

Эволюция смертности от внешних причин в России и специфика их учета

Семенова В.Г., Иванова А.Е., Сабгайда Т.П.,
Зубко А.В., Евдокушкина Г.Н.

Институт демографических исследований РАН

Центральный научно-исследовательский институт организации и
информатизации здравоохранения Минздрава РФ

Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и
медицинского менеджмента Департамента здравоохранения Москвы



Дискуссионные аспекты

Методология учета потерь от поведенческих факторов риска

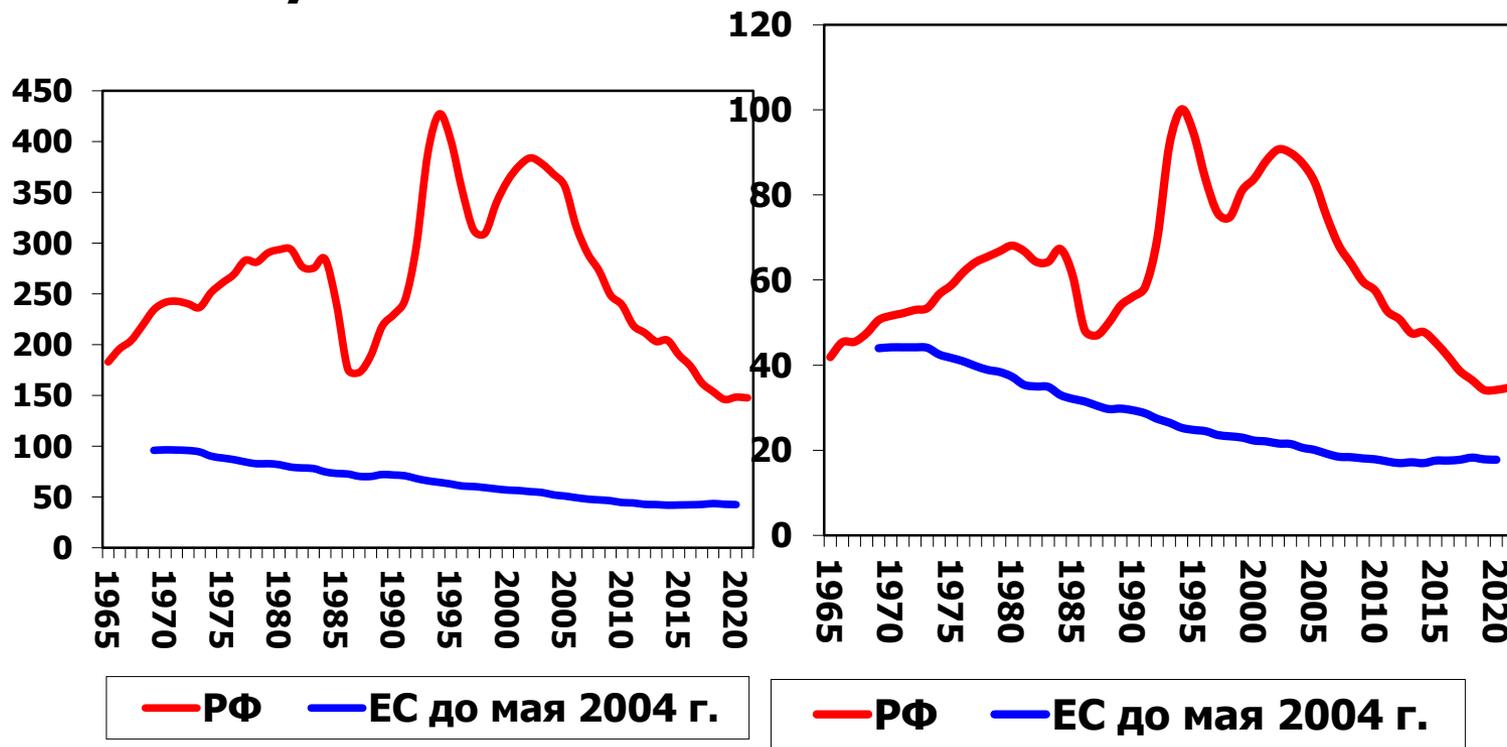
- Алкоголь
- Наркотики
- Суициды

Социальный стресс как следствие пандемии COVID-19

Динамика смертности от внешних причин населения России и «старого» ЕС в 1965-2021 гг. (стандартизованный коэффициент на 100000)

женщины

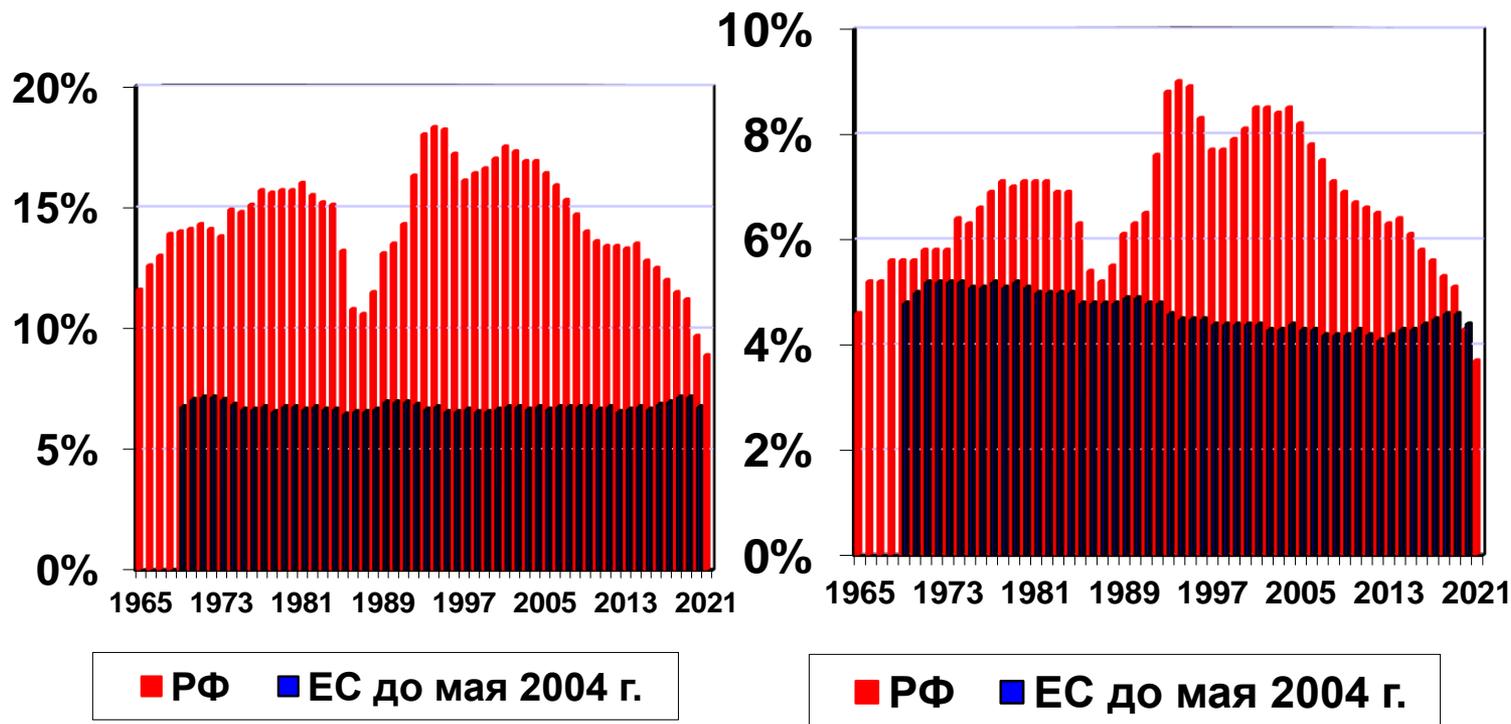
мужчины



Эволюция вклада внешних причин в смертность населения России и «старого» ЕС в 1965-2020 гг. (в %)

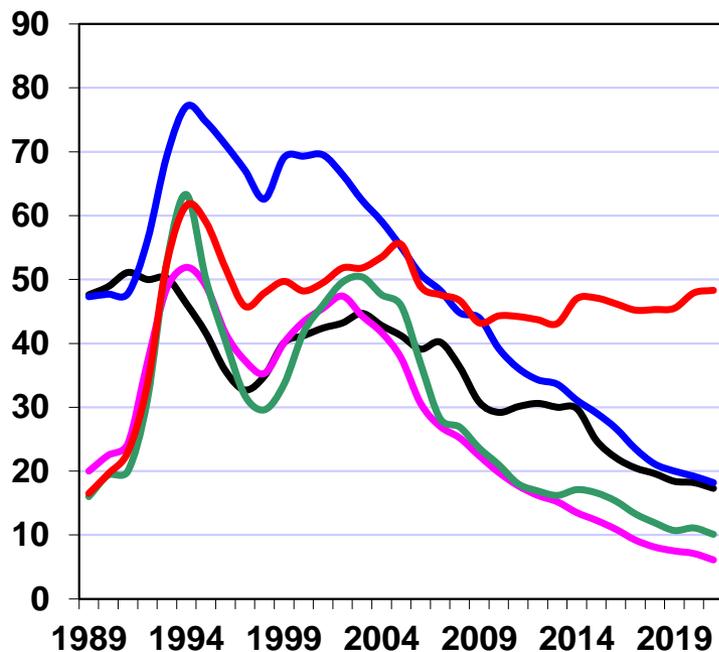
женщины

мужчины



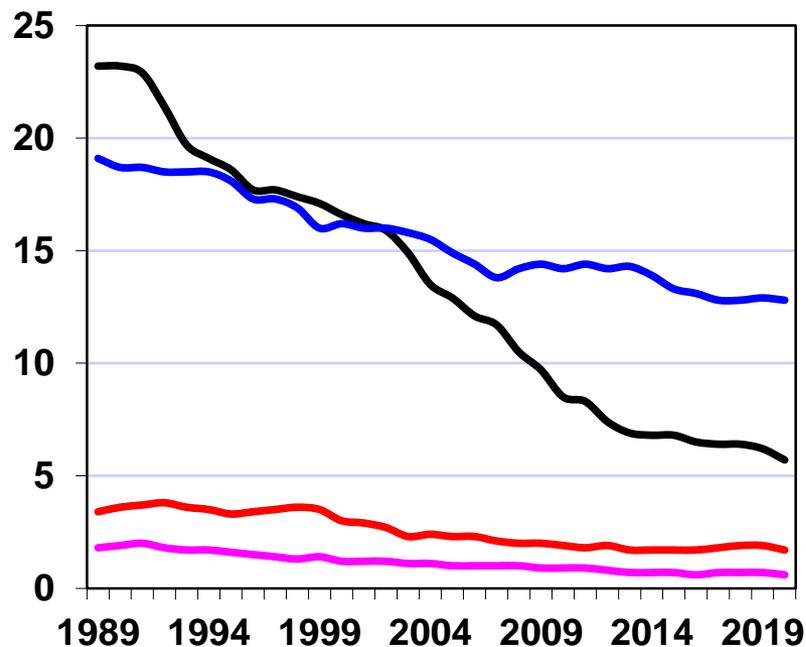
Динамика смертности от ведущих внешних причин мужского населения России и ЕС до мая 2004 г. (стандартизованный коэффициент на 100000)

