

ГБУЗ МО «Бюро СМЭ»

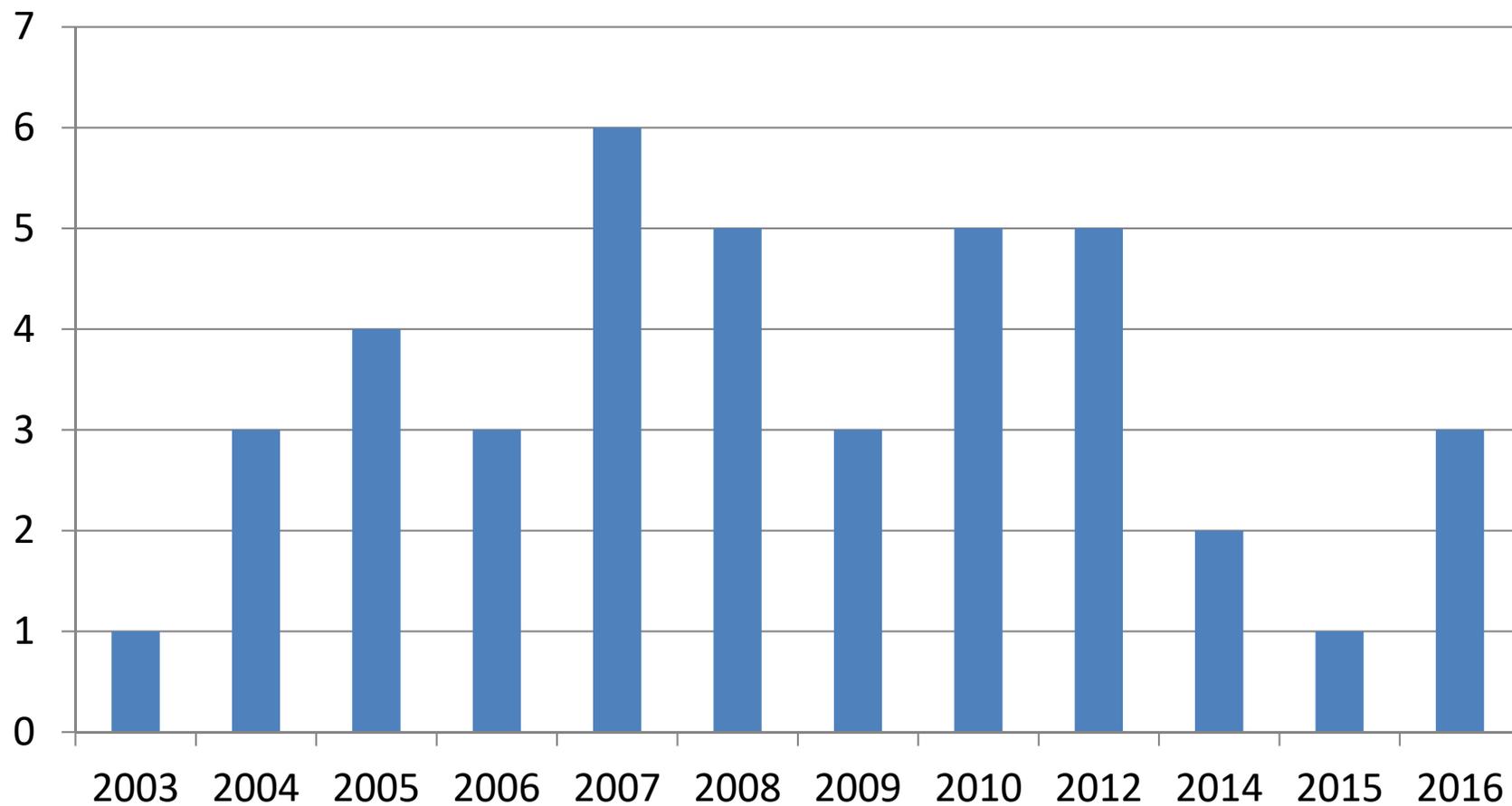
**ЭКСПЕРТНЫЕ ОШИБКИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ
ХОЛОДОВОЙ ТРАВМЫ**

Анализ проведен по представленным на комплексную проверку экспертизам и актам исследований трупов в период с 2003 по 2016 годы, по 24 районным отделениям.

Исследовано 40 трупов (5 женщин и 35 мужчин).

Доклад подготовлен зав. Дмитровским РСМО Верещагиным К. В. 2018г.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОВЕРЕННЫХ СЛУЧАЕВ ПО ГОДАМ



Из поданных на проверку случаев лишь в 4 эксперты принимали участие в осмотре трупов на местах происшествий, из них только в 2 – детально описана поза трупа (признак Штёра – поза зябнущего человека)



Поскольку в большинстве случаев осмотр проводился без участия экспертов – описание позы трупа должно проводиться и при исследовании в морге, так как у свежих трупов поза сохраняется ооченением, у промерзших – промерзанием трупов.

На фото – случай 2014 года, Дмитровское отделение. Сохранение позы трупа при его промерзания, исследование спустя 50 суток после наступления смерти.



Красноватый оттенок кожного покрова, отражающий позу трупа:
отсутствие его в местах максимального сдавления
в сгибах ног. Мацерация кожи стоп (труп после оттаивания).



