

зниженні площі стромального компоненту при залозисто-кістозній гіперплазії.

Таким чином, ДМК можуть розвиватися на фоні різних варіантів морфофункціонального стану ендометрію. Уважне дослідження гіперпластичних змін ендометрію пов'язане з тим, що з часом існує можливість їх трансформації в злоякісні процеси (Беспоясна В.В., Борисова С.М., 1998).

ФАКТОРЫ БЛИЗКОГО ВЫСТРЕЛА: 4 ГОДА СПУСТЯ

А. И. Надеев

Крымское республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы

Для выстрела с близкой дистанции характерен ряд признаков, которые возникают от действия сопутствующих факторов выстрела, таких как, например, металлическая пыль и копоть. В доступной нам литературе факторы близкого выстрела описаны при исследовании свежих и гнилостно-измененных трупов. В нашей практике имел место уникальный случай. 31.07.94 г. было совершено убийство гр-на Б. путем причинения сочетанного огнестрельного пулевого ранения шеи и головы. Объектом первичной экспертизы являлся труп в стадии резко выраженных гнилостных изменений. Спустя неполных 4 года в связи с возникшей необходимостью устранения противоречий между данными первичной и дополнительных экспертиз с данными предварительного расследования 20.04.98 г. была произведена эксгумация трупа. В процессе исследования черепа на внутренней поверхности костей свода и основания, а также на атланте были обнаружены наложения копоти с содержанием частиц меди, которые были идентифицированы при помощи метода цветных оттисков. Полученные данные подтвердили факт имевшего место выстрела в упор, а морфология минимальных повреждений на основании черепа и его направление. Эта находка в очередной раз подтвердила исти-

ну: «ничего сваружи, все внутри». Именно так высказывались о выстреле в упор судебные медики в старину. На наш взгляд сохранность факторов близкого выстрела была обеспечена с одной стороны, замкнутым пространством (деревянный гроб), что исключало воздействие механических и химических воздействий почвы, а с другой стороны твердая мозговая оболочка препятствовала взаимодействию продуктов гниения с копотью.

Секція неврології

РОЗПОВСЮДЖЕНІСТЬ І СМЕРТНІСТЬ ВІД ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ В УКРАЇНІ ТА СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Ф.Г. Коленко, В.В. Джепа, О.І.Коленко

Курс нервових хвороб, Сумська обласна клінічна лікарня

Мозковий інсульт – це найбільш поширена і небезпечна за своїм перебігом та виходом судинна патологія головного мозку. Показники поширеності, захворюваності і рівень смертності від інсульту в Україні неухильно зростає. Найвищі показники поширеності цереброваскулярних захворювань (ЦВЗ) у 1998 році зареєстровані у м. Севастополі (12048,4), Луганській (8565,6), Сумській (7650,3) областях (на 100 тисяч населення).

Найвищі показники смертності від ЦВЗ зареєстровані у Сумській області – 535,2 на 100 тисяч населення. У структурі судинних захворювань головного мозку провідне місце посідають гострі порушення мозкового кровообігу. Переважна більшість пацієнтів, що перенесли інсульт і вижили, стають інвалідами. Слід відзначити, що третина інсультів спостерігається у осіб працездатного віку.