

Капацынский Николай Андреевич

**К вопросу о трупных пятнах и
дифференциальной диагностике
прижизненных и посмертных
ссадин и стриянгуляционной
бороздки**

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 82-3
ББК 84-4
Н63

Н63 **Николай Андреевич К.**
К вопросу о трупных пятнах и дифференциальной диагностике прижизненных и посмертных ссадин и стрияционной бороздки / Капацкий Николай Андреевич – М.: Книга по Требованию, 2023. – 73 с.

ISBN 978-5-519-88091-6

ISBN 978-5-519-88091-6

© Издание на русском языке, оформление
«YOYO Media», 2023
© Издание на русском языке, оцифровка,
«Книга по Требованию», 2023

Эта книга является репринтом оригинала, который мы создали специально для Вас, используя запатентованные технологии производства репринтных книг и печати по требованию.

Сначала мы отсканировали каждую страницу оригинала этой редкой книги на профессиональном оборудовании. Затем с помощью специально разработанных программ мы произвели очистку изображения от пятен, клякс, перегибов и попытались отбелить и выровнять каждую страницу книги. К сожалению, некоторые страницы нельзя вернуть в изначальное состояние, и если их было трудно читать в оригинале, то даже при цифровой реставрации их невозможно улучшить.

Разумеется, автоматизированная программная обработка репринтных книг — не самое лучшее решение для восстановления текста в его первоизданном виде, однако, наша цель — вернуть читателю точную копию книги, которой может быть несколько веков.

Поэтому мы предупреждаем о возможных погрешностях восстановленного репринтного издания. В издании могут отсутствовать одна или несколько страниц текста, могут встретиться невыводимые пятна и кляксы, надписи на полях или подчеркивания в тексте, нечитаемые фрагменты текста или загибы страниц. Покупать или не покупать подобные издания — решать Вам, мы же делаем все возможное, чтобы редкие и ценные книги, еще недавно утраченные и несправедливо забытые, вновь стали доступными для всех читателей.

Смерть живаго организма есть тотъ моментъ, когда останавливается кровообращеніе, сила, толкающая кровь, перестаетъ дѣйствовать, обмѣнъ веществъ между кровью и тканями прекращается и продуктъ этого, трупъ, подвергаясь физическимъ и химическимъ законамъ, даетъ рядъ измѣненій, называемыхъ трупными явленіями; изъ нихъ, по практическому значенію, въ судебно-медицинскомъ отношеніи главную роль играютъ трупные гипостазы.

Трупныя пятна (*Livores mortis*), гипостатическая гиперемія, появляются тогчасъ послѣ смерти, по Гофману ¹⁾, въ видѣ темнаго оттѣнка на нижнихъ частяхъ трупа, вслѣдъ за прекращеніемъ жизни и почти всегда въ продолженіе первыхъ двухъ часовъ. Обыкновенно же ясно видимыя пятна обнаруживаются по прошествіи 3-хъ—10-ти часовъ по смерти.

Въ началѣ трупныя пятна являются въ видѣ отдѣльныхъ, разбросанныхъ, слабо окрашенныхъ мѣстъ общихъ покрововъ, на ниже лежащихъ частяхъ трупа, самой разнообразной формы, то круглой, то продолговатой, то полосами, отдѣленныхъ другъ отъ друга блѣдными мѣстами нормальной кожи. Съ теченіемъ времени окраска этихъ пятенъ усиливается, изъ красноватаго цвѣта переходитъ вначалѣ въ сине-красный, затѣмъ фіолетовый, причемъ начинается присоединяться грязноватый оттѣнокъ (отъ ваступающаго гніенія); вмѣстѣ съ этимъ пятна увеличиваются въ объемъ, какъ бы расплываются, сливаются другъ съ другомъ и распространяются на всю поверхность ниже ле-

¹⁾ Э. Гофманъ. О трупныхъ явленіяхъ, наиболее важныхъ въ судебно-медицинскомъ отношеніи. Сборникъ по Судебной Медицинѣ 1877 г., т. II. стр. 25.

жащихъ частей трупa, причемъ цвѣтъ ихъ бываетъ или равномерный, или мѣстами свѣтлѣе, мѣстами темнѣе, то иногда представляются по одноцвѣтному фону усѣянными темно-фіолетовыми точками. Поднимаясь кверху (къ передней поверхности трупa, если, какъ обыкновенно бываетъ, онъ лежитъ на спинѣ), пятна или рѣзко оканчиваются безъ перемѣны своего цвѣта, или, подходя къ краю, принимаютъ болѣе слабую, нѣжную окраску.

Съ присоединеніемъ грязноватаго оттѣнка къ цвѣту описанныхъ трупныхъ пятенъ, показывается грязно-зеленоватая окраска на отдѣльныхъ мѣстахъ кожи вышележащихъ частей трупa и, какъ чаще случается, раньше всего въ паховыхъ областяхъ, потомъ на животѣ и затѣмъ на груди. Вначалѣ эти пятна представляются разбросанными, но съ теченіемъ времени, постепенно увеличиваясь, они сливаются другъ съ другомъ и пятнами ниже лежащими; тогда вся верхняя поверхность трупa получаетъ грязно-зеленый цвѣтъ, разнаго оттѣнка, отъ свѣтлаго до темнаго; въ то же время и пятна-сине-грязно-красныя, темно-фіолетовыя, находящіяся на ниже лежащихъ мѣстахъ, мало-по-малу мѣняютъ свою окраску въ зеленую, такъ что, наконецъ, весь трупъ представляется грязно-зеленаго цвѣта.

Такая картина появленія трупныхъ пятенъ происходитъ только на тѣхъ мѣстахъ, которые не подвержены прижатію; будетъ ли оно зависѣть отъ тяжести самаго трупa или другихъ причинъ (платьемъ, подвязками, шнурками, собственными частями трупa, у жирныхъ особъ складками кожи). На придавленныхъ мѣстахъ пятна или вовсе не образуются или развиваются, но слабо.

Трупныя пятна обязаны своему происхожденію крови, съ этимъ всѣ согласны, но какую роль въ образованіи ихъ играетъ кровь, собственно ея красныя тѣльца, а также и сосуды,—мнѣнія различны: по однимъ авторамъ, трупное пятно есть гипостатическая гиперемія, другими словами обусловлено переполненіемъ кровью венъ и прилежащихъ къ нимъ волосныхъ сосудовъ, по другимъ—оно не что иное, какъ начавшееся разложеніе крови, гдѣ красныя кровяныя шарики, разрушаясь, теряютъ свое красящее начало, кото-

рое, растворяясь въ сывороткѣ крови, имбибируетъ въ окружающія ткани и окрашиваетъ ихъ въ различные цвѣта.

Эти два противоположные взгляда объ участи крови, въ цѣломъ своемъ составѣ или уже разложившейся, въ образованіи трупныхъ пятенъ существовали съиздавна.

Просматривая литературу этого вопроса, мы находимъ:

По *Генке* ¹⁾ мертвые синевы зависятъ отъ подтека крови по законамъ тяжести и отъ начинающейся порчи крови; появляются на частяхъ трупа, на которыхъ онъ лежитъ.

Громоу ²⁾ объясняетъ появленіе трупныхъ пятенъ началомъ гнилости, разложениемъ крови въ венахъ на часть сывороточную и кровянистую.

Девержи ³⁾ говоритъ, что по смерти всѣ жидкости и особенно кровь, предоставленныя самимъ себѣ, по тяжести спускаются изъ верхнихъ частей трупа внизъ, и окрашивая собою ниже лежащія части, производятъ трупныя пятна.

Яниковскій ⁴⁾ видитъ въ пятнахъ изліяніе крови въ волосные сосуды, не заключающіе въ себѣ при жизни красной крови.

