


Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



**STUDENTŲ
MOKSLINĖS VEIKLOS
LXXIV
KONFERENCIJA**

Vilnius, 2022 m. gegužės 16–20 d.
PRANEŠIMŲ TEZĖS

*Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė
dr. Simona KILDIENĖ*



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2022

Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė	Dr. Birutė Zablockienė	Dr. Agnė Abraitienė
Dr. Jurgita Stasiūnienė	Inga Kisieliene	Dr. Živilė Gudlevičienė
Prof. dr. Nomedas Rima Valevičienė	Prof. dr. Violeta Kvedariene	Dr. Viktorija Andrejevaitė
Dr. Eglė Preikšaitienė	Prof. dr. (HP) Edvardas Danila	Artūras Mackevičius
Dr. Diana Bužinskienė	Dr. Kristina Ryliškienė	Prof. dr. Pranas Šerpytis
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylius	Dr. Gunaras Terbetas	Prof. dr. Robertas Stasys
Dr. Saulius Galgauskas	Prof. dr. Alvydas Navickas	Samalavičius
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas	Dr. Rima Viliūnienė	Prof. dr. Vilma Brukienė
Dr. Valdemaras Jotautas	Prof. dr. Sigita Lesinskienė	Dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas	Dr. Sigitas Ryliškis	Teresė Palšytė
Prof. dr. Marius Miglinas	Dr. Vytautas Tutkus	Dr. Valerij Dobrovolskij
Dr. Arnas Bakavičius	Dr. Danutė Povilėnaitė	
Dr. Žymantas Jagelavičius	Dr. Sigita Burokienė	

Organizacinis komitetas:

Eglė Stukaitė-Ruibienė	Aistė Račaitė	Vytautas Matiulevič
Vaiva Žygaitytė	Violeta Ševčenko	Paulius Dobrovolskis
Giedrius Ledas	Tautvilė Smalinskaitė	Deimantė Roličiūtė
Karina Mickevičiūtė	Inga Česnavičiūtė	Roberta Kiaulakytė
Karolina Misevičiūtė	Gabija Biliūtė	Greta Kazlauskaitė
Sigutė Miškinytė	Šarūnas Raudonis	Veronika Everatt
Ieva Janiškevičiūtė	Kristijonas Puteikis	Mindaugas Mikutavičius
Tautvydas Petkus	Monika Orvydaitė	Simona Loginovaitė
Klaudija Bičkaitė	Kristina Vickutė	Ema Jorgensen
Gabrielė Lisauskaitė	Milda Gataveckaitė	Modesta Ralytė
Aurelija Kemežytė	Gabrielė Gogelytė	Julija Bitautaitė
Elena Čijauskaitė	Greta Stonkutė	Augustinas Rukas

ISBN 978-609-07-0737-1 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2022

© Vilniaus universitetas, 2022

GAISRO UŽMASKUOTI NUŽUDYMAI: ATVEJŲ ANALIZĖ IR LITERATŪROS APŽVALGA

Darbo autorės. Marta JASAITĖ (V kursas), Gabrielė ŽIŪKAITĖ (V kursas).

Darbo vadovai. Asist. dr. Sigitas LAIMA, Diana VASILJEVAITĖ, VU MF BMI, Patologijos, teismo medicinos ir farmakologijos katedra.

Įvadas. Atliekant apdegusių kūnų teismo medicinos tyrimą, svarbu išsiaiškinti, ar auka buvo veikiamą ugnies dar esant gyvam, ar po mirties. Nustatyti, ar mirtis sukelta terminio poveikio, padeda ne tik autopsijos radiniai, bet ir papildomi diagnostiniai metodai, įvykio vietos tyrimas bei kūno padėtis, kurioje rastas nukentėjęs. Toksinį smalkių ir degimo produktų poveikį nurodo šie pakitimai rasti autopsijos metu: šviesiai raudonos spalvos lavondėmės, rausvas minkštųjų audinių ir vidaus organų šviesiai rausvas atspalvis. Norint atskirti priešmirtinius ir pomirtinius nudegimus, svarbu įvertinti odos reakcija į liepsną, paraudimo linijos buvimą, pūsių pagrindą ir turinio sudėtį bei atlikti nudegusios vietos audinių mikroskopinį tyrimą. Gyvam žmogui gaisro metu į kvėpavimo takus, stemplę, skrandį patenka suodžių, atsiranda terminiai nudegimai ir autopsijos metu randamas juodas apnašas. Po mirties per balso stygas ar į trachėją didelis suodžių kiekis patekti negali. Vienas iš svarbiausių diagnostinių metodų yra toksikologinis tyrimas: be įprasto etilo alkoholio koncentracijos nustatymo svarbu nustatyti anglies monoksido, cianidų kiekį kraujyje – randami dideli karboksihemoglobio kiekiai kraujyje bei anglies dalelės kvėpavimo takuose, plaučiuose. Smarkiai apdegusio kūno karbonizacija apsunkina skrodimą: kartais neįmanoma rasti karščio nepažeistų organų, trauminiai lūžiai, svetimkūniai gali likti nepastebėti. Tokiais atvejais ypač svarbūs papildomi vaizdiniai metodai, naudinga gali būti *post-mortem* kompiuterinė tomografija (PMKT): PMKT gali padėti atskirti šilumos sukeltus lūžių nuo trauminių, nustatyti balistinių kūnų įėjimo ir išėjimo žaizdas, kurios gali būti nematomos autopsijos metu. Veikiant nuolatiniam karščiui, epiduriniame tarpe susikaupia įkaitusio kraujo sankaupa, vadinama karščio hematoma. Ją atskirti nuo priešmirtinės padeda autopsija, hematomos kraujo karboksihemoglobino kiekio nustatymas bei PMKT.

