

## СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ НАСИЛЬСТВЕННОЙ СМЕРТИ ЖЕНЩИН

**Ш.К.Абдусалимов**

**А.М.Давлатбегов**

**М.З.Джураев**

*Сурхандарьинский филиал Республиканского научно-практического центра  
судебно-медицинской экспертизы.*

Изучены материалы судебно-медицинской экспертизы случаев насильственной смерти женщин, проверенных 2022-2023 гг. в республиканском научно-практическом центре судебно - медицинской и экспертной Сурхандарьинском филиале. Установлено, что данные случаи составили 33,0 % от общего числа экспертов по трупам, 79,6 % - экспертов по трупам и женщин, 40,0% всех жертв насильственной смерти. Большинство из них были связаны с несчастными случаями и смерть последовала от хронических поражений. Выявлены определенные особенности в частоте насильственной смерти женщин в разрезе расовых групп, сезонов и месяцев года, часов суток.

**Должностной:** Согласно действующему законодательству, все случаи насильственной смерти и подозрения на нее подлежат судебно-медицинской экспертизе. Ведь различные формы насильственной смерти – убийство, самоубийство, несчастный случай – играют важную роль в деятельности судебно-медицинских учреждений Узбекистана (1,2).

Женская смертность, связанная с этими случаями, находится под особым вниманием, а в годы независимости охрана здоровья матерей и детей была признана приоритетной задачей государственного значения.

По случаям насильственной смерти проведено множество исследований, но случаи насильственной смерти в Узбекистане не изучены всесторонне по материалам судебно-медицинской экспертизы. В связи с этим изучение насильственной смерти женщин и факторов риска, приводящих к ней, с одной стороны, служит совершенствованию организации и проведения судебно-медицинских экспертиз такого типа, а с другой стороны, весьма актуально. Важно разработать эффективные меры, направленные на предотвращение подобных неприятных ситуаций (4,7).

Анализ материалов судебно-медицинской экспертизы, эпидемиология событий, факторы риска их возникновения, региональные особенности, причины возникновения, совершенствование организации и проведения экспертизы в этих случаях, обеспечение квалифицированной медицинской помощи пострадавшим от этой насильственной смерти. Важно разработать эффективные меры по предотвращению подобных случаев (5).

Анализ ошибок и недостатков экспертиз, рекомендации о целесообразности использования материалов специальных расследований, проводимые соответствующими профсоюзными органами в этом процессе, будут способствовать повышению качества заключений экспертиз.

Цель исследования : изучить факторы риска в случаях насильственной смерти женщин путем изучения материалов судебно-медицинской экспертизы, проводимой в случаях насильственной смерти женщин, разработать рекомендации по мерам, направленным на снижение случаев насильственной смерти женщин. , изучить проблемы и возможные недостатки при проведении судебно-медицинской экспертизы в случаях насильственной смерти женщин, разработку предложений, направленных на повышение качества этой экспертизы и предупреждение подобных ситуаций.

Материалы расследования: учитывая вышеуказанные случаи насильственной смерти женщин, в 2022-2023 годах в Сурхандарьинском филиале Научно-практического центра Республиканской судебно-медицинской экспертизы проведено вскрытие трупов по фактам насильственной смерти. женщин было тщательно проанализировано.

Материалы исследования Сурхандарьинского филиала Республиканского научно-исследовательского центра судебно-медицинской экспертизы (город Термез, Термиз, Ангор, Музработ, Шерабод, Бойсун, Кызрик, Бандихон, Жаркорган, Кумкорган, Шорчи, Денов, Узун и Сариосие пункты) завершены в 2022 году. -2023 г. 449 трупов, обстоятельства смерти которых составляют экспертное заключение.

За этот период в вышеназванных районах Сурхандарьинской области было осмотрено 1358 трупов, изучены заключения по 449 трупам по случаям насильственной смерти женщин. Полные данные об общем количестве вскрытий и насильственных смертей, а также относительная доля вскрытий женщин, проведенных в данные годы, приведены в таблице 1.

