

наблюдалось выраженная сосудистая реакция в виде расстройства кровообращения и кровоизлияний. Что касается обстоятельств наступления асфиксии от аспирации инородных тел, то они по данным изученных экспертиз весьма различны. Приводим два типичных случая из нашей практике. Случай первый. Студент стоматолог Каз НМУ в перерыве между занятиями прогуливаясь с согруппниками по аллее. Во время оживленной беседы неожиданно закашлялся, посинел, затем упал и на фоне выраженных судорожных дыхательных движений скончался. При вскрытии просвет гортани оказался закрытым липкой массой белого цвета (жевательная резинка). При изучении микроскопической картины легких и дыхательных путей была обнаружена резкая эмфизема верхних долей обоих легких, отек мягких тканей гортани, кровоизлияния в них на участках прилегания инородного тела.

Случай второй. Гр. Т. 50 лет во время приема пищи оживленно разговаривал по телефону. Со слов сотрудника неожиданно

закашлялся, в момент судорожных движений упал на пол и скончался. При наружном и внутреннем исследовании трупа Т. обнаружены признаки механической асфиксии в виде выраженного полнокровия внутренних органов, точечных кровоизлияний в эпикарде и под плеврой. Просвет гортани оказался полотно прикрыт куском мяса, провисающим в начальный отдел трахеи.

**ВЫВОДЫ:** Таким образом, анализ изученного секционного материала позволяет сделать вывод о том, что диагноз смерти от закрытия дыхательных путей рвотными массами и инородными телами должен ставиться на основе обнаружения признаков прижизненности и локализации инородных тел в глубоких отделах дыхательных путей – в альвеолах и бронхиолах. Определенное значение для судебно-медицинской диагностики могут иметь в подобных случаях и следственные данные.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Лукаш А.А. Редкий случай аспирации крупных камней при утоплении в воде // Судебно-медицинская экспертиза. — М.: 1959. — №1. — С. 51
- 2 Международная классификация болезней Том 17. Инородное тело в дыхательных путях. - С. 122-125.
- 3 Грищенкова Л.Н., Меркулова Е.П., Сахарова Д.А. Судебно-медицинская диагностика асфиксии от обтурации дыхательных путей твердыми инородными телами. Белорусский государственный медицинский университет – сборник. – Минск: 2001. - С. 30-32.
- 4 Руководство по судебной медицине / под ред. В. В. Томилина, Г. А. Пашиянина. - М.: Медицина, 2001. - С. 90–107.
- 5 Судебная медицина / под ред. Ю. И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 448 с.

## ТЫНЫС ЖОЛДАРЫНЫҢ ҚҰСЫҚПЕН, БӨГДЕ ЗАТПЕН БІТЕЛУІНЕН БОЛАТЫН АСФИКСИЯНЫ ДИАГНОСТИКАЛАУ МҮМКІНДІГІ ТУРАЛЫ

**Түйін:** мұрағат мәліметтері және жеке тексерулерімізге сүйене отырып тыныс жолдарының құсықпен, бөгде затпен бітелуінен болатын асфиксияны диагностикалау мүмкіндігі, мойынды қолмен қылқындыру кезінде құсу рефлексін шықыру мүмкіндігі баяндалады.

**Түйінді сөздер:** механикалықасфиксия, мойынды қолмен қылқындыру, құсықтың, бөгде заттың тыныс жолдарына тірі кезде тұсуі.

## ABOUT DIAGNOSTICS OF ASPHYXIA CAUSED BY CLOSING OF AIRWAY BY VOMITING MATTERS AND COMPACT ENTHETIC BODIES

**Resume:** on the archived material and personal examinations possibility of diagnostics of asphyxia from closing of respiratory tracts the vomitive masses and compact foreign objects, possibility of provocation of vomitive reflex by the prelum of neck by hands is illuminated.

**Keywords:** mechanical asphyxia, prelum of neck by hands, hits of the vomitive masses and foreign objects in respiratory tracts in the time of life.

УДК 340.6(075.8)

Г.С. ШЕВЧЕНКО, Г.М. ТУЛЕПБЕРГЕНОВА, Б.К. ДЖАНБЫРШИЕВ, В.В. СТОЙЛОВ  
Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова и  
Алматинский филиал Центра Судебной медицины

## ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТЕРЕОМИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ПОДЪЯЗЫЧНОЙ КОСТИ.

