

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



МЕТОДИКА

**ЭКСПЕРТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПОТЕРПЕВШИХ,
ПОДОЗРЕВАЕМЫХ, ИНЫХ ЛИЦ И ТРУПОВ ДЛЯ
ИДЕНТИФИКАЦИИ ЛИЧНОСТИ**

(шифр специальности – 23.1)

Астана. 2016г.

ПАСПОРТ МЕТОДИКИ

1. Наименование методики	Методика экспертного исследования потерпевших, подозреваемых, иных лиц и трупов для идентификации личности
2. Шифр специальности методики	23.1 (33)
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	Подэкспертное живое лицо, труп, одежда, предоставленные документы, вещественные доказательства
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, исследуемого трупа, необходимого набора дополнительных методов исследования;3) Исследование живого лица, трупа (наружное и внутренне исследование), установление и фиксация комплекса признаков, характеризующих неизвестного (умершего) человека;4) Сравнительные судебно-медицинские исследования для установления тождества личностей живого лица, тождества личностей умершего неизвестного и пропавшего без вести человека;5) Составление запросов о предоставлении необходимых материалов дела, медицинской документации, необходимых профильных специалистов в состав членов экспертной

	комиссии; о направлении свидетельствуемого на обследование; 6) Получение и оценка результатов лабораторно-инструментальных методов исследования; 7) 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 живых лиц и трупов.....	5
Список использованных источников.....	19

Судебно-медицинское исследование для идентификации личности

Идентификацией называют установление тождества различных явлений, предметов, вещей, лиц по их характерным индивидуальным, присущим только им особенностям.

Разработана теория криминалистической идентификации – учение об общих принципах и правилах отождествления материальных объектов (по проявлениям их свойств в прошлом) посредством использования специальных научных методов.

Возможность идентификации как живого человека, так и трупа основана на сочетании индивидуальных физических особенностей (неповторимости) каждого человека. К ним относят пол, возраст, расовую принадлежность, особенности анатомического строения, антропометрические показатели, антигенные свойства, наличие определенных заболеваний, следы различных повреждений, изменения, обусловленные профессией, татуировки и др.

При идентификации личности большое значение имеет дактилоскопия. В течение всей жизни человека (и после смерти, пока не разовьются выраженные гнилостные изменения) форма и особенности папиллярных узоров не изменяются. При поверхностных повреждениях, не затрагивающих собственно кожу, папиллярный узор полностью восстанавливается в своем прежнем виде. Эти научно доказанные положения представляют основу применяющейся в настоящее время дактилоскопической регистрации.

При обнаружении трупов неизвестных или неопознанных лиц следователи при участии судебно-медицинского эксперта производят их обязательное дактилоскопирование. Если умерший ранее подвергался дактилоскопированию, то его личность может быть установлена этим способом (по системе Папиллон). Расположение папиллярных узоров на подошвах стоп также строго индивидуально для каждого человека.

При розыске широко применяют составление словесного портрета – описания внешности человека по специальным правилам с помощью унифицированных терминов и обозначений. Правильно составленный словесный портрет позволяет выделить разыскиваемое лицо из многих похожих и обеспечивает возможность его опознания. Главная роль в словесном портрете отводится описанию особенностей лица, но обязательно характеризуется и весь внешний облик человека. При этом указывают как статические признаки, определяемые в покое (рост, телосложение, размеры плеч, шеи, общая форма лица анфас и в профиль, детали строения лица, особые приметы в виде отклонений от анатомической нормы, отсутствие частей тела, уродства и др.), так и динамические (голос, походка, особенности мимики и др.).

Система описания человека по внешним признакам используется для последующего суммирования всех установленных данных, служащих цели идентификации. В качестве технических приемов и средств суммирования внешних признаков применяют, в частности, составление «синтетических» и

рисованных портретов и «фотороботов», которые используют для розыска идентифицируемых лиц. Составленные (синтетические) портреты и фотороботы изготавливает эксперт-криминалист из множества фрагментов фотографий различных лиц методом компоновки. Рисованные портреты выполняют художники со слов лиц, хорошо знающих приметы разыскиваемого человека.

