

Оценки реальных уровней насильственной смертности в России

В.Г. СЕМЕНОВА, Е.В. ДУБРОВИНА, Н.С. ГАВРИЛОВА, Г.Н. ЕВДОКУШКИНА, Л.А. ГАВРИЛОВ

ЦНИИ организации и информатизации здравоохранения, Москва
Департамент здравоохранения Кировской области
Чикагский университет, США

Estimates of Actual Violent Death Rates in Russia

V.G. SEMYONOVA, E.V. DUBROVINA, N.S. GAVRILOVA, G.N. EVDOKUSHKINA, L.A. GAVRILOV

На основе анализа медицинских свидетельств о смерти обсуждается проблема диагностики насильственной смертности и высказывается предположение о том, что значительная часть смертей в результате убийств маскируется в рубрике "повреждения с неопределенными намерениями". На примере Кировской области показано, что более строгий учет насильственных смертей увеличивает их долю в структуре травматической смертности мужчин вдвое, а женщин — в полтора раза. Обоснованы авторские критерии распространения результатов, полученных в Кировской области, на другие территории России.

On a base of analyzing medical death certificates a problem of diagnosing violent deaths is discussed and a suggestion is made that a significant proportion of homicide deaths are masked under the category of "injuries with indefinite intentions". Using the Kirov region's case it was found that a more strict registration of violent deaths increases their proportions in traumatic mortality structure for men twofold and for women 1.5-fold. The authors substantiate their criteria for spreading the results found in Kirov region to other Russian territories.

Obshch Zdor Profilac Zabol 2005; 3: 14–23

Опережающие темпы роста смертности от травм и отравлений в России в период реформ неоднократно привлекали к себе внимание как отечественных, так и зарубежных ученых [1, 4, 5, 9, 10]. Действительно, в 1989–2003 гг. они составили 70,2% в мужской и 64,3% в женской популяции, т.е. опережали рост кардиологической смертности соответственно в 2 и 3 раза. Вместе с тем, реальные темпы роста смертности от травм в действительности могут оказаться даже выше. Ранее мы уже указывали на возможный недоучет травматической смертности в России, главным образом, за счет неточно обозначенных состояний [8].

Однако помимо оценки реальных уровней травматической смертности существуют веские основания для сомнений в достоверности внутренней картины смертности от внешних причин. Ранее было показано [3], что ведущими внешними причинами, определявшими в 90-х годах российскую травматическую смертность, были самоубийства, дорожно-транспортные происшествия, случайные отравления алкоголем, убийства, а также т.н. "повреждения с неопределенными намерениями". И если суть первых 4 причин понятна, то какого рода смерти кроются под рубрикой "повреждения с неопределенными намерениями", остается только догадываться. Между тем этими причинами в 2003 г. определялось 13,6% всей мужской и 12,7% всей женской травматической смертности

российского населения, причем в мужской популяции они устойчиво держат 2 место среди всех внешних причин (рис.).

Какие смерти попали в дальнейшую статистическую разработку под этой рубрикой и как они связаны с другими причинами травматической смертности — ответить на эти вопросы мы попытаемся на примере одной из российских территорий Кировской области, проанализировав свидетельства о смерти за 2003 г.

В 2003 г. в Кировской области от травм и отравлений умерло 5033 человека, из которых 398 (т.е. 7,9%) пошли в дальнейшую статистическую разработку под рубрикой "повреждения с неопределенными намерениями" (Y10–Y34). Согласно МКБ-10, "этот блок включает случаи, когда доступной информации недостаточно, чтобы медицинские и юридические эксперты могли сделать вывод о том, является ли данный инцидент несчастным случаем, самоповреждением или насилием с целью убийства или нанесения повреждений". Причина смерти всех вошедших в эту рубрику была установлена на основании вскрытия. Анализ реальных данных показал, что все многообразие причин, входивших в эту рубрику, можно разделить на 10 групп¹ (табл. 1), причем реально значимыми и для мужчин, и для женщин являются 5 из них: на 1 месте находятся "неуточненные повреждения с неопределенными намерениями", от

^{*)} Коллектив авторов, 2005

¹ Структура внутри этих групп сводится к месту происшествия или обнаружения трупа и особого интереса не представляет.



Рис. Изменение смертности от ведущих причин смерти от травм и отравлений в России в 1989–2003 гг.

Таблица 1
Распределение умерших от повреждений (без уточнений) по типу повреждений в Кировской области в 2003 г.

