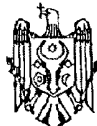




MD 1344 G2

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale

(11) 1344 ⁽¹³⁾ G2
(51) Int. Cl.⁷: A 61 B 5/00

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

(21) Nr. depozit: 99-0067
(22) Data depozit: 1999.02.17

(43) Data publicării hotărârii de
acordare a brevetului pe
răspunderea solicitantului:
1999.11.30, BOPI nr. 11/99

(71) Solicitanți: Siloci Alexei, MD; Baciú Gheorghe, MD; Cuvșinov Ion, MD

(72) Inventatori: Siloci Alexei, MD; Baciú Gheorghe, MD; Cuvșinov Ion, MD

(73) Titulari: Siloci Alexei, MD; Baciú Gheorghe, MD; Cuvșinov Ion, MD

(54) Metodă de diagnostic al tragerilor de la distanță mică

(57) Rezumat:

1
Invenția se referă la medicina legală și este destinată determinării distanței de tragere.

Metoda propusă include depistarea în jurul orificiului glonțial de intrare a semnelor specifice tragerilor, prelevarea frotiurilor-amprente de pe pereții canalului glonțial în regiunea țesutului subcutanat adipos și cercetarea lor ulterioară la micro-

2
scop. În cazul depistării particulelor de pulbere și de funingine se stabilește diagnosticul de tragere de la distanță mică.

5 Rezultatul invenției constă în depistarea particulelor de pulbere și de funingine în straturile superioare ale canalului glonțial.

Revendicări: 1

MD 1344 G2

3

Descriere:

Invenția se referă la medicina legală și este destinată determinării distanței de tragere.

Este cunoscută metoda de diagnostic al tragerilor de la distanță mică, ce include depistarea semnelor specifice tragerilor prin contact, semicontact și de la distanță mică, din care fac parte: leziunea epidermului în jurul orificiului glonțial de intrare, depunerile de funingine și a prafului de pulbere în jurul orificiului de intrare, amprenta țevii etc. [1].

Dezavantajul metodei constă în faptul că în cazul tragerilor pe sectoarele corpului acoperite cu haine sau în cazul cadavrelor în stare de putrefacție, când țesutul cutanat este lezat sau practic lipsește, în jurul orificiului glonțial de intrare vor lipsi depunerile de funingine și de pulbere - semne specifice doar tragerilor de la distanță mică. În aceste condiții devine dificilă stabilirea nu numai a distanței de tragere, ci chiar și a însuși leziunii prin armă de foc, deoarece canalul glonțial poate fi confundat cu alte leziuni, de ex., cele înțepate.

Problema pe care o rezolvă prezenta invenție constă în sporirea autenticității diagnosticului tragerilor de la distanță mică, chiar în lipsa altor semne specifice acestor trageri.

Metoda, conform invenției, înlătură dezavantajele menționate prin aceea că include depistarea în jurul orificiului glonțial de intrare a semnelor specifice tragerilor, prelevarea frotiurilor-amprente de pe pereții canalului glonțial în regiunea țesutului subcutanat adipos cu cercetarea lor ulterioară la microscop și în cazul depistării particulelor de pulbere și de funingine se stabilește diagnosticul de tragere de la distanță mică.

Esența invenției se bazează pe faptul că la tragerile de la distanță mică particulele de pulbere, de funingine penetrează în straturile superioare ale canalului glonțial și pot fi depistate chiar în cazul distrugerii stratului dermic în regiunea leziunii prin armă de foc. La prelevarea frotiurilor-amprente de pe pereții canalului glonțial în regiunea țesutului subcutanat adipos pe lamele se depune conținutul straturilor superioare ale canalului glonțial - particule de funingine, pulbere, murdărie, fibre de haine etc. Cercetarea ulterioară a lamelor la microscop permite depistarea conținutului canalului glonțial. În cazul tragerilor de la distanță mică vor fi prezente particule de funingine, de pulbere, în baza cărora poate fi stabilit diagnosticul autentic al tragerilor de la distanță mică.