### Полное вскрытие

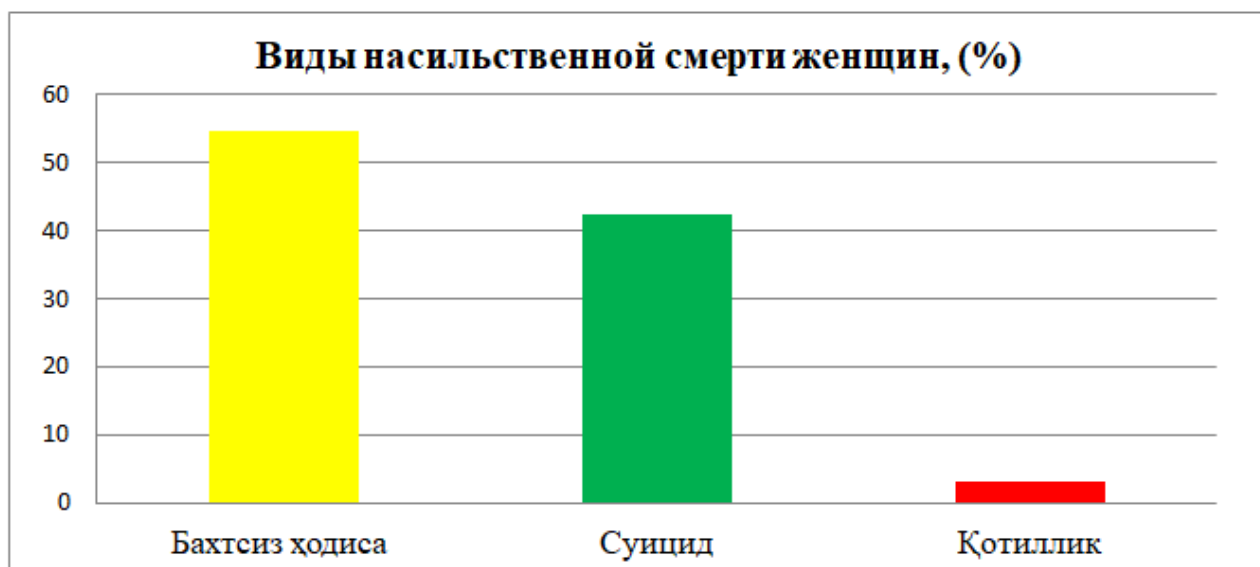
Таблица 1

Годы	Общее количество трупов	Общее количество насильственных смертей	Общая женская смертность	Общее количество насильственных смертей женщин	В том числе доля насильственных смертей женщин в %.		
					Полное вскрытие	Полная насильственная смерть	Общая женская смертность
2022 год	606	518	250	215	35,5	41,5	86
2023 год	752	624	314	234	31	37,5	74,5
<b>Общий</b>	1358	1124	564	449	33	40	79,6

Как видно из приведенных данных, насильственная смерть женщин в эти годы составляет 33% от общего числа осмотров трупов. В то же время в эти годы насильственная смерть женщин составила 40% всех насильственных смертей и 79,6% всех исследованных женских трупов.

Экспертизы по насильственной смерти женщин делятся на: убийство 3,1% (14 случаев), самоубийство 42,3% (190 случаев) и несчастный случай 54,6% (245 случаев) (рисунок 1).

Изображение 1



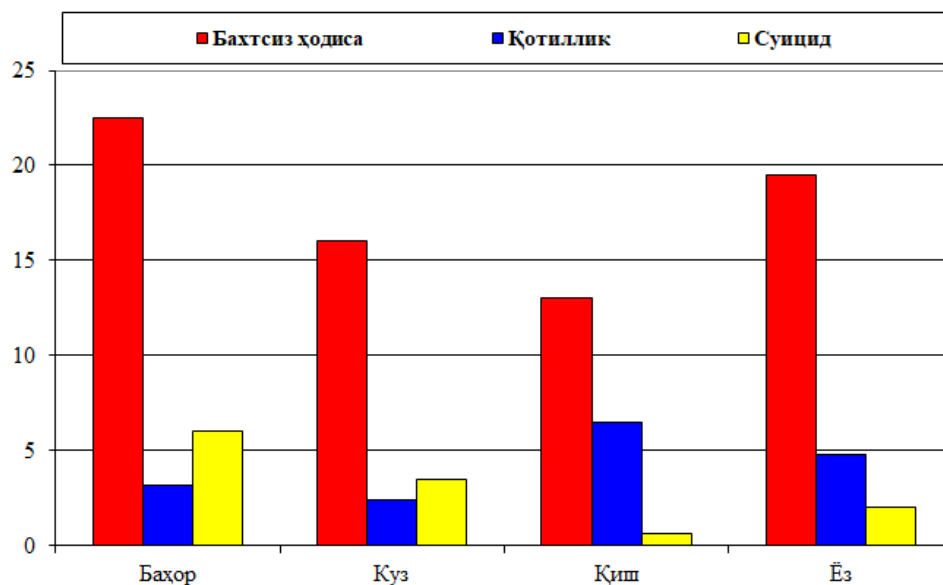
При изучении случаев насильственной смерти женщин в зависимости от времени года, месяца и часа суток были выявлены определенные особенности. При изучении случаев насильственной смерти женщин по 4 сезонам года были выявлены следующие показатели. В частности, установлено, что почти треть насильственных смертей - 32,2% - приходится на весну и меньше всего - 19,8% на осень. 21,5% случаев произошли зимой и 26,5% летом (рис. 2).

