СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ОЦЕНКА МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ОРГАНА СЛУХА

Расулова Мухсина Розиковна *Университет Зармед*

Аннотация. В статье рассматриваются механические повреждения органов слуха, возникающие вследствие воздействия тупых предметов. Проведен анализ 92 случаев судебно-медицинской экспертизы, связанных с травмами наружного и среднего уха. Выявлены основные механизмы повреждений, их частота и степень тяжести. Определены критерии оценки повреждений в судебно-медицинской практике. Представлены данные о диагностических методах, таких как отоскопия, аудиологические исследования, рентгенологические методы, КТ и МСКТ. Подчеркнута необходимость комплексного подхода при экспертизе травм слухового аппарата.

Ключевые слова: механические повреждения, органы слуха, судебно-медицинская экспертиза, травмы уха, диагностика, тупая травма, барабанная перепонка, аудиологические исследования, судебная медицина.

ВВЕДЕНИЕ

Травматические повреждения органов слуха являются одним из приоритетных направлений судебно-медицинской оториноларингологии. Повреждения органов слуха чаще являются следствием бытовых, уличных травм и транспортных травм [2,4].

При этом отмечаются повреждения как наружном и среднем ухе, так и в рецепторном аппарате внутреннего уха [1].

Травмы наружного уха относятся к наиболее часто встречающимся видам повреждений ЛОР органов. К ним относятся механические травмы ушной раковины, наружного слухового прохода и барабанных перепонок [5].

До настоящего времени судебно-медицинские аспекты диагностики и экспертной оценки степени тяжести механических повреждений органов слуха изучены недостаточно [3].

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Изучение характера, механизма и критериев оценки тяжести механических повреждений органов слуха, возникающих от воздействия тупых предметов.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Обобщены результаты 92 случаев судебно-медицинской экспертизы, связанных с механической тупой травмой органов слуха. Изучены материалы дела (дознания и следствия), медицинские документы, результаты дополнительных исследований, заключений (актов) судебно-медицинских экспертиз (освидетельствований). В ходе исследования (освидетельствования) пострадавших совместно со специалистами оториноларингологами подробно

изучены и исследованы субъективные и объективные симптомы травмы органов слуха.

Во всех случаях повреждения органов слуха отмечались у лиц мужского пола, в возрасте от 18 до 66 лет. Наиболее часто повреждения данного органа отмечались у лиц в возрасте 18-35 лет (72,3%).

При выяснении обстоятельства травмы выявлено, что в 78 (84,8%) случаях повреждения были получены в результате бытовой и уличной травмы, в 14 (15,2%) случаях при автомобильной травме (8-наезд автомобилем, 6-травма внутри салона).

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Установлено, что от воздействия тупых твердых предметов в основном повреждалась наружное и среднее ухо. При этом в 19 случаях отмечены ссадины, в 31- кровоподтеки, в 10-ушибы мягких тканей, в 24- раны в области ушной раковины и наружного слухового прохода. Только в 8 (8,7%) случаях, наряду с повреждениями мягких тканей, повреждения сопровождались разрывом барабанной перепонки. В этих случаях было проведено консультация ЛОР специалистов и дополнительные методы исследования (отоскопия, аудиологические, рентгенологические, КТ и МСКТ) с целью определения тяжести утраты функции слуха И наличия сопутствующих повреждений смежных органов.

У всех пострадавших с разрывом барабанной перепонки отмечено снижение слуха от 1000Гц до 40Дб, которые оценены по критерию утраты обшей трудоспособности на 5%, как легкие телесные повреждения, повлекшее за собой кратковременное расстройства здоровья.

Во всех случаях наряду с повреждениями наружного и среднего уха отмечены повреждения мягких тканей лица в виде ушибов мягких тканей, кровоподтеков, ушибленных ран. В 8 (8,7%) случаях отмечены также переломы носа и смежных его структур, в 3 (3,3%)-х- переломы костей черепа, переломы верхних- у 5 (5,4%) и у 2 (2,2%)- нижних конечностей, у 3 ребер (3,3%) пострадавших, в 71 (77,1%) случаях повреждений костей в других систем не отмечено.

Повреждения мягких тканей наружного уха экспертами оценены по критерию длительности расстройства здоровья как легкие телесные повреждения с расстройством.

Повреждения уха с сопутствующими переломами носа и смежных его структур (8,7%), переломами 3 ребер (3,3%), верхних (5,4%) и (2,8%) нижних

конечностей, оценены по критерию длительности расстройства здоровья, как средней степени тяжести, вызвавшие расстройство здоровья на срок более 21 дня и менее 4-х месяцев. Повреждения органов слуха, сопровождающиеся с переломами костей черепа (3,3%) и признаками сотрясения и ушиба головного мозга оценены как тяжкие телесные повреждения по признаку опасности для жизни.

ОБСУЖДЕНИЕ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Механические повреждения органов слуха, причиняемые тупыми предметами (орудиями) в материалах судебно-медицинской экспертизы составляют 26,3% от общего количества повреждений ЛОР органов. При этом повреждаются в основном (более 90%) наружная часть уха. Они возникают от ударного воздействия тупых агентов и в зависимости от вида и характера повреждений вызывают повреждения легкой степени тяжести.

Разрыв барабанной перепонки, которая развивается в результате тупой травмы оцениваются по критерию длительности расстройства здоровья и утраты обшей трудоспособности как повреждения легкой степени, вызвавшее расстройство здоровья на срок от 6 до 21 дня [2].

По литературным данным повреждение внутреннего уха (лабиринта) и пирамиды височной кости редко встречается в мирное время и отмечаются при переломах основания черепа, сопровождающихся переломами пирамиды височной кости, в результате нанесения удара по лбу или затылку, в ряде случаев при падении на подбородок [1, 3].

