

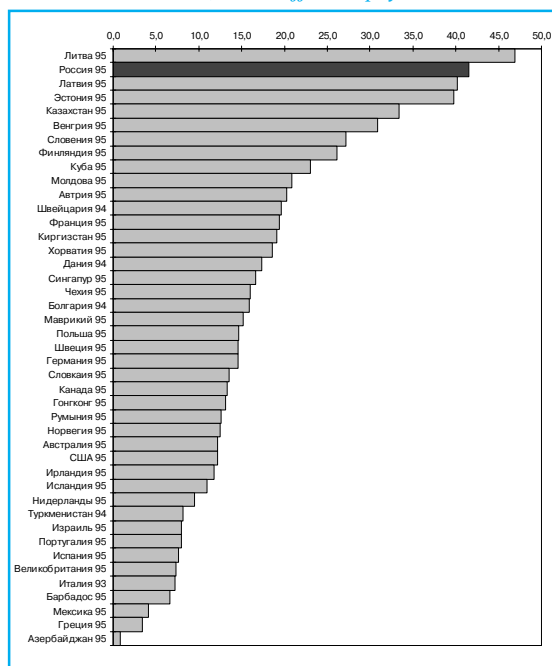
РОССИЙСКИЕ САМОУБИЙСТВА И РОССИЙСКИЕ РЕФОРМЫ *Le suicide en Russie et les réformes*

Не почетное второе место

По данным Всемирной организации здравоохранения, в середине 1990-х годов Россия занимала по самоубийствам второе место в мировой таблице о рангах после Литвы. Все места в первой пятерке в это время принадлежали бывшим республикам СССР.

Рис. 1. Число самоубийств на 100 000 жителей (стандартизованные коэффициенты) в разных странах, 1995

Fig. 1. Nombre de suicides pour 1000 habitants (taux standardisés) dans différents pays, 1995



Плоды социализма

В дореволюционной России уровень самоубийств был одним из самых низких в Европе: около 4 на 100 тысяч населения в конце XIX века. Он был весьма низок у сельского населения, которое составляло тогда более четырех пятых населения империи. Но в городах, особенно в столицах, этот уровень уже тогда был достаточно высок. Перед Первой мировой войной в Санкт-Петербурге совершалось 29 самоубийств на 100 тысяч населения - не меньше, чем во многих крупных европейских городах.

Впоследствии, по мере продвижения к социализму, вначале ординарному, а потом и развитому, число людей, добровольно сводивших счеты с жизнью, становилось все большим.

Самоубийство - социальное явление, присущее капиталистическому обществу. С ликвидацией социально-экономических причин самоубийства, оно исчезло в СССР как социальное явление. В социалистическом обществе самоубийство следует рассматривать как один из пережитков капитализма, как «остаточное» явление, с которым необходимо вести решительную борьбу.

(Большая Медицинская Энциклопедия, 2-е изд., т. 29, Москва, 1963. Статья «Самоубийство»)

В социалистических странах самоубийство встречается преимущественно среди психически больных или страдающих хроническим алкоголизмом. Сокращению числа случаев самоубийства в социалистических странах способствует ликвидация социально-экономических предпосылок для самоубийства, наличие у людей твердой уверенности в завтрашнем дне.

(Большая Медицинская Энциклопедия, 3-е изд., т. 22, Москва, 1984. Статья «Самоубийство»)

Государственная статистика СССР стала разрабатывать данные о самоубийствах как одной из причин смерти сперва только для городского населения (нам удалось найти материалы с начала 1930-х), а с 1956 года - и для всего населения страны. Эти данные с тех пор никогда - вплоть до конца 1980-х - не публиковались в открытой печати. Они пылились и выщеплялись в сейфах и архивах - изменялся только гриф секретности: «Не для публикации» - «Секретно» - «Для служебного пользования» - и снова «Секретно». Откуда было знать авторам энциклопедических статей, что происходит на самом деле?