Шюрмайеръ ⁵⁾ производитъ ихъ отъ закона тяжести, причемъ кровяные красные шарики растворяются отъ гніенія и красящее вещество ихъ сообщается жидкимъ частямъ крови, которая въ этомъ видѣ и проникаетъ въ ткани.

По *Энгелю* ⁶⁾ вначалѣ зависятъ отъ сильнаго налитія волосныхъ сосудовъ, а затѣмъ отъ имбибиціи.

У *Бріана* ⁷⁾ отъ застоя крови, которая по законамъ

¹⁾ *Генке*. Судебная Медицина 1828 г., § 349.

²⁾ *Громоу*. Судебная Медицина 1832 г., §§ 238 и 239.

³⁾ *Dewergie*. Médecine légale théorique et pratique 1840 г., т. I, 133 стр.

⁴⁾ *Яниковскій*. Основн. правила судебно-медиц. изслѣдованій. О поврежденіяхъ, 1847 г., § 18.

⁵⁾ *Шюрмайеръ*. Судебная Медицина. Русск. переводъ 1851 г., § 174, стр. 101.

⁶⁾ *Энгель*. Описаніе трупныхъ явленій. Перев. проф. Чистовича 1857 г., стр. 341.

⁷⁾ *Бріанъ*. Судебная Медицина 1860 г. Русск. перев. стр. 463.

тяжести накапливается въ волосныхъ сосудахъ болѣе отлогихъ мѣстъ.

Касперъ и Лиманъ ¹⁾ въ трупныхъ гипостазахъ видятъ результатъ опусканія крови въ капилляры по физическимъ законамъ тяжести.

Проф. Рудневъ ²⁾, первый представившій микроскопическую картину трупнаго пятна, характеризуетъ его такъ: въ кровеносныхъ сосудахъ бываютъ видны только изрѣдка кровяные шарики или же вовсе не видны, тѣ же, которые замѣтны, бываютъ блѣдны, слабо оконтурированы и безцвѣтны, ткань, окружающая сосуды, бываетъ слегка окрашена въ желтоватый цвѣтъ и между элементами ея нѣтъ никогда кровяныхъ шариковъ.

Д-ръ Петровъ ³⁾ объясняетъ трупныя пятна имбибиціей подлежащихъ тканей жидкостью, въ которой растворилось красящее начало кровяныхъ шариковъ.

Гофманъ ⁴⁾ называетъ трупныя пятна гипостатической гипереміей и въ своей статьѣ «о трупныхъ явленіяхъ» прямо высказывается за нахожденіе крови въ капиллярахъ въ трупныхъ пятнахъ, говоря о бывающихъ кровоизліяхъ въ нихъ ⁵⁾.

Приведя эти мнѣнія о трупныхъ пятнахъ, видимъ, что гистологическая картина и зависимость ихъ отъ наполненія кровью сосудовъ или отъ имбибиціи окружающихъ тканей жидкостями организма и кровяной сывороткой, содержащей въ растворѣ кровяной пигментъ, вполне не выяснены, это и дало мнѣ поводъ къ изслѣдованію подъ микроскопомъ трупныхъ пятенъ, что составило собственно говоря предварительную работу, при дальнѣйшихъ изслѣдованіяхъ, для опредѣленія тѣхъ признаковъ, которые могутъ

¹⁾ *Casper* и *Liman*. Practisch. Handbuch d. gerichtlichen Medicin 1871 г., т. II, стр. 20.

²⁾ *Рудневъ*. Касперъ. Судебн. мед., часть гистологическая 1873 г., стр. 25.

³⁾ *Петровъ* Сборн. по Судебн. Медицинѣ 1874 г., т. I, стр. 51.

⁴⁾ *Гофманъ*. Судебная Медицина. Пер. подъ редакцію проф. Сорокина 1881 г., стр. 583.

⁵⁾ „ 1. с., стр. 29.

служить вѣрными для отличія незначительныхъ поврежденій, нанесенныхъ не задолго до смерти, отъ такихъ же посмертныхъ.

I.

