

Anna Niemcunowicz-Janica, Jerzy Janica, Zofia Wardaszka

Uduszenie gwałtowne młodego narkomana w czasie wdychania kleju

**Asphyxia by suffocation in a young drug addict during
inhalation of glue vapour**

Z Zakładu Medycyny Sądowej AM w Białymstoku
Kierownik: prof. dr hab. J. Janica

Autorzy przedstawili przypadek 16 letniego chłopca, u którego doszło w wyniku splotu nieszczęśliwych wypadków do uduszenia gwałtownego poprzez zamknięcie światła dróg oddechowych. Chłopiec wdychał nosem klej, znajdujący się w foliowej torbie, przymocowanej do twarzy za pomocą tzw. „procy” - to jest fragmentu pończochy opasującego głowę, przytrzymującego worek z klejem. Prawdopodobnie, w czasie, gdy pojawiły się zaburzenia świadomości doszło do przypadkowego zaaspirowania wolnego końca worka foliowego do dróg oddechowych, co spowodowało całkowite ich zamknięcie a w konsekwencji doprowadziło do zejścia śmiertelnego. Wykonana sekcja zwłok wykazała zamknięcie światła dróg oddechowych poprzez dwa końce worka foliowego, rozległe złuszczenie się nabłonka dróg oddechowych, obraz ostrego rozdęcia płuc i ogniskowe stłuszczenie wątroby. Badania histologiczne w pełni potwierdziły rozpoznanie sekcyjne.

Authors presented case of death of a 16 year old boy who, during inhalation of glue vapour aspirated a part of a plastic bag to the respiratory tract.

Słowa kluczowe: uduszenie gwałtowne, klej

Key words: asphyxia, glue vapour

WSTĘP

Wprowadzanie się w stan odurzenia przy pomocy rozpuszczalników jest często stosowane przez młodych narkomanów jako metoda łatwa i tania.

Oprócz tak oczekiwanego przez młodych ludzi stanu euforii, ten typ inhalacji prowadzi szybko do znieczulenia ogólnego a w konsekwencji do zgonu wskutek Porażenia ośrodka oddechowego. Wdychanie par rozpuszczalników organicz-

nych wiąże się z używaniem worków foliowych jako pojemników do ich gromadzenia. Jednak taka forma inhalacji jest związana z dużym ryzykiem śmierci w mechanizmie uduszenia gwałtownego (1).

OPIS PRZYPADKU

Dnia 25 sierpnia 1998 roku 16 letni chłopiec pomagał rodzinie w malowaniu płotu. W tym dniu nie wrócił do domu na noc. Dnia następnego około godzin 6.00 rano został znaleziony w piwnicy bloku w którym mieszkał. Według słów jego rodziców w piwnicy tej często przebywał.

W czasie oględzin na miejscu zdarzenia opisano zwłoki leżące na lewym boku, kompletnie ubrane, a odzież nie nosiła śladów uszkodzeń. Na nosie oraz ustach stwierdzono worek foliowy, przymocowany do nosa za pomocą fragment pończochy. W samej piwnicy panował porządek, nie było żadnych śladów walki.

Badanie pośmiertne przeprowadzone w naszym Zakładzie wykazało obecność opaski z fragmentu pończochy damskiej z otworem na nos. Opaska 11 przytrzymywała worek foliowy zamykający otwory nosowe. Wolny koniec worka znajdował się w ustach denata zamykając w całości drogi oddechowe. Na ciele stwierdzono cechy toksycznego uszkodzenia naskórka (spielanie) małżowiny usznej lewej, brody oraz lewej powieki. W krtani i tchawicy otwartych „in siti” stwierdzono obecność worka foliowego zamykającego wejście do krtani a niewielki fragment worka (około 0,5cm) widoczny był w tchawicy. Całkowita długość wolnego końca worka znajdującego się w drogach oddechowych wynosiła 13 cm. Po wyjęciu worka stwierdzono w nim obecność śladowych ilości substancji o przenikliwej woni.

Oprócz tego w czasie sekcji zwłok stwierdzono cechy śmierci nagłej, miejscowe uszkodzenie nabłonka dróg oddechowych oraz przełyku (z krwotocznym zapaleniem błony śluzowej przełyku) ogniska ostrej rozedmy płuc oraz ogniskowe stłuszczenie wątroby.

Wykonane badania histologiczne w pełni potwierdziły rozpoznanie sekcji. Przyczyną zgonu było uduszenie gwałtowne poprzez zamknięcie światła dróg oddechowych.

Wykonane badania toksykologiczne materiału zabezpieczonego w czasie sekcji zwłok metodą chromatografii gazowej stosując technikę „headspace” wykazały obecność śladowych ilości toluenu (2). Podobny wynik dały badania zawartości worka zabezpieczonego w czasie sekcji zwłok.

OMÓWIENIE

Rozpuszczalniki organiczne pod względem działania toksycznego charakteryzują się drażniącym działaniem na skórę, w dużych dawkach mają działanie narkotyczne, wiele z nich stanowi trucizny narządowe.

Używane do odurzania się kleje w swoim składzie zawierają głównie toluen

oraz benzynę a ich zawartość procentowa jest zróżnicowana (2, 3). W przewlekłym zatruciu główną rolę odgrywa uszkodzenie procesów wewnątrzkomórkowych (przemiany białek, zaburzenia syntezy DNA, zaburzenia podziału mitotycznego), oraz toksyczny wpływ na układ odpornościowy. W zatruciu ostrym zmiany dotyczą głównie oun. (4).

W opisywanym przez nas przypadku mieliśmy do czynienia z tragicznym zbiegiem okoliczności, w czasie którego młody człowiek będący w fazie narkotycznej działania rozpuszczalnika zaaspirował do dróg oddechowych wolny koniec worka foliowego co skutkowało całkowitym zamknięciem światła dróg oddechowych i w konsekwencji zgonem.

PIŚMIENICTWO

1. Chagowski W., Buszewicz G.: Zgon w mechanizmie duszenia w następstwie narkotyzowania się parami pochodzącymi z kleju „Butapren”, Arch. Med. Sad. i Krym., 1989 39, 171-174. -2. Clarke's Isolation and Identification of Drugs 2^o Edition, The Pharmaceuticals Press, London 1986. -3. Olszowy Z., Nowicka J.: Toksykomania rozpuszczalnikami organicznymi w kaziustyce toksykologicznej Katedry Medycyny Sądowej w Katowicach, Arch. Med. Sad. Krym. 1998, 48, 237-242. -4. Seńczuk W. Toksykologia. Podręcznik dla studentów farmacji PZWL Warszawa 1990

Adres pierwszego autora:
Zakład Medycyny Sądowej AM
ul. Kilińskiego 1
15-230 Białystok 8.