В наших исследованиях повреждения внутреннего уха во всех случаях сочетались с тяжелыми черепно-мозговыми травмами, поэтому самостоятельное изучение этого вопроса теряло смысл, так как состояния потерпевших во всех случаях оценены по доминирующим повреждениям и состояниям вызвавших угрозу жизни.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Травмы органов слуха чаше наблюдаются у лиц мужского пола. Среди основных причин травматических повреждений можно выделить бытовую и уличную (хулиганскую) травму. Критериями оценки степени тяжести повреждений наружного уха могут быть длительность расстройства здоровья, а среднего уха- объем стойкой утраты общей трудоспособности с учетом наличия сочетанных травм.

Обоснование степени тяжести повреждений возможно при проведении комплексных исследований: клинических, аудиологических, рентгенологических, КТ и МСКТ исследований.

Список литературы:

- 1. Гюсан А.О. Первичная реабилитационно-восстановительная хирургия дефектов носа и уха./А.О.Гюсан// Тезисы докладов 1 межрегиональной научно-практической конференции оториноларингологов Южного федерального округа. Ростов-на-Дону: ЗАО «Книга». 2004. С. 36.
- 2. Дайхес Н. А., Гузь Е. В., Дергачёв В. С. Регистр диагностики и лечения нарушений слуха у жителей Российской Федерации. Российская оториноларингология -2007.-3.-с.16-19.
- 3. Индиаминов С., Расулова М. Экспертная оценка механических повреждении органа слуха в практике судебно-медицинской экспертизы //Журнал проблемы биологии и медицины. 2019. №. 1 (107). С. 152-153.
- 4. Rasulova M. R., Indiaminov S. I. Судебно-медицинская характеристика повреждений органов слуха //Здобутки клінічної і експериментальної медицини. 2020. № 2. С. 145-148.
- 5. Johnson, J. T. Bailey's Head and Neck Surgery Otolaryngology / J. T. Johnson, C. A. Rosen. N.Y.: Lippincott Williams &. Wilkins, 2013. 30.-16 p.
- 6. Расулова, М. Р., & Давронов, С. Ф. (2019). Устанавление характера и оценка механизма при переломах костей носа. Судебная медицина, 5(S1), 39-39.
- 7. Расулова, М. Р., Юлаева, И. А., & Шодиев, Ж. Х. (2023). Современная Классификациях Переломов Костей Hoca. Talqin va tadqiqotlar ilmiy-uslubiy jurnali, 1(17), 120-127.
- 8. Хусанов, Э. У., Расулова, М. Р., & Шайкулов, Х. Ш. (2022). Особенности повреждений подъязычно-гортанного комплекса при тупой механической травме. Астана медициналық журналы, (S1), 262-265.
- 9. Шайкулов, Х. Ш., & Расулова, М. Р. (2024). Роль Условно-Патогенных Энтеробактерий При Спорадических Острых Кишечных Заболеваниях Детей. Indexing, 1(1), 31-35.
- 10.Юлаева, И. А., & Шодиев, Ж. Х. (2023). Современные Методы Диагностики Переломов Костей Носа Расулова Мухсина Розиковна. Talqin Va Tadqiqotlar, 225.

- 11. Расулова, М. Р. (2019). Давронов Самижон Фаттоевич Устанавление характера и оценка механизма при переломах костей носа. Судебная медицина, 3, 52.
- 12. Shamuradovna, B. R. N., & Roziqovna, R. M. (2024). Kamqonlik Parhezidagi O 'Zbek Milliy Taomlari Tarkibida Mis Va Temir Miqdorini Aniqlash. Indexing, 1(2), 140-143.
- 13. Roziqovna, R. M., & Shamuradovna, B. R. N. (2024). Kamqonlikni Bartaraf Etishda Milliy Taomlarning O'Rni. Indexing, 1(2), 126-129.
- 14. Расулова, М. Р., & Ахадов, З. Ш. (2024). Современные Методы Диагностики Давности Переломов Костей Носа. Журнал гуманитарных и естественных наук, (10), 44-46.
- 15.Индиаминов, С., & Расулова, М. (2019). Экспертная оценка механических повреждении органа слуха в практике судебно-медицинской экспертизы. Журнал проблемы биологии и медицины, (1 (107)), 152-153.
- 16.Индиаминов, С. И., Давранова, А. Э., & Расулова, М. Р. (2022). Значение классификаций механических травм органа зрения для решения задач судебно-медицинской экспертизы. Вестник современной клинической медицины, 15(6), 34-39.
- 17. Indiaminov, S. I., & Rasulova, M. R. (2018). Features Of Fractures Of Bones Of A Nose In Practice Forensic Medical Examination. Russian Journal of Forensic Medicine, 4(3), 24-27.
- 18. Давранова, А. Э., Расулова, М. Р., & Тошмаматов, А. Ш. (2024). Судебномедицинская экспертиза потерпевших с травмами глаза. International journal of recently scientific researcher's theory, 2(1), 10-16.
- 19.Индиаминов, С. И., & Расулова, М. Р. (2018). Особенности переломов костей носа в практике судебно-медицинской экспертизы. Судебная медицина, 4(3), 24-27.
- 20.Индиаминов, С. И., Расулова, М. Р., & Мардонов, Т. М. (2019). Механизм повреждений подъязычной кости и хрящей гортани при различных воздействиях. Судебная медицина, 5(S1), 161-161.
- 21.Индиаминов, С., Расулова, М., & Умаров, А. (2019). Механизм травмы при переломах костей носа. Журнал вестник врача, 1(1), 31-35.