Причина смерти	мужчины				Всего
	0–19	20–39	40–59	60+	
мужчины					
Воздействие дымом, огнем и пламенем с неопределенными намерениями	3	14	20	12	49
Контакт с острым предметом с неопределенными намерениями	1	3	7	1	12
Контакт с тупым предметом с неопределенными намерениями	1	13	34	10	58
Падение, прыжок, бег или стелкивание высоты с неопределенными намерениями		5	3	2	10
Другие уточненные повреждения, не уточненные как случайные или преднамеренные			1		1
Неуточненные повреждения с неопределенными намерениями	2	24	93	24	143
Отпестрельное ранение с неопределенными намерениями		3			3
Отравление с неопределенными намерениями		3	5	6	14
Повешение, удушение и сдавление с неопределенными намерениями		2	4	2	8
Погружение в воду и утопление с неопределенными намерениями		1			1
Итого	7	68	167	57	299
женщины					
Воздействие дымом, огнем и пламенем с неопределенными намерениями		4	5	11	20
Контакт с острым предметом с неопределенными намерениями				1	1
Контакт с тупым предметом с неопределенными намерениями		1	11	4	16
Падение, прыжок, бег или стелкивание высоты с неопределенными намерениями		2	2	2	6
Другие уточненные повреждения, не уточненные как случайные или преднамеренные			1		1
Неуточненные повреждения с неопределенными намерениями		7	23	17	47
Отравление с неопределенными намерениями		1	2	2	5
Повешение, удушение и сдавление с неопределенными намерениями			1		1
Погружение в воду и утопление с неопределенными намерениями			2		2
Итого		15	47	37	99

которых погибло около половины всех умерших (143 мужчины и 47 женщин) от повреждений (без уточнений) (47,8% мужчин и 47,5% женщин). На 2 месте в мужской популяции и на 3 месте – в женской был “контакт с тупым предметом с неопределенными намерениями”, и вследствие этого “контакта с тупым предметом” погибло 58 мужчин и 16 женщин (19,4 и 16,2% соответственно). Далее следует “воздействие дымом, огнем и пламенем с неопределенными намерениями”, от которого погибло 49 мужчин и 20 женщин (16,4 и 20,2% соответственно). Менее значимыми, но

вносящими определенный вклад в смертность от повреждений (без уточнений) являются всякого рода отравления, от которых умерло 14 мужчин и 5 женщин (4,7% всех мужчин и 5,1% всех женщин, умерших от повреждений – без уточнений), и падения вследствие разнообразных причин (10 мужчин и 6 женщин или 3,3 и 6,1% всех умерших от повреждений – без уточнений). Отметим также “контакт с острым предметом с неопределенными намерениями” – от него погибло 12 мужчин и 1 женщина (4 и 1% соответственно). Из табл. 1 видно, что сколько-нибудь впечатляющих гендерных

различий в структуре смертности от повреждений (без уточнений) не наблюдалось.

Возникает следующий вопрос: травмами каких именно локализаций сопровождались эти повреждения? Мы попытались систематизировать все диагнозы (табл. 2), и оказалось, что более 60% всех смертей от повреждений (без уточнений) определяются 2 причинами — травмами головы и разного рода ожогами: в мужской популяции от травм головы умерло 178 мужчин и 46 женщин, т.е. соответственно 59,5 и 46,5% всех умерших от повреждений (без уточнений), от разного рода ожогов — 51 мужчина и 21 женщина (соответственно 17,1 и 21,2%).

Что касается ожогов, то можно констатировать, что практически все ожоги со смертельным исходом являются химическими (табл. 3), что можно объяснить особенностями современного образа жизни и перенасыщенностью нашей среды обитания синтетическими материалами, и это особых вопросов не вызывает.

Но внутренняя структура второй из 2 ведущих причин смертности от повреждений (без уточнений) — травм головы — является достаточно выразительной: оказалось, что из 178 мужчин и 46 женщин, умерших от этой причины, более половины (95 мужчин и 24 женщины) умерло от очаговых травм головного мозга без какой бы то ни было дальнейшей конкретизации (табл. 4). Не будучи патологоанатомом, трудно сделать вывод о всесторонности столь лаконичного заключения,

тем не менее, нам представляется, что тщательное обследование сделало бы его более конкретным.

Как же выглядела комплексная картина смертности от повреждений (без уточнений) в 2003 г. с учетом типа повреждения и его локализации? Из табл. 5 видно, что и у мужчин, и у женщин наиболее устойчивыми, достоверными группировками являются три. Первая — это “воздействие дымом, огнем и пламенем с неопределенными намерениями”, приводящее к ожогам. У мужчин такой комбинацией было обусловлено 49 смертей или 16,4% от общего числа мужчин, умерших от повреждений (без уточнений), у женщин — 20 смертей или 20,2% от общего числа женщин, умерших от этих причин. 2 другие группировки — это травмы головы, обусловленные либо “контактом с тупым предметом с неопределенными намерениями”, повлекшим смерть 47 мужчин и 11 женщин (11,1 и 15,7% умерших от повреждений — без уточнений) (первая группа), либо обусловленные “неуточненными повреждениями с неопределенными намерениями”. На долю этого сочетания пришлось 125 мужчин и 33 женщины или соответственно 41,8 и 33,3% умерших от повреждений (без уточнений). Таким образом, наибольшее число смертей в рубрике “повреждения (без уточнений)” обусловлено травмами головы, происшедшими вследствие совершенно непонятных событий.

