



Об авторах

Наталья Владимировна Казанцева — канд. мед. наук, доц., Балтийский федеральный университет им. И. Канта, Калининград.

E-mail: NKazantseva@kantiana.ru

Владимир Александрович Изранов — д-р мед. наук, проф., Балтийский федеральный университет им. И. Канта, Калининград.

E-mail: Vlzranov@kantiana.ru

About the authors

Dr Natalia Kazantseva — Associate Professor, I. Kant Baltic Federal University, Kaliningrad.

E-mail: NKazantseva@kantiana.ru

Prof. Vladimir Izranov — I. Kant Baltic Federal University, Kaliningrad.

E-mail: Vlzranov@kantiana.ru

50

УДК 340.622

А. В. Ермаков

ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ И ДИНАМИКИ САМОУБИЙСТВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ КАЛИНИНГРАДА В 2013 – 2015 ГОДАХ

Анализируются различные аспекты проблемы самоубийства. Проведен статистический анализ 349 случаев самоубийств, совершенных жителями Калининграда в 2013 – 2015 гг. Исследованы половозрастные, сезонные характеристики самоубийств, распределение погибших по дням недели и числам месяца, информации о месте происшествия, а также наличие алкогольной интоксикации и степень алкогольного опьянения.

The author analyses the problem of suicide. The article contains a statistical analysis of 349 cases of suicide committed by the inhabitants of the city of Kaliningrad in 2013 – 2015. The author examines the age and sex of the victims, seasonal characteristics of suicides, their distribution by day of the week and day of the month, the scene of suicides, alcohol intoxication and its degree.

Ключевые слова: самоубийство, статистика.

Key words: suicide, statistic.

Самоубийства в Российской Федерации — важная социальная проблема национального масштаба: страна занимает одно из ведущих мест в мире по числу самоубийств. При этом особенно бросается в глаза тот факт, что в РФ чрезвычайно высок показатель самоубийств среди мужчин при низком показателе среди женщин: по последним данным, свыше 80 % самоубийств приходится на долю мужчин [2].



Достигнув своего пика на уровне около 40 человек на 100 тыс. жителей в середине-конце 1990-х гг., уровень самоубийств с тех пор неуклонно падает: с 2000 по 2006 г. он снизился почти на четверть [1]. В 2013 г. суицид оказался причиной 28 779 из 1 871 809 (1,54 %) смертей в России [4]. По данным ВОЗ, в 2013–2014 гг. в России на 100 тыс. жителей приходилось 19,5 случаев самоубийств. За первые девять месяцев 2015 г. этот же показатель равнялся 17,7 [2].

В то же время врачи констатируют, что если с 2002 г. частота суицида взрослых в РФ постепенно снижается (с 10-го места в мировом рейтинге стран с самым высоким уровнем самоубийств Россия переместилась на 14-е), то по аналогичному показателю для подростков положительных тенденций нет: из каждых 100 тыс. детей в возрасте 10–14 лет 2,5 кончают с собой, а из подростков 15–19 лет – 16,3. Соответствующий среднемировой показатель почти в три раза ниже [3]. По данным ВОЗ, самый высокий уровень самоубийств наблюдается в Литве (31,5 на 100 тыс. населения) и Республике Корея (31,2 на 100 тыс. населения). Меньше всего суицидов совершается в Египте, на Гаити и Ямайке – в этих странах уровень самоубийств близок к нулю.

ВОЗ насчитывает около 800 причин самоубийств, основные из них: 19 % – страх перед наказанием; 18 % – денежные потери; 18 % – семейные проблемы; 6 % – личные взаимоотношения; 3 % – пресыщенность жизнью; 1,4 % – душевная болезнь; 1,2 % – физические болезни. Остаются неизвестными причины 41 % суицидов.

Часто самоубийство – последний шаг, к которому привело множество причин, и каждая из них, в свою очередь, является следствием других причин.

Существуют десятки способов ухода из жизни [2]. Наиболее частые из них могут сильно различаться в зависимости от региона. Так, в индийском штате Пенджаб более половины самоубийц умирают под колесами поездов; в Шри-Ланке 91 % самоубийств совершается с применением инсектицидов. Многие самоубийцы уходят из жизни через повешение.

