

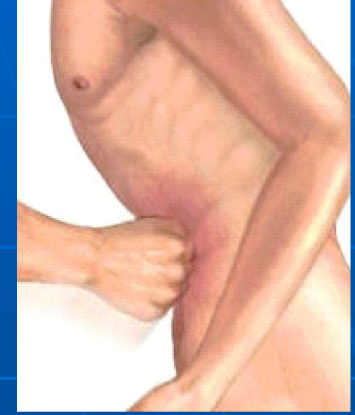
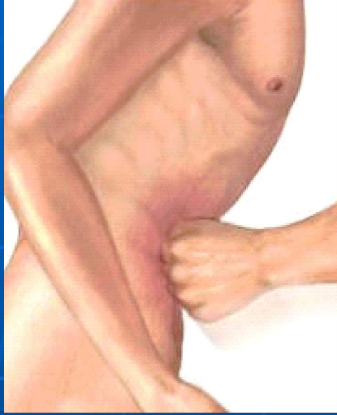


- **В зависимости от характера тупых орудий и способов нанесения эти повреждения можно разделить на следующие группы:**
- 1. Повреждения, причиняемые невооруженным человеком (пальцами, кулаком, ладонью, ногой, зубами и т.д.).
- 2. Повреждения предметами, находившимися в руках человека (ручные тупые орудия).
- 3. Повреждения, нанесенные в производственной обстановке.
- 4. Повреждения средствами транспорта (автодорожная, железнодорожная, авиационная, воднотранспортная травмы).
- 5. Повреждения при падении с высоты.
- 6. Повреждения при занятиях спортом.

Основные вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой при повреждениях от воздействия тупых орудий (предметов)

- 1. Какие повреждения обнаружены на пострадавшем (живом лице, трупe) и чем они могли быть причинены?
- 2. Каково количество повреждений? Каков механизм образования этих повреждений?
- 3. Имеют ли обнаруженные повреждения признаки, позволяющие установить размеры, форму, строение и другие особенности повреждающего предмета, а также идентифицировать его?
- 4. Не причинены ли повреждения частями тела человека (головой, ногами, кулаками, зубами)?
- 5. Если на пострадавшем обнаружено несколько повреждений, то какова последовательность их причинения? Нанесены они одним или разными предметами?
- 6. Какова давность причинения каждого повреждения?
- 7. Какова последовательность причинения повреждений?
- 8. Могли ли повреждения быть причинены предметами, представленными эксперту?
- 9. Каким из представленных на экспертизу предметов могли быть нанесены повреждения?
- 10. В каком положении находился пострадавший в момент нанесения повреждения?
- 11. Каково было взаимное положение пострадавшего и нападавшего в момент нанесения повреждений?
- 12. Имеются ли на теле пострадавшего повреждения, характерные для борьбы и самообороны?
- 13. Собственной или посторонней рукой нанесены повреждения?
- 14. Принимался ли алкоголь (наркотические вещества) незадолго до смерти?
- 15. Имеются ли на предмете следы крови, волосы, наложения клеток органов и тканей, а также волокон одежды?
- 16. Если на предмете есть кровь, то какова ее видовая, групповая и половая принадлежность?
- 17. Если на предмете есть наложения клеток, то какова их органная, тканевая, групповая и половая принадлежность?
- 18. В случаях исследования трупов — является ли данное повреждение причиной смерти?
- 19. К какой категории причинения вреда здоровью должно быть отнесено данное повреждение по характеру и степени тяжести?
- 20. Причинены ли повреждения прижизненно или посмертно?

Удар — сложный кратковременное импульсное центростремительное взаимодействие тупого предмета с телом (или частью тела) человека, при котором тупой предмет оказывает одностороннее действие на тело или часть тела человека. Ударное действие длится менее 0,1 с.



Trauma

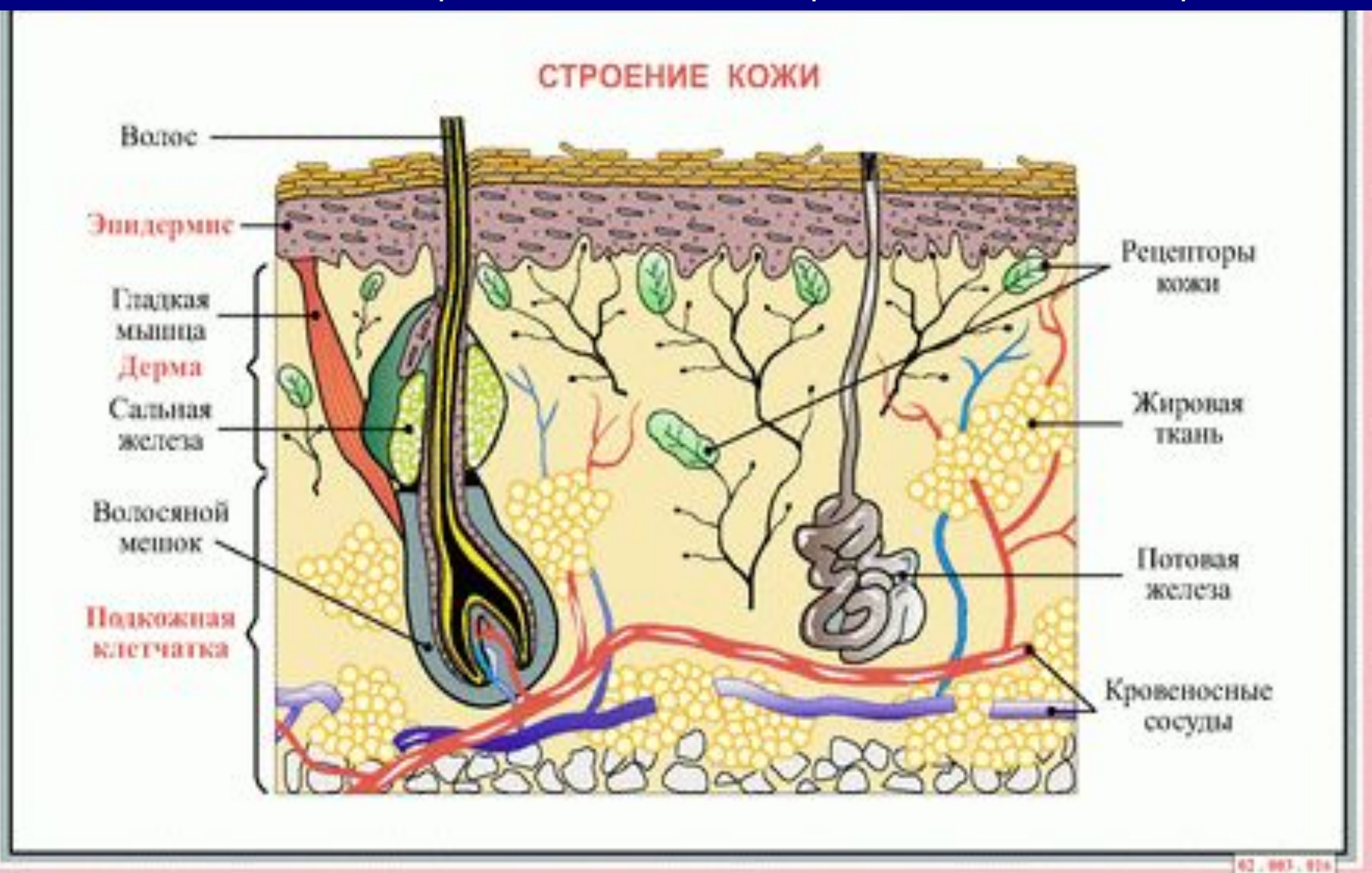
Let's be blunt about it...