Особенности идентификации при судебно-медицинском исследовании трупов неизвестных лиц. При обнаружении трупа неизвестного человека, доставленного в морг для судебно-медицинской экспертизы, исключительно важным является тщательное описание одежды, подробные данные о внешности покойного, признаки, свидетельствующие о расовой принадлежности, национальности и профессии покойного, перечень вещей, обнаруженных при трупе. Следователь или эксперт-криминалист производят фотографирование лица умершего – анфас и оба профиля (по методике сигналетической фотографии) и осуществляют дактилоскопирование пальцев рук. Судебно-медицинский эксперт оказывает им помощь в подготовке пальцев. Они должны быть разогнуты, для чего мышечное окоченение разрушают или перерезают сухожилия сгибателей пальцев в области лучезапястного сустава. Рекомендуются, если подушечки пальцев сморщены, подержать их в теплой воде 10 — 20 мин., после чего ввести через иглу шприца под кожу подушечек пальцев теплый глицерин.

Идентификация неизвестного умершего человека складывается из нескольких последовательных этапов. После изучения постановления о назначении экспертизы, вопросов, поставленных на ее разрешение, и обстоятельств дела производят наружное и внутреннее исследование трупа, которое имеет определенные особенности. К ним относится обязательное фотографирование трупа, одежды (необходимо обратить внимание на особенности одежды: место изготовления, имеющиеся повреждения и загрязнения, следы ремонта, характер ткани, степень ее изношенности, точные размеры и др.), деталей лица, ушей, всех обнаруженных особенностей (татуировки, рубцов и др.).

Если на лице имеются повреждения или оно обезображено гнилостными изменениями, необходимо произвести реставрацию лица, после чего сфотографировать его анфас и в профиль. Реставрацию лица производят путем удаления гнилостных газов из подкожной жировой ткани и восстановления естественного цвета кожи. Поврежденную разрывами или разрезами кожу лица сшивают. После этого производят туалет лица, причесывают волосы головы, бровей, подкрашивают губы, кожу лица покрывают пудрой. Затем лицо трупа снова фотографируют анфас и в профиль. Необходимо взять образцы волос с головы (из теменной, затылочной, височных областей). При исследовании трупов неизвестных женщин необходимо изъять на марлевый тампон содержимое влагалища.

Если исследуют труп молодого (на вид) человека, следует обязательно произвести рентгенографию кистей и суставов для определения возраста. Необходимо определить, кроме роста, продольный и поперечный диаметры

головы и ее окружность, наибольшую окружность шеи, груди и живота, длину стопы (от наиболее выступающих частей пятки до конца большого пальца с помощью планшета) для установления размера обуви, которую носил умерший. Чтобы определить номер обуви, нужно к длине стопы прибавить единицу и полученное число умножить на $3/2$, например: $27 + 1 = 28$, $28 \cdot 3/2 = 42$, размер обуви 42.

Существуют два последовательных этапа производства судебно-медицинских экспертиз идентификации личности:

1) установление и фиксация при экспертизе трупа комплекса признаков, характеризующих неизвестного умершего человека;

2) сравнительные судебно-медицинские исследования для установления тождества умершего неизвестного и пропавшего без вести человека.

Признаки, характеризующие физические особенности человека, которые применяют для его идентификации, подразделяют на две группы: общие (постоянные) и частные (непостоянные). И те, и другие устанавливаются при наружном и внутреннем исследовании трупа, а некоторые (частные) при лабораторных исследованиях.

К общим признакам относят пол, возраст, рост умершего, строение тела и его частей, расовую принадлежность, серологические свойства организма. В число частных признаков включают перенесенные травмы и хирургические вмешательства, заболевания и их последствия, аномалии развития и строения организма, татуировки, родимые пятна, признаки, свидетельствующие о профессиональной деятельности, особенности стоматологического статуса. Естественно, что наибольшее значение для идентификации имеют эти признаки, являющиеся индивидуальными.

Важное значение для идентификации человека имеют также особенности внешнего строения головы и лица, описываемые судебно-медицинским экспертом по системе словесного портрета и фиксируемые с помощью фотографирования. Для идентификации неизвестного умершего человека целесообразно изготовить гипсовую маску лица. Рекомендуется обращать внимание на асимметрию лица, поскольку у людей одна половина лица не- сколько уже и выше, а другая шире и меньше по высоте, поэтому различают «левые» и «правые» типы асимметрии черепа.

Среди частных физических признаков человека большое значение имеет стоматологический статус, т. е. состояние зубов и челюстей, поскольку он в достаточной степени индивидуален и, что важно, подробно исследуется и фиксируется в медицинских документах при жизни человека. Необходимо исследовать и зафиксировать следующие признаки:

- особенности смыкания зубов, определяющих тип прикуса;
- количество зубов;
- отсутствующие зубы и состояние лунки или свободного края челюсти на месте отсутствующего зуба;
- размеры зубов;
- зубные наложения;
- патологические изменения (локализацию и глубину кариеса и др.);

- следы от лечения (пломбы, материал, из которого они изготовлены).