В США, где огнестрельное оружие легкодоступно, 60 % самоубийц используют его. В Канаде, где оружие менее доступно, с его помощью происходит только 30 % суицидов, в Австрии же, где торговля оружием запрещена, – всего 4 %. От передозировки лекарственных средств (отравлений) погибает 15–18 % самоубийц. В Китае велика доля тех, кто кончает с собой с помощью пестицидов. Считается, что большой процент фатальных ДТП с единственной жертвой – фактически суициды.

Нами проведен анализ 349 случаев самоубийств, произошедших в течение 2013–2015 гг. в Калининграде. При этом выявлено, что в 2013 г. в Бюро судебно-медицинской экспертизы Калининградской области отмечалось 109 случаев самоубийств, что составило 5,2 % от общего количества судебно-медицинских экспертиз и исследований трупов; в 2014 г. было уже 129 случаев (5,1 %), а в 2015 г. – 111 самоубийств – 4,1 % от общего количества исследованных трупов. Указанные цифры не противоречат общемировой тенденции к снижению количества самоубийств в последние годы.



Распределение самоубийств, произошедших в Калининграде в 2013–2015 гг., по половозрастному признаку (все возрастные группы, включая подростков) приведено в таблице 1.

Таблица 1

Половозрастная структура самоубийств в Калининграде в 2013–2015 гг.

Возраст, лет	Мужчины	Женщины	Всего
11–20	12 (4,3) ¹	3 (4,2)	15 (4,3)
21–30	64 (23,0)	8 (11,3)	72 (20,6)
31–40	50 (18,0)	11 (15,5)	61 (17,5)
41–50	64 (23,0)	6 (8,5)	70 (20,1)
51–60	45 (16,1)	8 (11,3)	53 (15,2)
61–70	18 (6,5)	12 (16,9)	30 (8,6)
71–80	18 (6,5)	15 (21,0)	33 (9,4)
81–90	6 (2,2)	8 (11,3)	14 (4,0)
Свыше 90	1 (0,4)	–	1 (0,3)
<i>Всего</i>	<i>278 (100) 79,7%</i>	<i>71 (100) 20,3%</i>	<i>349 (100) 100%</i>

52

Как видно из таблицы 1, в течение 2013–2015 гг. в Калининграде покончили жизнь самоубийством 349 человек, из них 278 (79,7 %) мужчин и 71 (20,3 %) женщина. Возраст погибших колебался от 14 до свыше 90 лет, при этом самой молодой среди погибших была девочка 14 лет, а самым старшим – мужчина в возрасте старше 90 лет. Значительное число самоубийц (72 человека – 20,6 % от общего количества) на момент смерти были в возрасте от 21 до 30 лет; 70 человек (20,1 %) – в возрастной группе 41–50 лет; 61 человек (17,5 %) – в возрасте 31–40 лет. Иными словами, наибольшее число случаев самоубийств отмечалось в возрастных группах от 21 до 50 лет – всего 203 человека (58,2 % от общего количества погибших). Наиболее часто погибали и мужчины этих возрастов. Чаще они заканчивали жизнь самоубийством в возрасте 21–30 и 41–50 лет (по 64 случая – по 23 % от общего количества мужчин) и в 31–40 лет (50 случаев – 18 %). А среди погибших женщин чаще были лица в возрасте 71–80 лет (15 случаев – 21 %); в 61–70 лет (12 случаев – 16,9 %) и в 31–40 лет (11 случаев – 15,5 %).

Частота случаев самоубийств в разные месяцы среди жителей Калининграда в 2013–2015 гг. представлена в таблице 2.

Таблица 2

Распределение частоты самоубийств по месяцам

Месяц	Мужчины	Женщины	Всего
Январь	23 (6,6)	6 (8,5)	29 (8,3)
Февраль	16 (4,6)	3 (4,2)	19 (5,4)
Март	28 (8,0)	6 (8,5)	34 (9,7)
Апрель	26 (7,4)	9 (12,7)	35 (10,0)

¹ В таблицах 1–7 первая цифра – абсолютное число показателя, цифра в скобках – процент от общего числа.



