

контрольной группы присутствует тенденция к жизненному самоутверждению (ценности «жизнь», «я») Принятие смерти у суицидентов несколько выше, чем в контрольной группе, и значимее по смысловому восприятию.

Полученные данные, несомненно, представляют интерес для полноценного изучения особенностей личности. Эти результаты возможно использовать в практической деятельности психолога. Умение понять и проникнуть в субъективную картину мира человека является важным условием для успешной профессиональной психологической деятельности.

Задействованные методики проявили свою диагностическую ценность. С их помощью возможно построение индивидуальной ценностно-смысловой реальности личности, что, несомненно, является важным условием для раскрытия её сущности Предложенную методику на выявление смысложизненных ориентаций возможно использовать в клинической и психотерапевтической практике. С её помощью вполне реально прогнозировать настроенность суицидента на дальнейшую жизнь, и исходя из этого, строить эффективное психотерапевтическое взаимодействие.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ СУИЦИДАЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

О.Н. Пирогова, В.А. Ентус, Н.В. Нозикина

г. Екатеринбург

За период наблюдения с 1996 по 2000 гг. в области зарегистрировано 11939 случаев суицидальных попыток с использованием химических средств, что составляет 24,5%. Существенного различия в числе суицидальных попыток в разные годы нами не выявлено. В 1996г. было совершено 21,1% суицидальных попыток по отношению к общему числу отравлений, в 1997 г. – 22,8, в 1998 – 25,3%, соответственно в 1999 г. и 2000 г. – 23,3 и 25,5%. Наиболее часто для совершения суицидов выбирали медикаменты (78,2%), на втором месте находится уксусная кислота (13,9%), третью позицию занимают средства бытовой химии (4,4%) и на пятом месте стоят отравления не установленными ядами (3,04%) (табл.1).

Таблица 1

Общее число суицидальных отравлений и их распределение
по основным нозологическим группам

Нозологические группы	Период наблюдения (годы)					
	1996	1997	1998	1999	2000	Итого
Медикаменты	1725	1658	1932	2220	1789	9319
Уксусная кислота	256	303	345	358	398	1660
Бытовая химия	121	87	100	105	111	524
Не установленные яды	114	116	66	43	24	363
Алкоголь	18	6	5	4	15	48
Наркотики			7	9	8	24
ВСЕГО	2234	2170	2455	2313	2301	11938

Нами проанализирован удельный вес суицидальных попыток в разных возрастных группах среди женщин и мужчин. Наиболее чаще отравления встречались среди женщин. Около 80% отравлений среди женщин регистрируется в возрасте от 14 до 17 лет. В дальнейшем число отравлений среди женщин снижается, стабилизируется где-то на 60-62%. В то время как суицидальные попытки среди мужчин, начиная с возраста 15-17 лет имеют тенденцию к росту и достигают 28% по отношению к женщинам. Наиболее подробно нами проанализирован уровень суицидальных попыток в период 1999-2000 гг.

Таблица 2

Заболееваемость (на 1000 человек) суицидальными отравлениями в
Свердловской области среди городского населения,
сельского населения и области в целом (1999-2000 гг.)

	1999 год	2000 год	p
Город	0,572±0,04	0,603±0,05	>0,05
Село	0,355±0,05	0,32±0,06	>0,05
Область в целом	0,397±0,03	0,375±0,04	>0,05

Как видно из табл. 2, заболеваемость суицидальными попытками среди городского населения в 1999 и 2000 гг. составляла 0,572±0,04 и 0,603±0,05 и достоверно не отличалась друг от друга (p>0,05). Однако более детальный анализ обращает внимание на тот факт, что заболеваемость «суицидальными» отравлениями среди городского населения существенно выше, чем на селе. Так в 1999 г. заболеваемость в городе оказалась в 1,6 раза выше (p<0,01), чем на селе, а в 2000 г. – в 1,9 раза (p<0,01). Заболеваемость в области в целом также оказалась ниже заболеваемости в городе в 1999 г. в 1,5 раза (p<0,01) и в

2000 г. – в 1,6 раза ($p < 0,01$). Интересным оказался и тот факт, что среди городского и сельского населения «суицидентами» выступали преимущественно женщины. В табл.3. приведена заболеваемость «суицидальными» отравлениями среди мужчин и женщин в городской и сельской местности.

Таблица 3

Заболеваемость «суицидальными» отравлениями среди мужчин и женщин городской, сельской местности и области в целом (на 1000 населения)

	1999 год			2000 год		
	Мужчины	Женщины	p	Мужчины	Женщины	p
Город	0,148±0,01	0,423± 0,03	<0,001	0,158±0,02	0,445±0,03	<0,001
Село	0,091±0,02	0,274±0,04	<0,001	0,098±0,02	0,282±0,04	<0,001
Область в целом	0,012±0,01	0,314±0,03	<0,001	0,012±0,01	0,314±0,03	<0,001

Наиболее часто отмечались «суицидальные» отравления медикаментами, препаратами бытовой химии, уксусной кислотой. Именно эти группы препаратов мы взяли в дальнейшую разработку. Как видно из данных, представленных в табл.4, в группе больных с медикаментами отравления у женщин встречались примерно в 3,2 раза чаще, чем у мужчин $< 0,001$. При отравлениях препаратами бытовой химии частота отравлений между мужчинами и женщинами достоверно не отличалась.

Таблица 4

Заболеваемость (на 1000 населения) при наиболее распространенных видах «суицидальных» отравлений среди мужчин и женщин (1999-2000 гг.)

	1999 год		2000 год	
	Мужчины	Женщины	Мужчины	Женщины
Медикаменты	0,064±0,01	0,202±0,001*	0,067±0,01	0,216±0,02*
Бытовая химия	0,054±0,03	0,054±0,03	0,025±0,001	0,024±0,001
Уксусная кислота	0,031±0,001	0,095±0,01*	0,031±0,01	0,089±0,01*

* - достоверные отличия

Из 11938 больных с «суицидальными» отравлениями погибло 353 пациента, общая летальность составила 2,96%.

Таким образом, проблема суицидальных отравлений в области остается весьма актуальной.