На примерах из личной практики приводятся случаи механической асфиксии сопровождавшиеся переломами подъязычной кости и характеристики стереомикроскопической картины переломов подъязычной кости при странгуляции и внешнем ударном воздействии. Стереомикроскопический метод исследования подъязычной кости рекомендуется для использования при экспертизе гнилостноразложившихся трупов.

**Ключевые слова:** механическая асфиксия, механизм перелома подъязычной кости, стереомикроскопия, повешение, удавление руками, исследование костных останков.

При экспертизе костных останков трупов, а также трупов с выраженным гнилостным разложением важное значение имеет определение механизма переломов подъязычной кости и вид имевшего место внешнего воздействия. При отсутствии мягких тканей экспертные выводы полностью или в основном могут базироваться на результатах исследования только костной ткани.

В судебно-медицинской практике переломы подъязычной кости встречаются в основном при странгуляции и при различных видах механического воздействия на область шеи – ударами твердыми тупыми предметами, при транспортных происшествиях, при падениях с высоты. Практически установление механизма травмы производиться по признакам

прямых и непрямых переломов (Д. Е. Джеймс Леви, Т. Г. Кузнецова, М. А. Фурман.)

Нами проведен анализ архивных судебно-медицинских экспертиз трупов людей, умерших насилиственной смертью за последние 4 года, в том числе от механической асфиксии.

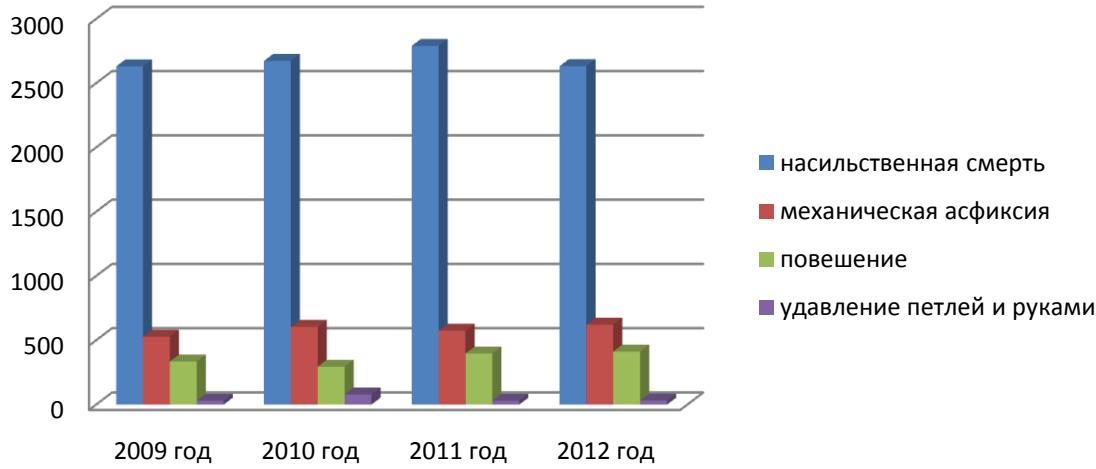
Таблица 1 - Количественные показатели насилиственной смерти от различных видов механической асфиксии

№	Виды насилиственной смерти	Годы			
		2009	2010	2011	2012
1	Насильственная смерть (всего)	2631	2674	2791	2633
2	Механическая асфиксия	529	605	575	623
3	Механическая асфиксия от повешения	335	295	397	413
4	Механическая асфиксия от удавления петлей, руками	30	79	31	32
5	Механическая асфиксия от утопления	84	103	94	96
6	Механическая асфиксия от компрессии	4	7	6	4
7	Механическая асфиксия от закрытия дыхательных путей (инородным телом, пищевыми массами и т.д.)	32	51	47	78

Повреждения подъязычной кости и хрящей гортани встречались при удавлении руками и петлей, а также при повешении. При других видах механической асфиксии повреждения

подъязычной кости и хрящей гортани не являются характерным признаком.

