

ЭКСПЕРТНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ УСТАНОВЛЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ПО РАНЕВЫМ КАНАЛАМ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

**Шепелев О.А., Зайцева А.И., Семерикова Е.А., Колесников А.О.,
Шадымов М.А., Сеченев Е.И.**

Научный руководитель: Шадымов А.Б., д.м.н., профессор каф. судебной
медицины им. профессора В.Н. Крюкова и патологической анатомии с
курсом ДПО

*Разработана методика реконструкции положения тела по раневым
каналам при травмах шеи, груди и живота. На основе 350 наблюдений и 27
экспериментов выявлены: ключевые зоны смещения тканей (шея, грудь,
живот), метод восстановления позы через анализ раневых каналов.*

Ключевые слова: *судебная медицина, раневые каналы, реконструкция позы.*
*A technique has been developed for reconstructing the position of the body through
wound channels in case of neck, chest and abdominal injuries. Based on 350
observations and 27 experiments, the following were identified: key areas of tissue
displacement (neck, chest, abdomen), a method for restoring posture through the
analysis of wound channels.*

Keywords: *forensic medicine, wound canals, pose reconstruction.*

Актуальность

Судебно-медицинская травматология является одним из ключевых
направлений в судебно-медицинской науке и практике, занимающихся
определением механизма и характера полученных травм. Несмотря на
существующие рекомендации, до сих пор отсутствует универсальный
метод для точного определения положения тела пострадавшего в момент
получения травмы. Это имеет критическое значение для воссоздания
хронологии событий, приведших к травмам. Современные исследования
подчеркивают важность комплексного подхода, учитывающего как

физические, так и физиологические аспекты, что позволяет повысить точность реконструкции событий. Развитие методов и технологий в судебной медицине способствует более детальному и объективному анализу травматических повреждений, что в свою очередь повышает эффективность правосудия и обеспечивает справедливое рассмотрение каждого случая.

Цель: разработка методики и достоверного экспертного обоснования для посмертной реконструкции положения тела человека по раневым каналам в момент образования ранений шеи, груди и живота при острой и огнестрельной травме.

Материалы и методы

Изучено более 350 наблюдений изменения взаиморасположения анатомических образований у добровольцев молодого возраста, обоего пола, среднего роста, правильного телосложения. Проведено 27 экспертных экспериментов на биоманекенах обоего пола (56–79 лет) без видимой патологии шеи, груди и живота. Результаты наблюдений на добровольцах и экспертных экспериментов сопоставлены с данными 32 практических судебно-медицинских экспертиз.

Результаты

При изменении положения головы за счет движений в шейном отделе позвоночника наибольшее смещение мягких тканей шеи наблюдалось: на передней поверхности шеи в проекции тела, больших рогов подъязычной кости и пластинки щитовидного хряща; на задней поверхности шеи в проекции края трапецевидной мышцы; по переднему и заднему краям грудино-ключично-сосцевидной мышцы; на середине расстояния от затылочной ямки до остистого отростка 7 шейного позвонка.

При изменении положения верхних конечностей за счет движений в плечевых суставах наибольшее смещение мягких тканей груди наблюдалось в проекции больших грудных мышц и лопаток.

При движениях в поясничном отделе позвоночника наибольшее смещение тканей передней брюшной стенки отмечалось в подреберных и

эпигастральной областях. В областях наибольшего смещения мягких тканей шеи, груди и живота при изменении положения тела формировались прерванные раневые каналы.

При изменении положения туловища из вертикального в горизонтальное наблюдалось смещение внутренних органов груди и живота в верхние отделы грудной и брюшной полости, что влияет на топографию конечной части раневых каналов. Восстановление прямолинейности раневых каналов с помощью прямолинейного зонда позволило установить исходное положение тела в момент травмы.

Заключение

Изучены направление и степень смещения тканей шеи, груди и живота при типичных положениях плеча, шейного и поясничного отделов позвоночника. Экспериментальные и практические наблюдения подтвердили, что последовательное изменение положения тела за счет движений в шейном отделе позвоночника, плечевых суставах и поясничном отделе позвоночника позволяет восстанавливать непрерывность раневых каналов. Это дает возможность устанавливать положение тела человека в момент травмы, что является важным для реконструкции обстоятельств происшествия.

Список литературы:

1. Шадымов А.Б., Шепелев О.А. Вопросы приоритетности решения экспертных задач при судебно-медицинском исследовании повреждений. *Судебная медицина: вопросы, проблемы, экспертная практика*. Материалы научно-практической конференции, посвященной 30-летию Межрегиональной общественной организации «Судебные медики Сибири». Томск, 2023: 119-125. – EDN TZBCOP.
2. Шепелев О.А., Шадымов А.Б. Экспертное установление положения туловища по раневым каналам груди и живота. *Вестник судебной медицины*. 2021; 4(10): 45-50. – EDN QZDALF.
3. Попов В.Л., Ковалев А.В., Ягмуров О.Д. и др., Судебная медицина. Учебник для медицинских вузов. 3-е изд. 2023: 270-290 стр.

Поступила в редакцию 18.05.2025

Принята к публикации 05.06.2025

Опубликована 23.10.2025

Как цитировать:

Шепелев О.А., Зайцева А.И., Семерикова Е.А., Колесников А.О., Шадымов М.А., Сеченев Е.И. Экспертные возможности установления положения тела человека по раневым каналам. Материалы X итоговой и I межрегиональной научно-практической конференции научного общества молодых ученых, инноваторов и студентов (НОМУИС) с международным участием, 21-23 мая 2025, АГМУ, г. Барнаул. *Scientist (Russia)*. 2025; 4 (31): 390-393.
