

**АНАЛИЗ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ ТРАВМ НА МАТЕРИАЛЕ ОШСКОГО ОБЛАСТНОГО БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЗА 2005-2009 ГОДЫ**

**Б.М. Мамадыев<sup>1</sup>, Р. Ахунжанов<sup>1</sup>, М.Ш. Мукашев<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Ошское областное бюро судебно-медицинской экспертизы,

г. Ош, Кыргызская Республика

<sup>2</sup> Кыргызская Государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева.

Кафедра судебной медицины и права.

г. Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме.** Анализ 1417 заключений эксперта за 2005-2009 годы показал, что смерть от черепно-мозговой травмы наступила у 346 пострадавших, что составило 24,42%. Из них в 77,17% смертность от ЧМТ пришлось на долю мужчин, в 22,87% – женщин. В возрасте от 16 до 55 лет (трудоспособный возраст) смерть от черепно-мозговой травмы составила 298 случаев, причем в 70,23% случаев от дорожно-транспортных происшествий. Этиловый спирт в крови умерших от черепно-мозговой травмы обнаружен в 36,12% случаев.

**Ключевые слова:** черепно-мозговая травма, смертность, трудоспособное население.

**ОШ ОБЛАСТЫК СОТМЕДИЦИНАЛЫК ЭКСПЕРТИЗА БЮРОСУНУН  
2005-2009 ЖЫЛКЫ МАТЕРИАЛДАРЫНЫН НЕГИЗИНДЕ  
БАШ-МЭЭ ЖАРАКАТЫНЫН БОЛУШУН СЕРЕПТӨӨ**

**Б.М. Мамадыев<sup>1</sup>, Р. Ахунжанов<sup>1</sup>, М.Ш. Мукашев<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Ош областык сот-медицинальник экспертиза бюросу,

Ош ш., Кыргыз Республикасы

<sup>2</sup> И.К. Ахунбаева атындағы Кыргыз мамлекеттік медициналык академиясы,

Соттук медицина жана укук кафедрасы,

Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

**Корутунду.** 2005-2009-жылкы болгон 1417 соттук-медицинальник корутундусун серептегендин негизинде баш-мээ жаракатынан 346 адам каза болгон (24,42%). Алардын арасынан 77,17% эркектер, 22,87% – аялдар каза болгон. Жаш курамы бойонча 298 окуя 16 дан 55 жашка чейинки (жумушка жөндөмдүү) куракка түш келген. Жол кырысынан 70,23% киши каза тапкан, өлгөндөрдүн 36,12% казында алкоголь ичимдиги болгон.

**Негизги сздор:** баш-мээ жаракаты, өлүм, жумушка жөндөмдүү калк.

**ANALYSIS OF BRAIN INJURIES ON THE MATERIAL OF THE OSH REGIONAL BUREAU  
OF FORENSIC MEDICAL EXAMINATION FOR THE 2005-2009 YEAR**

**B.M. Mamadyev<sup>1</sup>, R. Akhunzhanov<sup>1</sup>, M.Sh. Mukhashev<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Osh regional bureau of forensic medical examination,

Osh, the Kyrgyz Republic

<sup>2</sup> Kyrgyz State Medical Academy. IK Ahunbaeva

Department of Forensic Medicine and Law.

Bishkek, the Kyrgyz Republic

**Summary:** Analysis of the 1417 conclusions of the examination in 2005-2009 showed that death from traumatic brain injuries occurred in 346 affected, accounting for 24.42% of which 77.17% in the death rate from TBI Presley to that of men, at 22.87% are women. At the age of 16 to 55 years (working age) death from traumatic brain injuries accounted for 298 cases, and in 70.23% of cases, from traffic accidents. Ethyl alcohol in the blood of the dead from a brain injury was found in 36.12% of cases.