■ Сосочковый слой

(*stratum papillare, LNH*)

Слой дермы, образованный рыхлой волокнистой соединительной тканью и расположенный непосредственно под эпидермисом.

(*stratum papillare*, LNH)
(**сосочковый слой**) Слой дермы, образованный рыхлой волокнистой соединительной тканью и расположенный непосредственно под эпидермисом.





32 minutes after injury



16 hours 45 minutes after injury



13 days 15 hours 30 minutes after
injury



30 days 4 hours 43 minutes after
injury







Bruise caused by a bad landing while snowboarding



Кровоподтёки

Кровоподтек на животе потерпевшей -
"негативный" отпечаток ладони





Love-bites on the neck





Повреждения резиновой дубинкой



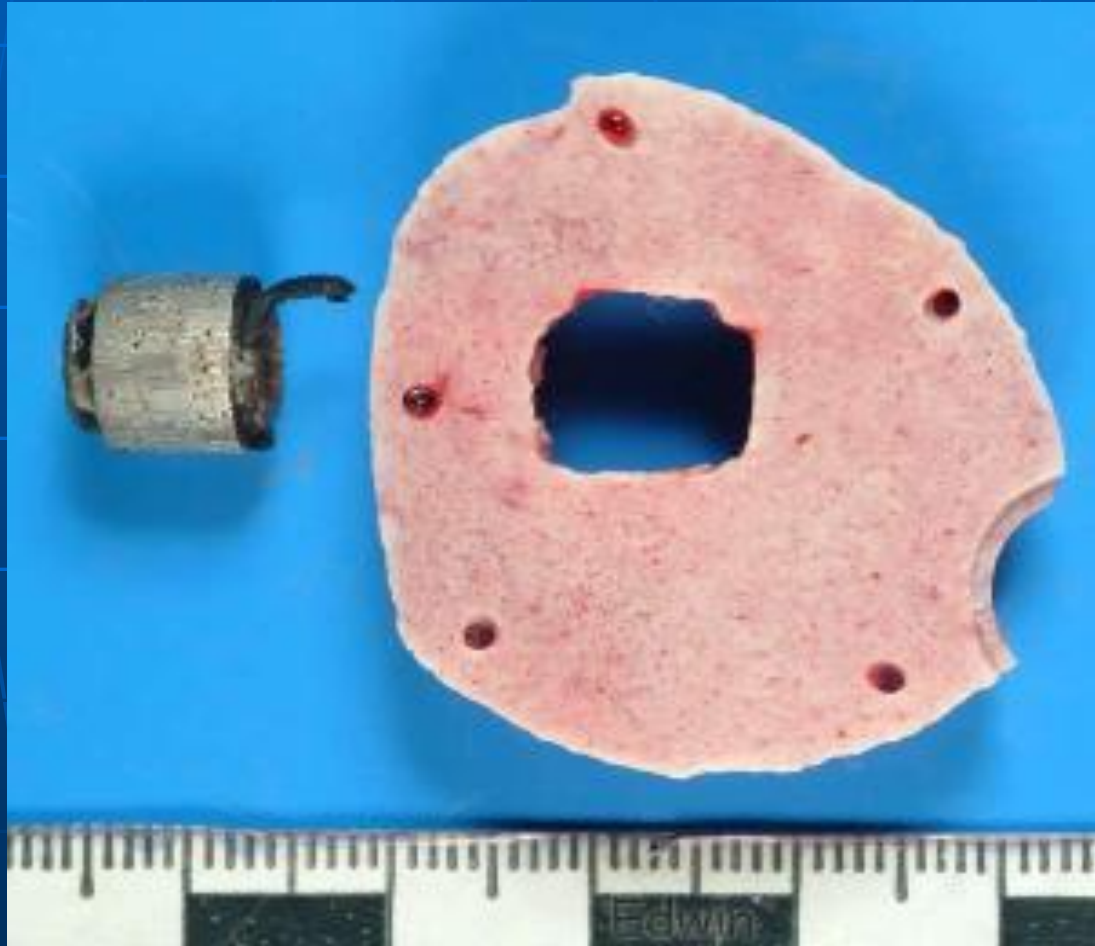
Падение с высоты собственного роста
Падение из вертикального положения навзничь



■ М. 36 лет работая на стройке вблизи бетонопилящего станка получил проникающее ранение головы. Причиной несчастного случая на производстве послужила разорванная лента, точнее пилящий трос пилы, который состоит из нанизанных на стальной трос специальных режущих фрагментов с алмазов. Трос закольцован и напоминает по принципу работы цепь бензопилы. Так как бетон очень неоднороден, то 1-3 раза за рабочую смену пилящий трос рвётся. Для предотвращения несчастных случаев рабочий на станке стоит за специальным защитным щитом. Выходить из-за него запрещается. М. по неизвестным причинам стоял в момент очередного разрыва троса, который перепиливал бетонную балку, рядом с машиной, т.е. рядом со щитом. Оторвавшееся звено режущего троса попало ему в область лобной кости и застряло в ней. Костный фрагмент лобной кости из области повреждения разорвал твёрдую мозговую оболочку и внедрился достаточно глубоко в ткань головного мозга.