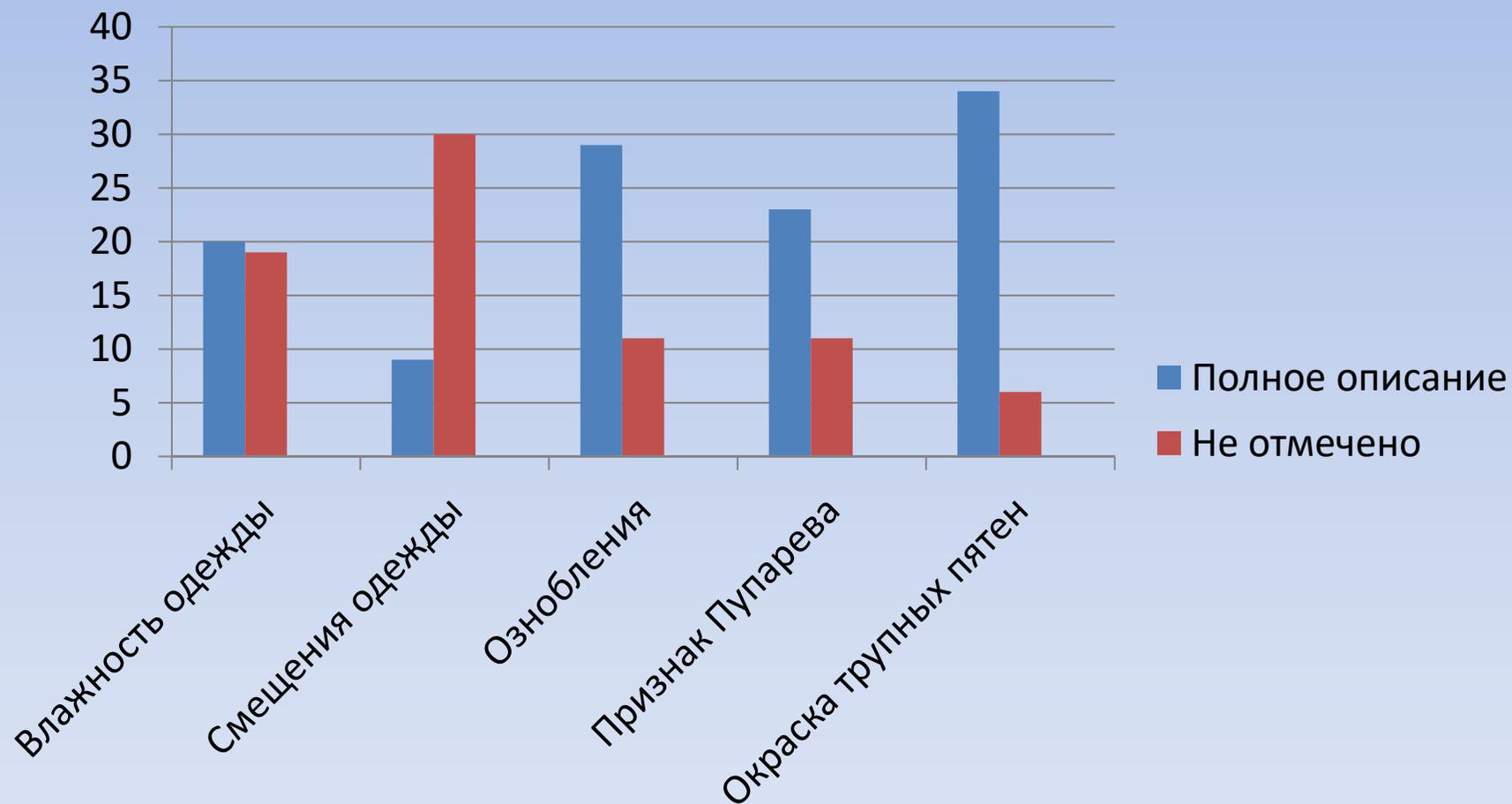
При наружном исследовании часто не обращалось внимание на признаки ознобления кожного покрова, описание тыльной поверхности кистей. Не отмечаются мацерация кожного покрова, наличие или отсутствие ссадин разгибательной поверхности.



