

Буй Марина Миколаївна, Модестов Олександр Ігорович, Кислий Владислав Федорович, Мотиляк Юлія Вікторівна.

Bui M.M., Modestov O.I., Kyslyi V.F., Motyliak Y.V.

Науковий керівник. Мустафіна Галія Міркатівна; д.мед.н. проф. Старченко Іван Іванович.

Scientific adviser. Mustafina H.M.; Prof. Starchenko I.I., D.Med.Sc.

Полтавський державний медичний університет

м. Полтава, Україна

Кафедра урології з судовою медициною. Судова медицина.

Актуальність: Іноді, щоб знайти відповіді на стандартні питання, експерту слід вдаватись до не зовсім стандартних дій. Виявляється, що іноді лише візуальне співставлення ушкоджень між собою, дозволяє зрозуміти картину події, та встановити в результаті чого, та як саме, настала смерть.

Мета наукової роботи. Співставити ушкодження для експертного відтворення механізму та обставин травми, що призвела до настання смерті.

Методи судово-медичного дослідження. Судово-медична експертиза трупа.

Результати. Вночі було виявлено труп чоловіка, позаду піднятого кузова самоскидача з відкритим його заднім бортом (кріплення борта - в верхній частині кузова). При огляді трупа виявлені лиш масивні травми стегон. Водії інших авто вказали що не бачили моменту травми. Попередньою версією стало те, що чоловік підійшов до "залиплого" борту ззаду, а не збоку, і в цей момент борт відкрився, вдаривши його по стегнам. Під час експертизи виявлені: садна та рани (на передне-внутрішніх і на задне-зовнішніх поверхнях правого стегна в нижній третині, та на зовнішній і на внутрішній поверхнях лівого стегна в середній третині); розчавлення-розривів підлеглих м'яких тканин та судин, перелом лівої стегнової кістки. Виявлені ушкодження вкладались в чітку смугу розчавлення шириною 10см. Але ця смуга на правій та лівій кінцівках була на різних рівнях, і орієнтація її на стегнах також відрізнялась, крім того, ушкоджуючий предмет діяв з двох протилежних поверхонь кожного стегна, отже попередня версія утворення травми не підтвердилась. Було обмірковано різні варіанти механізму отримання таких травм, найбільш ймовірною була - внаслідок ДТП (через значну силу, що потрібна була для утворення таких ушкоджень), але в жодний стандартний механізм виявлені ушкодження не вкладались з тих чи інших причин. Припустивши, що сенс потрібно шукати саме в чіткій 10см. смугі ушкоджень правої та лівої кінцівок, почали моделювання шляхом співставлення смуг на правому та лівому стегні в одну горизонтальну лінію, умовно паралельну поверхні ґрунту. Шляхом згинання та ротації нижніх кінцівок, було отримано візуальну картину пози чоловіка, в момент травми, що швидко призвело до розуміння механізму утворення ушкоджень. Ушкодження вкладались в одну лінію при умові розправленої лівої нижньої кінцівки чоловіка, та зігнутої в тазостегновому і колінному суглобі під кутами близько по 100 градусів правої нижньої кінцівки. Візуально стало зрозуміло, що виявлені тілесні ушкодження могли утворитись внаслідок одномоментного стиснення нижніх кінцівок зі значною силою між двох паралельних одна-одній видовжених поверхонь. На авто лише по внутрішній поверхні нижньої частини борта мався виступ шириною 10см.

Висновки: Таким чином, виявилось що в момент травми чоловік стояв напівобертом між заднім краєм кузова самоскидача та його відкритим бортом, з опорою на ліву стопу, права ж була піднята (характерно для людини в русі, при ході). Травматизація відбулась за рахунок різкого притиснення борта до кузова іншим транспортним засобом.

ВІЗУАЛЬНЕ СПРИЙНЯТТЯ ПОСМЕРТНИХ ЗМІН ТА ЇХ ОБҐРУНТУВАННЯ VISUAL PERCEPTION OF POST-DEATH CHANGES AND THEIR JUSTIFICATION

Дергачова Ольга Сергіївна, Мотиляк Юлія Вікторівна, Пелипенко Назар Сергійович, Довгополий Олександр Олександрович

Derhachova O.S., Motyliak Y. V., Pelypenko N. S., Dovhopoliy O.O.

Науковий керівник: Мустафіна Галія Міркатівна, Малик Наталія Ігорівна.

Scientific adviser: Mustafina H. M., Malyk N. I.

Полтавський державний медичний університет

м. Полтава, Україна

Кафедра урології з судовою медициною

Актуальність: Ми розуміємо й те, що при відкритому кримінальному провадженні існує кримінальна відповідальність за розголошення, і те, що правда може травмувати близьких померлої людини. Проте поширення «фейкових» даних у соціальних медіа, що так розповсюджено в наш час, сприяють формуванню хибного сприйняття роботи судово-слідчих органів та експертиз пересічними громадянами. Найчастіше таке поширюють близькі померлих. Саме тому важливою складовою роботи судмедексперта є правильне співставлення результатів різних методів дослідження для подання коректного висновку й обґрунтування візуальних змін.

Мета: Довести важливість правильної інтерпретації результатів експертиз для встановлення причини та умов смерті.

Матеріали та методи дослідження: Співставлення всіх даних судово-медичної експертизи трупа.

