

<https://doi.org/10.36719/2789-6919/42/129-132>

Ульфет Микаилов

Азербайджанский Медицинский Университет
доктор философии по медицине
<https://orcid.org/0009-0006-0234-2495>
ulfetmikayilov55@gmail.com

Забит Мамедов

Азербайджанский Медицинский Университет
доктор философии по медицине
<https://orcid.org/0009-0003-0258-0109>
zabit.mamedov53@gmail.com

Судебно-медицинская экспертиза травм, связанные с алкоголем

Резюме

В статье представлены краткие сведения по проведению судебно-медицинских экспертиз травм, связанные с алкоголем, а также представлены достижения и опыт изучения данной проблемы за последние годы. Влияние алкоголя на преждевременную потерю жизни, инвалидность и плохое здоровье, связанное с травмами, широко распространено и затрагивает отдельных лиц, семьи и общества по всему миру. Даже при низких и умеренных дозах алкоголь, как было замечено, нарушает равновесие, зрительную концентрацию, время реакции, суждение и изменяет поведение. При достаточно высоких дозах интоксикация может привести к потере сознания, коме, дыхательной недостаточности (например, из-за обструкции дыхательных путей), аспирационной пневмонии и в конечном итоге к смерти. Травмы, связанные с алкоголем, представляют собой значительное экономическое бремя во многих обществах по всему миру и требуют значительных ресурсов от перегруженных систем здравоохранения для управления. Однако важно то, что травмы, связанные с алкоголем, можно предотвратить, и есть наглядные примеры эффективных мер по их сокращению.

Ключевые слова: травма, алкоголь, вмешательство, пациент, исход травмы, потеря жизни

Ülfət Mikayılov

Azərbaycan Tibb Universiteti
tibb üzrə fəlsəfə doktoru
<https://orcid.org/0009-0006-0234-2495>
ulfetmikayilov55@gmail.com

Zabit Məmmədov

Azərbaycan Tibb Universiteti
tibb üzrə fəlsəfə doktoru
<https://orcid.org/0009-0003-0258-0109>
zabit.mamedov53@gmail.com

Alkoqol qəbulu ilə bağlı xəsarətlərin məhkəmə-tibbi ekspertizası

Xülasə

Məqalədə alkoqol qəbulu ilə əlaqədar xəsarətlərin məhkəmə-tibbi ekspertizasının aparılmasına dair qısa məlumat verilir, həmçinin son illərdə bu problemin öyrənilməsinin nailiyyətləri və təcrübəsi təqdim olunur. Alkoqolun vaxtından əvvəl həyat itkisinə, əlilliyə və yaralanma ilə bağlı sağlamlığa pis təsiri geniş yayılmışdır və bütün dünyada fərdlərə, ailələrə və cəmiyyətlərə təsir göstərir. Hətta aşağı və ya orta dozalarda alkoqolun tarazlığı, görmə konsentrasiyasını, reaksiya müddətini, mühakimə qabiliyyətini və davranışı dəyişdirdiyi göstərilmişdir.

Kifayət qədər yüksək dozalarda intoksikasiya huşun itirilməsi, komaya, tənəffüs çatışmazlığına (məsələn, tənəffüs yollarının tıxanması səbəbindən), aspirasiya pnevmoniyasına və nəticədə ölümə səbəb ola bilər. Alkoqolla əlaqəli xəsarətlər dünyanın bir çox cəmiyyətlərində əhəmiyyətli iqtisadi yüküdür və idarə olunması üçün həddindən artıq yüklənmiş səhiyyə sistemlərindən əhəmiyyətli resurslar tələb olunur. Bununla belə, vacib olan odur ki, alkoqol ilə əlaqəli xəsarətlərin qarşısını almaq olar və onları azaltmaq üçün effektiv tədbirlərin bariz nümunələri var.

Açar sözlər: *travma, spirt, müdaxilə, xəstə, travmanın nəticəsi, həyat itkisi*

Ulfet Mikayilov

Azerbaijan Medical University

PhD in Medicine

<https://orcid.org/0009-0006-0234-2495>

ulfetmikayilov55@gmail.com

Zabit Mamedov

Azerbaijan Medical University

PhD in Medicine

<https://orcid.org/0009-0003-0258-0109>

zabit.mamedov53@gmail.com

Forensic Examination of Alcohol-Related Injuries

Abstract

This article provides an overview of the forensic examination of alcohol-related injuries and presents advances and experiences in this area in recent years. The impact of alcohol on premature loss of life, disability and injury-related ill health is widespread and affects individuals, families and communities worldwide. Even at low to moderate doses, alcohol has been shown to impair balance, visual concentration, reaction time, judgement and alter behaviour. At high enough doses, intoxication can lead to unconsciousness, coma, respiratory failure (e.g. due to airway obstruction), aspiration pneumonia and ultimately death. Alcohol-related injuries represent a significant economic burden in many societies worldwide and require significant resources from overburdened health systems to manage. Importantly, however, alcohol-related injuries are preventable and there are clear examples of effective interventions to reduce them.