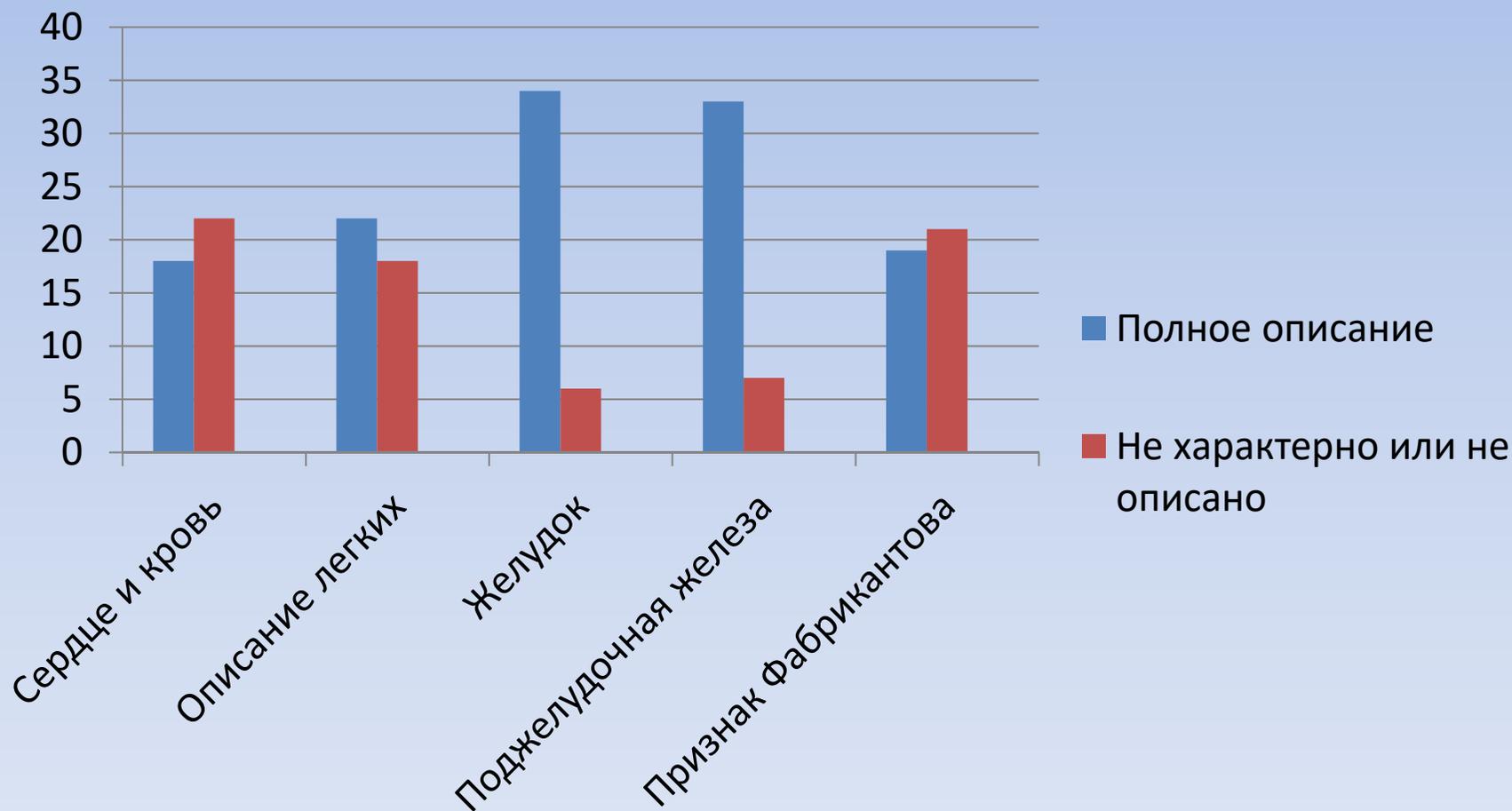
Буроватые полосы по ходу подкожных вен (полосы Блосфельда), «гусиная кожа» верхней трети предплечья.



Недостатки при наружном исследовании трупов лиц, погибших от холодовой травмы



Недостатки при внутреннем исследовании трупов в случаях холодовой травмы



Внешний вид легких при смерти от холодовой травмы
(хорошо проявляется на свежих трупах и стирается при посмертном
промерзании трупов и исследовании после оттаивания)



Признак П. А. Фабрикантова (1955г).
Случай 2017 года, Дмитровское отделение.



Внешний вид желудка при смерти от холодовой травмы
(случай Дмитровского отделения, ноябрь 2015г)



Изменения тощей кишки при холодовой травме
(случай Дмитровского отделения, март, 2011 год)



Другой случай смерти от холодовой травмы, наполнение тощей кишки пищевым химусом, запустевшие отделы подвздошной кишки (смерть в больнице, реанимационные мероприятия около 30 минут)



Описание изменений тощей кишки, которое предлагалось вниманию проверяемых экспертов в ходе комплексной проверки с 2003 года.

- При исследовании лиц, погибших от холодовой травмы, доказанной комплексом стандартным признаков и лабораторных исследований, - наблюдается **выраженное наполнение пищевыми массами начального отдела тонкого кишечника, а именно тощей кишки**, которая при других видах смерти, соответственно своему названию, выглядит запустевшей. При смерти от холодовой травмы тощая кишка при внешнем осмотре брюшной полости (когда наиболее заметен этот признак) - выглядит наполненной, округлой формы в сечении, плотноватой консистенции, содержит большое количество пищевого химуса, стенка ее бледная, набухшая, с сероватым оттенком, часто отечная.

