

Самовредительство

Самовредительство — это причинение вреда здоровью путем искусственно вызванных болезней и состояний, которые в той или иной мере воспроизводят симптомы заболеваний нозологического типа.

Искусственно вызванные болезни или болезненные состояния причиняются физическими, химическими и биологическими факторами, а также путем голодания.

Среди искусственных болезней по клинической картине различают: терапевтические, хирургические, дерматологические заболевания, заболевания органов чувств, отдельные искусственно вызванные симптомы заболеваний.

Болезненные состояния могут быть вызваны и без применения перечисленных факторов путем обездвиживания конечности и др.

В судебно-медицинской литературе достаточно подробно описаны различные искусственно вызванные заболевания кожи, подкожной клетчатки, органов зрения, слуха, искусственных хирургических заболеваний и т.п.

Многие из способов самоповреждений в настоящее время в следственной практике не встречаются и имеют только историческое значение, хотя и не исключена возможность их применения и в настоящее время.

Искусственные заболевания подкожной клетчатки вызываются введением с помощью шприца, иглы, трубочки, гвоздя, острой деревянной палочки, проволоки или просто втиранием рукой в предварительно нанесенную рану, проникающую в подкожную клетчатку, разнообразных химических (нефтепродуктов, мыла, поваренной соли) и

биологических (зубной налет, кал, гной) веществ, инородных тел, нитки.

В месте введения образуется рана, заживающая через несколько дней. Спустя короткое время начинается воспаление, повышается температура тела до 39—40 °С, появляется болезненность, покраснение, припухлость, зыбление, свидетельствующее о расплавлении жировой клетчатки. Из вскрытого гнойника ощущается запах нефтепродуктов, среди гноя могут встретиться инородные тела, вызвавшие воспаление.

Для доказательства искусственного происхождения повреждений кожи и подкожной клетчатки служат атипичное развитие клиники (в считанные часы, ограниченный характер воспаления, нормальная температура тела, отсутствие воспаления региональных лимфатических узлов, последовательное возникновение однотипных местных патологических изменений на различных участках тела на фоне энергичной терапии и др.), наличие на коже в зоне расположения язвы или флегмоны одной или нескольких точечных колотых ран, специфический запах содержимого язвы или вскрытой флегмоны, значительное преобладание некротических изменений над нагноительными при действии химических агентов, типичная картина первичных местных изменений, результаты судебно-токсикологического или бактериологического исследований содержимого и тканевой жидкости, взятых из язв и флегмон.

Искусственные заболевания легких

Тяжелый разлитой бронхит может вызываться вдыханием сахарной пудры, дыма сгорающего капрона, оболочки телефонного провода или иных синтетических материалов, паров нашатырного спирта, хлорной извести и других раздражающих веществ.

На рентгенограммах наблюдается картина миллиарного туберкулеза легких.

Искусственные болезни органов пищеварения

Искусственные колиты возникают от приема внутрь слабительных средств, шариков мыла и других раздражающих веществ.

Выпадение прямой кишки достигают введением инородных предметов, увеличивающихся

за счет набухания (мешочек с горохом, фасолью). Быстрое вытягивание набухшего предмета выворачивает слизистую прямой кишки.

Наличие повреждений на слизистой прямой кишки и в области задне-проходного отверстия указывает на травматический характер выпадения.

Циститы и уретриты вызываются введением в мочевого пузыря и моче-испускательный канал кусочков мыла, вследствие чего через несколько часов развивается картина острого гнойного уретрита, сохраняющегося 9 течение нескольких дней.

Нефрозонефрит образуется от употребления внутрь больших количеств поваренной соли.

Инфекционные заболевания

В следственной практике наиболее часто встречаются болезненные состояния, симулирующие дизентерию. Они могут быть вызваны приемом касторового масла, пургена (фенолфталеина), слабительной соли, гипо-сульфита.

В этих случаях поносы не сопровождаются повышением температуры. В стуле слизь, но без крови. Ректоскопическим исследованием выявляется умеренное набухание слизистой оболочки прямой кишки.

Пурген выявляют добавлением в испражнения слабого раствора едкой щелочи, в присутствии которой возникает малиново-красное окрашивание. Если поносы вызваны приемом слабительных солей магния

$MgSO$

⁴
(английская соль) или натрия сульфат

Na

²
 SO

⁴
(глауберова соль), то реакция с 5% раствором бария хлорида $BaCl$

1

2

позволяет в фекалиях обнаружить нерастворимый осадок

BaSO

4

.

Для проведения экспертизы следователь обязан собрать все медицинские документы, желательно с детского возраста, если таковые сохранились, и направить их вместе с материалами дела для ознакомления клиницистов и экспертов.

Проводя экспертизу искусственных инфекционных заболеваний, эксперт обязан с помощью эпидемиолога проанализировать эпидемическую обстановку в районе, из которого поступил испытуемый, уделить внимание сбору и оценке анамнестических данных, установить соответствие тяжести заболевания жалобам подэкспертного. Во время опроса обращает внимание преувеличение жалоб и несоответствие их клинике заболевания.

Сведения, необходимые эксперту для проведения экспертизы при самовредительстве

В постановлении о назначении экспертизы необходимо отразить: в связи с чем назначена экспертиза, как давно заболел направляемый на экспертизу, где находился до этого, лечился ли он ранее по поводу данного заболевания, как он вел себя до направления на экспертизу, были ли у окружающих подобные заболевания.