

УДК 61:340.6:616-001-07

*П.В. Плевинскис***О НЕОБХОДИМОСТИ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА К СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ «БАМПЕР-ПЕРЕЛОМОВ»**

Одесское областное бюро судебно-медицинской экспертизы

Резюме. В статье рассматриваются сложные вопросы судебно-медицинской диагностики автомобильной травмы, а именно механизма образования «бампер-переломов». Доказывается, что только на основании изучения морфологии перелома трудно установить его

происхождение, и предлагается так называемый «комплексный подход» для судебно-медицинской диагностики «бампер-перелома».

Ключевые слова: автомобильная травма, бампер-перелом, морфология.

Введение. Понятие «бампер-перелом» на сегодняшний день прочно вошло в теорию и практику судебной медицины. Под этими переломами традиционно понимают переломы диафизов трубчатых костей нижних конечностей пешехода, которые образуются в момент первичного удара выступающими частями автомобиля (как правило, бампером) по нижним конечностям пешехода, находящегося в вертикальном или близком к нему положении. Именно так понимают механизм образования «бампер-переломов» А.А. Солохин [1], А.П. Загрядская [2] и др. Эти же авторы, говоря о морфологии указанного перелома, среди его «классических» признаков называют образование клиновидного или треугольного осколка диафиза длинной трубчатой кости, основанием обращенного в сторону действовавшей силы. При этом авторы допускают, что, в зависимости от условий образования перелома, его морфология может измениться и уже существенно отличаться от «классической» (в этом случае может возникнуть, например, косой или оскольчатый перелом).

Судебно-медицинское значение «бампер-перелома» трудно переоценить – он в той или иной степени может указывать на тип транспортного средства, которым совершен наезд, несет информацию о взаиморасположении автомобиля и пешехода в момент их первичного контактирования, иногда позволяет косвенно судить и о скорости автомобиля в момент столкновения последнего с пешеходом. Но все это возможно установить только в одном случае – если есть полная уверенность в том, что перелом, по своей морфологии напоминающий «бампер-перелом», в действительности возник от удара наружными частями автомобиля по телу пешехода в момент их первичного контактирования, а не по каким-то другим механизмам. На практике сплошь и рядом оказывается, что перелом костей нижних конечностей, который, казалось бы, по всем признакам напоминает «бампер-перелом», на самом деле таковым не является, а образовался по совершенно другому механизму (чаще всего – вследствие перекачивания через нижнюю конечность колеса автомобиля). Эту проблему понима-

ли практически все судебные медики, занимающиеся вопросами судебно-медицинской экспертизы транспортной травмы. Дифференциальной диагностике повреждений от наезда и от переезда автомобилем посвящена специальная монография А.А. Матышева [3], не потерявшая своей актуальности и в наше время. Как А.А. Матышев, так и другие, в том числе цитируемые, авторы на основании изучения большого количества материала стремились вывести определенные дифференциально-диагностические признаки, которые позволяли бы в ряде случаев правильно распознать механизм перелома длинной трубчатой кости – образовался ли он в результате удара кузовом автомобиля или же в результате переезда колесом.

Однако, при всей ценности предлагаемых ими дифференциально-диагностических критериев удара и переезда, следует признать, что они информативны далеко не во всех случаях автомобильной травмы, а лишь, как правило, тогда, когда наряду с переломом длинной трубчатой кости имеются характерные повреждения в области нижних конечностей, достоверно свидетельствующие об имевшем место переезде через нижнюю конечность – след протектора, циркулярная отслойка мягких тканей и т.д. Во всех остальных случаях указанная дифференциальная диагностика продолжает представлять собой немалые трудности, поскольку, как показывает практика, исключительно по морфологии перелома длинной трубчатой кости судить о точном механизме его образования затруднительно.

Цель исследования. В свете изложенного возникла необходимость разработки дополнительных критериев, позволяющих произвести более точную судебно-медицинскую диагностику указанных видов переломов.

