

Экспертиза опьянения

Рахим Р.Т

Алкогольное опьянение представляет собой развернутый синдром воздействия алкоголя на организм

- Синдром алкогольного опьянения включает в себя патологические изменения в психической сфере и поведении, расстройства в системе вегетативно-сосудистой регуляции, двигательные нарушения, запах алкоголя изо рта и положительные химические реакции на этиловый спирт.

Оценка результатов количественного определения этанола в крови человека

Содержание этанола в крови, промилле	Степень опьянения	Признаки
Менее 0,3	Отсутствие влияния алкоголя	
0,3-0,5	Незначительное влияние алкоголя	Вождение автотранспорта запрещено
0,5-1,5	Легкая степень опьянения	Легкое нарушение координации движения
1,5-2,5	Опьянение средней степени	Возбуждение, иногда опасное для окружающих, шатающаяся походка, неясная речь, нарушение психики и ориентировки, иногда резкая сонливость
2,5-3,0	Сильное опьянение	Ступор (оглушение), снижение болевой чувствительности до полной анестезии. Начальные признаки острого отравления. Возможен смертельный исход.
3,0-5,0	Тяжелое отравление алкоголем, возможно наступление смерти	Кома, опасное для жизни состояние.
Свыше 5,0	Смертельное отравление	



Определение алкоголя в выдыхаемом воздухе

- Содержание паров алкоголя в выдыхаемом воздухе выражается в миллиграммах на 1 м³ (мг/м³) и с учетом отношения плотностей крови и воздуха может быть ориентировочно выражено в промиллях (‰) по крови. При этом 0,1 ‰ алкоголя в крови соответствует примерно 45 мг/м³ алкоголя в выдыхаемом воздухе



Индикаторные трубки Мохова-Шинкаренко и “Контроль трезвости”

- Индикаторные трубки рассчитаны только для однократного употребления. Данные трубки имеют сухую индикаторную набивку, что исключает необходимость в проведении каких-либо манипуляций с реактивами в момент экспертизы. Реагент индикаторных трубок состоит из носителя (силикагеля), импрегнированного раствором хромового ангидрида в концентрированной серной кислоте. При воздействии на реагент парами этилового спирта происходит реакция, во время которой пары этилового спирта восстанавливают ионы хрома Cr(VI) до ионов хрома Cr(III) , в результате оранжевый или желтый цвет реагента изменяется на зеленый, что оценивается как положительная реакция.



Термокаталитический метод

- Основан на сорбировании паров алкоголя выдыхаемого воздуха с последующей термодесорбцией и сжиганием на элементах чувствительного детектора. Этот принцип реализуется с помощью прибора для определения паров спирта в выдыхаемом воздухе – ППС-1. Прибор более чувствителен и точен в сравнении с качественными реакциями.

- В связи с этим в практике экспертизы алкогольного опьянения перечисленные методы используются как предварительные пробы. В ряде случаев у освидетельствуемого необходимо отбирать на исследование жидкие **биологические среды** (мочу, слюну или кровь) для проведения количественного определения алкоголя в них методом газовой хроматографии.

Правила отбора жидких биосред.

- **Моча** отбирается в сухой стерильный флакон из-под пенициллина “под пробку” в количестве не менее 10 мл. При исследовании только на алкоголь достаточно 2-5 мл мочи. Флакон тотчас же закрывают пробкой. Отбор пробы мочи должен производиться в условиях, исключающих подмену или замену ее другими жидкостями.



- **Слюна** отбирается в стерильный сухой флакон из-под пенициллина в количестве 5 мл и тут же закрывается пробкой.
- **Кровь** отбирается при строгом соблюдении асептических условий из поверхностной вены через иглу самотеком в сухой пенициллиновый флакон, содержащий раствор гепарина (3-5 капель на каждые 10 мл крови). Флакон тотчас же закрывают стандартной резиновой пробкой, фиксируют пробку, содержимое флакона сразу же перемешивают. Для химико-токсикологического исследования необходимо не менее 10 мл крови, для

ис
мл

чно 2-3



Эпидемиология

алкоголизма

- В 1970 году потребление алкоголя на одного человека в год составляло 9 литров, из них 26% славы принадлежит самогону.
- С 1975 по 1984 годы потребление алкоголя на одного человека в год составляло от 10 литров в год.
- С 1984 по 1987 года потребление алкоголя на одного человека в год снижается и достигает минимальных показателей за всю историю СССР до 3 литров в год на человека.
- Вскоре после 1987 по 2000 год статистика потребления алкоголя снова растет и достигает 7,5 литров в год.
- С 2000 по 2011 год потребление алкоголя на одного человека в год растет и в итоге составляет от 14.2 до 18 литров.
- 14,2 литра чистого алкоголя соответствует 35,5 литрам водки на человека в год или 71 пол-литровой бутылке в год, или 200 г ежедневно, а если отбросить непьющее население, то по 400 г ежедневно. Это уже не шутки, а самая настоящая катастрофа, для примера, употребление алкоголя в дозе 200 г. "сухого" вина подавляет интеллект пьющего на 18- 20 дней.

- "По данным Всемирной организации здравоохранения, в Центральноазиатском регионе мы действительно лидируем. По данным года, у нас в Казахстане приходится 10-12 литров чистого спирта на каждого жителя страны. Тогда как, если сравнивать с Таджикистаном, Туркменистаном, Кыргызстаном и Узбекистаном, то там показатели в два-три раза меньше

- Казахстане 35 процентов населения употребляют алкоголь, из них чрезмерно употребляют - 17 процентов населения. По ее словам, сейчас в стране активно ведется работа по снижению спроса на алкоголь. Этому способствует таможенный регламент стран ТС, в рамках которого будет увеличиваться акциз на алкоголь.

Статистикалық деректерге сүйенсек елімізде тұрғындардың басым бөлігі алкоголь ішімдіктерін жиі пайдаланады екен 54,5% ерлер, 48% әйел, 37% жастар, 7% жас жеткіншек екенін көрсетті