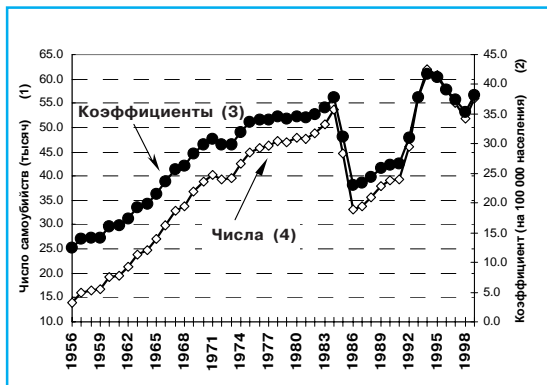
Извлеченные из архивов данные показывают, что число и уровень самоубийств в городах постоянно росли. Общий тренд роста нарушают два пика (1937 и 1947 годов) и заметный спад во время Второй мировой войны. Впрочем, полнота учета самоубийств, да и всех смертей в до- и послевоенной стране весьма сомнительна, в частности, неясно, включались ли тогда в статистические разработки смерти от самоубийств в местах заключения.

Приведенные на рисунке 2 кривые роста абсолютного и относительного числа самоубийств в России с 1956 по 1999 год свидетельствуют, что самоубийство не только не исчезло с провозглашенным вступлением в эру «развитого социализма», но, напротив, все шире распространялось среди россиян: в 1960 - чуть меньше 20 тысяч самоубийств, коэффициент - 16,2 на сто тысяч жителей; в 1980 - около 48 тысяч самоубийств, коэффициент -

34,7 (к началу восьмидесятых годов Россия прочно заняла одно из лидирующих мест в мире по самоубийствам, уступая первенство только Венгрии); в 1984 - около 54 тысяч, коэффициент - 37,9 на сто тысяч.

Рис. 2. Рост числа и коэффициента самоубийств в России с 1956 по 1999 год

Fig. 2. Evolution du nombre et du taux de suicide en Russie de 1956 à 1999



Источник: Российский статистический ежегодник; неопубликованные данные Госкомстата РФ.

(1) Nombre de suicides (en milliers); (2) Taux de suicide (pour 100000 habitants); (3) Taux; (4) Nombre

Плоды реформ

Пока политики спорят о том, как россияне реагируют на реформы, те все чаще избирают крайние варианты ухода от действительности. Это никак не согласуется ни с официальными статистическими сведениями о начавшемся подъеме уровня жизни, ни с данными заказных социологических исследований о росте сдержанно-оптимистических настроений в обществе.

Начало "перестройки" было многообещающим. В 1985 году, впервые за долгое время, уровень самоубийств резко снизился, в 1986 снижение продолжилось, число погибших от самоубийств сократилось до 33 тысяч, коэффициент - до 23,1 на 100000 жителей. Можно говорить о психологическом влиянии "перестройки", но, наверное, правильнее связывать это падение с таким же резким сокращением потребления спиртного в годы "антиалкогольной кампании". Так или иначе, потому ли, что исчерпала себя эйфория перестройки или потому, что выдохлась антиалкогольная кампания, но в конце 1980-х снижение числа самоубийств уступило место его медленному росту, который затем, в 1992-1994 годах, сменился резким взлетом. В 1994-1995 годах был достигнут "абсолютный рекорд" - 61-62 тысячи смертей в год, коэффициент свыше 41 на сто тысяч.

И все же утверждать, что россияне "реагируют на реформы, все чаще избирая крайние варианты ухода от действительности", оснований нет. Печальный рекорд 1994-1995 годов удерживался недолго. Небольшое снижение в 1996-1998, затем новый подъем в 1999 - таковы данные о самоубийствах в последние три года. В целом 15 лет реформ привели нас примерно к тому же уровню самоубийств 1983-1984 годов, от которого мы стартовали, распрощавшись с развитием социализмом.

Социализм + реформы

Статистика, которой мы располагаем, позволяет подсчитать общее число завершенных, то есть приведших к смерти самоубийств в России только за последние 45 лет, начиная с 1955 года. Это число все время нарастало и в сумме превысило 1 миллион 700 тысяч. (табл. 1).

