**АНАЛИЗЫ ДАННЫХ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ ПОВЕЩЕНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**К.м.н. Доц Маматалиев Авазбек Розуваевич**

**Андижанский Государственный медицинский институт**

**Аннотация:** В этой статье изучены архивные материалы 743 трупов произведенные судебно-медицинские исследования в Андижанской области в 2009-2013 годы умерших от повешения.В эти годы смерть от повешений составило у мужчин в среднем 62%, у женщин - 35%, у мальчиков - 3%, у девочек - 1%.Повешения в большинстве случаев происходили в утренние часы - 40-45%, днем - 40-45%, ночью 10-15%.Больше повешения наблюдались в апреле, в августе и октябре месяцах, с субботы по понедельник.

**Ключевые слова:** механическая асфиксия, повешение, судебно - медицинская экспертиза, гистологические изменения, кровоизлияния, признак Амюссе.

**Актуальность темы:**  По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), мир оценивается в 1 млн. и это около 7 миллионов человек, которые пытаются убить себя. В настоящее время сомоубийство протекает в 60-65% в жизни человека. Повешение можно рассматривать как важную проблему. В развитых странах 50 процентов самоубийств связаны с возрастом 15-29 лет.

**Цель исследования:** Изучение состояния механической асфиксии в Андижанской области, анализ влияния ее зависимости от возраста, пола, места жительства, профессии и других показателей, изучение патоморфологических изменений в судебной гистологии.

**Материалы и методы:** Архивные материалы (судебно-медицинские записи, фоточувствительность, материалы гистологического исследования) 743 человек в возрасте от 10 до 65 лет, которые были зачислены на судебно-медицинскую экспертизу в Андижанской области на 2009-2013 годы.

**Результаты и обсуждение:** В эти годы мужчины составляли 62% населения, 35% матерей, 3% мальчиков и 1% девочек. Обнаружение дефектов обычно составляет более 10 минут - 30%, 50% в первый час - 20% в первый день. Более 40-45% утром, 40-45% днем, 10-15% в ночные часы. Заболеваемость наблюдалась в апреле, августе и октябре, по субботам и понедельникам.

В 2009 году было зарегистрировано 156 смертей, из которых 113 были мужчины и 43 женщины. Возрастные показатели были выше, чем в возрастной группе, и наибольшая заболеваемость наблюдалась в возрастной группе 16-25 лет, когда возраст был от 16 до 25 лет. В последние годы мужчины и женщины стали свидетелями «меньшей» смертности. Случаи забоя самцов в последние годы были менее частыми, а у женщин этого не наблюдалось.

В 2010 году 126 женщин составляли мужчины, из них 84 мужчины и 42 женщины. Заболеваемость молодой рождаемостью была выше у мужчин, чем в возрастной группе 16-25 лет, и у женщин в возрасте 26-35 лет по сравнению с 35% в возрастной группе 16-25 лет и 26-35 лет. Ликвидация пожилых людей была выше, чем в последние годы.

В 2011 году погибло 157 человек, из которых 95 мужчин и 62 женщины. По сравнению с более молодым возрастом, у мужчин больше шансов быть злокачественными в этом году с самой высокой заболеваемостью среди женщин 26-35 лет и 16-25 лет, в общей сложности 16-25 и 26-35 лет соответственно. По сравнению с предыдущим годом, у пожилых женщин у мужчин старшего возраста и у женщин старшего возраста значительно выше у мужчин.

В 2012 году было 150 язв, из которых 90 были мужские и одна женская. По сравнению с возрастом молодого человека, в этом году наибольшая заболеваемость наблюдалась в возрастной группе 16-35 лет, а у женщин - 16-25 лет при сравнении с возрастной группой 16-25 и 26-35 соответственно. Ликвидация пожилых людей уменьшилась.

В 2013 году произошло 154 наводнения, из которых 55 были женщины. Возрастной индекс для мужчин самый высокий в менструальном возрасте в этом году, 26-35 лет, и у женщин в возрасте от 16 до 25 лет, как правило, 16-25 и 26-35 лет и 40% молодых людей. В этом году число детей в возрасте до 14 лет, особенно в сельской местности, резко возросло (5%). Поведение взрослых людей уменьшилось. Количество детей в возрасте до 14 лет было зафиксировано в этом году в Андижанской области. Дети подрасткового возраста были замечены в Андижанском, Балыкчинском, Шахрихонском, Пахтаабадском, Олтинкульском, Мархаматском и Исбосканском районах, а также женщины в Асакском, Балыкчинском и Исбосканском районах.

Средний возраст мужчин увеличился в Асака, Баликчи, Кургантепа, Избоскан, а женщины в районах Асака и Шахрихан. Самые крупные пожилые люди зарегистрированы в Андижанском, Андижанском, Асакском и Андижанском, Балыкчинском и Исбосканском районах.

В 2011 году в Андижане, Андижане, Асака, Балыкчи, Джалакудуке, Избоскане, а также в Андижанской и Пахтаабадской областях увеличилось среднее число подростков-мужчин. Старшее взрослое население было зарегистрировано в Андижане, где женщины не были зарегистрированы в этом возрасте.

В 2012 году уровень младенческой смертности в Андижанском, Андижанском, Балыкчинском и Андижанском, Булокбаши, Кургантепинском и Шахриханском районах увеличился. В Андижанском, Асакском, Шахрихонском и Исбосканском районах пожилые женщины были обнаружены в Андижанском, Бузском и Олтинкульском районах.

В 2013 году средний возраст мужчин был увеличен в Андижанской, Андижанской, Балыкчинской, Олтинкульской, Улугнорской, Мархаматской, Исбосканской и Худжаабодской областях, а также в Асакском и Шахриханском районах. Взрослые мужчины более старшего возраста наблюдались в Андижане и Кургантепинском районе, тогда как женщины не отмечали свой возраст в этом возра Мухи удушения в основном встречаются в положении 3/4 гребня наверху магазина. Мягкие ткани этих областей характеризуются воспалением, слизью, брюшным тифом, гиппокампом и подкожными костными ветвями.

В верхней части заднего прохода (в 1/4 случаев) в верхней части тела - осенний конъюнктивит, кожа и лицо и кожа имеют большое количество слизистой оболочки и цианоз. Симптомы Амюссе наблюдались в 3-4% случаев.

Гистологическое исследование выявило ущемление свища, опухоль внутренних органов, отек, диапедез, острую сердечно-сосудистую недостаточность, тяжелые признаки хронической ишемической болезни сердца и дистрофические изменения. Гистологическое исследование также показало соматические (хронический гепатит, цирроз печени портала, атеросклероз таза портала, хроническая ишемическая болезнь сердца и туберкулез).сте.

**Вывод:** В эти годы доля мужчин составляла 62% для мужчин, 35% для женщин. В 2010 году процент детей и подростков в возрасте до 14 лет старше, чем в последние годы. В 2013 году увеличилось количество детей в возрасте до 14 лет (на 5%). Они были зарегистрированы в Андижанской области. Дети подрасткового возраста также присутствовали в Андижанском, Балыкчинском, Шахрихонском, Пахтаабадском, Олтинкульском, Мархаматском и Исбосканском районах, а также женщины в Асакинском, Балыкчинском и Исбосканском районах.