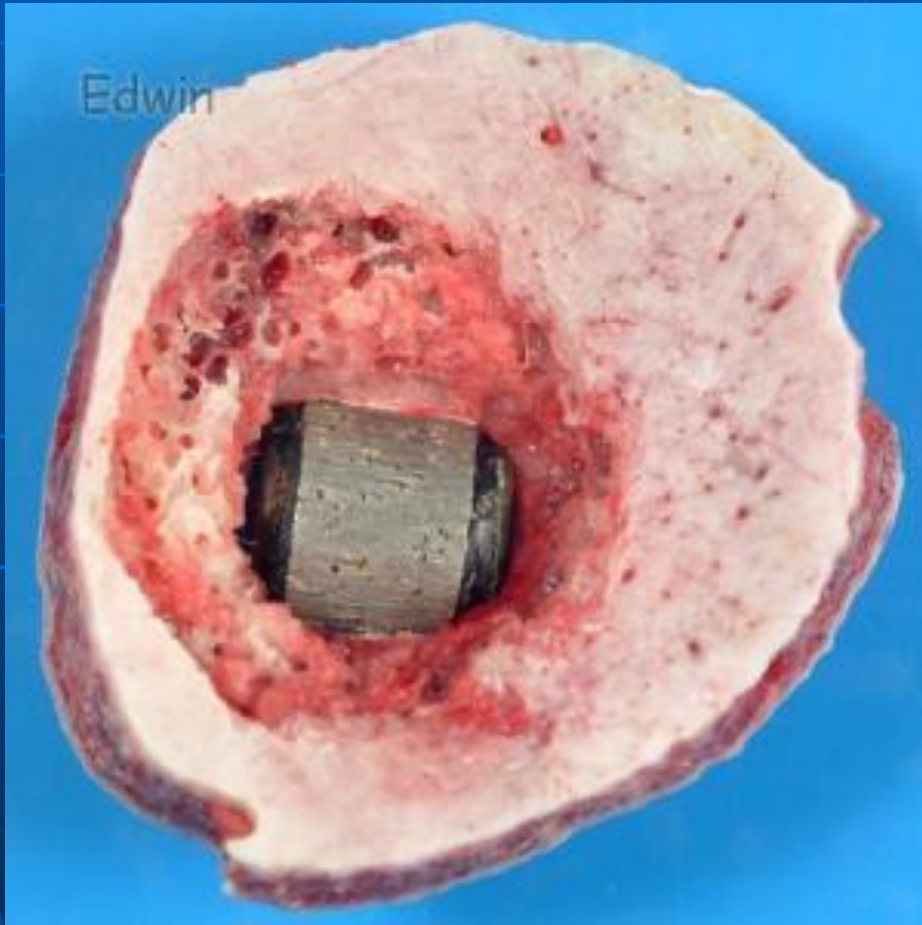




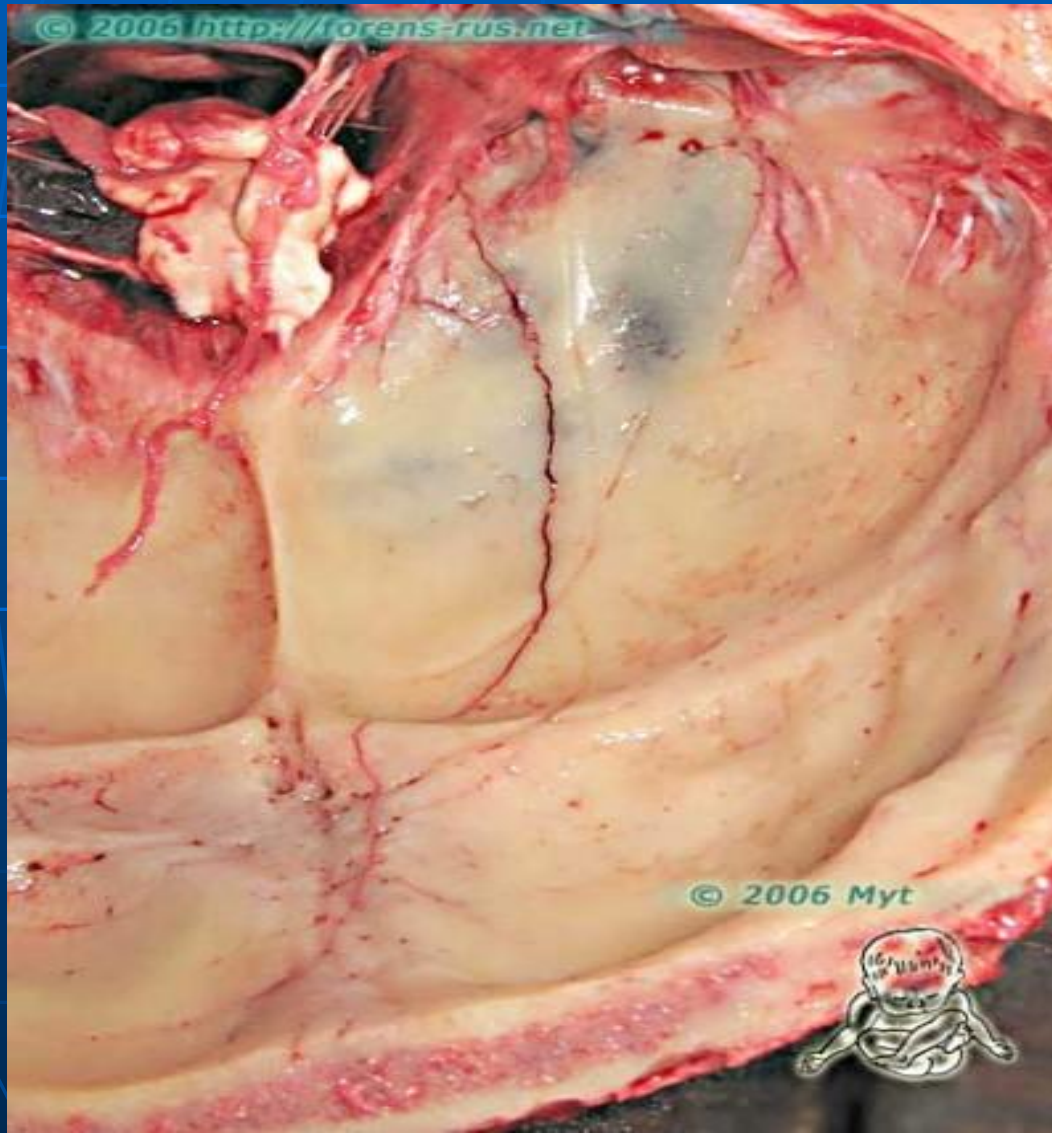
Edwin



Edwin



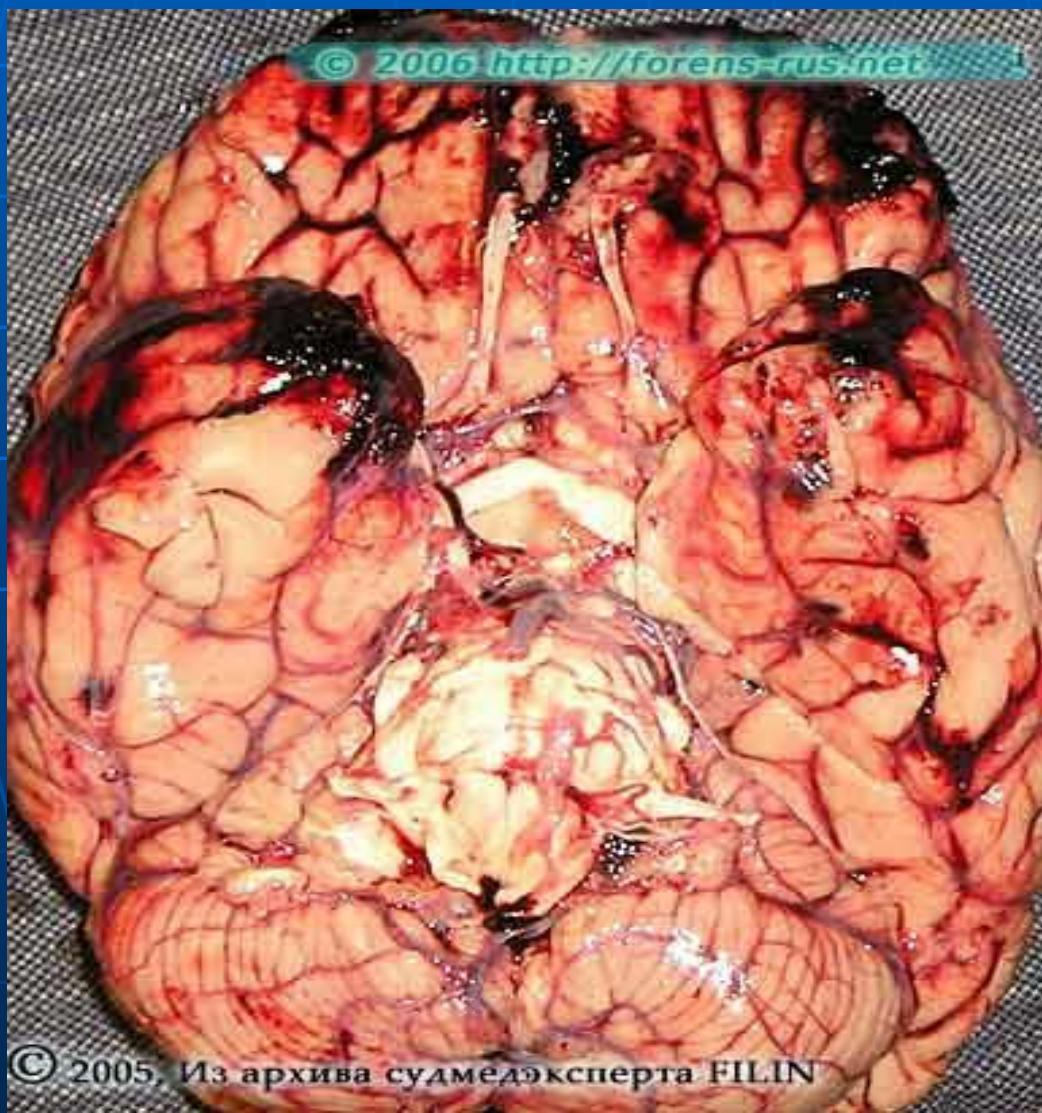
Перелом затылочной кости(продолжение)



