

Leziuni tanatogeneratoare produse de armă cu aer comprimat – prezentare de caz

Marius Popa^{*1}, D. Popescu

Abstract: Lethal brain injuries produced by compressed-air weapon – case presentation Although compressed-air weapons are considered by law as part of the category of non-lethal weapons, in some cases they can produce thanato-generating lesions, for instance when the pellet enters the skull through the orbit, with secondary cerebro-meningeal dilacerations. The projectile is a pellet type Diabolo, brand RWS, shot with a Walther PP 88 pistol, caliber 4.5 millimeters. This case is one of several cases that sped-up the modification of law 295/2004 regarding the guns and ammunition policy by the Government emergency ordinance 26/17.03.2008 that enforces much more restrictive judiciary conditions for some weapon categories that are considered non-lethal by the law.

Key words: Walther pistol, RWS Diabolo pellet, brain laceration, Law 295/2004, OUG 26/2008.

Scopul acestei prezentări este evidențierea faptului că o armă cu aer comprimat, considerată prin lege ca fiind neletală poate produce, în anumite situații, prin acțiunea proiectilului, leziuni tanatogeneratoare.

Legea nr. 295/2004 prevede în capitolul I - dispoziții generale următoarele definiții: *Categorii de arme și muniții: arme și muniții neletale* - arme și muniții destinate pentru un scop utilitar sau pentru agrement, confecționate astfel încât, prin utilizarea lor, să nu se cauzeze moartea persoanelor;

Clasificarea armelor din punct de vedere constructiv: *arme cu aer comprimat* sau gaze sub presiune - arme care, pentru aruncarea proiectilului, folosesc forța de expansiune a aerului comprimat sau a gazelor sub presiune aflate într-o butelie recipient;

Conform clasificării armelor din anexa legii, armele cu aer comprimat sunt încadrate la cap. III – arme neletale.

Ordonanța de urgență nr. 26/2008 modifică Art. I. paragraful 3: *arme și muniții neletale* - armele și munițiile destinate pentru un scop utilitar sau pentru agrement ori autoapărare, confecționate astfel încât, prin utilizarea lor, să nu se cauzeze moartea persoanelor.

*) *Corresponding author*, 1) Universitatea "OVIDIUS" CONSTANȚA, Serviciul Județean de Medicină Legală, Constanța, România

2) Inspectoratul Județean de Poliție Constanța, Serviciul Criminalistic, Constanța, România

Însă, conform art. 136² păstrează în anexă la cap. III încadrarea *armelor cu aer comprimat ca arme neletale*.

Prezentarea cazului

Date de anchetă

Din datele preliminariei de anchetă rezultă că un cadavru cu identitate necunoscută este găsit pe câmp, dezbrăcat, cu urme de arsură și leziuni traumatice la nivelul extremității cefalice.

Examen la fața locului: cadavrul se găsește pe câmp în poziție „pugilistică” fiind dezbrăcat cu excepția picioarelor. În jurul cadavrului se găsește cenușă, fragmente de țesături parțial arse, o sticlă de plastic de 5 litri. deformată și arsă în mare parte și o brichetă cu urme de arsură.

De asemenea, pe o rază de cca. 2,5 m. în jurul cadavrului sunt prezente pete de sânge de formă neregulată. Corespunzător extremității cefalice prezintă pe pământ o urmă de târâre până la șoseaua din vecinătate.



Fig. 1 Aspectul cadavrului la fața locului

Din **examenul extern** al cadavrului reținem:

- arsuri de gradul II-III ce acoperă întreg corpul cu excepția 1/3 distale a gambelor, gleznelor și picioarelor, fără semne macroscopice de reacție vitală; păr ars aproape în totalitate (mai prezintă păr capilar doar la nivelul regiunii temporale drepte cu fire terminate "în măciucă");
- temporal drept, latero-orbital drept, sprâncenos extern drept, preauricular drept - plăgi contuze și excoriații cu margini neregulate, orientate în sens cranio-caudal și dinspre posterior spre anterior, cu lungime maximă de cca. 5 cm. și dehiscență maximă de cca. 1,5 cm.;
- palpebral superior drept - plagă cu aspect contuz de cca. 0,5 cm., dehiscență;
- periorbital drept – echimozare roșie-violacee pe fond tumefiat fluctuant;
- hemoragie subconjunctivală la nivelul ochiului drept;
- latero-cervical drept postero-superior de unghiul mandibular drept (la cca. 1 cm.) plagă orificială cu diametru de cca. 0,3 cm. Din care se extrage un proiectil ce a pătruns cca. 1



Fig. 2 Orificiul de intrare al proiectilului la nivelul pleoapei superioare și șanțul de strangulare cervical anterior

cm. În părțile moi (proiectilul corespunde unei arme cu aer comprimat având lungime de cca. 0,5 cm. Și un diametru maxim de cca. 0,3 cm.);



Fig. 3 Orificiul de intrare latero-cervical drept



Fig. 4 Proiectilul extras din plaga împușcată

- regiunea cervicală anterioară și bilateral, deasupra cartilajului tiroid, dungă cu aspect de echimoză, orizontală, plană, regulată, cu margini de culoare maronie și centru gălbui, fără infiltrate hemoragice macroscopice în țesutul celular subcutanat corespunzător.

