

Судебная травматология

План лекции:

- 1. Понятие о травмах;**
- 2. Ссадины;**
- 3. Кровоподтеки и гематомы;**
- 4. Раны;**
- 5. Переломы костей.**

Воздействие внешнего фактора на организм, сопровождающееся нарушением анатомической целостности его тканей, называют травмой, или повреждением.

Травмирующими могут быть различные механические, термические, физические факторы.

**Повреждения, или травмы,
делятся на смертельные и
несмертельные и условно
смертельные.**

**К смертельным повреждениям
относят такие, которые находятся в
причинной связи с гибелью
животного**

**(повреждение жизненно важных
органов).**

**Условно или случайно,
смертельные повреждения**

**когда смерть животного от
нанесенного повреждения
связана с индивидуальными
особенностями его
организма**

**(разрыв печени при ее ожирении,
разрыв селезенки при гиперплазии)**

При исследовании несмертельных повреждений судебно-ветеринарному эксперту необходимо разрешить вопросы:

- 1. О характере повреждения (рана, ушиб, перелом и т.д.);**
- 2. Давность нанесения его;**
- 3. Тяжести данного повреждения и влияние его на продуктивные и эксплуатационные качества животного;**
- 4. Возможности излечения повреждения и сколько по продолжительности времени займет эта процедура.**

**При исследовании повреждений на трупe
эксперту необходимо разрешить следующие
вопросы:**

- 1. Было ли повреждение безусловно или условно смертельным?**
- 2. Какова была причина смерти?**
- 3. Не произошло ли повреждение случайно, во время агонии перед наступлением смерти от других причин?**
- 4. Не нанесено ли обнаруженное повреждение посмертно?**
- 5. Не могло ли это повреждение быть причиненным самим животным или другими животными?**

При описании повреждений должны быть отмечены еще ряд вопросов:

1. Область, где находится повреждение?

2. Форма;

3. Величина;

4. Направление и глубина раны;

5. Инородные тела.

Виды механических повреждений:

- Ссадины;
- Кровоподтеки;
- Раны;
- Смещения;
- Переломы;
- Разрывы;
- Размозжения.

Ссадины

**незначительные по размерам
нарушения целости
эпидермиса.**

**Тонкие линейные ссадины –
царапины.**

Характеристика ссадин:

- ❖ Ссадины обычно не кровоточат, если имеет место кровотечение, то это указывает на повреждение сосочкового слоя кожи.
- ❖ Ссадина покрывается тканевым соком (лимфа, кровь), образующим под влиянием воздуха корочку, под которой происходит заживление ссадины без образования рубца.
- ❖ Заживление ссадины происходит с 7-15 дня.
- ❖ Инфицированные ссадины заживают медленнее и иногда переходят в язвы.
- ❖ Ссадины могут возникнуть и после смерти животного, например, при погрузке трупов на автомашины.

Макроскопически:

отличить прижизненные ссадины от посмертных
невсегда легко.

Прижизненная ссадина: окрашена в темно-красный цвет и покрыта плотной неровной корочкой или имеет на поверхности точечные или полосчатые кровоизлияния. Имеются кровоизлияния в подкожной клетчатке под ссадиной.

Микроскопически:

В области прижизненных ссадин устанавливают набухание клеток мальпигиева слоя и артериальную гиперемияю.

Кровоподтеки и гематомы

результат скопления крови в толще мягких тканей, наступившего вследствие размозжения или разрыва кровеносных сосудов.

Кровоподтеки

имеют вид плоских кровоизлияний, распространяющихся под какой-либо поверхностью.

Гематома -

полость, заполненная кровью

Судебно-ветеринарное значение кровоподтеков и гематом велико. Они способствуют разрешению вопроса о способе нанесения повреждения тканей, о месте и давности возникновения повреждения и дают возможность определить прижизненное или посмертное происхождение того или иного повреждения, что особенно важно для судебно-ветеринарной практики.

