

Министерство здравоохранения РФ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

«Бюро судебно-медицинской экспертизы»

Отдел судебно-медицинской экспертизы трупов

Адрес:

Медицинская документация

Форма № 171/у

Утверждена МЗ СССР

04.10.80 г. № 1030

АКТ

судебно-медицинского исследования трупа №

На основании направления старшего оперативного дежурного ОП №

майора полиции

от февраля 2017 года, без указания времени, без указания номера, в помещении судебно-медицинского морга г. , при облачной погоде и смешанном освещении,

государственный судебно-медицинский эксперт,

врач судебно-медицинский эксперт отдела судебно-медицинской экспертизы трупов,

, стаж работы по специальности 11 лет, образование высшее медицинское, вторая квалификационная категория, учёной степени нет

произвел судебно-медицинское исследование трупа

19 года рождения (67 лет)

При исследовании присутствовали

Исследование начато февраля 2017 года, проводилось с 13 час. 00 мин. до 13 час. 30 мин.

Исследование окончено марта 2017 года.

«Акт» излагается на следующих _3_ листах, приложения – на _6_ листах.

Приложения:

1. акт судебно-химического исследования № от .02.-.03.17г. на 1 листе*;
2. акт судебно-гистологического исследования № от .02.-.03.17г. на 2 листах*;
3. другие документы и материалы: договор, корешок медицинского свидетельства о смерти на 1 листе, направление на 1 листе *.

* только ко второму экземпляру «Акта».

Судебно-медицинское исследование трупа произведено для установления причины смерти.

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА

В направлении указано: «Для производства судебно-медицинского исследования направляется труп гр-ки [REDACTED] года рождения. Труп обнаружен: [REDACTED] 02.2017г. Место обнаружения трупа: г. [REDACTED], ул. [REDACTED]. Обстоятельства обнаружения трупа: в ходе осмотра тела гр. [REDACTED] признаков насильственной смерти не обнаружено. На трупе одежда/ценные вещи: ---. Предположительная дата смерти: [REDACTED] 02.2017г».

НАРУЖНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Труп доставлен в морг в следующей одежде: блузка, футболка серая, тельняшка, олимпийка синего цвета, бюстгальтер, трико синего и черного цвета, трусы, носки. Труп женского пола, правильного телосложения, пониженного питания, длиной 173см. Кожный покров сероватого цвета, на ощупь холодный во всех отделах. Трупное окоченение разрешено во всех обычно исследуемых группах мышц. Трупные пятна синюшные, разлитые, слабоинтенсивные, расположены со стороны задней поверхности туловища и конечностей, при надавливании пальцем свою окраску не изменяют. Голова правильной формы, волосы на голове седые, длиной до 10см. Лицо симметричное. Кости свода и лицевого отдела черепа, хрящи носа и ушных раковин на ощупь целы. Глаза закрыты, слизистые оболочки век бледно-розовые, без кровоизлияний, склеры белесоватые, роговицы полупрозрачные, радужные оболочки серые, зрачки равные, округлой формы, по 0,3 см каждый. Рот закрыт. Переходная кайма губ бледно-серая, подсохшая. Слизистая оболочка преддверия и полости рта бледно-розовая. Зубы отсутствуют, лунки отсутствующих зубов сглажены, зарощены бледно-розового цвета. Язык свободно расположен в полости рта, за линией смыкания альвеолярных отростков. Из отверстий рта, носовых ходов, наружных слуховых проходов выделений не обнаружено. Шея средней длины и ширины, повреждений на ней не обнаружено. Грудная клетка цилиндрическая. Грудные железы блюдцевидной формы, малых размеров, без уплотнений, выделений из сосков нет. Позвоночник, грудина, ребра, кости таза на ощупь целы. Деформация грудной клетки не определяется. Живот правильной овальной формы, мягкий на ощупь, при горизонтальном положении тела располагается ниже уровня реберных дуг и гребней подвздошных костей. Наружные половые органы сформированы правильно, по женскому типу, нормально развиты, большие половые губы прикрывают малые, выделений из наружного отверстия мочеиспускательного канала и влагалища нет. Повреждений, рубцов, язв и других особенностей на наружных половых органах не обнаружено. Задний проход сомкнут, радиальная складчатость умеренно выражена, кожа в окружности без наложений. Верхние и нижние конечности правильного анатомического строения, симметричные. Патологической подвижности и деформации грудной клетки, позвоночника, костей таза, верхних и нижних конечностей на ощупь нет. На обеих стопах и голених имеются бинтовые повязки до верхней трети, по снятию последних, кожные покровы серовато-синюшной окраски напряжены, с множественными трофическими язвами размерами до 4х4см, края их гиперемизированные, возвышаются над уровнем кожи, поверхность дна влажная серовато-зеленоватого цвета.

ВНУТРЕННЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Кожный лоскут головы с внутренней поверхности гладкий, блестящий, влажный, розовато-желтый, умеренного кровенаполнения. Височные и затылочные мышцы бледно-красные, волокнистые, без кровоизлияний. Кости свода и основания черепа целы. Твердая мозговая оболочка серо-синюшная, полупрозрачная, не напряжена, в синусах ее темно-красная жидкая кровь. Мягкая мозговая оболочка полупрозрачная, отечная, с полнокровными сосудами. Сосуды основания мозга желтоватые, извитые, плотные, полупрозрачные, режутся с хрустом, интима их с наложениями в виде плотных пятен, хрящевидной плотности, суживающих просвет на 2/3, серо-желтого цвета. Извилины и борозды мозга сглажены и уплощены по всей поверхности головного мозга. Масса головного мозга 1310г. Вещество мозга на разрезе полнокровное, набухшее, тусклое. Границы серого и белого вещества, подкорковых ядер не четко различимы. Кровоизлияний в веществе головного мозга не обнаружено. В желудочках мозга около 10мл прозрачной желтоватой жидкости. Желудочки мозга не расширены. Эпендима желудочков прозрачная, гладкая. Сосудистые сплетения темно-красные, полнокровные, с эпендимой не спаяны. Структура стволового отдела головного мозга прослеживается не четко. Подкожно-жировая клетчатка передней брюшной стенки на разрезе желтого цвета, толщиной до 1,0см на уровне пупка. Мышцы туловища, шеи, конечностей темно-красные, волокнистые, без кровоизлияний. Внутренние органы расположены правильно. Легкие на 1/3 прикрывают переднюю поверхность перикарда. В плевральных полостях незначительное количество прозрачной желтоватой жидкости, в брюшной полости спаек не определяется, небольшое количество желтоватой жидкости.