Вид слизистой тощей кишки при смерти
от холодовой травмы после смывания химуса



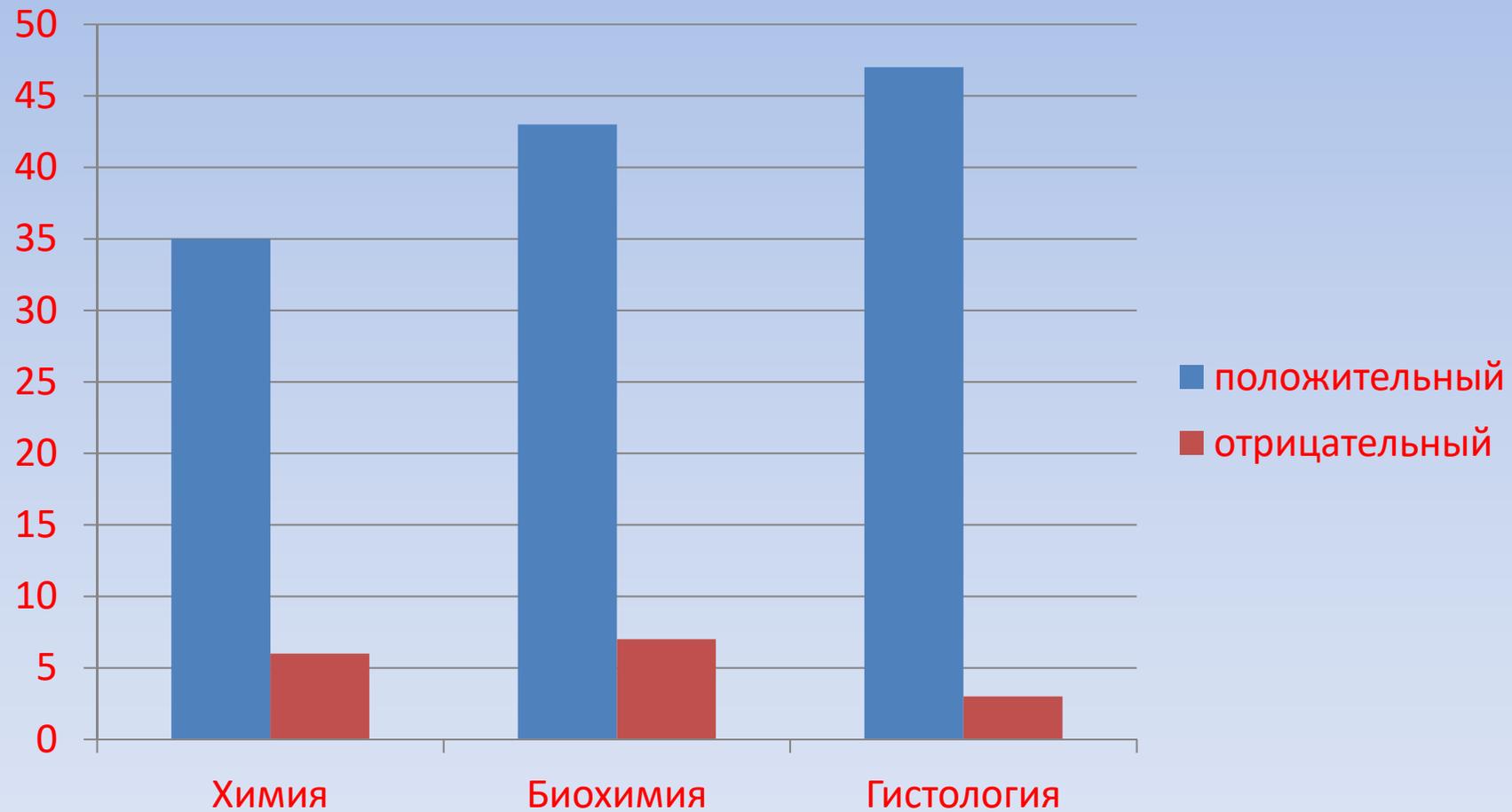
Вид слизистой желудка при смерти от холодовой травмы
на месте происшествия (март 2011 года)



Для сравнения – вид слизистой желудка при холодовой травме
(смерть в больнице после 30 минут реанимационных мероприятий)



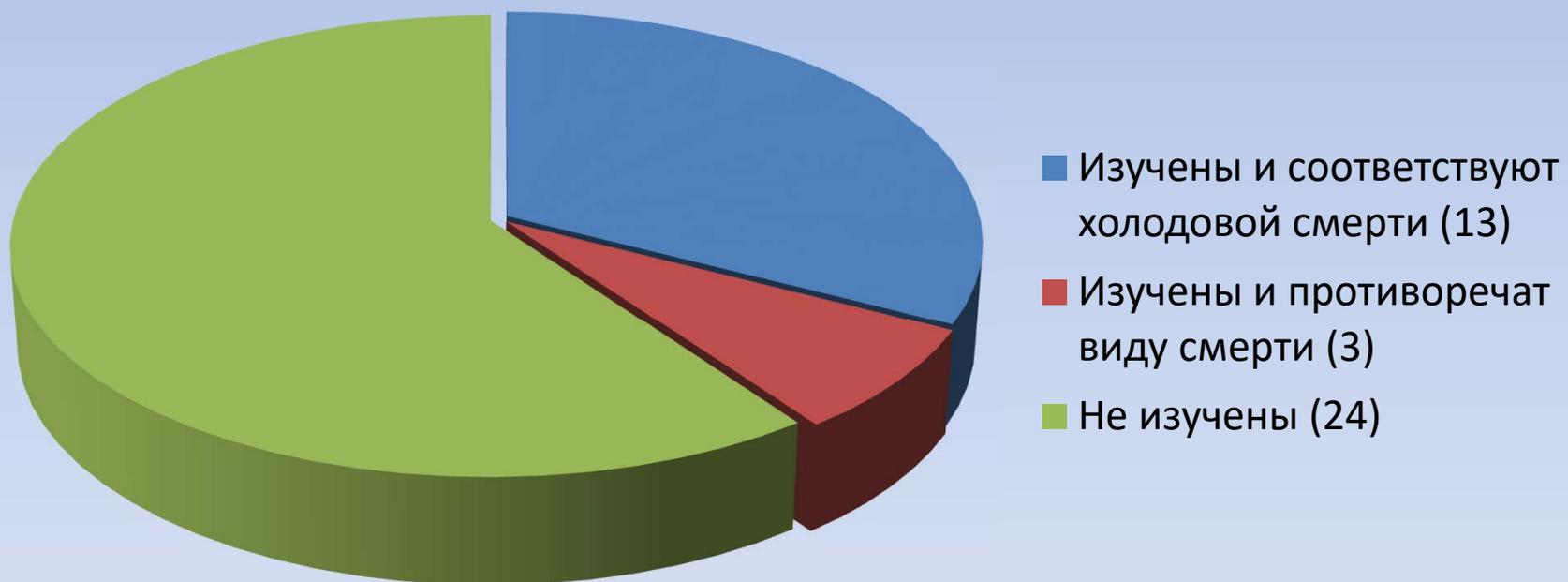
Использование лабораторных методов в диагностике холодовой травмы



Общая характеристика результатов лабораторных исследований

Вид исследования	Подтверждает	Не характерно	Не проведено или неполный набор
Химическое	34	5 – алкоголь не обнаружен, 1 – стадия насыщения	0
Биохимическое	23	1	16 (из них 6 – не проведено)
Гистологическое	33	2	1 – материал взят только в архив, 4 – неполный набор.

