**Министерство юстиции Республики Казахстан**

**РГКП «Центр судебной медицины Министерства юстиции РК»**

**Методика экспертного исследования потерпевших, подозреваемых, иных лиц и трупов для определения возраста**

**Составитель: Васильчиков В.В. – судебно-медицинский эксперт отдела научного и методического обеспечения Центра судебной медицины МЮ РК, высшей квалификационной категории.**

**Астана 2016г.**

**Паспорт методики**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Наименование методики | Методика экспертного исследования потерпевших, подозреваемых, иных лиц и трупов для определения возраста. |
| 2.Шифр специальности методики | Судебное общеэкспертное исследование 23.1 |
| 3.Информация об авторе (составителе) | Составитель: Васильчиков В.В. – судебно-медицинский эксперт отдела научного и методического обеспечения Центра судебной медицины МЮ РК, высшей квалификационной категории. |
| 4.Сущность методики | Алгоритм проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых, иных лиц и трупов для определения возраста. |
| 4.1. Экспертные задачи, решаемые методикой | 1) Осмотр живого лица (потерпевшего, подозреваемого), осмотр трупа;  2) Установление инволютивных процессов организма и соотнесение выявленных признаков с аналогичными данными для различных по возрасту групп;  3) Установление возрастных и половых признаков свидетельствуемого;  4) Совокупная оценка данных осмотра, лабораторных исследований, для ответа на поставленные вопросы. |
| 4.2.Объекты исследования | Обследуемое живое лицо, труп, предоставленные документы. |
| 4.3.Методы исследования | Непосредственный визуальный осмотр, дополнительные лабораторные и инструментальные исследования, исследование предоставленных материалов и документов. |
| 4.4.Краткое поэтапное описание методики | 1) Ознакомление с предварительными сведениями об обстоятельствах дела из постановления, изучение предоставленных медицинских документов, материалов дела;  2) Планирование осмотра свидетельствуемого лица или трупа и необходимого набора дополнительных методов исследования;  3) Ознакомление с личностью свидетельствуемого, сбор данных анамнеза случившегося факта;  4) Непосредственный визуальный осмотр свидетельствуемого лица или трупа;  5) Описание возрастной внешности, половых признаков свидетельствуемого или трупа;  6) Составление запросов о предоставлении необходимых материалов дела, медицинской документации, необходимых профильных специалистов в состав членов экспертной комиссии; о направлении свидетельствуемого на обследование;  7) Получение и оценка результатов лабораторно-инструментальных методов исследования свидетельствуемого;  8) Оформление Заключения эксперта. |
| 5. Дата одобрения методики Ученым Советом Центра судебной медицины МЮ РК. | Протокол № 2 от 5 декабря 2016 г. |
| 6.Информация о лице составившим паспорт методики | Паспорт методики составил: Васильчиков В.В. – судебно-медицинский эксперт отдела научного и методического обеспечения Центра судебной медицины МЮ РК, высшей квалификационной категории. |

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

1. Паспорт методики 2-3

2. Введение 5

3. Основная часть. Особенности проведения экспертиз потерпевших,

подозреваемых, иных лиц и трупов для определения возраста 5-9

4. Список литературы 9

**Методика экспертного исследования потерпевших, подозреваемых, иных лиц и трупов для определения возраста.**

Законодательство (ст.271 п.3 УПК РК) предусматривает обязательное производство экспертизы для установления возраста потерпевшего, подозре­ваемого, обвиняемого и иного лица в тех случаях, когда это имеет значение для дела, а документы, удостоверяющие воз­раст, отсутствуют. Такая необходимость возникает прежде всего в связи с тем, что процессуальное законодательство соотносит наступление определенных правовых последствий, в частности решение вопроса об уголовной ответственности за содеянное, с достижением гражданином определенного возраста.

Уголовная ответственность за совершение большинства пре­ступлений наступает по достижении правонарушителем к мо­менту совершения преступления 16-летнего возраста, а за убий­ство, умышленное причинение тяжкого и средней тяжести вреда здоровью человека, изнасилование, насильственные действия сексуального характера, грабеж, разбой и некоторые другие осо­бо тяжкие преступления - 14 лет. Полная же дееспособность, т. е. приобретение человеком всех прав и обязанностей, предусмотренных законом, наступает с 18-летнего возраста.

