

УДК 616.89-008.441.44

## НЕКОТОРЫЕ ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ НА ЧАСТОТУ СУИЦИДАЛЬНЫХ ПОПЫТОК СРЕДИ ЖИТЕЛЕЙ КЫРГЫЗСТАНА

<sup>1,2</sup>Сюй М.В., <sup>1</sup>Касымов О.Т.

<sup>1</sup>*Национальный институт общественного здоровья Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, Бишкек, e-mail: nport@mail.ru;*

<sup>2</sup>*Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина, Бишкек*

В последнее десятилетие суицидальная ситуация в Кыргызской Республике остается напряженной, что указывает на необходимость уделять особое внимание данной медико-социальной проблеме. Цель исследования – оценка некоторых факторов, оказывающих влияние на частоту суицидальных попыток в стране. В связи с этим проанализированы отдельные национальные статистические показатели для сельского и городского населения, проведено анонимное анкетирование 2908 респондентов, способствующее выявлению различий в частоте суицидальных попыток граждан Кыргызстана в зависимости от региона и места проживания. Так, по данным анкетирования, среди городского населения доля лиц, предпринимавших в прошлом попытку суицида, снижается в следующем порядке: г. Бишкек (34,5%), г. Ош (26,7%), а по областям: Нарынская (25%), Ошская (23,3%), Джалал-Абадская (21,1%), Иссык-Кульская (17%), Таласская (12,9%), Баткенская (9,5%), Чуйская (1,1%). Среди сельского населения в разрезе областей: Баткенская (41,9%), Нарынская (28,9%), Таласская (26,2%), Ошская (25,4%), Джалал-Абадская (21,4%), Иссык-Кульская (19,7%), Чуйская (19,1%). Определенно выявляются отдельные факторы, которые могут играть роль протекторов при возможных суицидальных попытках среди респондентов, особенно юношей и девушек. Установлено, что действенными факторами профилактики суицида являются именно понимание со стороны близких и реакция окружающих на призыв о помощи. При невнимании или игнорировании такого рода призывов вероятность суицида значительно возрастает.

**Ключевые слова:** суицид, самоубийство, суицидальная попытка, факторы, поддержка, профилактика, подростки, парасуицид, причины

## SOME FACTORS INFLUENCING THE FREQUENCY OF SUICIDAL ATTEMPTS AMONG RESIDENTS OF KYRGYZSTAN

<sup>1,2</sup>Syui M.V., <sup>1</sup>Kasymov O.T.

<sup>1</sup>*National Institute of Public Health of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic, Bishkek, e-mail: nport@mail.ru;*

<sup>2</sup>*B.N. Yeltsin Kyrgyz-Russian Slavic University, Bishkek*

In the last decade, the suicidal situation in the Kyrgyz Republic remains tense, which indicates the need to pay special attention to this medical and social problem. The purpose of the study is to evaluate some factors that influence the frequency of suicide attempts in the country. In this regard, separate national statistical indicators for rural and urban populations were analyzed, an anonymous survey of 2,908 respondents was conducted, allowing the identification of differences in the frequency of suicide attempts by Kyrgyz citizens depending on the region and place of residence. Thus, according to the survey, among the urban population, the proportion of people who attempted suicide in the past is decreasing in the following order: Bishkek (34.5%), Osh (26.7%), and by regions: Naryn (25%), Osh (23.3%), Jalal-Abad (21.1%), Issyk-Kul (17%), Talas (12.9%), Batken (9.5%), Chui (1.1%) and among the rural population by regions: Batken (41.9%), Naryn (28.9%), Talas (26.2%), Osh (25.4%), Jalal-Abad (21.4%), Issyk-Kul (19.7%), Chui (19.1%). Certain factors can be definitely seen that can play the role of protectors in possible suicidal attempts among respondents, especially among boys and girls. It is clear that an effective factor in suicide prevention is precisely the understanding on the part of loved ones and the reaction of others to the «call for help». Ignoring of or inattention to (missing) such calls increases the likelihood of suicide considerably.

**Keywords:** suicide attempt, factors, support, prevention, adolescents, parasuicide, causes

Суицидальное поведение – очень сложное и многоаспектное явление, включающее в себя завершённые самоубийства, покушения на свою жизнь (парасуицид), суицидальные мысли, идеи, намерения [1]. Под термином «суицид» понимается феномен, аккумулирующий, как правило, проблемы философские (утрата смысла жизни), психологические (психологическая дезадаптация, фрустрация), социальные (социальная неустойчивость, неудовлетворенность, утрата статуса, престижа и т.п.), нравственные, правовые, медицинские

(тяжелая, неизлечимая болезнь, психическое расстройство), а под суицидальным поведением – любые внутренние и внешние формы психических актов, направляемых представлениями о лишении себя жизни. Ряд соматических заболеваний выступают как причина, или как следствие, или как провоцирующий фактор психических нарушений [2; 3; 4, с. 243].

По официальным данным, число самоубийств в Кыргызской Республике (КР) на 100 тыс. населения составило случаев: 9,2 (2012 г.), 8,2 (2015 г.), 9,1 (2016 г.),

8,3 (2018 г.), а в Российской Федерации за эти периоды данный показатель составляет: 19,5, 17,9, 26,5, 13,6 соответственно. В то же время Министерство внутренних дел Кыргызстана регистрирует за 2018 г. 88 случаев суицида среди подростков, причем суицидальные попытки, совершенные лицами в возрасте от 18 до 22 лет, составляют 22,63% от общего числа [5].

В целом, проблема подросткового суицида является одной из приоритетных в аспекте социально-психологических решений по охране здоровья населения на всех уровнях организации системы здравоохранения Кыргызской Республики [4, с.14–15, 21–23; 6; 7; 8].

Цель исследования – оценка некоторых факторов, оказывающих влияние на частоту суицидальных попыток в стране.

#### Материалы и методы исследования

Использованы социально-демографические показатели населения по данным веб-сайта Национального статистического комитета Кыргызской Республики (<http://stat.kg>). Для анализа факторов, способствующих формированию суицидального поведения, проведено анкетирование граждан Кыргызской Республики. В анкетном опросе приняли добровольное участие 2908 человек в возрасте 13–45 лет, родившихся и постоянно проживающих на территории Кыргызстана, с учетом места жительства респондента (город, село и область проживания).

#### Результаты исследования и их обсуждение

В настоящем Кыргызская Республика по административно-территориальному устройству имеет 2 города со статусом

«столица» – г. Бишкек и г. Ош, и 7 областей, по которым приводится характеристика опрошенных с учетом региона проживания (табл. 1). Видно, что распределение опрошенных по регионам проживания было неравномерным, что обусловлено, с одной стороны, неравномерностью числа постоянно проживающих в приведенных областях, а с другой – техническими сложностями. Однако в разрезе городов и областей респонденты представлены достаточным количеством, что дает возможность подвергать анализу представленные данные. Отдельные социально-демографические показатели респондентов (средний возраст, количество ближайших родственников и число лиц, проживающих вместе в одной квартире (доме)) представлены в таблице 2.

По данным таблицы 2, средний возраст опрошенных колеблется в интервале от 17 лет 7 месяцев и до 20 лет 6 месяцев, причем статистически значимых различий по когортам не выявляется как среди городских, так и среди сельских жителей. На этом фоне также значительно не отличается и среднее количество ближайших родственников, однако респонденты, в большинстве случаев проживающие в селе, отмечали большее число родных. Так, совместно в одной квартире или доме во всех регионах проживают 3–4 человека, каких-либо значимых различий в разрезе регионов не выявлено.

В рамках интервьюирования по авторской анкете задавался основной вопрос: «Была ли у Вас когда-либо раньше попытка совершить самоубийство?» Ответы распределились следующим образом (рис. 1) в процентных соотношениях, где видны также выделенные когорты респондентов, не предпринимавших таких действий.

