

ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРАВМ ОРГАНОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ЖИВЫХ ЛИЦ*Н.В. Губин*

Резюме. На основании изучения архивных судебно-медицинских материалов, проведен контент-анализ судебно-медицинских экспертных исследований по определению степени тяжести телесных повреждений, связанных с травмами органов дыхательной системы. Выявлены проблемные вопросы судебно-медицинской диагностики данного вида травмы. Определены пути усовершенствования судебно-медицинской экспертизы травм органов дыхательной системы у живых лиц.

Ключевые слова: травмы органов дыхательной системы, судебно-медицинская диагностика, судебно-медицинская экспертиза.

PROBLEM QUESTIONS OF MEDICOLEGAL EXAMINATION OF TRAUMAS OF THE ORGANS OF THE RESPIRATORY SYSTEM IN LIVE PERSONS*N.V. Gubin*

Abstract. On the basis of studying archival medicolegal materials, a content-analysis of medicolegal expert examinations has been carried out by determining the severity level of the physical injuries connected with traumas of the organs of the respiratory system. Problem questions of medico-legal diagnostics of this particular kind of trauma have been detected. Ways of improving a forensic-medical examination of traumas of the organs of the respiratory system of live persons have been determined.

Key words: traumas of organs of respiratory system, medico-legal diagnostics, forensic-medical examination.

National Medical University (Kharkov)

Рецензент – проф. В.Т. Бачинский

Buk. Med. Herald. – 2013. – Vol. 17, № 3 (67), part 1. – P. 49-51

Надійшла до редакції 04.06.2013 року

© М.В. Губін, 2013

УДК 340.6:616.5-006.3.04-091.8:616.98:578.828

*Н.В. Губин, Н.С. Завгородняя***СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА МНОЖЕСТВЕННОГО ГЕМОРАГИЧЕСКОГО САРКОМАТОЗА КОЖИ ПРИ СИНДРОМЕ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА**

Харьковской национальной медицинский университет

Резюме. Проведен анализ проблемы возникновения множественного геморрагического саркоматоза при синдроме приобретённого иммунодефицита на современном этапе. Приведен случай собственного наблюдения саркомы Капоши из практики при судебно-

но-медицинской экспертизе. Определены особенности судебно-медицинской диагностики данной патологии.

Ключевые слова: саркома Капоши, судебно-медицинская диагностика, судебно-медицинская экспертиза.

Множественный геморрагический саркоматоз представляет собой множественное злокачественное новообразование кожи. Впервые эта патология описана венгерским дерматологом Морицем Капоши и названа его именем. Саркома Капоши занимает первое место среди злокачественных новообразований, возникающих у пациентов с синдромом приобретённого иммунодефицита (СПИД) обусловленного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) [2]. В структуре злокачественных новообразований, возникающих у больных ВИЧ, Саркома Капоши занимает 40-60 %. К факторам, провоцирующим развитие злокачественного саркоматоза, относят вирус

герпеса 8-го типа (HHV-8, ВГЧ-8). Наибольшего распространения эта опухоль получила в Центральной Европе, России и Италии. Сильнее подвержен этому заболеванию мужской пол (в среднем на восемь заболевших мужчин приходится лишь одна женщина) [1].

При судебно-медицинском исследовании трупов лиц, инфицированных ВИЧ с саркомой Капоши, экспертам чаще всего приходится проводить диагностику в направлении распознавания имеющегося у них оппортунистического заболевания, которое и приводит к наступлению смерти [3]. При этом в патологический процесс, помимо кожи, могут вовлекаться внутренние ор-

