

643995



BIBLIOTEKA  
NACJONALNA  
POLSKA

Archiw.

II



643995 Archiw.

~~XXXXXXXXXX~~

II





Biblioteka Jagiellońska



1002950127

~~644008~~

## Z praktyki sądowolekarskiej.

### II.

## Śmierć z zapalenia opon mózgowych bez związku przyczynowego z obrażeniem.

Podał

Dr. Justyn Karliński,  
c. k. starszy lekarz wojskowy.



W końcu września ubiegłego roku doniesiono do sądu powiatowego w F., że włościanka Bielka Drażković z osady O. pobitą została przez sąsiadkę. Celem zbadania stanu i rodzaju obrażenia wydelegowaną została komisja sądowolekarska na miejsce czynu a badający poszkodowaną lekarz pułkowy Dr. M. w następujący sposób określił stan rzeczy:

„Na twarzy badanej Bielki Drażković a mianowicie na licu lewém tuż przy skrzydełku nosowém znajduje się 2½ cm. długie a ½ cm. szerokie otarcie przyskórka pokryte brudnoczerwonym strupem krwawym, także samo otarcie za uchem prawém ukośnie od wyrostka sutkowego do kąta szczęki przebiegające, na grzbiecie ręki lewej mniej lub więcej w połowie otarcia przyskórka wielkości centa, zresztą na całym ciele badanej innych śladów gwałtu zewnętrznego nie znaleziono. Badana przytomna, o ciepłocie ciała prawidłowej, żali się na bóle we wszystkich członkach ciała, osobliwie w karku i tyłogłowi, mające się zwiększać przy ruchach głowy i usiłowaniu powstania z posłania, któreto bóle niedokładnie

i bałamutnie lokalizowane uważam za przesadzone, w każdym razie za niestojące w związku z owym pobiciem przed trzema dniami, z którego jedynie pochodzą owe wyż opisane zdarzenia przyskórka, które w przeciągu 3—4 dni bez pozostawienia oszpecających śladów lub sprowadzenia niezdolności do pracy zawodowej, zgoić się winny“.

We dwa dni po wydaniu powyższego orzeczenia doniesiono sądowi, że Bielka D. zmarła, co w obec zagadkowej przyczyny śmierci, której powyższe orzeczenie tłumaczyć nie mogło, dało powód do wysłania powtórnej komisji sądowo-lekarskiej, do której piszącego jako pełniącego zastępczo obowiązki lekarza dystryktowego wydelegowano. Przybywszy na miejsce zająłem się od razu oględzinami i obdukcją, z której protokół w całej podaję rozciągłości.

Oględziny zewnętrzne: Zwłoki kobiety mniej lub więcej lat 25 liczącej, jako zwłoki Bielki Drażkovič przez męża i obecną rodzinę stwierdzone, odziane w czystą koszulę ułożone są na deskach, stół sekcyjny zastępować mających. Długość zwłok 165cm., kościec budowy prawidłowej, odżywienie i podściółka tłuszczowa dobrze rozwinięta, stężenie odnóg utrzymane, na grzbiecie i odnogach dolnych rozlane plamy pośmiertne, jako takie nacięciem stwierdzone. Barwa skóry blada, włosy barwy ciemnobrunatnej niesplecione, tęczówki barwy niebieskiej mocno zwężone, powieki niezwarłe. Obmacywaniem głowy i całego kośćca nieprawidłowej ruchomości kości nie znaleziono. 1) Na licu lewem tuż przy skrzydełku nosowem znajduje się 2cm. długie a  $\frac{1}{4}$ cm. szerokie otarcie przyskórka bardzo powierzchowne, pokryte zaschłym skrzepem krwi łatwo oddzielić się dającym. 3) Za uchem lewem tuż przy kącie szczęki znajduje się 1cm. długie a 3mm. szerokie otarcie przyskórka również skrzepem krwi pokryte, 3) na grzbiecie ręki lewej, mniej lub więcej w połowie kości śródreżca odpowiadającej palcowi średniemu otarcie przyskórka nieco głębsze niż poprzednio opisane wielkości centa. Wszystkie otarcia, jak to nacięciem stwierdzono, dotyczą tylko warstwy przyskórkowej. 4) Zresztą nie znaleziono innych śladów zadanego gwałtu lub obrony.

