

помощи биполярной коагуляции и пожил. брыжейка червеобразного отростка частично коагулирована и пересечена, отросток мобилизован от париетальной брюшины - визуализировано основание - не изменено. На основании наложены 3 петли Ресера. На остающейся части 2 петли, из уходящей 1. Отросток отсечен, удален в эндоконтейнере. Мукоклазия культи отростка. Из полости малого таза через прокол в правой подвздошной области установлен одноканальный дренаж. Десуффляция. Швы на кожу. Ас, наклейка. 23.06.2015 выписан.

4. CD-R диск без маркировки с данными МРТ головного мозга от 23.04.2015 и 02.06.15 на имя [REDACTED] изучен, направлен на описание патологических и травматических изменений рентгенологом [REDACTED].

6 представлено консультативное заключение врача-рентгенолога [REDACTED] от 07 октября 2016 г. С «14» до «15» часов, по направлению врача судебно-медицинского эксперта [REDACTED] от 25.10.2016, в помещении Бюро СМЭ врач-рентгенолог [REDACTED] имеющая высшее медицинское образование, подготовку по специальности «рентгенология», высшую квалификационную категорию и стаж работы по специальности с 1999 года. Исследованы: МРТ головного мозга предоставленное на CD-диске в Discm формате (1). На имя гражданина [REDACTED]. Цель консультативного исследования: для описания травматических и патологических изменений. Исследовательская часть: МРТ головного мозга от 23.04.2015. На серии томограмм, выполненных в аксиальной, коронарной и сагиттальной проекциях, в T1, T2ВИ, в режимах DWI и FLAIR, получены изображения суб- и супратенториальных структур головного мозга. В субкортикальных отделах левой лобной доли определяется единичный мелкий очаг патологических изменений, вероятнее всего сосудистого генеза, размерами до 3x4мм. Система желудочков мозга обычной формы и размеров: III и IV желудочки по срединной линии; боковые желудочки симметричные; циркуляция спинномозговой жидкости в них нормальная. Субарахноидальные пространства больших полушарий мозга симметричные, не расширены. Цистерны основания мозга симметричные, не расширены. Срединные структуры не смещены. Краниовертебральный переход без особенностей. Миндалины мозжечка выше линии Чемберлена. Гипофиз в размерах не увеличен. Хиазма обычной формы и положения. В медиабазальных отделах правой верхнечелюстной пазухи определяется киста, размерами до 22x25мм. МР-признаков контузионных изменений, внутричерепного скопления крови не определяется. Резюмирующая часть: МР-признаки единичного резидуального очага в левом полушарии головного мозга. МРТ головного мозга от 02.06.2015. На контрольных МР-томограммах в суб- и эпидуральном пространстве левой лобно-теменной области определяется неравномерной, линзообразной формы скопление крови, шириной от 17 до 33мм, неоднородно гиперинтенсивного МР-сигнала на T1 и T2ВИ, за счёт за счёт наличия перегородок и осаднения высокоплотных элементов крови (седиментации), с признаками смещения срединных структур вправо до 8мм, компрессией левого бокового желудочка. Кортикальные борозды левой гемисферы сглажены, отёчны. Краниовертебральный переход без особенностей. Миндалины мозжечка выше линии Чемберлена. Гипофиз в размерах не увеличен. Хиазма обычной формы и положения. В медиабазальных отделах правой верхнечелюстной пазухи определяется киста, размерами до 22x25мм. Резюмирующая часть: МР-признаки суб- и эпидуральной гематомы левой лобно-теменной области, сигнальные характеристики которой соответствуют позднему подострому периоду (7-14 дней), признаки гетерогенности структуры гематомы свидетельствуют о повторных микрокровоизлияниях в гематому.

ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Обстоятельства дела со слов: 19.04.2015 около 01 часа на улице нанес один удар (чем и не видел) известный в левую половину головы. Нападавший в момент удара находился слева от меня. Я упал и потерял сознание. Пришел в себя в машине такси в сопровождении друзей 19.04.2015 вечером самостоятельно обратился в травмпункт [REDACTED] где мне был предложена госпитализация, от которой я отказался. 28.04.2015 обратился к неврологу поликлиники [REDACTED]. Самостоятельно обратился в [REDACTED] за свя: