-15. DOI: 10.1016/0379-0738(87)90079-x
- Koo Y.W., Kölves K., de Leo D. Profiles by suicide methods: an analysis of older adults. *Aging Ment. Health.* 2019; Mar.; 23 (3): 385-391. DOI: 10.1080/13607863.2017.1411884
- Латышенко Г.И., Новосельский Н.К. Пути решения проблемы обеспечения взрывобезопасности в жилом секторе. *Менеджмент социальных и экономических систем.* 2020; 2: 10–14. [Latyshenko G.I., Novoselsky N.K. Ways to solve the problem of ensuring explosion safety in the residential sector. *Management of social and economic systems.* 2020; 2: 10–14.] (In Russ)
- Взрывы бытового газа в жилых домах в России в 2020-2021 годах. <https://ria.ru/20210419/vzryvy-1729016224.html>. [Household gas explosions in residential buildings in Russia in 2020-2021. <https://ria.ru/20210419/vzryvy-1729016224.html>]. (In Russ)
- Крупнейшие взрывы бытового газа в жилых домах с 2000 года. <https://news.mail.ru/card/110/> [The largest explosions of domestic gas in residential buildings since 2000. <https://news.mail.ru/card/110/>]. (In Russ)
- İnanç B.B. Suicide Cause and Method from 2009-2017 in Turkey. *Iran J. Public Health.* 2021; Jul.; 50 (7): 1389-1397. DOI: 10.18502/ijph.v50i7.6628
- Tsokos M., Türk E.E., Madea B., Koops E., Longauer F., Szabo M., Huckenbeck W., Gabriel P., Barz J. Pathologic features of suicidal deaths caused by explosives. *Am. J. Forensic Med. Pathol.* 2003; Mar.; 24 (1): 55-63. DOI: 10.1097/01.PAF.0000052752.18930.44
- El Demellawy D., Fernandes J. Suicide by explosion of natural gas: case report and review of literature. *Am. J. Forensic Med. Pathol.* 2007; Mar.; 28 (1): 48-52. DOI: 10.1097/01.paf.0000221106.23587.3f
- De Leo D., Evans R., Neulinger K. Hanging, firearm, and non-domestic gas suicides among males: a comparative study. *Aust. NZJ Psychiatry.* 2002; Apr.; 36 (2): 183-189. DOI: 10.1046/j.1440-1614.2001.01013.x
- Национальное руководство по суицидологии / Под ред. Б.С. Положего. М.: Изд-во Медицинское информационное агентство, 2019. 600 с. [National Guide to Suicidology / Ed. B.S. Polozhiy. Moscow: Medical Information Agency Publishing House, 2019. 600 p.] (In Russ)
- Руководство по судебной психиатрии / Под ред. А.А. Ткаченко. 2-е изд., перераб. и дополн. М.: Юрайт, 2015. 966 с. [Manual of Forensic Psychiatry / Ed. A.A. Tkachenko. 2nd ed., revised. and add. Moscow: Yurayt, 2015. 966 p.] (In Russ)
- Golenkov A., Large M., Nielssen O., Tsymbalova A. Homicide and mental disorder in a region with a high homicide rate. *Asian J. Psychiatry.* 2016; 23: 87-92. DOI: 10.1016/j.ajp.2016.07.015
- Взрыв бытового газа в Ижевске (2017). [https://ru.wikipedia.org/wiki/Explosion_of_domestic_gas_in_Izhevsk_\(2017\)](https://ru.wikipedia.org/wiki/Explosion_of_domestic_gas_in_Izhevsk_(2017)) [https://ru.wikipedia.org/wiki/Explosion_of_domestic_gas_in_Izhevsk_\(2017\)](https://ru.wikipedia.org/wiki/Explosion_of_domestic_gas_in_Izhevsk_(2017)) (In Russ)
- Flynn S., Gask L., Shaw J. Newspaper reporting of homicide-suicide and mental illness. *B.J. Psych. Bull.* 2015; 39 (6): 268-272. DOI: 10.1192/pb.bp.114.049676
- Roma P., Spacca A., Pompili M., Lester D., Tatarelli R., Girardi P., Ferracuti S. The epidemiology of homicide-suicide in Italy: a newspaper study from 1985 to 2008. *Forensic Sci. Int.* 2012; 10, 214 (1-3). e1-5. DOI: 10.1016/j.forsciint.2011.06.022
- Logan J., Hill H.A., Black M.L., Crosby A.E., Karch D.L., Barnes J.D., Lubell K.M. Characteristics of perpetrators in homicide-followed-by-suicide incidents: National Violent Death Reporting System – 17 US States, 2003-2005. *Am. J. Epidemiol.* 2008; 168 (9): 1056-1064. DOI: 10.1093/aje/kwn213
- McPhedran S., Eriksson L., Mazerolle P., De Leo D., Johnson H., Wortley R. Characteristics of Homicide-Suicide in Australia: A Comparison with Homicide-Only and Suicide-Only Cases. *J. Interpers. Violence.* 2018; 33 (11): 1805-1829. DOI: 10.1177/0886260515619172
- Panczak R., Geissbühler M., Zwahlen M., Killias M., Tal K., Egger M. Homicide-suicides compared to homicides and suicides: systematic review and meta-analysis. *Forensic Sci. Int.* 2013; 233 (1-3): 28-36. DOI: 10.1016/j.forsciint.2013.08.017
- Auxemery Y. The mass murderer history: modern classifications, sociodemographic and psychopathological characteristics, suicidal dimensions, and media contagion of mass murders. *Compr. Psychiatry.* 2015; Jan.; 56: 149-154. DOI: 10.1016/j.comppsy.2014.09.003
- Fridel E.E. A Multivariate Comparison of Family, Felony, and Public Mass Murders in the United States. *J. Interpers. Violence.* 2021; Feb.; 36 (3-4): 1092-1118. DOI: 10.1177/0886260517739286
- Large M.M., Nielssen O. Violence in first-episode psychosis: a systematic review and meta-analysis. *Schizophr. Res.* 2011; Feb.; 125 (2-3): 209-220. DOI: 10.1016/j.schres.2010.11.026
- Nielssen O., Large M. Rates of homicide during the first episode of psychosis and after treatment: a systematic review and meta-analysis. *Schizophr. Bull.* 2010; Jul.; 36 (4): 702-712. DOI: 10.1093/schbul/sbn144
- Голеньков А.В. Распространенность и особенности постгомицидных суицидов на примере одного из регионов России. *Психическое здоровье.* 2018; 16 (2): 9-13. [Golenkov A.V. Prevalence and peculiarities of post-homicide suicides on the example of one of the regions of Russia. *Mental health.* 2018; 16 (2): 9-13.]. DOI: 10.25557 / 2074- 014X.2018.02.9-13 (In Russ)