ИЗУЧЕНИЕ МАТЕРИАЛОВ ДЕЛ

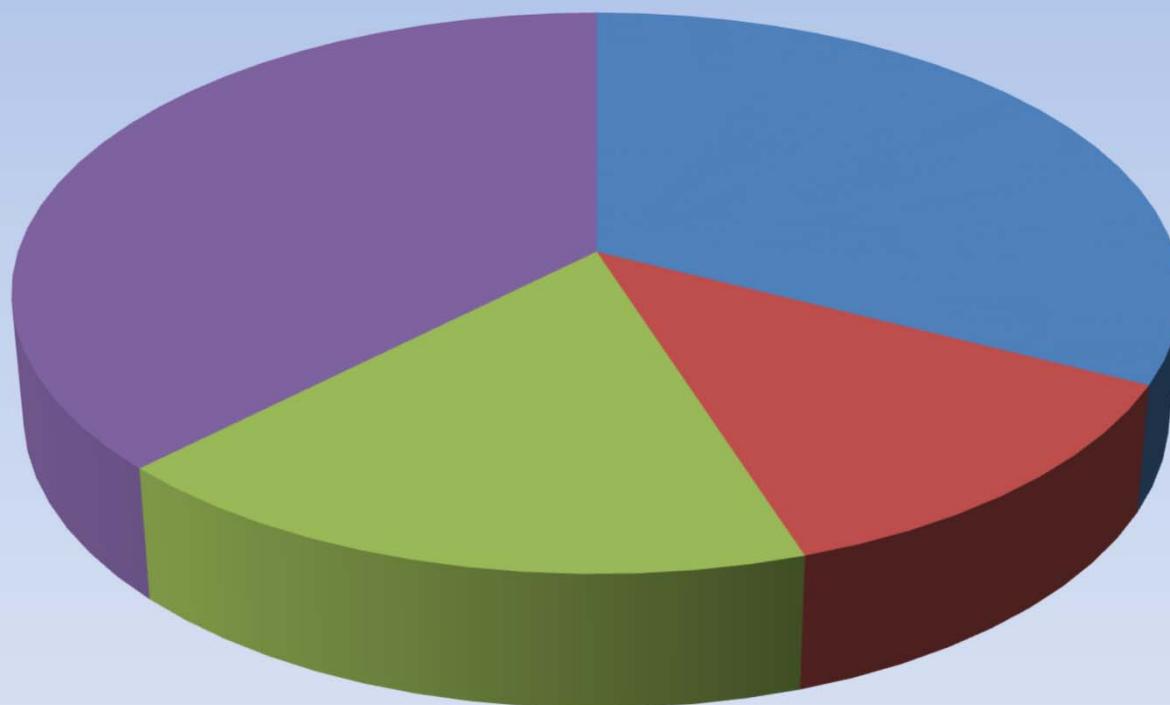


Метеосводка не предоставлялась ни в одном из проверенных случаев!

(Пример метеосводки по экспертизе холодовой травмы,
Дмитровское отделение)

Дата	18 января 2014 года	19 января 2014 года
Среднесуточная температура воздуха, °С	-19,0	-20,9
Максимальная температура воздуха, °С	-15,9	-18,6
Минимальная температура воздуха, °С	-22,3	-24,2
Относительная влажность воздуха, %	85%	83%
Средняя скорость ветра, м/с	2	2
Максимальная скорость ветра, м/с	3	5
Атмосферное давление, гПа	997,0	1003,8
Высота снежного покрова по постоянной рейке, см	11	11
Количество осадков	0,0	0,2
Атмосферные явления	Снег, иней, ледяные иглы	Снег, иней, ледяные иглы

Амбулаторная карта не изучалась
ни в одном из проверенных случаев!



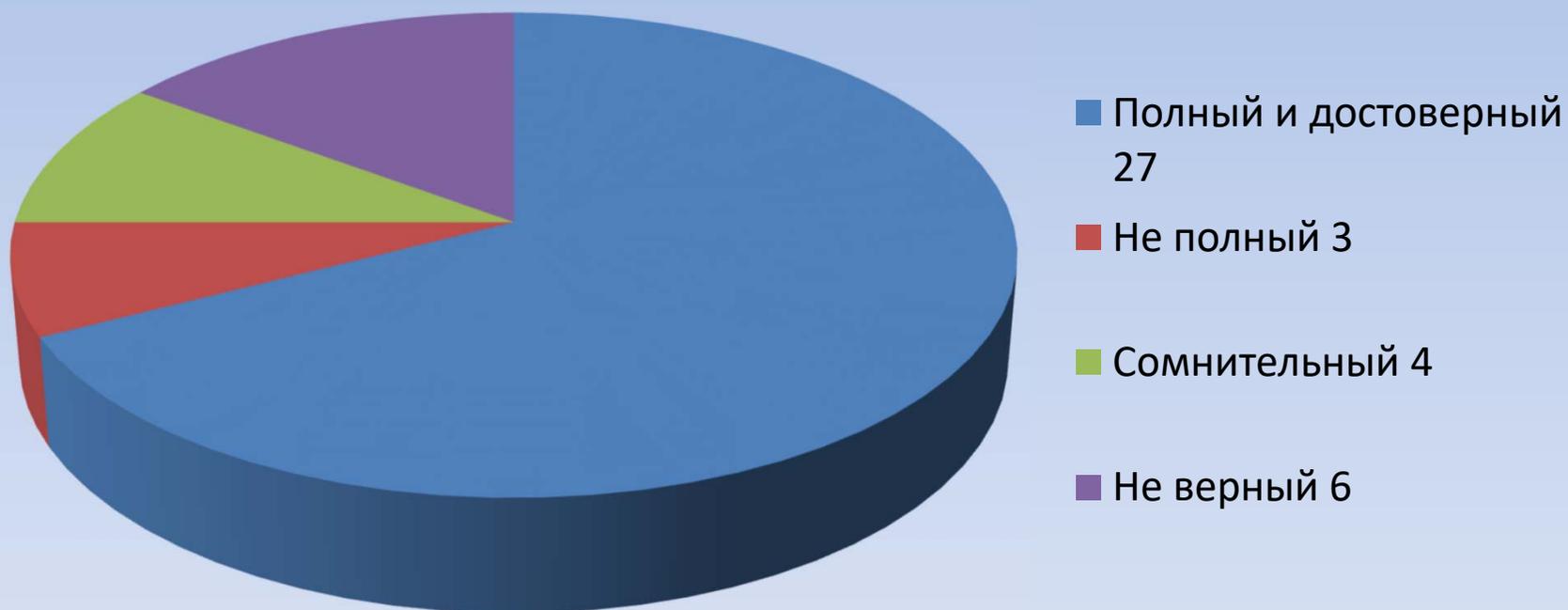
■ Нужна для
дифдиагностики с
заболеваниями 13