Изображение 2



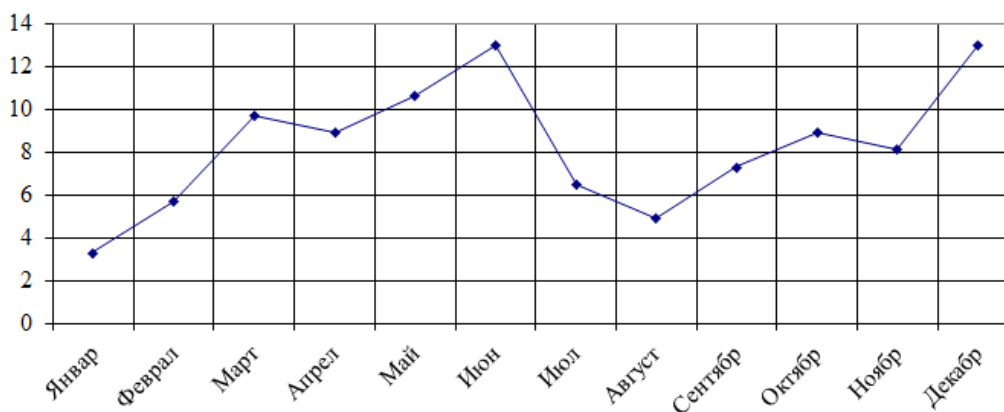
При изучении видов насильственной смерти (убийство, самоубийство, несчастный случай) по сезонам года выяснилось, что несчастные случаи составляли 22,5% весной, 16% осенью, 13% зимой и 19,5% летом, убийства составляли 3,2%. весной - 2%, осенью - 0,4%, 6,5% зимой и 4,8% летом, а количество самоубийств составило 6,0% весной, 3,5% осенью, 0,6% зимой и 2% летом (рис. 3).

Рисунок 3



При изучении частоты насильственных смертей женщин по месяцам года наименьший показатель был зафиксирован в январе и августе (3,3% - 4,9%), а самый высокий - в июне и декабре (13,0%) (рисунок 4).

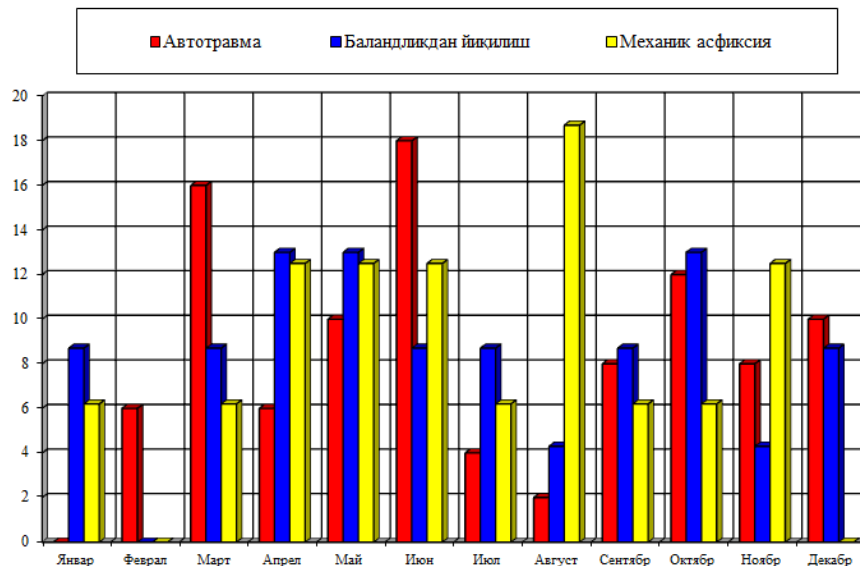
Распределение случаев насильственной смерти женщин по месяцам. Рисунок 4