© Н.В. Губин, Н.С. Завгородняя, 2013

ганы (прежде всего лёгкие и желудочно-кишечный тракт). Как правило, саркома сочетается с повреждением слизистой нёба и лимфоузлов. На наш взгляд, исходя из выше изложенного, представляет интерес случай судебно-медицинской экспертизы трупа гражданина Р. с саркомой Капоши, который был обнаружен мертвым соседями по месту жительства. В ходе экспертизы установлено, что Р. состоял на учете в центре по борьбе со СПИДом г. Харькова. В ходе наружного исследования трупа Р. установлено, что кожные покровы в общем были бледными, а кожа лица синюшная. На всей поверхности кожи лица, грудной клетки, спины, живота, конечностей усматривались множественные узелковые образования размерами от 4,0x3,0x2,5 см до 3,5x2,5x2,0 см, синюшно-бурого цвета, плотноватые на ощупь. При внутреннем исследовании органов шеи трупа, установлено следующее. В области корня языка, со стороны слизистой оболочки глотки, слизистой оболочки пищевода, усматривались множественные шаровидные, выпячивающиеся в полость органов, образования, плотные на ощупь, размерами от 3,5x2,5x2,0 до 4,0x3,5x2,0 см, буровато-синюшного цвета, на разрезе прораставшие через всю толщу стенки органов. Такие же образования были выявлены и в нижележащих отделах желудочно-кишечного тракта, желудка, толстой и тонкой кишки. Далее патологически изменения были зафиксированы при исследовании органов грудной полости. В плевральных полостях имелось по 500 мл прозрачной жидкости, желтоватого цвета и множественные, плотные спайки. При исследовании ткани легких на разрезе установлено, что она имела темно-красный цвет, была малокровная, с очаговыми участками уплотнения легочной ткани, коричневатого-черного цвета, размерами от 3,5x4,0x2,0 см до 5,5x4,5x3,0 см. Кровь от трупа была направлена в лабораторию ведущего в городе Харькове лечебного учреждения по инфекционной патологии, для проведения иммуноферментного анализа, направленного на установление антител к структурным белкам ВИЧ. Резуль-

таты исследования были положительными. При судебно-гистологическом исследовании в слоях дермы обнаруживались многочисленные хаотично расположенные новообразованные сосуды и веретенообразные клетки, местами с участками геморагий (скоплениями крови, излившейся из кровеносных сосудов в окружающие ткани). Проведенные исследования и известные обстоятельства случая позволили нам сформулировать причину смерти Р. Таким образом, мы пришли к выводам, что у Р. имелось заболевание – синдром приобретенного иммунодефицита человека, вызываемый ВИЧ. Указанное заболевание в своем течение осложнилось развитием злокачественного новообразования кожи (саркомы Капоши) с метастазированием во внутренние органы (язык, глотку, пищевод, толстую и тонкую кишку, желудок, легкие), что привело к интоксикации организма, которая и явилась непосредственной причиной смерти Р.

Таким образом, анализ приведенного наблюдения позволил нам сделать определенные выводы. Судебно-медицинские эксперты сталкиваются с ВИЧ не только при экспертизе живых лиц по поводу половых преступлений, но и при диагностике причины смерти в случаях оппортунистических заболеваний, обусловленных указанной инфекцией. Это, в свою очередь, требует от судебно-медицинского эксперта достаточно глубоких знаний для диагностики оппортунистических заболеваний, обусловленных ВИЧ и составления объективных выводов, имеющих доказательную ценность.

Литература

1. ВІЛ-інфекція в Україні: Інформаційний бюлетень. – К., 2009. – № 31. – 32 с.
2. Галлямова Ю.А. Клинический случай СПИД-ассоциированной саркомы Капоши / Ю.А. Галлямова, М.В. Урпин // Рос. ж. кожн. и венер. болезней. – 2007. – № 4. – С. 12-15
3. Ткач О.Г. Атипові форми саркоми Капоші / О.Г. Ткач // Укр. ж. дерматол., венерол., косметол. – 2007. – № 2 (25). – С. 19-22.

СУДОВО-МЕДИЧНА ЕКСПЕРТИЗА МНОЖИННОГО ГЕМОРАГІЧНОГО САРКОМАТОЗУ ШКІРИ ПРИ СИНДРОМІ НАБУТОГО ІМУНОДЕФІЦИТУ

М.В. Губін, Н.С. Завгородня

Резюме. Проведено аналіз проблеми виникнення множинного геморагічного саркоматозу при синдромі набутого імундефіциту на сучасному етапі. Наведений випадок власного спостереження саркоми Капоші із практики при судово-медичній експертизі. Визначені особливості судово-медичної діагностики даної патології.

