

УДК 616-001.45+616-079.61

ОГНЕСТРЕЛЬНАЯ ТРАВМА: ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ; АНАЛИЗ ЭКСПЕРТИЗ ПО Г. БАРНАУЛУ (2012-2017 ГГ.)

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Урюпин А.К., Гуддаева З.Н., Корсиков Н.А., Сеченев Е.И., Фоминых С.А., Решетов А.В.

В статье представлено описание результатов статистического анализа данных смерти при огнестрельной травме. В ходе исследования был изучен архивный материал морга г. Барнаула. Определена динамика смертности, частота встречаемости морфологических признаков, характерных для огнестрельной травмы.

Ключевые слова: огнестрельные повреждения.

The article describes the results of a statistical analysis of death in a gunshot injury. In the course of the study, the archive material of the morgue of Barnaul was used. The dynamics of mortality, the frequency of occurrence of morphological signs characteristic of a gunshot injury were determined.

Key words: gunshot injury.

Огнестрельная травма мирного времени привлекает к себе повышенное внимание не только общественности, в том числе судебно-медицинской, но и правоохранительных и административных органов. Известно, что судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений является одним из наиболее сложных и трудоемких видов экспертной деятельности, требующей применения комплекса специальных, лабораторных и инструментальных методов исследования, совершенной организации труда, подготовленности персонала и материально-технического обеспечения [1, 2, 3, 4]. Несомненно, проведение экспертиз огнестрельной травмы на высоком качественном уровне определяет успех дальнейшего расследования и разрешения специальных криминалистических, ситуационных и других задач, способствующих установлению истины по делу. В работах отечественных и зарубежных авторов, посвященных судебно-медицинской экспертизе повреждений, причиненных из огнестрельного оружия, не даны четкие рекомендации объективной оценки обстоятельств наступления смерти, не разработан адекватный алгоритм судебно-медицинского исследования трупов, не установлены критерии рационального выбора лабораторных методов и комплексной оценки результатов проведенных экспертных исследований [5].

Цель исследования – проанализировать архивные материалы смертности от огнестрельных повреждений за период 2012–2017 гг.

Задачи исследования:

1. Изучить заключения эксперта при огнестрельной травме.
2. Получить обобщающие показатели смерти при огнестрельной травме.

3. Установить частоту встречаемости морфологических признаков, характерных для огнестрельной травмы.

Материалы и методы

Аналізу подвергнуты архивные материалы КГБУЗ «Алтайское бюро судебно-медицинской экспертизы» по огнестрельным повреждениям за 2012–2017 гг. – период, который характеризуется значительным снижением данного вида повреждений, обусловленным, по нашему мнению, относительной стабильностью социально-экономического положения в Российской Федерации. Проанализированные нами материалы КГБУЗ «Алтайское бюро судебно-медицинской экспертизы» позволили объективно оценить судебно-медицинские и криминалистические данные, социальные характеристики погибших.

Результаты и обсуждение

За период с 2012 по 2017 гг. в КГБУЗ «Алтайское бюро судебно-медицинской экспертизы» было проведено 16165 экспертиз трупов. По поводу насильственной смерти проведено 4388 экспертиз трупов (27% от общего числа экспертиз трупов), из них в 29 случаях смерть наступила от огнестрельного повреждения (0,2% от общего числа экспертиз трупов, 0,7% от общего числа экспертиз трупов в результате насильственной смерти). Из них в 2012 г. зарегистрировано 5 случаев (17%), в 2013 г. – 9 случаев (31%), в 2014 г. – 4 случая (14%), в 2015 г. – 3 случая (10%), в 2016 г. – 2 случая (7%), в 2017 г. – 6 случаев (21%). По времени года исследуемый материал распределился следующим образом: в летнее время года произошло 3 случая (10%), в осеннее время – 7 случаев (24%), в зимнее время – 8 случаев (28%), в весеннее время – 11 случая-

ев (38%). При исследовании динамики ежедневных показателей смертности от огнестрельных повреждений по дням недели можно сделать вывод, что нет четкой зависимости между количеством случаев смерти от огнестрельных повреждений и днем недели.

Из общего числа наблюдений смерть на месте происшествия наступила в 20 случаях (69%), в 9 случаях (31%) пострадавшие были госпитализированы в лечебные учреждения г. Барнаула. Большинство случаев произошли в квартире – 12 случаев (42%) и нежилых помещениях – 9 случаев (31%), 8 случаев (27%) произошли на улице.

За анализируемый период в большинстве случаев по роду смерти отмечены самоубийства – 27 случаев (93%), убийства – 2 случая (7%), причем важно заметить, что большинство самоубийств совершалось в утренние часы – 15 случаев (51%), в свою очередь, убийства совершались в вечернее время в 5 случаях (17%) и ночное время в 9 случаях (31%).