Противоударные ушибы головного мозга (продолжение)



Падение из вертикального положения с ударом затылочной областью о тротуар. М.35л. Ушибленная рана соответственно затылочному бугру. Противоударные очаги ушиба головного мозга; симметричность очагов косвенно указывает на приложение силы к затылочной области по срединной линии



Ошибка диагностики субдуральной гематомы

Трепанационное отверстие наложено справа, а основной объём субдурального

кровоизлияния слева ■

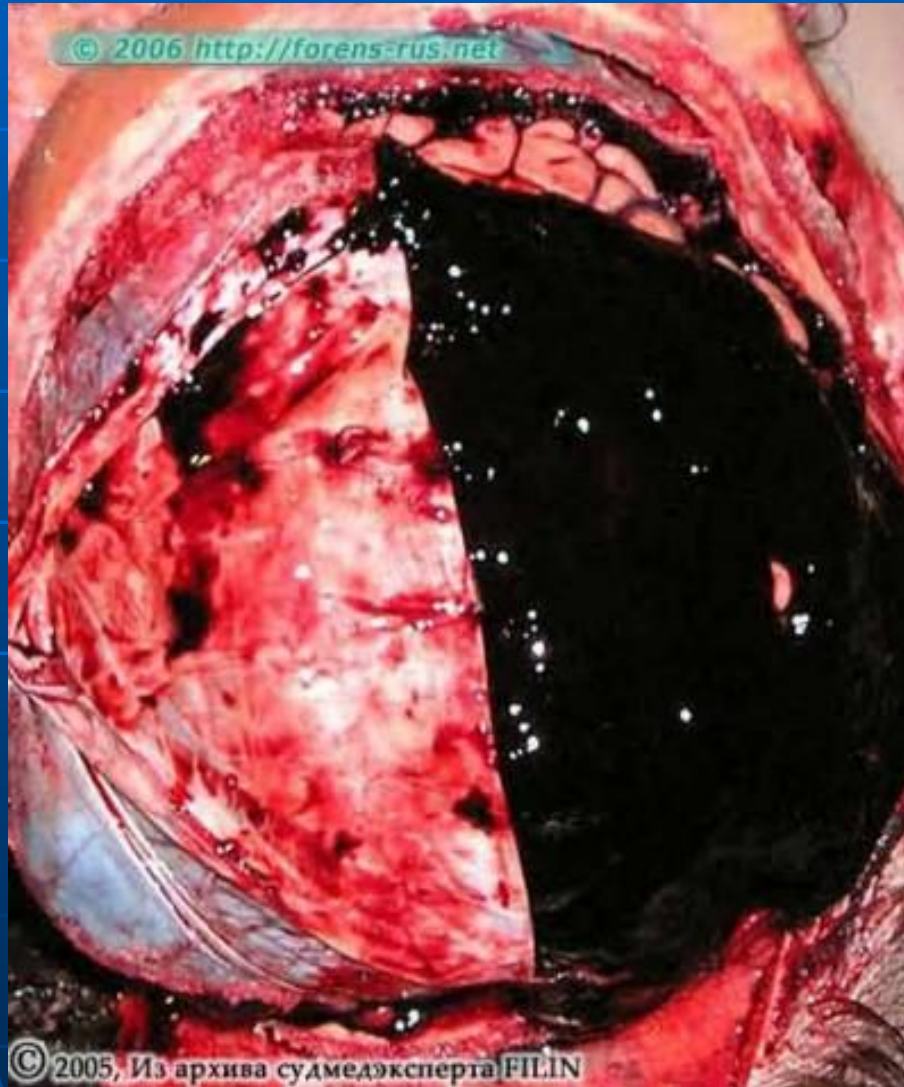


продолжение

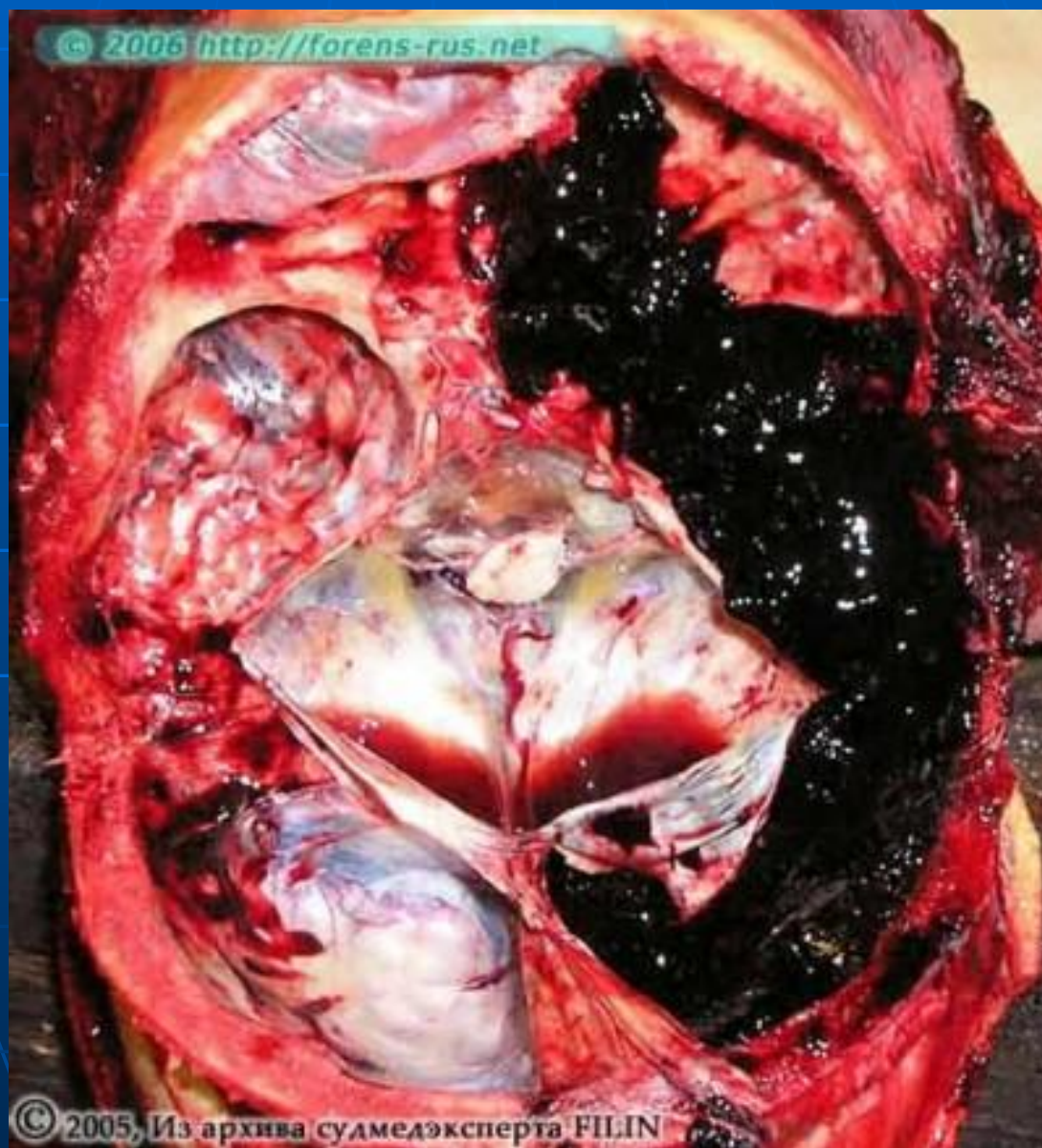


Субдуральные гематомы

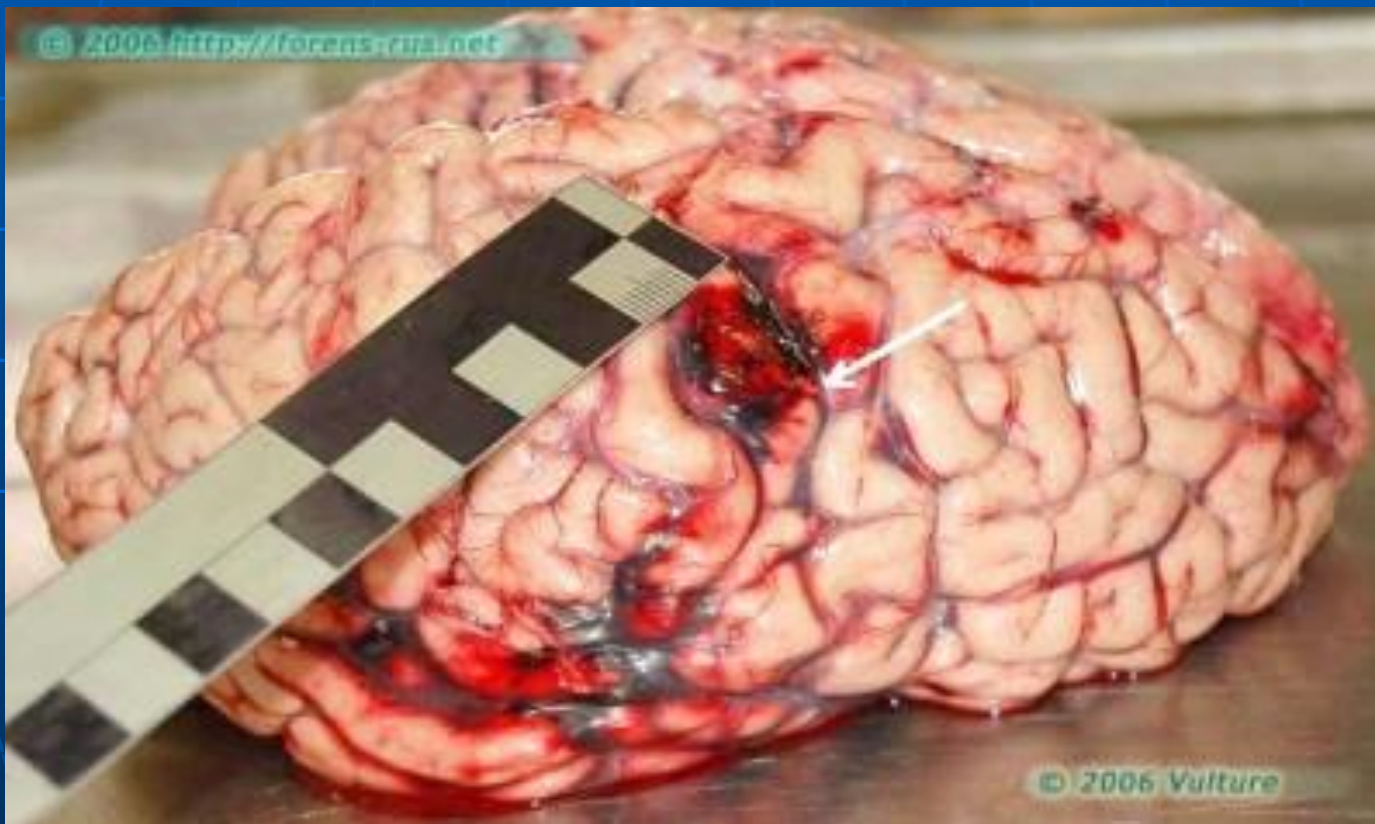
1. Субдуральная гематома на конвекситальной поверхности мозга



2. Субдуральная гематома в области правой половины ямок основания черепа



Фрагмент (макросъёмка)