Материал и методы. Материалом для указанных исследований послужили выполненные в Одесском областном бюро СМЭ комплексные судебно-медицинские и транспортно-трасологические экспертизы (семь случаев). Во всех рассматриваемых случаях пострадавшие остались живы. Пояснения их сходны, и сводятся к тому, что пострадавшие находились в сильной

степени алкогольного опьянения, и происшедшего с ними не помнят. В четырех из этих случаев водители автомобилей поясняют, что заметили пешехода, находящегося в положении сидя или лежа на проезжей части «в последний момент», когда предотвратить переезд через вытянутую ногу (ноги) пешехода было уже невозможным. Кроме повреждений в области верхней или средней трети голени (голеней) пострадавших, в частности, переломов, рентгенологически напоминающих «бампер-переломы», а также повреждений мягких тканей в области переломов, не представляющих собой ничего характерного (ссадин, гематом мягких тканей, ушиблено-рваных ран), других повреждений на теле пострадавших выявлено не было. Отсутствовали повреждения одежды (кроме повреждений брюк пострадавших в области переломов), «следы скольжения» на подошвенной поверхности обуви, а также какие-либо повреждения и следы на кузовах, участвовавших в указанных ДТП автомобилей.

Результаты исследования и их обсуждение.

Все вышеизложенные данные позволили сделать правильный вывод о механизме образования повреждений в области нижних конечностей у всех пострадавших – переезде через нижние конечности пострадавших колеса (колес) автомобиля, при условии, что пострадавшие к моменту контакта с автомобилем находились в горизонтальном или близком к нему положении. При этом к правильным выводам позволило прийти не изучение собственно морфологии переломов, а тщательный анализ остальных данных, касающихся механизма происшествия (анализ наличия других повреждений на теле пострадавших, повреждений и следов на одежде и обуви, а также повреждений и следов на автомобиле).

Выводы

1. Для решения поставленной задачи, более точной судебно-медицинской диагностики происхождения переломов, напоминающих «бампер-переломы», можно предложить особый подход; назовем его комплексным. Сущность этого подхода заключается в том, что, в целях точного установления происхождения переломов длинных трубчатых костей нижних конечностей, экспертному анализу подвергают не только собственно повреждения в области нижних конечностей, но также:

- все телесные повреждения в их совокупности и взаимообусловленности;

- повреждения и следы на одежде и обуви пострадавшего;

- повреждения и следы на автомобиле.

2. При экспертном анализе всего указанного массива информации исходят из следующего правила, которое, собственно, и характеризует рассматриваемый комплексный подход: если повреждения в области нижних конечностей пешехода (и, в частности, перелом, напоминающий «бампер-перелом»), действительно возникли в результате удара наружными частями движущегося автомобиля в момент первичного контактирования автомобиля и пешехода, то такой удар не может не сопровождаться всеми (или частью) следующих фаз наезда: забрасыванием тела на автомобиль, отбрасыванием тела на дорожное покрытие и скольжением по нему с образованием признаков этим фазам телесных повреждений, а также образованием соответствующих повреждений и следов на автомобиле.

3. Наличие повреждений исключительно в области нижних конечностей, хотя и напоминающих по своим морфологическим признакам повреждения от первичного контактирования с автомобилем, однако не сопровождающихся повреждением каких-либо других областей тела, повреждением одежды на других областях тела, всегда должно вызывать обоснованные сомнения в том, что они получены в результате удара деталями кузова автомобиля при условии нахождения пешехода в вертикальном или близком к нему положении.

Перспективы дальнейших исследований.

Представляется, что дальнейшая работа по совершенствованию установления механизма автомобильной травмы актуальна, и должна идти по пути изучения не только морфологических признаков тех или иных видов травм, но и по пути разработки методов применения синтеза судебно-медицинских (включая медико-криминалистические) и транспортно-трасологических данных.

Литература

1. Солохин А.А. Судебно-медицинская экспертиза в случаях автомобильной травмы / А.А. Солохин. – М.: Медицина, 1968. – 234 с.
2. Загрядская А.П. Судебно-медицинское определение механизма транспортной травмы / А.П. Загрядская. – Горький, 1976. – 31 с.
3. Матышев А.А. Распознавание основных видов автомобильной травмы / А.А. Матышев. – М.: Медицина, Ленинградское отделение, 1969. – 128 с.

ПРО НЕОБХІДНІСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ПІДХОДУ ДО СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ «БАМПЕР-ПЕРЕЛОМІВ»

П.В. Плевінскіс

Резюме. У статті розглядаються складні питання судово-медичної діагностики автомобільної травми, а саме, механізм утворення «бампер-переломів». Доводиться, що тільки на підставі вивчення морфології перелому складно встановити його походження, та пропонується так званий «комплексний підхід» для судово-медичної діагностики «бампер-перелому».

Ключові слова: автомобільна травма, бампер-перелом, морфологія.

