

марлевым бинтом на уровне лучезапястных суставов, располагаются на груди. Нижние конечности фиксированы марлевым бинтом на уровне голеностопных суставов. Труп мужчины правильного телосложения, нормостенического типа конституции, пониженного питания, с длиной тела 169 см.

Кожный покров вне трупных пятен бледный, холодный на ощупь, сухой. Трупные пятна хорошо выражены, фиолетовые, разлитые, расположены на задней поверхности шеи, туловища, верхних и нижних конечностях. При надавливании трупные пятна не изменяются. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах исследуемых мышц. Гнилостные явления не выражены. Волосы на голове седые, длиной до 0,6 см. Усы, борода седые, длиной до 0,4 см. Глаза открыты, склеры без кровоизлияний, роговицы темные, мутные; глазные яблоки дряблые, радужные оболочки коричневого цвета, зрачки округлой формы симметричные, диаметром 0,4 см, рта свободные. Ушные раковины прилегающие, наружные слуховые проходы чистые. Рот открыт. Слизистая оболочка преддверия рта серая, тусклая. Естественные зубы целы, большая часть естественных зубов отсутствует, лунки отсутствующих зубов зарощены, края десен сглажены. Язык в полости рта, за условной линией смыкания десен. Шея средней длины и толщины, тугоподвижная. Грудная клетка цилиндрической формы, на ощупь без патологической подвижности. Живот ниже уровня реберных дуг. Оволосение по мужскому типу. Наружные половые органы сформированы правильно без язв, рубцов и повреждений, выделений из отверстий мочеиспускательного канала нет. Задний проход сомкнут, кожа вокруг него без наложений и повреждений. Верхние и нижние конечности без видимой деформаций и патологической подвижности на ощупь. Область ягодиц и спины без повреждений. В области крестца, в поясничной области участки кожи неопределенной формы, размером 11х8 см и 10х6 см, с четким контуром, отсутствующим эпидермисом, подсохшие, буровато-красного цвета (пролежни). В пяточных областях справа и слева кожный покров буроватого цвета, плотный на ощупь.

Следы медицинских манипуляций:

1. В подключичной области справа марлевая повязка квадратного сечения, фиксированная медицинским лейкопластырем. Под повязкой округлой формы рана, диаметром 0,2 см. В рану вставлен полимерный катетер белого цвета. (КПВ).
2. В правой локтевой ямке точечная рана, покрытая темно-красной корочкой выше окружающей ткани (инъекция).
3. В левом подреберье располагается рубец линейной формы, длиной 5 см, ориентированный на 9 и 3 часов условного циферблата, мягкой консистенции, бледно-розового цвета; и следами от 5 отдельных хирургических швов (след от операции).
4. В волосистой части головы в лобной и затылочной областях слева располагаются дугообразной формы послеоперационные раны, ветвями открытыми вниз и влево, длиной 4 см и 2 см, ушитые состоятельными хирургическими швами. Края разрезов хорошо сопоставлены, с признаками заживления.

Каких-либо особенностей при наружном исследовании не обнаружено. Каких-либо повреждений при наружном исследовании не обнаружено.

ВНУТРЕННЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ:

Мягкие ткани головы бледно-красного цвета, блестящие, полнокровные. Височные мышцы на разрезе бледно-серовато-розовые, блестящие, без кровоизлияний и повреждений. Швы черепа состоятельные. Кости на распиле толщиной в проекции лобной — 0,6 см, височной — 0,5 см, затылочной — 0,6 см. Кости свода и основания черепа целые. После обнажения костей черепа слева в проекции кожно-фасциального лоскута определяется дефект костей свода черепа в лобной кости слева округлой формы диаметром 1,5 см (трефинационное отверстие). Края трепанационного отверстия относительно ровные, с разрастанием соединительной ткани. В просвете трепанационного отверстия установлен клапан с закрепленным коротким катетером (шунт), который проникает в левую лобную долю. Длинная часть катетера закреплена на клапан, который располагается и прокладывается в проекции кожно-фасциального лоскута в затылочной области слева, идет подкожно за левой заушной раковиной, спускается вниз и проходит по левой боковой поверхности шеи, на левую боковую поверхность грудной клетки, где опускается в брюшную полость. Твердая мозговая оболочка серо-синюшного цвета, влажная, блестящая, не напряжена.

Заключение № 93/2