Россия



- транспортные происшествия
- самоубийства
- убийства
- случайные отравления алкоголем
- повреждения с н/н

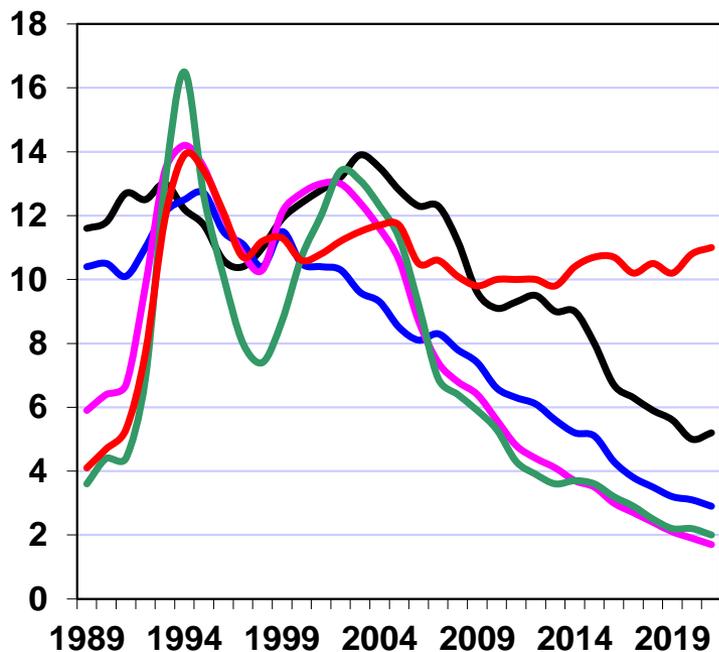
"старый" ЕС



- транспортные происшествия
- самоубийства
- убийства
- повреждения с н/н

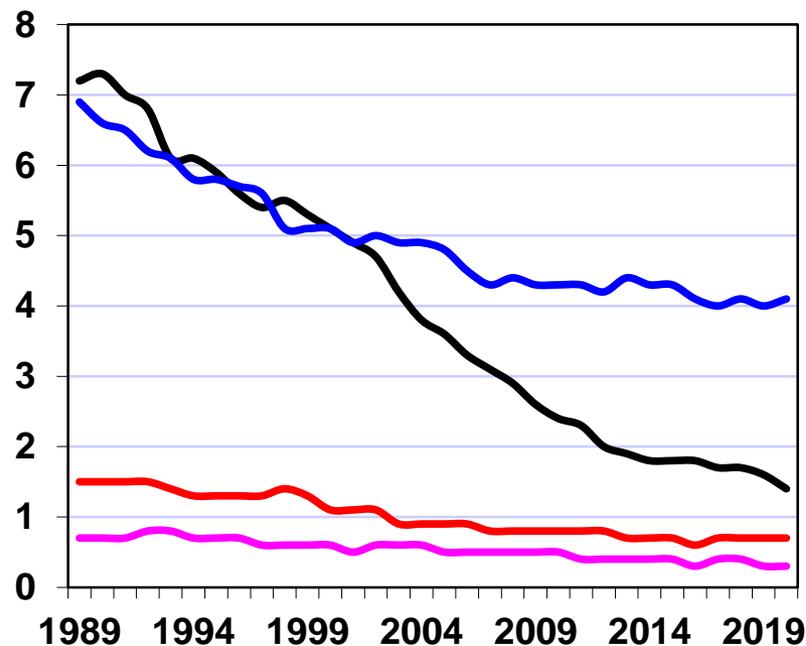
Динамика смертности от ведущих внешних причин женского населения России и ЕС до мая 2004 г. (стандартизованный коэффициент на 100000)

Россия



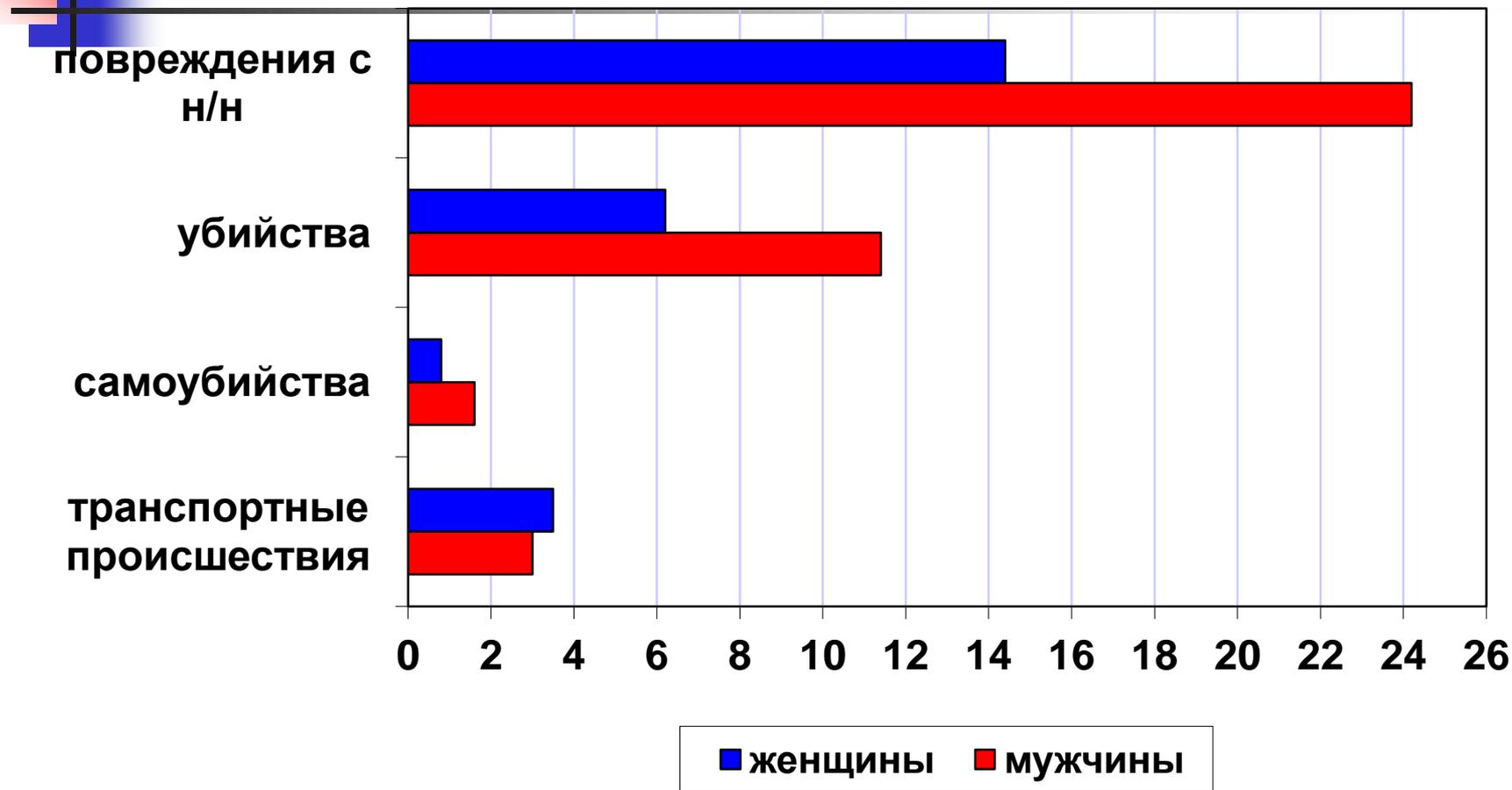
- транспортные происшествия
- самоубийства
- убийства
- случайные отравления алкоголем
- повреждения с н/н

"старый" ЕС

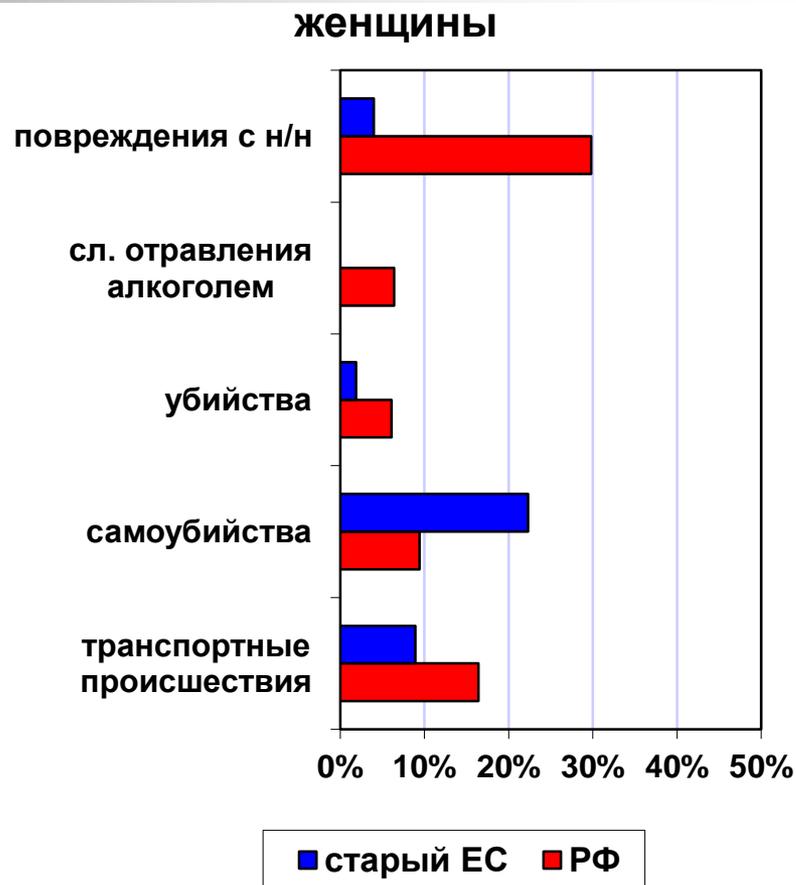


- транспортные происшествия
- самоубийства
- убийства
- повреждения с н/н

Соотношение смертности от основных внешних причин населения России и ЕС до мая 2004 г. (показатели «старого» ЕС приняты за 1,0)