Ключові слова: саркома Капоші, судово-медична діагностика, судово-медична експертиза.

FORENSIC-MEDICAL EXAMINATION OF MULTIPLE HAEMORRHAGIC SARCOMATOSIS OF THE SKIN IN CASE OF ACQUIRED IMMUNODEFICIENCY SYNDROME

N.V. Gubin, N.S. Zavgorodnia

Abstract. An analysis of the problem of the onset of multiple haemorrhagic sarcomatosis has been carried out in case

of acquired immune deficiency syndrome at the present stage. A case of the author's own supervision of Kaposi's sarcoma from the practice of a forensic medical examination is presented. Specific characteristics of the medico-legal diagnostics of the presented pathology are determined.

Key words: Kaposi's sarcoma, medico-legal diagnostics, forensic medical examination.

National Medical University (Khar'kov)

Рецензент – проф. В.Т. Бачинський

Buk. Med. Herald. – 2013. – Vol. 17, № 3 (67), part 1. – P. 51-53

Надійшла до редакції 05.06.2013 року

© Н.В. Губин, Н.С. Завгородняя, 2013

УДК 340.6-005

О.Б. Долгова, С.Л. Соколова

К ВОПРОСУ ВНЕДРЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЙ ТЕОРИИ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА В РАБОТУ БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Уральская государственная медицинская академия, г. Екатеринбург, Россия

Резюме. Представлены результаты анализа мнений производителей и потребителей продукции деятельности судебно-медицинской службы о качестве судебно-медицинских экспертиз, контроле качества экспертной работы и проблемах взаимодействия.

Ключевые слова: судебно-медицинская экспертиза, качество экспертной деятельности, мнение респондентов.

Введение. В настоящее время в Российской Федерации в нормативных документах, научной и методической литературе не представлено четкого общепринятого определения понятия «качество судебно-медицинской экспертной деятельности» [1]. Техническим комитетом Международной Организации по Стандартизации (ISO) предлагается унифицированное для всех сфер деятельности человека определение, которое послужило основой создания стандартов в соответствии с положениями теории всеобщего менеджмента качества. Таким образом, качество определено как совокупность свойств и характеристик продукции или услуги, которые придают ей способность удовлетворять установленные или предполагаемые потребности; соответственно, продукция – это результат деятельности или процесса [2]. Происходящее в настоящее время реформирование и совершенствование деятельности судебно-медицинской службы, повышение требований к результативности работы со стороны судов, следственных органов, учреждений здравоохранения [3] определяют интерес к проблеме качественной составляющей экспертиз и исследований как потребителей результата деятельности судебно-медицинской службы, так и врачей судебно-медицинских экспертов.

Цель исследования. На основании социологических исследований выяснить мнение о качестве деятельности судебно-медицинской службы, унификации оценки качества, проблемах взаимодействия судебно-медицинской службы с судами, правоохранительными органами и лечебными

учреждениями для принятия управленческих решений по оптимизации совместной работы.

Материал и методы. Материалом исследования стали результаты анкетирования врачей судебно-медицинских экспертов бюро судебно-медицинской экспертизы Свердловской области, Курганской области, Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Тюменской области, Пензенской области и Республики Коми Российской Федерации. Мнения потребителей продукта деятельности судебно-медицинской службы представлены результатами анкетирования следователей следственных отделов г. Екатеринбурга Следственного управления Следственного комитета, следователей Следственного комитета на транспорте по Уральскому федеральному округу, судей районных судов г. Екатеринбурга, сотрудников следствия и дознания полиции районов и УВД г. Екатеринбурга, врачей лечебно-профилактических учреждений города Екатеринбурга. Получено более 22 000 статистических единиц. В ходе статистической обработки полученных в ходе анкетирования данных для качественных признаков определено абсолютное количество и доля в процентах от числа всех наблюдений. Сравнение качественных признаков проводилось посредством критерия Фишера-Фримена-Холтера. Многофакторный анализ выполнен с помощью анализа соответствий. Для всех статистических критериев ошибка первого рода устанавливалась равной 0,05. Нулевая гипотеза (отсутствие различий) отвергалась, если вероятность (p) не превышала ошибку первого ро-