

исследования (функциональное рентгенологическое и ультразвуковое исследование, МРТ). В данном случае врачом в медицинской документации указано лишь на наличие при однократном осмотре 20.06.16 боли и ограничения движений в шейном отделе позвоночника, которые сами по себе могут также встречаться и при других заболеваниях позвоночника (например, при остеохондрозе, наличие которого подтверждается данными рентгенологического исследования). Какой либо другой объективной симптоматики в медицинской документации врачами не отмечено, кроме того, при рентгенологическом исследовании кого-либо нарушения соотношений в межпозвоночных суставах обнаружено не было. Таким образом, достаточных сведений, позволяющих судить о наличии дисторзии шейного отдела позвоночника, в медицинской документации не содержится.

ВЫВОДЫ

Учитывая данные представленной документации и принимая во внимание имеющиеся в распоряжении эксперта обстоятельства дела, в соответствии с поставленными вопросами, прихожу к следующему:

1. у . имелись следующие повреждения: частичное повреждение передней крестообразной связки правого коленного сустава, ссадины в области лица, в области левого плеча, гематома в области конечности (конкретная локализация не указана).

Наличие данных повреждений подтверждается обнаружением ссадин и гематомы при осмотре лечащим врачом, результатом МР исследования (неоднородная структура передней крестообразной связки за счет неравномерного нерезкого повышения МР сигнала).

2. Повреждения причинены действием тупого предмета, что подтверждается видом повреждений и их морфологическими особенностями.

3. Исходя из морфологических особенностей гематомы (цвета кожных покровов на ее уровне) и сопоставляя эти данные с литературными данными, следует считать, что ориентировочный срок возникновения данного повреждения может соответствовать приблизительно 2-5 суткам до времени осмотра хирургом 22.06.16. При этом, основываясь на сущности используемого метода нестрогой аналогии, следует допустить некоторое возможное отклонение указанной давности от фактической. Возможность причинения гематомы 17.06.16. не исключается.

Учитывая, что в медицинской документации указано на наличие ссадин, которые, по литературным данным обычно заживают в течение 10-15 суток, можно полагать, что ориентировочная давность причинения указанных повреждений не превышает 10-15 суток до времени обращения . за медицинской помощью.

Взяться о давности причинения частичного разрыва передней крестообразной связки не представляется возможным, так как в представленной медицинской документации указано лишь на наличие жалоб на болезненность в области правого коленного сустава, ярковыраженной клинической картины, характерной для острого периода повреждения крестообразной связки (в виде гемартроза, синовита в области коленного сустава, а также положительного симптома "выдвижного ящика", неуверенности и неустойчивости при ходьбе, затруднения при подъеме по лестнице, невозможности присесть на одной ноге), а также каких-либо повреждений мягких тканей в области коленного сустава в медицинской документации не описано. заявленное с целью установления наличия характерной клинической картины и локализации гематомы ходатайство не было удовлетворено.

4. Повреждение в виде частичного разрыва передней крестообразной связки квалифицируется как причинившее вред здоровью средней тяжести, так как влечет за собой временное нарушение функций органов и (или) систем (временную нетрудоспособность) продолжительностью свыше трех недель (более 21 дня), т.к. для