Таблица 1

Характеристика респондентов с учетом региона проживания, %

Административные территории	Всего	Город			Село		
		Всего	Муж.	Жен.	Всего	Муж.	Жен.
Город Бишкек	47,4	66,6	61,6	68,9			
Чуйская область	20,6	8,7	9,6	8,3	49,9	48,8	50,5
Иссык-Кульская область	12,2	11,4	12,2	11,0	14,3	12,4	15,3
Нарынская область	3,9	1,7	2,4	1,4	9,1	8,1	9,5
Таласская область	2,5	1,5	2,1	1,2	5,0	5,3	4,9
Город Ош	2,6	3,6	3,5	3,7			
Ошская область	3,1	1,1	1,7	0,9	8,0	11,7	6,1
Джалал-Абадская область	6,0	4,3	5,1	4,0	10,0	9,2	10,4
Баткенская область	1,8	1,0	1,8	0,6	3,7	4,6	3,2
Всего	100	100	100	100	100	100	100

Таблица 2

Некоторые социально-демографические показатели опрошенных респондентов

Административные территории (города и области)	Средний возраст (лет)		Количество близких родственников		Совместно проживает в одном доме или квартире	
	Город	Село	Город	Село	Город	Село
Город Бишкек	19,9 ± 4,1		8,99±4,99		4,35±1,40	
Чуйская	19,8 ± 2,7	20,7 ± 3,2	11,29±7,48	10,03±6,62	4,52±1,83	4,88±1,71
Иссык-Кульская	17,8 ± 2,8	20,0 ± 2,3	8,93±5,03	8,74±5,48	4,69±1,41	5,22±1,44
Нарынская	19,2 ± 2,8	20,5 ± 2,7	12,66±12,1	14,25±13,7	4,73±1,57	4,41±1,66
Таласская	20,0 ± 3,0	20,0 ± 3,3	11,06±7,85	12,83±7,24	4,58±1,81	4,39±1,75
Город Ош	19,3 ± 3,2		10,74±7,11		4,57±1,67	
Ошская	20,6 ± 3,4	19,8 ± 3,1	6,65±2,71	13,38±11,2	4,61±1,79	4,92±1,7
Джалал-Абадская	19,9 ± 2,7	19,6 ± 2,7	11,05±8,17	10,05±8,51	4,26±1,51	5,05±1,48
Баткенская	19,7 ± 2,2	20,5 ± 2,0	7,41±4,39	11,45±7,06	3,85±1,61	5,67±2,13

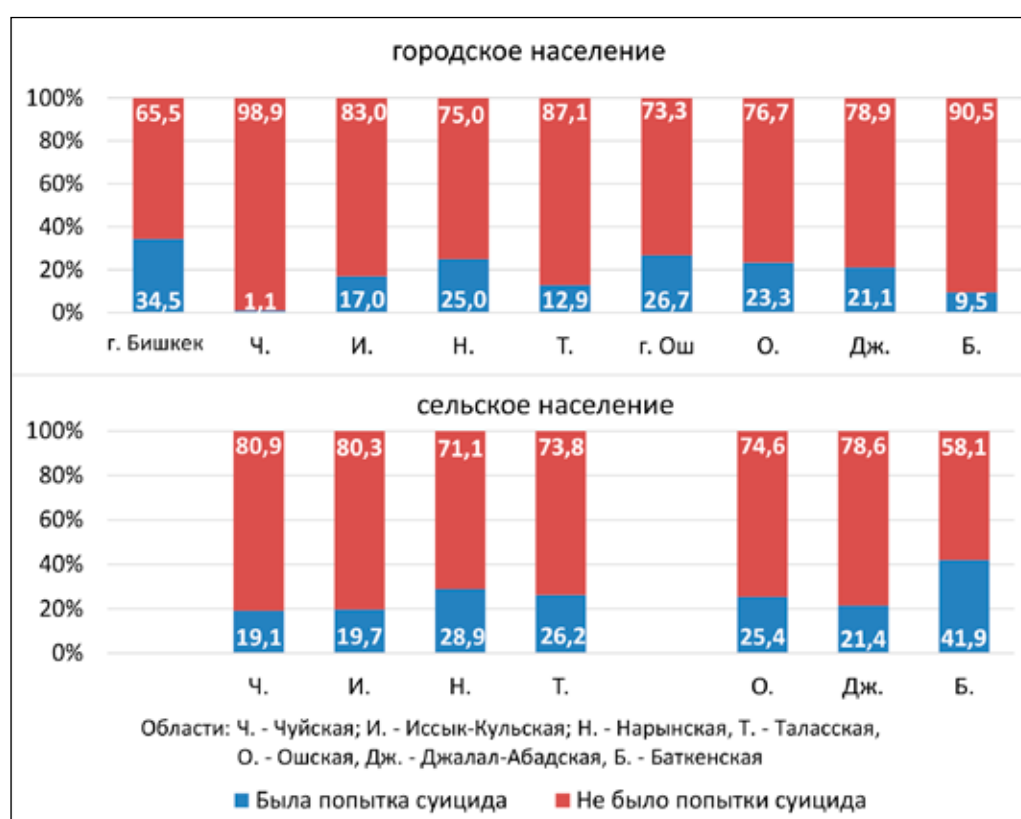


Рис. 1. Доля респондентов, предпринимавших попытку самоубийства, %

Следует отметить, что среди городского населения страны, согласно анонимному анкетированию, доли лиц, предпринимавших в прошлом попытку суицида, распределяются в следующем порядке: г. Бишкек – 34,5%, г. Ош – 26,7%, по областям: Нарынская – 25%, Ошская – 23,3%, Джалал-Абадская – 21,1%, Иссык-Кульская – 17%, Таласская – 12,9%, Баткенская – 9,5%,

Чуйская – 1,1%. В то же время среди сельского населения Республики картина выглядит следующим образом в разрезе областей: Баткенская – 41,9%, Нарынская – 28,9%, Таласская – 26,2%, Ошская – 25,4%, Джалал-Абадская – 21,4%, Иссык-Кульская – 19,7%, Чуйская – 19,1%, с наиболее значимыми величинами более 41% по Баткенскому региону.