Вклад некоторых причин в смертность от внешних причин населения России и «старого» ЕС, 2019 г. (в %)





Повреждения с неопределенными намерениями (Y10-Y34)

- «Этот блок включает случаи, когда доступной информации недостаточно, чтобы медицинские и юридические эксперты могли сделать вывод о том, является ли данный инцидент несчастным случаем, самоповреждением или насилием».
- МКБ-10

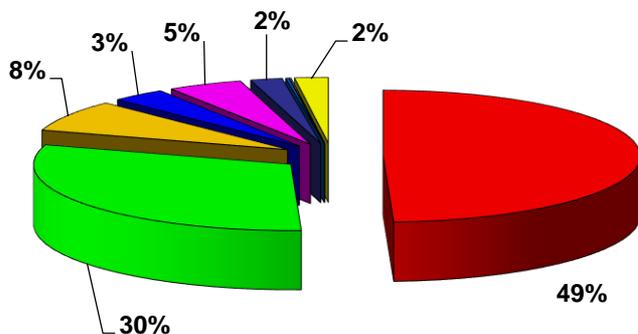
Структура смертности российского населения от повреждений с неопределенными намерениями в 2018 г.

(стандартизованный коэффициент на 100000)

Причины смерти	Мужчины		Женщины	
	смертность	%	смертность	%
Повреждения с неопределенными намерениями (Y10-Y34)	45,3	100,0	10,5	100,0
Контакт с острым и тупым предметом (Y28-Y29)	14,2	31,3	3,3	31,4
Повешение, удушение, удушение (Y20)	8,8	19,4	1,4	13,3
Отравления (Y10-Y19)	10,8	23,8	2,8	26,7
алкоголем (Y15)	3,5	7,7	0,7	6,7
наркотиками (Y12)	1,6	3,5	0,2	1,9
Уточненные и неуточненные повреждения (Y33-Y34)	4,0	8,8	0,9	8,6
Падение, прыжки, столкновение с высоты (Y30)	3,1	6,8	1,3	12,4
Утопление (Y21)	1,9	4,2	0,3	2,9
Воздействие дымом, пламенем (Y26)	1,0	2,2	0,3	2,9
Огнестрельные ранения (Y22-Y24)	0,9	2,0	0,0	0,0
ДТП (Y31-Y32)	0,3	0,7	0,1	1,0
Прочие повреждения (Y25, Y27)	0,3	0,7	0,1	1,0

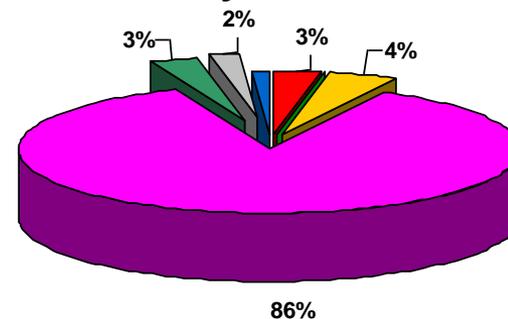
Структура убийств и самоубийств российского населения 20-59 лет по способу реализации инцидента (в %).

Убийства



- Контакт с острым предметом
- Контакт с тупым предметом
- Огнестрельные ранения
- Физическая сила
- Удавление
- Повреждение неуточненным способом
- Отравления
- Сталкивание с высоты
- Другие способы

Самоубийства



- Контакт с острым предметом
- Контакт с тупым предметом
- Огнестрельные ранения
- Повешение
- Отравления
- Прыжок с высоты
- Другие способы



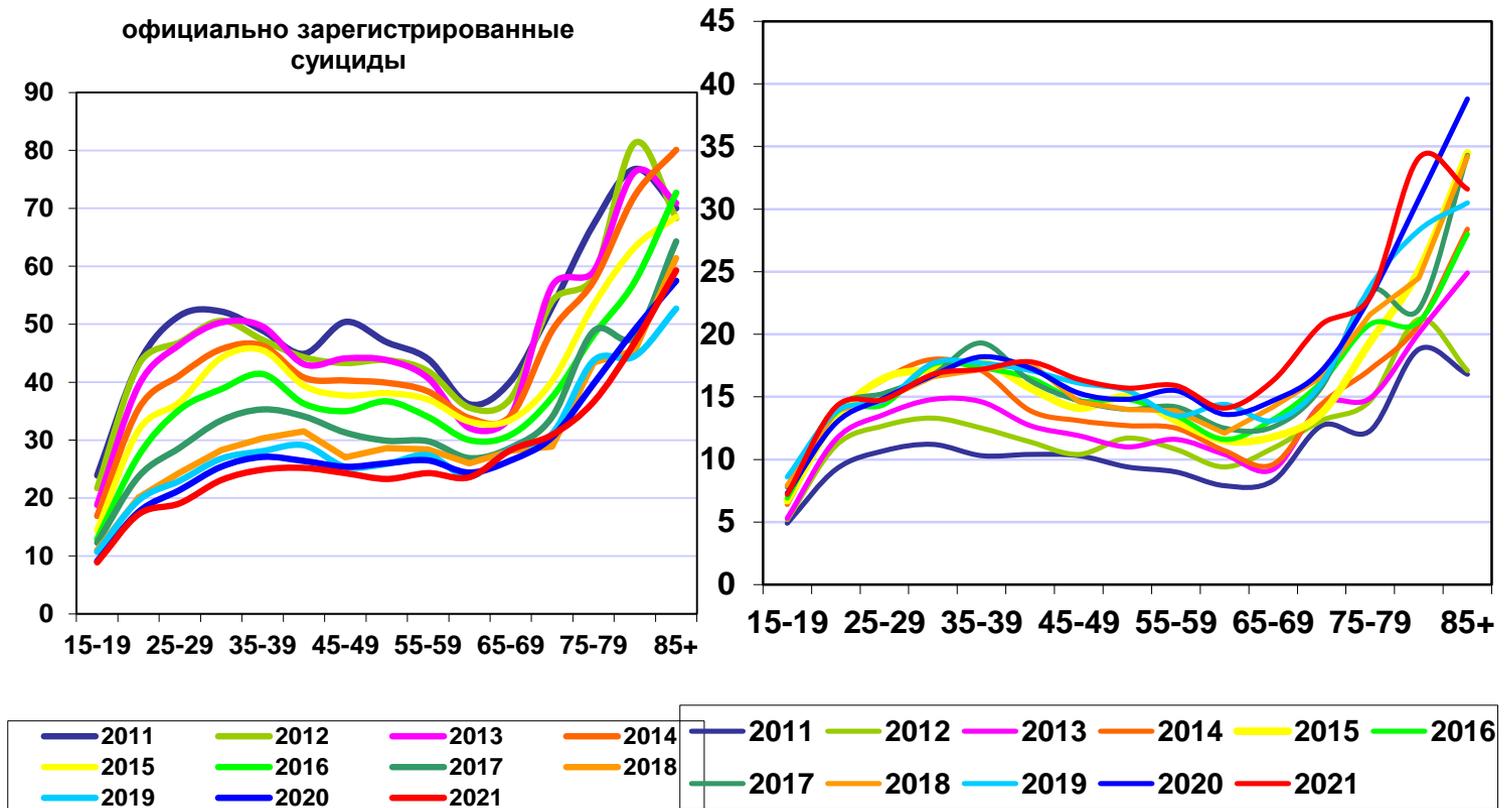
Латентные суициды в России:

- аномально низкие уровни суицидальной смертности на фоне аномально высокие уровней смертности от повреждений с неопределенными намерениями.
- потери от повреждений с неопределенными намерениями по условию включают латентную суицидальную компоненту.
- среди повреждений с неопределенными намерениями существенную часть составляют повешения и прыжки с высоты с неопределенными намерениями (Y20, Y30), типичные для реализации суицидов.

Таким образом, предположение о недоучете потерь российского населения от суицидов за счет повешений и прыжков с высоты с неопределенными намерениями представляется вполне оправданным.

