



ПОВРЕЖДЕНИЯ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ В СМЕРТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ И ИЗ ДВИЖУЩЕГОСЯ АВТОМОБИЛЯ

В.А. Чучко

Падение с высоты относится к одному из сложных и недостаточно изученных разделов судебно-медицинской травматологии. По механизму и морфологии наиболее близким к нему видом травмы является падение из движущегося автомобиля.

При вертикальном приземлении по секционной картине можно достаточно уверенно констатировать падение с высоты, а при соударении плашмя, особенно боковой поверхностью тела, повреждения нередко напоминают транспортную травму. Отсюда понятна необходимость экспертного дифференцирования названных видов травмы. Решение этого вопроса представляет существенные трудности ввиду полного отсутствия сведений об их отличительных морфологических признаках. До настоящего времени недостаточно исследованы особенности механизма травматизации тела при падении с высоты и особенно из движущегося автомобиля, при обоих видах травмы неполно изучена специфика повреждений в зависимости от положения тела в момент приземления, области первичного и вторичного соударения.

Нами изучены 487 смертельных случаев падения с высоты и 304 – из движущегося автомобиля. Повреждения сердца и легких при первом виде травмы наблюдались у 164 (33,6%) погибших, при втором – у 19 (6,2%). Основными факторами травматизации органов грудной полости в обоих случаях являются удар о поверхность приземления или дорожное покрытие и общее сотрясение тела. Дифференцирующим отличием биомеханики травмы, обуславливающим различия в морфологии повреждений, следует считать неодинаковое направления действующей на тело силы инерции: вертикально – при падении с высоты и по касательной к поверхности дорожного покрытия – в случаях падения из движущегося автомобиля.

При падении с высоты в результате общего сотрясения тела образуются очаговые кровоизлияния под эпикард или надрывы его преимущественно у основания крупных сосудов, поперечные надрывы эндокарда у основания какой-либо из створок трехстворчатого клапана, неполный отрыв сердца. В легких возникают множественные очаговые кровоизлияния под плевру и в паренхиму, в корни легких с одной или обеих сторон, щелевидные поверхностные разрывы легочной ткани или плевры с преимущественной локализацией на диафрагмальной поверхности, неполный отрыв одного из легких в области корня. В результате удара о поверхность приземления образуются разрывы и (или) кровоизлияния в миокард с преимущественной локализацией на передней поверхности сердца; разрывы сквозные или непроникающие, в основном в правых отделах сердца. В легких возникают разрывы и (или) ушибы с преимущественной локализацией на реберной поверхности; разрывы единичные и множественные, чаще на нижней доле. Отмечаются неполные односторонние (преимущественно слева) разрывы главных бронхов.

В случаях падения из движущегося автомобиля на нашем материале отсутствовали повреждения сердца вследствие общего сотрясения тела. В легких возникают множественные очаговые кровоизлияния в паренхиму и под плевру. При непосредственном травматическом воздействии на грудную клетку в результате удара о дорожное покрытие наблюдаются косые и поперечные проникающие или непроникающие разрывы преимущественно передней стенки одного из желудочков сердца. Повреждения легких характеризуются одиночными или множественными разрывами паренхимы на реберной поверхности, очаговыми подплевральными или более глубокими кровоизлияниями.