

ПЕРЕЛОМЫ ГРУДИНЫ В СМЕРТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ

*Чучко В.А., д-р. мед. наук, профессор, Доморацкая Т.Л.
Белорусский государственный медицинский университет*

О переломах грудины при падении с высоты сообщают единичные работы, посвященные описанию отдельных наблюдений из практики.

Цель исследования: установить механизмы и особенности переломов грудины при падении с высоты.

Нами изучены 487 смертельных случаев падений с высоты. Переломы грудины найдены у 48 человек (10 %). В 44 наблюдениях переломы были прямыми, в 4 — непрямыми. У 26 человек прямые переломы возникали при соударении головой или ногами вследствие резкого сгибания позвоночника в шейном отделе с последующим ударом нижней челюстью в область *angulus sterni*. В подтверждение этого механизма у 11 пострадавших найдены кровоподтеки или ссадины на передненижней поверхности подбородка посередине, в 5 случаях аналогичные повреждения располагались соответственно рукоятке грудины. В остальных наблюдениях переломы образовались в результате первичного удара передней поверхностью грудной клетки в момент приземления. При непрямой травме переломы грудной кости возникли в результате чрезмерного разгибания позвоночника.

Переломы, сформировавшиеся от удара нижней челюстью, всегда локализовались в месте соединения рукоятки с телом грудины, преимущественно (22) были поперечными, реже несколько косыми (4); у 17 человек переломы имели вдавленный характер. Прямые переломы тела грудины в основном (8) были косыми. Непрямой механизм всегда приводил к косым переломам только тела грудной кости.

Таким образом, в смертельных случаях падений с высоты переломы грудины преимущественно образуются в результате прямого травматического воздействия. Наиболее часто переломы локализуются в месте соединения рукоятки с телом, реже в области тела грудины.