

оперативного документування Служби безпеки України; підрозділи боротьби з незаконним обігом наркотиків, боротьби з торгівлею людьми, боротьби з кіберзлочинністю, оперативно-технічних заходів, оперативної служби Міністерства внутрішніх справ України.

Література

1. Податковий кодекс України від 2 груд. 2010 р. // Офіц. Вісник України. — 2010. — № 92. — Т. 1. — С. 9. — Ст. 3248. — 10 груд.

2. Про організацію діяльності підрозділів державної служби боротьби з економічною злочинністю Міністерства внутрішніх справ України: Наказ МВС України № 769 від 03 верес. 2012 року.

3. Про оперативно-розшукову діяльність: Закон Українців від 18 лютого 1992 року // ВВРУ. — 1992. — № 22. — Ст. 303.

ЧЕРЕПНО-МОЗКОВА ТРАВМА В ОСІБ МОЛОДОГО І СЕРЕДНЬОГО ВІКУ

Юрист **Тибінка О.М.**

Науковий керівник: доктор біологічних наук, професор начальник кафедри криміналістики **ЛьДУВС Сибірня Р.І.**

Постановка проблеми. В осіб молодого і середнього віку черепно-мозкова травма (ЧМТ) як причина смерті посідає перше місце, випереджаючи пухлинні та судинні захворювання. Частота гострої ЧМТ в різних регіонах України коливається від 2,3 до 6,0 %, становлячи в середньому 4 - 4,2%, тобто близько 200 тис. осіб на рік. Питома вага черепно-мозкової травми серед інших захворювань досить висока. За останні десятиріччя збільшилась кількість важких форм ЧМТ, при яких летальність сягає 50-70 %.

Стан дослідження. Окремими питаннями, пов'язаними з дослідженням ЧМТ присвячені роботи ряду науковців, зокрема В.В.Игнатенко, М.Т.Чернухина, Л.В.Петрова, В.Г.Ринденко, М.І. Завелі, О.Л.Чернова, В.А. Клевно, Р.В. Кононова,

О.Ю. Чиркова, С.В. Курсова, Н.В. Лизогуба, С.Н. Скороплета, Мельников Ю.Л., Жаров В.В., И.М. Иргер, В.Л. Попов, В.В. Козлов.

Мета роботи : визначення поняття черепно-мозкова травма (ЧМТ), класифікація ЧМТ, характеристика відкритої ЧМТ та її ускладнень, причини летальності при черепно-мозкових травмах.

Виклад основних положень. Черепно-мозкова травма (ЧМТ) - це сукупність ушкоджень м'яких покривів голови, черепа, оболонок і тканин головного мозку. Основні причини – дорожньо-транспортні пригоди, падіння, виробничі, спортивні та побутові травми[13].

ЧМТ виникає внаслідок дії на голову потужного механічного чинника. Вона розпочинає складні реакції в тканині головного мозку. Це призводить до виникнення стану, який позначається терміном “ травматична хвороба мозку”, характеризується патологічними змінами нормальної структури і функцій центральної нервової системи (ЦНС) внаслідок перенесеної ЧМТ із характерним набором симптомів і ознак [10, 11]

Особливістю травм голови, які відрізняються від ушкодження інших частин тіла, є те, що ушкодження і крововиливи, які виникають у порожнині черепа, не завжди вичерпуються місцем прикладання сили, тобто ділянкою поверхні голови, з якою в момент удару контактує поверхня ушкоджуючого предмета [2].

Всі ЧМТ поділяються на дві великі групи.Закрита ЧМТ – відсутній прямий зв'язок між зовнішнім середовищем та субдуральним простором. Відкрита ЧМТ, при якій пошкоджується тверда мозкова оболонка [5].

До відкритої ЧМТ відносять переломи основи черепа, які супроводжуються кровотечею або ліквореєю, пневмоцефалією. Також сюди належать ушкодження, за яких поранення покривів черепа з ушкодженням апоневрозу(сухожилля, який з'єднує два м'язи – потиличний і лобовий), поєднані з ураженням головного мозку (струс, забиття, стиснення [8].

Є всі підстави вважати, що й ізольовані рани м'яких тканин з ушкодженням апоневрозу мають бути зараховані до відкритої ЧМТ, оскільки немає надійних об'єктивних критеріїв

легкої травми головного мозку; за наявності рани, що проникає до кістки, завжди є загроза виникнення внутрішньочерепних ускладнень.[9]

Відкрита ЧМТ створює загрозу інфікування і розвитку таких внутрішньочерепних ускладнень як менінгіти, менінгоенцефаліт (запальні процеси в оболонці і речовинах мозку) і абсцес мозку (вогнищеве скупчення гною в мозковій речовині, відокремлене капсулою чи її елементами) [1].

Структура причин смерті постраждалих в перші доби посттравматичного періоду відрізняється різноманітністю. Причиною летальності вважають перелом черепа при ушкодженні структур головного мозку, спричиненого самим переломом а також, як вже згадувалось вище ліквореєю (від. лат. liquor-рідина, і грец. rhoia- витікання), тобто витіканням спинномозкової рідини назовні з носових і вушних проходів при травмах черепа, пораненнях хребта, та пневмоцефалію як потенційно небезпечні щодо виникнення запальних ускладнень [3,7].

