

*Сахар Н. А., Сабалинкайте О. Г.*  
**СТРУКТУРА НАСИЛЬСТВЕННОЙ СМЕРТИ ОТ ФИЗИЧЕСКИХ  
ПОВРЕЖДЕНИЙ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ**

*Научный руководитель ассист. Доморацкая Т. Л.*

*Кафедра судебной медицины*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Проблема изучения детского травматизма остается весьма актуальной как для клинической, так и для судебно-медицинской практики. По данным за 2012г в Беларуси смерть от внешних причин составляет около 30,5 % от всех случаев смерти в детском возрасте. Это значимая медико-социальная проблема, разработка которой требует усилий, как во врачебной практике, так и в деятельности судебно-медицинской службы.

**Цель:** изучить структуру насильственной смерти от физических повреждений, приводящих к смерти детей от 0 до 18 лет.

**Материал и методы.** Нами был проанализирован архивный материал Управления судебно-медицинских экспертиз управления государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь по г. Минску за период 2012-2013 гг. Было изучено 24 заключения судебно-медицинских экспертов по насильственной смерти от физических причин детей от 0 до 18 лет.

**Результаты.** В структуре причин насильственной смерти преобладают механические повреждения – 20 случаев (83,3%). Наибольшее количество приходится на возраст от 12 до 18 лет (45,8%); соотношение мальчиков и девочек - 16 к 8 (соответственно). Отмечена сезонность: в летний период – 10 случаев (41,6%); осень – 7 (29,2%); зима – 6 (25%); весна – 1 (4,2%). Следует отметить, что 50% детей погибли в период школьных каникул. В 13 случаях (54,17%) смерть была констатирована на месте, в 11 (45,83%) – в специализированных медицинских учреждениях, несмотря на проводимое лечение. Расхождения заключительного клинического диагноза и судебно-медицинского диагноза не наблюдалось ни в одном случае.

**Выводы:**

1. Значительное количество случаев насильственной смерти от физических повреждений на месте возможно обусловлено обширностью повреждений и, как следствие, безрезультатным лечением.

2. Преобладание подростков (из всех возрастных групп в периоде 0-18 лет), а также значительная часть происшествий в период школьных каникул, подтверждает наличие серьёзной медико-социальной проблемы и дальнейшего развития мер профилактики детского травматизма.

3. Отсутствие расхождений судебно-медицинского и клинического диагнозов свидетельствует о качественной диагностике специализированных медицинских учреждений.