Необходимость установления возраста экспертным путем может возникать, кроме того, при призыве на воинскую службу, в случаях подмены детей, а также при подозрении на детоубийство (убийство матерью новорожденного ребенка). Особое значение приобрело установление возраста с целью идентифи­кации личности, при производстве экспертизы расчлененных, скелетированных, гнилостно измененных и неопознанных трупов в связи с участившимися случаями терроризма, локальных вооруженных конфликтов, разного рода техногенных катастроф, сопровождающихся гибелью большого количества людей.

Методологически в основе судебно-медицинского и медико-криминалистического установления возраста человека лежит учет (оценка) инволютивных процессов организма (мягких тка­ней и костной системы), соотнесение выявленных в конкретном случае количественно-качественных признаков с аналогичными, имеющимися в базе данных для различных по паспортному (хронологическому или календарному) возрасту групп.

Следует иметь в виду, что у людей одного паспортного возрас­та структура тканей и органов весьма существенно отличается по причине различий в их биологическом (функциональном) возрас­те. Это связано с индивидуальным типом старения каждого орга­низма, наличием тех или иных патологических процессов или их последствий. Данное обстоятельство приводит к тому, что у ряда лиц биологический (функциональный) и паспортный (календарный) возраст могут существенно отличаться друг от друга.

В наибольшей степени приблизить значение определяемого экспертным путем биологического возраста субъекта к его пас­портному возрасту (а именно он прежде всего представляет ин­терес для правоохранительных органов) позволяет комплексное исследование нескольких систем, дающее возможность нивели­ровать неизбежные ошибки в определении возраста по каждому из объектов в отдельности.

В основу определения возраста экспертным путем положен учет ряда признаков: антропоскопических (состояние кожного покрова, появление и смена зубов, их изменения, вторичные по­ловые признаки), антропометрических (рост, окружность груд­ной клетки, масса), а также некоторых других (формирование, дифференциация, инволюция элементов костного скелета, инволютивные изменения внутренних органов).

Эти признаки весьма вариабельны и зависят, помимо воз­раста, от социальных условий и биологических особенностей конкретного индивида, связанных с условиями и образом жиз­ни, питанием, наследственностью, перенесенными заболева­ниями, профессией, физическими нагрузками и др.

В связи с этим в разные возрастные периоды точность уста­новления возраста неодинакова. В первые несколько дней жизни младенца реально определение срока его жизни с точностью до 1-2 дней. В грудном возрасте (первый год жизни) ошибки могут составлять 1-1,5 мес. В старшем школьном и подростковом возрасте (12-17 лет) уже 2-3 года. У зрелых лиц (21-60 лет), пожи­лых (60-75 лет) людей и в старческом возрасте (свыше 76 лет) колебания в точности определения возраста достигают 5-10 лет.

Установление возраста у детей и подростков осуществляют путем учета таких признаков, как размеры головы, туловища и конечностей, длина и масса тела, наличие молочных и постоянных зубов, степень их стирания, дифференциация костного скелета (по рентгенологическим данным), наличие менструа­ций или поллюций, развитие вторичных половых признаков.

У девушек, в частности, учитывают появление и периодич­ность менструаций, пигментацию больших половых губ, оволо­сение на лобке и в подмышечных впадинах, размеры и выра­женность молочных желез, цвет их сосков, размеры таза и т. п. Оволосение на лобке и в подмышечных впадинах начинает по­являться обычно в 11-13 лет. Менструации устанавливаются в 13-14-летнем возрасте. Формирование молочных желез завер­шается к 16-18 годам. В 17-18 лет, как правило, завершается развитие таза.

У мальчиков оволосение на лобке и в подмышечных впадинах появляется в 13-17 лет, поллюции - с 15 лет. В 16 лет начинают увеличиваться половые органы, усиливается их пигментация; голос становится грубее. В 16-17 лет появляется пушок на подбородке, а в 18 лет начинают расти волосы и на щеках.