ABOUT A NECESSITY OF A COMPLEX APPROACH TO FORENSIC-MEDICAL DIAGNOSING OF "BUMPER-FRACTURES"

P.V. Plevinskis

Abstract. Complex questions of forensic-medical diagnosing of a road accident injury are dealt with in this paper: namely, the mechanism of "bumper-fractures" forming. It is corroborated, that only while studying the morphology of a fracture, it is difficult to determine its origin, and an "integrated approach" for forensic medical diagnostics of a "bumper-fracture" is suggested.

Key words: motor-vehicle injury, bumper-fracture, morphology

Regional Bureau of Forensic-Medical Examination (Odessa)

Рецензент – проф. В.Т. Бачинський

Buk. Med. Herald. – 2013. – Vol. 17, № 3 (67), part 1. – P. 125-127

Надійшла до редакції 07.06.2013 року

© П.В. Плевинскис, 2013

УДК 340.66:616-001.4-091.8:623.446.3

А.О. Плетенецька

СУДОВО–ЦИТОЛОГІЧНІ ОЗНАКИ УШКОДЖЕНЬ ТІЛА ЛЮДИНИ ПРИ ПОСТРІЛАХ ІЗ ПНЕВМАТИЧНОЇ ГВИНТІВКИ CROSMAN 2100 CLASSIC

Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика, м. Київ

Резюме. Проведені цитологічні дослідження мікронакладень на кулях BBs та Skarabey DS, що були вилучені з ранових каналів при пострілах у стегна трупів із потужної пневматичної гвинтівки Crosman 2100 CLASSIC. Вивчення змивів із куль, незалежно від відстані пострілу, дозволило встановити мікроскопічну

картину. Це може бути використано в судово-медичній практиці при проведенні експертиз із приводу ушкоджень із цього виду зброї.

Ключові слова: пневматична гвинтівка, куля, клітина, препарат.

Вступ. В Україні проблема, пов'язана зі зростанням випадків ушкоджень при пострілах із пневматичної зброї, займає високу питому вагу за рахунок підвищення рівня злочинів [2, 6, 9, 10]. Але характерних ознак для розмежування видів зброї та визначення дистанції пострілу з пневматичної зброї досі не існує. Нерідко вивчення макропрепаратів не дає повної картини щодо механізму виникнення такого ушкодження [1, 3, 5]. Тому все частіше виникає потреба в більш досконалому вивченні мікроскопічного складу клітин, що в більшості випадків залишаються на знарядді. Для встановлення типу, виду, конкретного екземпляра кулі, нарівні з іншими методами, доцільно виявляти цитологічні показники наявності біологічних тканин на кулях, якими спричинені ушкодження [4, 7, 8].

Мета дослідження. Визначити цитологічні ознаки кульових ушкоджень біоманекенів при пострілах із пневматичної гвинтівки (далі ПГ) CROSMAN 2100 Classic свинцевими кулями Skarabey DS і сталевими обмідненими кульками BBs із різних відстаней.

Матеріал і методи. Матеріалом дослідження були мікронакладення на кулях BBs та Skarabey DS, що вилучені з ранових каналів при пострілах у стегна трупів із ПГ Crosman 2100 CLASSIC.

Постріли проводили з мисливської американської ПГ Crosman 2100 Classic сталевими обмідненими кульками BBs, свинцевими кулями Skarabey DS з відстаней – 0, 1, 3, 5, 10, 15, 25 і 50 см; 1, 2, 4, 6, 8 і 10 м (по шість пострілів у кожний об'єкт). Накопичення енергії для кожного пострілу здійснювалося десятима качками цівки гвинтівки. Середня швидкість куль складала 236,4 м/с. Постріли в біоманекени робили в передню й бічні поверхні стегна, після чого вилучали кулю за допомогою пінцета. Цитологічний метод дослідження використовували за допомогою горизонтальної хроматографії, з опадів приготували 168 препаратів. Далі дослідження проводили методом імерсійної мікроскопії за допомогою мікроскопа «Біолам», окуляри – х7, об'єктиви – х10 й х90.

Результати дослідження та їх обговорення. Цитологічне дослідження мікронакладень на кулях дозволило встановити наступні факти: при пострілах обмідненою кулькою BBs з потужної ПГ CROSMAN 2100 Classic із різних відстаней мікроскопічна картина у край мізерна: по всьому полю зору трапляються поодинокі без'ядерні клітини, дрібна кокова мікрофлора, фон препаратів ніжно-рожевого кольору (рис. 1).

Цитологічне дослідження мікронакладень на кулях типу Skarabey DS показало, що препарати