HOUSEHOLD GAS EXPLOSION AS A METHOD OF HOMICIDES AND SUICIDES COMMITTED BY PERSONS WITH MENTAL DISORDERS: A SERIES OF CASES IN THE REGIONS OF RUSSIA (2012-2021)

F.V. Orlov^{1,2}, A.V. Golenkov¹, I.N. Ulianov Chuvash State University, Cheboksary, Russia: golenkovav@inbox.ru
E.S. Deomidov¹, I.E. Bulygina¹ ²Republican Psychiatric Hospital, Cheboksary, Russia

Abstract:

Every month there are reported household gas explosions with fatalities in various regions Russian Federation (RF). At the same time, methane explosions as a way of suicide and murder of other people committed by patients with mental disorders (MD) are not fully considered. *The aim of the study* is to study cases of natural gas explosions in the regions of the Russian Federation, committed with suicidal and homicidal intentions. *Materials and methods.* Through the electronic media we collected information about 10 cases of household gas explosions in 10 regions of the Russian Federation that occurred in 2012-2021. We only considered cases with the presence of MD and deliberate suicidal behavior in the instigators of the explosion. The detonators were 10 males aged 19 to 70 (mean age 41.7±16.5), the victims were 37 people (14 males and 23 females, including five children) aged 1,5 months to 84 years (mean age 45.5±23.0). For each case of the explosion, socio-demographic indicators and psychopathological features of the delict were collected from all participants in the incident. *Results.* In seven cases, the incidents can be qualified as post-homicidal suicides carried out with the help of a household gas explosion, two cases can be classified as suicides without the death of other residents, and one case is classified as the murder of hostile neighbors. All the causes of the gas explosion that caused the collapse of a residential building with the death of people were suicide attempts and/or murders committed in a generally dangerous way. Besides suicidal behavior (five cases) due to family disagreements, conflicts with neighbors, financial problems with court decisions to confiscate an apartment for a loan taken, waiting for a court decision for a criminal offense, suicide bombers suffered from addiction to alcohol and other psychoactive substances, mental retardation, chronic MD complicated by alcohol abuse. The murder with the help of a gas explosion was committed by a patient with schizophrenia under the influence of auditory hallucinations and recognized by the court as insane. Another case is analyzed as an attempt to kill neighbors under the influence of passive and active variants of delusional defense. *Conclusion.* The explosions of domestic gas with the purpose of murder and/or suicide, as a rule, are accompanied by mass casualties. The perpetrators of the incidents were, on average, younger than their victims; they had a history of suicidal behavior and various MDs. It makes sense to appoint complex forensic medical examinations with the involvement of forensic psychiatrists to clarify the psychopathological motives for such incidents.

Keywords: household gas (methane) explosions in apartment buildings, murders, suicides, post-homicidal suicides, mental disorders

Вклад авторов:

Ф.В. Орлов: разработка дизайна исследования; подбор и описание случая по теме статьи;
А.В. Голеньков: разработка дизайна исследования; написание текста рукописи; редактирование текста рукописи; перевод текста статьи на английский язык;
Е.С. Деомидов: обзор публикаций и их перевод по теме статьи;
И.Е. Булыгина: обзор публикаций и их перевод по теме статьи.

Authors' contributions:

F.V. Orlov: developing the research design, article writing; article editing; reviewing and translating relevant publications and the article itself in English;
A.V. Golenkov: selection and description of the case on the topic of the article;
E.S. Deomidov: reviewing of publications of the article's theme;
I.E. Bulygina: a review of publications on the topic of the article.

Финансирование: Данное исследование не имело финансовой поддержки.

Financing: The study was performed without external funding.

Конфликт интересов: Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interest: The authors declare no conflict of interest.

Статья поступила / Article received: 15.12.2021. Принята к публикации / Accepted for publication: 21.02.2022.

Для цитирования: Орлов Ф.В., Голеньков А.В., Деомидов Е.С., Булыгина И.Е. Взрыв бытового газа как способ убийств и самоубийств, совершённых лицами с психическими расстройствами: серия случаев в регионах России (2012-2021 гг.). *Суицидология*. 2022; 13 (1): 45-58. doi.org/10.32878/suiciderus.22-13-01(46)-45-58

For citation: Orlov F.V., Golenkov A.V., Deomidov E.S., Bulygina I.E. Household gas explosion as a method of homicides and suicides committed by persons with mental disorders: a series of cases in the regions of Russia (2012-2021). *Suicidology*. 2022; 13 (1): 45-58. doi.org/10.32878/suiciderus.22-13-01(46)-45-58 (In Russ / Engl)