Din **examenul intern** al cadavrului reținem:

- epicraniu cu infiltrat hemoragic fronto-temporal drept și în mușchiul temporal drept; infiltrat hemoragic orbital superior drept;



Fig. 5 Infiltrat hemoragic orbital superior drept



Fig. 6 Infiltrat hemoragic fronto-temporal drept și în mușchiul temporal drept

- neurocraniu de grosime 0,2 cm. la nivelul oaselor temporale și 0,4-0,6 cm. la nivelul osului occipital, sinusuri frontale mărite de volum cu pereți subțiri; fractură orificială de cca. 2/1 cm. a tavanului orbitei drepte corespunzător osului frontal, în vecinătatea etmoidului; fractură cominutivă a peretelui lateral al orbitei drepte și a arcadei orbito-zigomatice drepte; fractura arcadei temporo-zigomatice drepte.
- encefalul: suprafața cu circumvoluții aplatizate, șanțuri șterse, zone de dilacerare cu dimensiuni maxime de cca. 1 cm. la nivelul lobilor frontali laterali la unirea suprafețelor bazale cu cele interne. Pe secțiune prezintă o zonă de dilacerare cu diametru de cca. 0,5

cm. și lungime de cca. 4 cm. în substanța cenușie și albă a lobului frontal drept (canalul proiectilului) cu zonă contuzivă adiacentă.

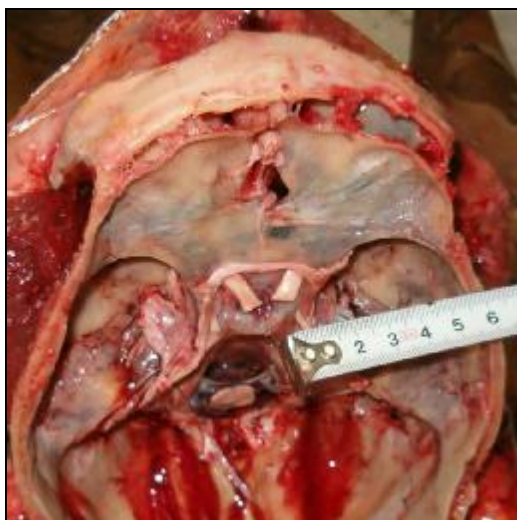


Fig. 7 Fractură orificială în etajul anterior al endobazei



Fig. 8 Fractura tavanului și a peretelui lateral al orbitei drepte



Fig. 9 Dilacerarea lobilor frontali

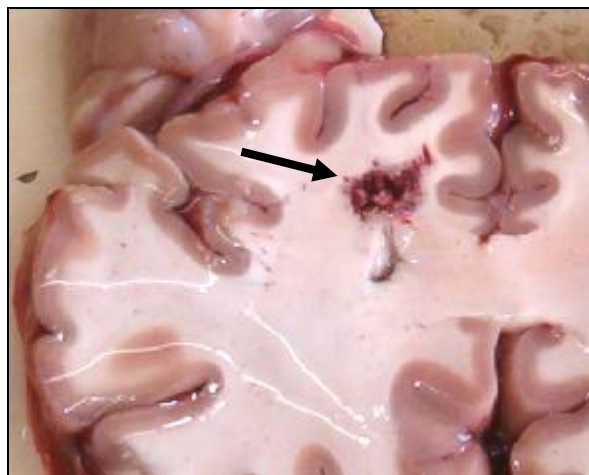


Fig. 10 Canalul plăgii împușcate la nivelul creierului

- regiunea oro-faringiană prezintă urme de funingine.
- părțile moi ale gâtului prezintă un infiltrat hemoragic de cca. 2/1 cm. latero-cervical drept în 1/3 superioară. Faringele prezintă urme de funingine. Laringele prezintă funingine la nivelul glotei, coardelor vocale și pe o distanță de cca. 1 cm. sub coardele vocale.

Exanemele complementare nu evidențiază prezența carboxihemoglobinei în sânge.

În urma necropsiei s-a stabilit că decesul s-a datorat dilacerării cerebrale ca urmare a plăgii împușcate cranio-cerebrale.



Fig. 11 Proiectilul în substanța albă cerebrală



Fig.12 Funingine la nivelul limbii



Fig. 13 Funingine în laringe și în porțiunea superioară a traheei

Date balistice

Analiza balistică a proiectilului și identificarea ulterioară a armei a stabilit că a fost folosit un pistol cu aer comprimat marca Walther tip P 88 iar proiectilele au fost alice tip Diabolo.



Fig. 14 Pistol Walther P 88



Fig. 15 Alice Diabolo

Rezultatele anchetei

În urma identificării cadavrului și reținerii autorilor a rezultat că aceștia, în scop de jaf, au încercat strangularea victimei cu un laț în timp ce aceasta conducea un taximetru, au lovit-o cu patul armei în zona capului, au împușcat-o cu arma cu aer comprimat și apoi au incendiat-o cu benzină (pe care o pregătiseră anterior în acest scop) pentru a încerca disimularea omorului.

Concluzii

În anumite condiții de tragere (distanță, regiunea vizată, tip de armă și proiectil), armele cu aer comprimat pot produce leziuni tanatogeneratoare cu toate că sunt încadrate prin lege în categoria armelor neletale.

Având în vedere cele de mai sus propunem înăsprirea regimului de deținere și utilizare a armelor cu aer comprimat.

Bibliografie

1. Legea nr. 295/2004
2. Ordonanța de urgență nr. 26/2008