При наличии зубного протеза отмечают его тип (съёмный, несъёмный), расположение, конструкцию и материал, из которого он изготовлен.

При исследовании трупов неизвестных лиц рекомендуется производить рентгенографию челюстей, изъятие протезов для дальнейшего исследования, а также изготовление схематических рисунков зубных рядов и фотографии зубов.

Сравнительное исследование для установления тождества умершего или пропавшего без вести человека производит, как правило, судебно-медицинский эксперт, сопоставляя две группы признаков: установленные при судебно-медицинском исследовании трупа неизвестного человека и характеризующие пропавшего без вести человека. Эти признаки выявляют органы следствия (на основании описаний, медицинских документов, рентгенограмм, фотографий и др.) и предоставляют эксперту. Можно выделить сравнительные исследования, производимые по рентгенограммам, фотографиям, данным медицинских документов, другим материалам.

Сравнительные исследования по рентгенограммам очень важны. Известно, например, что кости имеют множество признаков, значительная часть которых зависит от возраста, пола, профессии, образа жизни, заболеваний, перенесенных травм, т.е. носят индивидуальный характер. Часть этих признаков отображается на рентгеновских снимках. Сравнение производят по внешним контурам, форме и размерам костей и костных образований, характеру строения компактного и губчатого вещества костей, по посттравматическим и патологическим изменениям костной ткани. Сравнительное исследование по фотографиям также имеет большое значение в идентификации пострадавшего. Используют фотографии головы (лица), произведенные при жизни человека, и фотографии головы (лица) трупа неизвестного. Необходимым условием является изготовление посмертных фотографий в том же масштабе и том же ракурсе, в которых выполнены прижизненные фотографии. Сравнение производят по методике словесного портрета: составляют описание обнаруживаемых на фотографиях признаков внешности, а после этого сличают их между собой.

В качестве метода идентификации субъекта используют фотосовмещение – сопоставление фотографий черепа трупа и пропавшего без вести человека. Оно заключается в совмещении (на одной фотографии) изображений головы и черепа с помощью разметки (репеража) определенных точек (ориентиров) на черепе и фотографии. Сравнение соответствия черепа и фотографии головы производят по совпадению (или несовпадению) ориентиров, контуров мягких тканей и костей, толщине мягких тканей, по зубам.

В последние годы разработан метод корреляционного математического анализа для сопоставления прижизненной фотографии головы и черепа трупа неизвестного лица, объективизирующий результаты обычного фотосовмещения, внедрены методы компьютерного анализа.

В медицинских документах содержатся сведения, которые также могут быть использованы для идентификации: данные о росте, массе, телосложении, записи об особенностях зубочелюстной системы и ее лечении, фактические сведения о перенесенных заболеваниях, травмах, хирургических вмешательствах, протезировании; данные акушерско-гинекологического анамнеза (о бывших беременностях, родах, абортах, размерах таза и др.), результаты рентгенографических, эндоскопических, патогистологических исследований, записи об определении групповых свойств крови и др.

Наибольшее значение для идентификации имеют те сведения, в которых зафиксированы индивидуальные особенности организма и которые могут быть сопоставлены с данными, полученными при судебно-медицинском исследовании трупа неизвестного человека.

В судебной медицине используется также отождествление личности по исследованию костей. Костная система имеет половые, возрастные, расовые (череп) и некоторые индивидуальные особенности, а также изменения, возникающие в результате травм и заболеваний. Это позволяет использовать костную систему в целом и отдельные кости для идентификации личности.

При судебно-медицинском исследовании костей могут быть разрешены следующие вопросы:

- кому (человеку или животному) принадлежат кости или костные останки;
- принадлежат ли кости одному или нескольким скелетам;
- каковы пол, возраст, рост человека и его расовая принадлежность;
- имеются ли на костях какие-либо признаки, отражающие индивидуальные особенности человека;
- не принадлежат ли кости определенному лицу (пропавшему без вести);
- если кости находились в земле (были захоронены), то какова давность захоронения трупа?

Вопрос о принадлежности костей или костных останков скелету человека или животного разрешается с помощью сравнительно-анатомического, сравнительно-микроскопического (гистологического), серологического (реакция преципитации) методов и эмиссионного спектрального анализа. Выбор метода обуславливается степенью сохранности костей.

