

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



МЕТОДИКА

**ИДЕНТИФИКАЦИИ КОЛОТО-РЕЗАНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ОДЕЖДЫ
И РАН КОЖИ**

(шифр специальности – 26.1)

ПАСПОРТ МЕТОДИКИ

1. Наименование методики	Методика идентификации колото-резаных повреждений одежды и ран кожи
2. Шифр специальности методики	26.1(2)
3. Информация о разработчике методики	Ким О.Б. – судебно-медицинский эксперт высшей квалификационной категории ИСЭ по г.Алматы ЦСЭ МЮ РК, Карты Д.В. - судебно-медицинский эксперт первой квалификационной категории ИСЭ по Карагандинской области ЦСЭ МЮ РК
4. Сущность методики	Идентификация колюще-режущего предмета по повреждениям на одежде и ранам на коже
4.1. Объекты исследования	Предметы одежды и препараты кожи
4.2. Методы исследования	Визуальный, стереомикроскопический, измерительный
4.3. Краткое поэтапное описание методики	Медико-криминалистическая идентификация колюще-режущего предмета
5. Дата одобрения методики Ученым Советом ЦСЭ МЮ РК	Протокол №3 от 2-3.11.2017г.
6. Информация о составителях паспорта методики	Карты Д.В. - судебно-медицинский эксперт первой квалификационной категории ИСЭ по Карагандинской области ЦСЭ МЮ РК

ОГЛАВЛЕНИЕ

Методика идентификации колото-резаных повреждений одежды и ран кожи

1. Введение. Основа метода.....	4
2. Техника исследования и необходимое оборудование.....	4
4. Заключение.....	5
5. Перечень использованных источников.....	6

Методика идентификации колото-резаных повреждений одежды и ран кожи

1. В методических рекомендациях изложена методика исследования колото-резаных ран кожи и повреждений материалов одежды, в том числе подвергшихся стирке и химической чистке, для обнаружения комплекса макро- и микроморфологических признаков, которые позволяют эксперту устанавливать свойства примененного клинка орудия: наибольшую ширину погруженной части, конфигурацию острия, степень остроты лезвия, наличие обуха, его форму и толщину. Все это в сочетании с результатами объективного определения степени остроты лезвия, формы и размеров обуха клинка делает более конкретным вывод эксперта о причинении исследуемых повреждений представленным орудием.

2. Техника исследования.

Экспертиза проводится в следующей последовательности:

- 1) изучение представленных материалов и планирование исследования;
- 2) исследование орудий травмы, повреждений тела и одежды человека;
- 3) сравнительное исследование и формулирование выводов.

Результатом изучения представленных материалов должен быть вывод об их достаточности или о необходимости предоставления недостающих, в том числе медицинских документов, протоколов допросов, вещественных доказательств, данных о произошедших изменениях (переточка лезвий клинков ножей, стирка и химическая чистка предметов одежды и т. д.), образцов ткани для производства экспериментов и т. д.

Определяют объем предстоящей экспертизы (исследования), устанавливают оптимальный комплекс различных методов и приемов и последовательность их применения для изучения повреждений тела и одежды и орудий. При этом руководствуются следующим принципом: вначале применяют методы, не изменяющие целость и свойства исследуемых объектов (визуальный, измерительный, непосредственная микроскопия, исследование наложений, изучение в ультрафиолетовых, инфракрасных и рентгеновских лучах, световое профилирование клинков орудий и др.), а затем методы, изменяющие целость и свойства объектов (получение слепков (копий), цветные химические реакции, метод цветных отпечатков, эмиссионная спектрография, восстановление первоначальной формы ран, гистологическое исследование, изготовление препаратов текстильных волокон, раcтровая электронная микроскопия и т. д.).

Исследование представленного на экспертизу (исследование)

экземпляра колюще-режущего орудия вначале проводят визуально, затем с применением лупы, стереомикроскопа. Отмечают наличие волос, текстильных волокон, смазки, следов вещества, похожего на кровь, животных тканей и согласовывают последовательность исследования наложений с экспертами других профилей. Описывают составные части орудия (клиновидный, рукоятка, ограничитель и др.); материал, из которого они изготовлены (сталь, дерево, пластмасса и пр.); форму и размеры (ширина, толщина клинка на разных расстояниях от острия); изогнутость по длинной и короткой осям; наличие лезвия, обуха, их свойства (острота, зазубрины и другие особенности).

При визуальном исследовании описывают анатомическую локализацию, форму и размеры, верхний и другие края участка кожи. Отмечают локализацию раны, наличие или отсутствие дефекта ткани и форму раны (прямолинейная, дугообразная, ломанная и т. д.) при сближенных краях, расположение длинника раны относительно оси тела, размеры основного и дополнительного разрезов раны (мм, см) при сближенных краях как на поверхности, так и в подлежащих тканях (на плоскостных разрезах), общее направление раневого канала (масштабная схема), признаки выходного отверстия (раны). Проводят сопоставление количества и локализации повреждений в представленных объектах с данными, содержащимися в медицинских документах (история болезни, заключение эксперта и др.).

Непосредственную микроскопию повреждений начинают с малых увеличений (3,6–6^х). При исследовании ран кожи отмечают форму разреза и концов, наличие наложений (загрязнений), характер травматизации (осаднение, кровоизлияние и др.), трупные изменения.

В предмете одежды изучают общую форму повреждения и его концов, вид переплетения нитей, характер поверхности и строение нетканых и дублированных материалов одежды, сопоставимость концов нитей противоположных краев повреждений, наличие нарушения в системе переплетения и строения материала (локализация, размеры), направление концов отдельных нитей.

После окончания исследования повреждений суммируются полученные данные по каждому из слоев, представленных на исследование (экспертизу) объектов (одежда, участки кожи и др.)

4. Заключение.

Следует помнить, что лишь в редких случаях только по одной морфологической картине повреждений одежды и кожных покровов, которая

чаще всего не отображает частных признаков орудия травмы, можно сделать категорический вывод о причастности клинка проверяемого ножа к ранению. Но это возможно по комплексу данных, включающих в себя результаты морфологических исследований, изучения следов биологического характера и микрочастиц материалов одежды на клинке, т.е. при установлении контактно взаимодействовавшего комплекса «орудие травмы - потерпевший».

Перечень использованных источников:

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

Заключение по результатам апробации

«Методика идентификации колото-резаных повреждений одежды и ран кожи», составленные 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, стереомикроскопический, метрический.

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

Перечень использованного оборудования: стереомикроскоп, препаровальные иглы, пинцеты, медицинские ножницы.

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

Кто проводил апробацию: Методика прошла апробацию в медико-криминалистическом 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.

Рецензия

На «Методику идентификации колото-резаных повреждений одежды и ран кожи» Предложенная на рецензию методика является актуальной и необходимой для практического применения в медико-криминалистической практике.

Актуальность утверждения методики заключается в том, что судебно-медицинская практика Казахстана нуждается в официальном внедрении методов используемых на протяжении многих лет.

Методика научно аргументирована, составлена с учетом имеющихся по данному вопросу научных данных, литературных источников, а также действующих законодательных и нормативных правовых актов.

Методика доступна и проста в применении, имеет большую практическую значимость при решении вопросов поставленных на разрешении.

Внедрение данной методики в судебно-медицинскую практику позволит повысить качество и объективность проводимых судебно-медицинских экспертиз.

Методика может быть рекомендована к применению в судебно-медицинской практике при производстве медико-криминалистических экспертиз.

Ассистент кафедры Патологическая анатомия с курсом судебно-медицинской экспертизы Карагандинского государственного медицинского университета, к.м.н., Мусабекова С.А.