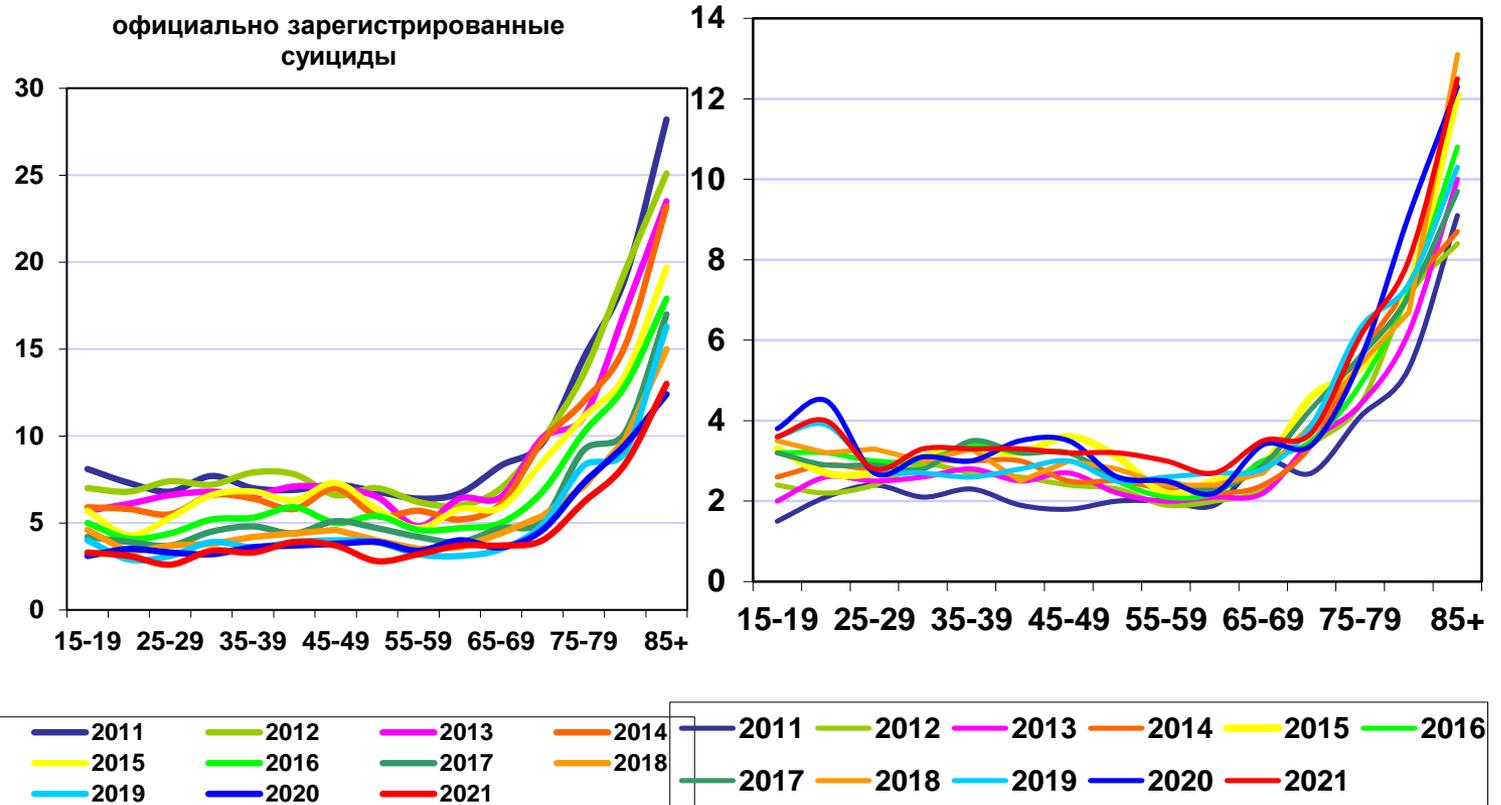
Возрастной профиль официально зарегистрированных и латентных суицидов мужского населения России в 2011-2021 гг. (повозрастные коэффициенты на 100000)

латентные суициды



Возрастной профиль официально зарегистрированных и латентных суицидов женского населения России в 2011-2021 гг. (повозрастные коэффициенты на 100000)

латентные суициды



Превышение оценок реальных уровней суицидальной смертности российских мужчин над официальными показателями в 2011-2021 гг. (в %).

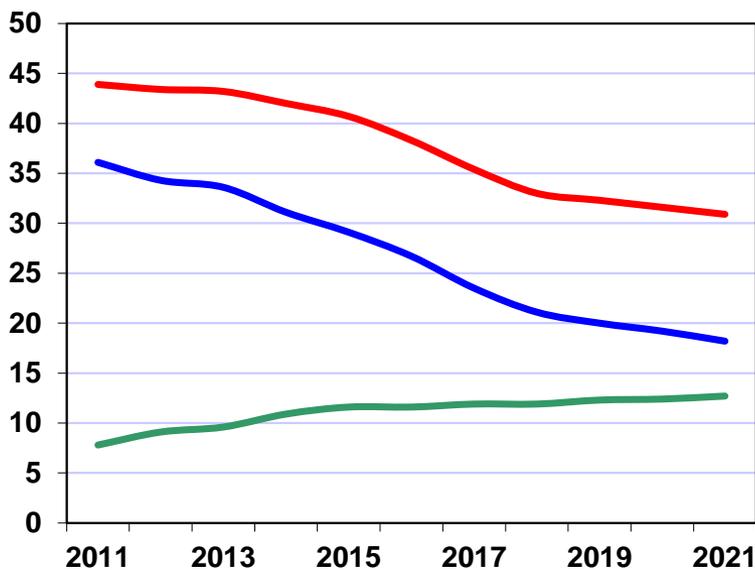
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
15-19	20,5	24,1	28,4	38,1	46,3	53,6	63,3	71,6	80,3	80,6	80,2
20-24	21,3	25,7	29,5	38,1	42,0	50,2	59,4	69,3	70,3	73,6	82,3
25-29	20,8	27,2	29,3	39,8	44,9	40,7	53,3	60,8	64,0	69,6	77,8
30-34	21,5	26,3	29,4	39,3	39,0	45,4	50,3	58,7	66,0	65,9	72,7
35-39	21,1	26,4	29,5	36,9	39,1	41,8	54,7	56,7	62,8	67,3	69,3
40-44	23,1	25,6	29,4	34,0	39,8	45,6	47,8	56,2	58,8	65,7	70,7
45-49	20,3	24,0	26,9	32,5	37,3	41,9	47,0	54,2	63,4	60,3	67,4
50-54	19,9	26,8	25,2	31,9	39,3	40,3	46,8	49,0	60,0	56,9	67,3
55-59	20,5	25,8	28,5	32,6	35,3	39,8	47,9	49,0	49,2	58,4	65,3
60-64	21,8	26,4	32,4	31,7	34,5	38,8	46,6	46,6	61,0	55,8	59,9
65-69	20,8	29,4	26,9	28,1	35,3	42,8	44,0	50,5	45,9	55,5	57,5
70-74	24,1	24,3	25,4	29,4	34,1	43,4	46,6	57,3	51,7	56,0	67,2
75-79	18,4	25,2	25,3	30,0	36,3	43,2	48,1	49,8	54,4	57,9	63,0
80-84	24,5	26,1	26,4	28,8	39,7	36,6	46,0	53,8	63,5	62,9	72,6
>85	24,1	25,0	35,1	35,5	50,4	38,6	53,3	55,7	57,9	67,6	53,4

Превышение оценок реальных уровней суицидальной смертности российских женщин над официальными показателями в 2011-2021 гг. (в %).

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
15-19	19,0	33,9	34,5	43,2	56,9	63,7	75,1	77,9	90,0	122,3	108,6
20-24	28,5	32,4	41,7	50,0	63,4	78,3	73,4	97,6	133,6	127,6	130,3
25-29	34,5	32,4	37,6	51,9	51,3	69,4	76,4	86,8	90,2	82,2	105,9
30-34	27,3	40,6	37,7	46,1	47,1	57,6	62,4	78,9	69,0	97,7	95,8
35-39	32,9	33,8	42,7	47,1	48,9	63,4	74,1	78,3	74,3	82,0	97,3
40-44	28,2	33,2	35,0	51,3	51,4	54,8	72,5	57,5	72,4	95,8	84,3
45-49	24,7	37,3	38,3	36,1	49,0	63,6	62,3	65,3	73,8	91,7	87,7
50-54	30,0	32,3	33,3	47,5	53,4	45,5	55,1	70,8	65,5	66,8	112,8
55-59	31,0	30,1	42,2	40,4	46,9	46,4	59,0	68,3	79,1	72,7	94,2
60-64	27,9	33,5	33,1	42,9	43,5	46,3	57,2	68,0	89,0	55,9	71,6
65-69	36,3	32,4	34,4	39,0	50,0	60,1	62,7	62,6	79,6	93,2	94,5
70-74	27,9	35,2	35,3	34,4	53,9	52,4	84,6	71,7	80,8	74,0	91,1
75-79	28,6	32,2	39,2	46,6	47,9	48,1	60,9	76,9	75,4	74,7	98,4
80-84	27,9	36,3	36,2	48,4	54,1	55,7	69,5	68,3	81,3	95,8	95,6
>85	32,3	33,6	42,6	37,6	61,3	60,5	57,0	87,6	63,1	99,2	96,4

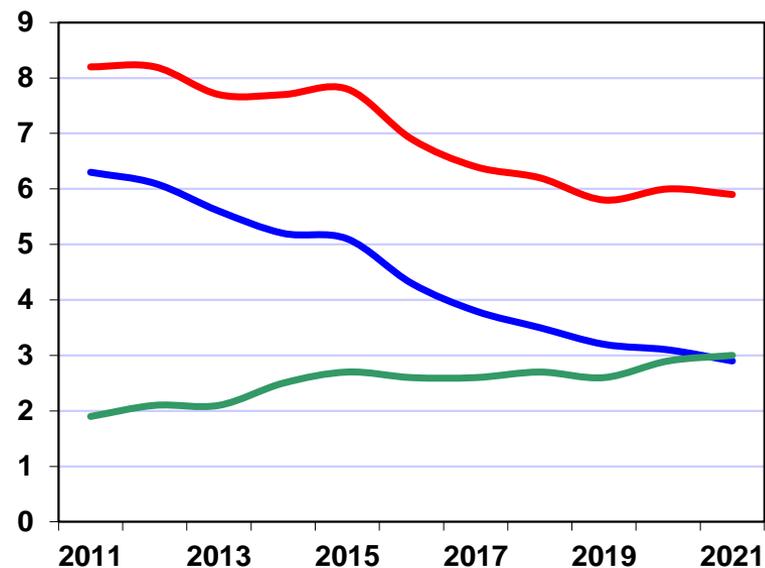
Оценка потерь от суицидов населения России с учетом латентной компоненты в 2011-2021 гг. (стандартизованный коэффициент на 100000)

мужчины



— официально зарегистрированные суициды (X60-X84)
— латентные суициды (Y20, Y30)
— совокупные суициды (X60-X84, Y20, Y30)

женщины



— официально зарегистрированные суициды (X60-X84)
— латентные суициды (Y20, Y30)
— совокупные суициды (X60-X84, Y20, Y30)



Потери от совокупных суицидов

- следует рассматривать не как установленные показатели, но как оценку суицидальной смертности с учетом потенциального резервуара латентной компоненты.

Компенсация возможной гипердиагностики суцидов:



- Лекарственные отравления с неопределенными намерениями (Y10, Y11, Y13, Y14)
- Огнестрельные ранения (Y22-Y24)
- Падения с высоты, отнесенные к несчастным случаям (W12, W13, W15)
- Неточно обозначенные состояния (R99)

Алкогольные отравления:



- Согласно МКБ-10,
альтернатива случайным отравлениям
алкоголем (X45)
Преднамеренное самоотравление и
воздействие алкоголем (X65)

Использование диагноза «алкогольные отравления с неопределенными намерениями» (Y15)



- В Липецкой, Магаданской, Сахалинской областях и Калмыкии установлены нулевые уровни смертности от случайных отравлений на фоне максимальной в России смертности от алкогольных отравлений с неопределенными намерениями максимальной.
- Примерно на четверти российских территорий в 2018 г. смертность трудоспособного населения от случайных алкогольных отравлений занижена кратно.

