

Министерство здравоохранения РФ	Медицинская документация Форма № 171/у Утверждена МЗ СССР 04.10.80 г. № 1030
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы» Отдел судебно-медицинской экспертизы трупов Адрес: _____	

АКТ

судебно-медицинского исследования трупа № _____

На основании направления оперативного дежурного отдела полиции № _____
_____ капитана полиции _____

от _____ года, без указания времени и номера, в помещении судебно-медицинского
 морга г.Екатеринбурга, при ясной погоде и смешанном освещении,
 государственный судебно-медицинский эксперт,
 врач судебно-медицинский эксперт отдела судебно-медицинской экспертизы трупов,
_____, стаж работы по специальности 2 года, образование высшее
 медицинское, без квалификационной категории.

произвел судебно-медицинское исследование трупа _____
 _____ года рождения (68 лет).

При исследовании присутствовали _____

Исследование начато _____ года, проводилось с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин.
 Исследование окончено _____ года.

«Акт» излагается на следующих 2 листах, приложения – на 3 листах.

Приложения:

- 1) акт судебно-химического исследования на 1 листе*;
- 2) другие документы и материалы: корешок медицинского свидетельства о смерти на 1 листе*, направление на 1 листе*.

* только ко второму экземпляру «Акта»

Судебно-медицинское исследование трупа [REDACTED]
г.рождения, произведено для установления причины смерти.

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА

В направлении следователя указано: «Для производства судебно-медицинского исследования направляется труп: [REDACTED] года рождения; пол: женский. Ранее зарегистрированного: [REDACTED] Место обнаружения трупа: [REDACTED] Дата обнаружения трупа: [REDACTED] год. Обстоятельства обнаружения трупа (предварительные обстоятельства смерти): скончался в присутствии родственников. При жизни болел(а): онкология. Предположительная дата смерти: [REDACTED] год».

НАРУЖНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

При наружном исследовании использованы методы: соматоскопический (метод визуального осмотра), антропометрический, пальпаторный, для исследования трупных пятен применен динамометр.

На трупе одежда: 1) халат х/б, серо-оранжево-фиолетового цвета; 2) памперс. Одежда надета правильно, умеренно изношена, без видимых повреждений и загрязнений. Труп женского пола, нормостенического телосложения, повышенного питания, длиной 169 см. Оволосение по женскому типу, выражено умеренно. Цвет кожного покрова бледно-бежевый, кожа холодная на ощупь во всех областях. Цвет кожного покрова нижних конечностей серовато-бежевый, эпидермис с шелушащимся, мягкие ткани пастозные. На верхних конечностях прослеживается древовидный рисунок повторяющий ход подкожных вен (гнилостная венозная сеть). Трупные пятна расположены на задней поверхности туловища, задней поверхности нижних конечностей разлитые, синюшно-лилового цвета, выражены умеренно, при надавливании окраску не изменяют. Трупное окоченение в жевательных мышцах, мышцах верхних и нижних конечностей, мышцах передней брюшной стенки слабо выражено. Кости черепа на ощупь целы. Волосы на голове седые, волнистые, длиной около 10 см. Глаза закрыты. Конъюнктивы синюшно-красного цвета, блестящие, сосуды несколько расширены. Роговицы прозрачные. Склеры серовато-белые, с резко расширенными полнокровными сосудами, без участков подсыхания. Радужные оболочки серого цвета. Зрачки симметричные, круглые, диаметром по 0,3 см. Кости мозгового и лицевого черепа, хрящи носа и ушных раковин на ощупь целые. Выделений из наружных отверстий слуховых проходов, наружных отверстий рта и носа не обнаружено. Рот закрыт, переходная кайма губ синюшно-фиолетового цвета, подсохшая. Слизистая оболочка преддверия полости рта багрового цвета с синюшным оттенком, гладкая, блестящая, без видимых повреждений. Зубы частично отсутствуют; лунки отсутствующих зубов покрыты слизистой оболочкой бледно-розового цвета, гладкой. В полости рта рвотных масс, крови не обнаружено. Шея пропорциональная, правильной формы. Грудная клетка, симметричная, без видимых деформаций, упругая, эластичная, ребра, грудина, ключицы на ощупь целы. Молочные железы без видимых изменений, мягко-эластические. Живот симметричный, в горизонтальном положении тела ниже уровня грудной клетки. Наружные половые органы развиты по женскому типу. Половая щель сомкнута, слизистая бледно-розового цвета, складчатая, блестящая, без видимых кровоизлияний и повреждений. Выделений из мочеиспускательного канала не обнаружено. Задний проход сомкнут, кожа вокруг него без видимых повреждений и наложений. Повреждений напоминающих следы от инъекций на коже предплечий в локтевых ямках, паховых областях, голених не обнаружено. В проекции стоп и тазобедренных суставов на участках неопределенной формы, помарки подсохшей бледно-зеленой жидкости (раствор бриллиантовой зелени).

ВНУТРЕННЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

При внутреннем исследовании использовались методы: разрез мягких тканей передней поверхности туловища – методом основного разреза; извлечение и исследование внутренних органов – по методу Лютеля; полость черепа – вскрыта циркулярным распилом; исследование головного мозга – по методу Фишера; исследования сердца по методу Абрикосова.

Подкожно-жировая клетчатка ярко-желтого цвета, толщиной на уровне рукоятки грудины 1 см, на уровне пупка 2 см. Мышцы передней поверхности туловища темно-красного цвета, волокнистые. Внутренние органы расположены правильно. Легкие занимают 2/3 плевральных полостей. Перикард, брюшина прозрачные, гладкие, без видимых повреждений. В грудной полости, полости сердечной сорочки и брюшной полости следы желтоватой полупрозрачной жидкости. Сердце массой 400 г, размерами 13,5x11,5x5 см, дряблое на столе форму не держит, полости сердца резко расширены; эпикард блестящий, прозрачный, кровоизлияний под эпикардом не обнаружено. В полостях сердца темная жидкая кровь, с рыхлыми сгустками темно-красного цвета. Толщина миокарда левого желудочка 1,1 см, правого желудочка 0,2 см, межжелудочковой перегородки 0,7 см. Миокард на разрезе темно-красного цвета, полнокровный, мышечная структура различима плохо. Эндокард блестящий, без видимых кровоизлияний. Сосочковые, трабекулярные мышцы темно-красного цвета, толщиной от 0,2 до 0,3 см, гладкие, поверхность ровная, консистенция эластическая, целостность не нарушена, видимых повреждений не обнаружено. Клапанный аппарат сердца и отходящих от него сосудов сформирован правильно, клапаны бледно-желтые, эластичные, блестящие, тонкие, смыкаются при сведении полностью. Интима легочного ствола желтоватого цвета, гладкая, полулунные створки полупрозрачные, с желтоватым оттенком, эластичные, блестящие. Интима аорты желтовато-розового цвета, гладкая, с бляшками округлой и полосовидной формы размерами от 0,2 до 0,5 см в диаметре, возвышающимися над поверхностью интимы на 0,1 см, хрящевидной и костной плотности, поверхность их ярко-желтого цвета, ровная, гладкая, блестящая, поражено менее 10% площади аорты. Створки аортального клапана полупрозрачные, с желтоватым оттенком, эластичные, блестящие. Коронарные артерии проходимы на всем протяжении, интима желто-розового цвета, блестящая, стенка сосуда плотно-эластическая, за счет равномерно расположенных по всей поверхности сосуда бляшек округлой и лентовидной формы, желтого цвета, хрящевидной плотности, размерами до 0,3 см, возвышающимися в просвет на 0,1 см, с ровной, гладкой, блестящей поверхностью, поражено менее 10% площади сосудов, просвет сужен менее 10%. Периметр аорты над аортальным клапаном 7 см. Слизистая оболочка языка буро-красного цвета, сосочки хорошо прослеживаются, видимых кровоизлияний под слизистую оболочку не обнаружено. Мышцы языка на разрезе темно-красного цвета, структурные. Мышцы гортани полнокровны, темно-красного цвета. Вход в гортань и пищевод свободен. Подъязычная кость, хрящи гортани, кольца трахеи на ощупь целы. Ширина голосовой щели в средней части 0,3 см. Щитовидная железа состоит из двух долей и перешейка, доли симметричные, консистенция мягко-эластическая, ткань железы на разрезе бледно-багровая, структурная. Слизистая оболочка пищевода синюшно-серого цвета, тусклая, продольная складчатость сохранена, сосуды не расширены. Слизистая оболочка трахеи и главных бронхов синюшно-розового цвета, без видимых кровоизлияний, в просвете трахеи и бронхов небольшое количество студенистой розовой слизи, расположенной пристеночно. Легкие: массой 450 г правое, 430 г левое, воздушные. Висцеральная плевро прозрачная, гладкая, блестящая. Поверхность долей легких синюшно-багрового цвета, на ощупь ткань умеренно крепитирует. Поверхность разреза легких полнокровна, темно-красная, однородная, при сжатии с нее стекает умеренное количество темно-вишневой пенистой жидкости и жидкой крови из сосудов. Желудок бобовидной формы, в желудке около 100 мл гомогенной жидкости коричневого цвета, с мелкими ослизненными кусочками

