Annals of Burns and Fire Disasters

Journal of the
Euro-Mediterranean Council for Burns and Fire Disasters - MBC

Volume XXVI
No. 4
December 2013

Reprint

Shakirov B.M., Ahmedov Y.M., Hakimov E.A.,
Tagaev K.R., Karabaev B.H.

SUICIDAL BURNS IN SAMARKAND BURN CENTERS AND THEIR CONSEQUENCES

ISSN 1592 – 9558
www.medbc.com/annals
PubMed and SCOPUS listed

Poste. trim. sped. in abbon. post. - Fil. di Palermo - Pubblic. Inf. al 70%

SUICIDAL BURNS IN SAMARKAND BURN CENTERS AND THEIR CONSEQUENCES

Shakirov B.M.,* Ahmedov Y.M., Hakimov E.A., Tagaev K.R., Karabaev B.H.

Samarkand State Medical Institute, Burn Department of RSCUMA and Inter-Regional Burn Center Samarkand, Uzbekistan

SUMMARY. Suicide is a global public health problem, particularly in Asia where few countries with large populations have high suicide rates accounting for the majority of the world's suicides. During a 14-year period, 76 individuals, aged 17 to 66 years, committed suicide from 1995 to 2008 and were included in this report. Data was collected on each patient including, age, sex, place of injury, patient occupation, accommodation, psychiatric illness, suicidal motives, flammable substances used, place of burn, season of the year, and total body surface area (TBSA) burnt. Most suicidal cases (55 out of 76) had a history of depressive episodes and emotional unstable disorders, and 18 of them had a known history of psychiatric illness. In 5 cases alcohol intoxication was present at the moment of suicide, and 3 patients had chronic alcohol dependence together with basic psychiatric disease. It is also evident from this study that the causes of suicide in females are mainly socio-economical and psychological.

Keywords: suicidal burns, patient data, collection and analysis

Introduction

Suicide is a global public health problem, particularly in Asia where high suicide rates in few countries with large populations account for the majority of the world's suicides. Worldwide, approximately one million individuals die of suicide each year, 10-20 million attempt suicides, and 50-120 million are profoundly affected by the suicide or attempted suicide of a close relative or associate. Asia accounts for 60 percent of the world's suicides; at least 60 million people are affected by suicide or attempted suicide in Asia each year.[1]

Cultural influences, religious factors, stigmatization of the mentally ill, political imperatives, and socio-economic factors play a significant role. Unfortunately, the magnitude of the problem is unknown in some Asian countries and, although there are some highlights in terms of preventive initiatives, overall efforts are uncoordinated, under-resourced, and generally under-valued.[2] Analysis of contemporary literature reveals that self destructive behavior is an important component of the various forms of psychological reactions to adverse conditions. It is necessary also to recognize the effect of armed conflicts on the suicidal behavior of some individuals, since they generate an extreme, intense and prolonged form of psychological stress and trauma. Armed conflicts create life-threatening situations to the affected individuals and their surroundings, as well as aggravating existing socio-economic difficulties; ultimately they intensify the dynamics leading to suicide. According to WHO data (1993), individuals living in places of armed conflicts are particularly vulnerable. However, data collected during World War I regarding suicide rates demonstrated a reduced incidence.[3] Suicide incidence increases in years of economic crisis.

Suicides by fire usually result in a high total body surface area (TBSA) involved and have a poor survival outcome with a significant mortality rate,[4-7] even with the current advances in burn resuscitation and management. The purpose of this present study is to evaluate, with assistance from psychiatrists and burn specialists, all individuals hospitalized at the Burn department of RSCUMA and Inter-Regional Burn Center, Samarkand Uzbekistan, following attempted suicide by fire.

Materials and methods

Population

The Burn department of RCSUMA and Inter-Regional Burn Center serves a population of 2.3 in Samarkand Region with a mixture of urban and rural areas. 1000 - 1200 patients are treated for burns each year.

* Corresponding author: B.M. Shakirov, 2 Nor Yakubov proezd 3, Samarkand, Uzbekistan. Tel.: 3662 373208; e-mail: baburshakirov@yahoo.com

RÉSUMÉ. Le suicide est un problème mondial de santé publique, en particulier en Asie, où peu de pays avec de grandes populations ont des taux élevés de suicide qui représente la majorité des suicides dans le monde. Au cours d'une période de 14 ans entre 1995 et 2008, 76 personnes, âgées de 17 à 66 ans, se sont suicidées et ont été incluses dans le présent rapport. Les données ont été recueillies sur chaque patient, y compris l'âge, le sexe, le lieu de la blessure, le métier du patient, l'hébergement, les troubles psychiatriques, les motivations suicidaires, substances inflammables utilisées, endroit de la brûlure, la saison de l'année, et la totale de la surface corporelle brûlée. La plupart des cas de suicide (55 sur 76) avait des antécédents d'épisodes dépressifs et les troubles d'instabilité émotionnelle, et 18 d'entre eux avaient des antécédents connus de maladie psychiatriques. Dans 5 cas, l'intoxication à l'alcool était présent au moment du suicide, et 3 patients avaient une dépendance à l'alcool chronique avec la maladie psychiatrique de base. Il ressort également de cette étude que les causes de suicide chez les femmes sont principalement socio-économique et psychologique.