Keywords: *trauma, alcohol, intervention, patient, trauma outcome, loss of life*

Введение

Роль алкоголя в преждевременной потере жизни, инвалидности и плохом здоровье, связанных с травмами, широко распространена, затрагивая отдельных лиц, семьи и общества во всем мире (Adeloye, 2016, с.510; Lira, 2020, с.622). Употребление алкоголя, особенно опьянение, играет важную роль в широком спектре травм, некоторые из которых легко распознаются как связанные с алкоголем (например, травмы на дорогах, насильственные нападения), а другие менее таковыми являются (например, падения, утопления, травмы на рабочем месте) (Cherpitel, 2019, с. 850; Radisauskas, 2021, с.2116).

Травмы, связанные с алкоголем, составляют около одной десятой от общего воздействия алкоголя на здоровье (9,9% и 12,6% в странах с низким и высоким уровнем дохода соответственно) (Tiruneh, 2020, с.197). Мужчины (90%) и молодые люди в возрасте 15–39 лет (40%) преобладают среди смертей от травм, связанных с алкоголем (Wang, 2023, с. 6602). Влияние на системы здравоохранения значительно, при этом алкоголь является причиной от 5% до 40% всех обращений за травмами в отделения неотложной помощи в 27 странах. Это влечет за собой значительные расходы (Stumbrys, 2018, с.703).

Исследование

Цель данного исследования: дать судебно-медицинскую характеристику травмам, связанные с алкоголем.

Влияние алкоголя на преждевременную потерю жизни, инвалидность и плохое здоровье, связанное с травмами, широко распространено и затрагивает отдельных лиц, семьи и общества по всему миру. Травмы, связанные с алкоголем, представляют собой значительное экономическое бремя во многих обществах по всему миру и требуют значительных ресурсов от перегруженных систем здравоохранения для управления (Anderson, 2021, с.689). Например, смертность из-за вождения в нетрезвом виде быстро снизилась во многих странах с высоким уровнем дохода, что было обусловлено более жесткими законами о вождении в нетрезвом виде и их соблюдением, а также более широкими изменениями в политике в отношении алкоголя, такими как повышение минимального возраста употребления алкоголя (Magnus, 2021, с.1050). Однако с глобальной точки зрения показатели общего травматизма, связанного с алкоголем, оставались в значительной степени стабильными с течением времени и, вероятно, будут расти в ближайшие годы по мере увеличения потребления алкоголя в странах с низким и средним уровнем дохода. Основные формы исследовательских доказательств включают: лабораторные эксперименты, проводимые в контролируемых условиях, исследования в отделениях неотложной помощи в реальных условиях, исследования симуляции вождения, исследования, связывающие уровень потребления алкоголя и показатели травматизма на уровне населения и ретроспективные исследования временных рядов, показывающие, что изменения и вмешательства в политику в отношении алкоголя могут влиять на показатели травматизма среди населения (Sebrino, 2020, с.106).

Были продемонстрированы сильные зависимости «доза-реакция» между количеством алкоголя, выпитого за последние 3 часа, и шансами как получения травмы в результате дорожно-транспортных происшествий (ДТП), так и получения травмы в результате ДТП. Их метаанализ показал, что даже относительно умеренные уровни потребления (24 г чистого алкоголя) примерно удваивают шансы получения травмы, но риски резко возрастают при более высоких уровнях потребления, так что у человека, выпившего 120 г алкоголя, риск получения травмы в результате ДТП был более чем в 50 раз выше, чем у непьющего человека (Campos, 2020, с.1842; Magnus, 2021, с.1055). На уровне населения анализ временных рядов показал, что изменения в потреблении алкоголя на душу населения связаны с изменениями в показателях смертности, связанной с ДТП, самоубийствами и убийствами. Эти исследования ясно показали, что количество потребляемого алкоголя в данном обществе является ключевым фактором уровня травматизма, хотя существуют значительные различия между странами, отражающие различия в моделях употребления алкоголя и профилактических мерах на уровне страны. Эти установленные связи между употреблением алкоголя и физическими травмами легли в основу регулирования и государственной политики во многих странах. Некоторые приложения, такие как допустимые пределы содержания алкоголя в крови для вождения, появились много десятилетий назад, в то время как другие, такие как интеграция в национальные рекомендации по употреблению алкоголя, появились относительно недавно (Anderson, 2021, с.703).