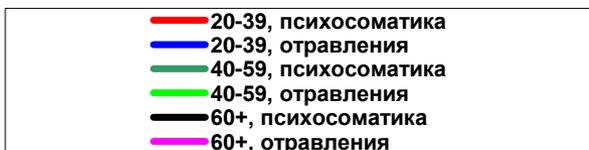
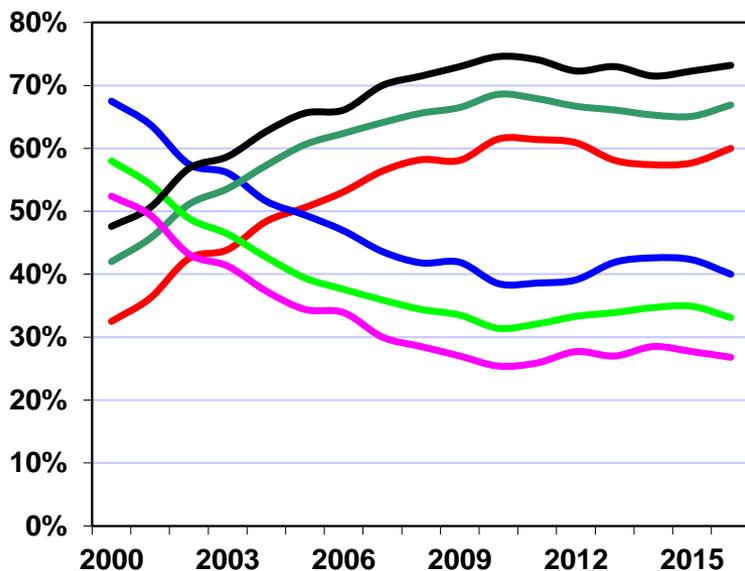


Все алкогольные отравления (X45, Y15)

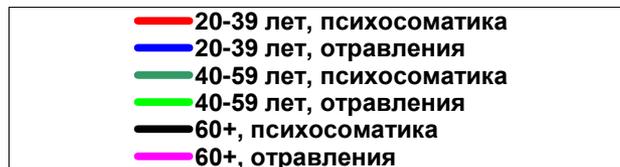
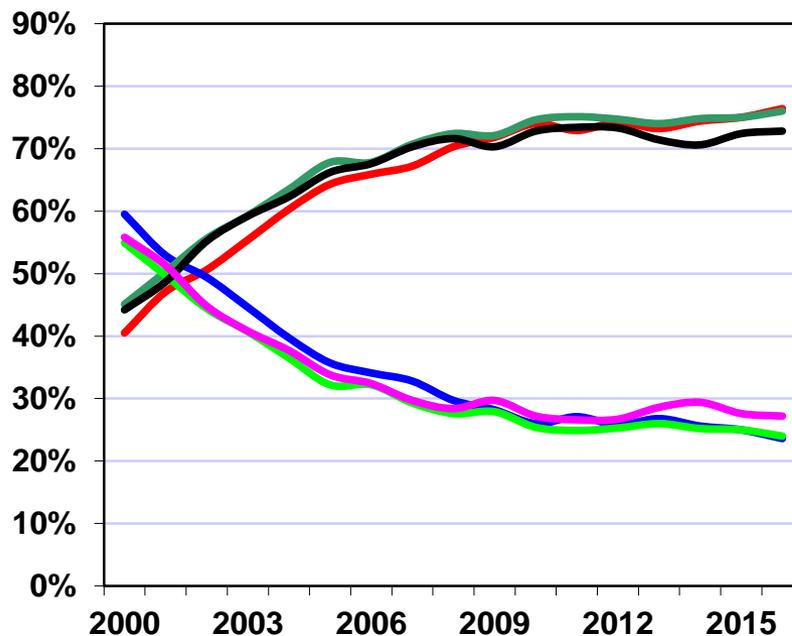
- Следует рассматривать как случайные отравления алкоголем и кодировать как X45.
- Суммарные потери от алкогольных отравлений будут не оценочным, а реальным показателем смертности от случайных отравлений алкоголем.
- Смертность трудоспособного населения России от случайных отравлений алкоголем превышает официальные показатели почти на 30% в мужской и в женской популяции.

Эволюция структуры смертности, обусловленной алкоголем, взрослого населения России в 2000-е годы (в %).

мужчины



женщины





Причины, обусловленные употреблением наркотиков

- случайные отравления наркотиками (X42)
- отравления наркотиками с неопределенными намерениями (Y12)
- психические и поведенческие расстройства, вызванные разного рода наркотиками (F11-F12, F14, F16, F19).



Реальные уровни потерь от социально обусловленных и социально значимых причин

Потери, обусловленные алкоголем:

- Случайные отравления алкоголем (X45)
- Отравления алкоголем с неопределенными намерениями (Y15)
- Психические расстройств и расстройства поведения, вызванные употреблением алкоголя (F10)
- Психические расстройств и расстройства поведения, связанные с употреблением наркотиков (F10)
- Алкогольная кардиомиопатия (I42.6)
- Алкогольная полиневропатия (G62.1)
- Алкогольный цирроз печени (K70)
- Хронический панкреатит алкогольной этиологии (K86.0)

Потери, обусловленные наркотиками:

- Случайные отравления наркотиками (X42)
- Отравления наркотиками с неопределенными намерениями (Y12)
- Психические расстройств и расстройства поведения, вызванные наркотиками (F11-F12, F14, F16, F19)

Суициды:

- Самоубийства (X60-X84)
- Повешения с неопределенными намерениями (Y20)
- Прыжки/падения с высоты с неопределенными намерениями (Y30)

Социальный стресс, вызванный пандемией COVID- 19



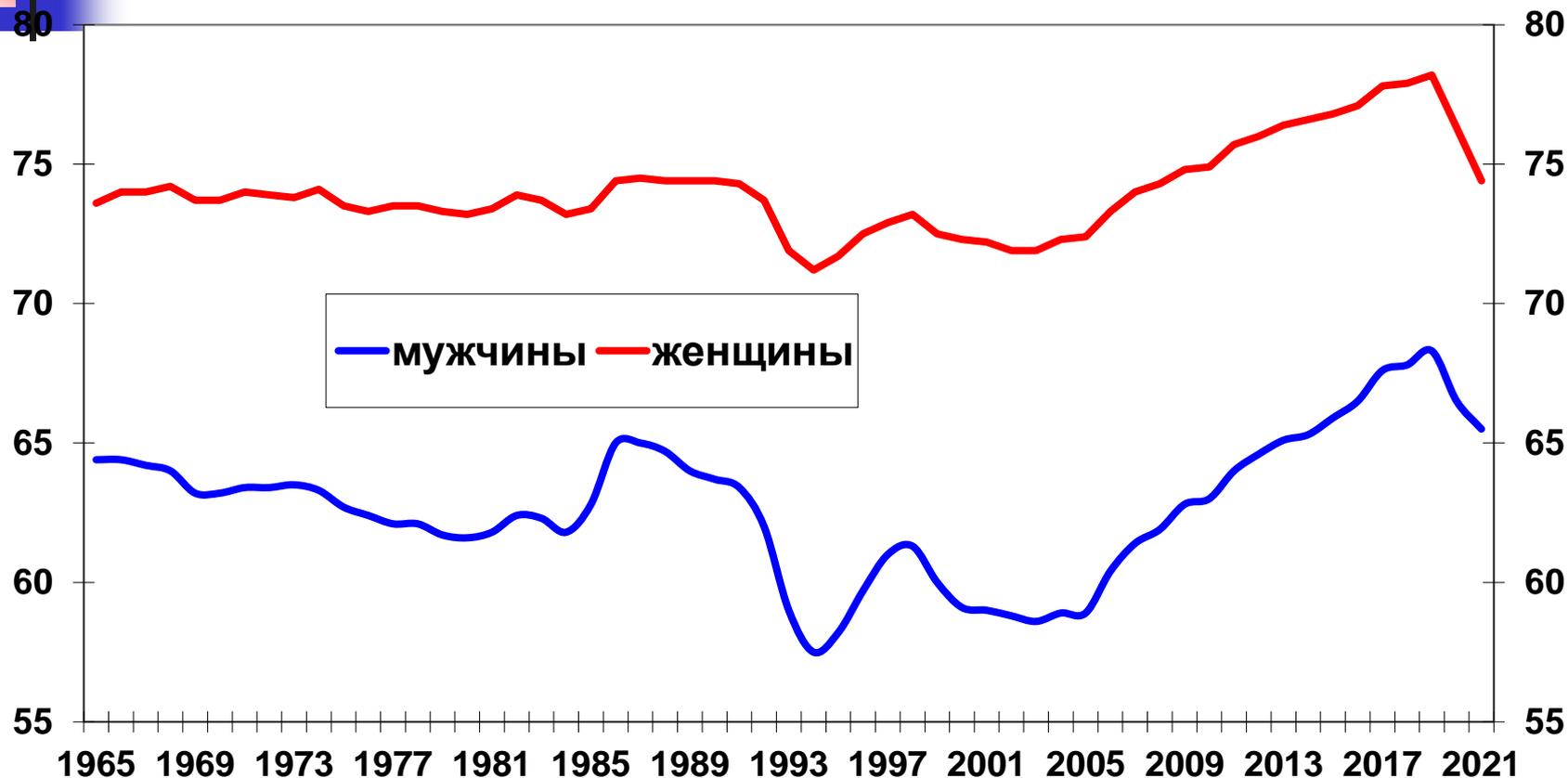
- физическая замкнутость в прямом смысле этого слова
- экономическая нестабильность
- личные потери во многих семьях
- Совершенная неожиданность (пандемию невозможно было спрогнозировать и заранее к ней подготовиться)
- Универсальность (она затронула весь мир).