Окончание табл. 2

Месяц	Мужчины	Женщины	Всего
Май	29 (8,3)	8 (11,3)	37 (10,6)
Июнь	39 (31,5)	4 (5,6)	43 (12,4)
Июль	18 (5,2)	10 (14,0)	28 (8,0)
Август	21 (6,0)	4 (5,6)	25 (7,2)
Сентябрь	25 (7,2)	5 (7,0)	30 (8,6)
Октябрь	20 (5,7)	4 (5,6)	24 (6,9)
Ноябрь	18 (5,2)	6 (8,5)	24 (6,9)
Декабрь	15 (4,3)	6 (8,5)	21 (6,0)
<i>Всего</i>	<i>278 (100) 79,7%</i>	<i>71 (100) 20,3%</i>	<i>349 (100) 100%</i>

Анализируя частоту самоубийств в различные времена года, мы обнаружили, что наиболее часто они совершаются в начале лета – конце весны: максимальное количество случаев отмечалось в июне (43 случая – 12,4% от общего количества самоубийств), мае (37 случаев – 10,6%) и в апреле (35 случаев – 10,0%). При этом среди мужчин наибольшее число самоубийств было в июне (39 – 31,5%), мае (29 – 8,3%) и марте (28 – 8,0%), а среди женщин – в июле (10 – 14,0%), апреле (9 – 12,7%) и мае (8 – 11,3%). Наименьшее же общее количество случаев самоубийств отмечалось в феврале (19 – 5,4%), декабре (21 – 6,0%), октябре и ноябре (по 24 случая – по 6,9%). При этом среди мужчин меньше всего самоубийств было в декабре (15 – 4,3%), ноябре и июле (по 18 – по 5,2%), а также в октябре (20 – 5,7%). В то же время среди женщин наименьшее количество самоубийств оказалось в феврале (3 – 4,2%), октябре и августе (по 4 – по 5,6%), а также в сентябре (5 – 5,7%).

Сведения, представленные в таблице 2, можно изобразить графически с целью детализации частоты совершения самоубийств среди мужчин и женщин в 2013–2015 гг. (рис. 1).

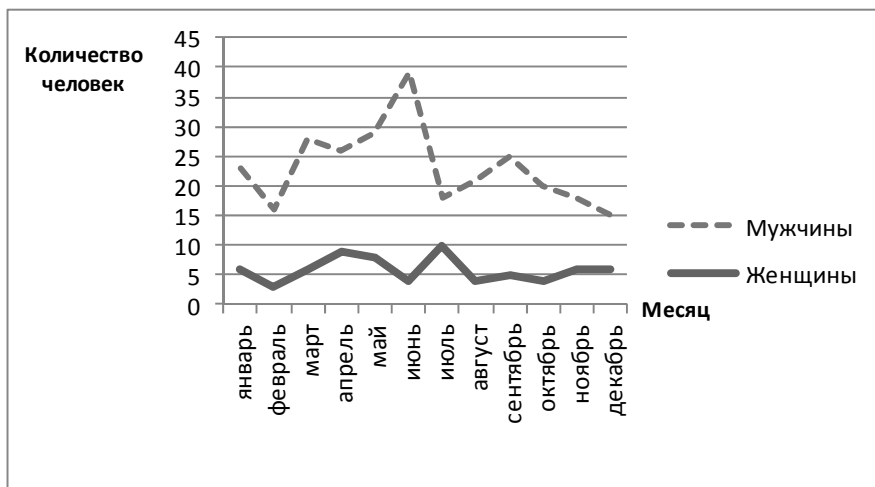


Рис. 1. Графики частоты самоубийств в разные месяцы среди мужчин и женщин в 2013–2015 гг.



Как следует из рисунка 1, кривая женщин и кривая мужчин в целом имеют сходные амплитуды: выраженное падение количества самоубийств в феврале, затем рост с максимальным пиком в июне и последующее снижение обеих кривых в остальные месяцы года.

Подводя итог вышеизложенному, можно отметить, что самоубийства наиболее часто совершаются в апреле – июне, а реже всего – в ноябре, декабре и феврале. Самым «опасным» для самоубийц в 2013–2015 гг. стал июнь, а самым «безопасным» – февраль.

Полученные данные представляют интерес для исследования, и если обобщить сведения по месяцам во времена года, получим следующую таблицу.

