

**СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ТЕЛЕСНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПЕШЕХОДА
ПРИ АВТОТРАВМЕ («БАМПЕР-ПЕРЕЛОМ»)****В.Б. Барканов, В.В. Ермилов, В.В. Сивик, Е.В. Власова, А.А. Кинаш, П.В. Подчайнов**

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
кафедра судебной медицины,
ГБУЗ «Волгоградское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»

В статье представлены данные о телесных повреждениях пешехода при автотравме («бампер-перелом»).

Ключевые слова: автотравма, «бампер-перелом», пешеход.

DOI 10.19163/1994-9480-2018-1(65)-53-55

**SPECIFIC INJURIES OF A PEDESTRIAN
WITH AUTO-TRAUMA (BUMPER-FRACTURE)****V.B. Barkanov, V.V. Ermilov, V.V. Civic, E.V. Vlasova, A.A. Kinash, P.V. Podchaynov**

FSEI HE «The Volgograd State Medical University» of Public Health Ministry of the Russian Federation,
Department of Forensic Medicine,
SBHI «Volgograd regional Bureau of forensic medical examination»

The article presents data on pedestrian injuries when car trauma («bumper-fracture»).

Key words: car trauma, «bumper-fracture», pedestrian.

В последние десятилетия значительно возрос транспортный травматизм. Ежегодно в Волгограде регистрируются сотни случаев смерти в результате столкновения автотранспорта с пешеходом.

УК РФ предусматривает уголовную ответственность за нарушение безопасности движения и эксплуатации транспортного средства (ст. 263, 264, 268 УК РФ).

Расследование транспортных происшествий вообще и автодорожных в частности нередко вызывает большие трудности, поскольку они скоротечны и часто происходят при отсутствии свидетелей. Это предъявляет высокие требования к проведению судебно-медицинской экспертизы повреждений, возникших в результате транспортного происшествия. Результаты экспертизы могут иметь решающее значение для установления деталей происшествия.

Все повреждения, образующиеся при разных видах травмы, в зависимости от их диагностической ценности условно принято делить на специфические, характерные и нехарактерные.

К специфическим относятся контактные повреждения, образовавшиеся в месте соприкосновения частей транспорта с телом. В таких повреждениях отображаются форма, рисунок, а иногда и размеры, полностью или частично, определенных частей транспорта.

К характерным относятся такие повреждения, механизм образования которых соответствует механизму и фазам определенного вида травмы.

К нехарактерным относятся все остальные повреждения, не имеющие признаков, описанных в двух предыдущих группах [1].

«Бампер-перелом» – переломы костей голени или бедра с образованием характерного отломка, возникающего при ударе бампером движущейся автомашины [2]. Локализация повреждений от бампера зависит от скорости авто и от того, насколько высоко бампер находился над поверхностью дороги. Как правило, у легковых автомобилей бампер находится относительно невысоко, а потому повреждения локализуются в промежутке между коленным и голеностопным суставами [3]. В ряде случаев переломы костей от удара бампера имеют специфический характер (форма треугольника, основанием которого является место удара бампера, а вершина указывает на направление, в котором двигался бампер – «бампер-перелом»).

В настоящей работе описан случай телесных повреждений пешехода в виде поперечных переломов большеберцовых костей голени.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Установление причины смерти пешехода при автотравме.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

14 октября 2014 года в Волгоградском городском отделении экспертизы трупов Волгоградского областного бюро судебно-медицинской экспертизы, проводилось судебно-медицинское исследование трупа гр. N. 1935 г.р. Труп был обнаружен на пересечении улицы Армии и улицы Коммунальной в р.п. Городище.

План судебно-медицинского исследования трупа заключался в следующем:

1. Ознакомление с предоставленной документацией.
2. Наружное исследование трупа.
3. Внутреннее исследование трупа по методу Шора в модификации Лютеля.
4. Взятие образцов от исследуемого трупа для дополнительных лабораторных исследований:
 - для проведения судебно-гистологического исследования взяты кусочки внутренних органов;
 - для проведения судебно-химического исследования взяты кровь и моча на наличие этилового спирта [3].

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Основной акцент исследования был направлен на изучение телесных повреждений. Так, у трупа гр. N. имелись множественные ссадины на правой половине лица, неправильно-овальной и полосовидной формы размерами от 0,3 x 0,3 см до 5,0 x 0,3 см красно-коричневого цвета, с западающим подсохшим дном. На передней поверхности правой и левой голени в нижней трети слева в 21,0 см от подошвенной поверхности стоп и справа в 24,0 см соответственно имеются раны неправильной веретенообразной формы, размерами 8,0 x 10,0 см и 9,5 x 11,0 см соответственно и максимальной глубиной

до 2,0 см в центре. Длинник повреждений расположен на 9 и 3 часа условного циферблата часов. Концы ран острые, края неровные, без осаднений. Между краями ран в области их концов имеются межтканевые перегибы из просвета ран, определяются фрагменты костей голени (рис. 1, 2).

При отсепаровке мягких тканей левой голени обнаружен фрагментарно-оскольчатый перелом большеберцовой и малоберцовой кости в средней трети, в 21,0 см от подошвенной поверхности стоп со смещением отломков относительно друг друга по оси с крупноочаговыми кровоизлияниями в окружающие мягкие ткани, темно-красного цвета.