Определение возраста, пола и расы успешно производят по черепу умерших, достигших половой зрелости. Для определения возраста учитывают степень зарастания швов черепа, изношенность зубов, возрастные изменения костей черепа. Для определения возраста по черепу умершего, не достигшего половой зрелости, исследуют состояние швов черепа, степень развития зубов.

О половой принадлежности черепа свидетельствуют его размеры, разная степень бугристости и шероховатости в местах прикрепления мышц, очертания и степень развитости наружного затылочного бугра, сосцевидных

отростков, надбровных дуг, нижних челюстей, глазниц. Вывод о половой принадлежности черепа делают на основании оценки суммы всех признаков, как описательных, так и измерительных.

При определении расовой принадлежности учитывают анатомо-морфологические особенности, присущие каждой из рас. Резко выступающий узкий нос с глубоким корнем, направленные кзади скулы и сильно- или среднеразвитые клыковые ямки характерны для черепов представителей европеоидной расы. У представителей монголоидной расы черепа крупные, лицевой отдел плоский, широкий и высокий, скулы выступающие, твердое нёбо и лоб широкие. Для представителей негроидной расы характерны широкий, мало углубленный и слабо выступающий корень носа, умеренно выступающие скулы, узкий лоб.

Важную информацию для определения возраста, пола и расы дает исследование зубов, которые имеют также и индивидуальные признаки в виде заболеваний, степени стертости, особенностей протезов и т.д.

Кроме черепа для определения возраста, пола и роста могут быть использованы кости туловища и конечностей. При определении возраста учитывают ядра окостенения, наступление синостозов, инволютивные признаки костной ткани.

Установление пола по отдельным костям достоверно возможно в случаях, когда формирование скелета закончилось и половые признаки уже хорошо выражены. Половой диморфизм достаточно изучен на костях черепа, таза, подъязычной кости, грудины, ключицах, лопатках, ребрах. Половые признаки таза начинают выявляться после 10-летнего возраста и бывают хорошо выражены после полового созревания.

Определение длины тела (рост) производят по длинным трубчатым костям, причем возможно определение роста не только по целым костям, но и по их фрагментам. После детального измерения длины костей (с помощью остеометрического планшета) полученные результаты подставляют в специальные таблицы. Рост вычисляют путем суммирования данных, установленных при измерении каждой кости, и деления суммы на количество исследованных костей. Если используется несколько таблиц, то среднюю величину роста исчисляют отдельно по каждой таблице. Ошибка при вычислении роста по костям может достигать нескольких сантиметров.

При решении вопроса о давности захоронения учитывают степень скелетирования костей, характер почвы, в которой был захоронен труп, наличие гроба и др. Используют исследования с помощью эмиссионно-спектрального анализа, ультразвука и др. Точность метода находится в пределах нескольких лет. Понятно, что чем больший срок прошел с момента захоронения до момента исследования, тем меньше точность определения давности захоронения трупа.

Особенности идентификации при судебно-медицинском исследовании фрагментированных и скелетированных трупов. Судебно-медицинская экспертиза фрагментированных (расчлененных) и

скелетированных трупов относится к наиболее сложным и имеет специфические особенности.

В практике судебной медицины и криминалистике случаи фрагментирования трупа принято подразделять на два вида. Первый характеризуется отделением частей трупа в целях воспрепятствования опознанию личности (декапитация, уничтожение особых примет – рубцов, родимых пятен и т. д.), а также для облегчения транспортировки и сокрытия частей трупа - *дефензивное расчленение*.

Фрагментирование тела может быть произведено психически больным человеком при так называемых сексуальных убийствах. В таких случаях преступник, обезображивая труп, вырезает половые органы, молочные железы, внутренние органы – *оффензивное расчленение*.

Для судебно-медицинской экспертизы могут предоставляться как отдельные части, так и весь труп. Характер и объем судебно-медицинских исследований в этих случаях определяется состоянием обнаруженных в ходе следствия частей трупа, а также вопросами, которые ставятся на разрешение эксперта.

После смерти человека в течение определенного периода происходит скелетирование трупа, т. е. разрушение мягких тканей вплоть до полного их исчезновения в результате гниения или воздействия животных.

Сроки скелетирования зависят от состояния организма к моменту смерти (возраст, наличие заболеваний, характер медицинской помощи), причины смерти, внешних условий, при которых находился труп. Так, при захоронении трупа в земле сроки скелетирования в среднем составляют от 3 до 7 лет. Это зависит от сезона и глубины захоронения, типа и физико-химических свойств почвы, способа захоронения (в гробу или без него, в одежде или без одежды, одиночное или в общей могиле). При нахождении трупа на воздухе скелетирование наступает значительно быстрее.

