

Комплексная оценка современных подходов к диагностике механической асфиксии

М.А. Тимохина, Э.О. Юстинская

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Самойлович Михаил Владимирович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Описанные в судебно-медицинской литературе критерии диагностики механической асфиксии ориентированы, в основном, на её классические проявления. На практике, при недостаточной выраженности стандартных признаков, а также при наличии комбинированных повреждений создается риск экспертных ошибок, что приводит к необходимости анализа и усовершенствования подходов к диагностике различных видов механической асфиксии.

Цель исследования

Определить выраженность морфологических проявлений при различных видах механической асфиксии.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 80 «Заключений эксперта», выполненных в Управлении по г. Минску Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь за 2012-2015 годы по факту смерти лиц, погибших в результате механической асфиксии. Статистический анализ данных осуществлялся при помощи программ EXCEL и STATISTICA 6.0.

Результаты

Наиболее частым видом механической асфиксии является повешение (62%), в структуре которого преобладают лица мужского пола трудоспособного возраста (58%), совершившие суицид в состоянии алкогольного опьянения легкой и средней степени (56%). Наибольшее количество самоубийств пришлось на весенне-летние месяцы (около 60%) преимущественно в бытовых помещениях. В 31 случае (62%) обнаружены фоновые заболевания, среди которых преобладают хронические заболевания сердечно-сосудистой системы. В ряде случаев (30%) отмечается неполное использование диагностических приемов и методов, имеющих в распоряжении медицинского судебного эксперта, применяемых для достоверного и всестороннего исследования трупа при различных видах механической асфиксии.

Выводы

Суицид через повешение чаще всего совершают мужчины трудоспособного возраста в состоянии алкогольного опьянения. Выявлен ряд дефектов на разных этапах проведения экспертизы. Усовершенствование подхода позволит снизить риск экспертных ошибок при комплексной оценке диагностических критериев различных видов механической асфиксии.