Прижизненными кровоподтеками можно считать такие, в которых:

- ❖ имеется некоторое изменение цвета
излившейся крови;**
- ❖ наличие в очаге повреждения хорошо
свернувшейся крови.**

При микроскопическом исследовании кровоподтеков и трупных пятен устанавливают, что первые отличаются от вторых:

- наличием воспалительной реакции на месте, где имеется повреждение;**
- выхождением форменных элементов крови из сосудов и переносом их в окружающую ткань током лимфы;**
- в посмертных пятнах форменные элементы крови располагаются всегда в непосредственной близости от крупного сосуда, преимущественно вены;**
- кровоподтеки обнаруживаются в глубоких слоях кожи;**
- посмертные пятна в подкожной клетчатке.**

**Для того, чтобы дифференцировать
посмертные пятна от прижизненного
кровоподтека:**

**необходимо крестообразно разрезать
подозрительные участки ткани.**

**При наличии кровоподтека обнаруживаются
сгустки излившейся крови.**

**Чем старше кровоподтек, тем более сгущена
излившаяся кровь и ее окраска изменена**

**(вначале кровь рыхло свернувшаяся, темно-
вишневого цвета, затем – приобретает ржавую
(оранжевую) окраску.**

Рана

нарушение покровов, при котором одновременно возможно повреждение и глубоких тканей.

Ранение

совокупность открытых повреждений тканей и органов.

Виды ран:

❖ Поверхностные

(не проникающие через толщу кожи);

❖ Глубокие

**(кроме кожи повреждены ткани и
глубоколежащие органы);**

❖ Проникающие

**(имеющие сообщение с замкнутой полостью –
грудной, брюшной и т.д.);**

❖ Сквозные

(открытые с двух сторон)

По способу нанесения:

- ❖ Колотые;
- ❖ Резаные;
- ❖ Рубленые;
- ❖ Ушибленные;
- ❖ Рассеченные;
- ❖ Рваные;
- ❖ Огнестрельные.

В ране различают:

края, стенку, дно, полость.

Длинный промежуток между стенками раны именуют раневым каналом.

При проведении экспертизы:

- 1. Точная локализация раны;**
- 2. Форма повреждения;**
- 3. Глубина проникновения;**
- 4. Наличие инородных тел;**
- 5. Прижизненность ранения;**
- 6. Давность повреждения**
- 7. Способ нанесения повреждения.**

Определение прижизненности ран:

- **Прижизненные раны в отличие от посмертных повреждений имеют наличие остатков бывшего внешнего или внутреннего кровотечения;**
- **Окружность раны покрыта свернувшейся кровью, кровяные сгустки плотны и крепко пристаю́т к шерсти и тканям раны;**
 - **Наличие в окружности прижизненной раны воспалительной реакции, которая проявляется в виде покраснения и припухлости краев раны;**
 - **Края прижизненной раны зияют вследствие сократительной способности живой ткани;**
- **У посмертных ран края бледны и бескровны, расходятся слабо.**

Отличие ран, нанесенных незадолго до смерти или непосредственно в момент смерти, от прижизненной раны:

Существенным признаком прижизненности повреждения являются состояние регионарных лимфатических узлов. В нормальных условиях лимфатические узлы содержат мало крови, но при нарушении целостности кровеносных сосудов, эритроциты попадают в ток лимфы и оседают в ближайшие лимфатические узлы, вызывая их покраснение и набухание.

Колотые раны

**возникают вследствие внедрения в ткань
остроконечных ранящих тел – троакар, шило,
гвоздь, проволока. Они неглубокие, и имеют
небольшой размер.**

**Имеют входное отверстие и идущий от него в
глубину раневой канал.**

Резаные раны

**повреждение ткани острым режущим предметом
(ножом, косой, скальпелем и т. д). Для них
характерно: прямолинейное направление
повреждения; гладкие и ровные края;
преобладание длины раны над другими ее
размерами.**

Рубленые раны

Наносятся тяжелыми режущими предметами при ударе по телу животного (топор, долото).

Внешний вид рубленой раны зависит от направления удара:

- При перпендикулярном направлении удара образуются линейные раны, суживающиеся вглубь.
- При косом ударе возникают косо срезанные лоскуты, которые могут быть совершенно отделены от остальных тканей.
- При глубоком проникновении предмета возможны переломы костей.

Ушибленные раны

Являются следствием падения человека, характеризуются неправильной формы, разрывом тканей, неправильной формы, неровные припухшие края, сопровождаются ссадинами и кровоподтеками, заполненные сгустками свернувшейся крови.

Раны от укусов

Зависят от вида животного

Огнестрельные раны

повреждения вызванные выстрелом или взрывом. Характер данных ран зависит от величины, конструкции и калибра огнестрельного оружия, от формы и длины снаряда и от расстояния, с которого произведен выстрел.