
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Ю.В. Сидорович

Аспирант

Кафедра судебной медицины

ММА им. И.М. Сеченова

ул. Трубецкая, 8, стр. 2, Москва, Россия, 119991

тел. +79114636467, эл. почта: lelik_one@inbox.ru

Анализ данных литературы показывает, что у лиц пожилого и старческого возраста травма часто происходит на фоне сопутствующей патологии. Предшествующие заболевания оказывают влияние на тяжесть повреждения, в свою очередь травма вызывает обострение этих заболеваний и развитие осложнений. Эта проблема требует дальнейшего изучения.

Ключевые слова: вред здоровью, возраст, предшествующие заболевания.

Судебно-медицинская экспертиза как оценка тяжести вреда здоровью является актуальной проблемой [1, 2]. С целью объективизации результатов судебно-медицинских экспертиз оценки тяжести вреда здоровью с учетом возрастных аспектов был проведен анализ современной литературы.

По классификации ВОЗ возраст от 45 до 59 лет считается средним, 60—74 пожилым, 75—89 старческим, 90 и старше возрастом долгожителей. Возрастные изменения происходят на молекулярном, субклеточном, клеточном, системном уровнях, а также на уровне целостного организма. Морфологическим субстратом этих изменений являются заболевания различных органов и систем. Это оказывает существенное влияние на характер травмы [3].

У лиц пожилого и старческого возраста часто встречается закрытая черепно-мозговая травма (ЗЧМТ) [1]. ЧМТ может провоцировать развитие некоторых заболеваний, а также влечет за собой обострение сопутствующей патологии [4]. Кроме того, клинические проявления и неврологическая симптоматика некоторых заболеваний совпадают с проявлениями ЧМТ.

При оценке тяжести вреда здоровью у лиц старших возрастных групп, по мнению большинства исследователей, не следует учитывать возрастные изменения и сопутствующие заболевания, тяжесть расстройства здоровья должна определяться только травмой [5]. Некоторые исследователи считают, что предшествующие травме заболевания необходимо учитывать, предлагают оценивать тяжесть повреждений по длительности расстройства здоровья, учитывая ее удлинение в связи с обострением предшествующего заболевания, тем самым утяжеляя диагноз [2].

Официальные документы, регламентирующие проведение экспертизы тяжести вреда здоровью, содержат противоречивые формулировки. Так, п. 24 Медицинских критериев 2007 г. гласит: «Ухудшение состояния здоровья человека, вызванное характером и тяжестью травмы, отравления, заболевания, поздними сро-

ками начала лечения, его возрастом, сопутствующей патологией и др. причинами, не рассматривается как причинение вреда здоровью». Первая часть этой формулировки противоречит как федеральному закону, так и понятию вреда, причиненного здоровью человека, содержащемуся в Правилах 2007 г.

Отсутствие единства взглядов в отношении судебно-медицинской оценки тяжести вреда здоровью у лиц пожилого и старческого возраста, а также несовершенство официальных документов, регламентирующих производство подобных экспертиз, позволяют утверждать, что данная проблема требует глубокого научного изучения и разработки новых методических приемов.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] *Томилин В.В., Штутьман Д.Р., Левин О.С., Пиголкина Е.Ю., Обухова А.В.* Судебно-медицинские аспекты легкой черепно-мозговой травмы // Суд.-мед. эксперт. — 1999. — № 5. — С. 31—34.
- [2] *Капустин А.В.* Оценка тяжести вреда здоровью, обусловленного травмой, повлекшей обострение предшествующего заболевания // Суд.-мед. эксперт. — 2003. — № 3. — С. 8—10.
- [3] *Дворецкий Л.* Пожилой больной: клинические, психологические и социальные проблемы // Врач. — 2000. — № 7. — С. 4—8.
- [4] *Ревзин С.Б.* ЧМТ на фоне АГ и стенокардии напряжения: Дис. ... канд. мед. наук. — Нижний Новгород, 2005.
- [5] *Ботезату Г.А., Бачу Г.С., Мутай Г.Л.* Судебно-медицинская экспертиза поврежденный и насильственной смерти у лиц с предшествующими заболеваниями. — Кишинев: Штиинца, 1989. — 174 с.

THE FORENSIC-MEDICAL EXPERTISE OF INJURIES IN ELDERLY PATIENTS

Y.V. Sidorovich

Aspirant

Forensic medicine department

The Sechenov Medical Academy

Trubetskaya str., 8, bl. 2, Moscow, Russia, 119991

tel. +79114636467, email: lelik_one@inbox.ru

The analysis of the literature data demonstrates that trauma often occur in elderly patients with underlying pathology. Preexisting diseases impact on the degree of bodily injuries and, conversely, bodily injury affects the progression of disease and complications. This problem requires further investigation.

Key words: damage to health, age, preexisting diseases.