

1. Wickham C et al. Muscle strength, activity, housing and the risk of falls in elderly people //Age and ageing.- 1989.-18 С.47-51

2. Miriam T. Aschkenasy, Todd C. Rothenhaus Trauma and Falls in the Elderly // Emergency Medicine Clinics of North America.-2006.- 24- С.413-432

3. Chu, L.W., Chi, I., Chiu, A.Y.Y., Incidence and predictors of falls in the Chinese elderly//Ann. Acad. Med. Singapore.- 2005.-34- С. 60-72.

4. Rubenstein LZ et al. Preventing falls in older people: new advances and the development of clinical practice guidelines. // Journal of the Royal College of Physicians of Edinburgh.- 2003.- 33С. 262-272.

#### Резюме

### ТРАВМЫ В СЛЕДСТВИИ ПАДЕНИЯ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Т.А. Булеженов, А.С. Тлемисов

Государственный медицинский университет города Семей

Пожилые люди составляют возрастающую численность населения. По мере старения увеличивается риск получения травм в следствии падения. Падение способствует значительному росту смертности и заболеваемости среди пожилых. Профилактика падений имеет важное значение. Травмы в результате падения, могут приносить страдания пожилым людям, и требовать от государства значительных затрат на госпитализацию.

**Ключевые слова:** пожилые люди, падение, травмы.

#### Summary

### FALL RELATED INJURIES AMONG ELDERLY

T.A. Bulegenov, A.S. Tlemisov

Semey State Medical University

The elderly are currently considered the growing age group of the population. As people grow older they are increasingly at risk of injuries related with falling. Falling promotes significant growth in a mortality, and a morbidity among the elderly. The prevention of falling is important because results of falling sufferings and suffering for elderly people and demand from the state of appreciable expenses for hospitalization.

**Keywords:** elderly people, fall, injuries

УДК 616-001.8-615.099.036.8 (574.4)

Е.О. Абдыкаримов

ГУ ВКФЦСМ Серебрянское городское отделение судебно-медицинской экспертизы, г. Серебрянск

### АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ В ГОРОДЕ СЕРЕБРЯНСК ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ

#### Аннотация

В статье представлен анализ насильственной смерти (механическая асфиксия) по городу Серебрянск за период с 2009 по 2012 годы.

**Ключевые слова:** механическая асфиксия, утопление, удушение.

**Актуальность:** Асфиксия - это острое нарушение газообмена в организме. Чаще всего, она происходит вследствие прекращения доступа кислорода или накопления в нем углекислого газа. В обоих случаях развивается кислородное голодание организма, приводящее, в конечном итоге, к смерти. Механическая асфиксия сопровождается острым расстройством легочного дыхания, нарушением кровообращения и функции ЦНС [1].

Актуальность проблемы заключается в том, что, по данным ВОЗ, каждый год кончают жизнь самоубийством 1000000 человек [2]. В нашей повседневной жизни мы часто сталкиваемся со случаями самоубийств, убийств и несчастных случаев. Мужчины и женщины в одинаковой степени подвергаются стрессу, однако мужчины более подвержены воздействию среды, вследствие чего, такие случаи среди мужского населения встречаются чаще [3]. С урбанизацией, сельские районы также не остались в стороне, что прослеживается с увеличением случаев механической асфиксии в этих районах [4]. Механическая асфиксия занимает одно из главных, среди причин насильственной смерти. В 67,4% случаев она является странгуляционной, в том числе 3,4% приходится на давление

руками или петлей, то есть, фактически - на убийства [5].

**Цель исследования:** проанализировать смертность в результате механической асфиксии по данным городского отдела судебно-медицинской экспертизы за 2009-2012гг.

**Материалы и методы исследования:** Дизайн исследования – поперечное ретроспективное описательное исследование. Проведен 4-летний ретроспективный анализ данных городского отдела судебно-медицинской экспертизы г.Серебрянск за 2009-2012 г. Для анализа взяты следующие показатели: пол, возраст, вид механической асфиксии.

**Результаты и обсуждение:** Всего обработано 157 актов насильственной смерти по г. Серебрянск за указанный период, из которых 55 составили погибшие от механической асфиксии или 35% от общего числа погибших.

Среди погибших мужчин было 48 (87,3%) и женщин - 7 (12,7%). Распределение количества мужчин и женщин по годам представлено в таблице 1.

Как видно из таблицы 1, в динамике лет имеется положительная динамика снижения погибших в результате механической асфиксии.

Средний возраст погибших составил  $38,1 \pm 0,9$ . Наиболее частым видом механической асфиксии явилась strangulation (повешение) 44 (80%) (рис. 1.)

Таблица 1.

Распределение количества мужчин и женщин в динамике.