Матерьяломъ для изслѣдованія служили преимущественно трупы взрослыхъ съ вѣрно опредѣленнымъ временемъ смерти ¹⁾ и болѣзни, отъ которой умерли (надъ которыми производились вскрытія). Трупныя пятна вырѣзывались (кожа съ подкожной клѣтчаткой до фасции) какъ изъ мѣсть, гдѣ всего болѣе была выражена интенсивность окраски, такъ и изъ менѣе окрашенныхъ; иногда для контроля бралъ куски и не изъ пятенъ; кромѣ этого производилось искусственное давленіе на трупныя пятна до полного ихъ обезцвѣчиванія (17 случаевъ), послѣ чего они вырѣзывались. Всего было изслѣдовано 168 кусковъ, отъ 133 труповъ.

Вырѣзываніе пятенъ производилось въ періодъ времени отъ 10 часовъ до 8 сутокъ послѣ смерти. Полученные куски сейчасъ же клались въ мюллеровскую жидкость на 12 дней, затѣмъ на сутки въ гумми-арабикъ съ глицериномъ, для лучшаго уплотненія, и, наконецъ, переносились въ спиртъ 80⁰/₀, а по прошествіи двухъ дней (изъ спирта) приготовлялись препараты, которые и изслѣдовались подъ микроскопомъ въ глицеринѣ при увеличеніи въ 300 разъ, рѣдко при 480 ²⁾.

Трупы, отъ которыхъ получались куски кожи съ пятнами, находились въ температурѣ отъ 8° до 16° Реомюра.

Полученные результаты для наглядности привожу въ слѣдующей таблицѣ.

¹⁾ У труповъ изъ судебно-медицинскаго кабинета время смерти опредѣлялось приблизительно, насколько возможно было это изъ протоколовъ вскрытій.

Примѣчаніе. Трупы получались изъ патолого-анатомическаго, судебно-медицинскаго и практически-анатомическаго институтовъ.

²⁾ Микроскопъ Наше ²/₃, Вериге ³/₇.

ТАБ

Г Р У П П Ы

№	Название болѣзни, отъ которой умеръ.	Вѣтъ отъ роду.	Состояніе крови въ сердцѣ.	Общій видъ трупа.	Время послѣ смерти.
1	Хроническое воспа- леніе легкихъ.	34	Полусвер- нутая.	Исхудалый; трупныя пятна разлиты по всей спинѣ и поясницѣ, на животѣ кое- гдѣ зеленое окрашиваніе.	23 часа.
2	"	26	Свернутая	Исхудалый; на спинѣ и поясницѣ пятна ограниченныя.	25 "
3	"	24	"	Средняго питанія; пятна разлитыя.	30 "
4	"	25	"	Худоба; пятна на спинѣ и поясницѣ ограниченныя, по животу разбросаны зеленыя.	31 "
5	"	27	"	Средняго питанія; на спинѣ, поясницѣ пятна разлитыя; на животѣ отдѣльныя, зеленыя.	32 "
6	"	24	Полусвер- нутая.	Исхуданіе; поясница и спина представ- ляютъ сплошное пятно; на животѣ зеле- ная окраска.	33 "
7	"	53	Свернутая	Худоба; пятна на спинѣ и поясницѣ огра- ниченныя: въ пахахъ слабое зеленова- тое окрашиваніе.	34 "
8	"	50	"	Худоба; пятна ограниченныя, на животѣ зеленыя.	36 "
9	"	28	"	Средняго питанія; пятна разлитыя, жи- вотъ зеленый.	42 "
10	"	27	"	Худоба сильная; пятна отдѣльныя; жи- вотъ мѣстами окрашенъ зеленовато.	2 сутокъ.

Л И Ц А

Ъ П Я Т Е Н Ъ.

