

Мамадыев Бактыбек, начальник
Ошского областного центра судебно-медицинской экспертизы,
Жээнбаев Жолборс Жээнбаевич, д.м.н., профессор
Ошский государственный университет

**АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ ОТ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ВСЕДСТВИЕ
ПОВЕШЕНИЯ ПО ДАННЫМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОШСКОГО ОБЛАСТНОГО
ЦЕНТРА СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПО ГОРОДУ ОШ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ В ПЕРИОД 2000-2009 Г.Г.**

**2000-2009-ЖЖ. АРАЛЫГЫНДА ОШ ШААРЫНДА АСЫНЫП КАЗА
БОЛГОНДОРДУН МЕХАНИКАЛЫК ТУМЧУГУУ ӨЛҮМҮНӨН КЫРГЫЗ
РЕСПУБЛИКАСЫНЫН ОШ ОБЛАСТТЫК СОТТУК-МЕДИЦИНАЛЫК БОРБОРУ
ТАРАБЫНАН ЖҮРГҮЗҮЛГӨН АНАЛИЗ**

**AUTOMATIC ASPHYXIA MORTALITY ANALYSIS DUE TO HANGING
ACCORDING TO THE OSH REGIONAL RESEARCH CENTER DATA OF JURIDICAL
AND MEDICAL EXPERTISE EXAMINATION IN THE OSH CITY OF KYRGYZ
REPUBLIC DURING 2000-2009 YEARS**

Аннотация: В работе проанализированы случаи смерти механической асфиксии от повешения граждан г. Ош Кыргызской Республики в период (десять лет) 2000-2009 годы, их социальные положения, половые и возрастные особенности, влияние алкогольного опьянения, сезонные показатели. Указаны особенности этих показателей в отличие от международных.

Аннотация: Макалада Кыргыз Республикасынын Ош шаарында 2000-2009 - жылдар (он жыл) аралыгында асынуудан тумчугуу каза болгон жарандардын социалдык абалы, жыныстык жана курактык айырмачылыктары, спирт ичимдигинин таасири, жыл мезгилдеринин көрсөткүчтөрү талдоого алынган. Бул көрсөткүчтөрдүн эл аралык көрсөткүчтөр менен айырмачылыгы белгиленген.

Abstract: The work is analyzing cases of death due to mechanical asphyxia from hanging of Osh town citizens of the Kyrgyz Republic in periods from 2000 to 2009 years. Reasons were their social situations, gender and age characteristic, effect of alcohol intoxication, seasonal indicators, and specified features of these indicators were described.

Ключевые слова: механическая асфиксия, повешение, половые и возрастные особенности, алкогольное опьянение, сезонное влияние.

Түйүндүү сөздөр: механикалык тумчугуу, асынып каза болуу, жыныстык жана жаш курак өзгөчөлүктөрү, алкоолдун жана жыл мезгилинин таасирлери.

Key words: mechanical asphyxia, hanging, sex and age characteristics, alcohol intoxication, seasonal influence.

Повешение как способ суицида[1,2] (самоубийства), по мнению ВОЗ, как выбирает большинство самоубийц, после которого для самоубийства выбирают огнестрельное оружие, потом - отравление и т.д. По мнению ВОЗ всего существуют более 80 способов покончить с собой.

Суицид (в том числе повешение) по концепции ученых как Амбрумов А.Г и др. - это есть "следствие социально - психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого микросоциального конфликта".

По данным ВОЗ средний показатель смертности при повешении колеблется в мире от 1 до 1,2 на 10.000 населения.

Этот показатель в г. Ош на 10.000 населения составляет от 0,13 до 0,16 в 2000 году, от 0,16 до 0,19 в 2009 году., т.е. в период с 2000 по 2009 годы это число колеблется от 0,13 до 0,19 на 10.000 населения. Это несомненно имеет тенденцию к неуклонному росту количество самоубийств через повешение.

На основании базы данных "Здоровье для всех" Европейского регионального бюро ВОЗ (версия за январь 2006 года), общие показатели самоубийств и распространенность суицидов среди мужчин и женщин в странах бывшего СССР разные. Самые высокие показатели самоубийств на 100.000 населения зарегистрированы: в Литве -38,9, в России - 31,74, в Республике Беларусь -31,56 и в Казахстане -31,49; Низкие показатели зарегистрированы: в Азербайджане -1,41, в Армении -2,13, и в Грузии - 2,5; Кыргызстан находится в середине и показатель на 100.000 населения составил -11,43.

