

УДК 616-001:340.6
МРНТИ 76.35.43
DOI: 10.53065/kaznmu.2024.70.3.003

Поступил в редакцию: 18.06.2024
Принято к публикации: 23.09.2024

К ВОПРОСУ ОБ ОСОБЕННОСТИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ МОТОЦИКЛЕТНОЙ ТРАВМЫ

К. М. ТУЛЕПБЕРГЕНОВА¹, Г.С. ШЕВЧЕНКО¹, В.В. СТОЙЛОВ¹,
К.Ж. ЖУМАНОВА¹, Н.И. ИСМАИЛОВ²

¹ НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова», кафедра патологической анатомии с курсом судебной медицины

² Межрегиональный центр судебных экспертиз по юго-восточному региону филиала РГКП «Центр судебных экспертиз МЮ РК»

Аннотация

Введение. В последние годы в судебно-медицинской практике участились случаи дорожно-транспортных происшествий (ДТП) с участием моторизованных средств передвижения: мотоциклов, мопедов, электросамокатов, скутеров и т.п. При этом виновниками ДТП являются как водители автотранспорта, так и водители мототранспортных средств. Последствия таких происшествий варьируются от легких телесных повреждений до летальных исходов. В случаях со смертельным исходом следственные вопросы к судебно-медицинскому эксперту включают и установление механизма травмы, и данные о транспортном средстве, о приблизительной скорости его движения. Бывают необходимость определения последовательности повреждений, непосредственной причины смерти, возможности пострадавшего после получения травмы совершать активные действия и т.д. Можно с уверенностью заметить, что каждая экспертиза так или иначе пополняет пока еще недостаточно богатую практику по методике осмотра места происшествия, осмотра мототранспорта, дорожного покрытия, самого трупа, и, наконец, экспертизы с использованием всех возможных дополнительных методов исследований.

Материалы и методы. Материалы: 1) Архивные материалы танатологического отдела г. Алматы Центра Судебных экспертиз, по мотоциклетной травме за последние 2 года. 2) Собственные исследования – экспертизы, проведенные авторами. Методы исследования касательно архивных материалов – статистическая обработка по показателям: а) возраста, пола и других данных о водителе (пассажирах) мототранспорта; б) механизма травмы; в) характера и локализации повреждений; г) непосредственная причина смерти; д) использованных методик секционного исследования; е) использованных дополнительных методов исследований. Методы исследования касательно собственных судебно-медицинских экспертиз трупов: изучение материалов следствия, исследование одежды трупа, наружное и внутреннее исследование трупа, дополнительные лабораторные исследования по материалам изъятых от трупа.

Результаты. Определены показатели статистики ДТП с участием мототранспорта, выявлена тенденция роста общего количества происшествий, в том числе со смертельным исходом, даны рекомендации по методике осмотра места происшествия, а также наружного и внутреннего исследования трупов.

Обсуждение. Получить объективные данные о наиболее вероятных механизмах мототравм о характерной локализации повреждений у водителей и пассажиров, обозначить вопросы следствия, подлежащие разрешению при экспертизе трупов и освидетельствовании пострадавших.

Выводы. Учитывая актуальность и особенности мототравм, а также их относительно малоизученность, полагаем, что исследование данной темы является востребованным и требует от судебных медиков восполнения существующего научного пробела в исследовании этого вида транспортной травмы.

Ключевые слова: дорожно-транспортное происшествие, мотоциклетная травма, повреждения, пострадавший, судебно-медицинская экспертиза.

Введение. В настоящее время наблюдается увеличение количества моторизованных средств передвижения. Такая статистика характерна и для самого крупного города нашей страны - города Алматы. В связи с этим каждый случай мототранспортного травматизма требует тщательного расследования и представляет собой серьезную проблему. Участие в разрешении этой проблемы является одной из задач и судебных медиков. Несмотря на то, что в большинстве случаев, все виды транспортных происшествий, являются результатом несчастных случаев, объем вопросов для судебно-медицинской экспертизы всегда остаются высокими. Вопросы, ставящиеся перед судебными медиками, являются следующего характера: причина смерти, её давность, механизм травмы, степень вреда, причиненного здоровью и другие. Особенно значителен список вопросов, разрешаемых судебными медиками при мотоциклетном травматизме. Таковой считается травма, получаемая при эксплуатации мотоциклов, мопедов, скутеров, квадроциклов и самокатов. Травму получают и водители этих средств скоростного передвижения, и пассажиры, и пешеходы.

В доступной нам литературе многие авторы как предыдущих лет [1,2,3], так и последних лет [4, 5,6] указывали на необходимость постоянного совершенствования методик исследования мототравм и накопления практических данных по статистике, специфике травматизации, экспертной оценке травм на трупах и у живых людей. Проводя исследование мототравматизма, мы приняли во внимание общеизвестную классификацию мотоциклетного транспорта и мотоциклетной травмы [7,8].