При отсепаровке мягких тканей правой голени обнаружен фрагментарно-оскольчатый перелом большеберцовой и малоберцовой кости в средней трети, в 24,0 см от подошвенной поверхности стоп со смещением отломков относительно друг друга по оси с крупноочаговыми кровоизлияниями в окружающие мягкие ткани, темно-красного цвета.

Для медико-криминалистического исследования взят фрагмент правой большеберцовой кости.

При медико-криминалистическом исследовании обнаружено: на фрагменте диафиза правой большеберцовой кости от трупа гр. N. видно повреждение в виде полного



Рис. 1. Перелом правой большеберцовой кости

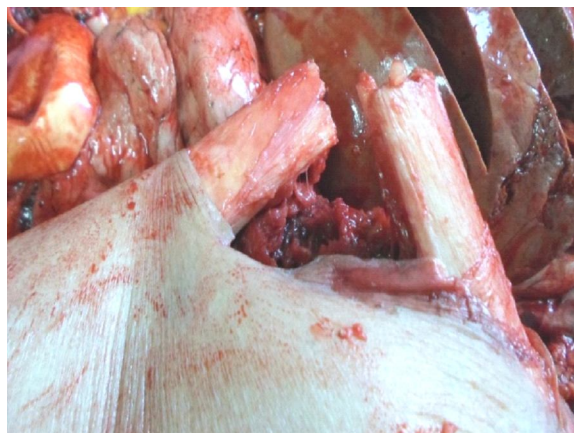


Рис. 2. Перелом левой большеберцовой кости



Рис. 3. Косо-поперечный перелом правой большеберцовой кости



Рис. 4. Та же кость после репозиции

поперечного перелома, который образовался в результате сильно воздействия твердого тупого предмета в направлении снаружи внутрь и немного спереди назад (рис. 3–4).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Смерть гр. Н. наступила в результате тупой со-четанной травмы тела, сопровождающейся множе-ственными переломами костей скелета. Учитывая вы-шеизложенное, механизм образования телесных по-вреждения представляется следующим образом: первичное ударное воздействие твердого тупого пред-мета, каковым могли быть выступающие части кузова легкового автомобиля в момент удара бампером («бам-пер-перелом»), было причинено по передней поверх-ности голени при условии нахождения потерпевшего в вертикальном положении с последующим забрасыва-нием тела на капот и отбрасыванием его на дорож-ное покрытие.

ЛИТЕРАТУРА

1. Барканов В.Б., Ермилов В.В., Власова Е.В., Сивик В.В., Кинаш А.А. Судебно-медицинская оценка показателей смертности в результате сердечно-сосудистых заболе-ваний по Волгоградской области за 2011 год по данным ГКУЗ «ВОБСМЭ» // Вестник ВолгГМУ. – 2013. – № 1. – С. 86–88.
2. Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А., Дубровина И.А., и др. Судебная медицина: Лекции. – М.: Практическая меди-цина, 2014. – 133с.
3. Приказ Министерства здравоохранения и социаль-ного развития РФ от 12 мая 2010 г. № 346н «Об утверж-

дении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-эк-спертных учреждениях Российской Федерации». Заре-гистр. в Минюсте РФ 10.08.2010 г. Рег. № 18111.

4. Хохлов В.В. Судебная медицина: Руководство. 3-е изд. – Смоленск, 2010. – 992 с.

REFERENCES

1. Barkanov V.B., Ermilov V.V., Vlasova E.V., Sivik V.V., Kinash A.A. Sudebno-medicinskaja ocenka pokazatelej smertnosti v rezul'tate serdechno-sosudistyh zabolevanij po Volgogradskoj oblasti za 2011 god po dannym GKUZ «VOBSMJe» [Forensic medical assessment of mortality rates as a result of cardiovascular diseases in the Volgograd Region in 2011 according to the SBHI «VRBFME»]. *Vestnik VolgGMU* [Bulletin of VolgGMU], 2013, no. 1, pp. 86–88. (In Russ.; abstr. in Engl.).
2. Pigolkin Ju.I., Dubrovin I.A., Dubrovina I.A., i dr. Sudebnaja medicina: Lekcii [Forensic medicine: Lectures]. Moscow: Prakticheskaja medicina, 2014. 133 p.
3. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija i social'nogo razvitija RF ot 12 maja 2010 g. № 346n «Ob utverzhdenii Porjadka organizacii i proizvodstva sudebno-medicinskih jekspertiz v gosudarstvennyh sudebno-jekspertnyh uchrezhdenijah Rossijskoj Federacii» [Order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation of May 12, 2010 No. 346n «On Approval of the Procedure for the Organization and Production of Forensic Medical Examinations in State Forensic Expert Institutions of the Russian Federation»]. Zaregistr. v Minjuste RF 10.08.2010 g. Reg. № 18111.
4. Hohlov V.V. Sudebnaja medicina: Rukovodstvo [Forensic Medicine: A Guide]. Smolensk, 2010. 992 p.

Контактная информация

Барканов Вячеслав Борисович – к. м. н., доцент, заведующий кафедрой судебно-медицинской экспер-тизы, Волгоградский государственный медицинский университет, e-mail: barkanoff@mail.ru