

***** В Туапсе мужчина подозревается в оказании услуг ненадлежащего качества, в результате чего причинен вред здоровью отдыхающей.**

***** Следственным отделом по городу Туапсе краевого управления СКР возбуждено уголовное дело в отношении 37-летнего мужчины, подозреваемого в совершении преступления, предусмотренного п.«в» ч.2 ст.238 УК РФ (оказание услуг, не отвечающим требованиям безопасности, повлекшее по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью).**



***** По версии следствия, мужчина осуществлял за плату фотосъемку отдыхающих со змеей. При этом необходимая разрешительная документация как на указанную деятельность, так и на рептилию у мужчины отсутствовала. 1 августа 2014 года он находился на пляже села Лермонтово Туапсинского района. В момент, когда он фотографировал 46-летнюю отдыхающую со змеей, пресмыкающееся укусило женщину за руку. В связи с резким ухудшением состояния здоровья она была доставлена в больницу с предварительным диагнозом «отек Квинке от укуса змеи», где продолжает находиться в отделении реанимации. Со слов подозреваемого, животное он приобрел на одном из рынков Краснодара. По имеющейся информации, пресмыкающееся входит в список ядовитых змей семейства «индийской кобры».**

***** Сейчас подозреваемый задержан, судом по ходатайству следователя в отношении него избрана мера пресечения в виде заключения под стражу. Проводятся необходимые следственные действия, направленные на установление всех обстоятельств совершенного преступления. Расследование уголовного дела продолжается.**

**Мини-справка "Новороссийских известий" (Спасибо Википедии и др. источникам).
Ангионевротический отёк или отёк Квинке - реакция на воздействие различных биологических и химических факторов, часто имеющая аллергическую природу. Проявления отёка — увеличение лица либо его части или конечности. Заболевание названо по имени немецкого врача Генриха Квинке, впервые описавшего его в 1882 году.**

***** Заболевание проявляется возникновением отёков в местах с развитой подкожной клетчаткой - на губах, веках, щеках, слизистой рта, половых органов. Цвет кожи при этом не меняется. Зуд отсутствует. В типичных случаях он бесследно исчезает через несколько часов (до 2-3 суток). Отек может распределяться на слизистую оболочку гортани, что может вызывать затруднение дыхания. При этом отмечается охриплость голоса, лающий кашель, затрудненное дыхание (сначала выдох, потом вдох), шумное дыхание, лицо гиперемированное, затем резко бледнеет. Возникает гипokaпническая кома и затем может наступить смерть. Также отмечается тошнота, рвота, боль в животе, усиленная перистальтика.**

***** Ангионевротический отёк отличается от обычной крапивницы лишь глубиной поражения кожи. Следует заметить, что проявления крапивницы и ангионевротического отёка могут возникать одновременно или чередоваться.**