Мотоциклетный транспорт это: мотоциклы, мотороллеры, мопеды и конструктивно схожие с ними объекты (скутеры, квадрациклы)

Принято различать механизмы мототравмы:

- столкновения мототранспорта с человеком;
- переезда пострадавшего движущимся мотоциклом;
- падение пострадавшего с мотоциклетного транспорта, находящегося в движении;
- столкновение мотоцикла с другим объектом автомобильного транспорта, находящимся в движении;
- столкновения мотоцикла с неподвижным предметом;
- мотоциклетной травмы (атипичные и комбинированные).

Комплекс повреждений при вышеперечисленных механизмах травм самый разнообразный: от ссадин в виде царапин до глубоких рвано-ушибленных ран. Что касается повреждения внутренних органов то здесь преобладают разрывы паренхиматозных органов, переломы костей грудной клетки, таза, длинных трубчатых костей, костей черепа. Следует отметить, что есть преобладающий комплекс повреждений при определенных механизмах травмы. Например, при падении с мотоцикла чаще наблюдаются переломы костей черепа, при переезде пешехода, у

последнего чаще обнаруживаются переломы длинных трубчатых костей.

В доступной литературе мы не нашли четкого разделения механизмов травмы на фазы, каждая из которых была бы связана с определенными повреждениями. То же самое касается и экспертиз из наших архивов. Так, среди всех исследованных тел, травмированных в авариях с участием мототранспорта в 2022 году, только в 30% случаев были указаны фазы, в которых могли быть причинены повреждения. Примерно такое же соотношение наблюдается и в экспертизах, выполненных в 2023 году.

По данным полиции г. Алматы за 2022 год всего было зарегистрировано 778 дорожно-транспортных происшествий с участием мопедов, вследствие которых погибло 7 человек, травмировано 836. Если сравнить с аналогичным периодом прошлого года, за 4 месяца 2023 года в Алматы зарегистрировали 80 ДТП с участием мопедов, 8 ДТП с участием самокатов, среди участников ДТП имеются не только травмированные, но и погибшие.

Цель: Целью нашего исследования стало изучение и анализ данных судебно-медицинской экспертизы трупов, доставленных с места ДТП связанных с мотоциклетной (мопедом, самокатом и др.) травмой.

Материалы и методы: Нами был проведен анализ архивных данных за последний год. Изучение архивных данных экспертиз трупов лиц, получивших травмы в момент ДТП с участием мототранспорта, протокол осмотра места происшествий, предварительные следственные данные (показания свидетелей, фото и видео материалы). Данные собственных судебно-медицинских исследований трупов, доставленных с признаками мототравмы. Вскрытие трупов было проведено по методике Абрикосова-Шора, для исследования повреждений костей лицевого скелета использовалась методика Медведева.

Результаты. Было зарегистрировано 13 случаев ДТП с мототранспортом и проведена судебно-медицинская экспертиза трупов. Все случаи ДТП зарегистрированы во время потепления и до наступления холодов (с 24.03.23 по 18.11.23 года). У всех погибших имели место черепно-мозговая и спинно-мозговая травмы, среди погибших одна женщина, а все остальные потерпевшие лица мужского пола, возраст погибших от 19 лет до 37 лет, 12 из погибших были водителями и один погибший был пассажиром (женщина) мопеда [6].

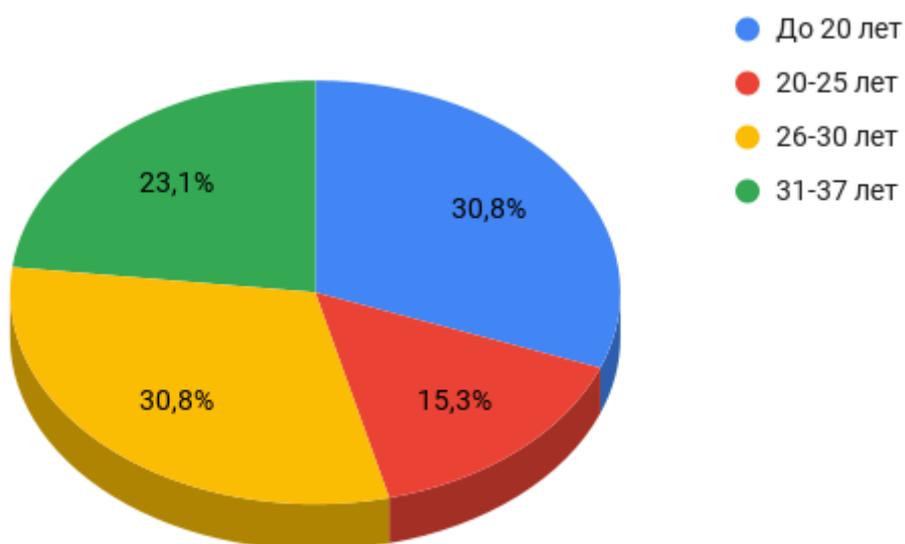


Рисунок 1. Возрастные группы пострадавших при ДТП с участием мототранспорта в г. Алматы за 2023 год.

Как указано в диаграмме (рисунок 1) наши данные, также показывает, что все пострадавшие, как у вышеупомянутых авторов, лица молодого возраста.

Выявленные повреждения у погибших в зависимости от места локализаций распределились следующим образом, как приведено в ниже указанной диаграмме (рисунок 2).