Проведение исследования при экспертизах, фрагментированных (расчлененных) и скелетированных трупов условно можно разделить на три этапа:

1) изучение обстоятельств (обнаружения расчлененного или скелетированного трупа) и материалов следственного дела, планирование последовательности экспертных действий и исследований;

2) судебно-медицинское исследование трупа, его частей или костных останков;

3) проведение лабораторных и сравнительных (трасологические и идентификационные) судебно-медицинских и медико-криминалистических исследований как для установления личности умершего по частям расчлененного или скелетированного трупа, или костным останкам, так и для определения предмета (орудия), которым был фрагментирован труп, определения наличия химических (ядовитых) веществ в частях трупа.

Первоначально решают вопросы о принадлежности частей трупа (костей), представленных на экспертизу, человеку или «животному, их анатомической принадлежности. Во многих случаях они решаются по

анатомо-морфологическим особенностям еще при наружном исследовании, если гниlostные изменения выражены не резко или костные останки представлены группой костей или одной, но целой костью. Если части трупа значительно повреждены или обезображены посмертными процессами, это затрудняет определение их видовой анатомической принадлежности.

Устанавливают происхождение частей от трупа человека или животного (а если животного, то какого именно) с помощью реакции преципитации (если сохранились мягкие ткани), проводят сравнительно-анатомическое исследование костей, изучают их микроскопическое строение.

Если устанавливают, что доставленные для исследования части трупа или костные останки принадлежат человеку, необходимо решить, принадлежат ли они одному человеку или нескольким людям.

При экспертизе расчлененного трупа необходимо решить вопрос о способе фрагментирования и предмете (орудии), которым оно было произведено. Фрагментирование трупа может быть результатом действия тупых предметов, обладающих значительной массой и действующих с большой скоростью. Например, труп может быть фрагментирован колесами железно- дорожного транспорта или при падении с большой высоты (в авиационной травме). В этих случаях установление механизма расчленения не представляет особых трудностей: о нем будут свидетельствовать как обстоятельства происшествия, так и специфические или характерные особенности повреждений.

Решение указанного вопроса значительно осложняется при криминальном расчленении трупов. Экспертная практика показывает, что труп может быть расчленен острыми предметами (нож, кинжал, топор, пила). Если используются режущие предметы, то расчленение производится по суставам. Когда для фрагментирования используют рубящие или пилящие предметы (топор или пилу), то линии разделения могут проходить и не по суставам.

Вопрос о механизме фрагментирования тела и характере предмета, использованного для этого, разрешается на основании изучения особенностей расчленения, состояния и свойств поверхностей разъединения, своеобразия возникающих при этом повреждений мягких тканей, костной и хрящевой ткани.

Когда на костях и хрящах обнаруживают следы скольжения от действия предмета, которым производилось расчленение трупа, создаются возможности для идентификации конкретного предмета. В связи с этим необходимо тщательно исследовать эти следы, сделать микрофотографии их, изготовить отпечатки следов с помощью силиконовых паст и сохранить кости и хрящи с этими следами для возможного дальнейшего сравнительного исследования.

Весьма важно установить личность человека, труп которого был расчленен или скелетирован. Расчленение или скелетирование трупа значительно усложняет задачи идентификации. При установлении личности

по частям трупа или по костям используются те же методы, что и при идентификации личности по трупу. Отдельное значение приобретает исследование и описание особенностей головы и лица, а в ряде случаев, когда лицо резко изменено гнилостными процессами или умышленно обезображено преступником, целесообразна реставрация тела.

В процессе экспертизы необходимо установить пол, возраст, рост, особенности строения тела и его отдельных частей, серологические свойства. Для определения пола на скелетированном трупе используют кости черепа, таза, имеющие отчетливые половые особенности. При отсутствии этих костей пол может быть определен по другим костям – подъязычной, грудинной, ключицам, лопаткам, ребрам, в отношении которых также установлены половые различия. Возраст может быть установлен по костям черепа, конечностей, зубам.

Рост определяют по длинным трубчатым костями нижних и верхних конечностей, причем установление роста возможно не только по целым длинным трубчатым костям, но и по отдельным их фрагментам. Для этого вначале определяют длину всей кости по ее фрагменту, а затем по этим данным уже рост человека. Измерение костей производят с помощью остеометрических планшетов. Для исчисления роста используют специальные таблицы. Точность величины роста по ним колеблется в пределах $\pm 3 - 5$ см и более.