Рекомендованные ВОЗ индикаторы социальных аспектов пандемии

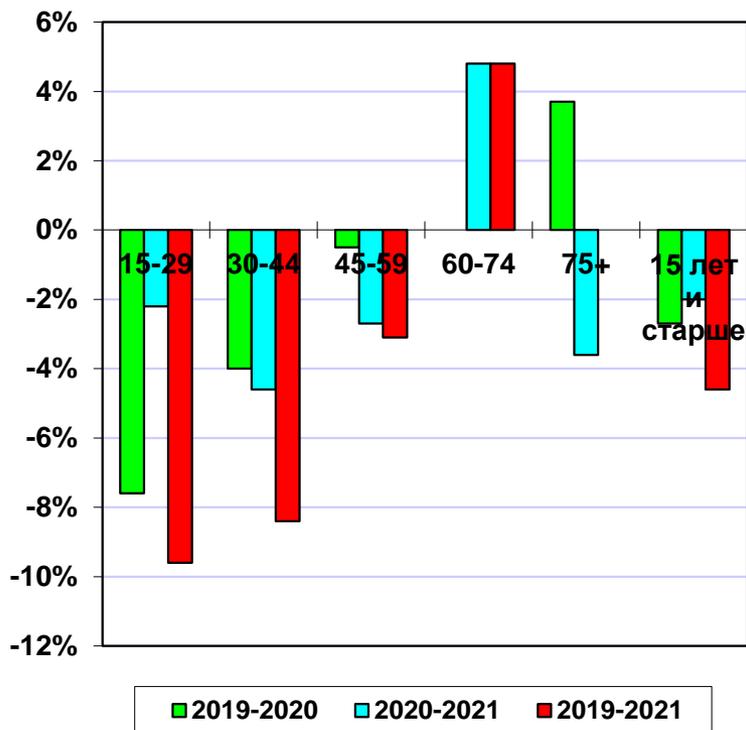
- Смертность от суицидов
- Смертность, обусловленная алкоголем
- Смертность, обусловленная наркотиками

Динамика продолжительности жизни в России в 1965-2021 гг.

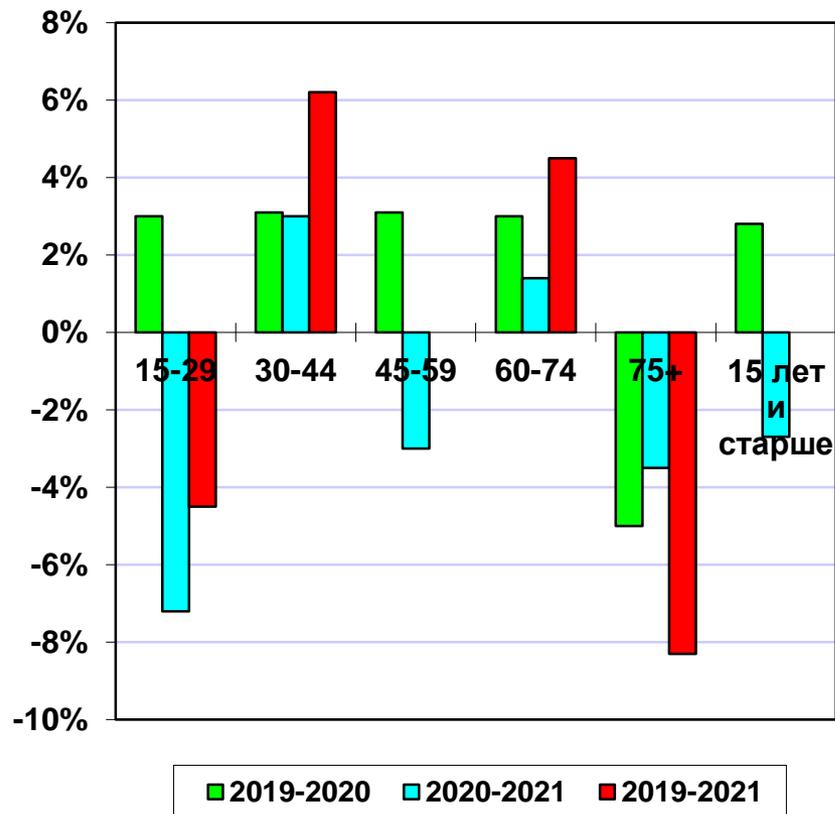


Темпы изменения суицидальной смертности взрослого населения России (15 лет и старше) в 2019-2021 гг. (в %).

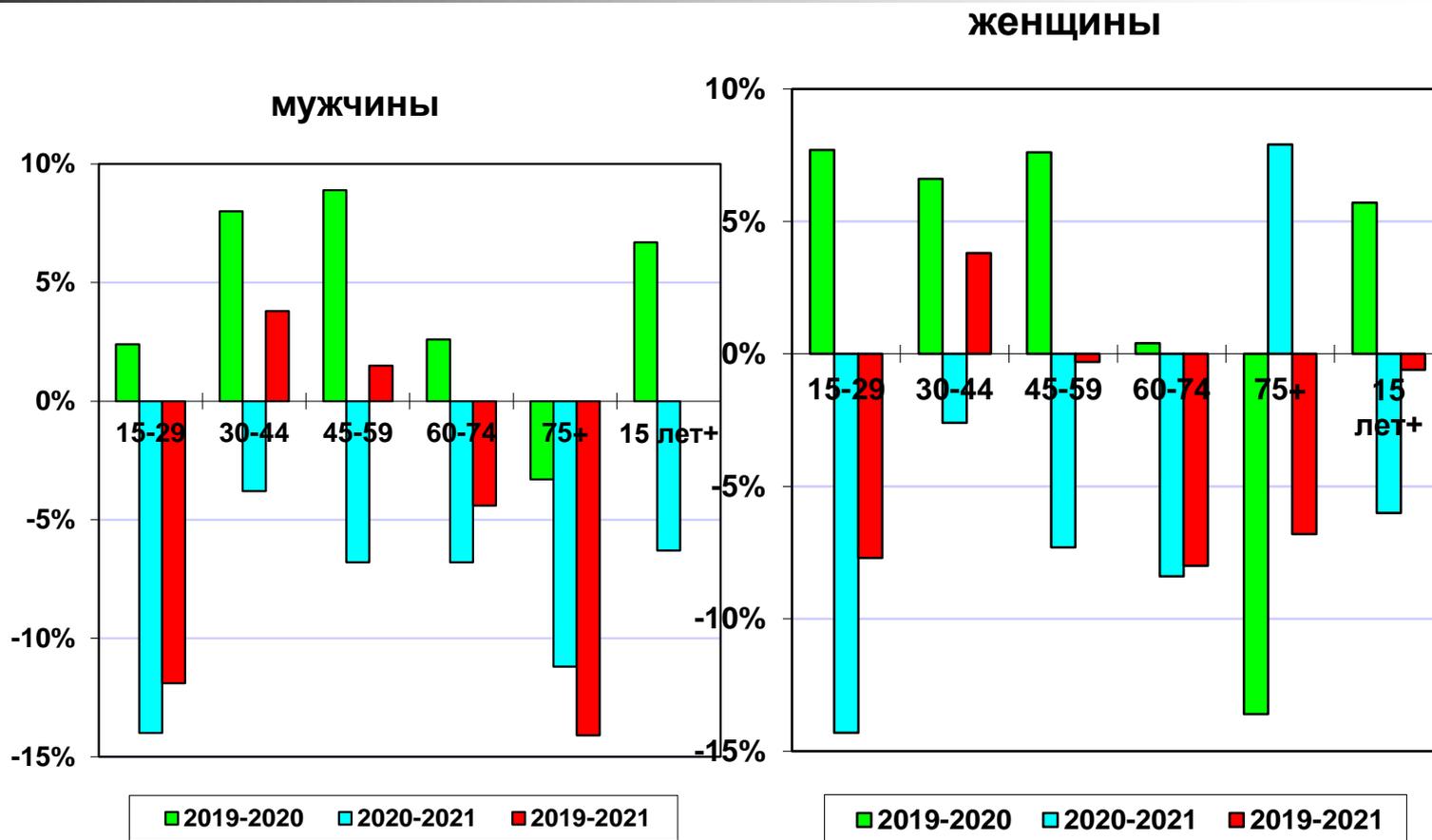
мужчины



женщины



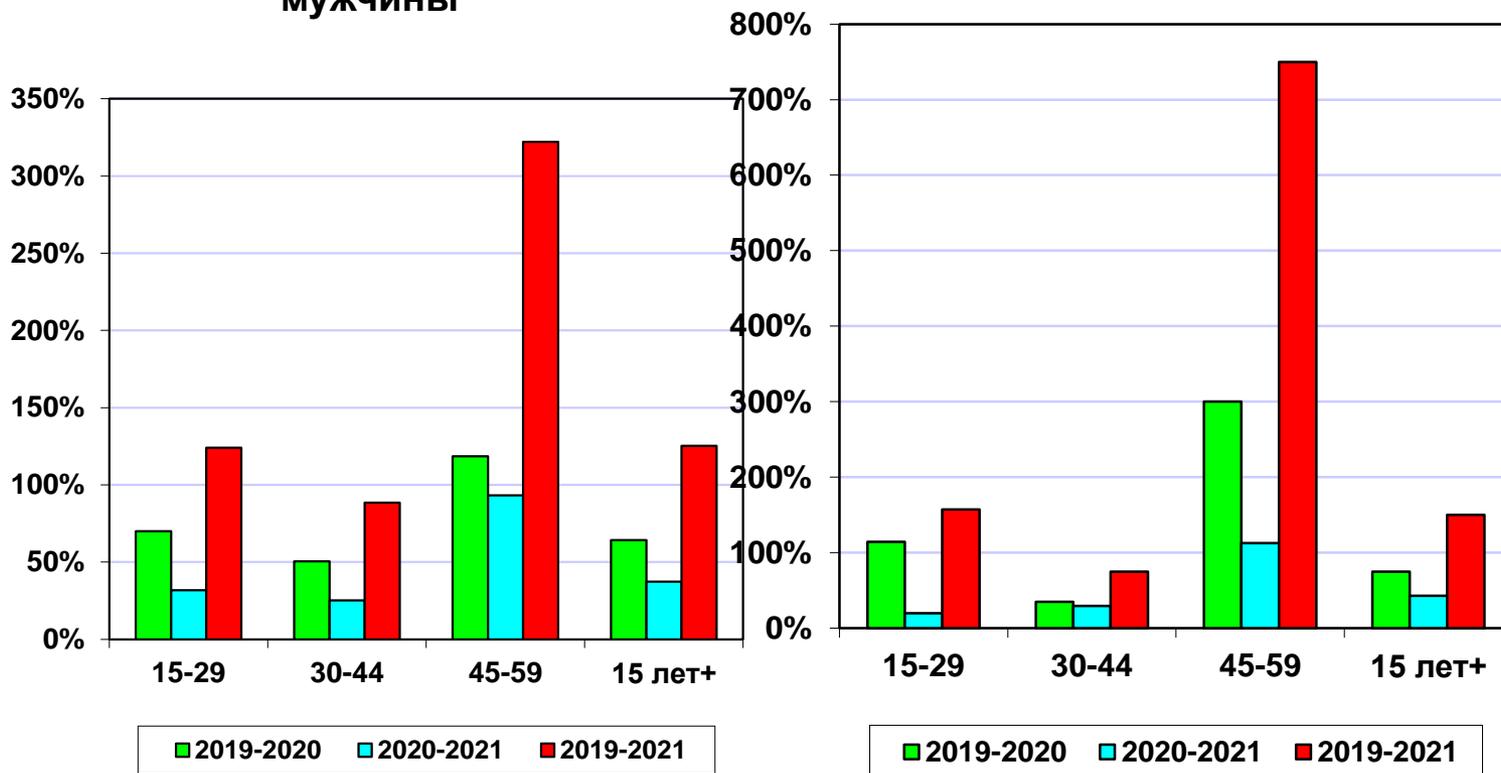
Темпы изменения смертности, обусловленной алкоголем, взрослого населения России (15 лет и старше) в 2019-2021 гг. (в %).

