

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

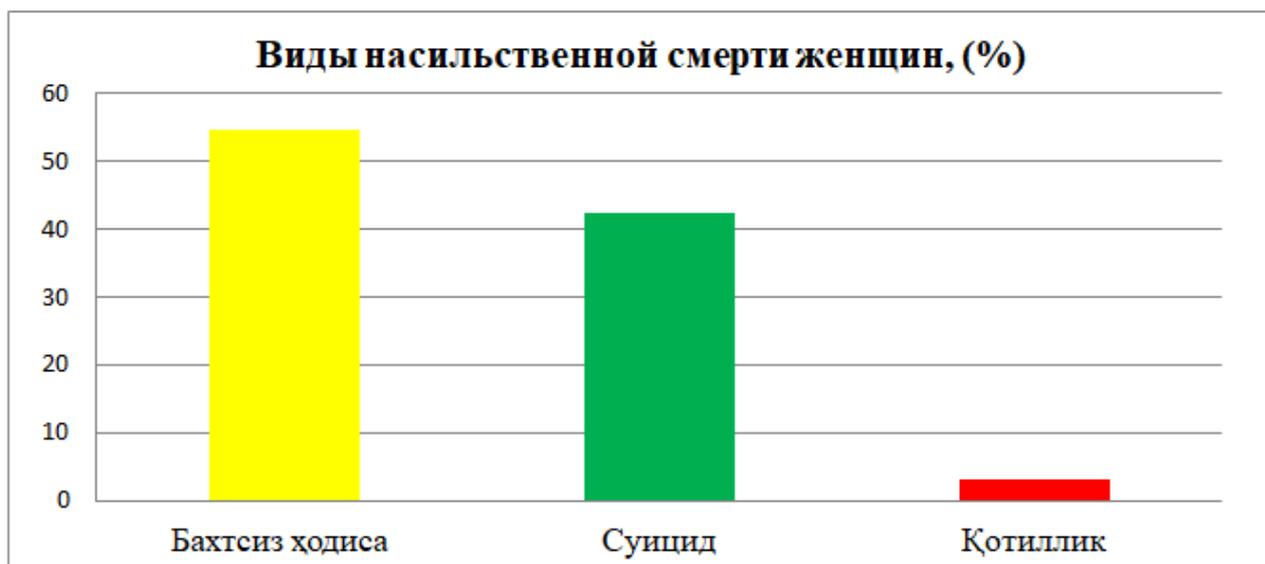
Таблица 1

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
Общий	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



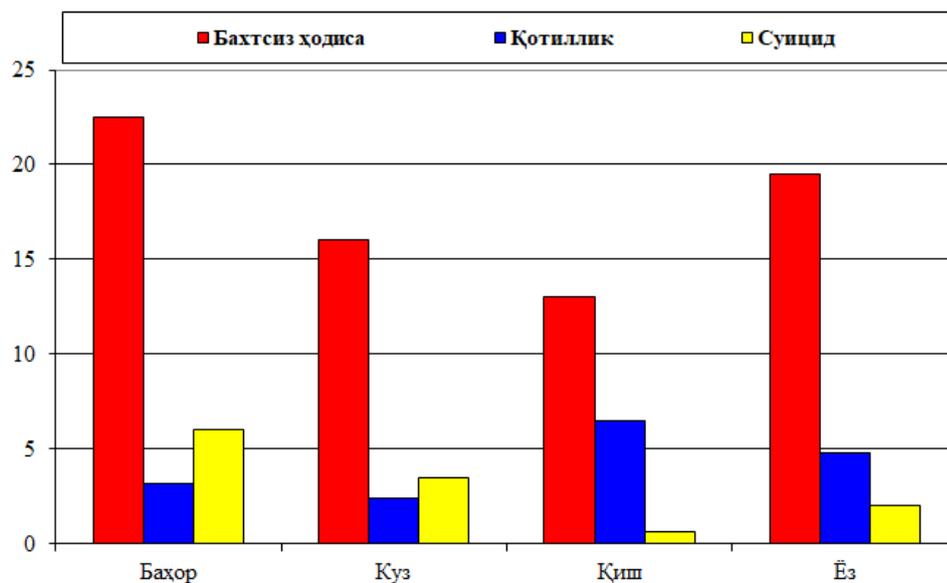
При изучении случаев насильственной смерти женщин в зависимости от времени года, месяца и часа суток были выявлены определенные особенности. При изучении случаев насильственной смерти женщин по 4 сезонам года были выявлены следующие показатели. В частности, установлено, что почти треть насильственных 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



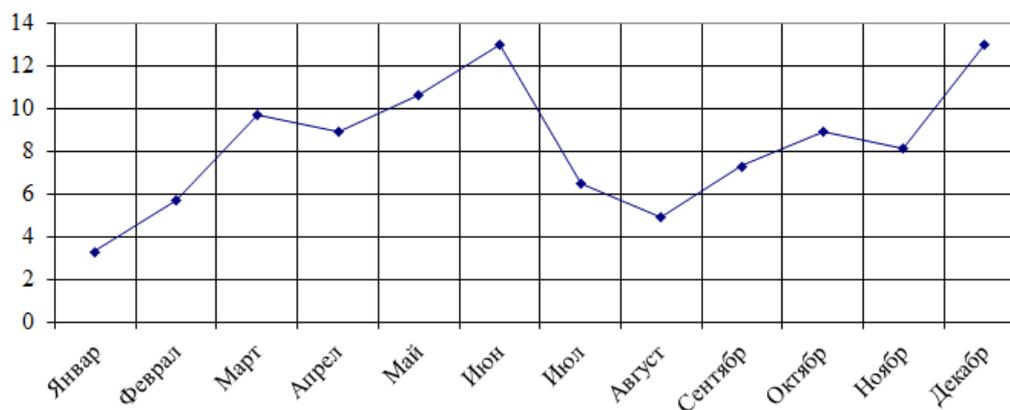
При изучении видов насильственной смерти (убийство, самоубийство, несчастный случай) по сезонам года выяснилось, что несчастные случаи составляли 22,5% весной, 16% осенью, 13% зимой и 19,5% летом, убийства составляли 3,2%. весной - 2%, осенью - 0,4%, 6,5% зимой и 4,8% летом, а количество самоубийств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