Общий вид

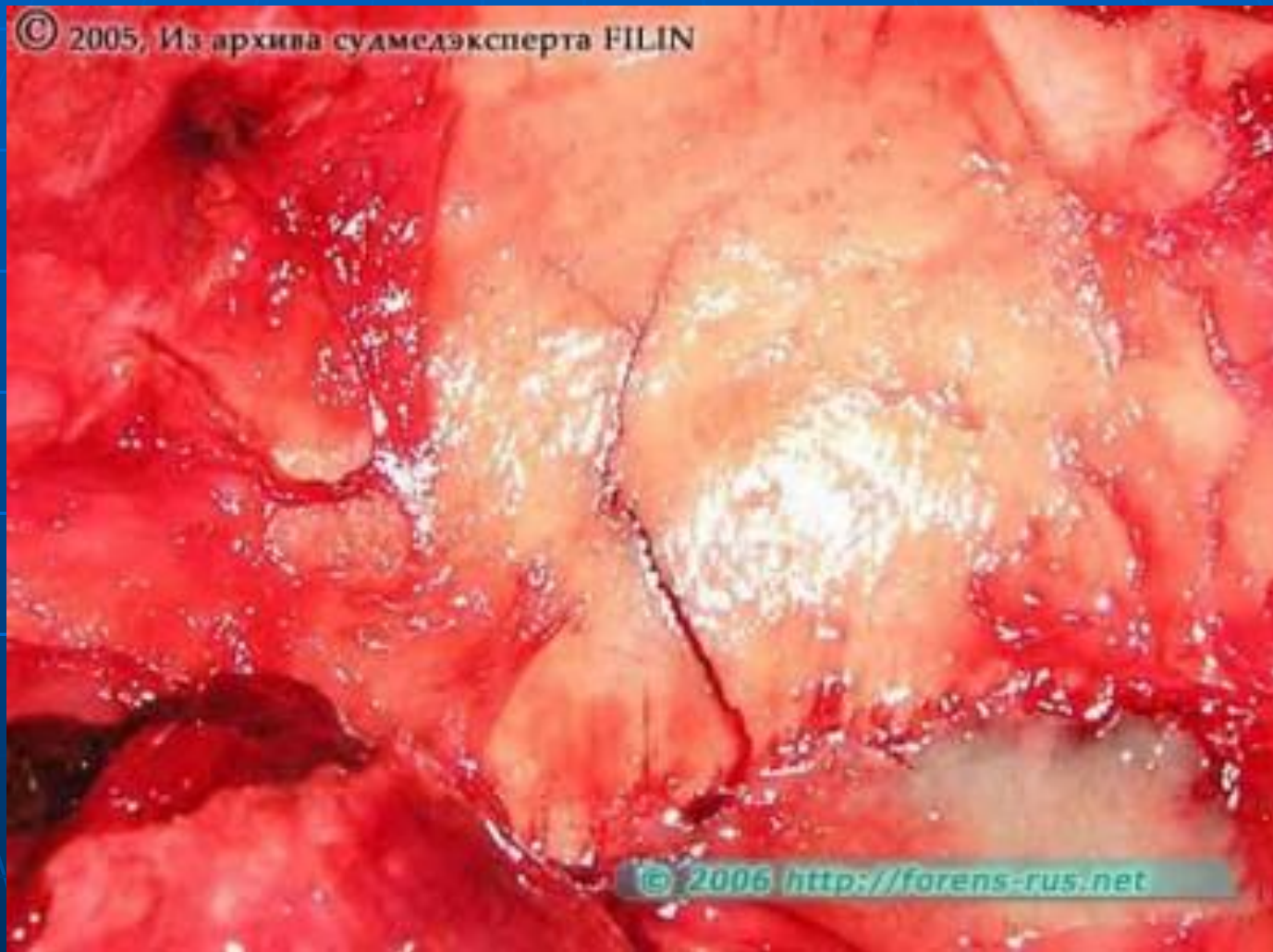
удары тупыми предметами по

голове

1. Удар поленом по голове. Смерть дома через 2 суток.
Общий вид трещины



■ Детальный вид трещины



Повреждения печени





Множественные удары ногами в обуви по грудной клетке и животу лежащего человека.

Повреждение позвоночника и внутренних органов при падении со значительной высоты

Компрессионный перелом тела 6 грудного позвонка с полным разрывом спинного мозга при падении с высоты. Распил после фиксации в формалине по срединной линии.