Если в распоряжении эксперта имеется несколько длинных трубчатых костей, принадлежащих одному трупу, следует использовать их все для определения роста. Это позволит получить значения, более близкие к истинным.

Для идентификации личности используют частные признаки, имеющие индивидуальный характер: аномалии анатомического строения, следы перенесенных травм и заболеваний, татуировки, родимые пятна, особенности стоматологического статуса, признаки, свидетельствующие о профессии умершего. Если в числе исследуемых объектов представлены кисти рук с пальцами, необходимо осуществить их дактилоскопирование (производится криминалистом).

Как и во всех других случаях судебно-медицинского исследования трупов, эксперту приходится решать вопрос о причине смерти.

Если для исследования доставлены все части трупа и с момента смерти прошло немного времени, то при наличии несовместимых с жизнью повреждений, имеющих выраженные признаки прижизненности, или при выраженных морфологических признаках заболеваний, которые могли обусловить наступление смерти, этот вопрос может быть решен достоверно. Если в наличии не все части трупа или они находятся в состоянии далеко зашедшего гнилостного разложения, решить вопрос о причине смерти во многих случаях не удастся.

При исследовании скелетированных трупов, если на костях нет повреждений, решить вопрос о причине смерти тоже не удастся. В тех случаях, когда, например, на костях черепа скелетированного трупа

имеются механические повреждения (переломы костей свода или основания черепа), также не всегда удается сделать категорический вывод о причине смерти, поскольку эти повреждения могли быть причинены посмертно.

Важное значение имеет решение вопросов о давности наступления смерти и о времени расчленения трупа. Эти вопросы решаются по выраженности трупных изменений (с учетом времени года и условий, в которых находились части трупа), особенностям фауны, находящейся на трупе.

В случаях, когда на экспертизу представлен расчлененный или скелетированный труп, находившийся определенное время в земле, вопрос о сроках захоронения решается с учетом характера почвы, в которой был захоронен труп, на основании оценки степени гнилостных изменений, особенностей фауны и флоры, находящейся на трупе. Естественно, что сроки пребывания трупа и его частей в земле могут быть определены лишь ориентировочно.

В процессе судебно-медицинской экспертизы расчлененных или скелетированных трупов важную роль играют лабораторные и медико-криминалистические исследования. В ходе исследования фотографируют общий вид трупа или его частей.

Рентгенографическое исследование применяют для установления следов бывших повреждений или заболеваний, которые могут быть использованы в целях идентификации личности, для определения возраста, причем особое значение имеет рентгенографическое исследование черепа (для идентификации личности).

Судебно-химическое исследование необходимо для установления наличия или отсутствия ядовитых веществ в трупе. В ряде случаев ввиду сложности экспертизы расчлененных и скелетированных трупов рекомендуется, чтобы ее производила комиссия, в состав которой должны входить анатомы, рентгенологи, антропологи, а при необходимости и другие специалисты.

Части расчлененных и скелетированных трупов до окончания исследования хранят в морге (в растворе формалина или в холодильной камере).

Особенности исследования эксгумированного трупа. Эксгумацией называют извлечение трупа из места захоронения. Сама эксгумация, производимая в целях последующего судебно-медицинского исследования трупа, является следственным действием. Ее производит следователь на основании постановления в присутствии понятых и с участием судебно-медицинского эксперта.

Поводами для судебно-медицинского исследования эксгумированного трупа могут быть:

- захоронение трупа без судебно-медицинского или патолого-анатомического исследования, при возникновении в последующем версий о возможности насильственной смерти;

- существенные дефекты первичного судебно-медицинского исследования трупа, установленные следственным путем или в судебном заседании, затрудняющие решение важных для следствия и суда вопросов;
- вновь открывшиеся обстоятельства, требующие разрешения вопросов, не поставленных перед экспертом при первичном исследовании трупа;
- обнаружение трупа, тайно захороненного преступником, или случайное обнаружение трупа, захороненного, например, при строительных работах.

Таким образом, исследование эксгумированного трупа может быть либо первичным, либо повторным.

Эксгумации трупа предшествует установление точного места захоронения (опознание могилы). После этого захоронение вскрывают и труп извлекают из него. В процессе эксгумации следователь фиксирует в протоколе: глубину захоронения (могилы), характер почвы, материал, из которого сделан гроб, его состояние и содержимое. При эксгумации трупов, тайно захороненных преступником, описание почвы, места захоронения, глубины его, позы и состояния трупа должно быть особенно тщательным.