Цвѣтъ трупнаго пятна.	Откуда взято пятно.	Степень наполненія кровью сосудовъ трупныхъ пятенъ.
Насыщенно красно- синяго съ грязнова- тымъ оттенкомъ.	Поясница съ боку позвонокъ.	Мелкія вены кожи и подкожной клітчатки, изрѣдка волосные сосуды первой наполнены и растянуты кровью.
Грязно-красно-синее.	„	Среднее наполненіе мелкихъ венъ кожи.
Красно-синее.	„	Наполненіе и растяженіе мелкихъ венъ кожи.
Синевато-краснова- тое.	„	Среднее наполненіе мелкихъ венъ кожи; средняя инъ- экція волосныхъ сосудовъ подкожной клітчатки.
Сине-красное.	„	Слабое наполненіе мелкихъ венъ кожи; инъэкція во- лосныхъ сосудовъ клітчатки подкожной; небольшіе экстравазаты въ видѣ островковъ, лежащіе возлѣ сосудовъ.
Красно-грязно-синее	„	Наполненіе и растяженіе мелкихъ венъ кожи.
Сине-красное.	Спина между лопатками.	Слабое наполненіе мелкихъ венъ кожи, почти пустот.
„	Поясница.	Среднее наполненіе мелкихъ венъ кожи.
Красно-синее.	„	Наполненіе и расширеніе мелкихъ венъ кожи, частію волосныхъ сосудовъ, инъэкція волосныхъ сосудовъ жировой подкожи. клітчатки.
Красно-фіолетовое.	„	Среднее наполненіе мелкихъ венъ кожи.

№	Название болѣзни, отъ которой умеръ.	Вѣкъ отъ роду.	Состояніе крови въ сердцѣ.	Общій видъ трупа.	Время послѣ смерти.
11	Хроническое воспа- леніе легкихъ.	29	Свернутая	Исхуданіе; пятна разлитія заходятъ на бока; по животу зеленые.	2 сут. 5 ч.
12	"	27	Полусвер- нутая.	Сильное исхуданіе; пятна разлитія не- равномѣрнаго цвѣта, животъ зелено- ватый.	60 часов.
13	"	30	"	Исхудалый; пятна разлитія заходятъ на бока, животъ зеленый.	72 "
14	"	34	Свернута.	Худоба; пятна разлитія, заходятъ на переднюю часть тѣла, животъ зеленый.	4 сут.
15	"	23	"	Исхуданіе; пятна заходятъ на передъ, животъ и часть груди зеленые.	4½ "
16	"	32	Полусвер- нута.	Худоба; пятна разлитія, цвѣта неравно- мѣрнаго, покрываютъ туловище и ниж- нія конечности, животъ и грудь зеленые.	5 "
17	"	54	Свернута.	Худоба; пятна разлитія занимаютъ спи- ну и поясницу, по животу зеленая окраска.	6 "
18	Порокъ сердца.	33	Полусвер- нута.	Трупъ отеchnый; пятна на поясницѣ и спинѣ ограниченныя, паха слабо позе- ленѣли.	10 часов.
19	"	35	Свернута.	Нижнія конечности и поясница со спи- ной отечны, пятна разлитія.	21 "
20	"	28	Полусвер- нута.	Нижнія конечности до колѣнъ отечны, спина съ поясницей тоже; пятна разли- тія, по животу зеленныя.	23 "
21	"	31	"	Отекъ спины и поясницы; пятна раз- сѣяанныя.	29 "
22	"	34	Свернута.	Отекъ нижнихъ конечностей; пятна разлитія неравномѣрнаго цвѣта, по животу зеленныя.	30 "

