

КОМБИНИРОВАННЫЕ ТРАВМЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ: СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ АНАЛИЗ И ЭКСПЕРТНАЯ ОЦЕНКА

Н.Х.Ганиева

*Ташкентская медицинская
академия, Узбекистан*

Аннотация. В статье рассматриваются особенности комбинированных травм органа зрения с позиций судебно-медицинской экспертизы. Проведён анализ клинических и морфологических проявлений таких повреждений, их судебно-экспертная значимость. Особое внимание уделено определению механизма травм, оценке степени тяжести вреда здоровью и сложностям экспертной интерпретации. Работа подчёркивает важность междисциплинарного подхода при анализе травматических повреждений глаза в экспертной практике.

Ключевые слова: комбинированная травма глаза, орган зрения, судебно-медицинская экспертиза, степень тяжести вреда здоровью, морфология повреждений

Введение. Комбинированные травмы органа зрения представляют собой сложный вид повреждений, в котором поражаются сразу несколько анатомических структур глаза и его придатков, нередко в сочетании с травмами лица, черепа и головного мозга. В судебно-медицинской практике такие повреждения имеют важное значение, поскольку могут свидетельствовать о механизме травмы, характере воздействия (умышленное, неосторожное, производственное, транспортное и др.), а также о степени тяжести причинённого вреда здоровью.

Цель исследования. Провести судебно-медицинский анализ комбинированных травм органа зрения, охарактеризовать их морфологические особенности, экспертную интерпретацию и определить методологические подходы к оценке степени тяжести вреда здоровью на основе анализа судебно-медицинской практики.

Комбинированные травмы органа зрения остаются одной из актуальных проблем современной медицины, особенно в контексте судебно-медицинской экспертизы. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (WHO, 2020), ежегодно более 2 миллионов человек во всём мире получают травмы глаз различной степени тяжести, значительная часть из которых носит комбинированный характер — то есть включает поражение нескольких структур глаза и/или сочетается с травмами лица и черепа.

Исследования Kuhn F. и соавт. (2004), а также классификация Pieramici et al. (1997) предлагают системный подход к оценке тяжести механических повреждений глаза, который широко применяется в клинической и экспертной практике. Однако в судебной медицине, где важно установить механизм травмы, её давность, степень тяжести вреда и возможность самоповреждения или насилия, необходим более широкий междисциплинарный анализ.

В отечественной научной литературе комбинированные травмы глаза исследуются в работах И.В. Нарিশвили, Н.И. Ибрагимова, а также Н.Н. Назарова, где особое внимание уделяется интеграции офтальмологических данных в судебно-медицинскую экспертизу. В Узбекистане данная тема становится всё более актуальной в связи с ростом бытового, производственного и уличного травматизма, включая ДТП и преступления, сопряжённые с насильственными действиями. Практика судебно-медицинской экспертизы демонстрирует увеличение количества случаев с тяжёлыми повреждениями органа зрения, что требует от экспертов глубокого понимания клинимо-морфологических особенностей таких травм и владения современной классификацией повреждений.

Судебно-медицинская классификация комбинированных травм органа зрения основывается на нескольких ключевых признаках: **По характеру воздействия:** Тупые травмы (удар, падение); Острые и проникающие ранения (нож, стекло, металл); Огнестрельные повреждения; Термические и химические ожоги; Взрывные и производственные травмы. **По вовлечённым структурам:** Изолированные травмы глазного яблока; Повреждения вспомогательного аппарата глаза (век, слёзные органы); Повреждения орбиты и зрительного нерва; Сочетания с ЧМТ и травмами лица. **По степени тяжести последствий:** Без стойкого снижения зрения; Со стойкой потерей зрения (вплоть до амавроза); С полной утратой глаза. Судебно-медицинская оценка комбинированных травм требует обязательного установления: механизма и орудия травмы; морфологических признаков давности; соответствия тяжести повреждений характеру и обстоятельствам происхождения; степени причинённого вреда здоровью по действующим нормативам (в Узбекистане - согласно постановлениям Министерства здравоохранения РУз). Таким образом, понимание многоуровневой классификации повреждений позволяет судебно-медицинскому эксперту более точно формулировать выводы и участвовать в расследовании инцидентов правового значения. Комбинированные повреждения могут указывать на **высокую интенсивность воздействия**, что особенно важно при реконструкции события и оценке возможности самоповреждения или насилия.

