

*Нирка* – значна дилатація їх просвіту, перерозподіл крові (малокрів'я кори та венозне повнокрів'я мозкового шару), колапс клубочків і наявність еозинофільних зернистих мас між капсулою та колабованим клубочком ниркового тільця говорять про можливу гостру ниркову недостатність.

*Печінка* – часточкова будова сформована, просвіти синусоїди дилатовані, порожні, де-не-де у них визначаються еритроцити або лейкоцити.

Заключення: можна вважати, що у дитини мала місце асфіксія, найбільш вірогідно обумовлена пригніченням дихального центру внаслідок отруєння фентанілом.

При судово – токсикологічному дослідженні внутрішніх органів (шлунка, печінки, тонкого кишківника, нирки, головного мозку) і крові із трупа дитини у головному мозку і крові було виявлено фентаніл. В шлунку, тонкому кишківнику, печінці, нирці фентанілу – не виявлено. Судово-токсикологічне дослідження проводилось методом скринінгу (тонкошарова хроматографія) і методом газової хроматографії. Хроматографічне обладнання виробництва Agilent Technologies.

#### **ВИСНОВОК**

1. Результати проведеного дослідження свідчать про те, що у даному випадку смерть дитини настала від паралічу дихального центру внаслідок отруєння речовиною з групи опіоїдних синтетичних анальгетиків – фентанілом та дає змогу стверджувати про те, що наркотичні анальгетики відрізняються високою токсичністю для дітей раннього віку.

#### **Література**

1. **Лисенко О.М.,** Набиванець Б.Й. Вступ до хроматографічного аналізу. Київ 2005.-123 с.
2. **Е.А. Симонов, Л.Ф. Найденова. С.А. Ворнаков.** Наркотические средства и психотропные вещества контролируемые на территории Российской Федерации//Москва 2003р. - 285-286 с.
3. **Clarke's** isolation and identification of drugs. london. the pharmaceutical press 1986.- 232 p.
4. **М.Д. Машковський** «Лекарственные средства» М., «Медицина». - 15-е издание. - 153 с.
5. **Єрьомін С.К,** Изотов Б.Н., Веселовская Н.В. Анализ наркотических средств//Москва: « Мысль», 1993р. - 219-223 с.
6. **Тарховський М.Л.,** Копан Ю.С., Мизюкова Й.Г. Лечение острых отравлений// Киев: «Здоров'я», 1982р. – С. 71-73

## **НЕЩАСНИЙ ВИПАДОК НА ПОЛЮВАННІ ПРИ ПОСТРІЛАХ З НАРІЗНОЇ ВОГНЕПАЛЬНОЇ ЗБРОЇ КУЛЕЮ, ЩО ВОЛОДІЄ ВИСОКОЮ ЕКСПАНСИВНІСТЮ**

**Н.В. Бартошик**

КЗ ЛОР «Львівське обласне бюро судово-медичної експертизи»

У відділення судово-медичної криміналістики КЗ ЛОР Львівське обласне бюро судово-медичної експертизи поступила постанова, з якої було відомо, що: «Гр-н Л., перебуваючи на полюванні у Львівській області між двома населеними пунктами, не маючи дозволу на полювання з використанням нарізної вогнепальної зброї, почувши шум у кущах, подумав, що це кабан і здійснив постріл в сторону джерела звуку. В подальшому, підійшовши до вказаного місця, виявив труп гр-на Ю., також пораненого гр-на С.» Із «Висновку експерта» експертизи трупа гр-на Ю. відомо, що: «...на передній поверхні шиї, на рівні виступу гортані є зяюча рана неправильно овальної форми з дефектом тканини. Вхідна рана переходить у рановий канал, який проходить через м'які тканини шиї з дефектом м'яких тканин 0,7см, гортань, глотку, шийний відділ хребта, з ушкодженням 4,5,6,7 шийних хребців з їх багатоуламковими переломами, з ушкодженням спинного мозку, хребтових артерій та закінчується вихідним отвором на задній поверхні шиї. На задній поверхні шиї на рівні 6,7 шийних хребців по серединній лінії є зяюча рана неправильно-овальної форми з дефектом м'яких тканин». Із «Висновку експерта» потерпілого гр-на С., відомо, що: «...в надплічній ділянці є ковзна вогнепальна рана з дефектом тканини, яка незначно кровоточить». Тобто куля потрапивши в передню поверхню шиї людини пройшла наскрізь, вилетіла і дотично поранила тіло іншої людини.

При проведенні експертизи у відділенні судово-медичної криміналістики досліджувався одяг та клапти шкіри з трупа гр-на Ю., а також одяг гр-на С. На одязі від трупа Ю, а саме на передній поверхні коміра куртки було виявлено вхідне вогнепальне пошкодження округлої форми, діаметром 0,5 см з нерівними краями та центральним дефектом тканини. З метою виявлення слідів накладання, розподілу та топографії металів було застосовано контактнo-дифузійний метод кольорових відбитків. На отриманих контактограмах з'явилось забарвлення темно-зеленого кольору, що свідчить про наявність сполук міді. При дослідженні клаптя шкіри з передньої поверхні шиї з вхідною вогнепальною раною було виявлено пошкодження овальної форми з дрібно фестончастими краями та центральним дефектом тканини, розміром 0,5x0,7см. На контактограмах з клаптя з'явилось гомогенне забарвлення коричневого кольору, що свідчить про наявність сполук свинцю. На задній поверхні коміра, а також на кофті та футболці виявлено вихідні вогнепальні пошкодження хрестоподібної форми, розміром 8x5см з центральним дефектом тканини, з нерівними краями, та пошкодженими волокнами ниток, які виступають в просвіт пошкодження. Поряд було ще одне наскрізне пошкодження лінійної форми, без