Насильственная смерть женщин от 449 вскрытий, проведенных в 2022-2023 гг.: автомобильные травмы - 265 59,0%, падения с высоты - 2 0,44%, другие механические травмы - 12 2,7%, механическая асфиксия - 158 35,1%, отравления - 7 1,6%, воздействие физических факторов - 5 1,1% и исследование частей трупа - 0%.

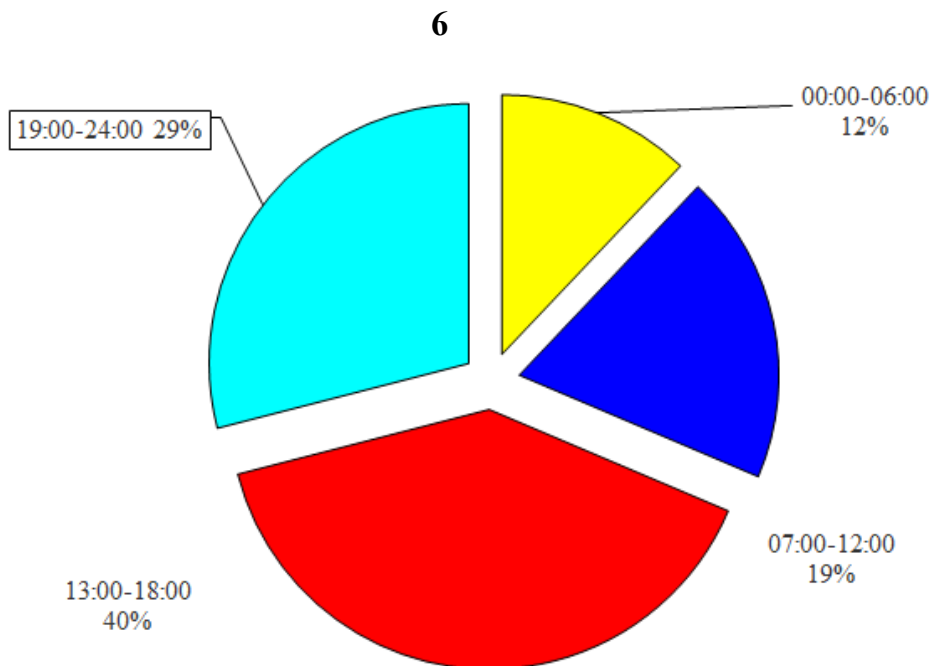
При этом ситуация в этом отношении несколько иная для видов травм, полученных отдельно. Например, автомобильная травма чаще встречалась в марте (16,0%) и июне (18,0%), другие механические травмы чаще встречались в феврале и декабре (17,4%), а механическая асфиксия чаще встречалась в августе (18,7%) (рис. 5).