Oględziny wewnętrzne. 5) Po oddzieleniu skóry czaszkowej, na której żadnych wybroczyn nie znaleziono, po pierwszych ruchach piłki sekcyjnej przyłożonej do czoła w wysokości, w jakiej się przecięcie czaszki skutecznieć zwykło, a więc w wysokości  $3\frac{1}{2}$ cm. od nasady nosowej, występuje z przekroju kilka kropel cieczy ropiastej, zielonkowatej nieuczuchnącej. 6) Po przepiłowaniu całkowitem czaszki i oddzieleniu sklepienia przedstawia się następujący obraz: Zatoki czołowe



wypełnione są cieczą ropiastą barwy żółtozielonej niecuchnącą. Pojemność jam zwiększona a mianowicie blaszka wewnętrzna kości czołowej, grubości zwykłego papieru i podatna wypukłą jest ku jamie czaszkowej, ogranicza ona wraz z zewnętrzną w najgrubszym miejscu 4mm. grubą blaszką, jamę, w której się obecnie 3 łyżki stołowe cieczy ropiastej znajduje. Przegroda, która zwykle obie zatoki czołowe od siebie odgranicza nadzwyczaj ścięczała liczne okazuje otwory tak, że wolna komunikacja obu zatok istnieje. Komunikacji między powyższą jamą a jamą czaszkową nie znaleziono, równie jak nie podobna najcieńszym nawet zgłębnikiem, ba nawet szczecią, przez znajdujące się w dnie zatok otwórki wejść do jam nosowych. W odpilowanym sklepieniu czaszkowym w kości czołowej znajduje się dalszy ciąg tej jamy, pojemności mniej lub więcej łyżeczki od kawy, w najgłębszym miejscu 11mm. głębokiej. Na 4mm. powyżej przekroju znajduje się w bardzo zcieńczalnej blaszce wewnętrznej kości czołowej otwór wielkości małego grochu okrągły, o brzegach nieregularnie wystrzępionych. Wewnętrzna powierzchnia zatoki czołowej niewyścielona żadną warstwą przybłonka, nie okazuje żadnych śladów wybroczyn, jedynie tuż przy opisanym otworku nieco ku górze znajduje się na zcieńczalnej blaszce wewnętrznej punkcikowata wybroczyna powierzchowna. Złamania blaszki zewnętrznej kości czołowej, jak również śladów uszkodzenia reszty kości czołowej nie znaleziono. 7) Opona twarda napięta od sklepienia czaszkowego łatwo oddzielić się dająca, przyczepiona jest bardzo silnie po wypukleniu kości czołowej, poniżej przekroju w objętości mniej lub więcej 4-centówki. W okolicy odpowiadającej przednim zwojom płatu czołowego lewego opona twarda pokryta jest na powierzchni mniej lub więcej wielkości talara gęstą wypociną ropną nieco trudniej schodzącą, pod którą obok kilku punkcikowatych wybroczyn znajduje się gęsta siatka nastrożonych naczyń. Zresztą mierne zaćmienie połysku i wypełnienie zatok krwią skrzeplą. 8) Po oddzieleniu opony twardej okazuje się opona miękka mózgu znacznie zaćmiona w okolicy rowka dzielącego obie półkule mózgowe galaretowato obrzękłe. Żyły powierzchowne znacznie krwią wypełnione okazują charakterystyczne dla zapaleń ropnych opon obwódki białawe, między półkulami mózgowymi mierna ilość cieczy ropnej, na podstawie zaś czaszki, po wyjęciu mózgu, znaczna ilość cieczy ropnej, żółtawej, miernie gęstej, pokrywającej tak oponę twardą podstawową jak i zwoje podstawowe mózgu. 9) Mózg w dotyku miękki i soczysty, na przekroju okazuje znaczne przekrwienie, w komórkach bocznych nieco większa ilość cieczy mętnawej, zresztą budowy prawidłowej, bez śladów zapalnych w swój istocie.

Na podstawie znaczne wypełnienie naczyń tak tętnicznych jak żylnych oraz powyżej wspomniane pokrycie wypociną ropną szczególnie na zwojach mózdzku i zwojach podstawowych. Rdzeń przedłużony prawidłowy. 10) Krtań i przełyk prawidłowe. 11) Płuca wolne, na brzegach znacznie poduszkowato powietrzem rozdęte, części tylne przekrwione, zalewają się na przekroju obfitą cieczą pienistą. 12) Serce budowy prawidłowej, mięsień bledy, kruchy, w komórkach kilka skrzepów białawych soczystych. 13) Wątroba miernie przekrwiona, śledziona rozmiarów prawidłowych, torebka miernie zgrubiała, miąższ barwy ciemno-czerwonej, kruchości prawidłowej. Nerki na przekroju nie-prawidłowego nie okazują. Żołądek wypełniony w  $\frac{3}{4}$  części pokarmami, wśród których fasolę rozróżnić można, błona śluzowa całego przewodu pokarmowego bez zboczeń. Macica okazuje zmiany po przebytych porodach zresztą budowy i utkania prawidłowego.

Kończąc sekcję wyrobiłem sobie był już przekonanie, że przyczyną śmierci Bielki D. było ropne zapalenie opon mózgowych, powstałe w skutek przebicia się otoku ropnego z zatok czołowych do jamy czaszkowej, chodziło tylko o to, czy pobicie, jakiego zmarła przed 6ciu dniami doznać miała, stoi w ścisłym związku ze znalezionymi zmianami. Przeprowadzone na miejscu przesłuchanie świadków ułatwiło znacznie orzeczenie. Świadkowie podają, że zmarła, jakkolwiek nigdy nie „chorowała“, żaliła się od dłuższego czasu na uporczywy ból głowy, lokalizując go dokładnie w okolicy czołowej. Kilka razy przed mężem żalić się miała w znaczniejszych odstępach czasu przed śmiercią, że głowa jęj „jakoś cięży, jak gdyby wodę w głowie miała“. Przed 6ciu dniami w sporze o szkodę zrzadzoną przez bydło uderzoną miała być przez sąsiadkę w twarz a w następnęj bójce ręcznęj doznała podrapania po twarzy, dalszęj jednak bójce interwencyja męża koniec położyła. Dnia tego żaliła się na znaczniejsze niż zwykle bóle w głowie i karku, brak apetytu i ociężałość, oddawała się jednak zwykłym zajęciom domowym. Dopiero na drugi dzień po badaniu jęj przez Dra M. nad wieczorem dostać miała dreszczów, wymiotowała dwukrotnie, wieczorem całkiem przytomna po spożyciu wieczerzy żalić się zaczęła na „zimno chodzące jęj po brzuchu,“ w nocy zaś około godziny 11ej dostać miała drgawek w odnogach górnych, wśród których 3 godziny późnięj skonała. Na podstawie zeznań tych potwierdzających pierwotne moje przypuszczenie podyktowałem następujące orzeczenie: Bielka Drażkovič zmarła śmiercią naturalną z porażenia mózgu jako następstwa ro-



pnego zapalenia opon mózgowych. Chorobę tę poprzedziło wytworzenie się ropnego zapalenia w zatokach czołowych, którego produkt utworzywszy sobie drogę przez zcieńczałą blaszkę wewnętrzną kości czołowej zadrażniając oponę twardą doprowadził do zlokalizowanego zapalenia téjże i rozlanego ropnego zapalenia opony miękkiej mózgu. Kiedy otok ropny zatoki czołowej powstał, oznaczyć nie podobna, zcieńczenie znaczne wypuklonój blaszki wewnętrznej kości czołowej, znaczne powiększenie pojemności zatok przemawiają za tém, że powstał on znacznie wcześniej niż pobicie Bielki D. przez sąsiadkę miejsce miało, przebiegać zaś mógł bez znacniejszych zaburzeń w zdrowiu zmarłej. W pobiciu, jak je świadkowie przedstawiają i jak je znalezione ślady charakteryzują, nie podobna dopatrywać związku przyczynowego z powstaniem zapalenia ropnego opon mózgowych, bo sprzeciwiają się temu podaniu co do dalszego zachowania się zmarłej orzeczenie o stanie zdrowia poszkodowanej wydane przez Dra M., brak zaburzeń w sferze psychicznej, brak aż do ostatnich godzin życia zaburzeń co do ciepłoty. Stopień znalezionych zmian na oponach mózgowych wskazuje, że zapalenie to a względnie przebiecie się otoku ropnego do czaszki nastąpić mogło co najwięcej w 48 godzin przed śmiercią. Wreszcie wejrzenie otworu, którym zawartość zatok czołowych do czaszki się dostała jest tego rodzaju, że robi na badającym wrażenie otworu, że się tak wyrażę „wyżartego“, podczas gdy po zadziałaniu urazu na blaszkę zewnętrzną spodziewałyby się należało raczej otworu szparowatego, mniej lub więcej odpowiadającego pęknięciu.

Na dodatkowe zapytanie sędziego, czy wstrząśnięcie i wzruszenie podczas doznanego pobicia i bójki z obwinioną nie było w stanie przyspieszyć powstania otworu w blaszce wewnętrznej? odpowiedziałem, że na potwierdzenie tegoż ani obdukcya ani opis przebiegu choroby dowodu nie dostarcza.

W praktyce sądowolekarskiej po raz drugi spotykam się z otokiem ropnym zatok czołowych z następowém zapaleniem ropnem opon mózgowych i przebiegiem całkiem ukrytym. W maju r. 1886 podczas służby méj w szpitalu garnizonowym w Krakowie przyjęto na oddział chorób wewnętrznych żołnierza 56 pułku z rozpoznaniem *Intermittens*, a badany przy wieczornój wizycie żalił się na występujące od kilku dni dreszcze i brak apetytu oraz okazywał mierny obrzęk śledziony. Dodatkowo wspomnę, że przybył on pieszo z fortu przy kopcu Kościuszki do szpitala a więc po odbyciu

drogi mniej lub więcej 3 kilometrowej. Według zeznania żołnierzy znajdujących się w tej samej izbie szpitalnej nie robił wrażenia człowieka chorego, owszem był rozmowny i wesoły, zjadł wieczerzę, zmówił pacierz itd. i dopiero po godzinie 9ej wystąpić miały dreszcze i drgawki w odnogach a przywołany elew lekarski zauważyć miał znaczne zwężenie źrenic, szczękoscisk i nieregularność tętna. Około północy chory nie odzyskawszy przytomności umarł, a obdukcya, którą wykonałem, wykazała: otok ropny w zatokach czołowych, przedarcie się zawartości otworem strzępiasto-okrągłym średnicy gęsiego pióra, ograniczone zapalenie opony mózgowej twardej, mocne zapalenie ropne opon miękkich oraz ognisko żółte rozmiękle wielkości orzecha laskowego w przednich częściach płatu czołowego lewego. Przypadek zatem, wyjąwszy obecność ropnego ogniska w mózgu, podobny do powyżej opisanego.

---

Osobne odbicie z „Przeglądu Lekarskiego“ 1888. Nr. 24.