Нами были всего исследованы 81 погибших от повешения в период с 2000го по 2009 год.

Общее количество повешенных (в абсолютном числе) в динамике по годам в г. Ош Кыргызской Республики :

диаграмма №1

15										
14										
13		13								
12										
11										
10										
9				9				9		9
8			8							
7	7					7	7			
6					6				6	
5										
4										
3										
2										
1	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009

диаграмма №2

	Наименование показателей	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Всего
1	Всего умерших от всех причин (абс.число)	1394	1237	1320	1328	1476	1477	1531	1541	1590	1619	14513
2	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	120	107	103	99	135	128	135	121	114	124	1186
2а	В том числе абсолютное число умерших от механической асфиксии - повешения	7	13	8	9	6	7	7	9	6	9	81
	(% от общего числа умерших травм, отравлений и тд)	5,5%	12,1%	7,7%	9,1%	4,4%	5,4%	5,1%	7,4%	5,2%	7,2%	6,8%

женщины	в % от абс.чис	14,55	0%	12,5%	33,4%	33,4%	14,3%	28,6%	44,5%	0%	11,2%	18,6%
---------	----------------	-------	----	-------	-------	-------	-------	-------	-------	----	-------	-------

По данным таблицы видно, что в соотношении полового признака повешенных, количество мужчин как и везде превалирует и составляют 81,4 % (66 случаев). Женщины составляют 18,6% (15 случаев). Однако в отдельные годы (2001, 2008) среди повешенных женщины отсутствовали. Количество суицидов кроме 2001 года были незначительными отклонениями. Однако в 2001 году повешение зарегистрировано в 2 раза, больше, чем другие годы притом все они были мужского пола.

Суммарное распределение погибших от повешения, по степени алкогольного опьянения
диаграмма №5.

Наименование показателей		2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	всего	%	
а	В том числе абсолютное число умерших от повешения	7	13	8	9	6	7	7	9	6	9	81	100%	
	Абсолютное число в % на 10.000 населения	0,07	0,13	0,08	0,09	0,06	0,07	0,07	0,09	0,06	0,09	0,81		
	Алкоголя в крови нет	6	9	6	2	4	4	5	7	4	9	56	68,2%	
	Алкогольное опьянение в степенях	Тяжелое	-	-	1	1	1	2	-	1	-	-	6	
		Сильное	-	1	-	1	-	1	-	-	1	-	4	
		Среднее	-	2	1	3	1	-	1	-	-	-	8	
		Легкое	1	1	-	2	-	-	-	1	1	-	6	
		Незначительное влияние алкоголя	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
	Всего с наличием алкоголя в крови	1	4	2	7	2	3	2	2	2	-	25	31,8%	

Из всех 81 случаев повешения, у 25 случаев (30,8%) были в состоянии различной степени алкогольного опьянения. У 56 случаев (68,2%) повешенных, в крови при судебно-химическом исследовании не были обнаружены содержание алкоголя.

Из 25 случаев (31,8%) умерших при повешении с алкогольными опьянениями были:

- с тяжелой степенью алкогольного опьянения - 6 человек (т.е 24%);
- со сильной степенью алкогольного опьянения - 4 человек (т.е 16%);
- со средней степенью алкогольного опьянения - 8 человек (т.е 30,4%);
- с легкой степенью алкогольного опьянения - 6 человек (т.е 24%);
- незначительное влияние алкоголя - 1 человек (т.е 5,6%);

Однако большей части повешенных - 56 случаев (69,2%) при судебно-химическом исследовании крови этилового алкоголя не обнаружено. Это не значит, что они были абсолютно трезвые. Но, они могли быть в другом психо-эмоциональном состоянии. Не исключено что, они были под действием наркотического опьянения или под действием других химических и лекарственных воздействий, а также под влиянием сильного психо-эмоционального воздействия. Здесь немаловажным фактором было и органическое психическое состояние повешенных.

Среди 25 случаев смерти, большинство (30,4%) были в состоянии среднего алкогольного опьянения. В то же время сильной степенью алкогольного опьянения [5] были 24% умерших и легкой степенью 24% соответственно. Тем не менее, действия алкоголя в момент суицида играли существенную роль.

Суммарные сезонные показатели повешения.