В полости сердечной сорочки небольшое количество желтоватой прозрачной жидкости. Перикард и брюшина белесоватые, не повреждены. Сердце дряблое размерами 11×9×3,5 см, массой 350 грамм, верхушка сердца закруглена, на ощупь дряблое, на столе форму держит плохо, умеренно обложено жиром. В полостях сердца темно-красная кровь со смешанными свертками с переполнением правых и левых отделов. Эпикард полупрозрачный, гладкий, тускловатый. Кровоизлияний под эпикардом нет. Миокард на разрезе коричневато-желтоватый, дряблый, тусклый, неоднородного кровенаполнения, с множеством мелких белесоватых прожилок, мышечная структура слабо различима. Толщина миокарда левого желудочка 1,7 см, правого желудочка 0,7 см, сосочковые мышцы уплощены, хордальные нити несколько утолщены, извиты, дряблые на ощупь. Эндокард гладкий, тускловатый, без наложений. Клапаны сердца и крупных сосудов белесоватые, умеренной эластичности, с единичными бляшками хрящевой плотности. Коронарные артерии на поверхности сердца видны в виде плотных белесоватых извитых трубочек. При рассечении сосудов слышен хруст. Интима коронарных артерий желтого цвета, с множественными бляшками хрящевой плотности, выступающими в просвет сосуда и суживающими его на $\frac{3}{4}$ диаметра. Интима аорты желтого цвета, с желтовато-розоватыми бляшками хрящевой и костной плотности, занимающими до 80% поверхности интимы, выступающими в просвет сосуда на высоту до 0,3 см. Вход в гортань и пищевод свободен. Подъязычная кость и хрящи гортани целы. Слизистая оболочка глотки, гортани серо-синюшная, гладкая, тусклая. Доли щитовидной железы эластичные на ощупь, капсула гладкая, на разрезе ткань однородная, темно-красная, полнокровная. Висцеральная плевро легких сероватая, гладкая. Слизистая оболочка трахеи и главных бронхов серовато-желтоватая, блестящая, в просвете трахеи и главных бронхов незначительное количество сероватой слизи. Лёгкие с поверхности серовато-красноватого цвета, на ощупь однородные, с несколько сниженной воздушностью. На разрезе паренхима лёгких такого же цвета, отечная, ткань однородная. При сдавлении с поверхности разрезов отделяется большое количество пенистой кровянистой жидкости. Кусочки лёгких плавают в водном растворе формалина. Висцеральная плевро не повреждена. Легкие массой: правое – 350 г, левое – 320 г. Надпочечники овальной формы, слои на разрезе хорошо различимы, корковое вещество ярко-желтое, мозговое темно-коричневое. Почки бобовидной формы, с поверхности мелкобугристые, массой по 150 г размерами по 10×4×4 см каждая, на разрезе ткань мозгового вещества коричнево-фиолетового цвета с темно-фиолетовым «венчиком» на границе с корковым веществом, ткань коркового вещества тусклая, коричневато-желтого цвета; граница коркового и мозгового вещества различима; капсула тонкая, сероватая, отделяется хорошо. Лоханки и мочеточники свободны, проходимы; слизистая их сероватая. В мочевом пузыре около 3 мл желтоватой мутноватой мочи; слизистая оболочка пузыря сероватая, складчатая. Матка грушевидной формы размерам 3,0×2,0×1,0 см, миометрий на разрезе сероватый, дряблый, полость матки щелевидная, слизистая оболочка тусклая, в полости матки следы сероватой слизи. Яичники овальной формы, размерами по 1,0×0,5×0,5 см, на разрезе сероватые, без повреждений. Сосочки языка не выражены, на разрезе мышцы языка бледно-красные, однородные, без кровоизлияний. Стенка пищевода в нижней половине утолщена, складчатость слизистой оболочки сглажена по типу «булыжной мостовой», серовато-синюшная, содержимого в просвете не обнаружено. Желудок бобовидной формы. В полости желудка около 50 мл желтоватой мутноватой жидкости, складчатость слизистой сглажена, сероватого цвета. Слизистая оболочка 12-ти перстной кишки сероватая, складчатая, полупрозрачная. Желчные пути проходимы. Серозная оболочка толстой и тонкой кишок блестящая, серо-розовая. Петли кишок свободно располагаются в брюшной полости, не спаяны между собой. Брыжейка кишок желтого цвета, бледная. В тонкой кишке серо-коричневое содержимое, в толстой кишке коричневое, полуоформленное содержимое. Печень дряблая размерами 22×14×11×8 см, массой 1190 г, коричневато-желтого цвета, передний край закруглён, с поверхности гладкая, на разрезе ткань печени однородная, такого же цвета, с мускатным рисунком строения. В желчном пузыре около 20 мл вязкой темно-оливковой желчи и камень серовато-желтоватого цвета 1,5×1,5×1,0 см, слизистая его бархатистая такого же цвета. Поджелудочная железа продолговатой формы, дряблая, на разрезе серо-желтая, мелкодольчатая, сосуды ее склерозированные, извитые. Селезенка размерами 9×7×2 см, массой 170 г, капсула тускло-синюшная, морщинистая, на разрезе пульпа темно-вишневого цвета, дряблая на ощупь, с поверхности разреза умеренный соскоб пульпы. Позвоночник, грудина, ребра, кости таза не повреждены. От полостей и внутренних органов трупа ощущался обычный трупный запах.

На судебно-гистологическое исследование направлены кусочки внутренних органов: головной мозг – 1, сердце – 1, легкие – 1, почка – 1, печень – 1, стенка пищевода – 1, кожа голени с язвой – 1. В архив судебно-гистологического отделения направлены кусочки внутренних органов: головной мозг – 3, сердце – 1, легкие – 1, почка – 1, печень – 1, стенка пищевода – 1, кожа голени с язвой – 1.