Отметим, что число умерших, попавших в разработку под этой рубрикой, определяется в первую очередь компетентностью патологоанатомов и судебно-медицинских экспертов, производивших

Таблица 2
Распределение умерших от повреждений (без уточнений) в зависимости от локализации в Кировской области в 2003 г.

Локализация или характер травмы	Мужчины		Женщины	
	число	%	число	%
Травмы головы	178	59,5	46	46,5
Травмы позвоночника и спинного мозга	3	1,0	3	3,0
Травмы сосудов (сонной, черепной, безымянной, плечевой, подключичной артерий, яремной вены, сосудов шеи и пр.)	8	2,7	1	1,0
Множественные переломы ребер	6	2,0	4	4,0
Травмы сердца и легких	11	3,7	3	3,0
Травмы брюшной полости	8	2,7	7	7,1
Травмы конечностей	2	0,7	1	1,0
Сочетанные травмы органов грудной клетки, брюшной полости и таза	7	2,3	1	1,0
Ожоги	51	17,1	21	21,2
Токсическое действие	14	4,7	6	6,1
Другие уточненные результаты воздействия низкой температуры	2	0,7	3	3,0
Асфиксия	8	2,7	1	1,0
Утопление и несмертельное погружение в воду	1	0,3	2	2,0
Итого	299	100,0	99	100,0

Таблица 3
Распределение умерших в Кировской области в 2003 г. от повреждений (без уточнений) по типу ожога

Тип ожога	Мужчины		Женщины	
	число	%	число	%
(T29.3) Термические ожоги нескольких областей тела с указанием хотя бы на один ожог III степени	1	4,8	3	5,9
(T31.9) Термический ожог 90% поверхности тела и более		0,0	1	2,0
(T32.9) Химический ожог 90% поверхности тела и более	20	95,2	47	92,2
Итого	21	100,0	51	100,0

Таблица 4

Распределение умерших в Кировской области в 2003 г. от травм головы по типу травмы

Тип травмы	Мужчины		Женщины	
	число	%	число	%
(S01.0) Открытая рана волосистой части головы	1	0,6		
(S02.0) Перелом свода черепа	3	1,7		
(S02.1) Перелом основания черепа	6	3,4	1	2,2
(S02.7) Множественные переломы костей черепа и лицевых костей	5	2,8		0,0
(S02.8) Перелом других лицевых костей и костей черепа	1	0,6		0,0
(S02.9) Перелом неуточненной кости черепа и лицевой кости	1	0,6		0,0
(S06.2) Диффузная травма головного мозга	1	0,6	1	2,2
(S06.3) Очаговая травма головного мозга	95	53,4	24	52,2
(S06.4) Эпидуральное кровоизлияние	2	1,1		0,0
(S06.5) Травматическое субдуральное кровоизлияние	33	18,5	13	28,3
(S06.6) Травматическое субарахноидальное кровоизлияние	24	13,5	3	6,5
(S06.8) Другие внутричерепные травмы	3	1,7	3	6,5
(S06.9) Внутричерепная травма неуточненная		0,0	1	2,2
(S07.1) Размозжение черепа	1	0,6		0,0
(S09.7) Множественные травмы головы	1	0,6		0,0
(T90.5) Последствие внутричерепной травмы	1	0,6		0,0
Итого	178	100,0	46	100,0

Таблица 5

Распределение умерших от основных типов повреждений (без уточнений) в зависимости от локализации в Кировской области в 2003 г.

Причина смерти с неопределенными намерениями	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
мужчины														
Воздействие дымом, огнем и пламенем				49										49
Другие уточненные повреждения, не уточненные как случайные или преднамеренные		1												1
Контакт с острым предметом					1				2	1	3	5		12
Контакт с тупым предметом			1				4	47		1	3	2		58
Неуточненные повреждения		1	4	2	4		3	125			3	1		143
Огнестрельное ранение							1	1			1			3
Отравление						14								14
Падение, прыжки, стаскивание с высоты			1		2			5		1	1			10
Повешение, удушение и удушение	8													8
Погружение в воду и утопления													1	1
Итого	8	2	6	51	7	14	8	178	2	3	11	6	1	299
женщины														
Воздействие дымом, огнем и пламенем				20										20
Другие уточненные повреждения, не уточненные как случайные или преднамеренные		1												1
Контакт с острым предметом												1		1
Контакт с тупым предметом							4	11		1				16
Неуточненные повреждения		2	3	1	1	1	2	33	1	2	1			47
Отравление						5								5
Падение, прыжки, стаскивание с высоты			1				1	2			2			6
Повешение, удушение и удушение	1													1
Погружение в воду и утопления													2	2
Итого	1	3	4	21	1	6	7	46	1	3	3	1	2	99

1 – асфиксия; 2 – гипотермия; 3 – множественные переломы ребер; 4 – ожоги; 5 – сочетанные травмы органов грудной клетки, брюшной полости и таза; 6 – токсическое действие; 7 – травмы брюшной полости; 8 – травмы головы; 9 – травмы конечностей; 10 – травмы позвоночника и спинного мозга; 11 – травмы сердца и легких; 12 – травмы крупных сосудов; 13 – утопления; 14 – всего.