Год	Всего	Мужчины (абс.число)	Женщины (абс.число)
2009	6	5	1
2010	10	9	1
2011	23	20	3
2012	16	14	2
Всего	55	48	7

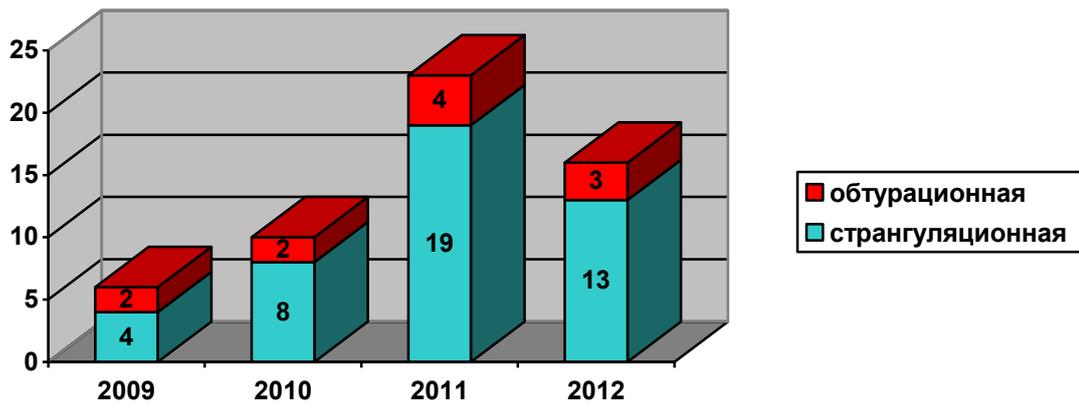


Рисунок 1. Распределение по видам механической асфиксии (абс. число).

Определение алкоголя в крови проводилось у 55 погибших (100%). Установлено, что 41 (74,5) % погибших находились в состоянии алкогольного опьянения. Местом суицида чаще всего является квартира. Самоубийства, путем повешения, чаще всего происходят в весенне-летний период, что объясняется, вероятнее всего, обострением депрессивных состояний. Среди умерших от утопления отмечается преобладание лиц мужского пола, как правило, трудоспособного возраста, в состоянии алкогольного опьянения средней или тяжелой степени. Смерть чаще всего наступает в водоемах открытой местности в летний период, что связано с купальным сезоном.

**Выводы.**

Проведен анализ смертности в результате механической асфиксии - в динамике наблюдается снижение механической асфиксии, среди погибших преобладают мужчины (87,3%) трудоспособного возраста, как правило, в состоянии легкого алкогольного опьянения, средний возраст которых около 38 лет.

**Литература:**

1. Богомолов Д.В. Судебно-медицинская оценка типа и темпа танатогенеза при некоторых видах смерти в условиях острой гипоксии / Д. В. Богомолов, Г. Г. Семенов, Г. К. Гусейнов, И. Н. Богомолова // Материалы итог. науч. конф. Рос. центра судеб.-мед. экспертизы, 17-18 нояб. 2005 г. – М., ИНФРА-М, 2006. - С. 167-174.
2. Parikh C.K. Parikh text book of medical jurisprudence forensic med and toxicology, 6th edition, CBS publishers New Delhi, 2002; 3.33-3.40.
3. Gargi J, Gorea RK, Chanana A, Mann G; violent asphyxial deaths - A six years study, Journal of Indian Academy of Forensic Med, 1992; 171-176.
4. Salacin S : An analysis of the medicolegal autopsies performed in Adana, Turkey, in 1983-1988, American Journal of Forensic Med and Pathology, 1991; 12 (3); 191-193.
5. Kulshrestha P, Sharma RK and Dogra TD : The study of sociological and demographical variables of unnatural deaths among young women within seven years of marriage, Journal of Punjab Academy of Forensic Medicine & Toxicology, 2002; 2:7-17.

**Тұжырым**

**ШЫҒЫС ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫ СЕРЕБРЯНСК ҚАЛАСЫНДАҒЫ АСФИКСИЯ НӘТИЖЕСІНДЕ ӨЛІМДІЛІГ САРАПТАМАСЫ**

**Е.О. Абдыкаримов**

Мақалада Серебрянск қаласы бойынша 2009-2012 жылдар аралығындағы механикалық асфиксия нәтижесінде өлімділік сараптамасы көрсетілген.

**Кілтті сөздер:** механикалық асфиксия, тұншығу, суға бату.

**Summary**

**MORTALITY ANALYSIS BY MECHANICAL ASPHYXIA IN SEREBRYANSK CITY EAST KAZAKHSTAN REGION**

**Ye.O. Abdykarimov**

The analysis of violent death (asphyxia) in Serebryansk city during 2009-2011.is shown in the article.

**Key words:** mechanical asphyxia, drowning, strangulation.