Таблица 3

**Анализ случаев самоубийств в Калининграде в 2013–2015 гг.
в зависимости от времени года**

Время года	Мужчины	Женщины	Всего
Зима	54 (19,4)	15 (21,1)	69 (19,8)
Весна	83 (29,8)	23 (32,5)	106 (30,4)
Лето	78 (28,1)	18 (25,3)	96 (27,5)
Осень	63 (22,7)	15 (21,1)	78 (22,3)
<i>Всего</i>	<i>278 (100) 79,7%</i>	<i>71 (100) 20,3%</i>	<i>349 (100) 100%</i>

Из таблицы 3 следует, что наибольшее количество самоубийств в Калининграде в указанный период как среди мужчин, так и среди женщин происходило весной (106 случаев – 30,4%), наименьшее – зимой (69 случаев – 19,8%). При этом общее количество самоубийств и число их среди мужчин уменьшалось в последовательности: весна – лето – осень – зима, а среди женщин: весна – лето – зима и осень, причем зимой и осенью отмечалось одинаково небольшое количество самоубийств.

Нами изучена также частота случаев совершения самоубийств в зависимости от дней недели; результаты представлены в таблице 4 и на рисунке 2.

Таблица 4

**Распределение случаев самоубийств, совершенных в 2013–2015 гг.,
по дням недели**

День недели	Мужчины	Женщины	Всего
Понедельник	47 (16,9)	8 (11,3)	55 (15,8)
Вторник	40 (14,4)	9 (12,7)	49 (14,0)
Среда	42 (15,1)	15 (21,0)	57 (16,3)
Четверг	28 (10,1)	10 (14,1)	38 (10,9)
Пятница	33 (11,9)	9 (12,7)	42 (12,0)
Суббота	39 (14,0)	9 (12,7)	48 (13,8)
Воскресенье	49 (17,6)	11 (15,5)	60 (17,2)
<i>Всего</i>	<i>278 (100) 79,7%</i>	<i>71 (100) 20,3%</i>	<i>349 (100) 100%</i>



Из таблицы 4 следует, что максимальное количество случаев самоубийств среди мужчин и женщин отмечалось по воскресеньям (60 случаев – 17,2%), средам (57 случаев – 16,3%) и понедельникам (55 случаев – 15,8%), а минимальное – по четвергам (38 случаев – 10,9%).

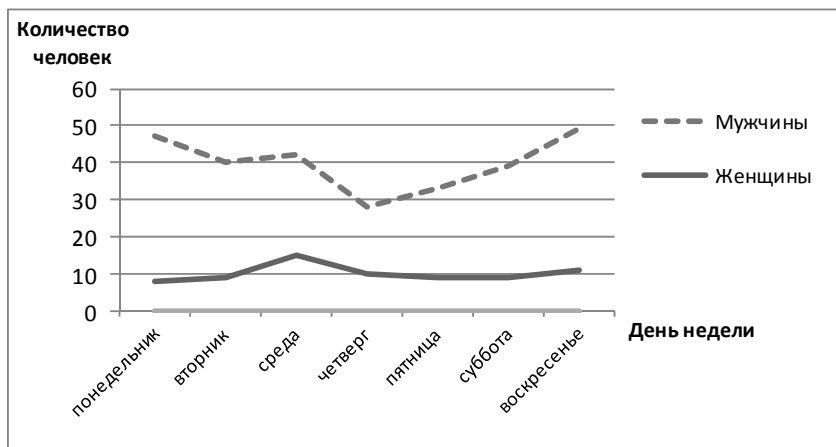


Рис. 2. Графики частоты самоубийств, совершенных мужчинами и женщинами в 2013–2015 гг., разные дни недели

Нижняя кривая (женщины) на рисунке 2 характеризуется незначительным количеством случаев самоубийств в начале недели; верхняя кривая (мужчины) – максимальным пиком в воскресенье и понедельник.

Для полноты исследования проведем анализ частоты совершения самоубийств в разные числа месяца (табл. 5).