Цвѣтъ трупнаго пятна.	Откуда взято пятно.	Степень наполненія кровью сосудовъ трупныхъ плетей.
Красно-синяго насыщеннаго цвѣта.	Поясница.	Среднее наполненіе мелкихъ венъ кожи.
Темно-сине-красное.	Спина между лопатками.	Среднее наполненіе мелкихъ венъ кожи и экстравазаты въ <i>pars reticularis</i> .
Красно-синее насыщенное.	Поясница.	Среднее наполненіе мелкихъ венъ, отчасти волосныхъ сосудовъ кожи, экстравазаты въ ткань кожи.
Красно-грязно-синее.	„	Среднее наполненіе мелкихъ венъ кожи, подкожной кѣтчатки и частью волосныхъ сосудовъ кожи.
Темно-сине-красное.	„	Слабое наполненіе мелкихъ венъ кожи.
Красно-фіолетовое.	„	Среднее наполненіе мелкихъ венъ кожи и подкожной кѣтчатки, отчасти наполнены волосные сосуды кожи.
Сине-грязно-красное.	„	Среднее наполненіе мелкихъ венъ кожи, отчасти волосныхъ сосудовъ кожи и жировой подкожной кѣтчатки.
Красно-синее.	„	Наполненіе и слабое растяженіе венъ кожи; инъэкція волосныхъ сосудовъ подкожной жировой ткани.
Сине-красное.	„	Наполненіе мелкихъ венъ кожи и мѣстами волосныхъ сосудовъ <i>pars papillaris</i> .
Красно-синее, насыщенное.	„	Наполненіе мелкихъ венъ кожи и небольшіе экстравазаты въ <i>pars reticularis</i> , сидящіе около сосудовъ.
Сине-красное, съ грязноватымъ оттенкомъ.	„	Среднее наполненіе мелкихъ венъ кожи и незначительные экстравазаты на границѣ <i>pars papillaris</i> и <i>reticularis</i> .
Красно-грязно-синее.	„	1) Наполненіе и расширеніе мелкихъ венъ кожи, частью волосныхъ сосудовъ кожи; полная инъэкція капилляровъ подкожной жировой ткани. 2) Наполненіе и расширеніе венъ и отчасти волосныхъ сосудовъ; инъэкція подкожной кѣтчатки. Наполненіе слабѣе чѣмъ въ первомъ случаѣ.

№	Названіе болѣзни, отъ которой умеръ.	Лѣта отъ роду.	Состояніе крови въ сердцѣ.	Общій видъ трупа.	Время послѣ смерти.
23	Порокъ сердца.	47	Полусвер- нута.	Отечный съ обильнымъ развитіемъ жира; задняя часть трупа и бока заняты раз- литымъ пятномъ, животъ зеленоватый.	35 часов.
24	"	42	Свернута.	Нижнія конечности и поясница отечны. Средняго питанія; пятна разлитія, за- ходятъ на бока, животъ и часть груди зеленые.	57 "
25	"	36	Полусвер- нута.	Хорошаго питанія; нижнія конечности отечны. Пятна занимаютъ всю нижнюю поверхность трупа. На животъ и груди зеленые.	59 "
26	"	38	Свернута.	Худоба; спина и поясница заняты разли- тыми пятнами неравнобѣрнаго цвѣта; животъ зеленый.	3 суток.
27	"	34	Полусвер- нута.	Средняго питанія; пятна разлитыя, жи- вотъ зеленоватый.	3 сут. 4 ч.
28	"	40	Свернута.	Нижнія конечности до колѣнъ отекли; пятна разлитыя занимаютъ поясницу, спину и бока. Животъ зеленый.	4 суток.
29	Крупозное воспале- ніе легкихъ.	30	"	Отекъ всего тѣла; хорошаго питанія. Пятна на поясницѣ и спинѣ разлитыя.	28 часов.
30	"	33	"	Хорошаго питанія; пятна разлитыя, на животъ мѣстами зеленое окрашиваніе.	32 "
31	"	40	"	Слабо-отечный; пятна разлитыя, нерав- нобѣрнаго цвѣта; животъ зеленоватъ.	38 "
32	"	34	Полусвер- нута.	Худой. Разлитыя пятна на поясницѣ, спинѣ и бокахъ, животъ зеленый.	69 "
33	Эмфизема легкихъ.	36	Свернута.	Трупъ отечный, пятна разлитыя, на животъ зеленые.	68 "
34	"	41	"	Хорошо упитанный; поясница отечная, пятна разлитыя заходятъ на бока. Жи- вотъ зеленый.	72 "