

Резниченко А. Н., Гайнанова В.О.
ОСОБЕННОСТИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИ
ТРАВМАХ НАНОСИМЫХ ЖИВОТНЫМИ

Кафедра судебной медицины, медицинского правопедения
Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина
Научный руководитель: доцент Губин Н.В.

В последнее время участились случаи нападения животных на людей. Это обусловлено широким распространением скотоводства в секторе сельского хозяйства, а также учащением случаев встреч людей с дикими животными. Травмы, наносимые животными, могут нанести вред здоровью, или даже угрожать жизни пострадавших. При этом диагностика наносимых повреждений может вызывать трудности в дифференциации их между животными, наносившими повреждения, и орудием, вызывающим похожие ранения.

Цель исследования: определение характерных повреждений, наносимых дикими и домашними животными, способы их дифференциации между собой и основными факторами, вызвавшими их.

При проведении исследований мы проанализировали характер повреждений, нанесенных домашними животными: собаками, мелким и крупным рогатым скотом и дикими животными: волками, медведем, кабаном, акулой, гадюкой.

В результате проведенной нами работы были выявлены характерные особенности повреждений, наносимых собаками, это, прежде всего скальпированные обширные раны, колото-рваные раны с осаднениями по их краям, наличие оторванных кусков тканей, наличие дефекта тканей. Довольно частой является тупая травма живота, наносимая лапами собак. Кроме того, характерной является локализация ран в области головы, шеи, конечностей. При повреждениях, наносимых крупным рогатым скотом характерно возникновение закрытой тупой травмы с множественными переломами костей и обширными повреждениями внутренних органов, в частности с разрывами полостных органов. Для повреждений, наносимых волками характерно наличие повреждений, схожих с повреждениями, наносимыми собаками. При укусах волков повреждения характеризуются преобладанием скальпированных и колото-рваных ран, типичной локализацией в основном является лицо, шея и волосистая часть головы. Повреждения, наносимые медведем, характеризуются большой площадью и глубиной повреждений, нарушением целостности костей и внутренних органов, наличие вырванных кусков ткани, исчезновение части тканей и внутренних органов. Основным повреждающим фактором кабана являются лобная кость и клыки, что обосновывает следующие повреждения: множественные закрытые тупые травмы, наличие колото-рваных и рваных ран. Повреждения, наносимые акулами также имеют свои особенности: ушибленные раны, наносимые акулой лбом, или туловищем с целью парализовать и оглушить жертву; скальпированные и укушено-рваные раны, наносимые непосредственно зубами, имеющие большую площадь и степень тяжести в силу особенностей строения челюсти акулы. Наибольшую опасность гадюки представляют клыки, через которые происходит впрыскивание в кровеносную систему человека гемолитического яда. Единственным внешним проявлением воздействия гадюки является наличие двух колотых ран, диаметром до 1-1,5 мм в местах наиболее вероятного контакта с человеком: стопы, голени.

В результате проделанной работы можно прийти к выводу, что наиболее частыми повреждениями диких и домашних животных являются рваные и колото-рваные

раны, наносимые зубами, и закрытые тупые травмы, которые наносятся в основном рогами или лобной костью животного.

Репа В.В.

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ОЦЕНКА ДЛИТЕЛЬНОСТИ АГОНИИ УМИРАЮЩЕГО ЧЕЛОВЕКА ПО ИЗУЧЕНИЮ СОСТОЯНИЯ ЕГО ТРУПНОЙ КРОВИ

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Научный руководитель – д. мед.наук, профессор В.А. Ольховский

В судебной медицине по темпу наступления различают быструю и медленную смерть. При быстрой (мгновенной) смерти агональный период весьма укорочен, либо вовсе отсутствует. При медленной смерти агональный период может продолжаться дни, недели и даже месяцы. Отсюда и название медленной смерти – «агональная». Среди судебно-медицинских экспертов, со ссылками на данные литературы, бытует мнение, что быстро наступившая смерть характеризуется резким венозным полнокровием внутренних органов, переполнением темной жидкой кровью правой половины сердца, субсерозными геморрагиями и интенсивными сливными темно-фиолетовыми трупными пятнами, а агональная смерть – неравномерным кровенаполнением внутренних органов, наличием в сосудах красных, белых и смешанных кровяных сгустков, умеренными бледно-фиолетовыми трупными пятнами. Однако, наша экспертная практика, как и ряд литературных источников, позволяет констатировать, что далеко не всегда состояние крови (жидкая или со свертками) отвечает длительности агонии.

Целью работы стало исследование состояния трупной крови в зависимости от длительности агонии.

Результаты. Состояние крови (жидкая, наличие или отсутствие свертков) зависит не только (и не столько) от длительности агонального периода, но и от давности наступления смерти (ДНС). При формировании свертков крови они при ДНС в рамках 0,5 часов еще отсутствуют. Позднее этого срока и до 3-4 суток, если свертки сформировались, возможно обнаружение последних, затем кровь вновь становится жидкой без свертков. Процесс посмертного формирования свертков зависит также от факта наличия или отсутствия этилового алкоголя в крови, а также от его концентрации в ней. При смерти от острого отравления этиловым спиртом процесс разрушения свертка эуглобулиновой фракции идет достоверно медленнее, чем при смерти от механической асфиксии. Таким образом, делать категорический вывод о том, что агональный период был определенной продолжительности по состоянию трупной крови нельзя. Подобный вывод следует всегда делать только в предположительной форме, то есть в виде суждения вероятности, учитывая при этом как давность ДНС, так и наличие алкоголя в крови.

Репа В.В., Заверуха Я.И.

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЛИЧНОСТИ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ СТАТУСУ

Кафедра судебной медицины, медицинского правоведения

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Научный руководитель: к.мед.н. Бондаренко В.В.

На современном этапе развития судебно-медицинской идентификации личности разработана система определения возраста по стоматологическому статусу,