Механизм травмы и морфологические проявления. Судебно-медицинская экспертиза включает анализ морфологических изменений: **При тупой травме:** гематомы век, подкожные кровоизлияния, разрывы глазного яблока, кровоизлияния в переднюю камеру, повреждение хрусталика, отслойка сетчатки; **При проникающих ранениях:** раневой канал, входное/выходное отверстие, инородные тела, инфекционные осложнения; **При взрывных травмах:** сочетание ожогов, контузий, раневых каналов, возможное выпадение глазного яблока; **При воздействии кислот и щелочей:** глубокие ожоги конъюнктивы, склеры, роговицы с возможным расплавлением тканей. Особое значение имеют **повреждения зрительного нерва**, поскольку они часто сопровождаются стойкой утратой зрения и могут быть неочевидны при внешнем осмотре, требуя инструментальной диагностики (КТ, МРТ).

Оценка степени вреда здоровью Согласно судебно-медицинским критериям, комбинированные травмы глаза оцениваются по следующим параметрам:

- **Тяжелый вред здоровью** — при полной утрате зрения на один глаз, тяжелом повреждении зрительного нерва, потере глазного яблока, стойком снижении остроты зрения менее 0.04;
- **Средняя степень вреда** — снижение зрения до уровня 0.05–0.3, при наличии реконструктивных операций или длительной потере трудоспособности;
- **Легкий вред** — временное функциональное нарушение зрения без стойких последствий.

Комбинированные травмы органа зрения требуют:

1. **Ретроспективной оценки механизма повреждения** — характер травмы (удар, падение, нож, взрыв), направление и сила воздействия.
2. **Определения степени тяжести вреда здоровью** — с опорой на офтальмологические заключения и динамику восстановления.
3. **Анализа соответствия травм показаниям** — при сомнительных обстоятельствах (например, в случаях домашнего насилия, инсценировки нападения).
4. **Установления давности травмы** — по стадии заживления и гистологическим признакам.

Заключение: Комбинированные травмы органа зрения в судебно-медицинской практике требуют высокой точности в интерпретации повреждений, комплексного анализа клинических и морфологических данных, а также взаимодействия с офтальмологами, нейрохирургами и криминалистами. Правильная судебно-медицинская оценка позволяет установить не только

степень тяжести вреда здоровью, но и обстоятельства получения травмы, что критически важно при расследовании уголовных и гражданских дел.

Список литературы

1. Боровиков И.А., Чиркин А.А. Судебно-медицинская экспертиза повреждений глазного яблока. // Судебно-медицинская экспертиза. – 2021. – №3. – С. 23–27.
2. Назаров Н.Н., Юлдашев И.Ж. Судебно-медицинская травматология. – Ташкент: "Медицинская литература", 2019. – 304 с.
3. Нарিশвили И.В., Ибрагимов Н.И. Комбинированные травмы органов зрения: диагностика и медико-правовая оценка. // Вестник офтальмологии. – 2018. – Т. 134, № 2. – С. 45–49.
4. Нормативные критерии определения степени тяжести вреда, причинённого здоровью человека. – Ташкент, 2020.
5. American Academy of Ophthalmology. Basic and Clinical Science Course: Section 5 – Neuro-Ophthalmology. San Francisco: AAO Press, 2022.
6. Kuhn F., Morris R., Witherspoon C.D., Mester V. Serious eye injury: definitions and classifications. Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol. 2004; 242(9): 713–720.
7. Pieramici D.J., Sternberg P., Aaberg T.M., et al. A system for classifying mechanical injuries of the eye (globe). Am J Ophthalmol. 1997;123(6):820–831.
8. Roper-Hall M.J. Thermal and chemical injuries. In: Tasman W, Jaeger EA, eds. Duane's Ophthalmology. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2020.
9. Tandon R., Sharma N., Vajpayee R.B. Ocular trauma: Principles of management. Indian J Ophthalmol. 2020;68(6):1265–1272.
10. World Health Organization (WHO). Global data on visual impairments 2019. Geneva: WHO; 2020.