Таблица 1. Число самоубийств в России за 1955-1999 годы

Tableau 1. Nombre de suicides en Russie (1955-1999)

Годы (1)	За пять лет (2)	В среднем за год (3)
1955-1969	75,0	15,0
1960-1964	108,8	21,8
1965-1969	160,5	32,1
1970-1974	200,6	40,1
1975-1979	231,1	46,2
1980-1984	248,7	49,7
1985-1989	185,2	37,0
1990-1994	242,7	48,5
1995-1999	281,6	56,3
1955-1999	1734,2	38,5

(1) Année; (2) Sur les 5 années; (3) En moyenne par an

Реформы благотворны для женщин

Мужчины в России избирают добровольный уход из жизни намного чаще, чем женщины. За весь почти полувековой период (1956-1999) на одно женское самоубийство, приходилось, в среднем, около четырех мужских. В годы снижения уровня самоубийств разрыв сокращается до 3 раз, в годы максимума возрастает до 5. Если же использовать более точные стандартизованные показатели, то положение мужчин еще хуже: за последние 35 лет XX века (1965-1999) они кончали с собой, в среднем, в пять раз чаще, чем женщины, а максимальное превышение достигало 6 раз.

И все же результаты раздельного анализа динамики самоубийств у мужчин и у женщин в кризисные девятидесятые годы оказываются неожиданными (рис. 3).

Пик самоубийств у мужчин в 90-е годы превысил максимальный уровень предшествующего периода, хотя в целом лежит на линии тренда, сложившегося в 1960-1980-е годы.

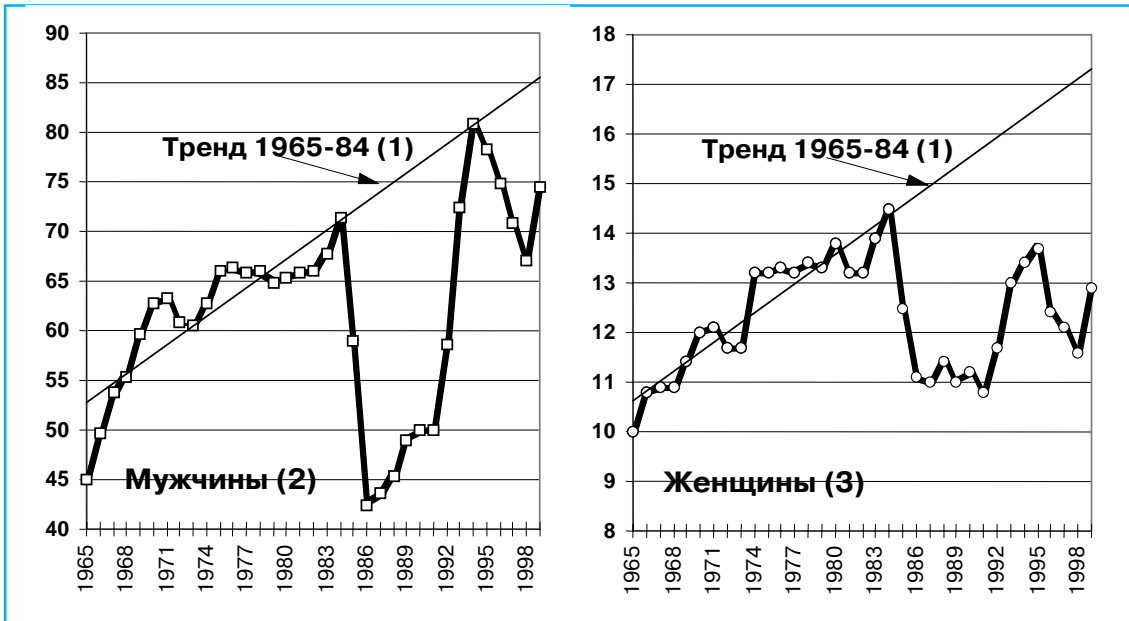
У женщин же даже пик 1995 года оказался ниже пика 1983-1984 годов, а общая динамика показателя, при всех его колебаниях, пока все же не вернулась к неблагоприятному тренду времен "застоя". Иными словами, если судить по уровню самоубийств, самочувствие российских женщин в 90-е годы явно улучшилось, чего нельзя сказать о мужчинах.

