

В.И. Морохоев

ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАНЕНИЙ ЛИЦА, НАНЕСЕННЫХ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПНЕВМАТИЧЕСКОГО ГАЗОБАЛЛОННОГО ПИСТОЛЕТА

Городская клиническая больница № 1 (Братск)

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Выявить особенности раневого поражения тканей лица пневматическими пулями и другими снарядами при стрельбе из газобаллонного пневмопистолета ИЖ «Байкал», имеющего 4,5 мм нарезной ствол, выстреливающего 4,5 металлическую шариковую пулю со скоростью до 100 м/сек. К сожалению, этот очень опасный для здоровья пистолет свободно продается в России без документального оформления.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оперировано двое больных, которым в криминальной ситуации были произведены выстрелы из указанного пистолета в упор в лицо. В первом случае в качестве пули была использована швейная игла с пыжом. Игла пробила лицевой скелет в области левой носовой кости и на одну треть вошла в переднюю черепную яму через ситовидную пластинку на 4–5 мм, вонзившись в мозговое вещество левой лобной доли. Игла была удалена созданием фрезевого тоннеля, через который, с применением интраоперационной рентгенографии и ригидного эндоскопа было найдено ушко иглы и она была

удалена. Во втором случае металлическая шариковая пуля при выстреле в лицо в упор пробила верхнюю губу и вошла в кость в области дна носа на глубину 6 мм на 7 мм левее от сагиттальной плоскости. Раневой канал был расширен, и пуля была удалена.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Адекватная противовоспалительная терапия позволила избежать посттравматического внутричерепного осложнения в первом случае и вторичного воспаления в области носа во втором.

ВЫВОДЫ

1. Пневматический газобаллонный пистолет ИЖ «Байкал» является очень опасным для здоровья оружием.
2. Операции при этих ранениях могут быть очень сложными.
3. Несовершенство российского закона об оружии позволяет свободно продавать подобное оружие даже по почте.
4. Необходимо запретить свободную продажу пневматического нарезного оружия независимо от калибра.

В.С. Яковлев, Л.Н. Белобратова, Ю.В. Ярошенко, Л.П. Сухонос, М.И. Жарикова, А.Н. Исаков, В.К. Ко

ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ РАНЕНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ ИЗ ГЛАДКОСТВОЛЬНОГО ОРУЖИЯ

*Дальневосточный государственный медицинский университет (Хабаровск)
Краевая клиническая больница № 1 (Хабаровск)*

Огнестрельные ранения из гладкоствольного оружия имеют ряд отличительных качеств по сравнению с огнестрельными ранениями, наносимыми из нарезного стрелкового оружия. Эти отличия заключаются в конструктивных особенностях оружия, боеприпаса и ранящего снаряда. Как известно, поражающее действие ранящего снаряда обусловлено его формой, массой и скоростью полета. Для гладкоствольного оружия используются снаряды из дроби, картечи и пули различной конструкции. Имея значительно меньшую скорость полета, по сравнению с пулями нарезного оружия, снаряд гладкоствольного оружия, обладая большой массой, в сред-

нем 32 г, при скорости полета 550 м/сек. развивает энергию, равную 4840 Дж, что значительно превышает энергию современных высокоскоростных мелкокалиберных ранящих снарядов (1657 Дж). Такой снаряд на дистанции выстрела до 50 м способен причинить значительное разрушение мягких тканей, сосудов, нервных стволов и костей. Наиболее тяжелые ранения из гладкоствольного оружия наблюдаются при стрельбе с близкой дистанции, до 10 м, когда снаряд дроби или картечи летит единой массой. Кроме самого ранящего снаряда в рану попадают элементы снаряжения патрона — войлочные или капроновые пыжи, картонные прокладки,