вскрытие. В конце концов, в Кировской области есть множество мест, которые с полным основанием можно назвать "медвежьим углом", и логично было бы предположить, что вскрытия, произведенные на этих территориях, дают такую, мягко говоря, смазанную картину. Однако реальная ситуация не подтверждает эту гипотезу. Из табл. 6 и 7 видно, что наибольшее число заключений о "неуточненных повреждениях с неопределенными намерениями" делается в областном центре – г. Кирове: из 143 мужских и

47 женских смертей с таким заключением на долю Кирова пришлось соответственно 90 и 26, т.е. соответственно 62,9 и 55,3% всех подобных заключений, сделанных в области. Нам могут возразить, что это объясняется большей концентрацией населения в областном центре, однако эта версия не состоятельна – на долю Кирова приходится меньше трети населения области, и почти 2/3 у мужчин, и более половины у женщин приходится эти совершенно непонятные смерти. Более того, классификация случаев,

Распределение мужчин, умерших в 2003 г. от повреждений (без уточнений), по муниципальным образованиям Кировской области

Муниципальное образование	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Афанасьевский				1							1
Белохолуницкий	2				1						3
Верхнекамский		1			1						2
Верхошижемский				1	4						5
Вятскополянский					4						4
г. Киров	5		6	37	90	2	7	8	3	1	159
Даровской	4				1						5
Зуевский	1			1					1		3
Кикнурский	1										1
Кильмезский				1							1
Кирово-Чепецкий	6		3	2	17	1	1		1		31
Котельничский	7				1						8
Куменский					1			1			2
Лебяжский					1						1
Лузский	4		1		1						6
Малмыжский					1						1
Мурашинский	2			1	1						4
Нагорский	1										1
Немский	1										1
Подпорожский				2	1						3
Омутнинский	2			1							3
Опаринский					2				1		3
Оричевский	1				3		1				5
Орловский	1				1						2
Подосиновский	2										2
Саргурский			1								1
Свечинский	2										2
Слободской	1			2	6		4		1		14
Советский				2	1		1				4
Уржумский	1		1	6	2				1		11
Фаленский	3				1						4
Юрьянский	1			1	2			1			5
Не указано	1										1
Итого	49	1	12	58	143	3	14	10	8	1	299

1 – воздействие дымом, огнем и пламенем с неопределенными намерениями; 2 – другие уточненные повреждения, не уточненные как случайные или преднамеренные; 3 – контакт с острым предметом с неопределенными намерениями; 4 – контакт с тупым предметом с неопределенными намерениями; 5 – неуточненные повреждения с неопределенными намерениями; 6 – огнестрельное ранение с неопределенными намерениями; 7 – отравление с неопределенными намерениями; 8 – падение, прыжок, бег или столкновение с высоты с неопределенными намерениями; 9 – повешение, удушение и сдавливание с неопределенными намерениями; 10 – погружение в воду и утопление с неопределенными намерениями; 11 – всего.

когда смерть наступила вследствие контакта с тупым предметом, также вызывает наибольшие затруднения именно в областном центре: из 58 мужских и 16 женских смертей, наступивших по этому поводу (причиной выступают, как правило, травмы головы, множественные переломы ребер, сочетанные травмы органов грудной клетки, брюшной полости и таза и пр.), 37 мужских и 9 женских трупов, т.е. 63,7 и 56%, относились именно к г. Кирову. В районных центрах и селах почему-то не сомневались, с какими намерениями наносились черепно-мозговые травмы тупыми предметами, и такого рода причины были единичными.

Вообще же обоснованность диагнозов внутри рубрики "повреждения (без уточнения)" вызывает явные сомнения. Так, например, совершенно непонятно, как такое неприятное, но, в общем-то, житейское событие, как перелом нижнего конца

лучевой кости у 43-летней жительницы Кирово-Чепецка, могло послужить причиной смерти (никаких сопутствующих заболеваний не указано), и в разработку этот случай пошел как "неуточненное повреждение с неопределенными намерениями в неуточненном месте". Интересно также, какими намерениями, кроме убийства, можно объяснить смерть 49-летнего жителя г. Кирова, наступившую дома от травм грудной клетки в сочетании с травмами органов брюшной полости и таза вследствие контакта с острым предметом – хакакири в Кировской области вряд ли являются традиционной формой самоубийства, а возможность несчастного случая при таких массивных повреждениях также маловероятна. Как на основании записей в медицинской документации можно отнести к повреждениям (без уточнений) смерть 46-летнего жителя г. Кирова, наступившую дома вследствие

Распределение женщин, умерших в 2003 г. от повреждений (без уточнений), по муниципальным образованиям Кировской области

