

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,