

*Арсланов Р.М., Шарафутдинова Н.Х., Борисова М.В.,
Латыпов А.Б., Назмиева Л.Р., Кульмухаметова Н.Г.*

**ДИНАМИКА СМЕРТНОСТИ ОТ СУИЦИДОВ
В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН**

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский
университет» Минздрава России, Уфа

*Arslanov R.M., Sharafutdinova N.Kh, Borisova M.V., Latypov
A.B., Nazmieva L.R., Kul'muhametova N.G.*

**DYNAMICS OF SUICIDE DEATH RATES
IN THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN**

Bashkir State Medical University, Ufa

Шарафутдинова Назира Хамзиновна – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО, e-mail: Nazira-h@rambler.ru

Резюме. Актуальность исследования обоснована тем, что суициды являются одной из основных причин смерти среди внешних причин смерти населения. В связи с этим наносится огромный экономический ущерб государству, так как суициды совершают не только лица пожилого возраста, но и лица работоспособного возраста. В статье приведены результаты анализа смертности от суицидов в Республике Башкортостан за 2009-2016гг. Изучение смертности проводилось на основе анализа данных Башстата. Определены относительные и средние показатели и статистическая значимость между показателями. На основе исследования установлено снижение смертности от суицидов среди лиц обоего пола с 48,2 до 28,2 на 100 тыс. населения, среди мужчин – с 88,9 до 52,3, среди женщин – с 12,4 до 7,0 на 100 тыс. соответствующего населения. Наибольший уровень смертности от суицидов в 2009г. у мужчин приходился на возрастные группы 40-44 года и 65-69 лет (102,3 и 159,6 соответственно), у женщин – на возрастные группы 65-69 лет и 70-74 года (соответственно 27,3 и 18,9), в 2016 г. – у мужчин и женщин в

возрастных группах 80-84 года и 85 лет и старше (122,7 и 163,9 на 100 тыс. мужчин и 18,9 и 18,7 на 100 тыс. женщин соответственно).

Ключевые слова: смертность, самоубийства, мужчины, женщины, Республика Башкортостан.

Abstract. The topicality of the research is determined by the fact that suicides are one of the main causes of death among external causes of population's death. Consequently, economic damage to the government is enormous as suicides are committed not only by older persons but also by persons of working age. The article shows the results of the analysis of suicide death rates in the Republic of Bashkortostan from 2009 to 2016. The death rates were investigated on the basis of data analysis provided by the regional office of Federal State Statistics Service in the Republic of Bashkortostan. Relative and average figures and statistical significance between figures are defined. On the basis of the research decrease in suicide death rates from 48.2 to 28.2 per 100 000 population is determined among in both genders, among men – from 88.9 to 52.3, among women – from 12.4 to 7.0 per 100 000 of appropriate population. In 2009 the highest level of suicide death rates for men in the age groups 40-44 years and 65-69 years (102.3 and 159.6, correspondingly), for women – in the age groups 65-69 years and 70-74 years (27.3 and 18.9, correspondingly), in 2016 - for men and women in the age groups 80-84 years and 85 years and older (122.7 and 163.9 per 100 000 men and 18.9 and 18.7 per 100 000 women, correspondingly).

Key words: death rates, suicides, men, women, Republic of Bashkortostan.

Во всем мире самоубийства являются второй по значимости причиной смерти среди людей в возрасте 15-29 лет. Их могут совершать люди практически в любом возрасте. В глобальных масштабах самые высокие показатели самоубийств отмечаются среди людей в возрасте 70 лет и старше.

По данным доклада ВОЗ (2014г.) о предотвращении самоубийств, ежегодно в результате самоубийств погибает более 800 тыс. человек, то есть примерно один человек каждые 40 секунд [4].

ВОЗ призывает к координированным действиям для достижения глобальной цели – уменьшения показателей самоубийств к 2020 году в странах на 10% путем выполнения разработанных ею рекомендаций [4].

По данным А.А. Евсюкова (2009) на фоне общего снижения жизненного уровня населения, социальной незащищенности граждан и ухудшения экономического положения, в Республике Башкортостан растет смертность среди лиц трудоспособного возраста, причем в первую очередь от предотвратимых, управляемых причин [2].

По критериям ВОЗ, регион считается неблагополучным, если показатель самоубийств превышает 20 на 100 тысяч населения. Статистические данные по России свидетельствуют о том, что по итогам 2015 года, в 37 регионах зафиксирован высокий уровень самоубийств, к числу которых относятся, прежде всего, регионы Севера, Урала, Сибири и Дальнего Востока, где показатели суицидов достигают 50-54 случаев на 100 тысяч населения. Регионом, в котором остается высоким уровень смертности от суицидов является и Республика Башкортостан [1].

Исследование уровня и структуры, динамики смертности от суицидов показывает разнообразность причин и условий совершения суицидов и многообразность их факторов риска [3, 5, 6,]. Данные об уровне смертности от суицидов и ее динамики являются необходимым компонентом прогнозирования здоровья населения для разработки профилактических мер по снижению смертности населения от этой причины.

Целью исследования является анализ смертности населения Республики Башкортостан (РБ) от суицидов для разработки мер по снижению смертности от самоубийств.

Материалы и методы исследования

Для расчета показателей смертности населения от самоубийств использовались официальные материалы МИАЦ МЗ РБ, официальные данные ф.№ С51 «Распределение умерших по полу, возрастным группам и причинам смерти», численность населения Республики Башкортостан по полу и возрасту за анализируемый период. Рассчитан средний возраст умерших от самоубийств среди всего населения, отдельно среди мужчин и женщин в 2009 и 2016 гг. Показатели смертности от самоубийств определены в расчете на 100 тыс. соответствующего населения. Определены стандартизованные показатели смертности от самоубийств, за стандарт принят европейский стандарт.