■ Требуется для
дифдиагностики с
заболеванием и
отравлением 5

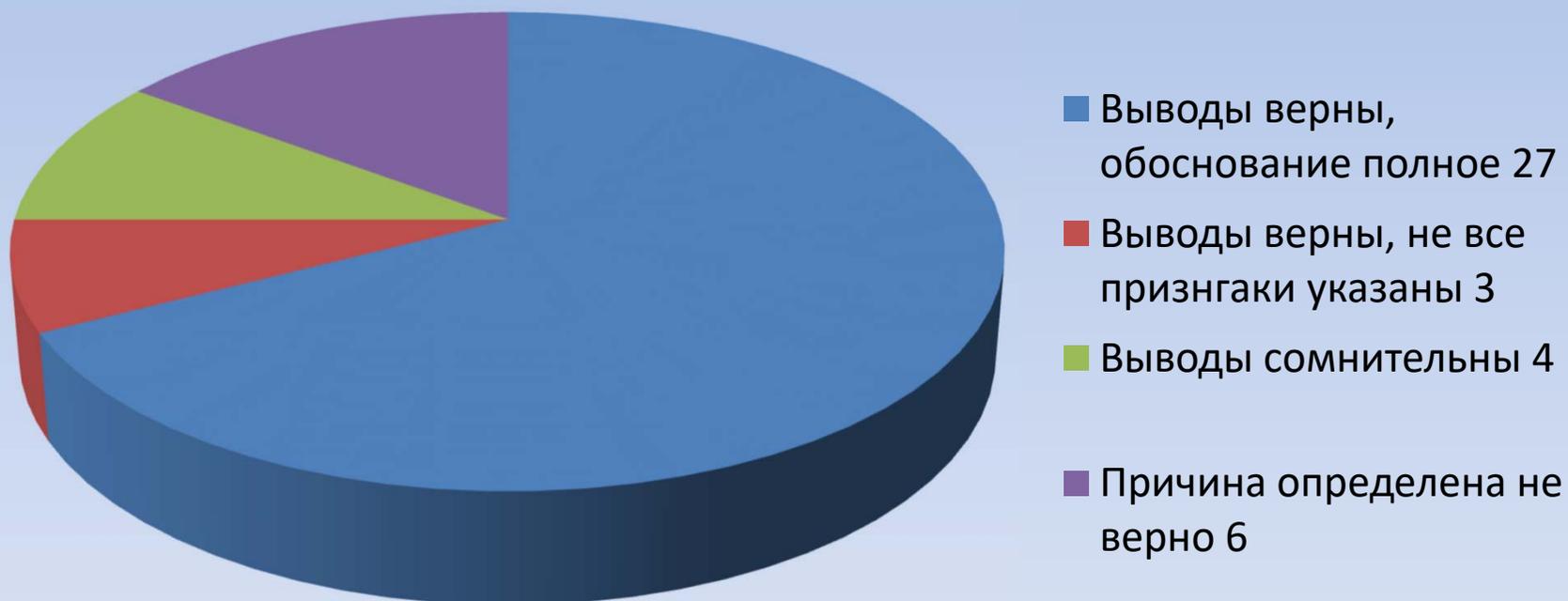
■ БОМЖи 7

■ Не требовалась 15

ОФОРМЛЕНИЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО ДИАГНОЗА