Диаграмма №6

Сезон	№	Месяцы	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	всего	
Зима	11 случаев 13,5%	1	Январь	1	2	1	2	1	-	-	1	-	-	8
		2	Февраль		1						1	1		3
Весна	24 случае в 29,6%	3	Март		2	1		1	3		1	-	3	11
		4	Апрель				1	2	1	1		1		6
		5	Май	1	1	1	1			1	1		1	7
Лето	21 случае в 25,9%	6	Июнь		1	1	1			1	1			5
		7	Июль	1	1	2		1		1	1			7
		8	Август	1	1	1				1	1	1	3	9
Осень	22 случае в 27,2%	9	Сентябрь		2	1	1	1			2	1	1	9
		10	Октябрь				2		1	1		1	1	6
		11	Ноябрь	2	1		1		2			1	-	7
Зима	3 случае в 3,8%	12	Декабрь	1	1					1				3
Всего	81 случае в			7	13	8	9	6	7	7	9	6	9	81

Большинство повешений (82,7%) приходится, как и везде, на весенний (29,6%), летний (25,9%) и осенний (27,2%) периоды. На зиму пришлось - 16 (17,3%). Таким образом, сезонная характеристика повешения особо не отличается от других стран (например, в России 60%). По мнению психологов это происходит потому, что именно в этот период особенно заметен контраст между ярким расцветом природы и тусклостью внутреннего состояния. Притом погибшие были обнаружены в укромных местах дома, сараях, брошенных зданиях, деревьях. И большинство повешенных должно быть, пожелали, чтобы их поступки были незаметными, однако все пожелали, чтобы их нашли после совершения суицида.

Заключение:

1). Данные исследования показывают, что большинство самоубийц выбирает способ ухода из жизни - повешение. Несомненно, повешение имеет тенденцию к неуклонному росту.

2). Среди повешенных большинство случаев приходится на мужчин - 81,4 % (66 случаев). Количество повешенных мужчин, как и везде, превалирует.

3). Преобладающее большинство этих людей были в работоспособном возрасте - 85,1% (77 случаев), что приходилось на наиболее трудоспособную категорию населения, что вызывает необходимость анализа ее как фактора, обуславливающего существенный экономический ущерб, вследствие ранней смертности и потерь продуктивных лет жизни.

4). 30,8% (25 случаев) повешенных в момент суицида были в состоянии различной степени алкогольного опьянения. Тем не менее, действия алкоголя в момент суицида играли существенную роль.

5). Повешения в 82,7% приходится, как и везде, на весенний, летний, и осенний периоды [6].

6). Из всех травм, отравлений и других последствий воздействия внешней среды, количество умерших от повешения составляли 6,82%.

7). Абсолютное число умерших, на 10.000 населения составляет 0,81%.

8). Изучение и исследование повешения как одного из видов суицида является одним из приоритетных задач общественного здравоохранения, что, необходима специальная государственная программа по предотвращению суицида.

Литература:

1. G. Turecki, D.A. Brent, Suicide and suicidal behaviour, *The Lancet*, Volume 387, Issue 10024, 2016, Pages 1227-1239, [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)00234-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)00234-2)

2. P. Sainsbury, B. Barraclough, 1968, Differences between Suicide Rates, *Nature*, 1252, 220, 5173, p. 1476-4687, <https://doi.org/10.1038/2201252a0>

3. Y Sato, T Kondo, T Ohshima, A case of deferred death from drowning of a man found dead in bed at home, *Journal of Clinical Forensic Medicine*, Volume 3, Issue 2, 1996, Pages 105-107, [https://doi.org/10.1016/S1353-1131\(96\)90015-2](https://doi.org/10.1016/S1353-1131(96)90015-2)

4. E. Molchanova, T. Galako, Suicides in the Kyrgyz Republic: Discrepancies in different types of official statistics, *European Psychiatry*, Volume 41, Supplement, 2017, Page S890, <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2017.01.1807>

5. A.R. Copeland, Sudden death in the alcoholic, *Forensic Science International*, Volume 29, Issues 3–4, 1985, Pages 159-169, [https://doi.org/10.1016/0379-0738\(85\)90109-4](https://doi.org/10.1016/0379-0738(85)90109-4)

6. T. Partonen, J. Haukka, H. Nevanlinna, J. Lönnqvist, Analysis of the seasonal pattern in suicide, *Journal of Affective Disorders*, Volume 81, Issue 2, 2004, Pages 133-139, [https://doi.org/10.1016/S0165-0327\(03\)00137-X](https://doi.org/10.1016/S0165-0327(03)00137-X)