

Алексалян Н.А., Гавриченко Е.П.

**О СТРУКТУРЕ НЕПОСРЕДСТВЕННЫХ ПРИЧИН СМЕРТИ
ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ В РАЗНЫЕ СРОКИ
ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО ПЕРИОДА**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Ефимов А.А.

Кафедра судебной медицины им. профессора М.И. Райского

Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского, г. Саратов

Черепно-мозговая травма (ЧМТ) – самый частый вид травмы в судебно-медицинской практике; это собирательное понятие, включающее в себя огромный спектр нозологий и морфологических проявлений. Смерть пострадавших с черепно-мозговой травмой наступает, как на месте происшествия, непосредственно вслед за травмой, так и позже в условиях стационара от различных осложнений. Структура причин смерти при ЧМТ очень разнообразна в зависимости от морфологического компонента травмы, сопутствующей патологии у пострадавшего и продолжительности посттравматического периода. Согласно научной судебно-медицинской литературе максимальная летальность при ЧМТ характерна для первых 2-3 дней посттравматического периода. Непосредственными причинами смерти в этот срок, как правило, являются первичные повреждения головного с развитием дислакационного синдрома и вклиниванием ствола головного мозга в большое затылочное отверстие. Патоморфологическая картина смерти на этих сроках обусловлена комбинированным сердечно-легочно-мозговым танатогенезом. С 4-7 суток, наиболее частой непосредственной причиной смерти является больничная пневмония. В таких случаях на секции нередко обнаруживаются морфологические признаки аспирационного происхождения пневмонии и легочного типа танатогенеза с наличием в медицинской документации данных об угнетении сознания минимум до комы II степени. Непосредственными причинами смерти в отдаленном посттравматическом периоде – с 10-14-х суток и позже, являются гнойные-септические осложнения: гнойный менингоэнцефалит, миокардиты, уроинфекции и др.

Таким образом, структура непосредственных причин смерти при черепно-мозговой травме изменчива и разнообразна в разные сроки посттравматического периода. При исследовании трупов с ЧМТ необходимо выявлять морфологические критерии, характеризующие и обосновывающие причинные связи между летальным исходом и его сроком в посттравматическом периоде в зависимости от тяжести травмы, развития инфекционных осложнений и влияния сопутствующей патологии на танатогенез смерти.