Mots-clés: brûlures suicidaires, la collection et l'analyse des données des patients

BIBLIOGRAPHY

1. Beautrais AL: Suicide in Asia. Crisis 27:55-7, 2006.
2. WHO (World Health Organisation): Meeting on Suicide in the Western Pacific Region, 15-9 August, 2005.
3. Korzhevskay VF: Analysis of causes and motives of suicides according to (literature date). Actual problems of theory and practice in forensic medicine, Leningrad, 28-31, 1980.
4. Grant I: Ethical issues in burn care. Burns, 25: 307-15, 1999.
5. Sonneborn CK, Vanstraelen PM: A retrospective study of self-inflicted burns. Gen Hosp Psychiatry, 14: 404-7, 1992.
6. Kaplan HI, Sadock BJ: Comprehensive textbook of psychiatry/VI. 6th ed. Baltimore, MD, Williams &Wilkins, USA.
7. Chan RC, Burd A: Suicidal burn in Hong Kong. Burns, 38: 937-41, 2012.
8. Vijayakumar L, John S, Pirkis J, Whiteford H: Suicide in developing countries (2): Risk factors. Crisis, 26:112-119, 2005.
9. Mirova C: Social and sociopsychological factors of reproduction of Islam and Shariat traditions concerning women. Dissertation Cand of Phyl Sciences, 80, 1989.
10. Danilova MB, Eliseyev IM, Postovalova LI: Some socioclinical groups of high suicidal risk. Actual problems of suicidology M., 174-84, 1978.
11. Mzezewa S et al.: A prospective study of suicidal burns admitted to the Harare burns unit. Burns, 26: 460-4, 2000.
12. Hushdamova XO: Journal of Sociological study, 5: 125-34, 2008.
13. Muhammadiev D, Muminova R: To the question of socio-psychological suicidal motives of Tajikistan women. Aspects of prevention of violation: Analysis of situation, experience of work decisions. Dushanbe, 43-44, 2005.

Acknowledgement. The authors of this paper would like to thank Fomina M.A. and Mavlyanova N.S. for correcting the English of this manuscript.

This paper was accepted on 18 June 2013.

BOOK REVIEWS

MOI, PIERRE FRANCO, MAISTRE CHIRURGIEN
Denys Montandon
Professeur honoraire de chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, ancien chef de service des Hôpitaux Universitaires de Genève
Editions Slatkine 1211 Genève 3
Peut être commandé dans toutes les librairies, au prix de 45 euro



Denys Montandon signe là, un magnifique ouvrage de façon originale, puisqu'il s'exprime à la première personne, s'incarnant ainsi dans le personnage et devenant Pierre Franco lui-même.

C'est donc une véritable Histoire de la Chirurgie au Moyen Âge que nous redécouvrons' avec tous les grands noms des chirurgiens et anatomistes de l'époque et le parcours de ce chirurgien né en Provence en 1504, mais ayant vécu surtout en Suisse Romande pour échapper aux persécutions religieuses. Ce livre retrace en effet, en toile de fond, les origines du protestantisme et de la réforme avec Luther et Calvin, ainsi que l'histoire des Vaudois (les pauvres de Lyon) qui présente beaucoup de similitudes avec l'hérésie Cathare.

Contemporain d'Ambroise Paré, mais avec une notoriété moindre, Franco avait commencé son apprentissage comme barbier chirurgien. Connaissant le latin, il se nourrit des ouvrages anciens traduits du grec ou de l'arabe, et notamment, des textes des savants musulmans et andalous (Averroès, Razes, Albulcassis et Avicenne).

Le savoir médical de Franco était large : peste, lèpre, syphilis comme sa polyvalence chirurgicale: de la trépanation crânienne à la cataracte, de la circoncision, aux hernies et à la lithiase vésicale sans oublier les fentes palatines, le noma, les nez coupés et la chirurgie de guerre : c'était le type même du chirurgien généraliste, ne négligeant pas de plus la beauté, en véritable précurseur de la chirurgie esthétique avec le traitement des rides, des fissures des lèvres et même le traitement des cicatrices!!

Il est stupéfiant d'y lire ses conseils de technique et de manuel opératoire avec la véritable liste récapitulative préopératoire et enfin son évocation de la responsabilité et du consentement éclairé.

Les passionnés de l' histoire de la chirurgie plastique et tous les chirurgiens en général ne peuvent ignorer ce grand précurseur de la chirurgie moderne, et c'est le mérite de l'auteur de réhabiliter sa mémoire, en lui rendant l'hommage qu'il mérite.

Pr Michel Costagliola