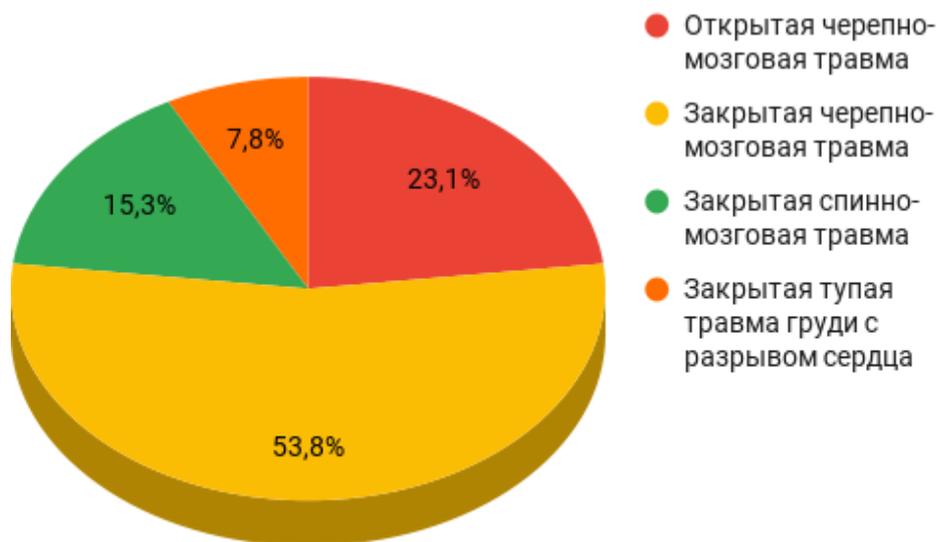


Рисунок 2. Распределение локализации смертельных повреждений при сочетанной травме тела.

Приводим данные из нашей собственной практики, исследуя труп, мы, как и вышеперечисленные авторы, тоже столкнулись с огромным комплексом повреждений

на трупе [5]. При этом учитывались данные тщательно проведенного осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения.

Случай первый. Как значилось в постановлении следствия гр-н Н. 19 лет, являвшийся водителем мопеда, следуя в северном направлении, допустил столкновение с легковым автомобилем, который ехал в южном направлении. При осмотре установлено: за несколько метров до места столкновения начинался след торможения на дорожном покрытии, который оканчивался у лежащего мопеда. В этой зоне были обнаружены и разбитые детали мопеда, следы разлитого топлива. Несколько кзади были обнаружены следы крови, свидетельствующие о месте падения и ударе водителя мопеда о дорогу. Тело водителя лежало головой в сторону, противоположную направлению движения мопеда. В эту же сторону был обращен руль мопеда. На левой стороне окрашенных деталей мопеда имелись счесы и царапины.

При экспертизе трупа пострадавшего основные повреждения локализовались в области головы – переломы левой височной кости, сопровождавшиеся кровоизлияниями (субдуральным и субарахноидальным) общим объемом более 200 мл. На коже лица и затылочной области располагались ушибленные раны и кровоподтеки. На голове, туловище и конечностях имелось множество ссадин, преимущественно в виде поперечных по отношению к длиннику тела царапин. Сопоставление следов на асфальте, на столкнувшихся транспортных средствах автомобиля и мопеда и вышеуказанного комплекса повреждений позволил судить о трех фазах механизма данной комбинированной травмы: удара тела о части встречного транспорта, отбрасывания тела на мопед и падение на асфальт. Следует отметить, что в данном случае не имелось признаков четвертой – наиболее травматичной фазы прижатия тела к дорожному покрытию. Об этом свидетельствовало отсутствие на трупе грубых разрушений костей черепа, головного мозга, ребер, переломов трубчатых костей, разрывов внутренних органов.

Как было указано выше, для установления механизма мототравмы особенно большое значение имеет участие судебно-медицинского эксперта в осмотре места происшествия. Благодаря этому нам удалось определить картину происшествия и установить механизм мототравмы с выделением ее вышеуказанных фаз.

Случай второй. На обочине дороги был обнаружен труп гр. С. 22 лет. Труп находился в положении на спине, обувь на его ногах отсутствовала. В двенадцати метрах от трупа, по ходу движения транспорта, на правом боку лежал мотороллер. Не доходя до него три с половиной метра, обнаружена фара, бесформенный кусок ветрового стекла и левый мужской туфель. При наружном осмотре трупа пострадавшего на нем были обнаружены: обширная рвано-ушибленная рана на задней поверхности левой голени, подобного характера рана в области поясницы слева, перелом костей левой голени в нижней трети с также рваной раной; обширное осаднение кожи лица, ладоней. Такая локализация и характер повреждений, выявленные еще на стадии осмотра трупа на месте происшествия позволили также безошибочно определить фазы механизма травмы: вначале удар колесом с повреждениями на левой голени, далее – удар рулем с повреждением в области поясницы, одновременно удар правой подножкой, обусловивший перелом костей голени и, наконец, удар от падения на покрытие дороги с повреждениями на лице и ладонях.