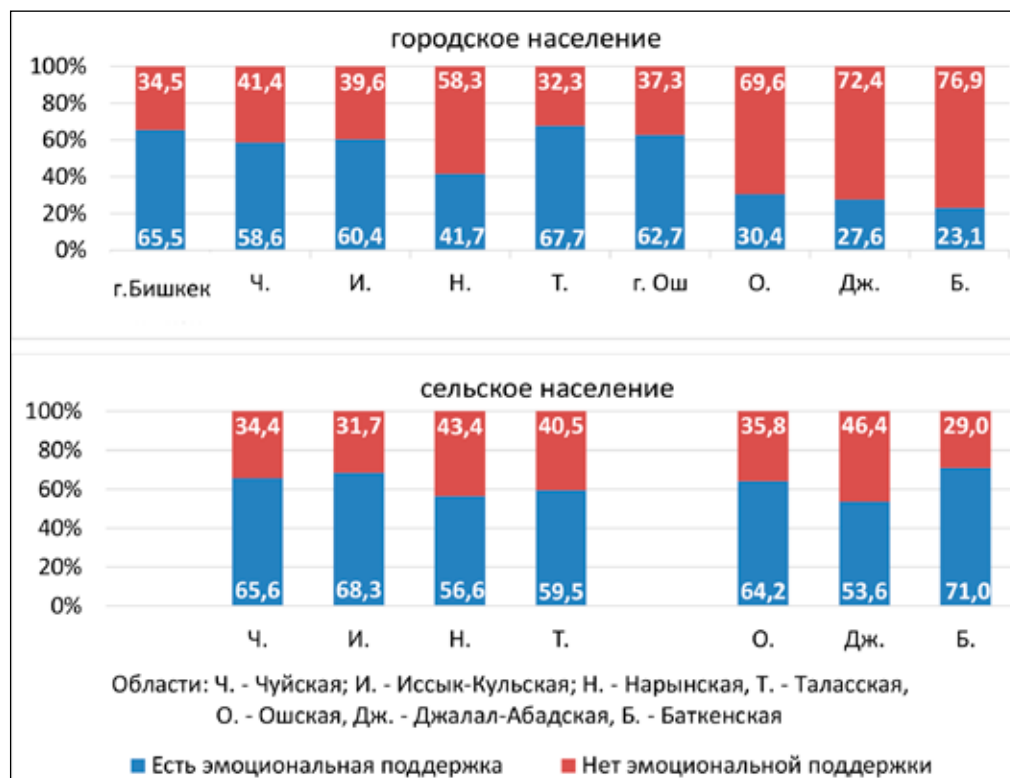


Рис. 2. Доля респондентов, имеющих эмоциональную поддержку, %

Определенный интерес представляют вопросы в анкете, касающиеся наличия близких людей, которые могут эмоционально поддержать в трудную минуту. Ответы респондентов распределились следующим образом (рис. 2). Так, данные по частоте попыток самоубийства и возможности получения эмоциональной поддержки среди городского населения показывают, что связи между рассматриваемыми явлениями не просматривается. Возможность «выплакаться» в любую минуту и получить поддержку близкого человека не может действенно удержать от суицидальной попытки, по мнению респондентов данной популяции (рис. 2). В свою очередь, среди населения, проживающего в сельской местности, особенно в Баткенской области, частота суицидальных попыток достигает максимальных значений (41,9%). Интересно, что в данной когорте регистрируется максимальное число респондентов (71%), утверждающих, что у них есть возможность поделиться своими переживаниями с близким человеком в любой момент. Напротив, в когорте городских жителей Чуйской области зарегистрировано минимальное число (1,1%) суицидальных попыток, и 58,6% опрошенных отметили, что у них есть человек, к которому можно обратиться за эмоциональной поддержкой.

В свою очередь, после анализа ответов на вопрос: «Понимают ли Вас близкие Вам люди?» можно отметить, что этот фактор, судя по всему, является значимым в плане профилактики суицида для респондентов, проживающих в городе, но особенно – проживающих в сельской местности (рис. 3). Можно отметить максимальные показатели при ответе на этот вопрос у городских лиц, проживающих в областях Чуйской (92,7%) и Таласской (80,6%), на фоне низких значений попыток самоубийства (1,1% и 12,9% соответственно). В то же время, исключая г. Бишкек и г. Ош, среди городских жителей Нарынской области попытки самоубийства достигали 25%, причем они отмечают, что близкие люди их понимают редко (50%). Для сельских жителей Иссык-Куля, Чуй и Джалал-Абада показатели понимания со стороны близких составляли 75,8%, 72,1% и 73,8% соответственно, хотя в прошлом они совершили минимальное число попыток самоубийства (19,7%, 19,1% и 21,4% соответственно). В то же время у сельчан Баткенской области показатели значительно отличаются в сравнительном аспекте: попытки суицида в прошлом имели место (42%), а доля лиц, отметивших, что близкие люди их понимают, была минимальной (6,5%) по сравнению с другими регионами.