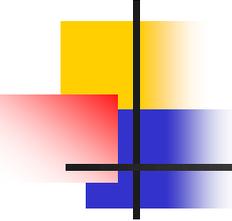


Темпы изменения смертности, обусловленной наркотиками, взрослого населения России (15 лет и старше) в 2019-2021 гг. (в %).

ЖЕНЩИНЫ

МУЖЧИНЫ

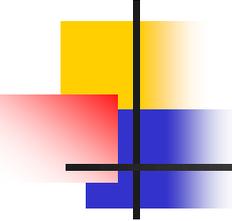




Социальный стресс вследствие пандемии COVID-19

- Суициды: снижение смертности у мужчин и стагнация у женщин
- Алкоголь: стагнация показателей и у мужчин и у женщин
- Наркотики: аномально высокие темпы роста смертности, обусловленные всеми половозрастными группами

все основные негативные сдвиги наблюдались в первый год кризиса, будучи во многом компенсированы в последний год пандемии.

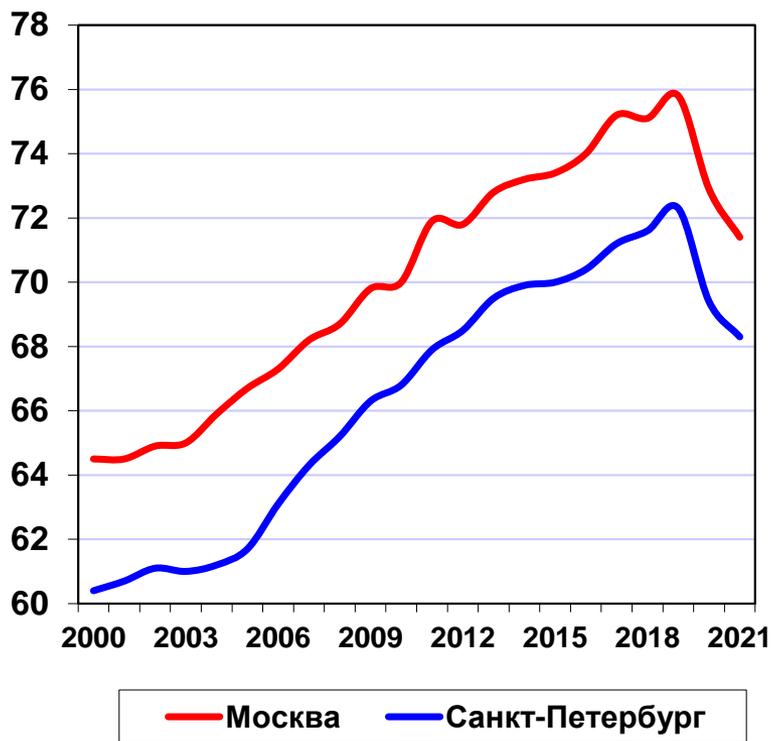


Москва и Санкт-Петербург:

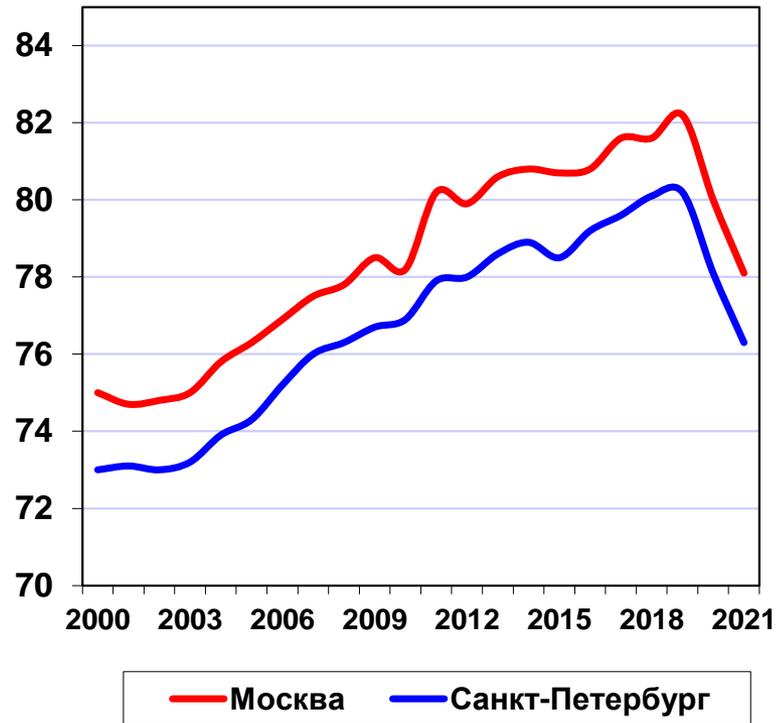
- сравнение социальных последствий пандемии COVID-19 в российских мегаполисах – Москве и Санкт-Петербурге в возрастном и нозологическом контексте.

Динамика продолжительности жизни населения Москвы и Санкт-Петербурга в 2000-е годы

мужчины

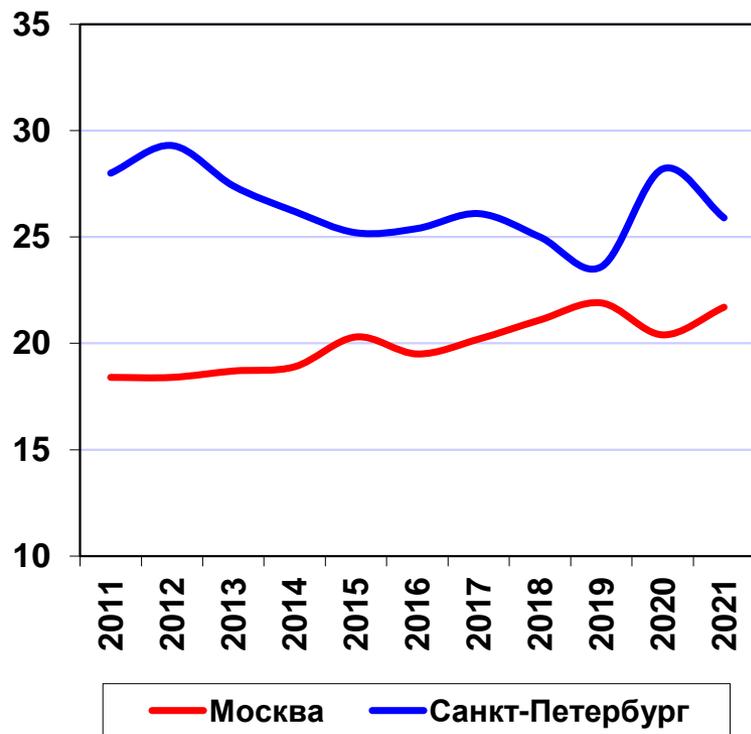


женщины

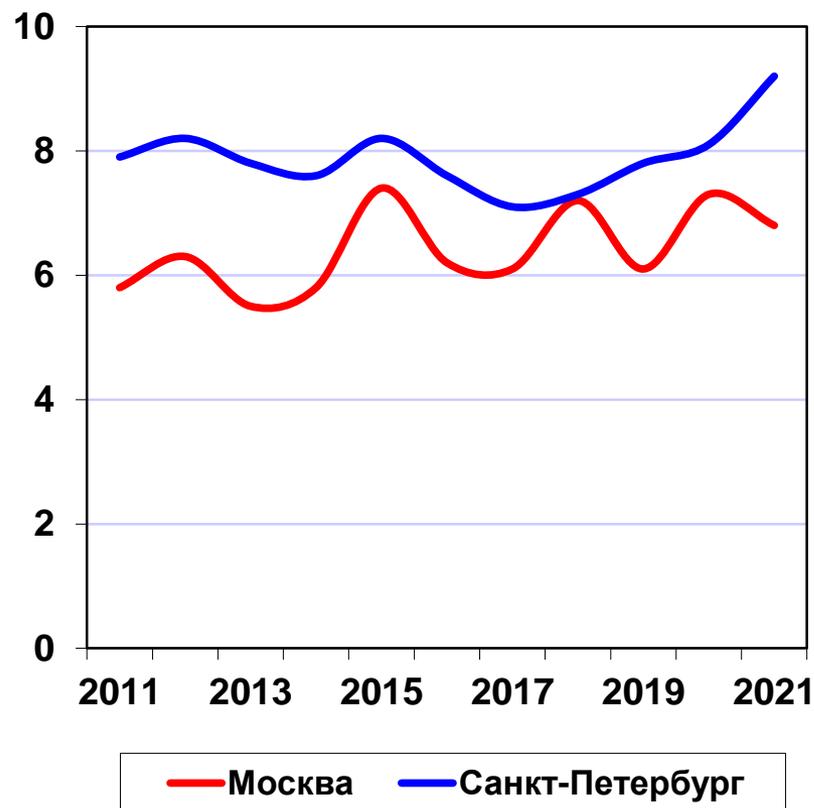


Динамика суицидальной смертности взрослого населения Москвы и Санкт-Петербурга в 2000-е годы (стандартизованный коэффициент на 100000)