При последующем внутреннем исследовании трупа были обнаружены признаки тяжелой закрытой черепно-мозговой травмы, травмы поясничной области, сопровождавшейся разрывом левой почки, признаки сотрясения всех внутренних органов. Общая картина происшествия, таким образом, укладывалась во вполне очевидную схему: наезд на пострадавшего произошел, когда он был обращен к

травмирующему объекту спиной, за сильным ударом последовало падение тела на дорогу. Эти выводы произведенной экспертизы вполне совпали с полученными следственными данными, которые базировались на показаниях свидетелей происшествия и данных видеокамер наблюдения.

Случай третий. По данным тщательно проведенного расследования двое молодых людей – парень и девушка в одиннадцатом часу вечера шли по правой обочине дороги. Сумерки, однако не способствовали снижению скорости транспорта, въезжающего в город. По рассказу оставшейся в живых девушки за характерным звуком приближающегося мотоцикла последовал неожиданный резкий «рывок вперед» - в направлении движения: её друг устремился к покрытию дороги, увлекая её за собой, так как они шли в обнимку. Что было дальше девушка помнила плохо. Единственно, что она отметила, это звуке тормозов грузового автомобиля. Финал: молодой человек скончался на месте происшествия, его подруга находилась на длительном лечении в нейрохирургической клинике.

Следственная бригада с экспертом осматривала место происшествия с трупом около трех часов. Было установлено следующее: труп лежал под углом 30-50° к осевой линии дороги лицом вверх, ноги на краю проезжей части, голова – на обочине. При осмотре тела сразу бросилась в глаза несоответственное положение стоп – они были развернуты в стороны, деформированы и плотно прижаты к асфальту. При ощупывании отмечался хруст костей обеих стоп и голеней. При подсветке на обоих штанинах имелись четкие пылевые узоры протектора грузового автомобиля. Опуская другие данные осмотра и места происшествия и трупа, нужно заметить, что расследование происшествия происходило, что называется, от секционного стола. Вот данные судебно-медицинского исследования трупа, определившего ход действия оперативной группы автоинспекции. Мотоцикл сбил парня с ног, зацепив рулем карманы его куртки. Падая, парень увлек за собой девушку, а сам еще раз перевернулся через голову. При этом его ноги оказались на проезжей части дороги. Мотоцикл с рёвом мотора умчался, а из-за поворота вывернул следовавший за ним грузовик. Водитель грузовика не заметил на полотне дороги тело сбитого мотоциклом человека и совершил переезд через его ноги. Он тоже не остановился, а слегка притормозив, въехал в городскую улицу. Благодаря спешно предпринятым розыскам, которые фактически были предприняты с учетом предварительных данных исследования трупа и водитель мотоцикла, и шофер грузовика были задержаны. Их показания в основных деталях совпадали с заключением экспертизы. На чем выводы эксперта в заключении основывались? От падения на поверхность каменистой обочины обоих пострадавших свидетельствовали ссадины и раны на ладонях и коленях, у обоих черепно-мозговая травма, у парня с переломом лобной кости. Оторванный карман куртки, массивный кровоподтек в левой поясничной области – указали на место скользящего – ударного приложения твердого тупого предмета (руля). Переворот через голову подтвердился позой трупа, описанной выше. Переезд через нижние конечности грузового транспортного средства определялся характером повреждений и наличием соответствующих следов протектора. Кроме этого, в заключении содержались ответы на вопросы, возникшие у следствия о непосредственной причине смерти, о последовательности получения повреждений, о механизме причинения отдельных составляющих травматического воздействия.

Обсуждение. При всем многообразии механизмов мототравм в основном, по нашим данным является наезд на пешехода с ударом или контактом руля с частью тела, соответствующей по высоте. В наших случаях это тазовая область, верхняя треть бедер. Из повреждений наиболее серьезными следует считать переломы костей тазового кольца с разрывом внутренних органов. Второй фазой наезда является падение на асфальт или

бетон. Превалирующим в наших случаях повреждениями были: черепно-мозговая травма, переломы костей предплечья, переломы ребер. Что касается внутренних повреждений, то это признаки сотрясения тела, часто с кровоизлияниями в подвешивающих аппарат печени, селезенки, почек. Третья стадия наезда на пешехода является скольжение его тела по полотну дороги. В наших случаях это проявлялось появлением ссадин, преимущественно линейной формы, рвано-ушибленных ран, поверхностных гематом. Комплекс повреждений у водителя мототранспорта при его падении имели примерно такие же повреждения по фазам – удар о грунт, скольжение были причиной ссадин, ран, гематом. Однако тяжесть повреждений водителя варьировала в связи с зависимостью её от скорости движения мотосредства. Последствия утяжелялись при высоких скоростях. Последние влекли черепно-мозговую травму, разрывы внутренних органов, связочного аппарата, переломы конечностей и т.д.