Муниципальное образование	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Арбажский	1									1
Белохолуницкий	2				1					3
Верхнекамский					1					1
Вятскополянский					3					3
г. Киров	2			9	26	3	3			43
Даровской	2									2
Кильмезский					1					1
Кирово-Чепецкий	1		1	1	3		2			8
Лузский				1		1				2
Мурашинский	1				2					3
Нолинский				1		1				2
Омутнинский	2									2
Опаринский					1					1
Орловский	1				2					3
Подосиновский	3									3
Сапчурский					1					1
Свечинский					1					1
Слободской	2			1	4					7
Советский				1				1		2
Сукский	1									1
Уржумский	1			2					1	4
Юрьянский		1					1		1	3
Яранский					1					1
Не указано	1									1
Итого	20	1	1	16	47	5	6	1	2	99

1 – воздействие дымом, огнем и пламенем с неопределенными намерениями; 2 – другие уточненные повреждения, не уточненные как случайные или преднамеренные; 3 – контакт с острым предметом с неопределенными намерениями; 4 – контакт с тупым предметом с неопределенными намерениями; 5 – не уточненные повреждения с неопределенными намерениями; 6 – отравление с неопределенными намерениями; 7 – падение, прыжок, бег или столкновение с высоты с неопределенными намерениями; 8 – повешение, утопление и утопление с неопределенными намерениями; 9 – погружение в воду и утопление с неопределенными намерениями; 10 – всего.

травмы спинного мозга от контакта с острым предметом?

Интересным представляется также то обстоятельство, что до 1999 г. смертность в Кировской области от повреждений (без уточнений) была нулевой [2], и патологоанатомы вместе с судебно-медицинскими экспертами прекрасно могли разобраться, от какой причины – суицида, убийства (преднамеренного или случайного) или несчастного случая – погиб человек. Более того, Е.В. Дубровина [2] отмечала весьма низкую насильственную компоненту в травматической смертности населения Кировской области. Может быть, это было следствием того, что каждый сомнительный случай тщательно расследовался, и вопрос о намерениях наносящего “очаговую травму головного мозга” посредством “контакта с тупым (или острым) предметом” лежал в более практической плоскости?

Формально 10-ый пересмотр МКБ предоставляет весьма широкие возможности скрыть насильственную смертность под “неопределенными намерениями”. Однако пользоваться этими лазейками – значит, заниматься самообманом; это не может не привести к искажению реальной картины.

Конечно, установить, является ли конкретная неестественная смерть убийством, вправе только суд. Может быть, поэтому гораздо осторожнее стали и формулировки МКБ: если в 9-ом ее пересмотре насильственные смерти объединялись в блок “Убийства и повреждения, преднамеренно нанесенные другими лицами” (E960–E969), то в 10-ом пересмотре этот блок именуется гораздо осторожнее – “Нападение” (X85–Y09). Смертность, которая до 1999 г. учитывалась под рубрикой “Повреждения без уточнения их случайного или преднамеренного характера” (E980–E989), теперь учитывается как “Повреждения с неопределенными намерениями” (Y10–Y34). Однако примечания к этим блокам указывают на их практически полную идентичность: согласно МКБ-9, “рубрики E980–E989 используются в том случае, когда после расследования медицинским экспертом, следователем или другим представителем судебных органов невозможно решить, является ли повреждение случайным или результатом самоубийства или убийства. Они включают самоповреждения, не уточненные как случайные или преднамеренные”; согласно МКБ-10, как мы уже указывали, “этот блок включает случаи, когда

доступной информации недостаточно, чтобы медицинские и юридические эксперты могли сделать вывод о том, является ли данный инцидент несчастным случаем, самоповреждением или насилием с целью убийства или нанесения повреждений. Сюда включены самоповреждения, исключая отравления, при отсутствии указаний на их характер — случайный или преднамеренный².

Следовательно, основной вопрос, который возникает при отнесении смерти в ту или иную рубрику — это вопрос о намерениях, особенно в случае преступлений против личности, к которым, безусловно, относятся насильственные преступления. Не вдаваясь в историю юриспруденции, отметим, что вопрос о намерениях возник еще во времена античности и с тех пор прошел длительную эволюцию, направленную в сторону смягчения наказания. Более того, весь цивилизованный мир пришел к принципу презумпции невиновности и к идее, что все сомнения должны трактоваться в пользу обвиняемого. При этом со времен римского права при расследовании любого преступления в первую очередь встает вопрос мотива, пресловутое "Qui prodest?", на основании которого можно понять, были ли у данного человека причины совершить преступление — в данном случае убийство, и отсутствие мотива всегда служило доводом в пользу обвиняемого. В рамках медицинской проблематики вопрос о мотивах включен быть не может, но он вполне успешно заменяется вопросом о намерениях, может быть, отчасти и поэтому дефиниции насильственной смертности в МКБ-10 даны чуть менее определенно, чем в предыдущем пересмотре.

