

УДК 314.14.614.1(477.54) "2006/2009"

В.К. Сокол, Р.В. Богатырёва, К.М. Сокол
Харьковский национальный медицинский университет

**АНАЛИЗ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ
НАСЕЛЕНИЯ ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ЗА ПЕРИОД 2006–2009 ГОДОВ**

На основании анализа данных о смертности населения Харьковской области в 2006–2009 годах выделены социально-медицинские особенности, установлено преобладание механических травм в структуре смертности, что оценено как необходимость ее тщательного изучения и диагностики.

Ключевые слова: смертность, механическая травма, диагностика.

Состояние здоровья населения Украины продолжает оставаться важной медико-социальной проблемой, его улучшение является одной из приоритетных проблем современной медицины [1].

По данным судебно-медицинской службы в Украине за период 1987–2004 годов на долю насильственной смерти приходится 60,1 % от всех смертей [2]. Среди случаев насильственной смерти значительное место занимает механическая травма, характеризующаяся высоким уровнем летальности [3, 4]. Так, среди погибших от насильственной смерти второе место занимают случаи смерти от механической травмы, причем во всех возрастных группах летальность мужчин втрое выше, чем женщин [5]. Это требует особой компетентности судебно-медицинского эксперта в вопросах обследования и диагностики механической травмы, особенно в случаях со смертельным исходом.

Изучение причин смертности — важный момент деятельности специалиста по судебной медицине. Прежде всего, анализ причин смертности является своеобразным мониторингом, дающим основания для прогноза, изменения этого важнейшего демографического показателя в последующие годы. Кроме того, изучение причин смертности дает основания для оценки качества проводимой профилактической работы по безопасности жизнедеятельности, обучению широких сло-

ев населения и особенно критических групп (дети, подростки, пенсионеры) правилам безопасного поведения. Наконец, анализ причин смертности позволяет установить наиболее вероятные причины смертности, что определяет актуальность исследований в судебной медицине.

Исходя из изложенного, целью настоящей работы явился анализ причин смертности населения Харьковской области за период 2006–2009 годов.

Материал и методы. Источником данных послужили официальные годовые отчеты ХОБСМЭ за 2006–2009 год. Статистическая обработка полученных данных проведена в электронных таблицах Excel с помощью комплекта прикладных программ [6].

Результаты и их обсуждение. Сведения по основным показателям — насильственная и ненасильственная смертность — приведены в табл. 1. Приведенные данные свидетельствуют о том, что на протяжении оцениваемого периода наблюдается достоверное возрастание ненасильственной смертности, в 2008 и 2009 годах ее уровень на 1000 населения достоверно увеличился по сравнению с показателем в 2006 и 2007 годах. В то же время уровень насильственной смерти немного снизился, хотя и остался достаточно высоким.

Учитывая цель нашего исследования, следующим этапом было изучение удельного веса механической травмы и ее наиболее рас-

© В.К. Сокол, Р.В. Богатырёва, К.М. Сокол, 2012

Таблица 1. Аналіз смертності по даним ХОБСМЭ за 2006–2009 рок, %

Показатель	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Ненасильственная смерть	549,15±5,26*	569,91±5,11	612,42±5,01**	615,05±5,47**
Насильственная смерть	428,62±7,06	409,54±6,72	367,62±6,33**	368,50±6,92**

Примечание. $p<0,05$; различия достоверны при сравнении с данными: * за 2006 год; # за 2007 год.

пространенных разновидностей в общем массиве насильственной смерти. Полученные результаты приведены в табл. 2. Установлено, что несмотря на отсутствие существенных сдвигов за период наблюдения удельный вес механической травмы в структуре насильственной смерти достаточно высок. Так, на ее долю в 2006 году приходилось 38,99 %, в 2008 году — 41,51 % и в 2009-м — 37,59 %. Полученные данные дают основания считать механическую травму достаточно распространенной причиной насильственной смерти, а исследования, направленные на изучение ее особенностей, актуальными и своевременными.