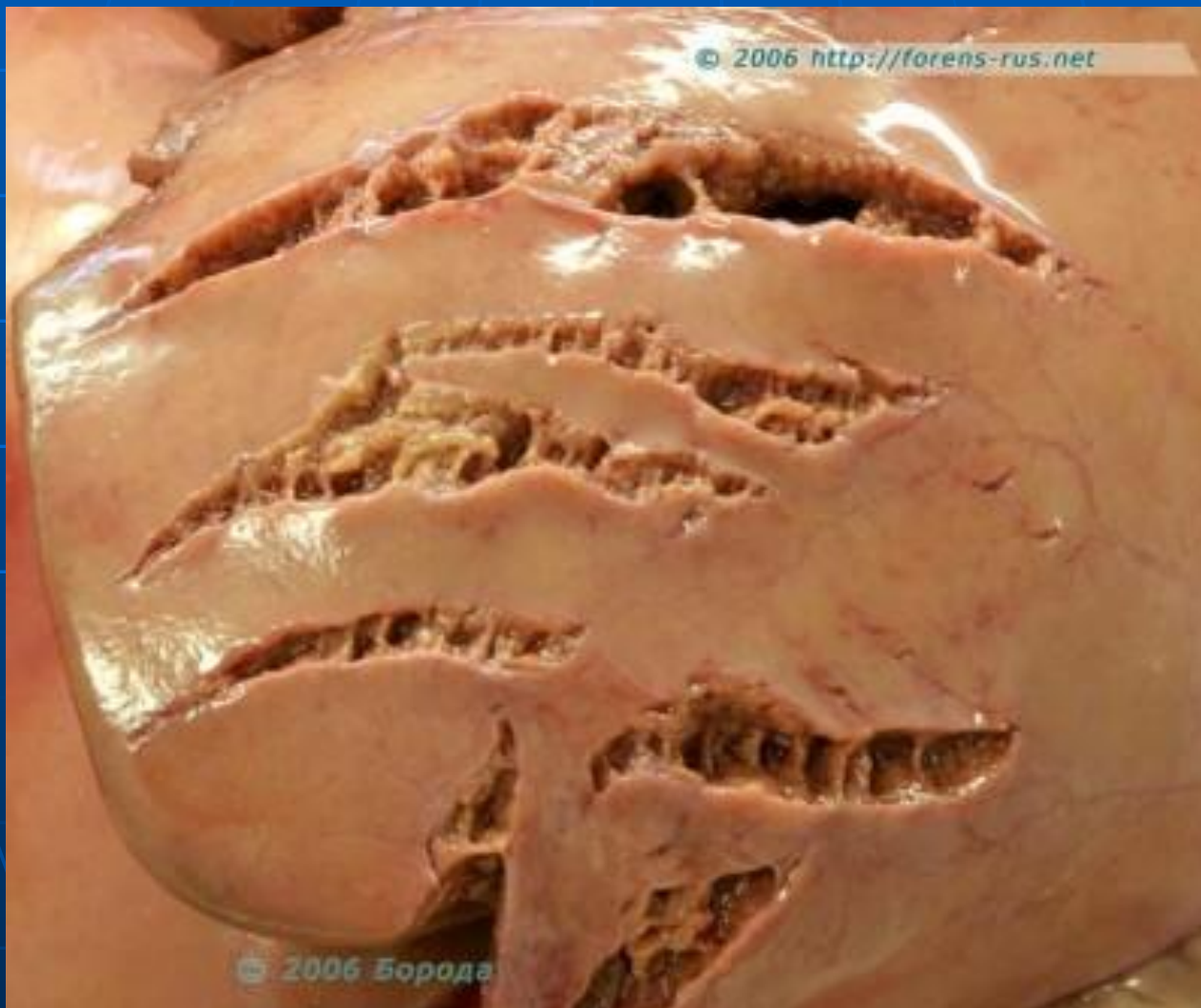
Полный разрыв аорты



Падение с 13 этажа. Разрыв капсулы селезёнки



Падение с 13 этажа. Множественные разрывы капсулы печени

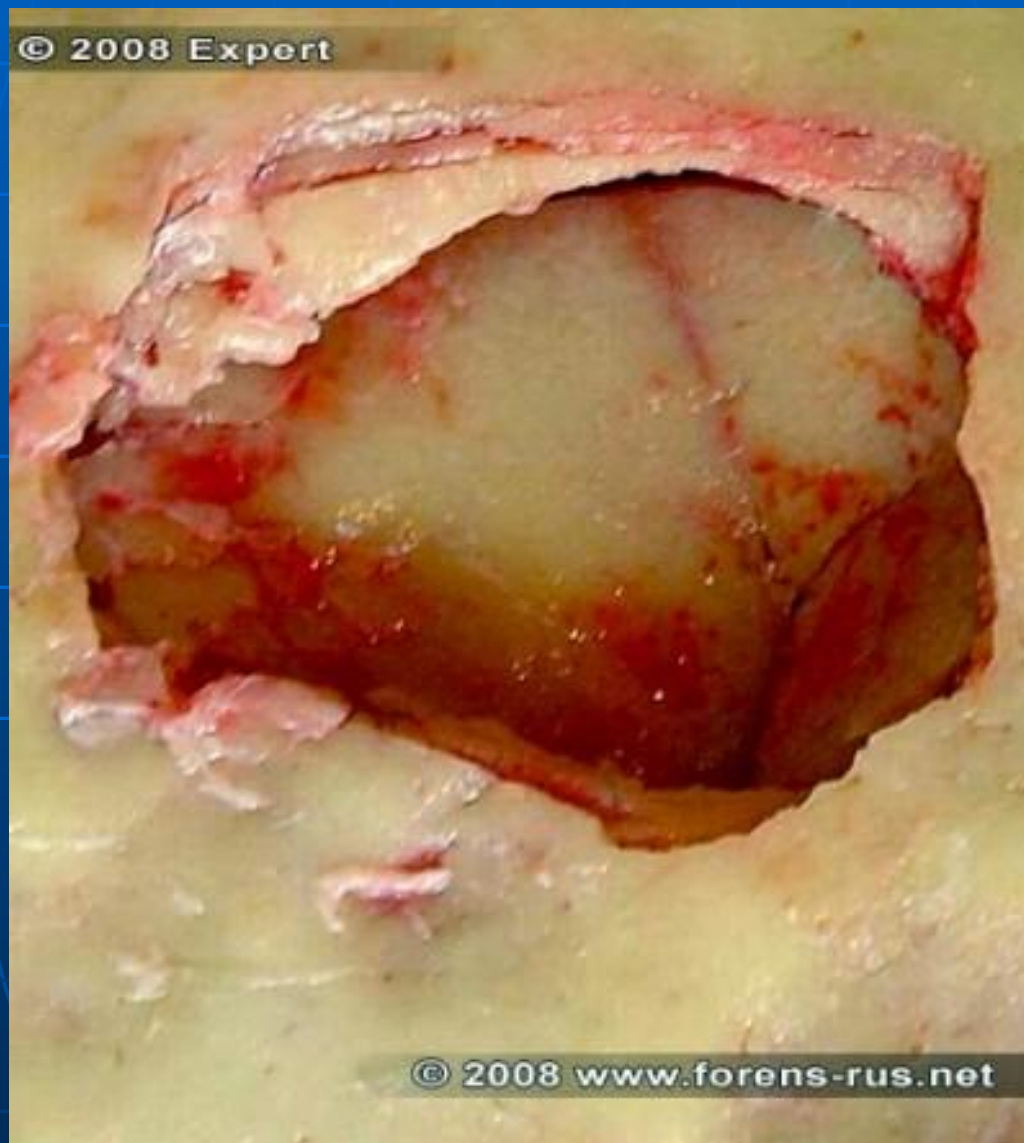


Комбинированные повреждения - ЧМТ и колото-резаные раны

Ушибленно-рваная рана головы.



Вдавленный перелом черепа



Вид изнутри. После удара жертва осталась в положении сидя,
голова находилась на столе



Убийство. Первым был нанесён удар по голове молотком. Потерпевший в это время находился в положении сидя за столом, готовился ввести себе в вену героин. С учетом осаднения, сразу выше раны, можно получить представление о форме травмирующего предмета.