Однако нельзя забывать, что МКБ разрабатывается под эгидой Всемирной Организацией Здравоохранения и просто не может не учитывать условий и обстоятельств, сложившихся к концу XX века в Европе, в цивилизованном и законопослушном обществе. Если же применять его в странах, где коррупционность, с одной стороны, и обнищание, с другой, достигли предельных уровней, то эта мягкость и обтекаемость формулировок, где во главе угла стоит вопрос о намерениях, не может привести ни к чему, кроме ухудшения качества статистики.

Ранее [2, 6, 7] уже было показано, что группой риска умереть в молодых возрастах — а в первую очередь это смертность травматическая — являются лица с низким образовательным уровнем и социальным статусом, слабо социально адаптированные, т.е. те слои, которые принято называть маргинальными, и целый ряд данных [2] свидетельствует о том, что это смертность алкогольная. Мы не имели возможности подробно разработать социальную картину травматической смертности в

более старших возрастах, но и имеющиеся у нас недостаточно представительные данные, и исследования других авторов позволяют предположить, что и в этих возрастах она примерно такая же: в массе своей умершие вследствие травматических причин — это слабо социально адаптированные (или вовсе неадаптированные), страдающие алкоголизмом люди с низким образовательным цензом, поэтому вопрос о мотивах (выражаясь юридическим языком) или о намерениях (выражаясь языком медицинским) представляется весьма туманным и затруднительным. Мотив и вытекающие из него намерения можно предположить, если речь идет о какой-нибудь объективной выгоде, входящей в систему ценностей цивилизованного мира. Однако контингент, входящий в группу риска травматической смертности, достаточно далек от приведенных выше соображений: о каких цивилизованных нормах можно говорить в обществе, где в 2003 г. был не укладывающийся ни в какие рамки случай смерти ребенка до года вследствие того, что отец сел ему на голову?² Схема российской насильственной смерти, судя по социальному портрету умерших от травматических причин в Кировской области — это драка двух пьяных бомжей из-за последнего стакана водки. Именно поэтому проблема намерений при нанесении травмы тупым предметом с последующим субдуральным или субарахноидальным кровоотечением является столь затруднительной: убийство по такому поводу в цивилизованном обществе действительно кажется немотивированным, более того, оно, как правило, явно не является преднамеренным, однако от этого не перестает быть убийством.

Вообще же проблема всякого рода размытых формулировок в случае травматической смертности имеет еще одну сторону: может быть, эти случаи так и остаются повреждениями (без уточнений) потому, что в большинстве своем касаются людей, смерть которых глубоко безразлична как обществу, так и близким. Можно не сомневаться, что если бы дело касалось тех, кто в классической литературе именовался "чистой публикой", близкие выяснили хотя бы конкретную причину смерти и вряд ли удовлетворились бы диагнозом "внутричерепная травма неуточненная" (S06.9) вследствие "неуточненных повреждений с неопределенными намерениями (неуточненное место)" (Y34.9), который был написан после вскрытия, произведенного в Бюро судебно-медицинской экспертизы, в свидетельстве о смерти 64-летней городской жительницы Вятскополянского района или даже

² Кстати, в полном соответствии с МКБ-10 эта смерть прошла не как убийство, хотя бы и непредумышленное, но по рубрике "Все другие случайные и неуточненные несчастные случаи" как "Воздействие других и неуточненных живых механических сил" (W64.0).

“Травматическое субарахноидальное кровоизлияние” (S06.6) вследствие тех же “неуточненных повреждений с неопределенными намерениями (неуточненное место)” (Y34.9) (диагноз поставлен после вскрытия), от чего умер 20-летний безработный житель Уржумского района. Судя по всему, эти повреждения остаются “неуточненными” по той простой причине, что их никто не исследовал — вряд ли местная милиция протестовала против такого заключения судебно-медицинской экспертизы, если она касалась никому не интересной пенсионерки и безработного. Более того, проведенный ранее анализ социального портрета смертности молодых людей показал, что в числе умерших от повреждений (без уточнений) не было ни одного человека из тех, кого мы относим к социально адаптированному населению. К сожалению, статистика правоохранительных органов для нас остается недоступной, и мы не можем сказать, открывается ли уголовное дело после подобных результатов вскрытия, и если оно открывается, сопоставить статистику нераскрытых дел с данными по случаю смерти вследствие “неуточненных повреждений с неопределенными намерениями”.

Детальное обсуждение обстоятельств, способов и мотивов повреждений (без уточнений), приведших к смерти, позволяет с высокой степенью вероятности предположить, что значительная часть этих случаев в действительности может оказаться убийствами. Для аргументации этой гипотезы была проанализирована картина смертности от убийств в Кировской области в том же 2003 г.

В основном убийства в Кировской области осуществляются 4 способами: нападение с применением острого предмета (46,7% мужчин и

30,3% женщин были убиты именно этим способом), нападение с применением тупого предмета (соответственно 23,1 и 31,1%), нападение путем применения физической силы (соответственно 11 и 13,4%) и нападение неуточненным способом (соответственно 7,8 и 9,2%); в 2003 г. этими 4 способами было совершено убийство 88,6% мужчин и 84% женщин в Кировской области. Основное число погибших были в трудоспособном возрасте (табл. 8).

