

***Колющие орудия, оружие, предметы
и механизм образования колотой
раны***

К колющему оружию относятся стилеты, штыки, рапиры и др.; к орудиям относятся шило, иглы, сложенные ножницы, зубья вил, вилка, напильники и др.; к предметам - самодельные прутья, проволока и др.

Колющее орудие имеет острый конец, ограниченные размеры поперечного сечения и не имеет острого лезвия или узкой удлиненной формой и острым концом

Механизм образования раны - повреждения тканей путем расслаивания и раздвигания их. Для повреждений всеми видами колющих орудий характерно, прежде всего, более или менее глубокое проникновение внутрь с образованием раневого канала колотого ранения при относительно небольших размерах кожного отверстия. Колотые ранения имеют входное отверстие, раневогой канал (и в некоторых случаях выходное отверстие).

Основные признаки колотых ран

Колотые раны чаще располагаются на груди, спине, животе, реже на шее и голове.

Форма колотых ран может быть щелевидной, веретенообразной, овальной и округлой в зависимости от расхождения краев, после сведения краев - всегда щелевидную, без дефекта ткани.

Форма раны зависит от поперечного сечения колющего предмета. Если поперечное сечение круглое или многоугольное, то образуется линейная, а при зиянии - овальная или почти круглая рана. При соответствующем диаметре могут возникать раны, напоминающие входные огнестрельные раны, трех- и четырехгранные предметы образуют раны с тремя или четырьмя лучами. Раны, причиненные тонким колющим орудием (спицей, шилом и др.), имеют небольшую щелевидную форму и мало заметны при осмотре.

Колотая рана обычно не соответствует поперечному сечению повреждающего орудия вследствие сокращения эластических волокон кожи.

Размер раны зависит от размера поперечного сечения орудия и от глубины погружения. С увеличением глубины погружения увеличивается размер повреждения кожи и одежды, все более приближаясь к размеру поперечного сечения орудия. По краю повреждения одежды и раны может образоваться поясок осаднения и поясок загрязнения (обтирания), выраженность которых зависит от неровностей и загрязнения поверхности орудия. В зависимости от угла погружения осаднения, обтирания выражены со стороны острого угла погружения. **Края** колотой раны чаще неровные.

Колотая рана **имеет раневой канал** . У колотой раны глубина раневого канала всегда преобладает над длиной и шириной раны, стенки канала гладкие.

В мышцах колотое ранение определяется с большим трудом, так как колющее орудие раздвигает **волокна**, и когда оно изымается, то волокна спадаются.

Значительно лучше колотое ранение заметно в таких органах, как печень, почка, где форма ранения приближается к форме орудия. Еще лучше об особенностях колющего орудия можно судить по повреждениям на плоских костях (череп, грудина, лопатка, таз), на которых форма и размеры ранения часто соответствуют форме и величине орудия.

Колющие орудия могут причинять раны различной глубины в зависимости от степени погружения клинка, в том числе и больше своей длины, в областях которые оказываются податливыми при внешнем давлении (передняя стенка брюшной полости, ягодичная область) и может достигать значительной величины от 5 до 10 см.

При повреждении вилок образуются точечные раны, число которых и расстояние между ними отражают соответствующую конструкцию орудия.

Повреждение сложенными браншами ножниц образует колотую щелевидной формы рану, по краям которой могут быть двусторонние или односторонние насечки, позволяющие отличить рану от повреждений другими колющими орудиями.

Направление движения орудия определяется по направлению раневого канала. Локализация раны и соответствие или смещение повреждения одежды помогают судить о положении тела пострадавшего или его частей во время ранения.

Колющее орудие может тампонировать (закрывать) рану, препятствуя массивному кровотечению. Поэтому на месте происшествия, когда пострадавший еще жив, не следует торопиться с изъятием орудия из раны.

Колотые раны не вызывают значительного наружного кровотечения, заживают плохо, так как часто **присоединяется инфекция.**

Причины смерти при повреждениях колющими орудиями

Колотые раны в большинстве случаев сопровождаются **ранениями внутренних органов, сосудов** . Причиной смерти при ранениях колющими орудиями может быть повреждения головного и спинного мозга, острая кровопотеря при ранении крупных кровеносных сосудов, малокровие внутренних органов при ранении сосудов и внутренних органов, воздушная эмболия и др.

Смертельные колотые раны могут быть причинены собственной или посторонней рукой. Чаще повреждения наносятся посторонней рукой, породу смерти является убийством. Известны случаи самоубийства путем вколачивания гвоздя в голову или введение игл в область сердца у психически больных. Несчастные случаи неисправным спортивным оружием встречались на тренировках.