Результаты и их обсуждение

Проведенный анализ показал, что в динамике за 2009-2016гг. смертность от суицидов среди всего населения республики снизилась на 41,5% (с 48,2 до 28,2 на 100 тыс. человек), среди мужчин – на 41,2% (с 88,9 до 52,3 на 100 тыс. мужчин), среди женщин – на 43,5% (с 12,4 до 7,0 на 100 тыс. женщин). Среднемноголетний уровень суицидов за 8 лет среди всего населения составил 37,8 на 100 тыс. человек, среди мужчин уровень был выше в 7,5 раза, чем среди женщин (70,2 и 9,3 на 100 тыс. соответствующего населения).

Полученные результаты позволили установить, что в 2009 году смертность от самоубийств в РБ превысила в 2,4 раза пороговый уровень (20 на 100 тысяч населения) и в последующие годы имела тенденцию к снижению.

Нами установлено, что за изученный период имела место отчетливая тенденция снижения числа завершенных суицидов, спад которого пришелся на 2016 год, но вместе с тем уровень смертности вследствие завершенных суицидов продолжает оставаться выше порогового уровня. Уровень частоты завершенных суицидов колебался в разные годы от 48,2 до 28,2 на 100 тыс. населения, что свидетельствует о напряженной суицидальной ситуации в РБ.

Проведенный анализ показателя смертности от суицидов по полу показал, что мужчины совершали самоубийства чаще, чем женщины. Так, например, в 2016 году число мужчин, погибших в результате самоубийств, в 6,6 раза превышало аналогичное число женщин. Данное обстоятельство обусловлено тем, что мужчины острее реагируют на ухудшение условий жизни по причине невысокого порога биосоциальной адаптации, а женщина в силу исторических условий более привязана к семье, менее индивидуализирована, и ее жизнь более устойчива, чем жизнь мужчины. В ходе анализа выявлено, что в 2009 году пик смертности от самоубийств у мужчин приходился на возрастные группы 40-44 года и 65-69 лет, у женщин – 65-69 лет и 70-74 года.

В 2016 году картина смертности от самоубийств в республике перетерпела изменения. Самый высокий уровень суицидов среди мужчин был в возрастных группах 35-39, 45-49, 70-74, 75-79, 80-84 и 85 лет и старше. В этих же возрастных группах у женщин отмечается самый высокий уровень смертности от суицидов, за исключением возрастной группы 45-49 лет. Следует отметить, что низкий уровень суицидов у мужчин отмечался в возрасте 10-14 и 15-19 лет (1,8 и 17,4 на 100 тыс. мужчин), а среди женщин в возрастном интервале от 45 до 60 лет. Самоубийства в возрасте 0-4, 5-9 лет в РБ не регистрировались, а в возрасте 10-14 лет наблюдались лишь единичные случаи (2,3 на 100 тыс. человек). Полученные результаты свидетельствуют о том, что чем старше возраст, тем значимее разница в показателях смертности от самоубийств мужского и женского населения.

Увеличение распространенности суицидов в пожилом и старческом возрастах отразилось в количественном отношении и на среднем возрасте умерших от суицидов, который увеличился как у мужчин, так и у женщин.

По месту смерти в 68,9% случаев самоубийства происходили дома, в 26,8% случаев – место смерти трактовалось как другое место, в 2,5% – в стационаре и т.д.

Стандартизованные показатели смертности от самоубийств, рассчитанные для нивелирования состава населения по полу и возрасту, подтвердили, что уровень смертности в 2016 году ниже уровня смертности 2009г.

Заключение. Уровень и динамика распространенности самоубийств в Республике Башкортостан свидетельствуют о том, что, несмотря на отчетливую тенденцию к снижению данного показателя, смертность от суицидов в республике остается высокой по сравнению с Российской Федерацией (в 2015г. – 17,1 на 100 тыс. населения). Установлено, что в целом по данным 2016 г. смертность вследствие завершённых суицидов среди мужчин оказалась в 7,4 раза выше, чем среди женщин. Отмечается увеличение распространенности суицидов в пожилом и старческом возрастах.

Литература

1. Валитова Г.М. Характеристика самоубийств в г. Уфе за 2004 год / Г.М. Валитова И Материалы Республиканской конференции молодых ученых РБ «Медицинская наука-2005». - Уфа, 2005. - С. 67-68.
 2. Евсюков, А.А. Типологизация муниципальных районов Республики Башкортостан по уровню смертности от внешних причин / А.А. Евсюков, Н.Х. Шарафутдинова, Р.М. Мустафин // Актуальные проблемы демографической политики и состояния здоровья населения Российской Федерации: сб. тр. Астраханской гос. мед. академии. – Астрахань, 2009. – С. 105-106.
 3. Киселев, С.Н. Некоторые особенности смертности от суицидов на Дальнем Востоке России / С.Н. Киселев, Л.О. Прядко // Путь науки. – 2015. – № 8 (18). – С. 82-83.
 4. Предотвращение самоубийств: глобальный императив [Пер. с англ.]// Женева, ВОЗ. –2014. – 102с.
 5. Радкевич, Л.А. Смертность от суицида и алкоголизма, зависящая от уровня потребления алкогольных напитков. / Л.А. Радкевич, А.С. Кабанкин, Д.А. Радкевич // Исследования и практика в медицине.– 2017. – Т. 4 (1). – С. 33-39.
 6. Эдлинский, И.Б. Смертность от суицидов как индикатор состояния социальной системы / И.Б. Эдлинский, Т.В. Виноградов, А.В. Лазуткина // – Научные труды SWorld. – 2010. – Т. 15 (2). – С. 49-51.
-