У рівних частинах зустрічались гемаспірація, масивні ушкодження головного мозку з явищами набряку і стовбурові крововиливи. Джерелом гемаспірації, яка призвела до смерті, стала кровотеча внаслідок пошкоджень костей лицевого скелету[6].

Максимум летальних випадків спостерігається протягом двох-трьох діб посттравматичного періоду, де причиною смерті є дислокаційні розлади, обумовлені в першу чергу стискуванням мозку субдуральною гематомою [12].

До інших видів ускладнень при ЧМТ можемо віднести пневмонію, яка розвивається на третю добу після травми у постраждалих з пригніченням свідомості до коми 2-3 ступеня, що в сукупності дозволяє стверджувати про прямий причинний зв'язок між даним ускладненням і черепно-мозковою травмою.[4]

Таким чином, черепно-мозкова травма в осіб молодого і середнього віку як причина смерті посідає перше місце, випереджаючи пухлинні та судинні захворювання. Всі ЧМТ поділяються на дві великі групи: закриті і відкриті.

До відкритої ЧМТ відносять переломи основи черепа, які супроводжуються кровотечею або ліквореєю, пневмоцефалією.

Відкрита ЧМТ створює загрозу інфікування і розвиток таких внутрішньочерепних ускладнень, як менінгіт, менінгоенцефаліт і абсцес мозку.

Причиною летальності вважають перелом черепа при ушкодженні структур головного мозку, гемаспірацію, дислокаційні розлади, обумовлені в першу чергу здавленням мозку субдуральною гематомою, а також пневмонію.

Список використаної літератури:

1. Арешев П. А. Кровоизлияние в мозг и его оболочки (Судебно – медицинское распознавание и оценка) Кишинев, Партиздат, 1964 С. 205-206
2. Громов Н. П. Курс лекций по судебной медицине. 1970 . М., Медицина – С. 103–108
3. Иргер И. М. Нерохирургия . М.: Медицина, 1982 – С. 189-191
4. Игнатенко В.В., Чернухин М.Т., Петров В.Л Структура непосредственных причин смерти при черепно-мозговой травме в различные строки посттравматического периода .Вестник Самарской гуманитарной академии. Серия «Право». 2008 № 1
5. Мельников Ю. Л., Ушаков В. В. Клинические основы судебно–медицинской экспертизы при сотресениях мозга. М.: Медицина, 1964
6. Педаченко Є. Г., Бурчинський В. Г. Перелом кісток черепа: показник небезпечного для життя ушкодження чи предиктор внутрішньочерепних ушкоджень. Укр. Нейрохірург. журн.- 2013. - №4 – С.60-65
7. Попов В. Л. Черепно – мозговая травма : судебно-медицинские аспекты. Л. : Медицина, 1988 - 82 с.
8. Попов В. Л. Черепно – мозговая травма : судебно-медицинские аспекты. Л. : Медицина, 1988 - 90 с.
9. Породенко В. А. Проблеми диференціальної діагностики і судово-медичної оцінки різних форм ЧМТ / В.А.Породенко, І. В. Єршова // Судово-медична експертиза. - 2011.- Том 54, №5, С.8-10
- 10.Ринденко В. Д., Завеля М. І., Чернов Л. І. Черепно-мозкова травма . Дошпитальний етап. Кафедра медицини невідкладних станів та медицини катастроф

- 11.Ромоданов А. П. та ін. Нейрохірургія : Підручник.- К .:"Спалах" 1998.-С. 46-47
- 12.Сундуков Д .В., Голубев Л. М. , Алисиевич В Динамика морфологических изменений в дыхательной системе в раннем периоде ЧМТ // Судебно-медицинская экспертиза. - 2005, Том 48 ,№1, С.11-13
- 13.Нейрохірургія : Підручник / В. І. Цимбалюк, Б. М. Лузан, І.П.Дмитренко та ін.; за ред.. В.І.Цимбалюка.-Вінниця: Нова книга, 2011.- С.30-31

ОРГАНІЗАЦІЙНО-ПРАВОВІ ОСНОВИ КОРУПЦІЇ

Курсант 407 навчальної групи **Ткачук І.Д.**

Науковий керівник: доцент кафедри економічної безпеки, кандидат юридичних наук **Тихонова О.В.**

Корупція на теперішній час розвитку нашої держави є складним соціальним явищем, яке не тільки підриває демократичний устрій та невілює усі правові інститути, загрожує верховенству права, підриває соціальну справедливість, легітимність публічних інституцій, порушує права людини та громадянина, але й завдає шкоди національній безпеці України.

Необхідною умовою запобігання корупції є формування ефективної державної антикорупційної політики, що вимагає вироблення чіткої концепції та стратегії, базових принципів і звичайно ж законодавчих норм та визначення шляхів їхньої практичної реалізації.

Аналіз міжнародного досвіду боротьби з корупцією свідчить про те, що за сучасних умов вияви корупції стали тими чинниками, які створюють реальну загрозу національній безпеці та демократичному розвитку будь-якої країни світу, негативно впливають на всі сфери суспільного життя, є особливо