У взрослых более информативным становится учет уже возрастных изменений внешности, проявляющихся прежде всего в виде морщин, а также анализ и оценка инволютивных процессов, происходящих в костной системе. Ориентировочно морщины на лице появляются в следующие сроки: лобные и носогубные - в возрасте около 20 лет, тонкие морщины у наружных углов глаз - в 25-30 лет, предкозелковые - в 35 лет, веерообразные у наружных углов глаз - в 35-40 лет, на кистях рук и мочках ушей - после 50 лет.

К 55 годам на коже лица, тыльных поверхностях кистей рук и предплечий появляются пигментные пятна и участки ороговения, кожа теряет эластичность, становится дряблой.

Существенно повысить точность определения возраста человека позволяет исследование его одонтологического- статуса. У детей прорезывание зубов происходит в определенной последовательности и достаточно строгие сроки, хотя могут наблюдаться и некоторые отклонения в ту или иную сторону.

Молочные центральные резцы появляются в 6-8 мес, боковые резцы в 8-12 мес, первые большие коренные зубы - в 8-16 мес, клыки - в 16-20 мес, вторые большие коренные зубы - в 20-30 мес.

Важным моментом в определении возраста является смена молочных зубов на постоянные. Этот процесс начинается в 5-6 лет (первые большие коренные). Затем заменяются центральные рез­цы (6-8 лет), за ними последовательно боковые резцы (8-9 лет), клыки (10-11 лет), малые коренные зубы (9-12 лет), вторые большие коренные (12-13 лет) и, наконец, третьи большие ко­ренные, или «зубы мудрости» (18-25 лет).

В течение жизни у человека происходит своеобразный «из­нос» зубов. Степень стертости эмали и дентина принято учиты­вать по бальной системе: 0 - отсутствие стертости; 1 - появле­ние сглаженности бугорков, сошлифованности (16-20 лет); 2 - стирание эмали и обнажение участков дентина на режущих краях (20-30 лет); 3 - обнажение больших участков дентина и стирание выступающих участков жевательной поверхности ко­ронок (30-50 лет); 4 - полное стирание эмали на жевательной поверхности (50-60 лет); 6 - полное стирание коронки зуба до уровня шейки (70 и более лет).

На точность установления возраста человека по его одонтоло­гическому статусу влияют аномалии развития зубов, их заболе­вания и повреждения (кариес, профессиональные химические повреждения и др.). Элиминировать их позволяет использование специальных уравнений и диагностических таблиц, а также ис­следование микроструктурных и рентгенологических изменений зубов, их минерализации и микротвердости, оптической плотно­сти эмали и дентина и ряда других характеристик.

Поскольку зубы относительно устойчивы к процессам гние­ния и хорошо сохраняются среди костных останков длительное время после смерти человека, при этом мало подвержены артефактным изменениям под воздействием внешней среды, они с большим успехом могут быть использованы также при установ­лении возраста неопознанного трупа.

При нормальном физиологическом развитии имеется опреде­ленное соответствие между степенью дифференциации костной системы и возрастом, что позволяет устанавливать на основании результатов рентгенологического исследования так называемый костный возраст человека.

У ребенка от рождения до трех лет учитывают степень диффе­ренциации костного скелета, появление ядер окостенения, зарас­тание родничков и др.

В процессе формирования костного скелета (до 20-21 года) анализу подлежат выраженность ядер окостенения, наступле­ние синостозов, зарастание швов свода и основания черепа (табл. 1 и 2).

*Таблица 1*

**Образование синостозов в костях верхних конечностей**

(по В. И. Пашковой, С. А. Бурову, 1980 г.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Локализация | Возраст, лет | |
| юноши | девушки |
| Эпифизы I пястной кости и дистальных фаланг | 14-18 | 12-16 |
| Эпифизы проксимальных, средних фаланг и II-V пястных костей | 14-20 | 12-17 |
| Дистальные отделы лучевой и локтевой костей | 16-20 | 13-19 |
| Головка плечевой кости | 17-20 | 16-19 |
| Большой бугорок плечевой кости | 3-7 | 2-6 |
| Головчатое возвышение, наружный мыщелок и блок плечевой кости | 13-16 | 11-13 |
| Внутренний мыщелок плечевой кости | 14-18 | 12-15 |
| Локтевой отросток | 13-18 | 11-16 |
| Проксимальный эпифиз | 13-18 | 10-15 |