**Keywords:** traumatic brain injury, mortality working-age population.

**Актуальность.** Экспертиза черепно-мозговой травмы (ЧМТ) является одной из наиболее частых и вместе с тем наиболее сложных среди других видов судебно-медицинских экспертиз и со-

ставляют наибольшую часть в структуре травматизма, ведущих к летальному исходу. По данным Прошина Ю.В. (2001), на долю смертности насилия вследствие ЧМТ приходится 13-21% всех

случаев насильственной смерти [1]. При этом повреждения черепа и головного мозга наблюдаются преимущественно среди лиц в возрасте 20-50 лет, т.е. у наиболее социально активной категории населения. У мужчин данный вид травмы встречается в 3 раза чаще, чем у женщин. По данным Чикун В.И. и соавт. (2003), ЧМТ преобладает у лиц наиболее активной категории населения (21-30 лет) [2].

Среди всех механических повреждений с летальным исходом, 30-78% приходится на черепно-мозговую травму, придавая ей высокую социальную, медицинскую и экономическую значимость [2]. При этом переломы костей черепа зарегистрированы в 81% случаев вскрытия при ЧМТ, из них закрытые переломы – в 39,5%, открытые в 60,5%. Ушибы головного мозга встречались в 69% случаев, представленных как очагами ушибов в месте приложения силы, так и очагами противоудара. Тяжесть повреждения головного мозга при травме определяется степенью его ушиба, сопутствующих переломов костей мозгового черепа, находящихся в прямой связи и взаимно утяжеляющих течение ЧМТ [3].

По Новосибирской области 70% вскрытий умерших отмечается в возрасте до 40 лет, и в 42,1% лиц умерших в связи с травмой, отравлениями и других последствий воздействия внешних причин (шифр по МКБ-10 S00-T98) [4].

О частоте, структуре насильственной смерти, в том числе черепно-мозговой травмы в Кыргызской Республике, имеются отдельные работы [5,

6, 7], которые не могут полностью отразить ситуацию в сфере насильственной смертности населения, в том числе и трудоспособного населения.

**Целью** настоящей работы является выявление частоты смертельной черепно-мозговой травмы, ее структуры, степень алкоголизации погибших в масштабе одной области за определенный период.

**Материалы и методы исследования.** Материалом исследования является анализ и обработка архивного материала (346 заключений эксперта) отдела экспертизы трупов Ошского областного бюро судебно-медицинской экспертизы за 2005-2009 годы. При сборе материала составили бланк исследования, который включал номер заключения, возраст, пол, основания для проведения экспертизы и исследований, обстоятельства травмы, наличие или отсутствие этилового спирта в крови и моче, давность смерти, тяжесть травмы головного мозга, наличие или отсутствие переломов костей свода и основания черепа.

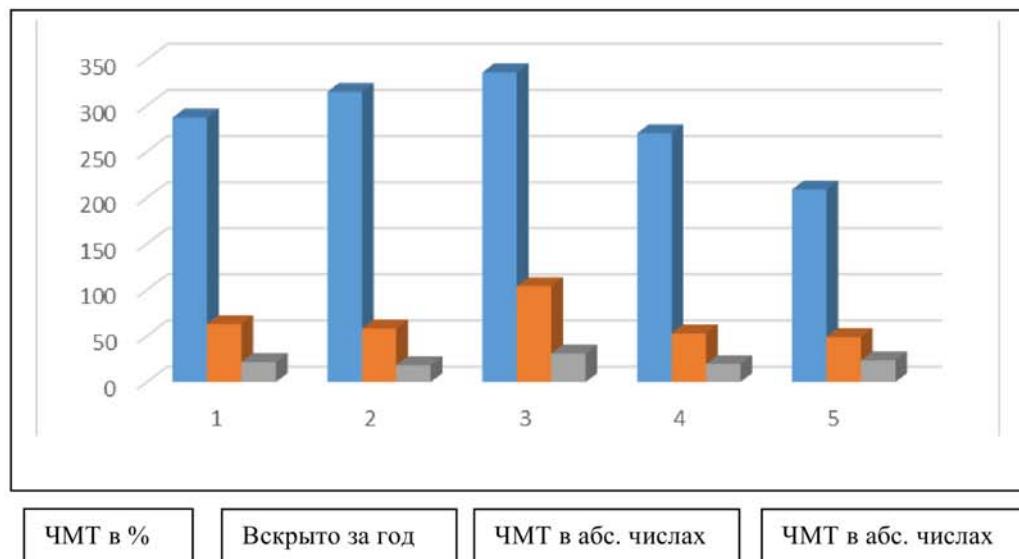
Все эти данные введены в программу «Excel-2013» для дальнейшей статической обработки.