Исследование трупов, доставленных с мест ДТП связанных с моторизированными средствами передвижения является и остается одним из сложных видов судебно-медицинской экспертизы, что включает дополнительное исследование костей лицевого черепа, позвоночника, костей конечностей. Результаты наших исследований, совпадает с данными ряда других исследователей [1]. Осмотр места происшествия имеет свои особенности, в виде преобладания повреждения самого мототранспорта по сравнению с автотранспортом [9]. Данное обстоятельство и повлияло на объем и характеристику повреждений у водителя и пассажиров мототранспортных средств. У потерпевших были обнаружены многообразие наружных повреждений в виде ссадин, кровоподтеков и обширных ран. При внутреннем исследовании трупа были обнаружены признаки тяжелой закрытой черепно-мозговой травмы, травмы поясничной области, сопровождавшейся разрывом левой почки, признаки сотрясения других внутренних органов [10].

В результате проведенной нами работы установлено, что количество травм, связанных с моторизированными средствами передвижения на сегодняшний день как по Республике, так и по городу Алматы остается на высоком уровне. Каждый случай влечет сложное и кропотливое расследование. Участие судебных медиков является ключевым при проведении следственных действий [9]. По проведенным экспертизам установлено, что морфология обнаруженных наружных и внутренних повреждений вполне определяли очевидную схему. Эти данные также не противоречили показаниям участников ДТП, данным камер видеofиксации и свидетелей происшествия. Судебно-медицинская диагностика повреждений у водителей и пассажиров мотоциклов (скутеры, мопеды, спортбайки, квадроциклы и т.д.) часто вызывает немалые трудности при проведении судебно-медицинских и комплексных медико-автотехнических экспертиз [1]. По нашим данным возраст потерпевших составил от 19 до 37 лет с преобладанием лиц мужского пола, аналогичные данные имеются были получены и другими исследователями [4]. Результаты указанных авторов следующего характера: (в ДТП связанных с мототранспортом в большинстве случаев попадают молодые люди в возрасте от 18 до 30 лет.

Заключение

1. В связи с увеличением количества моторизированных средств передвижения мототранспортный травматизм, со смертельной травмой, представляют собой в настоящее время серьезную проблему, требующую тщательного расследования каждого случая.

2. Список вопросов, разрешаемых судебными медиками при мотоциклетном травматизме обширен и разнообразен.

3. Мототравма, как проблема, имеет сезонный характер.

4. Жертвы дорожно-транспортных происшествий с участием мототранспорта – люди преимущественно молодого возраста.

5. Мототравма во всех ее видах и механизмах – следствие получения тяжелой черепно-мозговой травмы и травмы позвоночника с повреждением спинного мозга.

6. При мототравме со смертельным исходом, экспертизу трупа желательно проводить тому эксперту, который участвовал в осмотре места происшествия.

7. При осмотре места происшествия с участием мототранспорта особое значение имеют одежда как на трупе, так и на пострадавшем.

Конфликт интересов

Мы заявляем об отсутствии конфликта интересов.

Вклад авторов

Разработка концепции - Тулепбергенова К.М., Шевченко Г.С., Исмаилов Н.И.

Исполнение – Тулепбергенова К.М.

Обработка результатов - Тулепбергенова К.М., Исмаилов Н.И., Стойлов В.В., Жуманова К.Ж.

Научная интерпретация результатов – Шевченко Г.С., Тулепбергенова К.М.

Написание статьи - Тулепбергенова К.М., Стойлов В.В., Жуманова К.Ж.

Заявляем, что данный материал ранее не публиковался и не находится на рассмотрении в других издательствах.

Финансирование: Отсутствует

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Фетисов В.А., Смиренин С.А., Хабова З.С., Особенности летальной травмы водителя и пассажира скутера при столкновении с автомобилем, двигавшимся в одном направлении. // Судебно-медицинская экспертиза - 2014, №5 с. 12–14, Москва, Россия, 125284//
Fetisov V.A., Smirenin S.A., Habova Z.S., Osobennosti letal'noj travmy voditelja i passazhira skutera pri stolknovenii s avtomobilem, dvigavshimsja v odnom napravlenii. // Sudebno-medicinskaja jekspertiza - 2014, No. 5 p. 12–14, Moscow, Russia, 125284//
2. Шадымов, А.Б. Посадка водителя как критерий оценки повреждений при мотоциклетной травме // Вестн. судеб. медицины. – Новосибирск, 2017. – С. 1–19.
Shadymov, A.B. Posadka voditelya kak kriterii otsenki povrezhdenii pri mototsikletnoi travme // Vestn. sudeb. meditsiny. – Novosibirsk, 2017. – S. 1–19.
3. Величко В.А., Евдокимов П.В., Власюк И.В., Авдеев А.И. Сравнительный анализ полученных повреждений и степени тяжести вреда здоровью мотоциклистом, находящимся в мотоэкипировке и без мотозащиты при мотоциклетном травматизме / Избранные вопросы судебно-медицинской экспертизы. — Хабаровск, 2019 — №18. — С. 55-58.
Velichko V.A., Evdokimov P.V., Vlasyuk I.V., Avdeev A.I. Sravnitel'nyi analiz poluchennykh povrezhdenii i stepeni tyazhesti vreda zdorov'yu mototsiklistom, nakhodyashchimsya v motoekipirovke i bez motozashchity pri mototsikletnom travmatizme / Izbrannye voprosy sudebno-meditsinskoj ekspertizy. — Khabarovsk, 2019 — №18. — S. 55-58.
4. Жерновой М.Г, Журбенко А.М., Попов А.М., Особенности судебно-медицинской экспертизы мотоциклетной травмы. / ПРАВО: история и современность. №1 (14), 2021 – С.91-96.

