

РЕДКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ СМЕРТЕЛЬНОЙ ТУПОЙ ТРАВМЫ ГОРТАНИ ПРИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ

Пострадавшие с травмами гортани в ходе досудебного и судебного следствия нередко становятся объектом судебно-медицинской экспертизы живых лиц и в случаях смертельной травмы. Вместе с тем морфология, механизм возникновения повреждений гортани у лиц, которые погибли при повешении, удушении руками, петлей изучались. Отдельные и уже устаревшие исследования (Блувштейн Г.П., 1965; Меламуд А.А., 1967; Кодин В.А., 1974; Фурман М.А., 1978) проведены на небольшом количестве наблюдений, не содержат четких диагностических критериев, которые позволяют установить конкретный механизм тупой травмы шеи в зависимости от вида тупого твердого предмета, механизм умирания. При этом имеется не так много современных научных работ (Белых А.Н., 1993; Праводелова А.О., 2005), которые проведены на достаточном количестве наблюдений и посвящены судебно-медицинской диагностике, установлению причин смерти у лиц, которые погибли от повреждений гортани при действии тупых твердых предметов. Некоторые исследователи при изучении механизма повреждений шеи делают акцент преимущественно на изучении внешних ее повреждений (Соседко Ю.И., 1996).

Учитывая выше изложенное представляет интерес наблюдение из нашей клинической практики и судебно-медицинской экспертизы смертельной тупой травмы гортани гр-на Л., 1950 г.р. Пострадавший Л. вечером 15.10.2014 г. на улице возле своего дома получил удар граблями в область шеи. За медицинской помощью сразу не обратился, пошел домой. Через час после травмы состояние больного стало ухудшаться, была вызвана машина скорой медицинской помощи. Пострадавший доставлен в больницу скорой и неотложной медицинской помощи, где осмотрен хирургом, травматологом, нейрохирургом. Неотложная помощь пострадавшему не оказана, он был перенаправлен в специализированный ЛОР стационар, куда, при поступлении через два часа после травмы, больной доставлен в крайне тяжелом состоянии. На момент осмотра имело место отсутствие внешнего дыхания, резко выраженный акроцианоз, внешний контакт отсутствовал, пульс на бедренных артериях определялся, зрачки были сужены. Диагностирована острая дыхательная недостаточность, травма гортани, посттравматический стеноз гортани. По-

страдавшему произведена коникотомия в положении сидя, после чего он перемещен в положение лежа и произведена прямая ларингоскопия. После аспирации крови вход в гортань и ее просвет необозримы из-за обширной гематомы. Для обеспечения полного минутного дыхательного объема произведена трахеостомия и в трахеостому установлена интубационная трубка, дыхание при принудительной экскурсии грудной клетки через последнюю определялось. В ходе проведенных неотложных мероприятий самостоятельное дыхание не восстановилось, пульс на бедренных артериях отсутствовал. Проведена безуспешная сердечнолегочная реанимация и констатирована биологическая смерть.

При судебно-медицинской экспертизе трупа Л., экспертами Харьковского областного бюро судебно-медицинской экспертизы установлены ссадины на передней поверхности шеи, кровоизлияния в подкожно-жировую клетчатку шеи по левой переднебоковой поверхности в верхней и средней трети, наличие жидкой крови в просвете дыхательных путей. Кроме того у Л. имелся сгибательный перелом левой пластины щитовидного хряща у места соединения пластин. Установлено фрагментное раздробление левого черпаловидного хряща, сгибательный перелом перстневидного хряща по левой боковой его поверхности. Имелся разрыв слизистой оболочки в проекции переломов хрящей гортани. На основании результатов судебно-медицинской экспертизы эксперты пришли к выводу, что причиной смерти Л. явилась закрытая травма шеи с переломами хрящей гортани, разрывами слизистой оболочки, осложнившаяся в своем течении скрытым кровотечением из сосудов поврежденной слизистой оболочки, закрытием дыхательных путей кровью и развитием механической асфиксии.

Исходя из приведенного наблюдения следует вывод, что необходимо повышать уровень компетентности врачей хирургов относительно оказания неотложной помощи при стенозах гортани различной этиологии. Судебно-медицинская диагностика телесных повреждений при смертельной тупой травме гортани требует совершенствования, необходимо комплексное изучение такой травмы для выявления четких диагностических критериев ее судебно-медицинской оценки.

© Н.В. Губин, Г.И. Гарюк, М.С. Саенко, В.Н. Губин, И.Ю. Распопова, В.Л. Чуваков, 2015