## Динамика видов механической асфиксии по годам



Нами устанавливался механизм переломов подъязычной кости на костных препаратах. Изучение свойств переломов производилось с помощью непосредственной стереомикроскопии. По данным следствия в трех случаях повреждения возникли при странгуляционной асфиксии, в 2-х – при ударно-механическом воздействии. При асфиксии наблюдались одно- или двухсторонние непрямые переломы подъязычной кости с признаками растяжения костной ткани на наружной поверхности и сжатия на внутренней. При тупой травме наблюдались односторонние и двухсторонние переломы больших рожков подъязычной кости с признаками растяжения на внутренней поверхности и сжатия на наружной. Произведенные исследования препаратов подъязычной кости с помощью вполне доступного метода стереомикроскопии позволяют использовать их результаты при сопоставлении со следственными данными. Для иллюстрации изложенного приводим два случая из нашей практике.

Труп гражданки М. 32-х лет был обнаружен в состоянии выраженного гнилостного разложения. Труп находился в мешке, привязанном к корневищу дерева на дне завода мелководной речки. После установления личности покойной следствие вышло на ее сожителя. Последний показал, что гр. М. упала в люк открытого погреба. При падении гр. М. получила смертельную

травму, ударившись передней поверхностью шеи о край открытой бочки. В мягких тканях шеи спереди была обнаружена дугообразной формы рвано-ушибленная рана длиной 3,5 см. с кровоизлиянием в подлежащие мягкие ткани. Обнаружен был также перелом рожков подъязычной кости и верхних рожков щитовидного хряща. На внутренней поверхности подъязычной кости в местах перелома рожков имелись признаки растяжения костной ткани: линия перелома локализовалась поперечно длинику кости, края были ровные с наличием мелких зубцов. На наружной поверхности отмечены признаки сжатия кости: линия перелома в виде ломаной кривой с крупнозубчатыми краями, черепицеобразно накладывающимися друг на друга. Указанные закономерности переломов характерны, соответственно данным литературы и практики, для прямого воздействия внешней силы. Данные следствия и данные проведенных исследований, таким образом, вполне совпадали. В другом случае на боковых поверхностях шеи трупа гражданки С. 29 лет были обнаружены множественные ссадины буро-красного цвета размерами от 0,9-0,7 см. до 1,2 x 0,9 см. В подлежащих тканях были обнаружены сливающиеся между собой кровоизлияния, а при исследовании подъязычной кости был выявлен перелом правого рожка. На костном препарате при стереомикроскопии в области наружной поверхности кости

наблюдались мелкозазубренные края. На внутренней поверхности края перелома были крупно-зазубренными, с выраженным зубцами, черепицеобразно накладывающимися друг на друга. Наличие признаков растяжения на наружной поверхности и сжатия на внутренней – свидетельство о непрямом внешнем воздействии. С учетом других данных, полученных в процессе следствия и при экспертизе трупа (ссадин и царапин на шее, кровоизлияния в мягких тканях, общеафтических признаков смерти) был сделан вывод об имевшей место механической асфиксии вследствие удавления руками. Подозреваемый в убийстве муж гр. С. под давлением улик в преступлении сознался и сообщил, что в момент ссоры требовал от жены замолчать, та же продолжала его изобличать в неспособности вести коммерческие дела. Захват шеи руками с резким ее сдавлением заставил женщину умолкнуть навсегда. В третьем случае травма гр. П. 42-х лет была получена при дорожно-транспортном происшествии. Будучи пассажиром заднего сиденья П. в момент опрокидывания автомобиля получил множественные переломы костей: 4-х ребер справа, правой ключицы, правого плеча. Скончался на вторые сутки

больнице от комбинированной травмы. При исследовании кроме всего прочего в мягких тканях на передней поверхности шеи имелась продолговатой формы ссадина. В проекции указанной ссадины выявлен перелом подъязычной кости. Стереомикроскопическая картина перелома представлялась следующей: края перелома на внутренней поверхности кости были мелкозазубренными, а на наружной – с крупными зубцами, накладывающимися друг на друга. Очевидность внешнего ударного воздействия в данном случае не вызывала сомнений и подтверждалась следственными данными, полученными при исследовании салона автомобиля.

