

А. И. Шамшурин, В. С. Стенура, В. В. Семёнов
**СТРУКТУРА ВНЕЗАПНОЙ НЕНАСИЛЬСТВЕННОЙ СМЕРТИ
МОЛОДЫХ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 18-45 ЛЕТ**

Научный руководитель: ассист. В. В. Семёнов

Кафедра судебной медицины

Белорусский государственный университет, г. Минск

Резюме. Выполнен ретроспективный анализ архивной судебно-медицинской документации за 2014-2016 гг. случаев внезапной ненасильственной смерти лиц молодого возраста, вызванных заболеваниями сердечно-сосудистой системы, а также патологией других органов и систем. Определены основные и непосредственные причины смерти у данной возрастной категории.

Ключевые слова: Ненасильственная смерть, лица молодого возраста.

Resume. In the course of our study revealed the structure of death of young individuals with disorders of the cardiovascular system and pathology of other organs and systems. The basic and immediate causes of death in this age group.

Keywords: Non-violent death, young people.

Актуальность. Повышенная смертность лиц молодого возраста (18-45 лет) оказывает существенное влияние на ухудшение демографического и экономического положения государства. Изучение основных и непосредственных причин смерти в данной возрастной группе выявило, что лидирующее место в структуре внезапной ненасильственной смерти принадлежит заболеваниям сердечно-сосудистой системы, причем треть лиц как в мужской, так и в женской популяциях в момент наступления смерти находились в состоянии алкогольного опьянения. Полученные данные обуславливают необходимость улучшения диагностических и информационно-воспитательно-идеологических мероприятий среди молодых лиц с целью привития культурных и нравственных ценностей, особенно среди подрастающего молодого поколения – старшеклассников и студентов, так как данный возраст является определяющим в формировании имиджа здорового образа жизни, духовных ценностей и «нравственных взглядов» у данных индивидуумов.

Цель: Ретроспективный анализ гендерной и нозологической структуры внезапной ненасильственной смерти молодых людей в возрасте 18-45 лет.

Задачи:

1. Изучить гендерную и нозологическую структуру внезапной ненасильственной смерти молодых индивидуумов в возрасте 18-45 лет.
2. Определить ведущие патологии и факторы риска, обуславливающие летальный исход в данной возрастной категории; охарактеризовать непосредственные причины смерти.

Материалы и методы. Архивная судебно-медицинская документация отдела общих экспертиз №1 управления судебно-медицинских экспертиз управления Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь по г. Минску (ООЭ№1 УСЭ УГКСЭ РБ).

Результаты и их обсуждение. В 2014-2016 гг. в ООЭ№1 УСЭ УГКСЭ РБ по г. Минску было проведено 3881 судебно-медицинских экспертиз трупов. За анализируемый период количество умерших в возрасте 18-45 лет молодых людей составило 637 случаев (16,41%, n=3881). При изучении гендерной структуры было выявлено, что

количество умерших лиц мужского пола составило 497 случаев (78,02%, n=637), женского пола – 140 случаев (21,98%, n=637). Насильственная категория смерти была определена в 341 случае (53,55%, n=637), ненасильственная – в 294 летальных случаях (46,15%, n=637); в 3 случаях (0,47%, n=637) причина смерти была не установлена. Гендерная характеристика умерших от ненасильственной смерти: мужчины – 226 (76,87%, n=294), женщины – 68 (23,13%, n=294). 90 лиц (30,61%, n=294) непосредственно перед наступлением смерти находились в алкогольном опьянении, мужчины – 76 (33,63%, n=226), женщины – 14 (20,59%, n=68). Нами условно выделены две группы видов ненасильственной смерти: патология сердечно-сосудистой системы (ССС) – 166 случаев (56,46%, n=294) и патология других органов и систем – 128 случаев (43,54%, n=294). Количество умерших мужчин от заболеваний ССС – 137 (82,53%, n=166), женщин – 29 (17,47%, n=166). Заболевания других органов и систем привели к смерти 89 мужчин (69,53%, n=128) и 39 женщин (30,47%, n=128).