На судебно-химическое исследование направлена кровь для определения наличия и концентрации спиртов [REDACTED]
 Выдано медицинское свидетельство о смерти серия [REDACTED]
 Атеросклеротическая болезнь сердца 125.1 [REDACTED]
 Государственный судебно-медицинский эксперт [REDACTED]

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

[REDACTED] 03.2017 года предоставлен акт судебно-химического исследования № [REDACTED] от [REDACTED] 03.2017 года, из которого следует заключение: «метиловый, этиловый, пропиловые, бутиловые, изоамиловый спирты не обнаружены».

[REDACTED] 03.2017 года предоставлен акт судебно-гистологического исследования № [REDACTED] от [REDACTED] 02.03.2017 года, из которого следует заключение: «На основании проведенного судебно-гистологического исследования объектов (кусочков внутренних органов и тканей) от трупа гр. [REDACTED] 49 года рождения, принимая во внимание результаты судебно-медицинского исследования трупа [REDACTED] прихожу к следующему заключению в форме судебно-гистологического диагноза: Очажки некроза эпидермиса, явления гнойно-продуктивного воспаления в эпидермисе, дерме, неравномерно выраженный фиброз и очаговый гемосидероз в дерме в препарате «кожа голени с язвой». Гистоморфологическая картина продуктивного активного воспаления в слизистой оболочке препарата «пищевода». Периваскулярный и диффузный мелкоочаговый кардиосклероз. Атрофированные кардиомиоциты. Артериосклероз в сердце. Очаговый липоматоз стромы миокарда. Нарушение микроциркуляции с явлениями венозного полнокровия и стазом эритроцитов, очаговый артериоспазм в миокарде; дистрофия, мелкие очажки фрагментации кардиомиоцитов. Отек головного мозга. Очаговый отек, острая эмфизема, дистелектаз в легком. Фиброз мягкой мозговой оболочки. Межуточный гепатит. Паренхиматозная белковая вакуольная и жировая дистрофия в печени. Артериосклероз в почке. Паренхиматозная белковая вакуольная дистрофия в почке».

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОЗ

Основное. Ишемическая болезнь сердца: стенозирующий атеросклеротический коронаросклероз (сужение просвета артерий до $\frac{3}{4}$ диаметра), диффузный мелкоочаговый атеросклеротический кардиосклероз, неравномерное кровенаполнение миокарда, уплощение сосочковых и трабекулярных мышц, гипертрофия миокарда (масса сердца 350г, толщина стенки левого желудочка 1,7см, правого – 0,7см); дистрофия, атрофия, мелкие очажки фрагментации кардиомиоцитов.

Осложнение. Нарушение микроциркуляции с явлениями венозного полнокровия и стазом эритроцитов, очаговый артериоспазм в миокарде. Отек головного мозга. Очаговый отек, острая эмфизема, дистелектаз в легких. Паренхиматозная дистрофия внутренних органов.

Сопутствующие. Атеросклероз аорты. Пневмосклероз. Атеронефросклероз. Межуточный гепатит. Желчно-каменная болезнь. Эзофагит (воспаление слизистой оболочки пищевода). Трофические язвы голени.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании судебно-медицинского исследования трупа гр. [REDACTED] 49г.р., принимая во внимание известные обстоятельства дела, с учетом результатов лабораторного исследования, прихожу к следующему заключению:

Смерть [REDACTED] наступила от заболевания сердечно-сосудистой системы – ишемической болезни сердца в форме выраженного стенозирующего атеросклероза артерий сердца с сужением просвета артерий до $\frac{3}{4}$ диаметра, диффузного мелкоочагового атеросклеротического кардиосклероза, неравномерного кровенаполнения миокарда, уплощения сосочковых и трабекулярных мышц, с развитием нарастающей хронической сердечно-сосудистой недостаточности, о чем свидетельствуют венозное полнокровие внутренних органов, отек легких, мягкой мозговой оболочки и головного мозга.

При судебно-медицинском исследовании трупа [REDACTED] телесных повреждений, имеющих отношение к причине наступления смерти, не обнаружено.

При судебно-химическом исследовании крови от трупа [REDACTED] этиловый спирт не обнаружен.

Государственный врач судебно-медицинский эксперт [REDACTED]