Жертвы самоубийств - зрелые мужчины

Особенность российских самоубийств - их очень высокая интенсивность у мужчин средних возрастов. В западных странах число самоубийств довольно медленно и постепенно растет с возрастом. В России же непрерывный рост с возрастом - правда, более крутой - наблюдается только у женщин. У мужчин необычно - резкий подъем возрастной кривой самоубийств наблюдается до достижения старших рабочих возрастов (40-59 лет), после чего число самоубийств идет на спад (рис. 4).

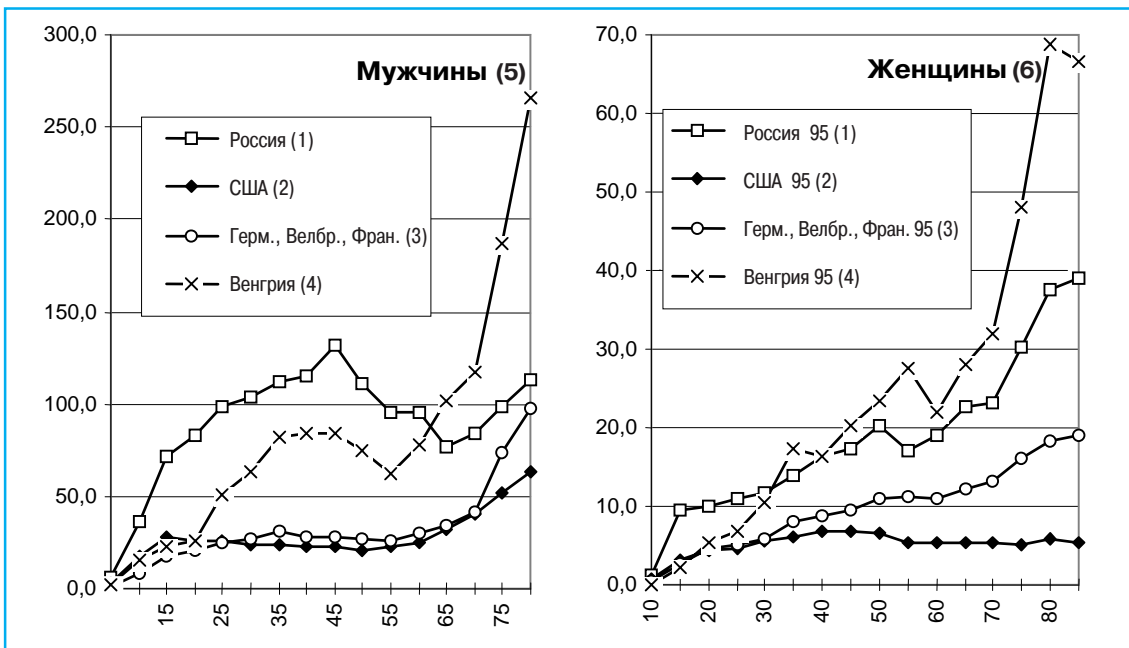
Когда в 1986-1987 годах число самоубийств сократилось, это произошло именно за счет того, что изменилась мужская возрастная кривая самоубийств: главный выигрыш принесло сокращение их числа в возрастах примерно между 30 и 60 годами. Но к середине 90-х годов восстановилась типичная для России кривая первой половины 80-х годов (рис. 5).

Рис. 3. Число самоубийств на 100 000 жителей (стандартизованные коэффициенты), 1965-1999
 Fig. 3. Nombre de suicides pour 100 000 habitants (taux standardisés) (1965-1999)



Источник: Ф.Милле, В.М.Школьников, В.Эртриш, Ж.Валлен. Современные тенденции смертности по причинам в России. Париж-Москва, 1996
 (1) Tendence 1965-1984; (2) Hommes; (3) Femmes

Рис. 4. Самоубийства по возрасту в России и некоторых странах, 1995, на 100 000 жителей
 Fig. 4. Suicides selon l'âge en Russie et quelques pays, 1995, pour 100 000 habitants



(1) Russie; (2) Etats-Unis; (3) Allemagne, Grande-Bretagne et France; (4) Hongrie; (5) Hommes; (6) Femmes

Социально-гигиенический портрет самоубийцы

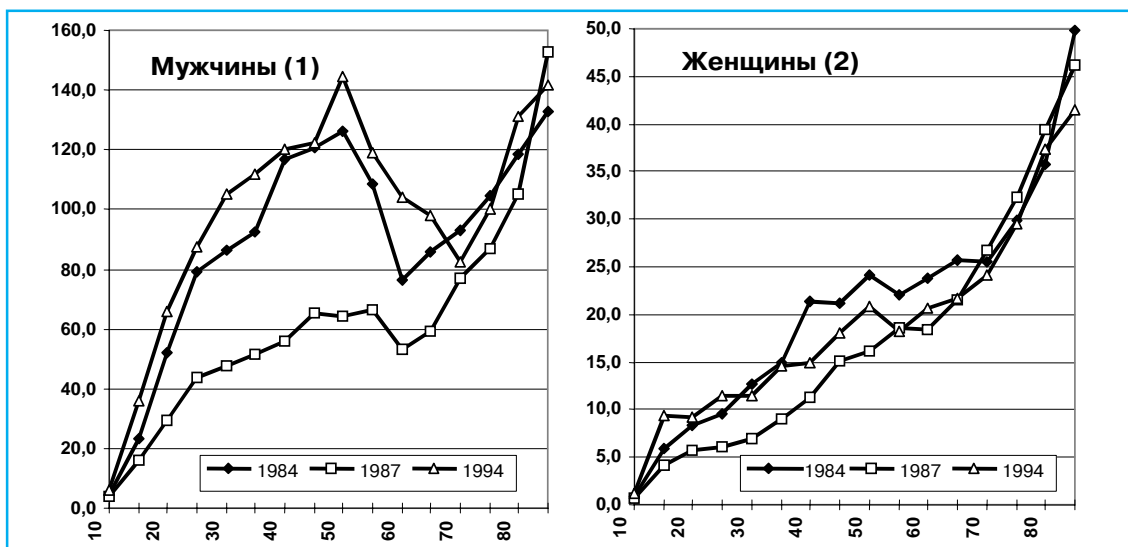
“Ведущие типы социально-гигиенического портрета самоубийц

Первый - мужчина, 20-59 лет, разведенный, проживающий отдельно от семьи или одиноко, работающий, возможно, имеющий судимость, не страдающий тяжелыми заболеваниями, злоупотребляющий спиртными напитками с признаками алкоголизации, однако не состоящий на учете у нарколога, не высказывавший намерение покончить с собой накануне суицида.

Второй - женщина, старше 60 лет, вдова, живет с семьей (дети, внуки), не работает, имеет психические или тяжелые соматические заболевания, состоит на учете в медицинских учреждениях (психо/онкодиспансер, территориальная поликлиника), не употребляет алкоголя, имеет инвалидность, высказывала намерение покончить жизнь самоубийством.”

(Б. Войцехович, А. Редько. Самоубийства с позиций социальной медицины. “Проблемы социальной гигиены и истории медицины”, 1996, 2, с. 16-19.)