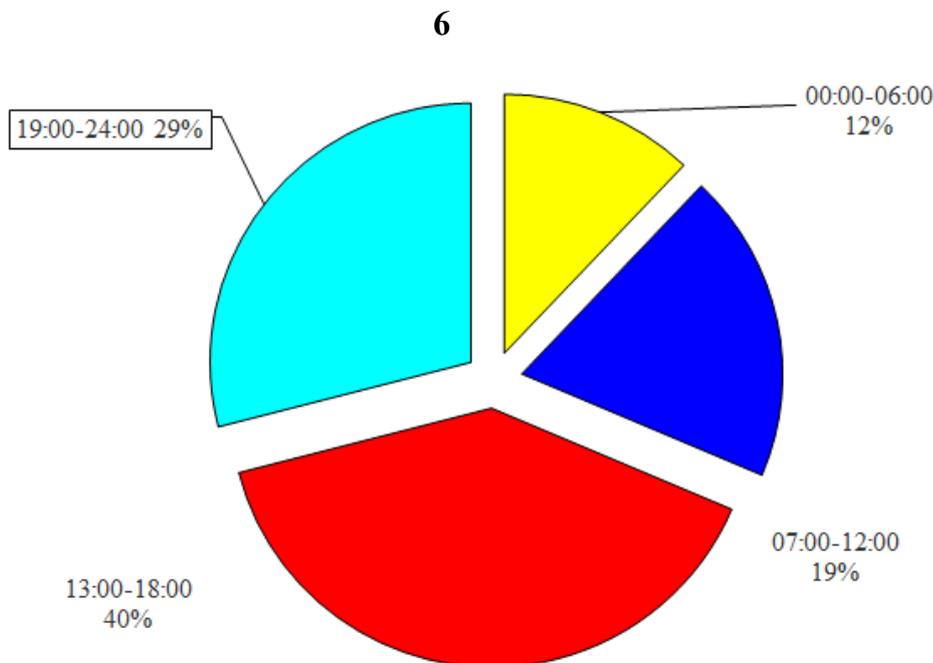
При этом ситуация в этом отношении несколько иная для видов травм, полученных отдельно. Например, автомобильная травма чаще встречалась в марте (16,0%) и июне (18,0%), другие механические травмы чаще встречались в феврале и декабре (17,4%), а механическая асфиксия чаще встречалась в августе (18,7%) (рис.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

Насильственная смертность среди женщин по месяцам. Рисунок 5



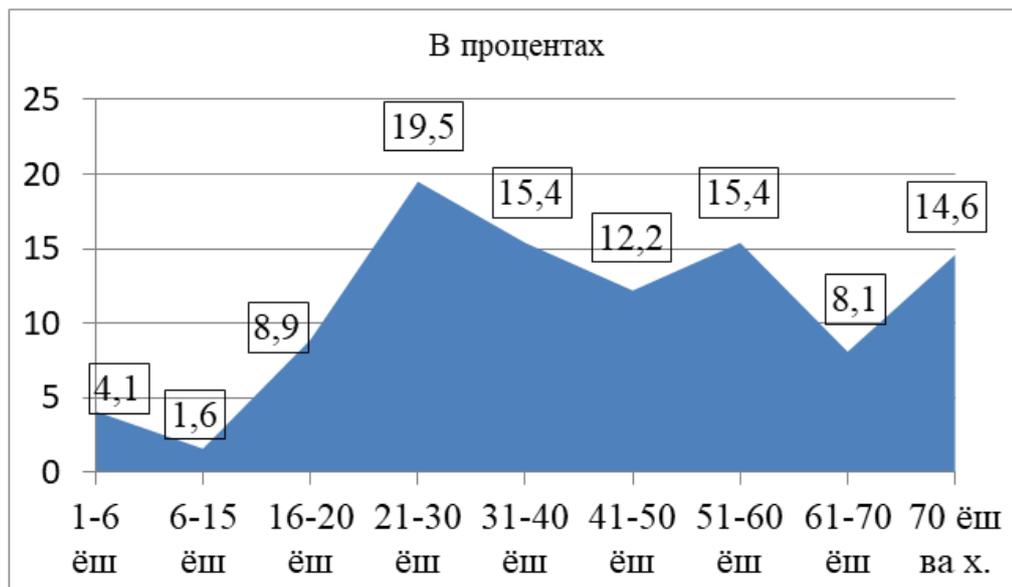
Когда насильственные смерти рассматривались по часам дня, наблюдались определенные закономерности. В целом две трети от общего числа насильственных смертей женщин произошли во второй половине дня, а максимальный показатель приходится на период с 13:00 до 18:00, однако по видам травм ситуация иная. В частности, 44,0% автотравматизмов, 50,0% механических удуший 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