Таблица 2. Распространенность механической травмы в 2006, 2008 и 2009 годах (по данным ХОБСМЭ)

Показатель	2006 г.	2008 г.	2009 г.
Механическая травма, %	167,11±6,02	152,60±6,09	138,52±6,40*
из них:			
повреждение тупым предметом, %	23,33±1,09	25,95±1,15	25,02±1,31
транспортная травма, %	45,39±1,19	43,04±1,98*	40,64±2,33*
падение с высоты, %	16,71±0,97	20,00±1,05*	22,01±1,25*

* $p<0,05$; различия достоверны при сравнении с данными за 2006 год.

Подобное заключение может быть сделано и на основании анализа данных о распространенности механической травмы в 2006, 2008 и 2009 годах (табл. 2). Эти данные позволяют считать, что несмотря на снижение удельного веса механической травмы (имеет место достоверное уменьшение в 2009 году относительно показателя в начале наблюдения) данный вид повреждений достаточно широко распространен. Так, в 2008 и 2009 годах удельный вес такого вида механической травмы, как падение с высоты, достоверно увеличивался, а повреждений тупым предметом — практически оставался без изменений. В то же время доля транспортной травмы (определенной как сумма автомобильной, мотоциклетной, велосипедной и рельсовой травм) в динамике наблюдения достоверно уменьшалась, но продолжала оставаться существенной.

Представляло интерес изучение смертности трудоспособного населения (в возрас-

те 18–60 лет) в течение 2008–2009 годов, что связано с возможными потерями и снижением общего трудоспособного потенциала населения. Полученные результаты приведены в табл. 3. Установлено, что удельный вес смертей трудоспособного населения наиболее высок, это дает основания прогнозировать невосполнимые трудовые потери.

Обращает на себя внимание тот факт, что смертность женщин по всем изученным показателям существенно ниже, чем смертность мужчин, на протяжении всех периодов анализа. Данный факт, по-видимому, связан с рядом медико-социальных особенностей и мо-

жет являться еще одним доказательством более здорового образа жизни у женщин и более широкой распространенности различных факторов риска и форм девиантного поведения у мужчин, что согласуется и с данными [7].

Кроме того, рассмотрение полученных данных во временной динамике дает основания говорить о снижении уровня как общей, так и ненасильственной смерти, причем и у мужчин, и у женщин. Одновременно уровень насильственной смерти продолжает оставаться стабильным, достоверных различий данных в 2008 и 2009 годах в этом случае установить не удалось, что еще раз подтверждает актуальность исследований, направленных на повышение эффективности научных разработок в данной области. По уровню механической травмы у мужчин наблюдалось достоверное снижение распространенности в 2009 году сравнительно с предыдущим периодом, у женщин — значимых отличий установить не удалось.

Таблица 3. Показатели смертности трудоспособного населения в 2008–2009 годах, %

Показатель	2008 г.		2009 г.	
	мужчины	женщины	мужчины	женщины
Общая смертность	520,12±5,13	147,32±3,64*	503,35±5,62*	125,74±3,73**
Ненасильственная смерть	285,04±4,64	94,84±3,01*	269,20±4,99*	77,42±3,01**
Насильственная смерть	223,68±4,28	50,06±2,24*	225,43±4,70	47,56±2,39*
Смерть от механической травмы	90,61±2,95	22,39±1,52*	81,21±3,07*	18,47±1,51*

Примечание. Различия достоверны: * p<0,001 — по полу; # p<0,05 — при сравнении с данными за 2008 год.

Выводы

Уровень насильственной смерти в Харьковской области за период 2006–2009 годов достаточно высокий несмотря на позитивную направленность к его снижению.

Подавляющее большинство случаев смерти приходится на людей трудоспособного возраста, что приводит к невосполнимым потерям трудового потенциала страны.

Смертность женщин существенно ниже, чем мужчин, что, по-видимому, связано с рядом медико-социальных особенностей образа жизни.