- Zhernovoi M.G, Zhurbenko A.M., Popov A.M., Osobennosti sudebno-meditsinskoi ekspertizy mototsikletnoi travmy. / PRAVO: istoriya i sovremennost'. №1 (14), 2021 – S.91-96.
5. Индияминов С.И., Абдумуминов Х.Н., Ким А.А. Судебно-медицинская характеристика повреждений у велосипедистов при столкновениях с другими транспортными средствами. /Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан;/ Судебно-медицинская экспертиза - 2023, №1 с. 14–1, <https://doi.org/10.17116/sudmed20236601114>.
Indiaminov S.I., Abdumuminov Kh.N., Kim A.A. Sudebno-meditsinskaya kharakteristika povrezhdenii u velosipedistov pri stolknoveniyakh s drugimi transportnymi sredstvami. /Samarkandskii gosudarstvennyi meditsinskii institut, Samarkand, Uzbekistan;/ Sudebno-meditsinskaya ekspertiza - 2023, №1 s. 14–1.
 6. Съедин М.С., Плис С.С., Клевно В.А. Электросамокаты и ассоциированный травматизм: судебно-медицинские аспекты // Судебная медицина. 2022. Т. 8, № 4. С. 77–88. DOI: <https://doi.org/10.17816/fm758>
Siedin MS, Plis SS, Klevno VA. Electric scooters and associated injuries: forensic aspects. Russian Journal of Forensic Medicine. 2022;8(4):77–88. DOI: <https://doi.org/10.17816/fm758>
 7. Хохлов В.В., Андрейкин А.Б. Судебная медицина : Учебник и практикум для бакалавриата и специалитета. // 4-е изд. испр. и доп. – М : Издательство Юрайт, 2019. – 462 с. ISBN 978-5-534-06261-8.
Khokhlov V.V., Andreikin A.B. Forensic medicine: textbook and workshop for undergraduate and specialist degrees. 4th edition, corrected and expanded. – M: Yurayt Publishing House - 2019. – 462 s.
 8. Попов Л.В., Индияминов С.И. Судебная медицина : Учебник для медицинских вузов. // СПб.: Издательство «Юридический центр», 2022. – 451 с. ISBN 978-5-94201-819
Popov L.V., Indiaminov S.I. Forensic medicine: Textbook for medical schools. // St. Petersburg: Publishing house "Legal Center" - 2022. – 451 s.
 9. Сергеев В.В. Тактические особенности осмотра трупа на месте дорожно-транспортного происшествия //Проблемы правоохранительной деятельности. 2023. № 1. С. 34–38.
Sergeev V.V. Tactical features of the examination of the corpse on the Traffic accident crime scene // Problems of Law Enforcement Activity. 2023. № 1. P. 34–38.
 10. Породенко В.А., Пенкин А.С. Анализ мотоциклетной травмы в городе Краснодаре в сравнении с данными Государственного университета Турции. / «CHRONOS» Естественные и технические науки #5 (38), 2021 – С. 21-26.
Porodenko V.A., Penkin A.S. Analiz mototsikletnoi travmy v gorode Krasnodare v sravnenii s dannymi Gosudarstvennogo universiteta Turtsii. / «CHRONOS» Estestvennye i tekhnicheskie nauki #5 (38), 2021 – S. 21-26.

Сведения об авторах

Тулепбергенова Кулмира Мураталиевна, ORCID iD: 0009-0009-2200-6175, ассистент кафедры патологической анатомии с курсом судебной медицины НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова», судебно-медицинский эксперт высшей категории, г.Алматы.

Шевченко Григорий Степанович, iD: 0009-0008-8429-5585 к.м.н., доцент кафедры патологической анатомии с курсом судебной медицины НАО «Казахский национальный

медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова», судебно-медицинский эксперт высшей категории, г.Алматы.

@Стойлов Владимир Владимирович, ORCID iD: 0009-0008-4221-2016, ассистент кафедры патологической анатомии с курсом судебной медицины НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова», г.Алматы, stoilov.v@kaznmu.kz.

Жуманова Камила Жанатқызы ORCID iD: 0009-0007-9325-5019, резидент 1-го курса по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» кафедры патологической анатомии с курсом судебной медицины НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова», г.Алматы.

Исмаилов Насирулла Ибрагимович, ORCID iD: 0009-0008-8100-3014, руководитель отдела экспертизы трупов Межрегионального центра судебных экспертиз по юго-восточному региону филиала РКП «Центр судебных экспертиз МЮ РК», судебно-медицинский эксперт высшей категории, г. Алматы.

Авторлар туралы мәліметтер

Төлепбергенова Кулмира Мұраталиқызы, ORCID iD: 0009-0009-2200-6175, "С. Д. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті" Сот медицинасы курсымен патологиялық анатомия кафедрасының ассистенті, жоғары санатты сот-медициналық сарапшы, Алматы қаласы.