Нельзя не заметить, что перечисление основных способов убийства парадоксальным образом совпадает с основными способами нанесения повреждений (без уточнений): исключение составляют только воздействия дымом, огнем и пламенем, доля которых в повреждениях (без уточнений), в отличие от убийств, была достаточно высока. Большинство же умерших от повреждений (без уточнений) погибли вследствие контакта с тупым предметом и неуточненных повреждений с неопределенными намерениями: от этих 2 причин погибло более 60% всех умерших от повреждений (без уточнений). Более того, нападение неуточненным способом заставляет вспомнить еще одну причину травматической смерти — другие несчастные случаи, а именно — воздействие неуточненного фактора, от которого погибло 22% мужчин и 24,2% женщин, умерших от других несчастных случаев.

Второе обстоятельство, которое необходимо учитывать, оценивая категорию причины смерти (насильственная или нет), — это клиническая картина смерти. Для этого был сопоставлен способ убийства и локализация травмы, приведшей к смерти. Из табл. 9 видно, что и в мужской, и в женской популяции, независимо от способа убийства, умирали в основном

Таблица 8

Распределение убитых в Кировской области в 2003 г. по способу нападения

Способ нападения	0-19	20-39	40-59	60+	Всего
мужчины					
Нападение путем повешения, удушения, удушения	1	5	5	2	13
Нападение путем применения огнестрельного оружия		9	5		14
Нападение с применением дыма, огня и пламени		1			1
Нападение с применением острого предмета	4	43	63	9	119
Нападение с применением тупого предмета		18	36	5	59
Нападение путем наезда транспортного средства			1		1
Нападение путем применения физической силы	1	8	16	3	28
Нападение неуточненным способом		5	12	3	20
Итого	6	89	138	22	255
женщины					
Нападение путем повешения, удушения, удушения	1	5		5	11
Нападение путем применения огнестрельного оружия	1	3	1		5
Нападение с применением дыма, огня и пламени		1	1		2
Нападение с применением острого предмета	4	12	12	8	36
Нападение с применением тупого предмета	1	8	12	16	37
Нападение путем наезда транспортного средства			1		1
Нападение путем применения физической силы	1	2	7	6	16
Нападение неуточненным способом		3	2	6	11
Итого	8	34	36	41	119

от травм головы: от этого вида травм умерло 74,6% мужчин и 59,5% женщин, убитых с применением тупого предмета, 67,9% мужчин и 81,3% женщин, убитых с применением физической силы, и 70% мужчин и 72,7% женщин, убитых неуточненным способом. Смерти от травм других локализаций были единичными. Принципиально такой же была внутренняя картина повреждений (без уточнений): во всяком случае, 81% мужчин и 68,8% женщин, погибших вследствие контакта с тупым предметом с неопределенными намерениями, и 87,4% мужчин и 70,2% женщин, погибших вследствие неуточненных повреждений с неопределенными намерениями, умерло именно от травм головы. Травмы других локализаций также являются единичными.

Таким образом, как обстоятельства смерти, так и клиническая картина смертей от повреждений без уточнений не исключает вероятности того, что часть из них может быть насильственной. По нашему мнению, к категории насильственных следует отнести все случаи смерти вследствие применения огнестрельного оружия, контактов как с тупым, так и с острым предметом, а также неуточненные повреждения с неопределенными намерениями (т.е. к насильственным мы относим смерти, с высокой степенью вероятности обусловленные посторонним вмешательством, без обсуждения намерений). Очевидно, что в предложенном подходе содержится некоторая

условность и, возможно, даже преувеличение. Однако в сложившихся условиях такой подход представляется оправданным, поскольку повышает бдительность как органов здравоохранения, так и правоохранительной системы.

Каким образом могут выглядеть реальные уровни насильственной смертности с учетом предложенных критериев? Если оставить в стороне юридический вопрос о намерениях, реальная картина насильственной смертности в Кировской области в 2003 г. выглядела существенно хуже официально зарегистрированной: сравнение табл. 10 и 11 показывает, что при более жестких (и, на наш взгляд, более отвечающих российским реалиям) критериях отнесения травматических смертей к насильственным вклад насильственной компоненты в общую травматическую смертность возрастает с 6,6 до 12,3% в мужской и с 10,1 до 15,5% в женской популяции. Таким образом, значимость насилия как причины травматической смертности населения Кировской области в официальной статистике заметно (у мужчин — вдвое, у женщин — в полтора раза) занижена.

В связи с этим не может не возникнуть вопрос: можно ли распространить результаты, полученные в Кировской области, ко всем остальным российским территориям? Ведь в целом по стране смертность от повреждений (без уточнений) в мужской популяции превышает смертность от убийств с 1993 г., т.е. это — не

Таблица 9

Распределение убитых путем применения тупого предмета, физической силы и неуточненным способом в Кировской области в 2003 г.