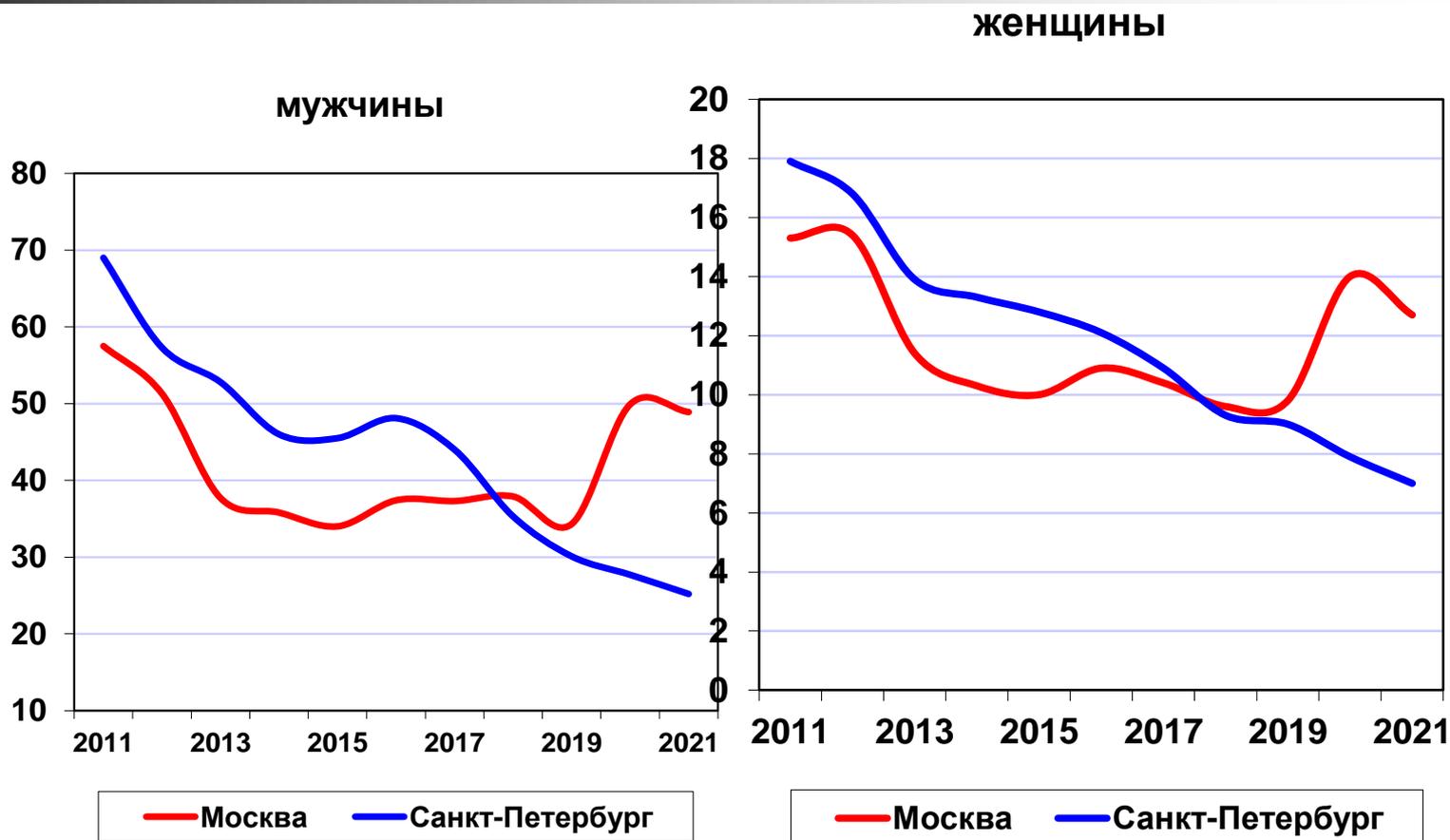
мужчины



женщины

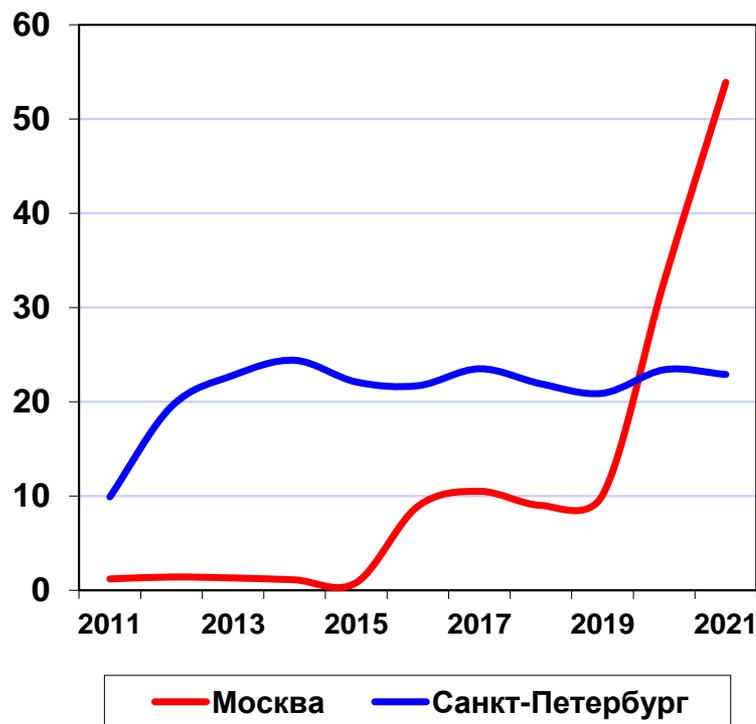


Динамика смертности, обусловленной алкоголем, взрослого населения Москвы и Санкт-Петербурга в 2000-е годы (стандартизованный коэффициент на 100000)

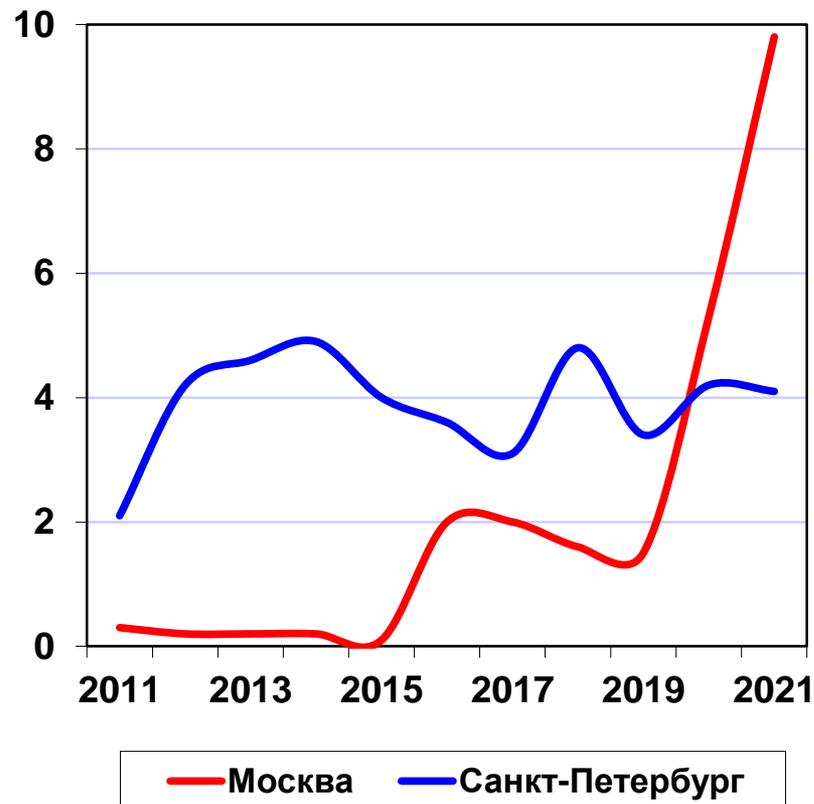


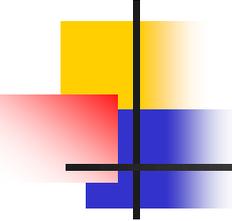
Динамика смертности, обусловленной наркотиками, взрослого населения Москвы и Санкт-Петербурга в 2000-е годы (стандартизованный коэффициент на 100000)

мужчины



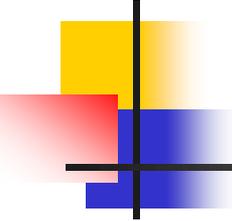
женщины





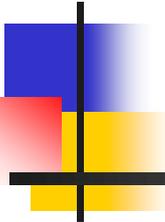
Социальный стресс в Москве и Санкт-Петербурге

- Суициды: рост смертности в Санкт-Петербурге на фоне снижения в Москве
- Алкоголь: рост смертности в Москве на фоне снижения в Санкт-Петербурге
- Наркотики: рост смертности в обеих столицах



Заключение

- в настоящее время в стране необходимо формирование системы полного учета потерь, обусловленных основными факторами риска – алкоголя и наркотиков, основанного не только на потерях от внешних причин, но и от соматических патологий.
- учет потерь от отравлений психоактивными веществами ни в коем случае не должен ограничиваться несчастными случаями, но обязательно должен включать инциденты с неопределенными намерениями.
- при учете потерь от суицидов «в тени» оказывается существенная часть суицидальной смертности («повешения и прыжки с высоты с неопределенными намерениями»).
- пандемия COVID-19 продемонстрировала, что любой кризис чреват негативными сдвигами, которые можно охарактеризовать как социальный стресс с неочевидными последствиями, характеризующимися региональной спецификой даже на территориях, достаточно сходных по социально-экономическому, культурному, демографическому контексту.
- кризис, вызванный пандемией, выявил, что в настоящее время в России сформировался фактор риска - наркомания, по масштабам конкурирующий с традиционным для нашей страны алкоголизмом, причем в период кризиса именно потери, обусловленные наркотиками, продемонстрировали наиболее выраженные и достаточно последовательные негативные тенденции.



Спасибо за внимание!

vika-home@yandex.ru