Шевченко Григорий Степанович, iD: 0009-0008-8429-5585 Сот медицинасы курсымен патологиялық анатомия кафедрасының доценті, м.ғ.к. жоғары санатты сот-медициналық сарапшы, Алматы қаласы.

@Стойлов Владимир Владимирович, ORCID iD: 0009-0008-4221-2016, "С.Д. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті" Сот медицинасы курсымен патологиялық анатомия кафедрасының ассистенті, Алматы қаласы, stoilov.v@kaznmu.kz.

Жұманова Камила Жанатқызы ORCID iD: 0009-0007-9325-5019, "С.Д. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті" Сот медицинасы курсымен патологиялық анатомия кафедрасының "сот-медициналық сараптама" мамандығы бойынша I-курс резиденті, Алматы қаласы.

Исмаилов Насирулла Ибрагимович, ORCID iD: 0009-0008-8100-3014, "ҚР ӘМ Сот сараптамалары орталығы" РМҚК филиалының Оңтүстік-Шығыс өңіраралық сот сараптамалары орталығының мәйіттерді сараптау бөлімінің басшысы, жоғары санатты сот-медициналық сарапшы, Алматы қаласы.

Information about the authors

Tulepbergenova Kulmira Muratalievna, ORCID iD: 0009-0009-2200-6175, Assistant at the Department of Pathological Anatomy with a course in Forensic Medicine at the S.D.Asfendiyarov Kazakh National Medical University, forensic medical expert of the highest category, Almaty.

Shevchenko Grigory Stepanovich, iD: 0009-0008-8429-5585 candidate of medical sciences, associate professor of the department of the Department of Pathological Anatomy with a course in forensic medicine of the S.D.Asfendiyarov Kazakh National Medical University, Almaty.

@Stoilov Vladimir Vladimirovich, ORCID iD: 0009-0008-4221-2016, Assistant at the Department of Pathological Anatomy with a course in Forensic Medicine at the S.D.Asfendiyarov Kazakh National Medical University, Almaty, stoilov.v@kaznmu.kz.

Zhumanova Kamila Zhanatkyzy ORCID iD: 0009-0007-9325-5019, 1st year resident in the specialty "Forensic Medical examination" of the Department of Pathological Anatomy with a course in forensic medicine of the S.D.Asfendiyarov Kazakh National Medical University, Almaty.

Nasirulla Ibragimovich Ismailov, ORCID iD: 0009-0008-8100-3014, Head of the department of examination of corpses of the Interregional Center for Forensic Examinations in the South-eastern region of the branch of the RSE "Center for Forensic Examinations of the Ministry of Justice of the Republic of Kazakhstan", forensic medical expert of the highest category, Almaty.

МОТОЦИКЛ ЖАРАҚАТЫНЫҢ СОТ-МЕДИЦИНАЛЫҚ САРАПТАМАСЫНЫҢ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ ТУРАЛЫ СҰРАҚҚА

К. М. ТУЛЕПБЕРГЕНОВА¹, Г.С. ШЕВЧЕНКО¹, В.В. СТОЙЛОВ¹,
К.Ж. ЖУМАНОВА¹, Н.И. ИСМАИЛОВ²

¹ "С. Д. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті" КЕАҚ, Сот медицинасы курсы бар патологиялық анатомия кафедрасы

² "ҚР ӘМ Сот сараптамалары орталығы" РМҚК филиалының Оңтүстік-Шығыс өңіраралық сот сараптамалары орталығы, Алматы қаласы

Түйіндеме

Кіріспе. Соңғы жылдары сот-медициналық тәжірибеде моторлы көлік құралдарының: мотоциклдердің, мопедтердің, электроскутерлердің және т.б. қатысуымен жол-көлік оқиғасы (ЖКО) жиі орын алуда. Сонымен қатар, жол-көлік оқиғаларының кінәлілері – автокөлік жүргізушілері де, автокөлік жүргізушілері де болып келеді. Мұндай оқиғалардың салдары жеңіл жарақаттан өлімге дейін барады. Қайтыс болған жағдайда сот-медициналық сарапшы үшін тергеу сұрақтары жарақат алу механизмін, көлік құралы мен оның шамамен жылдамдығы туралы ақпаратты қамтиды. Жарақат алу ретін, өлімнің тікелей себебін, зардап шегушінің жарақат алғаннан кейін белсенді әрекеттерді жасау қабілетін және т.б. анықтау қажеттілігі туындауы мүмкін. Әрбір сараптама оқиға болған жерді қараудың, көлік құралдарын, жол төсемдерін, мәйіттің өзін қараудың және, сайып келгенде, барлық ықтимал қосымша зерттеу әдістерін қолдана отырып, сараптаманың әлі де жеткіліксіз бай тәжірибесін қандай да бір жолмен толықтыруға үлес қосатынын сеніммен атап өтуге болады.