Рис. 5. Самоубийства по возрасту. Россия 1984, 1987 и 1994 годы, на 100 000 жителей
 Fig. 5. Taux de suicide selon l'âge en Russie (1984, 1987 et 1994), pour 100 000 habitants



(1) Hommes; (2) Femmes

Таблица 2. Показатели самоубийства в отдельных группах населения

(оба пола; на 100 000 населения)

Tableau 2. Taux de suicides dans différents groupes de population (pour 100 000 personnes)

	Город (1)	Село (2)
Состоящие в браке (3)	15,4	26,2
Не состоящие в браке (4)	28,9	45,9
в том числе (5)		
Разведенные (6)	28,6	135,1
Вдовы (7)	45,7	66,1
Не состоявшие в браке (8)	19,4	68,0
Проживающие с семьей (9)	15,5	24,4
Проживающие без семьи (10)	23,3	81,7
в том числе (5)		
Проживающие отдельно от семьи (11)	7,7	-
Проживающие одиноко (12)	43,6	143,5
Занятое население (13)	13,4	30,9
Незанятое население (14)	19,9	29,1
Онкологические больные (15)	28,8	38,2
Психические больные (16)	95,2	107,3
Больные хроническим алкоголизмом (17)	91,0	97,0
Наркоманы (18)	177,8	322,6
Инвалиды (19)	109,8	104,3
в том числе (5)		
I группы (20)	145,6	183,6
II группы (21)	127,4	128,3
III группы (22)	50,6	11,8

(1) Ville; (2) Village; (3) Mariés; (4) Non mariés; (5) Dont; (6) Divorcés; (7) Veufs; (8) Célibataires; (9) Vivant dans une famille; (10) Vivant hors famille; (11) Vivant en dehors de leur famille; (12) Sans famille; (13) Population active; (14) Population inactive; (15) Malades; (16) Malades psychiquement; (17) Malades d'alcoolisme chronique; (18) Drogués; (19) Invalides; (20) Du 1^{er} groupe; (21) Du second groupe; (22) Du troisième groupe

Уровень самоубийств тесно связан с полом, возрастом, семейным положением (табл. 2), но, при прочих равных условиях, роковую роль играет алкоголизм.

О несомненной связи самоубийств с потреблением спиртного говорит не только фантастически сильное и резкое их сокращение в "антиалкогольную кампанию" (1985-87 гг.), об этом же свидетельствуют и менее сильные снижения или замедления роста их уровня в периоды антиалкогольных кампаний и/или подъема цен на спиртное начала 1970-х и начала 1980-х.

Факторный анализ показывает, что распространенность самоубийств на 8-15% (в среднем на 12%) зависит от заболеваемости населения хроническим алкоголизмом.

Судмедэксперты в работах, выполненных в разное время и в различных регионах, утверждают, что не менее, чем у 30% (а максимально у трех четвертей мужчин и у одной трети женщин) в крови обнаружен алкоголь. По нашим данным около 60% самоубийц имели в крови алкоголь, причем в 40% случаев - такой концентрации, которая соответствует средней и сильной степеням опьянения.

Алкоголь был обнаружен не только у тех, кто имел какие-то алкогольные проблемы (состоял на учете, пил запоями, проблемы в семье и т.п.), но и у тех, про кого родственники и знакомые говорили "Пил как все", а то и "Почти не пил". А это значит, что не только злоупотребление алкоголем влияет на распространение самоубийств, самоубийство может спровоцировать и "простая" выпивка.

Дмитрий БОГОЯВЛЕНСКИЙ
 Dmitrij BOGOJAVLENSKIJ

Редакция: Анатолий Вишневецкий (главный редактор), Ален Блюм, Юлия Флоринская

ЦЕНТР ДЕМОГРАФИИ И ЭКОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА
 ИНСТИТУТА НАРОДНОХОЗЯЙСТВЕННОГО
 ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РАН
 ПРИ ПОДДЕРЖКЕ «POPULATION ET SOCIÉTÉS» - БЮЛЛЕТЕНЯ
 НАЦИОНАЛЬНОГО ИНСТИТУТА
 ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. ФРАНЦИЯ

Свидетельство о регистрации в Роскомпечати 013123



117418, Москва, Нахимовский пр-т, 47. Тел. 332 43 14 Факс: (095) 718 97 71

Prix hors de Russie
 Le numero: 10F
 Abonnement annuel (6 numeros): 50F
 Adresse pour l'abonnement:
 I.N.E.D., 133, boulevard Davout
 75980 Paris, Cedex 20, France



E-mail: demoscope@demoscope.ru
jflorin@unix.ecfor.rssi.ru