Печененко А.Р., Самойленко С.Е.

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ОТРАВЛЕНИЙ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ

Харьковский национальный медицинский университет, кафедра судебной медицины, медицинского правоведения имени засл. проф. Н.С. Бокариуса, г. Харьков, Украина
Научный руководитель – доц. Бондаренко В.В.

В связи с массовыми случаями смертельных отравлений метиловым спиртом в Украине в 2016 году, все более актуальным становится усовершенствование судебно-медицинской диагностики данного вида смерти. сложность которой связана с выявлением и оценкой значительного количества диагностических и, как правило, неспецифических признаков. Метиловый спирт (метанол) относится к категории сильных нервно-сосудистых ядов, смертельная доза которого при приеме внутрь составляет около 30 мл.

Целью настоящей работы было создание алгоритма судебно-медицинской диагностики отравлений метиловым спиртом на основании изучения более чем 20 литературных источников, учебников и монографий в области судебной медицины. В результате работы мы смогли обобщить имеющийся материал и составить алгоритм судебно-медицинской диагностики данного вида смерти на основании совокупности известных диагностических признаков.

В ходе I-го этапа алгоритма диагностики подлежит оценке совокупность следующих клинических признаков отравления: психомотрное возбуждение, головная боль, вялость, нарушение координации движений, сон в течении 12-24 часов, т.н. скрытый период, после которого наблюдается резкое недомогание, головокружение, мышечная слабость, ноющие боли в пояснице, боли в животе, мелькание искр перед глазами, снижение зрения, переходящее в слепоту, затрудненное дыхание, цианоз, тахикардия, слабый пульс, аритмия. В ходе II этапа подлежит оценке макроморфологичекая (секционная) картина отравления: цианоз лица и ушных раковин, губ, расширение зрачков, обильность трупных пятен, наличие «гусиной кожи», признаки острой быстронаступившей смерти, резкий отек и полнокровие ткани головного мозга и его оболочек с кровоизлияниями или размягчением ткани мозга, отек и кровоизлияния слизистой оболочки пищевода, желудка, кишечника, отек ложе желчного пузыря, полнокровие и дистрофические изменения паренхимы печени и почек, мышцы сердца, наличие алкогольного либо своеобразного сладковато-приторного запаха. Далее, в ходе III этапа алгоритма, подлежит оценке гистологическая картина отравления: легкие - выраженное венозное полнокровие, эмфизема, дистелектаз альвеол, интраальвеолярный отек и интраальвеолярные кровоизлияния, мелкоточечные подплевральные диапедезные кровоизлияния; головной мозг - кровоизлияния и полнокровие, выраженные дегенеративные изменения нейронов; почки - выраженное полнокровие сосудов всех уровней и калибров, отек стромы, дистрофия, очаговый некроз

канальцевого эпителия; печень – полнокровие, признаки белковой дистрофии, тотальный некроз гепатоцитов с неравномерным кровенаполнением сосудистого русла; сердце - дистрофия мышечных волокон, отёк стромы миокарда, миоциты с выраженными дистрофическими изменениями, очагами фуксинофильной дегенерации, фокусами миолиза, строма разрыхлена, отечна; пищеварительный тракт – полнокровие и отек слизистых оболочек, наличие точечных кровоизлияний. В ходе IV этапа диагностики подлежат оценке результаты судебно-токсикологического исследования крови и мочи, изъятых в ходе вскрытия, а также рвотных масс и промывных вод желудка, изъятых с места происшествия, на наличие метилового спирта и его метаболитов – формальдегида и муравьиной кислоты.

Таким образом, нами предложен алгоритм судебно-медицинской диагностики острого отравления метиловым спиртом, включающий в себя 4 последовательных этапа: анализа клинической картины, анализа результатов секционного, гистологического и токсикологического исследований. На наш взгяд, использование данного алгоритма на практике повысит диагностическую ценность и качество проведения судебно-медицинских экспертиз.

Прасол А.В.

МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ ГЕНОФОНДА ЧЕЛОВЕКА

Харьковский национальный медицинский университет,
кафедра медицинской биологии, г. Харьков, Украина
Научный руководитель: к. мед. н., доцент И. П. Мещерякова

Актуальность: изучение генофонда человечества важно для решения многих проблем антропологии и медицины. Множество заболеваний являются наследственными, и изучение генофонда популяций может сыграть ключевую роль в их диагностике, лечении и профилактике. Генофонд - совокупность всех генов или генотипов в популяции или группе популяций какого-либо вида организмов. Различные страны отличаются климатогеографическими условиями, этническим составом населения, историческими особенностями развития, степенью урбанизации, численностью населения. Каждая популяция характеризуется своим набором аллелей (причем некоторые аллели могут быть уникальными для этнической группы или расы) и соотношением их популяционных частот. Источниками первичных данных для популяционно-генетических исследований являются архивные материалы, медицинская документация, результаты анкетирования, списки избирателей и обращаемость населения за медико-генетической помощью.

Цель нашего исследования провести сравнительную характеристику по генетическим признакам представителей разных стран.

Данные получены в результате анонимного анкетирования студентов 1 курса ХНМУ. Опрошено 148 человек: 74 студента из Украины (22 юноши и 59 девушек) и 63 студента из стран Азии и Африки (32 юноши и 35 девушек).