Для проведения судебно-медицинской экспертизы эксгумированного трупа следователь выносит постановление, в котором указываются обстоятельства, обусловившие необходимость эксгумации и проведения экспертизы, фамилия эксперта (экспертов), которому поручено проведение экспертизы, и вопросы, подлежащие разрешению. Исследование эксгумированного трупа, как правило, производят в морге, в отдельных случаях – в другом помещении или даже на кладбище.

Перед проведением исследования эксперт изучает обстоятельства дела, данные первичного исследования трупа (если оно производилось). Порядок исследования эксгумированного трупа такой же, как и исследование трупа вообще. Он включает наружное и внутреннее исследование, но имеет определенные особенности. Особенностью, в частности, является необходимость исследования не только тех повреждений, которые имелись на трупе и были описаны при первичном его исследовании, но и тех, которые образовались в результате его проведения (разрезы, сделанные на вскрытии, дефекты на месте изъятых органов и костей, швы и др.), а также тех изменений, которые образовались в результате разложения трупа.

Гнилостные изменения трупа, особенно далеко зашедшие, затрудняют решение стоящих перед экспертом вопросов, таких как установление давности наступления смерти, характера патологических изменений внутренних органов, особенностей повреждений мягких тканей и др. В связи с этим, чем раньше после смерти и после захоронения производится эксгумация, тем больше возможностей у судебно-медицинской экспертизы для разрешения вопросов, интересующих судебно-следственные органы.

Вместе с тем ряд вопросов может быть разрешен и спустя длительное время после захоронения. Так, если имелись механические повреждения костей, то при исследовании трупа даже спустя много лет после его

захоронения могут быть получены ценные данные, позволяющие установить характер повреждений костей, механизм их образования, подтвердить или опровергнуть заключение эксперта по первичной экспертизе трупа. С помощью специального метода, предусматривающего обработку кожи уксусно-спиртовым раствором, даже на загнившей коже может быть восстановлен первоначальный вид кожных ран. В ряде случаев это удается сделать спустя несколько месяцев после захоронения трупа.

При экспертизе эксгумированного трупа важное значение приобретают лабораторные методы исследования: судебно-химические, гистологические (при небольших сроках после смерти), физические.

Различные химические вещества сохраняются в трупе в течение неодинакового времени. Металлические яды и мышьяк могут сохраняться в трупе долгие годы. Окись углерода и производные барбитуровой кислоты могут быть обнаружены в тканях трупа в течение нескольких месяцев после захоронения. Алкалоиды выявляются в сроки от нескольких месяцев до двух лет.

Если заподозрена смерть от отравления, при эксгумации для судебно-химического исследования изымают пробы из земли над и под гробом (не менее 500 г в каждой пробе), части гроба, одежды, находившейся на трупе. При судебно-медицинском исследовании эксгумированного трупа для судебно-химического исследования изымают либо органы (если они еще могут быть дифференцированы), либо их разложившиеся вследствие гниения остатки общей массой не менее 2 кг.

В последние годы разработаны методики определения антигенной структуры в гнилостно измененных органах и тканях, которые можно использовать и через несколько месяцев, а в волосах – через несколько лет после смерти. Их применяют при необходимости установления групповой принадлежности тканей эксгумированного трупа. Очень эффективным оказывается применение метода ДНК-анализа.

Исследование эксгумированного трупа независимо от давности смерти и срока захоронения, степени выраженности гнилостных изменений должно быть, как можно более полным. После судебно-медицинского исследования эксгумированный труп укладывают в гроб (тот же или новый) и производят захоронение.

Исходя из того, что лабораторные методы исследования в судебной медицине, в конечном счете, так или иначе, подчинены целям и задачам идентификации, проведение экспертиз указанного профиля целесообразно поручать медико-криминалистическим подразделениям Центра. Согласно своим профессиональным обязанностям судебно-медицинские эксперты указанных подразделений имеют подготовку для проведения лабораторных исследований по разрешению вопросов связанных с идентификацией личности живых лиц и трупов.

В проведении указанных экспертиз могут принимать участие и судебно-медицинские эксперты общего профиля, в задачу которых входит правильное и полное изъятие всех необходимых объектов для идентификационных

исследований и организация проведения необходимых лабораторно-инструментальных исследований (при проведении экспертиз живых лиц).