Таблица 5

Распределение случаев самоубийств по числам месяца

Число месяц	Мужчины	Женщины	Всего
1	13 (4,7)	1 (1,4)	14 (4,0)
2	5 (1,8)	4 (5,6)	9 (2,6)
3	7 (2,5)	6 (8,7)	13 (3,7)
4	7 (2,5)	2 (2,8)	9 (2,6)
5	9 (3,2)	1 (1,4)	10 (2,9)
6	8 (2,9)	–	8 (2,3)
7	12 (4,3)	3 (4,2)	15 (4,3)
8	10 (3,6)	5 (7,0)	15 (4,3)
9	11 (3,9)	2 (2,8)	13 (3,7)
10	14 (5,3)	2 (2,8)	16 (4,6)
11	4 (1,4)	2 (2,8)	6 (1,7)
12	4 (1,4)	4 (5,6)	8 (2,3)
13	11 (3,9)	3 (4,2)	14 (4,0)
14	9 (3,2)	–	9 (2,6)
15	8 (2,9)	1 (1,4)	9 (2,6)
16	9 (3,2)	3 (4,2)	12 (3,4)
17	9 (3,2)	3 (4,2)	12 (3,4)



Число месяц	Мужчины	Женщины	Всего
18	13 (4,7)	6 (8,7)	19 (5,5)
19	9 (3,2)	2 (2,8)	11 (3,2)
20	7 (2,5)	2 (2,8)	9 (2,6)
21	4 (1,4)	1 (1,4)	5 (1,4)
22	12 (4,3)	2 (2,8)	14 (4,0)
23	11 (3,9)	1 (1,4)	12 (3,4)
24	12 (4,3)	1 (1,4)	13 (3,7)
25	14 (5,3)	3 (4,2)	17 (4,9)
26	11 (3,9)	1 (1,4)	12 (3,4)
27	11 (3,9)	—	11 (3,2)
28	5 (1,8)	1 (1,4)	6 (1,7)
29	6 (2,2)	3 (4,2)	9 (2,6)
30	10 (3,6)	4 (5,6)	14 (4,0)
31	3 (1,1)	2 (2,8)	5 (1,4)
Всего	278 (100) 79,7 %	71 (100) 20,3 %	349 (100) 100 %

Как видно из таблицы 5, наибольшее количество самоубийств отмечалось по 18-м (19 случаев — 5,5%), 25-м (17 случаев — 4,9%) и 10-м числам месяцев (16 случаев — 4,6%). При этом среди мужчин самоубийства совершались чаще всего по 10-м и 25-м числам (по 14 случаев — по 5,3%) и по 7-м и 24-м числам (по 12 случаев — по 4,3%); среди женщин по 3-м и 18-м числам (по 6 случаев — по 8,7%), а также по 8-м числам месяцев (5 случаев — 7,0%). Обращает на себя внимание и тот факт, что самоубийства мужчин случались во все числа месяца, а вот женщины по 6-м, 14-м, и 27-м числам в 2013–2015 гг. самоубийств не совершали. Самое большое количество самоубийств среди женщин в течение трех прошедших лет происходило по 18-м числам месяцев.

Для наглядности частоту случаев самоубийств среди мужчин и женщин в зависимости от чисел месяца представим графически (рис. 3).

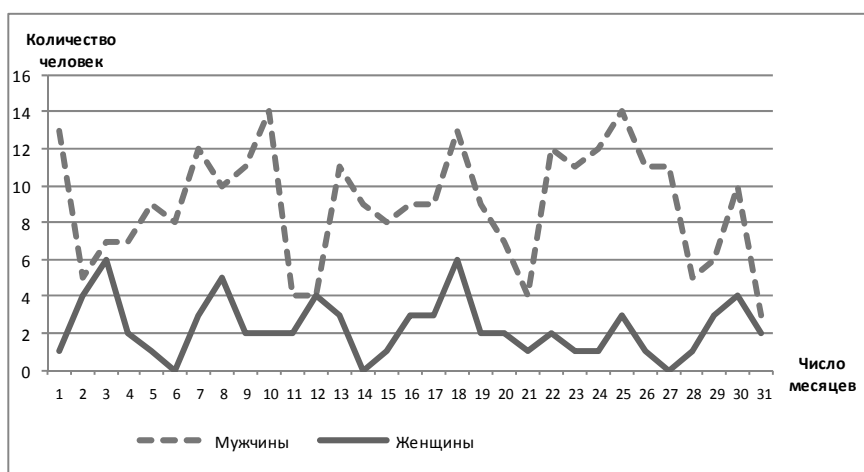


Рис. 3. Частота самоубийств, совершенных в 2013–2015 гг. мужчинами и женщинами, в зависимости от чисел месяца



На рисунке 3 кривые линии, характеризующие частоту совершения самоубийств среди мужчин и женщин в зависимости от чисел месяца, существенно различаются между собой и имеют выраженные подъемы и падения, местами синхронные.