Достаточно высок удельный вес механической травмы в структуре общих причин насильственной смерти, на долю которой приходится около 40 %, что обусловливает не-

обходимость изучения ее особенностей, выяснения механизмов и оптимизации методик диагностики данного вида травм.

Среди причин механической травмы наибольший удельный вес стабильно занимают транспортные травмы, немного меньший — повреждение тупым предметом и третье место — падения с высоты, удельный вес которых достоверно увеличился в динамике наблюдения.

Анализ причин механической травмы позволяет считать изучение ее механизмов актуальной задачей судебной медицины, а уровень таких повреждений требует разработки методики, позволяющей максимально стандартизировать их степень тяжести, определять прижизненность имеющихся повреждений.

Список литературы

1. Молодь за здоровий спосіб життя : щорічна доповідь Президенту України, Верховній Раді, Кабінету Міністрів України про становище молоді в Україні (за підсумками 2009 р.). — К. : СПД Крячун Ю. В., 2010. — 156 с.
2. Малик О. Р. Аналіз смертності в Україні за даними судово-медичної служби у 1987–2004 pp. / О. Р. Малик // Актуальні питання та перспективи розвитку судової медицини та криміналістики : міжнар. наук.-практ. конф. судових медиків та криміналістів, присвячена 200-річчю кафедри судової медицини та основ права Харківського державного медичного університету, Харків, 14–16 вер. 2005 р. : матеріали конф. — Харків, 2005. — С. 92–94.
3. Мишалов В. Д. Синдром жестокого обращения с детьми / В. Д. Мишалов, К. Н. Сулоев, В. В. Войченко // Бокаріусовські читання : Перша міжнар. наук.-практ. конф. судових медиків і криміналістів, присвячена 75-річчю з дня смерті заслуженого проф. М. С. Бокаріуса, Харків, 8–9 груд. 2006 р. : матеріали конф. — Харків, 2006. — С. 43.
4. Пирогов В. В. Судебно-медицинская экспертиза сочетанной и комбинированной травмы / В. В. Пирогов // Так само. — Харків, 2006. — С. 37.
5. Летальна механічна травма в структурі насильницької смерті (у м. Луганську) / О. П. Бабікіна, Ф. О. Лосєв, О. М. Соляний, О. Ф. Коломицьєва // Так само. — Харків, 2006. — С. 34.
6. Лапач С. Н. Статистические методы в медико-биологических исследованиях с использованием Excel / С. Н. Лапач, А. В. Чубенко, П. Н. Бабич. — К. : Морион, 2000. — 320 с.
7. Агарков В. И. Закономерности и особенности динамики заболеваемости мужчин в условиях урбанизированного и индустрIALIZированного региона / В. И. Агарков, Н. В. Бугашева, И. В. Коктышев // Гігієнічні та соціально-психологічні аспекти моніторингу здоров'я школярів : матеріали наук.-практ. конф. — Харків, 2006. — С. 11–13.

В.К. Сокіл, Р.В. Богатирьова, К.М. Сокіл

**АНАЛІЗ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПРИЧИН СМЕРТНОСТІ НАСЕЛЕННЯ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ЗА ПЕРІОД 2006–2009 РОКІВ**

На підставі аналізу даних щодо смертності населення Харківської області у 2006–2009 роках виділено соціально-медичні особливості, з'ясовано переважання механічних травм у структурі смертності, що оцінено як необхідність більш ретельного її вивчення і діагностики.

Ключові слова: смертність, механічна травма, діагностика.

V.K. Sokol, R.V. Bogatyreva, K.M. Sokol

**ANALYSIS OF FEATURES OF CAUSES OF MORTALITY OF KHARKOV REGION POPULATION
FOR PERIOD 2006–2009**

The social and medical aspects of traumas isolated on the bases of the analysis of mortality data in the Kharkov region for period 2006–2009. We have established the prevalence of mechanical traumas in the structure of mortality, estimated as the need for its careful examination and diagnosis.

Key words: mortality, mechanical trauma, diagnosis.

Поступила 18.04.10