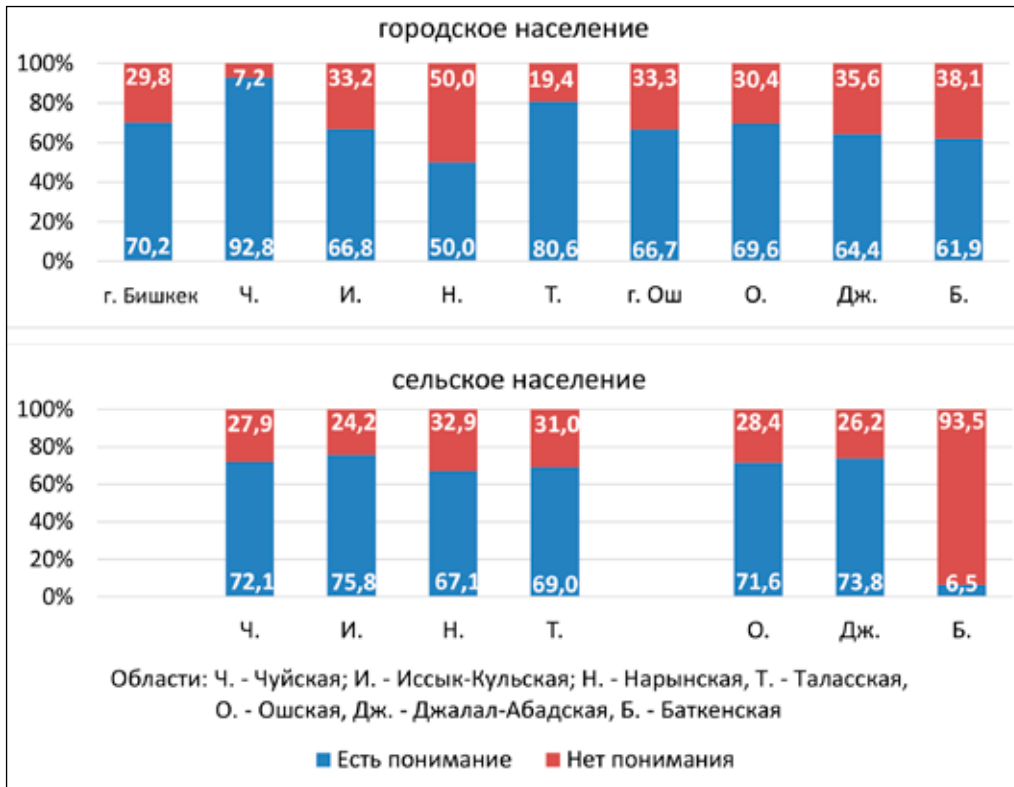


Рис. 3. Понимание со стороны ближайших родственников, %

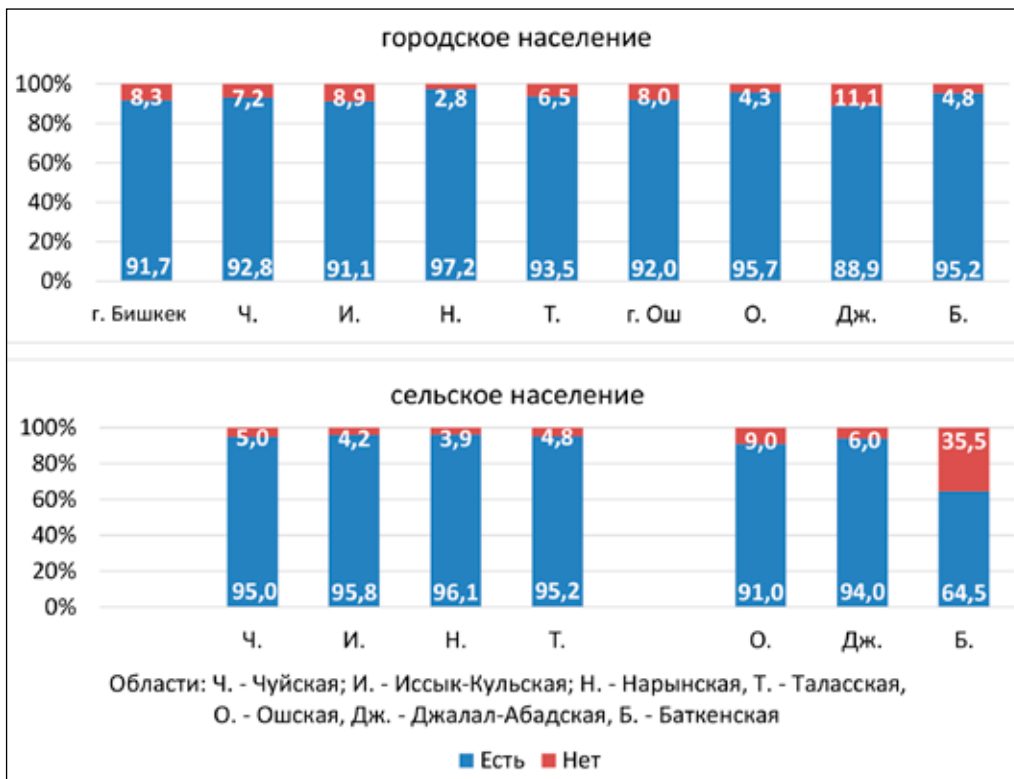


Рис. 4. Распределение ответов на вопрос: «Верите ли Вы, что из любой ситуации есть выход?», %