пищи. Слизистая оболочка желудка синюшно-фиолетового цвета, складчатость хорошо выражена. В просвете тонкой кишки обнаружено небольшое количество кашеобразного содержимого желто-коричневого цвета. Слизистая оболочка тонкой кишки на всем протяжении розово-желто-серого цвета, гладкая блестящая, складчатость выражена слабо, кровоизлияний и видимых дефектов не выявлено. Слизистая оболочка толстой кишки на всем протяжении серовато-желтого цвета, гладкая, блестящая, складчатая, кровоизлияний и видимых повреждений не выявлено. Поджелудочная железа эластической консистенции, ткань на разрезе полнокровна, серо-коричневого цвета, дольчатая. Печень массой 1250 г, размерами 21,5x17,5x11x7 см, поверхность гладкая синюшно-коричневого цвета, ткань глинистая, капсула прозрачная, гладкая, тусклая. Ткань печени на разрезе коричневого цвета с диффузными округлыми вкраплениями желтого цвета, в диаметре от 0,1 до 0,3 см. Селезенка овальной формы, массой 80 г, размерами 6x4,5x3 см, дряблая, капсула полупрозрачная, поверхность селезенки ровная, синюшно-красного цвета. Ткань селезенки на разрезе полнокровная, темно-вишневого цвета, соскоб пульпы скудный. Надпочечники листовидной формы, полнокровны, граница между корковым и мозговым веществом хорошо различима. Корковое вещество – бело-желтого цвета, мозговое красно-коричневого цвета; ткань надпочечников полнокровна. Левая почка массой 110 г, размерами 10x5x3,5 см, правая массой 120 г, размерами 10,5x5x4 см поверхность почек гладкая, серо-фиолетового цвета, капсула тонкая, полупрозрачная, отделяется легко, без дефекта почечной ткани, поверхность почки под капсулой гладкая. Ткань почек на разрезе светло-коричневого цвета, полнокровная, граница между корковым и мозговым веществом хорошо различима. Слизистая оболочка лоханок серо-желтого цвета, гладкая, блестящая, сосуды расширены, полнокровны, без видимых кровоизлияний и повреждений. Чашечно-лоханочная система сформирована правильно. Мочеточники проходимы. В мочевом пузыре мочи не обнаружено. Слизистая оболочка мочевого пузыря желто-розового цвета, складчатость сглажена, кровоизлияний не обнаружено. Матка увеличена, грязно-серого цвета, плотная, бугристая, на разрезе представлена опухолевидным узлом, серого цвета, на разрезе грязно-серого цвета, с участком распада до 1 см грязно-желтого цвета, рыхлым. Повреждений костей таза и конечностей не обнаружено. Кожный лоскут головы с внутренней поверхности бледно-розового цвета, гладкий, блестящий, полнокровный, без видимых повреждений. Височные мышцы синюшно-красного цвета, полнокровные, волокнистые, без видимых повреждений и кровоизлияний. Твердая мозговая оболочка перламутрового цвета, без видимых повреждений, не напряжена, от костей отделяется хорошо. В синусах твердой мозговой оболочки темная жидкая кровь. Мягкая мозговая оболочка прозрачная, блестящая, сосуды мягкой мозговой оболочки расширены, полнокровные. Головной мозг массой 1190 г, отечный, полушария головного мозга и мозжечка симметричные. Борозды извитые, извилины рельефные, сглажены. Кровоизлияний над и под оболочки мозга не обнаружено. Вещество головного мозга на разрезе влажное, дряблое, блестящее, прилипает к боковой поверхности ножа, граница между корой и белым веществом головного мозга четкая, подкорковые ядра хорошо различимы, древовидный рисунок мозжечка четкий. Желудочки мозга щелевидной формы, в просвете большое количество желтой прозрачной жидкости, сосудистые сплетения красно-фиолетового цвета, полнокровные, не спаяны с эпендимой желудочков. Эпендима желудочков гладкая, прозрачная, блестящая. Кровоизлияний в вещество мозга, желудочки, очагов размягчения не обнаружено. Стенка сосудов головного мозга и мозжечка тонкая, эластичная, просвет спадается. Повреждений костей свода и основания черепа не обнаружено. Во время исследования от полостей и внутренних органов трупа ощущался обычный трупный запах.