Переезд колёсом грузового автомобиля в области бедра. На фоне трупных пятен (вверху снимка) негативный отпечаток протектора. На противоположной стороне (внизу снимка) типичные следы контакта с дорожным покрытием в виде грубого осаднения. Отсюда заключение о переезде (в данном случае) в положении лёжа на спине.



Переезд колесом грузового автомобиля, кровоподтеки в виде
негативного отпечатка протектора покрышки колеса автомобиля

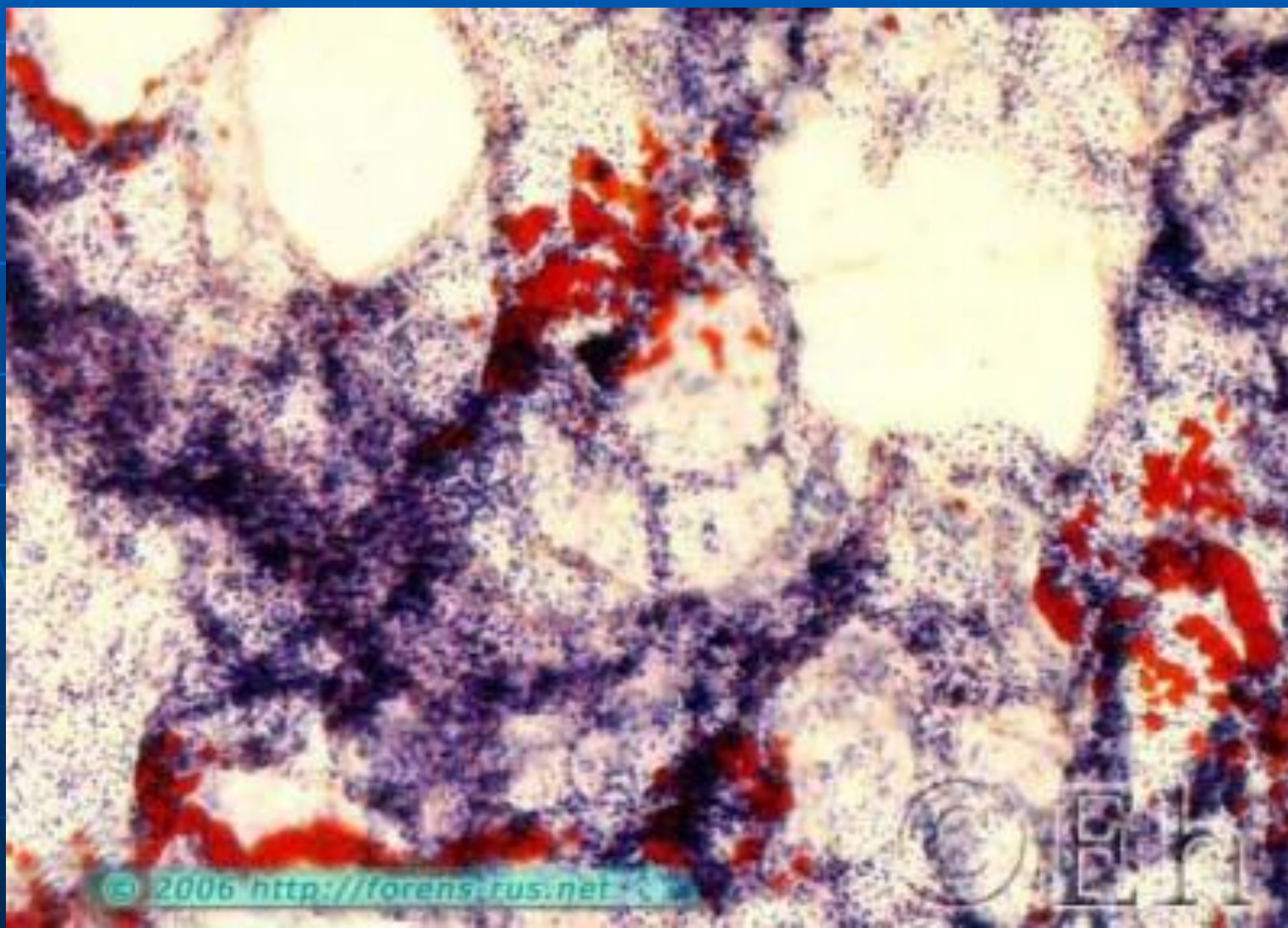


Жировая эмболия, Труп водителя автомобиля, скончавшегося в больнице через 2-е суток после ДТП. Результат жировой эмболии - у погибшего имелся перелом

