Таким образом, насильственная анальная пенетрация, безусловно, снижает качество жизни мужчин, способствуя возникновению психоневрологической симптоматики и самоубийств. Идиопатические формы аноректальных дисфункций, описываемые в проктологической практике, в части случаев могут быть следствием насильственных гомосексуальных контактов.

Изучение морфологических изменений в простате при хронических бытовых интоксикациях в судебно-медицинских целях

О.А.Дмитриева, Т.М.Федченко, В.П.Соловьев

Владивостокский государственный медицинский университет

Морфологические изменения, возникающие в репродуктивных органах мужчины, представляют особенный интерес в судебно-медицинской практике при решении вопросов, связанных с определением копулятивной функции мужчин. В целях совершенствования экспертизы изучен характер структурных изменений предстательной железы у лиц, умерших от хронических бытовых интоксикаций (алкогольная болезнь (ХАБ) и наркомании (ХНИ). Исследовалась предстательная железа от 30 трупов лиц мужского пола, 18-40 лет, умерших от ХАБ -13 наблюдений, ХНИ - 27. Контроль: простата от 5 трупов лиц мужского пола, 18-3 5 лет, без хронических заболеваний, ХАБ и ХНИ, умерших от насильственных причин (транспортная травма). Кусочки органов, окрашивались по общепринятым гистологическим и гистохимическим методам. Измерение метрических параметров компонентов проводили с использованием окуляр-микрометра МОВ-1-15. Площадь стромальных компонентов оценивали с помощью окулярной измерительной сетки. Математическая обработка полученных результатов проводилась методами вариационной статистики. Макроскопические изменения простаты сводились в основном к уменьшению объёма органа, мелкоточечным кровоизлияниям в капсулу или значительной индурации. Микроскопические изменения были в принципе однотипны. Заметную роль в повреждении предстательной железы играли изменения, связанные с недостаточностью кровообращения. Воспалительные и дегенеративные процессы, развивающиеся в ней и обусловливающие клинические проявления, возникали вторично. В некоторых наблюдениях встречались переходы от сладжирования крови к образованию пристеночных и обтурирующих тромбов. Прогрессирование внутрисосу-

PDF created with FinePrint pdfFactory Pro trial version http://www.fineprint.c

дистых изменений приводило к формированию стойких препятствий для кровотока, нарушению транскапиллярного обмена, гипоксии тканей и повышению сосудистой проницаемости. Воспалительная инфильтрация (характерная больше для ХНИ) чаще носила характер очаговой лимфоплазмоцитарной, реже встречались очаги лейкоцитарной инфильтрации с образованием гранулематозных очагов. Обращает на себя внимание массивность склеротических процессов в простате, несмотря на молодой возраст (как при ХНИ, так и при ХАЙ), и пёстрая морфологическая картина в виде острых процессов дезорганизации, дистрофических изменений паренхимы, склероза и атрофии. Морфофункциональное исследование мужских половой железы однозначно свидетельствует об угнетении гормонпродуцирующей и репродуктивной функций при ХАБ и ХНИ, что необходимо учитывать при судебно-медицинском исследовании подозреваемых в изнасиловании и насильственных действиях сексуального характера.

Зависимость смертности при первичной внебольничной пневмонии от характера возбудителя

Е.В.Титоренко, П.С.Филипенко, Н.Г.Форсикова

СГМА, Ставрополь, Россия

По данным пульмонологического отделения 4-й городской больницы г. Ставрополя -частота смертных исходов при первичной пневмонии увеличилась с 1,7% в 2000г. до 4,5% в 2001 г.

Цель исследования: оценить зависимость смертности при внебольничной первичной пневмонии от характера возбудителя.

Обследовано 266 больных пневмонией, из которых умерло от различных осложнений 12 человек (4,5%).

При бактериологическом исследовании крови, мокроты, легочной ткани выделены: пневмококк (24%),золотистый стафилококк(24%), синегнойная папочка (15%), кишечная палочка (7%), вульгарный протей (7%), смешанная флора (23%).

Все умершие больные имели признаки вторичного иммунодефицита.

Таким образом, основной причиной внебольничной пневмонии чаще всего были пневмококк, золотистый стафилококк, которые приводили к быстрому распространению патологического процесса в легких и развитию сепсиса, полиорганной недостаточности и смерти больных.

PDF created with FinePrint pdfFactory Pro trial version http://www.fineprint.c