Достаточно разнообразными были места совершения самоубийств (табл. 6).

Таблица 6

Распределение мест самоубийств среди мужчин и женщин в 2013 – 2015 гг.

Место происшествия	Мужчины	Женщины	Всего
Дома (по месту жительства)	156 (54,7)	55 (77,6)	211 (60,1)
В садовом обществе	25 (8,9)	2 (2,8)	27 (7,7)
В подвале	6 (2,4)	2 (2,8)	8 (2,4)
В подъезде	9 (3,6)	1 (1,4)	10 (2,9)
На чердаке	3 (1,2)	1 (1,4)	4 (1,2)
В лесополосе	22 (7,9)	4 (5,6)	26 (7,4)
В тюрьме	3 (1,2)	–	3 (0,9)
В больнице	2 (0,8)	–	2 (0,6)
Во дворе дома	22 (7,9)	5 (7,0)	27 (7,7)
В хозяйственной постройке	22 (8,2)	1 (1,4)	23 (6,7)
В гараже	2 (0,8)	–	2 (0,6)
В гостинице	2 (0,8)	–	2 (0,6)
В кемпинге	1 (0,4)	–	1 (0,3)
На стадионе	1 (0,4)	–	1 (0,3)
В эллинге	1 (0,4)	–	1 (0,3)
В детском доме	1 (0,4)	–	1 (0,3)
<i>Всего</i>	<i>278 (100)</i>	<i>71 (100)</i>	<i>349 (100)</i>

57

Как следует из таблицы 6, наиболее часто самоубийства происходили: дома (211 случаев – 60,1 % от общего количества случаев); в садовом обществе и во дворе дома (по 27 случаев – по 7,7 %); в лесополосе (26 случаев – 7,4 %) и в хозяйственной постройке (23 случая – 6,7 %). В остальных перечисленных в таблице местах отмечалось небольшое количество самоубийств.

Следует отметить, что женщины чаще всего выбирали для самоубийства дом (55 случаев – 77,6 %), двор (5 случаев – 7,0 %) и лесополосу (4 случая – 5,6 %). Мужчины – дом (156 случаев – 54,7 %), садовое общество (25 случаев – 8,9 %), а также лесополосу и двор дома (по 22 случая – по 7,9 %). Достаточно часто мужчины убивали себя в хозяйственных постройках, в подъездах и в сараях. Обращает на себя внимание, что за три исследованных года женщины, в отличие от мужчин, ни разу не покончили жизнь самоубийством в тюрьме, больнице, сарае, гараже, гостинице, кемпинге, на стадионе, в эллинге и в детском доме.

Достаточно важными представляются сведения о наличии у погибших алкогольного опьянения и его степени в момент совершения самоубийства (табл. 7).

Таблица 7

**Наличие и степень алкогольного опьянения у лиц,
покончивших жизнь самоубийством в 2013 – 2015 гг.**

Степень алкогольного опьянения	Мужчины	Женщины	Всего
Трезв	126 (45,4)	57 (80,4)	183 (52,4)
Легкая	41 (14,7)	5 (7,0)	46 (13,2)
Средняя	59 (21,2)	2 (2,8)	61 (17,5)
Сильная	15 (5,4)	3 (4,2)	18 (5,2)
Тяжелая	37 (13,3)	4 (5,6)	41 (11,7)
<i>Всего</i>	<i>278 (100)</i>	<i>71 (100)</i>	<i>349 (100)</i>

58

Как видно из таблицы 7, большинство самоубийц (183 случая – 52,4 % от общего количества) в момент смерти были трезвы. Остальные чаще всего находились в средней (61 случай – 17,5 %), тяжелой (41 случай – 11,7 %) и сильной (18 случаев – 5,2 %) степени опьянения. При этом чуть менее половины (45,4 %) мужчин на момент самоубийства были трезвыми, в то время как женщины были трезвы в 80,4 % случаев. Женщин-самоубийц в состоянии алкогольного опьянения было только 14, причем 5 из них находились в легкой степени опьянения. В то же время среди мужчин на момент смерти 152 человека находились в алкогольном опьянении, при этом 59 из них имели среднюю его степень.