Astfel, rezultatul invenției constă în depistarea particulelor de pulbere și de funingine în straturile superioare ale canalului glonțial.

Metoda se realizează în modul următor. Se depistează leziunea prin armă de foc și orificiul glonțial de intrare. Se cercetează caracterul lezării epidermului în jurul orificiului glonțial de intrare și depunerile de funingine și de pulbere în jurul lui (în cazul când acestea sunt prezente). Apoi cu lamele mici de sticlă se prelevă frotiuri-amprente în regiunea țesutului subcutanat adipos. Pentru a facilita eliberarea particulelor de funingine și de pulbere impregnate în țesutul subcutanat adipos, acesta poate fi ușor încălzit, de ex., cu un bec incandescent. Astfel impuritățile trec mai ușor pe frotiuri.

Lamelele se expun cercetării la microscop (de tipul MBS-2, MBS-9), prin care se studiază conținutul frotiurilor. La cercetarea microscopică pot fi depistate particule de funingine, pulbere, grăsimi deteriorată, fibre de dermă, de haine etc. În cazul depistării particulelor de pulbere și de funingine se stabilește diagnosticul de tragere de la distanță mică.

Exemplu. Cadavrul X., bărbat în vârstă de 40 ani, a fost depistat în pădure cu leziuni prin armă de foc. Cadavrul era parțial acoperit cu pământ, durata aflării lui în pădure de aproximativ 10 zile. Plăgile erau parțial distruse de insecte. Pentru a demonstra că plăgile au fost produse prin armă de foc și a determina distanța de tragere a fost aplicată metoda propusă.

În regiunea plăgilor (abdomenul și coapsa stângă) a fost înlăturat țesutul dermic, apoi s-au prelevat frotiuri-amprente. La cercetarea microscopică au fost depistate particule de pulbere și de funingine, în baza lor a fost stabilit diagnosticul de trageri de la distanță mică.

Metoda propusă a fost aplicată în 120 cazuri, demonstrând o eficacitate de până la 90%.

50

55

MD 1344 G2

4

(57) Revendicare:

- 5 1. Metodă de diagnostic al tragerilor de la distanță mică, ce include depistarea în jurul orificiului glonțial de intrare a semnelor specifice tragerilor, **caracterizată prin aceea că** suplimentar se prelevă frotiuri-amprente de pe pereții canalului glonțial în regiunea țesutului subcutanat adipos, care apoi se cercetează la microscop și în cazul depistării particulelor de pulbere și de funingine se stabilește diagnosticul de tragere de la distanță mică.
- 10

(56) Referințe bibliografice:

1. Деньковский А. Р. Очерки патологической анатомии огнестрельной раны. Москва, Медицина, 1969, с. 55-71

Șef secție:	CRECETOV Veaceslav
Examinator:	CEBAN Aurelia
Redactor:	ANDRIUȚĂ Victoria

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: 99-0067	(85) Data fazei naționale PCT:
(22) Data depozit: 17.02.1999	(86) Cerere internațională PCT:
(30) Priorități recunoscute :	
(31) nr.: 32) data : 33) țara: :	
(54) Titlul : Metoda de diagnostic al tragerilor de la distanță mică	
Termeni caracteristici în limba română: diagnostic, medicina legală, trageri, distanță	
II. D O C U M E N T A R E ÎN LITERATURA DE BREVETE DE INVENȚII	
Indicii clasificărilor de brevete :	
(51) Int. Cl. : A 61 B 5/00	
MD Perioada: 1994-1998	Brevete: 1148 G2 Cereri publicate: nu au fost selectate Cereri nepublicate: nu au fost selectate Certificate MU:
BEA Perioada: 1996-1998	Brevete: nu au fost selectate Cereri: nu au fost selectate Rapoarte de documentare
Data 02.09.1999	Examinator , Ciobanu Aurelia