**МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН РГКП «ЦЕНТР СУДЕБНЫХ ЭКСПЕРТИЗ»**

МЕТОДИКА

ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ФОРМЫ ПОВРЕЖДЕНИЙ НА КОЖЕ

(шифр специальности методики 26.1)

АЛМАТЫ, 2017

**Паспорт методики судебно-медицинских исследований**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование методики | Методика восстановления первоначальной формы повреждений на коже |
| 2. Шифр специальности методики | 26.1 Медико-криминалистическое исследование (медицинское) |
| 3. Информация об авторе (составителе) | Составители: Ким О.Б. - СМЭ высшей квалификационной категории ИСЭ по г.Алматы  Карты Д.В. - СМЭ первой квалификационной категории ИСЭ по Карагандинской области; |
| 4. Сущность методики | Химическое восстановление морфологии повреждений на гнилостно измененных препаратах кожи |
| 4.1.Экспертные задачи, решаемые методикой | Восстановление утраченных в результате гнилостных изменений кожи морфологических особенностей ран |
| 4.2. Объекты исследования | Г нилостно измененные препараты кожи |
| 4.3 Методы исследования | Визуальный, метод химического восстановления утраченных нативных свойств кожи |
| 5. Номер, дата протокола Ученого совета Центра | Протокол №3 от 2-3 ноября 2017 года |
| 6. Информация о лице, составившем паспорт методики | Карты Д.В. - СМЭ первой квалификационной категории ИСЭ по Карагандинской области; |

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

**Методика восстановления первоначальной формы повреждений на коже**

1. Введение. Основа метода 4
2. Реактивы 4
3. Техника восстановления 4
4. Заключение 4

5. Перечень использованных источников 5

**Методика восстановления первоначальной формы повреждений на коже**

**Введение. Основа метода**

1. Сущность метода состоит в обработке изъятых из трупа кожных лоскутов в уксусно-спиртовом растворе, что вызывает набухание коллагеновых волокон кожи, ее расправление и восстановление формы раны.

2. Для проведения восстановления необходимо иметь следующие реактивы:

1. уксусная кислота ледяная - 10,0
2. спирт этиловый 96О - 20,0
3. вода дистиллированная - до 100,0

3. Техника восстановления.

Область повреждения иссекают таким образом, чтобы ширина участка неповрежденной кожи вокруг него была не менее 1 —1,5 см. Кожный лоскут необходимо вырезать в виде трапеции, основанием обращенной в сторону ног трупа, используя хромированные инструменты без коррозии "поверхности. Подкожно-жировой слой по возможности полностью удаляют ножницами. Затем кожный лоскут высушивают при комнатной температуре в течение 1—2 суток. Если кожа находится в состоянии гниения, то для ускорения высушивания лоскут надо подвесить и несколько часов обдувать струей воздуха от вентилятора. При этом лоскут может деформироваться, что, однако, не препятствует дальнейшему его исследованию. Применение высокой температуры для ускорения высыхания категорически воспрещается, т. к. в этом случае может наступить денатурация белков и набухания коллагена не произойдет. По этой же причине запрещается помещать кожные лоскуты в фиксирующие растворы (формалин, спирт и др.). В восстанавливающем растворе происходит набухание коллагеновых волокон кожи, края повреждения и весь препарат расправляются, а само повреждение приобретает форму, которая образовалась в момент взаимодействия кожи с ранящим орудием.

Кожный лоскут, в зависимости от его толщины и размеров, должен находиться в растворе в течение 3-4 суток. Затем препарат извлекают из раствора, излишки последнего поглощают гигроскопическим материалом (фильтровальной бумагой, тканью) и подсушивают при комнатной температуре в течение 2-3 часов, что делает кожу более эластичной, а особенности на краях и концах повреждений - четкими.

4. Заключение.

После стереомикроскопического и других видов исследования препарат можно вновь высушить или же поместить в раствор № 1, в котором он сохраняется длительное время. В таком виде препарат может быть направлен для дальнейшего исследования в другую лабораторию. При повторном помещении высушенного лоскута кожи в восстанавливающий раствор, повреждения на нем вновь приобретают вид, форму и размеры, которые они имели при первичном исследовании. На препарате также сохраняются инородные частицы, следы металлизации и т.д

Перечень использованных источников:

1. Лабораторные и специальные методы исследования в судебной медицине - В.И. Пашкова, В.В. Томилин М.,1975.

2. «Правила организации и производства судебных экспертиз и исследований в органах судебной экспертизы» (Приказ МЮ РК от 27 апреля 2017г. № 484) - Астана, 2017

3. Медико-криминалистическая идентификация - В.В. Томилин М, 2000

**Заключение по результатам апробации**

«Методика восстановления первоначальной формы повреждений на коже», разработанная (составленная) Ким О.Б.- судебно-медицинский эксперт высшей квалификационной категории ИСЭ по г.Алматы ; Карты Д.В. - судебно-медицинский эксперт первой квалификационной категории ИСЭ по Карагандинской области;

Актуальность составленной методики: Данная методика является базовой методикой, используемой в многолетней судебно-медицинской практике судебно-медицинских экспертов Казахстана, России, ближнего и дальнего зарубежья. В этой части она актуальна и имеет практическую значимость в экспертной практике.

Методика составлена на основе систематизации материалов и обобщения соответствующих законодательных, нормативных правовых актов, учебно-методических, справочных материалов и научных работ, с обобщением данных экспертной практики.

Научная новизна: Целью внедрения данной методики является утверждение ее Центром судебной экспертизы МЮ РК для экспертной практики судебно-медицинских экспертов Центра и его филиалов.

Перечень использованных методов: Визуальный и метод химического восстановления утраченных нативных свойств кожи.

Перечень использованных источников: Лабораторные и специальные методы исследования в судебной медицине -В.И. Пашкова, В.В. Томилин М.,1975.

«Правила организации и производства судебных экспертиз и исследований в органах судебной экспертизы» (Приказ МЮ РК от 27 апреля 2017г. № 484) - Астана, 2017. Медико-криминалистическая идентификация - В.В. Томилин М, 2000

Перечень использованного оборудования: стереомикроскоп, пластмассовые, либо стеклянные кюветы, пинцеты, медицинские ножницы.

Полученные выводы: Предлагаемую методику одобрить для использования в экспертной деятельности.

Кто проводил апробацию: Методика прошла апробацию в медико­криминалистическом отделении Филиалах РГКП «Центр судебной экспертизы МЮ РК» Институт судебных экспертиз по Карагандинской области и г.Алматы с 25.01.2017г. по 31.07.2017г.