

Ориентировочные признаки смерти

Для констатации смерти сотрудниками милиции на месте происшествия могут быть использованы такие ориентирующие признаки, как неподвижное положение тела, бледность кожных покровов, отсутствие реакции на болевые, термические и обонятельные раздражения, а также рефлексов со стороны зрачка, роговицы, дыхания, пульса и сердцебиения.

Роговичный рефлекс вызывается прикосновением к роговице глаза каким-либо предметом, вследствие чего глаз закрывается веками. Зрачковая реакция вызывается закрытием глазного яблока. Зрачок закрытого ладонями глаза расширяется, а при отнятии ладоней суживается. У трупа роговичный и зрачковый рефлексы на свет отсутствуют.

Поверхностное дыхание выявляется колебаниями жидкости в стакане, поставленном на грудь, запотеванием предметов с полированной поверхностью (зеркала и пр.) поднесенным к отверстиям рта и носа

Кровообращение и сердцебиение устанавливается определением пульса на сонных артериях.

После смерти в трупе начинают развиваться посмертные процессы в результате прекращения жизненных функций самого организма, интенсивность и выраженность которых обусловлена многими внешними и внутренними факторами. В судебной медицине посмертные изменения делят на ранние и поздние, что позволяет решать вопросы, связанные с давностью смерти и захоронения.

Основной задачей эксперта, осматривающего труп на месте происшествия и производящего наружное исследование трупа, является установление достоверных признаков смерти. Ими служат ранние трупные явления, появляющиеся позже начала

развития необратимых изменений, и являющиеся достоверными признаками смерти. Они связаны с развитием ранних трупных явлений, последовательность появления которых определена рядом многочисленных факторов.

В случаях отсутствия трупных явлений и не совместимых с жизнью повреждений, независимо от предполагаемых сроков наступления смерти, необходимо принять меры к оживлению пострадавшего, применив искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, стимулировать дыхание растиранием кожи, опрыскиванием холодной водой, подергиванием за язык, прикладыванием к носовым ходам ватки с аммиаком.

Если принятые меры безрезультатны, восстановления дыхания и сердечной деятельности не происходит и появились ранние трупные явления, то реанимационные мероприятия следует прекратить и констатировать смерть.

К достоверным признакам смерти относят: температуру кожных покровов ниже $+20\text{ }^{\circ}\text{C}$, в прямой кишке — ниже $+23\text{ }^{\circ}\text{C}$, признаки частичного высыхания (пятна Ляврше), трупные пятна и окоченение, аутолиз, охлаждение.

Одним из признаков смерти является признак Белоглазова (феномен «кошачьего глаза»), заключающийся в приобретении зрачком узкой вертикальной щели или овала при сдавлении с боков глазного яблока, в то время как у живого человека форма зрачка не изменяется. Этот признак появляется через 10—15 мин после смерти.