**Обсуждение полученных данных.** За указанный период черепно-мозговые травмы составили 346 случаев из 1417 случаев вскрытия за 2005-2009 годы, в процентном отношении составляет 24,42%. По исследуемым годам составили: 2005 году ЧМТ 63 случая из 287 (21,95%); 2006 году соответственно – 58 из 315 (18,41%); 2007 – 104 из 336 (30,95%); 2008 – 53 из 270 (19,63%) и 2009 – 49 из 209 (23,44%) случаев (табл. 1, рис. 1).

Таблица 1

Частота черепно-мозговых травм по годам

Года	2005	2006	2007	2008	2009
Всего вскрытий трупов	287	315	336	270	209
Из них ЧМТ (в абс. числ.)	63	58	104	53	49
ЧМТ в %	21,95	18,41	30,95	19,63	23,44



1 – 2005 г.; 2 – 2006 г.; 3 – 2007 г.; 4 – 2008 г.; 5 – 2009 г.

Рис. 1. Частота черепно-мозговых травм по годам.

Из 346 случаев черепно-мозговую травму получили 267 мужчин (77,17%) 79 женщин (22,87%).

При анализе черепно-мозговых травм по возрасту – черепно-мозговую травму получили 93 человека в возрасте 16-25 лет (1-возрастная группа); 85 человек в возрасте 26-35 лет (2-возрастная группа); 65 человек в возрасте 36-45 лет

(3-возрастная группа); 55 человек в возрасте 46-55 лет (4-возрастная группа); 48 человек в возрасте 55-65 лет и выше (5-возрастная группа). Распределение черепно-мозговых травм по возрастным группам представлено в табл. 2.

Таблица 2

Распределение ЧМТ по возрастным группам

	за 5 лет	2005	2006	2007	2008	2009
Всего вскрыто трупов	1417	287	315	336	270	209
1 возр. группа – 16-25 лет	93	20	23	24	12	14
2 возр. группа – 26-35 лет	85	14	19	32	9	11
3 возр. группа – 36-45 лет	65	12	16	19	13	5
4 возр. группа – 46-55 лет	55	7	12	14	10	12
5 возр. гр. – 56-65 лет и выше	48	10	7	15	9	7
Всего ЧМТ	346	63	77	104	53	49

Во всех случаях (345), за исключением 1 случая исследования трупа производились по постановлениям судебно-следственных органов.

Случаи черепно-мозговых травм по обстоятельствам травмы распределились следующим образом: из 346 случаев в 243 случаях имели место дорожно-транспортные происшествия (70,23%);

в 20 случаях от падения с большой высоты (5,78%); в 2 случаях от падения с высоты собственного роста (0,58%); в 34 от тупой травмы в быту и на производстве (9,8%); в 47 случаях не было известно обстоятельства травмы (13,58%). Распределение черепно-мозговых травм по обстоятельствам травм представлено в табл. 3.

Таблица 3

Обстоятельства получения черепно-мозговой травмы

	за 5 лет	2005	2006	2007	2008	2009
Всего вскрыто трупов	1417	287	315	336	270	209
Дорожно-транспортные происшествия	243	39	53	79	36	36
Падения с большой высоты	20	4	4	8	4	0
Падения с высоты роста	2	1	-	1	-	-

Тупая травма	34	6	9	10	4	5
Обстоятельства травмы не известны	47	13	11	6	9	8
Всего ЧМТ	346	63	77	104	53	49

У лиц с черепно-мозговой травмой в 125 (36,12%) случаях обнаружен этиловый спирт в крови, а в 221 (63,88%) случаях – не обнаружено.