бедренной кости



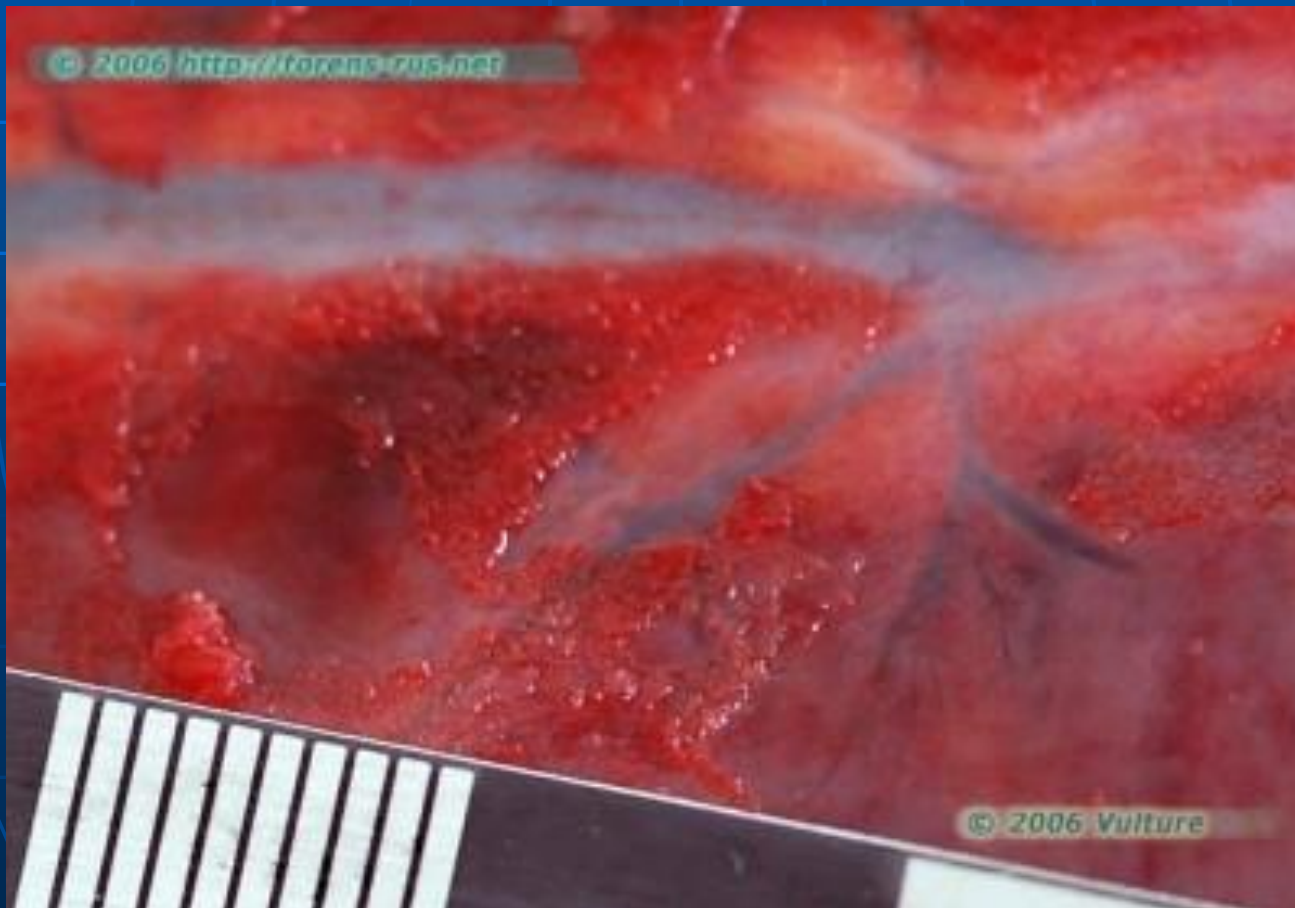
Жировая эмболия сосудов лёгких средней степени



Повреждение сердца при автомобильной травме Мужчина - водитель автомобиля. Смерть в больнице на вторые сутки после аварии. В клинике диагностировали ушиб сердца. На вскрытии грудина и ребра целы, на эпикарде - пленки фибрина, установлены разрывы эндокарда правого желудочка вдоль основания одной из створок трикуспидального клапана, надрыв сосочковой мышцы там же, полный

разрыв сосочковой мышцы в левом желудочке.

Наложения пленок фибрина. Масштаб 1:1.



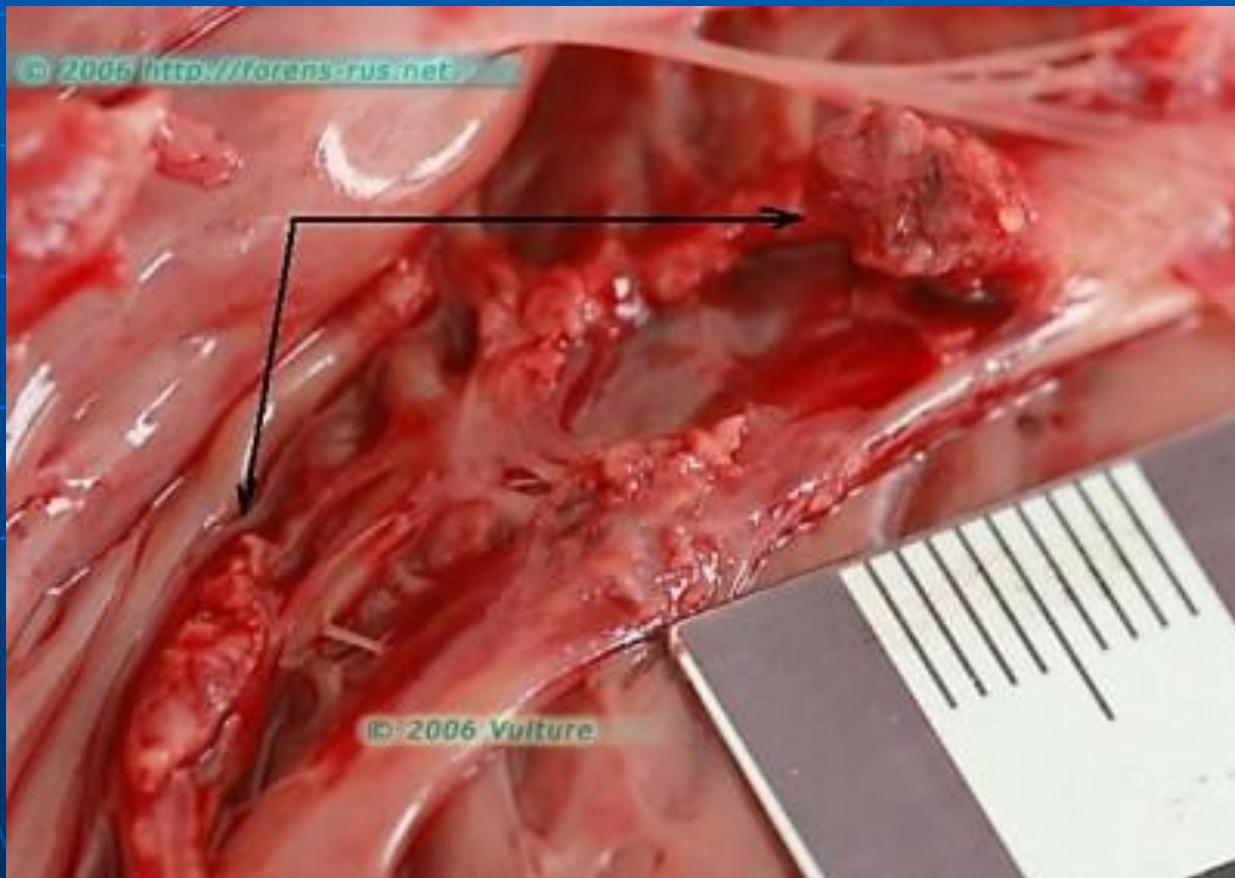
Разрыв эндокарда правого желудочка вдоль основания одной из створок трикуспидального клапана



Надрыв сосочковой мышцы в правом желудочке.



Полный разрыв сосочковой мышцы в левом желудочке
(концы разорванной мышцы отмечены стрелками).



Автотравма в салоне. Неполный разрыв нисходящей части дуги аорты



Очень редкое наблюдение с полным разрывом аорты в нижнем грудном отделе



Столкновение мотоциклиста с легковым автомобилем



Типичная локализация «бампер-переломов» от действия частей грузового и легкового автомобилей