Материалдар мен әдістер. Материалдар: 1) Соңғы 2 жылдағы мотоциклдік жарақат бойынша Сот сараптамасы орталығының Алматы қаласы танатологиялық бөлімінің мұрағаттық материалдары. 2) Жеке зерттеулер - авторлар жүргізген сараптамалар. Мұрағаттық материалдарға қатысты зерттеу әдістері - а) жасын, жынысын және мотокөліктің жүргізушісі (жолаушылары) туралы басқа да деректерді статистикалық өңдеу; б) жарақат механизмін; в) зақымданулардың сипаты мен олардың орналасу орындары; г) өлімнің тікелей себебі; д) секциялық зерттеудің пайдаланылған әдістемелері; е) пайдаланылған қосымша зерттеу әдістері. Мәйіттердің жеке сот-медициналық сараптамаларына қатысты зерттеу әдістері: тергеу материалдарын зерделеу, мәйіттің киімін зерттеу, мәйіттің сыртқы және ішкі зерттеуі, мәйіттен алынған материалдар бойынша қосымша зертханалық зерттеулер.

Нәтижелері. Мотокөлік қатысатын ЖКО статистикасының көрсеткіштері анықталды, оқиғалардың жалпы санының, оның ішінде өлімге әкеп соққан оқиғалар

санының өсу үрдісі анықталды, оқиға болған жерді тексеру, сондай-ақ мәйіттерді сыртқы және ішкі зерттеу әдістемесі бойынша ұсынымдар берілді.

Талқылау. Жүргізушілер мен жолаушылардың зақымдануын орналасу орындарына сай мотозақымданудың неғұрлым ықтимал механизмдері туралы объективті деректер алу, мәйіттерді сараптау және зардап шеккендерді куәландыру кезінде шешуге жататын тергеу мәселелерін белгілеу.

Қорытындылар. Мотозақымданулардың өзектілігі мен ерекшеліктерін, сондай-ақ олардың салыстырмалы түрде аз зерттелуін ескере отырып, аталған тақырыпты зерттеу сұранысқа ие болып табылады және сот дәрігерлерінен көлік жарақатының осы түрін зерттеуде орын алған ғылыми олқылықтың орнын толтыруды талап етеді деп есептейміз.

Түйін сөздер: жол-көлік оқиғасы, мотоцикл жарақаты, зақымдану, жәбірленуші, сот-медициналық сараптама.

ON THE ISSUE OF THE SPECIFICS OF THE FORENSIC MEDICAL EXAMINATION OF A MOTORCYCLE INJURY

K. M. TULEPBERGENOVA¹, G.S. SHEVCHENKO¹, V.V. STOYLOV¹,
K.Zh. ZHUMANOVA¹, N.I. ISMAILOV²

¹ NAO "Kazakh National Medical University named after S.D.Asfendiyarov",
Department of Pathological Anatomy with a course in forensic medicine

² The Regional Center for Forensic Examinations in the South-eastern region of the
branch of the RSE "Center for Forensic Examinations of the Ministry of Justice of the
Republic of Kazakhstan"

Abstract

Introduction. In recent years, cases of road accidents (accidents) involving motorized vehicles have become more frequent in forensic medical practice: motorcycles, mopeds, electric scooters, scooters, etc. At the same time, the perpetrators of accidents are both motor vehicle drivers and motor vehicle drivers. The consequences of such incidents range from minor injuries to deaths. In fatal cases, investigative questions to the forensic medical expert include the establishment of the mechanism of injury, and data on the vehicle, about the approximate speed of its movement. There is a need to determine the sequence of injuries, the immediate cause of death, the ability of the victim to perform active actions after injury, etc. It is safe to note that each examination somehow replenishes the still insufficiently rich practice of examining the scene of the accident, examining motor vehicles, the pavement, the corpse itself, and, finally, examination using all possible additional research methods.

Materials and methods. Materials: 1) Archival materials of the thanatology department of the Almaty Center for Forensic Examinations on motorcycle injury over the past 2 years. 2) Own research – expertise conducted by the authors. Research methods regarding archival materials – statistical processing by indicators: a) age, gender and other data about the driver (passengers) of motor vehicles; b) the mechanism of injury; c) the nature and localization of damage; d) the immediate cause of death; e) the sectional research methods used; f) the additional research methods used. Research methods regarding their own forensic examinations of corpses: the study of investigation materials, examination of the corpse's clothing, external and internal examination of the corpse, additional laboratory studies on materials seized from the corpse.

Results. The statistical indicators of accidents involving motor vehicles were determined, the trend of an increase in the total number of accidents, including fatal ones, was revealed, recommendations were given on the methodology of examining the scene of the accident, as well as external and internal examination of corpses.

Discussion. To obtain objective data on the most likely mechanisms of motorcycle injuries, on the characteristic localization of damage in drivers and passengers, to identify investigative issues to be resolved during the examination of corpses and examination of victims.

Conclusions. Given the relevance and features of motorcycle injuries, as well as their relatively little-studied nature, we believe that the study of this topic is in demand and requires forensic doctors to fill the existing scientific gap in the study of this type of transport injury.

It replenishes the still insufficiently rich practice of examining the scene of an accident, examining motor vehicles, the pavement, the corpse itself, and, finally, expertise using all possible additional research methods.

Keywords: traffic accident, motorcycle injury, damage, victim, forensic medical examination.