На судебно-гистологическое исследование направлены кусочки внутренних органов: сердца – 2, легких – 4, головного мозга – 3, печени – 1, почки – 2 (в архив). На судебно-химическое исследование направлены кровь с целью определения наличия и концентрации этилового спирта и его аналогов.

Выдано медицинское свидетельство о смерти серии [REDACTED] Причины смерти: I. а) Дилатационная кардиомиопатия. I 42.0.

Государственный судебно-медицинский эксперт [REDACTED]

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

[REDACTED] г. получен акт № [REDACTED] г. судебно-химического исследования крови от трупа [REDACTED] г.р., в заключении которого указано: «...метиловый, этиловый, пропиловые, бутиловые, изоамиловый спирты не обнаружены».

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОЗ

ОСНОВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ. Дилатационная кардиомиопатия: резкое расширение полостей сердца, истончение сосочковых мышц, дистрофия миокарда, диффузный мелкоочаговый кардиосклероз, атеросклероз коронарных сосудов II стадии, 3 степени, стеноз менее 10%.

ОСЛОЖНЕНИЯ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ. Острое венозное полнокровие внутренних органов. Отек, кортикальные периваскулярные геморрагии в головном мозге. Очаги острой эмфиземы, дистелектаза и альвеолярного отека в легких

СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ. Атеросклероз аорты II стадии, 2 степени. Новообразование матки.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании проведенного судебно-медицинского исследования трупа [REDACTED] года рождения, принимая во внимание изложенные в направлении следователя сведения, с учетом результатов проведенных лабораторных исследований, считаю, что смерть [REDACTED] наступила от прогрессирования заболевания – дилатационная кардиомиопатия, что подтверждается морфологическими (макро- и микроскопическими) признаками.

При судебно-химическом исследовании крови от трупа [REDACTED] не обнаружены метиловый, этиловый, пропиловые, бутиловые, изоамиловый спирты (акт [REDACTED] г).

Каких-либо механических повреждений при судебно-медицинском исследовании трупа [REDACTED] не обнаружено.

Государственный судебно-медицинский [REDACTED]

Дата оформления [REDACTED]

дования [REDACTED]