

Тяжелая закрытая сочетанная черепно-мозговая травма (тяжелое диффузное аксональное повреждение, очаги ушиба II-III вида в лобных долях, левой височной доле, внутрижелудочковое кровоизлияние, закрытая травма грудной клетки (ушиб легких), тупая травма живота (ушиб правой почки). Перелом правой локтевой кости. Множественные ссадины кожных покровов лобной области справа, ушибленно-рваные раны щечной области справа, ушибленно-рваная рана правой ушной раковины. Состояние после ПХО раны лобной области (23.05.15), установки паренхиматозного датчика ВЧД справа (25.05.15), открытой репозиции, остеосинтеза перелома правой лучевой кости пластиной, фиксации аппаратом Илизарова (09.07.15), снятия аппарата Илизарова (30.07.15). Заключение и рекомендации: В связи со стабилизацией состояния, отсутствием показаний к дальнейшему нейрохирургическому лечению пациенту показано продолжение восстановительного лечения в условиях многопрофильного реабилитационного центра».

Согласно описанию КТ головного мозга от 25.05.2015г.:

«КТ - признаки тяжелого диффузного аксонального повреждения, очаги ушиба II-III вида в лобных долях, левой височной доле, внутрижелудочковое кровоизлияние в левом боковом желудочке, в обоих височных рогах 3,4 желудочков».

Судебно-медицинский эксперт

Сидорович Ю. В.

ВЫВОДЫ

1. При изучении представленных медицинских документов, у Чукова Евгения Андреевича, 1996 г.р., установлено:

1.1. Тяжелая закрытая сочетанная тупая травма головы, туловища, конечностей: тяжелая черепно-мозговая травма (множественные ссадины в лобной области справа, ушибленно-рваные раны щечной области справа, ушибленно-рваная рана правой ушной раковины, очаги ушиб головного мозга тяжелой степени, внутрижелудочковое кровоизлияние); закрытая травма грудной клетки (ушиб легких - по КТ контузия нижних долей обоих легких), тупая травма живота (ушиб правой почки - по КТ в чашечно-лоханочной системе правой почки геморрагическое содержимое); перелом правой локтевой кости;

2. На основании вышеизложенного, прихожу к выводам:

2.1. Установленные повреждения возникли от ударных и скользящих воздействий тупых твердых предметов либо при ударах о таковые в условиях дорожно-транспортного происшествия.

2.2. Данные повреждения подлежат совокупной оценке по тяжести вреда здоровью и составили комплекс повреждений, и, согласно п.6.1.3 «Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека», утвержденных Приказом № 194н МЗСР РФ от 24.04.2008г. по признаку опасности для жизни квалифицируется как ТЯЖКИЙ вред здоровью.

2.3. Учитывая морфологическую характеристику повреждений, описанную в стационаре, наблюдение в динамике, данные дополнительных методов обследования (рентгенография, компьютерная томография), данные протокола операции (osteosynthesis перелома правой лучевой кости пластиной) - комплекс указанных повреждений мог образоваться 24.05.2015г.

2.4. Согласно заключению № 1604-ж судебно-химического исследования крови и мочи, взятых у Чукова Е.А. 24.05.15г. в 18:30ч при газохроматографическом исследовании крови и мочи не обнаружен этиловый спирт, следовательно, в момент ДТП гр. Чуков Е.А. был трезв.

Судебно-медицинский эксперт

Сидорович Ю. В.

КОПИЯ
ВЕРНА

КОПИЯ
ВЕРНА