Насильственная смертность среди женщин по месяцам. Рисунок 5



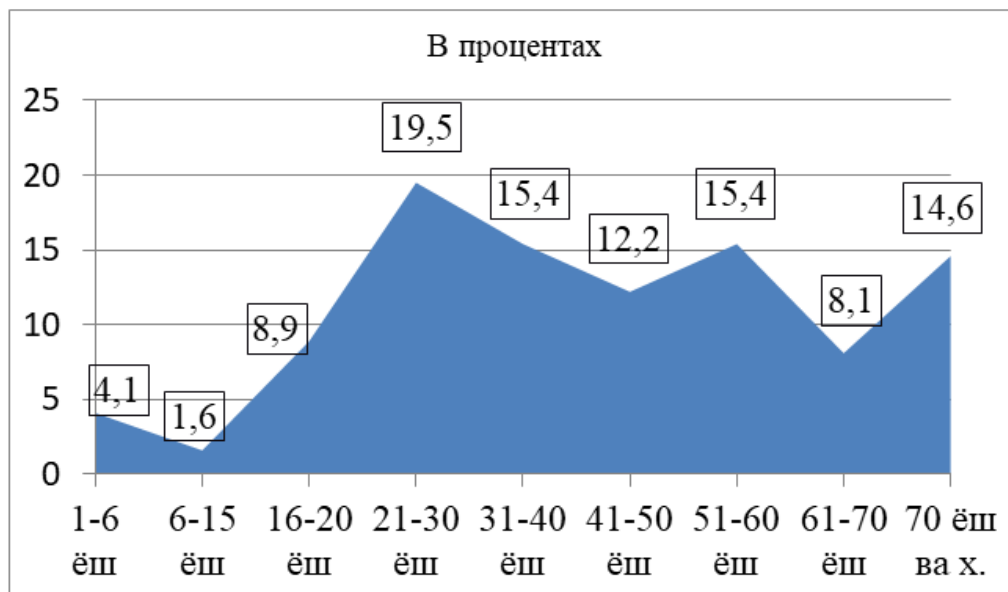
Когда насильственные смерти рассматривались по часам дня, наблюдались определенные закономерности. В целом две трети от общего числа насильственных смертей женщин произошли во второй половине дня, а максимальный показатель приходится на период с 13:00 до 18:00, однако по видам травм ситуация иная. В частности, 44,0% автотравматизмов, 50,0% механических удушений и 71,4% общих отравлений произошли в период с 13:00 до 18:00, а 30,4% других механических травм произошли между 19:00 и полночью: Было установлено, что это произошло в 00 часов (рисунок 6).

Распределение насильственной смертности женщин по часам суток . Рисунок 6



Когда насильственная смерть женщин была изучена по возрастным группам, выявились некоторые заметные закономерности. В частности, на долю женщин в возрасте 21–60 лет пришлось две трети (63%) от общего числа насильственных смертей, на группы старше 60 лет – 22,7%, на лиц в возрасте 1–20 лет – 14,5% (рисунок 7).

Распределение насильственных смертей по возрастным группам. Рисунок 7



### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Вскрытия, связанные с насильственной смертью женщин, занимают важное место в судебной медицине. В частности, насильственная смерть женщин составила 33% всех вскрытий, 79,6% женских вскрытий и 40,0% всех насильственных смертей, большая часть которых составила механические травмы.

3,1% насильственных смертей составили убийства, 42,3% - самоубийства, 54,6% - несчастные случаи, из них 59,0% - автотравматизм, 35,1% - механическая асфиксия, 1,6% - отравления, воздействие физических факторов - 1,1%.

Большинство насильственных смертей произошло в июне, декабре и по пятницам недели, с 13:00 до 18:00, дома, причем большинство жертв составили женщины в возрасте от 21 до 60 лет.

### ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Анализ повозрастных рисков смерти населения. «Экономические вопросы и менеджмент в управлении здравоохранением» 2010г. № 6. Вопрос: 10-20.
2. Джалолов Ж.Дж. - Судебная медицина. Ташкент – 1996 год .
3. З. А. Гиясов. - Судебная медицина. Ташкент - 2018.
4. С. И. Индаминов. - судебная медицина. Правовые основы медицинской деятельности. Ташкент - 2020.
5. Солохин А.А. - Судебно-медицинская экспертиза и дела автомобильная травма. М., Мед ., 1968. С:235 .
6. Узбекистан Республика учреждений судебно-медицинской экспертизы в 1998 году активность через час a q h – это соотношение . Ташкент , 1999.
7. Ходжаева Н.А. - Анализ фактов суицида в Республике Узбекистан и Содружестве Независимых Государств. Медицинский журнал Узбекистана. 2002 г. №1. С:72-73.

8. Асадов Д.А., Ходжаева Н.А. - Социальные и медицинские аспекты самоубийства. Медицинский журнал Узбекистана. 2001 г. №1. С: 105-107.
9. Атлас здоровья Европы. 2-е издание, 2008 г. С:57-61.
10. Гиёсов З.А., Дехконов М.А., Намонов М.А. - Судебно-медицинское описание моего повреждения, полученного в результате транспортной травмы. «Юридическая медицина», 2 тома. Ташкент-1995. № 6. Б:24-29.
11. Материалы научно-практической конференции «Состояние службы судебно-медицинской экспертизы Республики Узбекистан и пути совершенствования». Ташкент-2012. Б:80-85.

Отчеты Сурхандарьинского филиала РНТЭИА