

## Примеры описания ран, нанесенных острыми орудиями

**Пример 1.** В левом локтевом сгибе — горизонтально направленная веретенообразная рана размерами 4,7 x 0,5 см с ровными краями, остро-угольными концами. Правый конец раны переходит в постепенно уменьшающийся к концу поверхностный надрез кожи. Глубина раны увеличивается к центру, а затем постепенно уменьшается к правому концу. Стенки раны ровные, гладкие, полого скошены к центру. Дно ладьевидное, глубиной в центре до 1 см. На дне видна перерезанная царская вена. Параллельно краям основной раны располагается по три такого же характера раны размерами до 5,1 x 0,7 см и глубиной в центре до 0,3 см.

**Пример 2.** В точке пересечения 6 левого межреберного промежутка среднелючичной линией в 144 см выше подошвенной поверхности стоп расположена вертикальная щелевидная рана длиной при сведенных краях 1,5 см. Края раны ровные. Верхний конец П-образный, нижний остро-угольный. Стенки раневого канала ровные, гладкие. Ребро раневого канала у П-образного конца раны шероховатое, у остроугольного — гладкое. Оба ребра скошены в направлении центра. На удалении до 0,1 см от края раны проходит полоса осаднения шириной до 0,1 см.

Ране на груди соответствуют повреждения подкожно-жирового слоя, межреберных мышц, пристеночной плевры, околосердечной сумки и левого желудочка сердца, не проникающее в полость желудочка. Длина перечисленных повреждений при сведенных краях соответственно 1,5, 1,4; 1,4; 0,4 см. Все названные повреждения имеют такие же характеристики, как и кожная рана.

Толщина мягких тканей вместе с межреберной мышцей и пристеночной плеврой в зоне раневого канала — 2 см, расстояние от пристеночной плевры до околосердечной сумки — 5,2 см, толщина свертка крови между околосердечной сумкой и мышцей левого желудочка сердца — 2,3 см, толщина мышцы — 2 см. При разрезании раны на передней поверхности левого желудочка сердца, в поперечном длиннику органа направлении, проходит раневой канал глубиной 1,5 см. Таким образом, общая глубина раневого канала порядка 12—13 см. После окончания исследования еще раз прослежен ход раневого канала по отношению к сторонам и поверхностям тела вертикально стоящего человека.

Раневой канал начинается входной раной на коже груди, проходит в направлении спереди назад через подкожно-жировой слой, межреберные мышцы, пристеночную плевру, околосердечную сумку и слепо оканчивается в мышце левого желудочка сердца.

**Пример 3.** В теменной области, соответственно стреловидному шву, проходит щелевидная рана длиной при сведенных краях 8,7 см. Края раны относительно ровные, концы М-образные. Стенки и ребра раневого канала отвесные, шероховатые. Дно — корытообразное, локализуется в мозговом веществе. На удалении до 0,3 см от краев раны располагается равномерная полоса осаднения. Волосы полностью или частично разрушены. Плоскость разруба неровная, конец разрушенного волоса несколько уплощен.

В теменных костях, соответственно теменному шву, находится прямоугольный дырчатый перелом размерами 8,7 x 1,2 см. Края перелома неровные, концы П-образные. Стенки со стороны наружной костной пластинки равномерно скошены в направлении внутренней костной пластинки. На них имеются бороздки и валики (трассы). Стреловидный шов разошелся. От концов отходит ряд дуговидных трещин с ровными краями, располагающимися друг над другом.

В ткани мозга находятся два полулунных осколка внутренней костной пластинки размерами 10,2 x 1,7 см и 10,2 x 1,5 см с неровными прямыми и ровными дуговидными краями со стороны наружной костной пластинки. Внутренняя костная пластинка в зоне перелома отсутствует на площади 10,2 x 3,2 см.