При достаточно высоких дозах интоксикация может привести к потере сознания, коме, дыхательной недостаточности (например, из-за обструкции дыхательных путей), аспирационной пневмонии и в конечном итоге к смерти. Что касается вероятных причинно-следственных путей, объясняющих связи между алкоголем и травмами, экспериментальные исследования предлагают самые надежные доказательства в силу своей способности случайным образом распределять участников по группам плацебо и воздействия, субъективно измерять функциональные биомаркеры и контролировать дозировку алкоголя (Stumbrys, 2018, с.689).

Заклучение

Многокомпонентные вмешательства, которые одновременно реализуют набор стратегий, могут заметно снизить травматизм, особенно при поддержке их целевых групп населения. Хотя повышение цен и ограничения физической доступности (например, сокращение часов торговли, ограничения на покупку дешевых высокорисковых напитков) считаются центральными для успеха этих программ, они часто сопровождаются поддерживающими стратегиями вреда (например, обязательное обучение официантов, тестирование на трезвость) и снижения спроса (например, ограничения на рекламу). Решающее значение для минимизации дорожных потерь в странах, где алкоголь широко употребляется, имеют государственные законы, запрещающие уровень алкоголя в крови, превышающий 0,02% для водителей, находящихся на испытательном сроке, и 0,05% для водителей, не находящихся на испытательном сроке (World Health Organization, 2018, с.24).

Литература

1. Adeloje, D., Thompson, J.Y., Akanbi, M.A. et al. (2016). *The burden of road traffic crashes, injuries and deaths in Africa: a systematic review and meta-analysis*. Bull World Health Organ.
2. Anderson, P. (2021). *The Impact of Alcoholic Beverages on Human Health*. Nutrients.
3. Campos, L., Bernardes, S., Godinho, C. (2020). *Food as a way to convey masculinities: How conformity to hegemonic masculinity norms influences men's and women's food consumption*. J Health Psychol.
4. Cebrino, J. (2020). *Diet Quality and Sociodemographic, Lifestyle, and Health-Related Determinants among People with Depression in Spain: New Evidence from a Cross-Sectional Population-Based Study (2011-2017)*. Nutrients.
5. Cherpitel, C.J., Witbrodt, J., Korcha, R.A. et al. (2019). *Dose-Response Relationship of Alcohol and Injury Cause: Effects of Country-Level Drinking Pattern and Alcohol Policy*. Alcohol Clin Exp Res.
6. Lira, M.C., Sarda, V., Heeren, T.C. et al. (2020). *Alcohol Policies and Motor Vehicle Crash Deaths Involving Blood Alcohol Concentrations Below 0.08*. Am J Prev Med.
7. Magnus, D., Bhatta, S., Mytton, J. et al. (2021). *Epidemiology of paediatric injuries in Nepal: evidence from emergency department injury surveillance*. Arch Dis Child.
8. Radisauskas, R., Kim, K.V., Lange, S. et al. (2021). *Cardiovascular diseases mortality and alcohol control policy in Lithuania: exploring a possible link*. BMC Public Health.
9. Stumbrys, D., Štelemėkas, M., Jasilionis, D. et al. (2018). *Weekly pattern of alcohol-attributable male mortality before and after imposing limits on hours of alcohol sale in Lithuania in 2018*. Scand J Public Health.
10. Tiruneh, A., Siman-Tov, M., Radomislensky, I. et al. (2020). *Are injury admissions on weekends and weeknights different from weekday admissions?* Eur J Trauma Emerg Surg.
11. World Health Organization, (2018). *Global Status Report on Road Safety 2018, Summary*. World Health Organization; Geneva, Switzerland.
12. Wang, P.Y., Tseng, W.C., Lee, M.C. et al. (2023). *Characteristics of non-accidental injuries in children and adolescents in Asia: a cross-national, multicenter cohort study*. Sci Rep.

Поступило: 24.11.2024

Принято: 25.02.2025