дефекту тканини, довжиною 3,8см, краї не рівні, розволокнені – це пошкодження могло утворитись внаслідок фрагментації кулі. На клапті шкіри з задньої поверхні шиї була виявлена вихідна рана розміром 1,6x1,1см з центральним дефектом тканини, краї пошкодження не рівні, фестончасті, вивернуті назовні. Під прямим кутом від пошкодження відходять два розриви, довжиною 1,7 та 1,2см. Металізації на вихідних пошкодженнях виявлено не було. При дослідженні одягу іншого потерпілого гр-на С. було виявлено на комірі та плечі бушлату, та на плечі куртки та футболки вхідні вогнепальні пошкодження невизначеної геометричної форми з нерівними краями та центральним дефектом тканини, на контактограмах з'явилося виражене гомогенне забарвлення коричневого кольору, що свідчить про наявність свинцю. На тілі гр-на С було виявлено ковзну вогнепальну рану з дефектом тканини, розміром 4x7см.». Було зроблено висновок, що дані вогнепальні ушкодження утворились від дії одиночного раяного снаряду - свинцевої кулі, яка була вкрита оболонкою, до складу якої входила мідь.

При дослідженні слідів пострілу у Львівському науково-дослідному інституті судових експертиз через канал ствола зброї пропустили ватний тампон, на якому було виявлено наявність сполук міді та свинцю, тобто металів, з яких виготовлена куля. Окрім цього у Львівський науково-дослідний інститут судових експертиз разом зі зброєю були доставлені патрони калібру 8x57мм, у яких була напівоболонкова куля (відкрита носова частина зі свинцевим сердечником), оболонка виготовлена з металу жовтого кольору, яка туго посаджена в дульце пляшкоподібної гільзи.

Патрон 8x57мм, є одним з самих популярних у світі боєприпасів для мисливської нарізної зброї на відстань до 350м та на тварин вагою до 300 кг. Сила і перевага цього патрону полягає в потужному ударі експансивною кулею і має виражену зупиняючу дію.

**ВИСНОВОК.** Даний патрон був споряджений свинцевою кулею, яка частково вкрита оболонкою, та володіє високою експансивністю, тобто здатністю збільшувати свій діаметр при потрапінні в м'які тканини і частково або повністю фрагментуватися. При потрапінні в тіло гр-на Ю. дана куля контактувала обтираючись оболонкою об одяг потерпілого, тому при дослідженні на металізацію було виявлено відкладання сполук міді на його куртці, потрапивши у тіло потерпілого куля розкрилася і фрагментувалася, чим спричинила об'ємні ушкодження у вигляді поранення гортані, глотки, шийного відділу хребта, з багато відламовими переломами 4,5,6,7 шийних хребців, з ушкодженням спинного мозку, хребтових артерій та вихідним отвором на задній поверхні шиї. Фрагментовані уламки свинцевої кулі, які вилетіли з тіла гр-на Ю., не втративши кінетичної енергії, пройшли через декілька шарів одягу та спричинили дотичне поранення гр-ну С., що відобразилось масивним відкладанням сполук свинцю на його одязі.

## **РІДКІСНИЙ ВИПАДОК «ТРАВМАТИЧНИХ ПОЛОГІВ» ПРИ ДОРОЖНЬО-ТРАНСПОРТНІЙ ПРИГОДІ**

**Тюфанов О.І.**

Житомирське обласне бюро судово-медичної експертизи

**ВСТУП.** За даними спеціальної літератури [1-5] близько 7% всіх вагітних під час виношування дитини отримують травми. Близько 54-70% травм вагітних – автомобільні травми, які є найбільш частою причиною материнської смертності, не пов'язаною з патологією вагітності. Травма вагітної жінки часто призводить і до смерті плода. Відносно рідко відбувається одночасна груба травма матері і плода. Відповідно, всі ці випадки попадають до сфери професійної діяльності судово-медичних експертів.

Пропонуємо ознайомитись із випадком «травматичних пологів» внаслідок ДТП, що стався в темну пору доби на швидкісній автодорозі на території обслуговування Новоград-Волинського міжрайонного відділення Житомирського обласного бюро судово-медичної експертизи.

### **РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ.**

У 2013 році при дорожньо-транспортній пригоді відбувся наїзд легкового автомобіля на двох жінок, що переходили автодорогу. Обидві жінки загинули від травм на місці ДТП. Одна з жінок була вагітною, термін вагітності складав близько 30 тижнів. Особливостями її травмування було те, що силою удару тіло було розірване на три частини на рівні живота та тазу. На дорозі, в кількох метрах від частин тіла жінки було виявлено тіло плода-дитини із неушкодженою пуповиною та плацентою. З медичних документів, які були з жінкою, було встановлено, що вона направлялась додому з консультативного обстеження з приводу вагітності. Тому слідчому було ясно, звідки на місці ДТП з'явилося тіло дитини.

При судово-медичній експертизі трупа жінки, що була перед ДТП вагітною, крім ушкоджень інших частин тіла, було виявлено поперечний циркулярний розрив тулуба на рівні тазу, нижньої частини живота. При цьому, зі сторони верхньої частини в отвір виступали внутрішні органи, частини м'язів тулуба, пристінкової очеревини, залишки уламків верхньої частини крижової кістки, що тримались з поперековим відділом хребта; права нога була відірвана від тулуба разом із правою тазовою кісткою, частиною уламків крижової кістки, з м'якими тканинами лобкової ділянки, зовнішніми статевими органами та маткою. Ліва нога була відірвана від тулуба разом із лівою тазовою кісткою, частиною уламків крижової кістки. Розрив шкіри між кінцівками