

STAIGI MIRTIS NUO MIOKARDO INFARKTO, UŽMASKUOTA KRITIMU IŠ AUKŠTUMOS: ATVEJŲ ANALIZĖ IR LITERATŪROS APŽVALGA

Darbo autorė. Gintarė ZAREMBAITĖ (IV kursas).

Darbo vadovai. Dokt. Dmitrij FOMIN, dr. Sigitas LAIMA, VU MF BMI Patologijos, teismo medicinos ir farmakologijos katedra.

Įvadas. Mirtis nukritus iš aukštumos dažniausiai ištinka dėl patirtų mechaninių sužalojimų. Kritimas iš aukštumos gali įvykti dėl neatsargumo, savanoriško elgesio, kito žmogaus įtakos ar paciento ligų. Kritimo metu įvykusi buka krūtinės trauma kartais gali būti ūminio miokardo infarkto priežastimi. Išeminė širdies liga yra dažniausia staigios mirties priežastis. Autopsijos metu nustačius mechaninius sužalojimus kūne bei patologinius pakitimus, kartais kyla sunkumų nustatyti, kurie iš jų sukėlė mirtį.

Atvejų aprašymas. 1 atvejis: 67 metų vyras rastas gulintis ant nugaros prie medžiotojų bokštelio. Išorinio lavono tyrimo metu nustatytas kraujas nosies šnervėse, odos nubrozdinimas dešiniojo smilkinio srityje. Atlikus vidinį lavono tyrimą, krūtinplėvės ertmėje aptikta skysto kraujo (dešinėje 400 ml, kairėje 500 ml) ir kraujo krešulių (1300 g), nustatyta vainikinių arterijų aterosklerozės III stadija, stenozė 50 %, netolygi miokardo pilnakraujystė, difuzinė fibrozė. Rasta vidinių sužalojimų: kepenų, širdiplėvės ir širdies plyšimas. Preliminariai manyta, kad mirtis įvyko nukritus iš aukštumos dėl patirtų vidaus organų sužalojimų ir ūminio nukraujavimo. Tačiau laisvo kraujo pilve nebuvimas, esant labai masyviam kepenų plyšimui, leido manyti, kad sužalojimų padarymo metu asmuo jau buvo miręs, be širdies veiklos. Įvertinus papildomo histologinio tyrimo duomenis ir morfologinius širdies pokyčius, nustatyta galutinė mirties priežastis – lėtinė išeminė širdies liga. Vyrui, būnant bokštelyje, įvyko ūminis miokardo infarktas, kairiojo skilvelio priekinės sienelės plyšimas miokardo infarkto vietoje ir dėl įvykusios širdies tamponados sustojo širdis. Po mirties, lavonui nukritus nuo bokštelio, įvyko širdiplėvės plyšimas ir tamponada išsiliejo į krūtinplėvės ertmę, imituodama sužalojimų sukeltą vidinį kraujavimą. Kartu nustatyta aortos aterosklerozės III stadija, 4 laipsnis, kepenų suriebėjimas, kasos ir galvos smegenų minkštųjų dangalų fibrozė. Atlikus toksikologinius tyrimus, nustatytas apsinuodijimas alkoholiu. 2 atvejis: 60 metų vyras, remontuodamas namo fasadą, rastas nukritęs iš antro aukšto, mirė įvykio vietoje. Atliekant išorinį lavono tyrimą, nustatyti sužalojimai: muštinės žaizdos pakaušio srityje, nubrozdinimai kairio smilkinio srityje, kairėje veido pusėje ir dešinio kelio srityje, ties girnele. Sužalojimai įvyko neužilgo iki mirties ar agonijos metu. Atlikus vidinį lavono tyrimą, nustatyta mirties priežastis – išeminė širdies liga, kurią pagrindžia širdies vainikinių arterijų III stadijos aterosklerozė su iki 25 % siekiančia stenozė, širdies kairiojo skilvelio priekinėje sienelėje esantis poinfarktinis randas su lokaliu sienelės išplonėjimu ir susiformavusiu

pasieniniu trombu, netolygi miokardo pilnakraujystė. Būklė komplikavosi poūmiu širdies ir kvėpavimo veiklos sutrikimu. Taip pat nustatyta aortos aterosklerozės IV stadija, 3 laipsnis, kepenų suriebėjimas bei galvos smegenų minkštųjų dangalų fibrozė. Atlikus toksikologinius tyrimus, etilo alkoholio kraujyje nerasta.

Išvados. Tiriant kritimo iš aukštumos atvejus, reikia įvertinti sužalojimų pobūdį ir jų padarymo laiką. Svarbu nepamiršti, kad kritimas iš aukštumos gali įvykti ir dėl somatinių ligų, todėl autopsijos metu, siekiant nustatyti mirties priežastį, turi būti kruopščiai ištirti vidaus organai bei atliktas histologinis tyrimas, o mirties priežastis formuluojama atsižvelgiant į pateiktas įvykio aplinkybes bei teisingai vertinant autopsijos metu nustatytus sužalojimus ir somatinius pakitimus.

Raktažodžiai. Kritimas iš aukštumos; išeminė širdies liga; pomirtiniai sužalojimai; histologinis išemijos vaizdas; staigi mirtis.