Число погибших мужчин значительно превалирует над числом погибших женщин – 26 случаев (90%) против 3 случаев (10%). При изучении возрастной структуры следует сделать вывод о наибольшей частоте огнестрельных повреждений в возрастных группах 18–44 лет – 10 случаев (35%) и 45–59 лет – 12 случаев (41%), с постепенным снижением ее в дальнейшем.

По количеству все огнестрельные повреждения за период 2012–2017 гг. были разделены на единичные – 26 случаев (88%) и множественные – 3 случая (12%). Наиболее часто в практике судебно-медицинского эксперта встречались огнестрельные ранения головы, шеи, туловища. Как правило, ранения шеи сопровождались одновременным наличием огнестрельных ран на голове, в связи с чем было принято решение объединить их в одну группу – 15 случаев (51%). Повреждения туловища составили 8 случаев (27%). Помимо этого, встречались множественные огнестрельные повреждения нескольких областей тела, таких как голова, шея, туловище, что позволило сформировать третью группу – сочетание нескольких областей – 6 случаев (22%).

Исходя из Приказа N 346н от 12.05.2010 г. «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации», имеется перечень наружных признаков, которые должен отметить судебно-медицинский эксперт при выезде на место обнаружения трупа. Анализ показал, что при осмотре места происшествия описание трупных явлений присутствует в 100% случаев, описание положения трупа, позы трупа, описание огнестрельного оружия, повреждений

на одежде, характера, локализации, наличие обуви на обеих ногах, описание раны, ее формы, размеров, краев, наличия пояса осаднения, обтирания, штанцмарки, наличие следов близкого выстрела, наличие копоты на руках описано лишь в 3 случаях, что составляет всего 10% от общего количества судебно-медицинских экспертиз.

При наружном исследовании врачом судебно-медицинским экспертом чаще всего отмечались следующие признаки: травмируемые области, описание входной огнестрельной раны, ее формы, измерение от ППС и от срединной линии, поясок осаднения – в 29 случаях (100%), в свою очередь, измерение от ладонной поверхности кисти не производилось ни в одном из 29 случаев, размеры и края входной раны описаны в 3 случаях (10%), дефект «минус-ткань» описан в 10 случаях (35%), раневой канал описан в 5 случаях (17%).

В 20 случаях (69%) описано сквозное ранение, в 9 случаях (31%) – слепое.

В подавляющем большинстве наблюдений – 22 случаях (76%) – отмечена близкая дистанция выстрела, в 7 случаях (24%) выстрел производился в упор. В случаях суицида преобладали дробовые повреждения, причиненные в упор или с близкого расстояния.

В момент травмирования 20 человек (68%) находились в состоянии алкогольного опьянения, из них в состоянии легкой степени опьянения – 6 человек (30%), средней степени опьянения – 10 человек (50%), тяжелой степени опьянения – 4 человека (20%).

Заключение

В результате исследования установлено, что процент смертности от огнестрельной травмы в структуре насильственной смерти по г. Барнаулу невысок, при этом треть пострадавших умирает от осложнений в лечебных учреждениях. Чаще всего от огнестрельной травмы погибают лица мужского пола трудоспособного возраста в состоянии алкогольного опьянения. Изменилась структура огнестрельной травмы, в частности, преобладали дробовые повреждения. Выявлены нарушения требований приказа N 346н от 12.05.2010 г. «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» при осмотре трупа на месте его обнаружения.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Список литературы:

1. Повзун С.А., Ключкова Н.Д., Рогачева М.В. и др. *Патологическая анатомия боевых поражений и их осложнений*. СПб., 2002.

2. Попов В.Л., Шигеев В.Б., Кузнецов Л.Е. Судебно-медицинская баллистика. СПб., 2002.

3. Попов В.Л., Дыскин Е.А. Раневая баллистика (судебно-медицинские аспекты). СПб., 1994.

4. Стальмахов А.В., Сумарока А.М., Егоров А.Г., Сухарев А.Г. Судебная баллистика и судебно-баллистическая экспертиза. Саратов: СЮИ МВД России, 1998.

5. Давыдов М.И., Заридзе Д.Г., Лазарев А.Ф., Максимович Д.М., Игитов В.И. и др. Анализ причин смертности населения России. Вестник Российской академии медицинских наук. 2007;7: 17-27.

6. Шадымов А.Б., Янковский В.Э., Саркисян Б.А. Основы диагностики огнестрельных пулевых повреждений костей (методическое пособие). Барнаул, 2005.