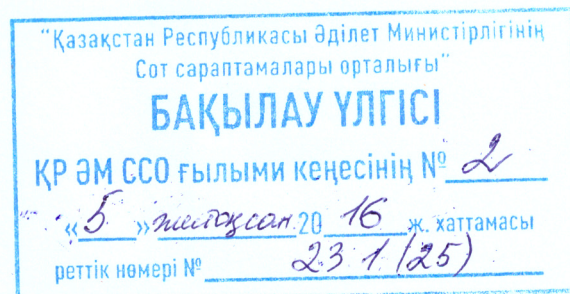


**РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
КАЗЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ
«ЦЕНТР СУДЕБНЫХ ЭКСПЕРТИЗ
МИНИСТЕРСТВА ЮСТИЦИИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН»**



МЕТОДИКА

**ЭКСПЕРТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИЦ ЖЕНСКОГО И МУЖСКОГО
ПОЛА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛОВОЙ ЗРЕЛОСТИ**

(шифр специальности – 23.1)

Астана. 2016г.

ПАСПОРТ МЕТОДИКИ

1. Наименование методики	Методика экспертного исследования лиц женского и мужского пола для определения половой зрелости
2. Шифр специальности методики	23.1 (25)
3. Информация о разработчике методики	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 лиц женского и мужского пола (потерпевшего, подозреваемого, иного лица) для установления половой зрелости при определении полового состояния
4.1 Объекты исследования	Обследуемое лицо, предоставленные документы.
4.2 Методы исследования	Непосредственный визуальный осмотр, дополнительные лабораторные и инструментальные исследования, исследование предоставленных материалов и документов.
4.3 Краткое поэтапное описание методики	1) Ознакомление с предварительными сведениями об обстоятельствах дела из постановления, изучение предоставленных медицинских документов; 2) Планирование осмотра свидетельствуемого лица и ориентировочного набора дополнительных методов исследования; 3) Ознакомление с личностью свидетельствуемого, сбор данных анамнеза случившегося факта; 4) Непосредственный визуальный осмотр свидетельствуемого лица; 5) Описание повреждений; 6) Составление запросов о предоставлении необходимых материалов дела, медицинской документации, необходимых профильных специалистов в состав членов экспертной комиссии; о направлении свидетельствуемого на необходимые лабораторно-инструментальные обследования;

	7) Получение и оценка результатов лабораторно-инструментальных методов исследования от свидетельствуемого; 8) Оформление Заключения эксперта.
5. Дата одобрения методики Ученым Советом Центра судебной медицины МЮ РК	Протокол № 2 от 05.12.2016г.
6. Информация о составителях паспорта методики	Васильчиков В.В. – судебно-медицинский эксперт отдела научного и методического обеспечения Центра судебной медицины МЮ РК, высшей квалификационной категории

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	5
1. Основная часть. Особенности проведения экспертизы.....	5
Список использованных источников.....	8

Определение признаков половой зрелости

Половые состояния — это специальные состояния, связанные с половой деятельностью и возникающие при расследовании уголовных и гражданских дел. Они могут быть предметом экспертизы в связи с конкретным преступлением или самостоятельно.

По УК РК при экспертизе живых лиц мужского и женского пола нет необходимости в установлении половой зрелости свидетельствуемых лиц в обязательном порядке. Однако в ряде случаев, когда в результате соматических и эндокринных заболеваний может быть преждевременное половое созревание субъекта, кроме того, у молодежи могут быть физические признаки акселерации. В этой связи в настоящих Методических указаниях даются общие сведения о проведении экспертизы по установлению половой зрелости свидетельствуемых лиц.

Под состоянием половой зрелости следует понимать достижение степени физического развития организма, когда имеется полная способность к физиологическому выполнению всех половых отправлений — совокуплению, зачатию, вынашиванию плода, родоразрешению и вскармливанию ребенка — без вредных последствий для здоровья. Кроме того, в это понятие включается также и выполнение функции материнства. У подростков мужского пола должно быть наличие способности к совокуплению и оплодотворению.

Необходимость в производстве экспертизы по определению половой зрелости чаще всего возникает в случаях половых сношений (как добровольных, так и насильственных) с лицами, не достигшими совершеннолетия. Как известно, процесс полового созревания находится под влиянием различных факторов — социальных, географических, алиментарных, наследственных и др. Наблюдения показывают, что к 16—18 годам мужчины и женщины биологически в половом отношении, как правило, являются зрелыми, в возрасте же до 14 лет — незрелыми. Законодательно брачный возраст в РК определен в 16 лет.

