

Хафизова К.М.

ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Туманов Э.В.

Кафедра судебной медицины им. П.А. Минакова ЛФ

*Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова,
г. Москва*

Первые сведения об эпилепсии датируются 4000 годом до нашей эры, но порой в силу многообразия клинических проявлений клинический диагноз «эпилепсия» сложно установить даже в настоящее время. Эпилепсия может выступать основным заболеванием, в случае если непосредственная причина смерти состоит в прямой причинной связи с эпилептическим приступом. При этом летальный исход может наступить как непосредственно после приступа, являясь его итогом, так и в отдаленный период в результате череды новых, являющихся последствием приступа, патологических процессов. Также эпилепсия может являться условием для наступления ряда причин смерти, в том числе насильственного характера, этом случае определение причинных связей не входит в компетенцию судмедэксперта.

В случае наступления смерти в исходе эпилептического приступа, ее непосредственной причиной является острая дыхательная недостаточность. Как правило, она развивается в результате обтурационной асфиксии, являющейся следствием спазма мускулатуры, в том числе мышц гортани, а также аспирации рвотных масс, пены, крови. При этом при макроскопическом исследовании трупа, наблюдаются признаки быстро наступившей смерти по асфиктическому типу и морфологический субстрат обтурации в верхних дыхательных путях, за исключением спазма мышц гортани, трудно выявляемый морфологически. Не исключено наступление смерти в результате асфиксии центрального генеза по причине паралича дыхательного центра. Наиболее частым летальным отдаленным осложнением эпилептического приступа является аспирационная пневмония.

В случае смерти незадолго после припадка, возможно наличие признаков недавнего эпилептического приступа в виде сжатия кончика языка между зубами, следов укусов в области боковых валиков языка и внутренней поверхности щек, следов пены, крови, рвотных масс вокруг ротового отверстия, ссадин, кровоподтеков и более значительных повреждений, образовавшихся при падении и судорогах. На мысль о том, что умерший при жизни страдал эпилепсией, могут натолкнуть следы давних приступов: старые рубцы на различных областях головы, следы повреждения костей черепа, рубцы на языке от бывших укушенных ран.

Важно отметить, что вышеперечисленные признаки не являются специфичными для эпилепсии, что усложняет установление причины смерти при аутопсии и диктует необходимость изучения медицинской документации погибшего, если его личность установлена.

Эпилептический приступ может являться условием для получения травмы, в том числе с летальным исходом: повреждение костей черепа с кровоизлиянием в жизненно важные центры, перелом шейных позвонков, ребер; образование ожогов с обширной поверхностью, утопление и т.д. В литературе отсутствуют достоверные данные об отличии морфологии травмы в случае получения ее во время эпилептического приступа.

Нередко к прижизненным признакам эпилепсии относятся такие состояния как деменция, депрессия, сопровождающиеся суицидальным поведением, которое также может привести к насильственной смерти.