Таким образом, понимание со стороны близких людей является действенным фактором профилактики суицидальных попыток. Наряду с этим ответ на вопрос: «Верите ли Вы, что из любой ситуации можно найти выход?» – выявил значительные различия в оценке вероятной ситуации в сравнительном аспекте у жителей городских и сельских местностей. Так, в разрезе областей у горожан «доля оптимизма» варьировалась от максимального показателя 97% (Нарынская область) до минимума 89% (Джалал-Абадская область). Аналогичные интервальные колебания в разрезе административных территорий отмечались в показателях сельчан. Исключение составляли жители сел Баткенской области, где 65% опрошенных считают возможным благоприятный выход из любой ситуации (рис. 4).

### Заключение

Проведенное интервьюирование позволило выявить различия в частоте суицидальных попыток у граждан Кыргызской Республики с учетом региона и места проживания (город, село) и определенно обозначить отдельные факторы, которые играют роль протекторов при возможных суицидальных попытках среди опрошенных респондентов. Полученные результаты в разрезе административных территорий страны с учетом выборки, сформированной случайным образом, отличаются незначительно, отражая в достаточной степени ситуацию, складывающуюся по регионам. В то же время выделяются протекторные факторы, которые могут снизить риск возникновения суицидальной попытки, а именно понимание со стороны близких людей, помноженное на внутреннее ощущение человека, что его понимают, и вера в возможность выхода из неблагоприятной ситуации. На этом фоне, казалось бы, такой очевидный фактор, как наличие рядом близких людей, к которым можно обратиться за эмоциональной поддержкой,

не оказывает существенного влияния на частоту попыток самоубийства. На сегодняшний день важным фактором профилактики суицида является, прежде всего, реакция окружающих на призыв о помощи и сообщение об эмоциональной боли. Признано, что если такой призыв в обществе игнорируется или пропускается, то вероятность суицида значительно возрастает.

### Список литературы

1. Сюй М.В., Касымов О.Т. Самоубийство как глобальная проблема современности // *Здравоохранение Кыргызстана*. 2020. № 2. С. 54-62.
2. Мансуркулова Н., Орозбекова Б.Т., Муйдинов Ф.Ф., Байызбекова Д.А., Ажикулова В.С. Факторы риска и здоровье подростков (на материалах Кыргызской Республики) // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. 2016. № 5-4. С. 568-574.
3. Покровская Т.И., Толстых Н.П. Особенности психологической структуры личности здоровых детей и подростков // *Здравоохранение Киргизии*. 1985. № 6. С. 27-31.
4. Касымов О. Т. Руководство по общественному здравоохранению / Под общей редакцией д.м.н., проф. О. Т. Касымова и к.м.н. С. Т. Абдикаримова. Бишкек, 2012. 272 с.
5. Распоряжение Правительства КР от 22 марта 2016 года № 120-р «Об утверждении Межведомственного плана мероприятий по профилактике суицидов, правонарушений и преступлений среди детей и молодежи в Кыргызской Республике на 2016-2018 годы». [Электронный ресурс]. URL: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/215103?cl=ru-ru> (дата обращения: 03.04.23).
6. Бадмаева В.Д., Шкитыр Е.Ю. Факторы риска суицидального поведения несовершеннолетних (по материалам посмертных комплексных судебных психолого-психиатрических экспертиз) // *Научные результаты биомедицинских исследований*. 2019. Т. 5, № 4. С. 117-128.
7. Галако Т.И. Суицидологическая ситуация в Кыргызской Республике: анализ динамики и разработка мер профилактики // Школа В.М. Бехтерева: от истоков до современности: материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (Санкт-Петербург, 18-19 мая 2017 г.). Санкт-Петербург: Альфа Астра, 2017. С. 54-56.
8. Темирбек У.Б. Роль реформирования психиатрических служб как важного элемента улучшения уровня социального функционирования и качества жизни населения Кыргызстана // *Здравоохранение Кыргызстана*. 2006. № 2. С. 150-152.
9. Yuodelis-Flores C, Ries RK. Addiction and suicide: A review // *Am. J. Addict.* 2015. Vol. 24, № 2. P. 98-104. DOI: 10.1111/ajad.12185.