*Таблица 2*

**Образование синостозов в костях нижних конечностей**

(по В. И. Пашковой, С. А. Бурову, 1980 г.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Локализация | Возраст, лет | |
| юноши | девушки |
| Эпифизы I пястной кости | 14-18 | 11-16 |
| Эпифизы дистальных фаланг | 12-18 | 11-15 |
| Эпифизы проксимальных фаланг | 13-19 | 10-16 |
| Эпифизы средних фаланг | 12-17 | 9-14 |
| Эпифизы II-V плюсневых костей | 14-19 | 12-16 |
| Бугристость V плюсневой кости | 12-15 | 10-13 |
| Эпифиз пяточной кости | 13-18 | 10-16 |
| Головка бедренной кости | 15-19 | 13-18 |
| Большой и малый вертелы бедренной кости | 15-16 | 13-17 |
| Дистальный эпифиз большой берцовой кости, проксималь­ные эпифизы большой и малой берцовой костей | 15-20 | 13-18 |
| Бугристость большой берцовой кости | 14-19 | 13-17 |
| Дистальные эпифизы большой и малой берцовой костей | 14-18 | 12-17 |

Рентгенологическим методом могут быть учтены и проанали­зированы инволютивные процессы, происходящие в скелете также и в процессе старения.

При *исследовании* *трупов* в случае необходимости определе­ния возраста объекта также проводят визуальную оценку эла­стичности и влажности кожи, наличия на ней пигментных пятен и участков ороговения, морщин. Однако ее дополняют специ­альными методами инструментального исследования развиваю­щихся в.процессе старения организма изменения костной, хря­щевой и мышечной тканей, сумочно-связочного аппарата и внутренних органов. Наиболее информативными в этом отно­шении объектами исследования являются кости черепа, позвон­ки, а также длинные трубчатые кости конечностей.

Существенным недостатком, ограничивающим сферу при­менения инструментально-математических методов определе­ния биологического возраста, является необходимость разруше­ния в процессе производства исследования значительных отде­лов скелета. В связи с этим в последние годы все чаще в качестве источника информации о возрасте человека стали ис­пользовать мягкие ткани трупа, в частности количественные показатели стереометрического анализа с регистрацией объем­но-поверхностных, количественных, размерных и других харак­теристик тех или иных структурных единиц, образующих орган.

При обнаружении обугленного трупа, отдельных костей и даже золы из места, где подозревается сожжение трупа, рядом исследований также возможно получить некоторые ориенти­рующие данные о возрасте человека. В частности, по содержанию и распределению в объектах ряда микроэлементов стати­стически достоверно можно установить возраст человека в пределах условных трех групп: детский, средний или старче­ский.

Методика экспертизы состоит из следующих этапов: ознакомление с постановлением, материалами дела, проведение необходимых клинико-инструментальных исследований подэкспертного лица или трупа, использования приемов судебно-медицинского и медико-криминалистического установления биологического возраста человека, обсуждение результатов осмотра и исследований, составление экспертных выводов, в соответствии с поставленными вопросами.

**Список литературы**

Судебная медицина: учебник/под общ ред В.Н.Крюкова. – 2-е изд.; перераб. и доп. – М.: Норма, 2009

Авдеев М.И. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. М., 1968

Судебная медицина: Учебник /под ред. В.Н.Крюкова. – 3-е изд., перераб и доп. –М.: Медицина, 1990

Акопов В.И. Судебная медицина в вопросах и ответах. (Справочник – пособие для юристов и врачей). Ростов н/Д.: Изд-во «Феникс», 1998

Дерягин Г.Б. Судебная медицина: Учебник для юридических и медицинских факультетов.- М.: МосУ МВД России. Издательство «Щит-М», 2012

Лабораторные и специальные методы исследования в судебной медицине (Практическое руководство) Под ред В.И.Пашковой, В.В.Томилина М., Медицина 1975

Составил:

Судебно-медицинский эксперт

отдела научного и методического обеспечения

Центра судебной медицины МЮ РК,

высшей квалификационной категории. Васильчиков В.В.