

## АНАЛІЗ ВИПАДКІВ МЕХАНІЧНОЇ АСФІКСІЇ ВНАСЛІДОК ПОВІШЕННЯ НА ПРИКАРПАТТІ ЗА 2012-2016 р.р.

©Іваськевич І.Б.

Івано-Франківське обласне бюро судово-медичної експертизи

**Резюме.** Проведено аналіз випадків механічної асфіксії внаслідок повішення на Прикарпатті за остання п'ять років. Виділено розподіл випадків повішення у гендерному та віковому аспектах. Встановлено, що основними факторами ризику механічної асфіксії внаслідок повішення є чоловіча стать та вік більше 60 років.

**Ключові слова:** судово-медична експертиза, повішення, самогубство, механічна асфіксія, насильницька смерть, аналіз.

### ВСТУП.

З кожним роком проблема самогубств набуває все більш глобальний характер, а суїциди все частіше стають формою поведінки, до якої вдається людина в кризовій ситуації. Частота самогубств є одним із найважливіших індикаторів суспільно-психічного здоров'я та соціального благополуччя населення [1]. За даними Всесвітньої організація охорони здоров'я кожного року близько 800 тис. людей у світі вчиняють самогубства [2]. Це в середньому одне самогубство за 40 секунд. Кількість самогубств в Україні станом на 2015р. становила 20,1 випадків на 100 тис. населення [3]. В абсолютних цифрах це близько 9 тис. осіб. Найнижчий рівень самогубств у країнах Євразійського континенту фіксується в Азербайджані 3,3 на 100 тис., а найвищий у Литві – 32,7 на 100 тис. населення.

Найчастішим шляхом здійснення самогубства є повішення, яке займає перше місце з усіх випадків самогубств. На другому місці самогубства, які здійсненні шляхом падіння з висоти, на третьому вогнепальні пошкодження, а на четвертому – пошкодження спричинені гострими предметами [4]. Тому було проаналізовано випадки механічної асфіксії внаслідок повішення, як основного шляху спричинення самогубства.

**Метою дослідження** було проведення аналізу випадків механічної асфіксії внаслідок повішення в залежності від віку та статі на Прикарпатті за 2012-2016 роки.

**Матеріали та методи дослідження.** Матеріалом дослідження були “Акти судово-медичного дослідження” та “Висновки експерта”, щодо досліджень та експертиз трупів проведених в Івано-Франківському обласному бюро судово-експертизи за 2012-2016 р.р. Результати дослідження були узагальнені та опрацьовані методами загальної статистики.

**Результати дослідження та їх обговорення.** За період 2012-2016 р.р. у Івано-Франківському обласному бюро судово медичної експертизи проведено 7877 досліджень та судово-медичних експертиз трупів. З них у випадку насильницької смерті проведено 3871 досліджень та судово-медичних експертиз, що становить 49,1% від загальної кількості експертиз. Причина смерті - механічна асфіксія внаслідок повішення встановлена у 892 випадків, що складає 23% від загальної кількості експертиз при насильницькій смерті та 11,3% від загальної кількості експертиз.

Розподіл випадків судово-медичних експертиз з приводу механічної асфіксії внаслідок повішення на Прикарпатті за період 2012-2016 р.р наведено на рис. 1.

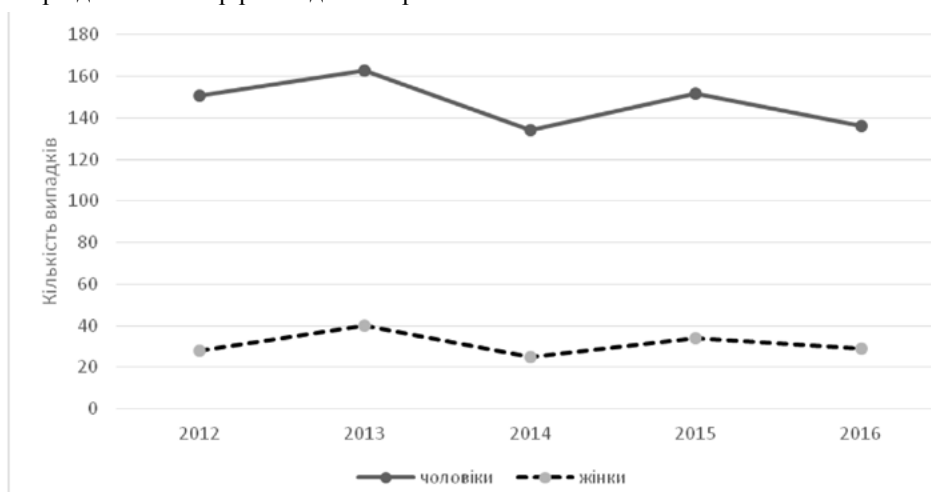


Рис. 1. Кількість випадків механічної асфіксії внаслідок повішення у чоловічій та жіночій вибірках на Прикарпатті за період 2012-2016 р.р.

