

ровой кислоты, кодеина, морфина и его аналогов, папаверина, стрихнина, атропина, циамина, скополамина, кокаина, пахикарпина, анабазина, никотина, элениума, тазепседуксена; в крови и моче не обнаружено кодеина, морфина и его производных. Государственный судебный эксперт-химик Государственный судебный эксперт-химик

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОЗ

Основное заболевание. Острый трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка, межжелудочковой перегородки и верхушки сердца, тромбоз правой коронарной артерии; крупноочаговый (постинфарктный) кардиосклероз межжелудочковой перегородки, атеросклеротический кардиосклероз, атеросклероз коронарных артерий (2 степень, IV стадия, стеноз до 95%), интрамуральный ход передней межжелудочковой ветви левой коронарной артерии, умеренная гипертрофия миокарда левого желудочка (толщина миокарда левого желудочка 1,5 см, межжелудочковой перегородки – 1,4 см, масса сердца 447 г), расширение полостей, закругление верхушки сердца.

Осложнения. Острое венозное полнокровие внутренних органов. Отек легких. Отек головного мозга и мягких мозговых оболочек. Точечные кровоизлияния под легочную плеву, эпикард, слизистую почечных лоханок и мочеточников. Жидкая кровь в полостях сердца и крупных сосудах.

Сопутствующие заболевания. Атеросклероз аорты, сонных артерий (1 степень, II стадия). Арахнофиброз. Ушибленные раны затылочной области.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании судебно-медицинского исследования трупа предварительных сведений, результатов лабораторных и дополнительных исследований прихожу к следующему заключению:

Смерть наступила от острой сердечно-сосудистой недостаточности, обусловленной острым трансмуральным инфарктом миокарда задней стенки левого желудочка, межжелудочковой перегородки и верхушки сердца, что подтверждается морфологическими признаками, обнаруженными при исследовании, а также результатами судебно-гистологического исследования.

При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружены телесные повреждения в области головы – две ушибленные раны затылочной области, образовавшиеся незадолго до смерти, возможно в агональном периоде от ударного воздействия тупого твердого предмета, о чем свидетельствуют их морфологические характеристики. Указанные повреждения как по отдельности, так и в совокупности не влекут за собой кратковременное расстройство здоровья или незначительную стойкую утрату общей трудоспособности и поэтому расцениваются как не причинившие вред здоровью человека (п. 9. Приложения к приказу Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 года № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью»).

При судебно-химическом исследовании крови и мочи от трупа этиловый, метиловый и пропиловые спирты не обнаружены.

Выдано окончательное медицинское свидетельство о смерти, взамен предварительного, серия 45С № 026718:

I. а) острый инфаркт миокарда (I21.2).

Государственный врач-судебно-медицинский

04 сентября 2015 года