Нозологическая структура патологии сердечно-сосудистой системы в мужской популяции была следующая: ИБС – 81 случай (59,12%, n=137), из них на ее острые формы пришлось 48 случаев (59,26%, n=81) – острая очаговая ишемическая дистрофия миокарда – 44 (91,67%, n=48), острый трансмуральный инфаркт миокарда – 4, (8,33%, n=48), а на хроническую форму (атеросклеротический кардиосклероз) – 33 (40,74%, n=81); вторичная (неуточненная) кардиомиопатия – 48 (35,04%, n=137); атеросклероз с поражением клапанного аппарата аорты с формированием изолированного приобретенного порока сердца – 2 (1,46%, n=137); врожденные аномалии строения (аневризмы) артерий основания головного мозга – 2 (1,46%, n=137); наследственные нарушения соединительной ткани с преимущественным поражением сердца – 1 (0,73%, n=137); острый инфекционный миокардит – 1 (0,73%, n=137); острый септический эндокардит – 1 (0,73%, n=137); хронический тромбоз вен нижних конечностей – 1 (0,73%, n=137). В мужской популяции с патологией ССС сопутствующее алкогольное опьянение наблюдалось в 45 случаях (32,85%, n=137); непосредственными причинами смерти у индивидуумов данной группы с ИБС и вторичной кардиомиопатией явились в 77 случаях острая сердечно-сосудистая недостаточность (59,69%, n=129), в 43 случаях – острая недостаточность кровообращения (33,33%, n=129) и в 9 случаях – острая коронарная недостаточность (6,98%, n=129).

Нозологическая структура патологии сердечно-сосудистой системы в женской популяции: ИБС – 12 (41,38 %, n=29), из них на ее острую форму (острая очаговая ишемическая дистрофия миокарда) пришлось 10 случаев, а на хроническую форму (атеросклеротический кардиосклероз) – 2; вторичная (неуточненная) кардиомиопатия – 14 случаев (41,38%, n=29); цереброваскулярная болезнь – 3 случая (10,34%, n=29), проявившаяся в 2 случаях обширным конвекситальным субарахноидальным кровоизлиянием над одним из больших полушарий головного мозга и внутримозговой гематомой в одном из них с прорывом желудочковую систему головного мозга. В женской популяции с патологией ССС сопутствующее алкогольное опьянение наблюдалось в 9 случаях (31,03%, n=29); непосредственными причинами смерти у индивидуумов данной группы с ИБС и вторичной кардиомиопатией явились острая сердечно-сосудистая недостаточность и острая недостаточность кровообращения – по 12 случаев (46,15%, n=26) и острая коронарная недостаточность в 2 случаях (7,7%, n=26).

В мужской популяции нозологическая структура заболеваний других органов и систем, приведших к смерти, была следующая: патология ЖКТ – 46 случаев (51,69%, n=89), среди которой преобладали хронические заболевания печени, а именно, в 21 случае цирроз и в 19 случаях хронический стеатогепатит алиментарно-токсического генеза; патология органов дыхания – 29 случаев (32,58%, n=89), а именно заболевания легких, среди которых преобладала плевропневмония – 23 случая; алкогольная болезнь – 4 случая (4,50%, n=89); патология ЦНС и новообразования – по 3 случая (3,37%, n=89); болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (СПИД) – 3 случая (3,37%, n=89); артропатия (подагра) – 1 случай (1,12%, n=89). Непосредственными причинами смерти у индивидуумов данной группы с хроническими заболеваниями печени определены острая печеночно-почечная недостаточность – в 27 случаях (67,5%, n=40), острая печеночная недостаточность – в 7 случаях (17,5%, n=40) и геморрагический шок – в 6 случаях (15%, n=40), а с плевропневмонией – острая легочно-сердечная недостаточность – в 17 (73,91%, n=23) и отек головного мозга с дислокацией стволового отдела – в 6 случаях (26,09%, n=23).