Як видно на рисунку найбільша кількість самогубств за весь досліджуваний період була у 2013 р. і становила 163 випадки смерті чоловіків та 40 випадків смерті жінок. Найменша кількість самогубств спостерігалась у 2014 р. – 134 випадки смерті чоловіків та 25 випадків смерті жінок. У 2015 та 2016 роках відмічалось збільшення кількості самогубств шляхом повішення.

Проведено аналіз випадків повішення за період 2012-2016 р.р. за гендерною ознакою та встановлено, що кількість чоловіків, які вчинили самогубство шляхом повішення становить 736 (82,5%) випадків, а жінок відповідно 156 (17,5%). При цьому виявлено, що ризик померти внаслідок повішення у чоловіків майже у 5 разів вищий ніж у жінок.

У віковому аспекті причина смерті внаслідок механічної асфіксії внаслідок повішення наведена у таблиці 1.

Аналізуючи віковий аспект встановлено, що кількість випадків самогубства тісно пов'язана із віком. Так не може не турбувати випадок самогубства хлопчика у віці 10 років. Також кількість самогубств з віком збільшується та досягає піку у віці більше 60 років. Збільшення кількості самогубств шляхом повішення з віком може бути обумовлене зменшенням соціальної активності у осіб старше 60 років, поганими соціально-економічними умовами життя, низькими пенсіями, відсутність уваги та опіки з боку дітей, суспільства.

Таблиця 1

**Кількість випадків механічної асфіксії внаслідок повішення у вікових періодах окремо у чоловічій та жіночій вибірках на Прикарпатті за період 2012-2016 р.р.**

Рік	Вікові групи, роки													
	7-12		12-18		18-30		30-40		40-50		50-60		> 60 років	
	Чол.	Жін.	Чол.	Жін.	Чол.	Жін.	Чол.	Жін.	Чол.	Жін.	Чол.	Жін.	Чол.	Жін.
2012			7	1	24	3	24	3	32	8	34	5	30	8
2013			1	4	29	5	36	5	29	8	37	8	31	10
2014	1		4	1	25	4	20	2	20	3	26	6	38	9
2015			1	1	28	4	30	10	23	5	34	5	36	9
2016			2	1	30	4	31	6	22	2	21	8	30	8
ВСЬОГО	1		15	8	136	20	141	26	126	26	152	32	165	44

## ВИСНОВКИ

1. Таким чином, механічна асфіксія внаслідок повішення складає 23% від загальної кількості експертиз при насильницькій смерті та 11,3% від загальної кількості експертиз виконаних в Івано-Франківському обласному бюро судово-медичної експертизи за 2012 – 2016 р.р.

2. Основними факторами ризику смерті від механічної асфіксії внаслідок повішення є чоловіча стать та вік більше 60 років.

3. Немає сумнівів, що суспільно політичні процеси, економічні негаразди в Україні мають вплив на свідомість людей, а відповідно і на кількість самогубств шляхом повішення.

## Література

1. **Юрьєва А. Е.** Суицидологическая ситуация в Украине: Статистика и эпидемиология / Л. Н. Юрьєва, А. Е. Юрьєв // Суицидология, – 2013. – № 3 (12). – С. 70-76.
2. **Who** // Suicide. Fact sheet. Updated August 2017. URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/en/>. (дата звернення: 25.09.2017).
3. **World health statistics 2017: monitoring health for the SDGs, Sustainable Development Goals.** URL: [http://www.who.int/gho/publications/world\\_health\\_statistics/en/](http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/en/). (дата звернення: 25.09.2017).
4. **Шандига-Глушко О. І.** Аналіз випадків самогубств у Хмельницькій області / О. І. Шандига-Глушко, Н. В. Козицька, Р. В. Гавадза // Буковинський медичний вісник. - 2013. - Т. 17, № 3(1). - С. 183-184. URL: [http://nbuv.gov.ua/UJRN/bumv\\_2013\\_17\\_3\(1\)\\_79](http://nbuv.gov.ua/UJRN/bumv_2013_17_3(1)_79). (дата звернення: 25.09.2017).

## АНАЛИЗ СЛУЧАЕВ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ВСЛЕДСТВИЕ ПОВЕШЕНИЯ НА ПРИКАРПАТЬЕ ЗА 2012-2016 Г.Г.

**Иваськевич И.Б.**

**Резюме.** Проведен анализ случаев механической асфиксии вследствие повешения на Прикарпатье за последнее пять лет. Выделено распределение случаев повешения в гендерном и возрастном аспектах. Установлено, что основными факторами риска механической асфиксии вследствие повешения является мужской пол и возраст более 60 лет.

**Ключевые слова:** судебно-медицинская экспертиза, повешение, самоубийство, механическая асфиксия, насильственная смерть, анализ.

## THE ANALYSIS OF CASES OF MECHANICAL ASPHYXIA AT HANGING IN PRECARPATHIAN REGION DURING 2012-2016 YEARS

**Ivaskevych I.B.**

**Summary.** The analysis of cases of mechanical asphyxia at hanging in Precarpathian region during the last five years has been carried out. The distribution of hangings in the gender and age aspects has been highlighted. It has been established that the main risk factors for mechanical asphyxia due to hanging are male sex and age over 60 years.

**Key words:** forensic – medical examination, hanging, suicide, mechanical asphyxia, violent death, analysis.