Atvejų aprašymai. *1 atvejis:* gaisravietėje rastas apdegęs 53 metų vyro lavonas. Drabužių nedengiamose kūno vietose stebimi pažeisti odos visi sluoksniai, plaštakos raumenys kietos konsistencijos, be išreikštos audinių reakcijos – pomirtinis nudegimas. Rastas įspausstinis kairio momenkaulio lūžis su aplinkinių minkštųjų audinių kraujosruva, infiltruojančiomis kraujosruvomis kietajame smegenų dangale, pavienėmis kraujosruvomis galvos smegenų kairėje momens skiltyje. Galvos sužalojimas, remiantis makro ir mikroskopiniu vaizdu, padarytas kietu buku daiktu neužilgo iki mirties. Kūne – šviesiai raudonos spalvos lavondėmės; liežuvio, balso klosčių paviršiuje, trachėjoje, stambiuosiuose bronchuose suodžių pėdsakai; paraudusi trachėjos gleivinė; šviesus, skystas

kraujas širdies ertmėse; minkštųjų audinių ir vidaus organų šviesiai rausvas atspalvis. Lavono kraujyje nustatyta 3,07‰ etilo alkoholio, 58,8% karboksihemoglobino koncentracija. Mirties priežastis – toksinis smalkių ir degimo produktų poveikis.

2 atvejis: gaisravietėje rastas apdegęs 60 metų moters lavonas. Stebimas viso kūno apdegimas ir apanglėjimas. Rasti dauginiai krūtinės ląstos durtiniai-pjautiniai sužalojimai su plaučių ir kepenų pažeidimais, padaryti plokščiu, vienašmeniu duriančių-pjaunančių savybių turinčių įrankiu/-ias, neilgai trukus iki mirties. Lavono kraujyje etilo alkoholio, karboksihemoglobino nerasta. Mirties priežastis – ūminis kvėpavimo funkcijos ir širdies veiklos sutrikimas dėl krūtinės ląstos durtinių-pjautinių sužalojimų.

3 atvejis: Miške aptiktas apie 65–70 metų amžiaus moteriškos lyties apdegęs lavonas. Rasti daugybiniai durtiniai-pjautiniai ir pjautiniai sužalojimai: pjautinė žaizda kakle su įpjovomis poliežuviniam kaule, stemplėje ir kairėje išorinėje miego arterijoje bei pilnai nupjauta kairiąją viršutinę skydliaukės arterija, daugybinės durtinės-pjautinės žaizdos gakte ir abiejose šlaunyse su gausiomis minkštųjų audinių kraujosruvomis ir pilnai atidalinta kairiąja šlaunies vena. Lavono kraujyje etilo alkoholio, karboksihemoglobino nerasta; kvėpavimo takuose suodžių nerasta. Mirties priežastis – ūminis išorinis nukraujavimas, kurį sąlygojo daugybiniai durtiniai-pjautiniai ir pjautiniai sužalojimai.

Išvados. Tiriant apdegiusius ir apanglėjusius kūnus reikalingas kompleksinis ir detalus visų turimų duomenų vertinimas. Atliekant tyrimą, svarbu pasitelkti įvairius diagnostinius įrankius: nors pagrindinis metodas yra autopsija, reikia nepamiršti, jog yra papildomi tyrimai, galintys padėti išsiaiškinti tikrąją mirties priežastį.

Raktažodžiai. Nužudymas; gaisras; užmaskuotas nužudymas; pomirtiniai požymiai; priešmirtiniai požymiai.