**ВЫВОДЫ:** Таким образом результаты наших наблюдений, с учетом выводов других авторов, позволяют рекомендовать стереомикроскопические исследования по установлению механизма перелома подъязычной кости. При этом можно установить данные о виде внешнего воздействия. Особенно важное значение для определения механизма перелома может иметь предлагаемый метод в случаях исследования гнилостно-разложившихся и скелетированных трупов когда какие либо следственные данные отсутствуют.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Кодин В.А. Судебно-медицинская характеристика переломов подъязычной кости и щитовидного хряща при некоторых видах внешнего насилия [www.MedBook.net.ru](http://www.MedBook.net.ru). – С. 26-27.
- 2 Д. А. Карпов, В. И. Любкин Случай травмы органокомплекса шеи с полным двойным переломом подъязычной кости, не сопровождавшийся летальным исходом. Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики. – Новосибирск: 2009. - № 15. - С. 42-44.
- 3 Крюков В.Н. Механика и морфология переломов. – Медицина: 1986.
- 4 Д. Е. Джеймс Леви, Т. Г. Кузнецова, М. А. Фурман. Установление механизма травмы подъязычной кости. - М.: Медицина 1998. – С. 16-19.

## ТІЛ АСТЫ СҮЙЕГІНІҢ СЫНЫҒЫН СТЕРЕОМИКРОСКОПИЯЛЫҚ ӘДІСПЕН ТЕКСЕРУДІҢ НӘТИЖЕЛІЛІГІ

**Түйін:** бұл мақалада тіл асты сүйегінің сынығы байқалатын механикалық асфиксия түрлері, стрanguляция және сырттан соққы болған кездегі тіл асты сүйегінің сынығын стереомикроскопиялық әдіспен өз тексерулеріміздің нәтижелері берілген. Стереомикроскопиялық зерттеу әдісін жұмысақ тіндері сұлынып қаңқаланған мәйіттерді тексеру кезінде қолдануға болады.

**Түйінді сөздер:** механикалық асфиксия, тіл асты сүйегінің сыну механизмі, стереомикроскопия, жіпке асылу, қолмен буындыру, сүйек қаңқаларын зерттеу.

## ABOUT THE EFFICIENCY OF STEREOMICROSCOPIC RESEARCH OF THE FRACTURES OF HYOID

**Resume:** the types of over mechanical asphyxia are brought accompanied with the break sofyoidat strangulation and external shockaffecting examples from the personal practice.The Stereo micro scopic method of research of hyoid骨折is disrecommended for using for examination of dead bodies.

**Keywords:** mechanical asphyxia, mechanism of break of hyoid, stereomicroscopy, hanging, asphyxiation by hands, research of bone remains.

УДК 616-099-07 615 212 7 340

Ю.С ИСМАИЛОВА, Н.В. СЕЛИВОХИНА, Е.Б. КУЗАТБЕКОВА

Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова (г.Алматы)  
Алматинский филиал РГКП «Центр судебной медицины» МЗ РК

## СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА В ДИАГНОСТИКЕ СМЕРTELНОЙ НАРКОТИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

По статистическим данным Алматинского филиала РГКП «Центр судебной медицины» МЗ РК отмечена тенденция к нарастанию тяжелых и смертельных отравлений наркотиками. Проведение судебно – медицинской экспертизы регламентируется Законом РК и соответствующей Инструкцией. Для объективного и достоверного судебно-медицинского диагноза экспертиза умершего от наркотической интоксикации проводится с обязательным химико-токсикологическим исследованием на наличие и вид наркотика в организме, а также гистологическим исследованием органов.

**Ключевые слова:** наркотическая интоксикация, судебно-медицинская экспертиза, объективизация судебно-медицинского диагноза.

В практике судебно-медицинской экспертизы все чаще выявляются случаи тяжелых и смертельных отравлений наркотиками. По статистическим данным Алматинского филиала РГКП «Центр судебной медицины» МЗ РК имеется достаточно выраженная тенденция к нарастанию случаев данной патологии. Известно, что согласно положению МКБ-10 в

судебной медицине отравление наркотиками относится к насильственной форме смерти. Мы проанализировали статистические данные за 1 год по Алматинскому филиалу РГКП «Центр судебной медицины» МЗ и выявили, что в целом от насильственной смерти умерло 3783 человека, из них от отравления – 976 человек, из них от отравления наркотиками –