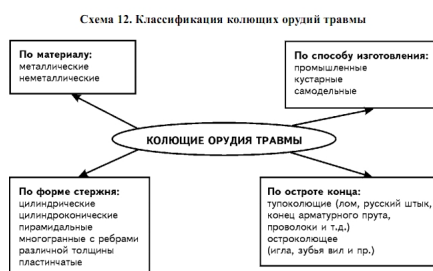


## Повреждения колющими орудиями травмы

Колющим называется орудие, имеющее острый конец и стержень. Колющие орудия классифицируются по различным признакам (схема 12).



В зависимости от размеров и угла заточки, определяющих остроту колющего конца, различают остро- и тупоколющие орудия. Конец первых острый, точечный или близкий к нему (игла, шило, зубья вил, вилка (рис. 91) и др.), а вторых — тупой (лом, русский штык, конец проволоки, арматурного прута и пр.).



Рис. 91. Колотые раны, причиненные вилкой

Колотые повреждения могут наноситься колющими орудиями умышленно или случайно, собственной или посторонней рукой, иногда психически больными и членовредителями.

Механизм действия колющего орудия заключается в давлении острого конца или острия орудия на поверхность тела, сопровождающемся проколом тканей с одномоментным

продвижением орудия в глубь тела. Колющими орудиями наносят коло-тые паны и переломы.

Колотая рана — рана, образованная проколом острия, с последующим расщеплением и разрывом тканей стержнем орудия. Такая рана после извлечения орудия спадается, в связи с чем меняется ее форма и форма раневого канала.

Последовательность возникновения колотой раны складывается из давления острия, конусообразного выпячивания и расщепления им тканей, разрыва, раздвижения в стороны и трения стержнем втягиваемых тканей по-ступательно движущегося орудия.

Разрывы тканей идут по направлению линий Лангера, что обуславливает щелевидную форму ран от причинения их стержнем орудия, имеющего либо не имеющего более четырех ребер. Если стержень колющего игольчатого орудия (такого, как русский штык) имеет до четырех ребер, ткани разрываются ими независимо от хода эластических волокон кожи. В коло-тых повреждениях различают входное отверстие, раневой канал и выходное отверстие. Для входных и выходных отверстий типичны отсутствие дефекта ткани и меньшие, по сравнению с поперечным сечением стержня, размеры.

Форма входных и выходных отверстий колотых ран зависит от направления линий Лангера, анатомического строения подлежащих тканей, анатомических особенностей повреждаемой области, формы поперечного сечения и размеров травмирующего орудия (рис 92). Форма входного отверстия на коже лишь в редких случаях соответствует форме поперечного сечения орудия. При повреждениях коническими орудиями Dupuytren и Malgaign обратили внимание на щелеобразные зияющие разъединения кожи, а не круглые, как следовало бы ожидать,

а

Filhos

в 1833 г констатировал их определенное направление в различных областях тела Langer

(1861), исследуя указанные повреждения, пришел к выводу о том, что наносимые коническим острием колотые отверстия представляют собой не округлые, а остроугольные щелевидные раны, имеющие для каждой области тела определенное направление длинной оси, не зависящее от направления действия орудия (рис 93).

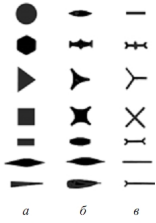


Рис. 92. Зависимость формы раны от формы поперечного сечения колющего и колюще-режущего орудия травмы (по Г.Ч.Толочко, 1938); а — поперечное сечение; форма раны; б — до сведения краев; в — после сведения

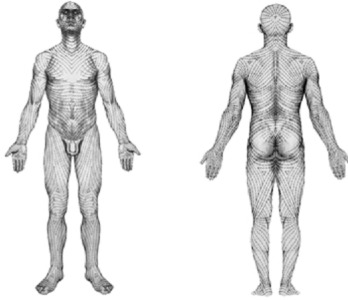


Рис. 93. Основные направления натяжения соединительнотканых волокон в коже — линии натяжения и расщепления кожи (линии Вангера)