Локализация травмы	Тупой предмет	Физическая сила	Неуточненный способ	Всего
мужчины				
Асфиксия			1	1
Др. травмы с вовлечением нескольких областей тела	3	1		4
Инородное тело в другом или нескольких отделах дыхательных путей			1	1
Инородное тело в заднем проходе и прямой кишке	1			1
Множественные переломы ребер	2	2		4
Сочетанные травмы органов грудной клетки, брюшной полости и таза	4		1	5
Травма шеи	1			1
Травмы головы	44	19	14	77
Травмы органов брюшной полости	2	5	3	10
Травмы сердца и легких		1		1
Травмы сосудов	2			2
Итого	59	28	20	107
женщины				
Асфиксия	1			1
Др. травмы с вовлечением нескольких областей тела	6	1	1	8
Множественные переломы ребер	2			2
Растяжение наружных половых органов	1			1
Сочетанные травмы органов грудной клетки, брюшной полости и таза	1			1
Травмы головы	22	13	8	43
Травмы грудной клетки	1	1		2
Травмы органов брюшной полости	2	1	1	4
Травмы сердца и легких	1			1
Травмы сосудов			1	1
Итого	37	16	11	64

сиюминутная и локальная проблема, и сказать, что повреждения (без уточнений) — один из приоритетных вопросов в проблеме травматической смертности в России, не будет преувеличением. Нам представляется, что в первую очередь эта задача должна быть изучена на территориях, где разрыв между смертностью от убийств и

повреждений (без уточнений) наиболее велик за счет последней. Нужно отдавать себе отчет, что вопрос о насильственной смертности является наиболее социально значимым во всей проблеме современной российской травматической смертности, и пресуменьшать его масштабы — значит, действовать во вред себе.

Таблица 10

Вклад убийств ("нападений") в общее число умерших в Кировской области от травм и отравлений в 2003 г. (по данным официальной статистики)

Причина смерти	0-19	20-39	40-59	60+	Всего
мужчины					
Травмы и отравления	122	930	2098	705	3855
Убийства	6	89	138	22	255
Доля убийств (%)	4,9%	9,6%	6,6%	3,1%	6,6%
женщины					
Травмы и отравления	63	168	496	451	1178
Убийства	8	34	36	41	119
Доля убийств (%)	12,7%	20,2%	7,3%	9,1%	10,1%

Таблица 11

Оценка насильственной компоненты в общем числе умерших в Кировской области от травм и отравлений в 2003 г. (по результатам анализа медицинских свидетельств о смерти)

Причина смерти	0-19	20-39	40-59	60+	Всего
мужчины					
Травмы и отравления	122	930	2098	705	3855
Насильственные смерти	10	132	272	57	471
Насильственная компонента (%)	8,2%	14,2%	13,0%	8,1%	12,3%
женщины					
Травмы и отравления	63	168	496	451	1178
Насильственные смерти	8	42	70	63	183
Насильственная компонента (%)	12,7%	25,0%	14,1%	14,0%	15,5%

Литература

1. Боголюбовский Д.Д. Смертность от внешних причин в России. Ч. 1. II. Население и общество (электронная версия): 29–30.
www.demoscope.ru.
2. Дубровина Е.В. Медико-социальная трансформация травматической смертности в период экономических реформ (на примере Кировской области): Дисс. канд. М 2005.
3. Здоровье населения России в социальном контексте 90-х годов: проблемы и перспективы. Под ред. В.И. Стародубова, Ю.В. Михайловой, А.Е. Ивановой. М: Медицина, 2003; 288 с.
4. Иванова А.Е., Семенова В.Г., Гаврилова Н.С., Евдокимкина Г.Н., Гаврилов А.А. Особенности смертности населения России в 1990-е годы и резервы ее снижения: динамика и прогноз. Профилактика заболеваний и укрепление здоровья 2002; 3: 9–19.
5. Иванова А.Е., Семенова В.Г., Гаврилова Н.С., Евдокимкина Г.Н., Гаврилов А.А. Российская смертность в 1965–2002 гг.: основные проблемы и резервы снижения. Общественное здоровье и профилактика заболеваний 2004; 1: 20–30.
6. Иванова А.Е., Семенова В.Г. Новые явления российской смертности. Народонаселение 2004; 3: 85–93.
7. Иванова А.Е., Семенова В.Г., Дубровина Е.В. Маргинализация российской смертности.
<http://www.demoscope.ru/weekly/2004/0181/index.php>
8. Семенова В.Г., Гаврилова Н.С., Евдокимкина Г.Н., Гаврилов А.А. Качество медико-статистических данных как проблема современного российского здравоохранения. Общественное здоровье и профилактика заболеваний 2004; 2: 11–19.
9. Leon D.A., Shkolnikov V.M. Social stress and the mortality crisis. JAMA 1998; 279: 790–791.
10. Walberg P., McKee M., Shkolnikov V., Chenet L., Leon D.A. Economic change, crime, and mortality crisis in Russia. Br. Med. J. 1998; 317: 312–318.

Поступила 5 мая 2005 года