При определении достижения (или недостижения) половой зрелости у девушек сначала решается вопрос о способности к совокуплению — на основании исследования правильного формирования и развития наружных половых органов, в особенности влагалища. У некоторых девочек и до 14 лет состояние наружных половых органов допускает совершение полового акта. Способность к зачатию связана с проявлением функцией яичников — овуляцией и последующим наступлением менструаций. Сроки появления менструации чрезвычайно разнообразны и зависят от социально-бытовых условий, питания, климата, национальных и индивидуальных особенностей. Обычно менструации появляются в период от 10 до 16 лет. Способность к вынашиванию плода зависит от степени физического развития. При нормальных условиях течения беременности и вынашивания плода определяют способность к родоразрешению, что зависит прежде всего от

размеров таза. Женщина-мать должна быть способна к вскармливанию и воспитанию ребенка.

При определении половой зрелости девушек в каждом конкретном случае надо учитывать совокупность признаков: общефизическое развитие, состояние наружных и внутренних половых органов, наличие менструаций, развитие вторичных половых признаков, размеры таза. О способности к родоразрешению у девушек могут свидетельствовать следующие ориентирующие минимальные антрометрические данные: рост стоя 150 см, сидя 80 см; окружность грудной клетки: в спокойном состоянии 78-80 см при выдохе 73—76 см; длина туловища 56—58 см; окружность плеча — 30—31 см; окружность голени 40—41 см; размеры таза между вертелами 29 см, гребнями 26 см, осями 23 см; наружная конъюгата 18 см.

О достаточном развитии внутренних половых органов судя по форме шейки матки и соотношению длины шейки и тела матки. В норме при достижении половой зрелости тело матки составляет $\frac{2}{3}$ ее общей длины, шейка $\frac{1}{3}$ причем форма шейки матки цилиндрическая. Если шейка матки имеет коническую форму, а длина ее составляет более $\frac{1}{3}$ длины матки, это указывает на недоразвитие матки.

Осмотр внутренних половых органов производят при помощи зеркала Куско и двуручного гинекологического исследования. В тех случаях, когда девственная плева у свидетельствуемой нарушена, производят только двуручное исследование внутри них половых органов через прямую кишку.

При определении достижения (или недостижения) половой зрелости у подростков мужского пола отмечают достаточности общего физического развития, состояние наружных половых органов, наличие функционирования половых желез. Уточняя, анамнестические данные: болезни и травмы ЦНС и половых органов, органов внутренней секреции, истощающие и инфекционные заболевания, время появления поллюций и их характер, занятия онанизмом, начало и характер половой жизни, вредные привычки (алкоголь, курение). При объективном обследовании обращают внимание на оволосение на лице, тембр голоса, осматривают щитовидный хрящ, зубы, измеряют рост, окружность грудной клетки, исследуют половой член, мошонку, яички, предстательную железу, семенные пузырьки. В ряде случаев необходимо использовать дополнительные исследования (рентгенологическое — с целью установления «костного возраста», биологическое — для исследования эякулята и др.). О достижении половой зрелости у подростков мужского пола можно судить на основании анализа совокупности данных общего развития, выраженности вторичных половых признаков, степени развития наружных и внутренних половых органов.

Установление половой зрелости у подростков женского и мужского пола применительно к определенному моменту (например, совершение преступления) вызывает большие трудности, так как половое созревание длится несколько лет. Следует иметь в виду, что половая жизнь способствует ускорению полового созревания. Несмотря на всю сложность

решения вопроса о половой зрелости, экспертный вывод должен быть конкретным и определенным по формулировке — достигло или не достигло половой зрелости свидетельствуемое лицо.

Методика экспертизы состоит из следующих этапов: ознакомление с постановлением, направляющими документами, документами удостоверяющими личность свидетельствуемого лица, опрос свидетельствуемого лица, изучение медицинской документации, осмотр свидетельствуемого лица (при необходимости осмотр свидетельствуемого лица привлеченными специалистами с изучением ими предоставленных медицинских документов), проведение необходимых клинико-инструментальных обследований, обсуждение результатов осмотра и исследований, составление выводов в соответствии с поставленными вопросами.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Судебная медицина: Учебник/ В.Н. Крюков, Л.М. Бедрин, В.В. Томилин и др.; Под ред. В.Н. Крюкова. – 3-е изд., перераб и доп. –М.: Медицина.
2. Авдеев М.И. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. М., 1968
3. Сердюков М.Г. Судебная гинекология и судебное акушерство. М., 1964
4. Самойличенко А.Н. Основы судебно-медицинской гинекологии. Караганда, 1994
5. Хохлов В.В., Кузнецов Л.Е. Судебная медицина: Руководство. – Смоленск, 1998
6. Судебная медицина: учебник/под общ ред В.Н.Крюкова. – 2-е изд; перераб. и доп. – М.: Норма, 2009
7. Акопов В.И. Судебная медицина в вопросах и ответах. (Справочник – пособие для юристов и врачей). Ростов н/Д.: Изд-во «Феникс», 1998
8. «Инструкция по организации и производству судебно-медицинской экспертизы» (Приказ МЗ РК от 20 мая 2010г. №368) – Астана, 2010