Судебно-медицинское исследование по отождествлению личности в лаборатории:

1. Объектами исследования являются:

- части тела и другие объекты от неопознанных трупов людей на любой стадии трупных изменений, расчлененных трупов, отчлененные части тела и фрагменты частей тела, скелетированные трупы, части скелетов, отдельные кости и их фрагменты, озоленные костные останки;

- признаки, характеризующие особенности неопознанных трупов, их частей, костных останков, документированные в виде их словесно-речевых, антропометрических, морфологических, графических, объемных, фотографических, рентгенографических и других моделей, полученных при осмотре на месте обнаружения и в процессе проведения судебно-медицинских экспертных исследований;

- документально зафиксированные данные о месте, условиях нахождения и обстоятельствах обнаружения неопознанных трупов;

- документально зафиксированные сведения о лицах, находящихся в розыске, отображения в виде объективных моделей, а также зафиксированные сведения о родственниках лиц, находящихся в розыске, представленные на экспертное исследование и получаемые в процессе его выполнения.

2. При судебно-медицинском исследовании с целью отождествления личности по скелетированным или расчлененным останкам решают следующие вопросы:

2.1. Видовая принадлежность останков;

2.2. Количество трупов, которым принадлежали останки;

2.3. Расовая, половая принадлежность, возраст, прижизненный рост;

2.4. Особенности строения тела, индивидуализирующих личность покойного, наличие признаков заболеваний;

2.5. Наличие телесных повреждений, их характер и давность;

2.6. Давность захоронения;

2.7. При судебно-медицинском исследовании с целью идентификации личности по прижизненной фотографии решают вопрос о принадлежности останков телу конкретного лица.

3. Методы исследования:

3.1. Анатомо-морфологический.

3.2. Сравнительно-анатомический.

3.3. Визуальный.

3.4. Стереомикроскопия.

3.5. Остеометрия.

3.6. Математическое моделирование и статистическая обработка данных.

3.7. Остеологические исследования по установлению пола, возраста, роста, расы.

3.8. Отождествление личности методом словесного портрета,

фотосовмещение.

4. Последовательность выполнения и объем исследований по отождествлению личности определяются характером и качественным набором представленных объектов.

4.1. Раздельное анатомо-морфологическое исследование идентифицируемых объектов (неопознанных останков или объектов, похожих на них) проводится с помощью необходимого набора методов; в сомнительных случаях определяют биологическую и тканевую принадлежность каждого объекта, анатомическую и видовую принадлежность.

4.2. По каждому объекту, с учетом его информативности, устанавливают признаки пола, расы, возраста и роста, признаки заболеваний, травм, врожденных дефектов и других особенностей.

4.3. Разрозненно обнаруженные объекты, принадлежность которых телу человека установлена или не вызывает сомнений, подвергают сравнительно-анатомическому исследованию для установления происхождения от одного индивида по выявленным при раздельном исследовании признакам.

4.4. Совокупная оценка (синтез) результатов раздельного исследования идентифицируемых объектов, происходящих от одного индивида, для окончательного установления его пола, возраста и роста с учетом результатов исследования всех объектов, признаков патологических изменений и аномалий развития, а также для определения внешних прижизненных, общих и частных признаков, словесного портрета, рубцов кожи и т.д.

4.5. Раздельное исследование представленного сравнительного материала на разыскиваемых лиц, направленное на отбор пригодных для идентификационных исследований документальных сведений, фотоснимков, рентгенограмм и других объектов-моделей (идентифицирующих объектов), отображающих признаки без вести пропавшего, а также на изучение и обобщение его признаков.

4.6. Сравнительное исследование идентифицируемых и идентифицирующих объектов сначала проводят путем сопоставления данных о поле, расе, возрасте, росте, особенностях строения тела; затем сопоставлению подвергают признаки словесного портрета и индивидуальные особенности.

4.7. Сравнение методами наложения (фотосовмещения), скольжения и репеража выполняют только после получения положительного результата сопоставления по перечисленным признакам.

Методика экспертизы состоит из следующих этапов: ознакомление с постановлением, предоставленными материалами дела (включая медицинские документы); предварительный осмотр вещественных доказательств и предоставленных образцов; исследование (живого лица, трупа, предоставленных вещественных доказательств), обсуждение результатов исследований, составление выводов в соответствии с поставленными вопросами; оформление заключения экспертизы.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Судебная медицина: учебник/под общ ред В.Н.Крюкова. - 2-е изд.; перераб. и доп. - М.: Норма, 2009
2. Информационное письмо «Алгоритмы экспертных исследований и оформление заключения эксперта при проведении медико-криминалистических экспертиз» Астана 2009г.
3. Попов В.Л. Судебная медицина: учебник. - СПб: Питер, 2002
4. «Инструкция по организации и производству судебно-медицинской экспертизы» (Приказ МЗ РК от 20 мая 2010г. № 368) - Астана, 2010