Детальное распределение количества случаев наличия и степени алкогольного опьянения в момент самоубийства среди мужчин и женщин представлено на рисунке 4.

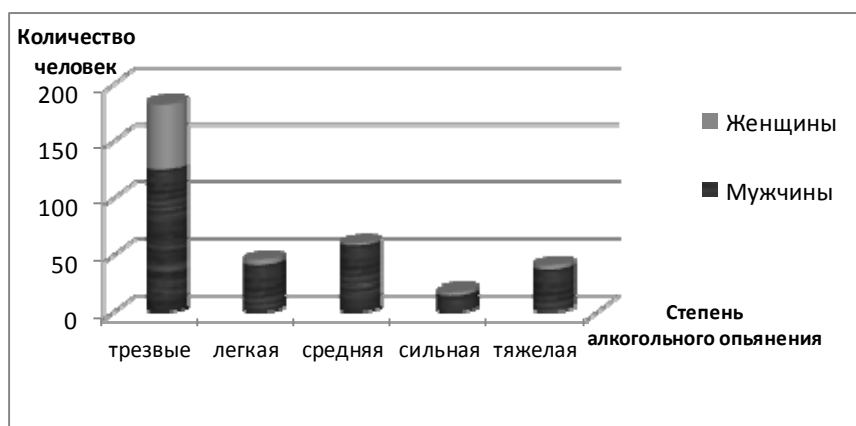


Рис. 4. Взаимосвязь самоубийств со степенью алкогольного опьянения у мужчин и женщин в 2013 – 2015 гг.

Способы совершения самоубийств в данной статье не отображены в соответствии с Федеральным законом № 139-ФЗ от 28 июля 2012 г.



Таким образом, представленные результаты исследования 349 случаев самоубийств, совершенных жителями Калининграда в 2013–2015 гг., позволяют сделать следующие выводы.

Из покончивших жизнь самоубийством в названный период преобладали мужчины – 278 случаев (79,7%), женщин было значительно меньше – 71 (20,3%). Возраст погибших колебался от 14 до свыше 90 лет. Преимущественное количество самоубийц (203 человека – 58,2% от общего их числа) на момент смерти находились в возрасте от 21 до 50 лет.

Исследованные случаи суицида характеризовались следующими особенностями.

Наибольшее количество самоубийств происходило в весенне-летние месяцы (апрель, май, июнь), при этом максимальное их число отмечалось в июне (43 случая – 12,4% от общего количества самоубийств).

Чаще всего самоубийства совершались по воскресеньям – 60 случаев (17,2%).

Максимальное количество самоубийств отмечалось по 18-м (19 случаев – 5,5%), 25-м (17 случаев – 4,9%) и 10-м (16 случаев – 4,6%) числам месяцев.

Наиболее часто самоубийства происходили: дома (211 случаев – 60,1% от общего количества случаев); в садовом обществе и во дворе дома (по 27 случаев – по 7,7%); в лесополосе – 26 случаев (7,4%) и в хозяйственной постройке – 17 случаев (4,9%).

Больше половины самоубийц (183 случая – 52,4%) в момент смерти были трезвы. Остальные чаще всего находились в средней (61 случай – 17,5%), легкой (46 случаев – 13,2%), тяжелой (41 случай – 11,7%) и сильной (18 случаев – 5,2%) степени опьянения.

Список литературы

1. Иванова А. Е., Сабгайда Т. П., Семенова В. Г. и др. Смертность российских подростков от самоубийств. М., 2011.
2. Богоявленский Д. Впереди планеты всей // Демоскоп Weekly. 2001. №5.
3. Валиахметов Р. М., Мухамадиева Р. Р., Хилажева Г. Ф. Печальное лидерство России // Демоскоп Weekly. 2012. №523–524.
4. Морев М. В., Любов Е. Б. Социально-экономический ущерб вследствие смертности населения от самоубийств // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. 2011. Т. 6 (18). С. 119–130.

Об авторе

Андрей Владимирович Ермаков – канд. мед. наук, доц., Балтийский федеральный университет им. И. Канта, Калининград.

E-mail: ermakovandrey2011@ya.ru

About the author

Dr Andrey Ermakov – Associate Professor, I. Kant Baltic Federal University, Kaliningrad.

E-mail: ermakovandrey2011@ya.ru