Результати: Для експертизи доставлений труп чоловіка 29 років, що був виявлений у лісосмузі поряд з будівлями в положенні лежачи на правому боці, нижні кінцівки зведені між собою, верхні - зігнуті в ліктях, права верхня кінцівка тильною поверхнею та ліва долонною поверхнею передпліччя лежать на ґрунті, голова правою частиною обличчя прилягає до ґрунту, покритого дрібними гілками, листям. Відмічено наявність личинок (яєць) мух у ділянках очних впадин, носових ходах; виділення сукровичної рідини з носа; поверхнева мацерація кистей. Поряд з трупом виявлено шприц із голкою. При дослідженні трупа: на виступаючих зовнішніх поверхнях правої вушної раковини й правої половини обличчя виявлено поодинокі дрібні хаотично розташовані осаднення невизначеної форми, з жовтуватобурими сухими ущільненими поверхнями нижче рівня оточуючої шкіри, без крововиливів навколо чи ознак запалення. Подібні осаднення виявлено на тильній поверхні правої кисті, на передне-внутрішній поверхні лівого передпліччя, на зовнішній поверхні правого стегна. Крововиливів у шкіру чи підлеглі тканини не виявлено. У лівій ліктьовій ямці в проекції кровоносної судини виявлено вертикально орієнтований, м'який на дотик рубець, розміром 1,3x0,4см, із западаючою синюшною поверхнею, спаяною з підлеглою значно ущільненою на дотик стінкою судини (по типу так званої «шахти», утвореної численними ін'єкціями). Лабораторні дослідження підтвердили, що смерть чоловіка настала внаслідок отруєння алкалоїдами опію. Знайомий померлого стверджував, що останній при житті постійно вживав наркотики, а родичі закривали борги, намагались лікувати чи вчиняли скандали за ін'єкційні сліди. В свою чергу, у соціальних мережах ті ж родичі розповсюдили інформацію про недолугість експертиз та дій судово-слідчих органів, виклали фото трупа, стверджуючи, що ушкодження на фото виникли внаслідок катувань.

Висновки: Морфологічна характеристика, локалізація виявлених осаднень дає можливість вважати, що ушкодження утворилися після настання смерті під час відносно тривалого тиснення підлеглими нерівностями ґрунтового покриття на прилеглі ділянки тіла.

Ключові слова: Посмертні зміни, осаднення, алкалоїди опію, сприйняття.

ОСНОВНІ ПАТОМОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ НИРОК ТА ЛЕГЕНЬ ПРИ СИНДРОМІ ГУДПАСЧЕРА MAIN PATHOMORPHOLOGICAL CHANGES IN THE KIDNEYS AND LUNGS IN GOODPASCHER SYNDROME

Єфімчук Д.В., Кислий В.Ф., Пятибратов О.Ю.

Yefimchuk D.V., Kyslyi V.F., Piatybratov O.Yu.

Науковий керівник: к.мед.н.,доц. Винник Н.І., ас. Бабенко В.І.

Scientific adviser: assoc.Prof. Vynnyk N.I., PhD, MD, Babenko V.I.

Полтавський державний медичний університет

м. Полтава, Україна

Кафедра патологічної анатомії з секційним курсом

Актуальність: Синдром Гудпасчера є досить рідкісною (синдромом Гудпасчера реєструється в 1 випадку на 1 мільйон населення), через це етіологія та патогенез на сьогоднішній день не є в'ясненими до кінця. При цьому летальність у пацієнтів хворих на дану патологію досягає 75-90% за відсутності адекватного та вчасного лікування. Вивчення даної патології на патоморфологічному рівні дозволить більш глибоко та фундаментально розуміти особливості розвитку захворювання, що допоможе у розвитку своєчасних методів діагностики та лікування.

Мета: Вивчити особливості гістологічних змін тканин легень та нирок у хворої на синдром Гудпасчера.

Матеріал та методи дослідження: після аутопсії тіла хворого, що помер від синдрому Гудпасчера, були проведені макро- та мікроскопічні дослідження органів та гістологічних препаратів тканин легень і нирок, виготовлених за стандартними методиками із забарвленням гематоксиліном та еозином, за Ван-Гізеном.

Результати: При макроскопічному дослідженні: легені, зберігаючи нормальні розміри, були дифузно ущільненими в усіх відділах, темно-червоними на поверхні та на розрізі. При мікроскопічному дослідженні виявлено, що в легеневій тканині майже всіх її частин альвеоли були заповнені кров'ю, з наявністю гемолізованих еритроцитів, вогнищевих скупчень гемосидерофагів. В окремих місцях в альвеолах виявлена гідропічна рідина, міжальвеолярні перегородки помітно потовщені кровоносними мікросудинами з потовщеними і розпушеними стінками, проліферація ендотелію

Макроскопічне дослідження нирок продемонструвало, що нирки не мали суттєвих відхилень від норми їх поверхня гладка, блідо-коричнева, з численними червоними вкрапленнями. На зрізі тканина досить щільна, блідо-коричнева, шари не чітко диференційовані.

Мікроскопічне дослідження нирок показало, що більшість капілярів клубочків були збільшені зі значною кількістю клітинних елементів, переважно за рахунок мезангіоцитів, звуження просвіту капілярів; капсули клубочків були значно потовщені. В обох нирках відзначалися клубочки з різним ступенем