В женской популяции нозологическая структура заболеваний других органов и систем, приведших к смерти, была следующая: патология ЖКТ – 15 случаев (38,46%, n=39), среди которой только наблюдались хронические заболевания печени, а именно, в 7 случаях цирроз и в 8 случаях хронический стеатогепатит алиментарно-токсического генеза; новообразования – 8 (20,51%, n=39), а именно, рак матки (3), кожи (2), желудка (2) и легких (1); алкогольная болезнь – 6 случаев (15,38%, n=39); патология ЦНС – 4 случая (10,26%, n=39); патология органов дыхания (плевропневмония) – 3 случая (7,69%, n=39); болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (СПИД) – 2 случая (5,13%, n=39); отторжение трансплантата сердца – 1 случай (2,57%, n=39). Непосредственными причинами смерти у индивидуумов данной группы с хроническими заболеваниями печени определены острая печеночно-почечная недостаточность – в 10 случаях (66,67%, n=15), острая печеночная недостаточность – в 3 случаях (20%, n=15) и геморрагический шок – в 2 случаях (13,33%, n=15), а с новообразованиями и алкогольной болезнью соответственно в 8 случаях (100%) – раковая интоксикация и в 6 случаях – полиорганная недостаточность.

Выводы:

1. Практически половина летальных случаев среди молодых лиц в возрасте 18-45 лет (46,15%) приходится на внезапную ненасильственную смерть, причем более 3/4 из них – на мужскую популяцию (76,87%).

2. Среди нозологических причин смерти лиц данной возрастной категории лидирующее место занимает патология сердечно-сосудистой системы – 56,46%, доля которой в мужской популяции составила 82,53%.

3. Среди основных причин смерти в мужской популяции лидирующее место занимают ишемическая болезнь сердца – 59,12% и вторичная (неуточненная) кардиомиопатия – 35,04%, доля которых в структуре заболеваний сердечно-сосудистой системы составила 94,16%.

Острые формы ишемической болезни сердца наблюдались в 59,26% случаев, из них в 91,67% – острая очаговая ишемическая дистрофия миокарда и в 8,33% – острый

трансмуральный инфаркт миокарда), а хроническая ее форма (атеросклеротический кардиосклероз) в 40,74% случаев.

Непосредственными причинами смерти у индивидуумов данной группы определены в 59,69% случаев – острая сердечно-сосудистая недостаточность, в 33,33% – острая недостаточность кровообращения и в 6,98% – острая коронарная недостаточность.

4. Практически треть индивидуумов в мужской (32,85%) и женской (31,03%) популяциях с патологией сердца перед смертью находилась в состоянии алкогольного опьянения.

5. В изучаемой возрастном интервале 18-45 лет доля мужской популяции в случаях посмертно диагностированной патологии других органов и систем, обусловивших летальных исход, составила 69,53%.

Среди основных причин смерти у индивидуумов данной группы лидирующее место (84,27% случаев) занимают хронические заболевания печени в 51,69% случаев, из которых 45,65% и 41,3% соответственно приходятся на алиментарно-токсического (алкогольного) генеза цирроз и хронический стеатогепатит, а также заболевания легких в 32,58% случаев, из которых доля плевропневмонии составляет 79,31%.

Непосредственными причинами смерти у индивидуумов из данной группы с хроническими заболеваниями печени определены в 67,5% случаев – острая печеночно-почечная недостаточность, в 17,5% – острая печеночная недостаточность и в 15% – геморрагический шок, а с плевропневмонией – в 73,91% – острая легочно-сердечная недостаточность и в 26,09% – отек головного мозга с дислокацией стволового отдела.

A. I. Shamshurin, V. S. Stepura, V. V. Semyonov

THE STRUCTURE OF THE SURGICAL EXTENSION OF UNIVERSAL DEATH OF YOUNG PEOPLE IN THE AGE OF 18-45 YEARS

Tutor: assistant V. V. Semyonov

*Department of Forensic Medicine
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Руководство по судебной медицине / под ред. В.Н. Крюкова, И.В. Буромского. - М.: Норма: ИНФРА-М, 2015. – 656 с.
2. Судебная медицина: учебник / под ред. Ю.И. Пиголкина. – 3-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 496 с.
3. Пиголкин, Ю.И. Судебная медицина: учебник / Ю.И. Пиголкин, В.Л. Попов, И.А. Дубровин. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство»», 2011. – 424 с.