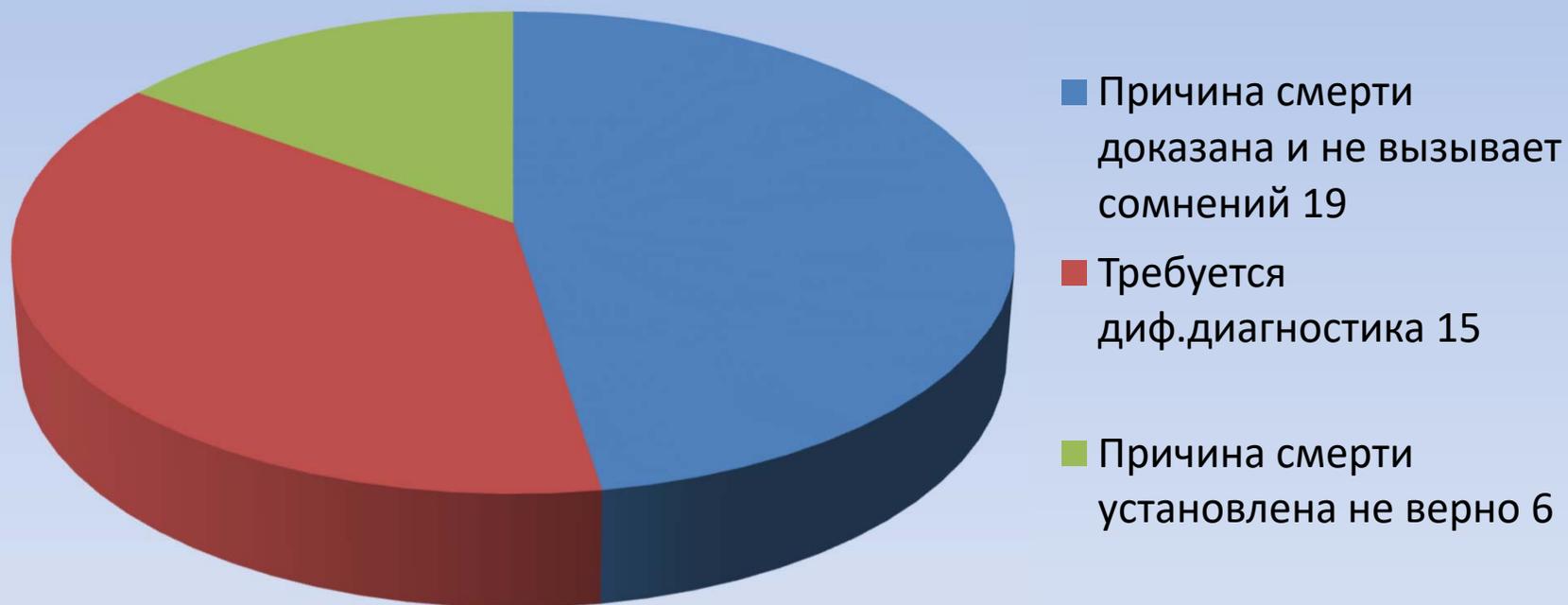
Правильность оформления выводов по холодовой травме



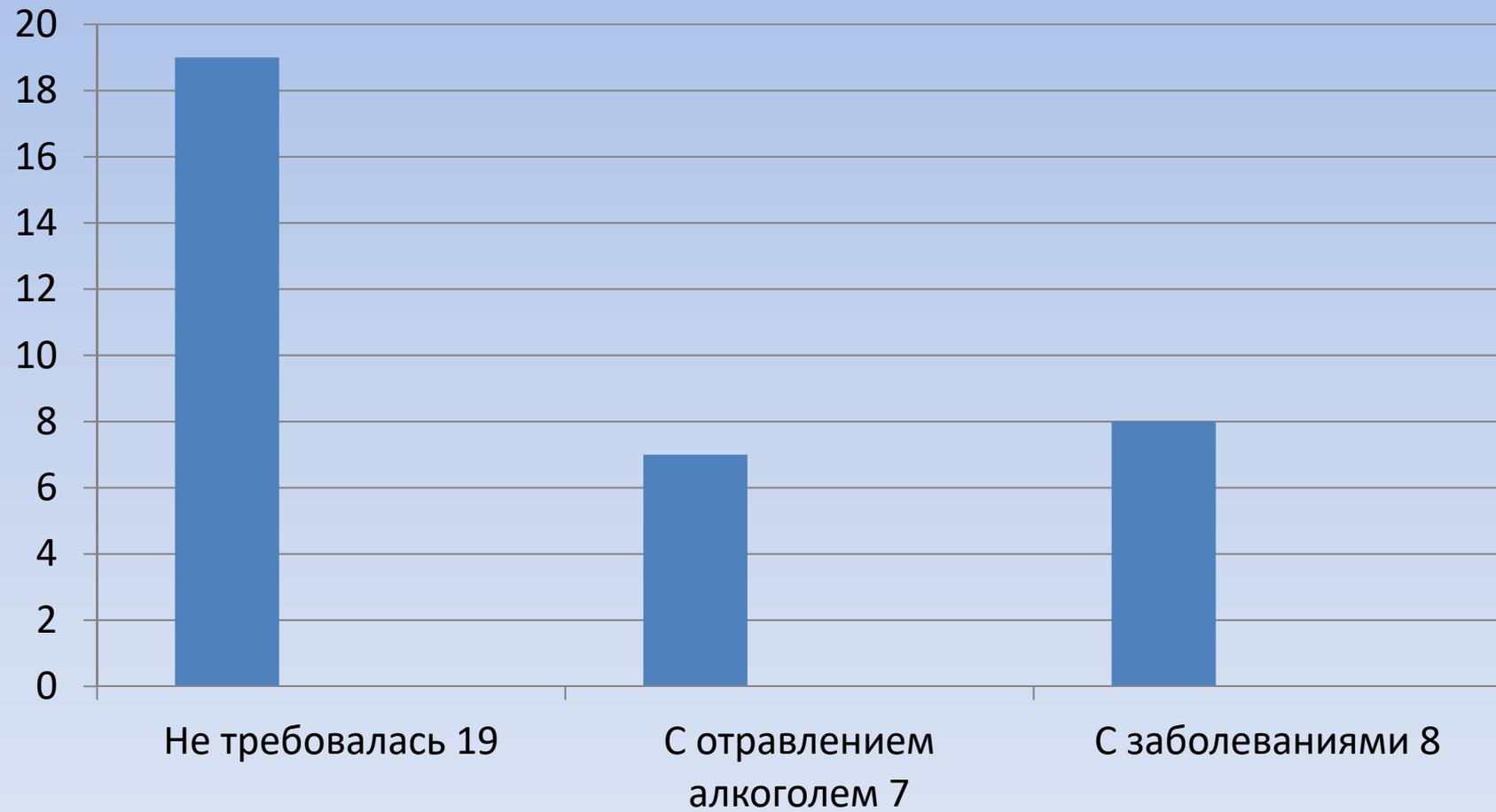
Примеры неверно установленной причины смерти