Из 346 исследованных случаев в 239 (69,07%) смерть наступила на месте происшествия, в 84

случаях (24,27 %) в стационаре до 24 часов, в 23 случаях (6,65%) – в стационаре в сроки более 24 часов. Данные о давности травмы представлены на рис. 2.

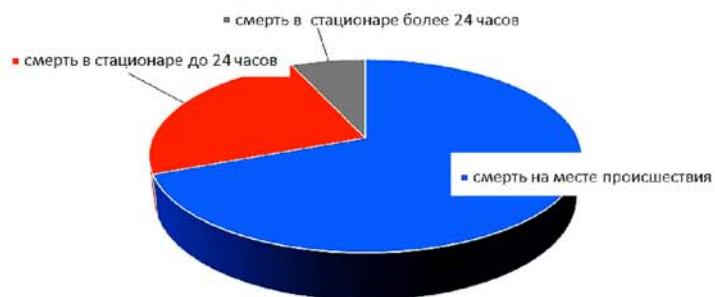


Рис. 3. Данные о давности травмы.

Анализ тяжести ЧМТ показал, что в основном имели место (в 341 случаях – 98,55%) тяжелые ушибы и размозжение корковой части головного мозга, а в 5 случаях (1,44%) – полное разрушение головного мозга, в 159 случаях множественные переломы костей (45,95%) свода и основания черепа, в 54,05% случаев отсутствие переломов костей черепа (187 случаев).

#### Выводы:

- Черепно-мозговые травмы в практике судмед-экспертов Ошской области занимают значительное место (24,42%), варьируя от 18,41% (2006 г.) до 30,95% (2007 г.).
- Среди людей, получивших черепно-мозговую травму, большую часть составляют мужчины (77,17%), а женщины лишь 22,87%.
- Основной причиной черепно-мозговых травм являются дорожно-транспортные происшествия (70,23%).
- Более чем одна треть потерпевших были в состоянии алкогольного опьянения (36,12%).
- При черепно-мозговой травме имели место тяжелые ушибы с размозжением коры головного мозга и 45,95% случаях сопровождались с множественными переломами свода и основания черепа.

#### Литература

- Прошина Ю.В., Папков В.Г. Структура гипоталамических ядер при тяжелой черепно-мозговой травме // Судебно-медицинская экспертиза. - 2001. - №1. - С. 13-15.
- Чикун В.И., Горбунов Н.С. Прижизненные и посмертные особенности внутристепенных гематом // Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики. – 2003. - Выпуск 8. - С. 189-195.
- Авдеев А.И., Компанец Н.Ю. К вопросу о комисссионной оценке повреждений краинофасциальной области // Вестник судебной медицины. - 2016. - №1, Том 5. - С. 24-27.
- Бабенко А.И., Новоселов В.Н., Бабенко Е.А., Никифоров Д.Б. Патологическая пораженность населения и востребованность медицинских технологий. – Томск: STT, 2016. – 249 с.; С. 67-78.
- Мамаджанов Б.М., Мукашев М.Ш. Структура и частота насильственной смерти, зарегистрированных в органах ЗАГС г. Ош // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. - 2015. - №2(1). - С. 116-119.
- Мукашев М.Ш., Молдобаева А.Р., Турганбаев А.Э. Судебно-медицинская оценка морфофункциональных изменений гипофиза при черепно-мозговой травме различной давности // Вестник КазНМУ. Научно-практический журнал. - 2013.- №5(1). - С. 383-386.
- Мукашев М.Ш., Фоос Т.В., Бурлуцкий И.С. Закрытая черепно-мозговая травма с позиции судебно-медицинской экспертизы // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. - 2012. - №4, приложение. - С. 44-47.