

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



МЕТОДИКА

**ЭКСПЕРТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПОТЕРПЕВШИХ,
ПОДОЗРЕВАЕМЫХ, ИНЫХ ЛИЦ И ТРУПОВ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
ВОЗРАСТА**

(шифр специальности – 23.1)

Астана. 2016г.

ПАСПОРТ МЕТОДИКИ

1. Наименование методики	Методика экспертного исследования потерпевших, подозреваемых, иных лиц и трупов для определения возраста
2. Шифр специальности методики	23.1 (32)
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 потерпевших, подозреваемых, иных лиц и трупов для определения возраста
4.1 Объекты исследования	Обследуемое живое лицо, труп, 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	<ol style="list-style-type: none"> 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 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 потерпевших, подозреваемых, иных лиц и трупов для определения возраста.....	5
Список использованных источников.....	10

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 участвовавшими 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, 1980г.)

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, 1980г.)

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 ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Судебная медицина: учебник/под общ ред В.Н.Крюкова. – 2-е изд; перераб. и доп. – М.: Норма, 2009
2. Авдеев М.И. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. М., 1968
3. Судебная медицина: Учебник / под. Ред. В.Н. Крюкова. – 3-е изд., перераб и доп. – М.: Медицина, 1990
4. Акопов В.И. Судебная медицина в вопросах и ответах. (Справочник – пособие для юристов и врачей). Ростов н/Д.: Изд-во «Феникс», 1998
5. Дерягин Г.Б. Судебная медицина: Учебник для юридических и медицинских факультетов. – М.: МосУ МВД России. Издательство «Щит-М», 2012
6. Лабораторные и специальные методы исследования в судебной медицине (Практическое руководство) Под ред В.И.Пашковой, В.В.Томилина М., Медицина 1975