- № 167/05. Труп мужчины, 55 лет. Обнаружен хозяином дачного участка в бессознательном состоянии, затащен на террасу дома. Одежда теплая, многослойная. Температура воздуха -5, в трупе +27. Учитывая время, которое затратила оперативная группа в составе следователя, криминалиста и судебно-медицинского эксперта для выезда на достаточно удаленное место происшествия - получается, что мужчина умирал при температуре тела, близкой к нормальным цифрам. Полного комплекса морфологических признаков смерти от переохлаждения не установлено, есть отдельные признаки прижизненного действия на организм низкой температуры. Гистологическое исследование не проведено. Холодовая травма не доказана.
- № 141/07. Труп мужчины, 51 года. Обнаружен в черте города на берегу реки. Материалы дела не изучены. Комплекса морфологических признаков переохлаждения нет, есть отдельные признаки прижизненного действия холода. Биохимически исследованы только скелетная мышца и сердце (в скелетной мышце снижение, в миокарде – повышение уровня гликогена). Гистологически не установлено признаков холодовой травмы. Холодовая травма не доказана.

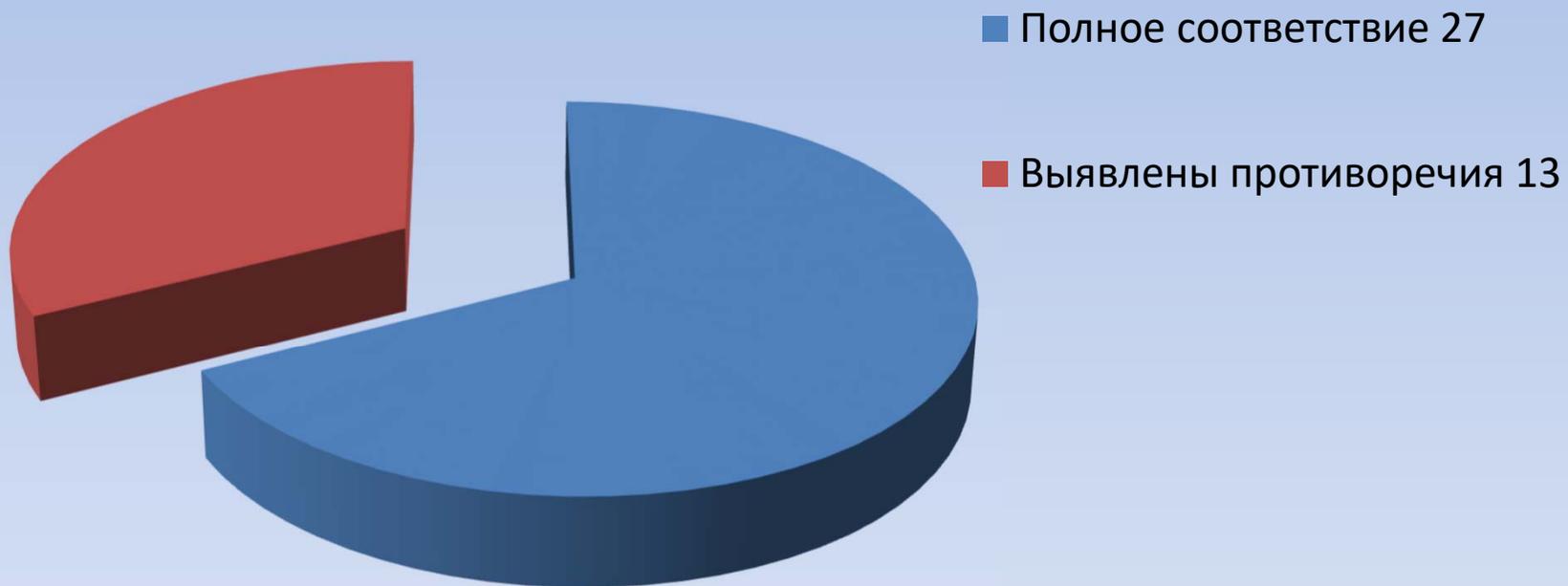
НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ



Необходимость проведения дифференциальной диагностики



СОПОСТАВЛЕНИЕ С МАТЕРИАЛАМИ ДЕЛА



Виды противоречий при сопоставлении материалов дел с установленной причиной смерти

- Несоответствие клинической картины наступления смерти (наступление смерти в стационаре - 1 случай).
- Быстрое обнаружение потерпевших днем, в людных местах, при наличии морфологических признаков острого отравления этиловым спиртом и скудной морфологии прижизненного действия холода (6 случаев).
- Отсутствие условий развития переохлаждения (обнаружение трупов в квартире, в достаточно теплом хозяйственном помещении – 2 случая).
- Отсутствие причин беспомощного состояния потерпевших в условиях действия низкой температуры при возможности защититься от холода (5 случаев).

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

