

ВЫВОДЫ:

На основании анализа представленных на повторную судебно-медицинскую экспертизу материалов уголовного дела № 1-52/2015 по факту нанесения телесных повреждений гр. [REDACTED] г.р., с учетом поставленных вопросов, экспертная комиссия приходит к следующим выводам:

1. По данным «Заклучения эксперта (дополнительная экспертиза живого лица) № 07-2015-0116» у гр. [REDACTED] выявлены следующие повреждения:

- на 19.02.2015 г.: - «...Множественные осаднения кожи шеи, предплечий, головы...».

- на 24.02.2015 г.: - «...В лобной области справа (несколько выше наружного конца бровной дуги) овальный кровоподтек размером 2x1,3см. На правой боковой поверхности шеи в верхней трети горизонтальная полосовидная ссадина размером 0,3x0,7см. На левой боковой поверхности шеи, на границе верхней и средней трети, косогоризонтальная полосовидная ссадина размером 3,5x0,5см. На передней поверхности шеи слева в средней трети вертикальная полосовидная ссадина размером 2,5x0,4 см. В правой (1) и левой (1) подключичных областях овальные кровоподтеки размерами 1,5x1см и 1,7x2 см соответственно. На наружной поверхности правого лучезапястного сустава (1), на внутренней поверхности правого (1) и левого (1) лучезапястного сустава горизонтальные полосовидные ссадины размерами от 1,5x0,2см до 2,5x0,3см. На задней поверхности левого плеча в верхней трети (5), в левой ягодичной области (6), в правой ягодичной области (4) мелкие ссадины неправильной формы размерами до 0,2x0,2см. ...».

(ответ на вопрос № 1)

2. Все вышеуказанные повреждения, как по отдельности, так и в совокупности как вред здоровью не расцениваются, поскольку не повлекли за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности (п. 9 «Медицинских критериев определения степени тяжести вреда причинённого здоровью человека». Приказ МЗ и СР РФ № 194н от 24.04.08 г.)

(ответ на вопрос № 2)

3. Экспертом [REDACTED] в Заклучении эксперта № 07-2015-0208 приведены усреднённые данные по динамике заживления ссадин и кровоподтёков, не противоречащие данным литературы. При этом, на степень выраженности процессов заживления ссадин и кровоподтёков оказывает влияние множество факторов: возраст человека, локализация повреждений, их обширность и др. У каждого человека процесс заживления повреждений протекает индивидуально.

Учитывая степень выраженности признаков заживления в области ссадин и кровоподтёков («...Все имеющиеся ссадины под возвышающимися буро-коричневыми корочками, по периферии отслаивающимися в виде сероватых чешуек эпидермиса. Все имеющиеся кровоподтеки буро-фиолетового цвета в центре, зеленовато-желтоватого цвета по периферии кровоподтеков...»), можно сказать, что они, в том числе и «мелкие ссадины», возникли за 4-9 суток до проведения освидетельствования судебно-медицинским экспертом (24.02.2015 г. в 11 час. 40 мин.). В связи со значительными индивидуальными особенностями динамики изменения цвета кровоподтёков и отслоения корочек у ссадин, более точно высказаться о давности их причинения не представляется возможным.

Не исключается, что повреждения могли образоваться 19 февраля 2015 г. в период времени с 01 часа 15 минут по 07 часов 00 мин., однако «утверждать» это нельзя.

(ответ на вопросы № 3, 9, 11)

4. Для электрометки (поражение мягких тканей электрическим током) характерны следующие признаки:

- макроскопически электрометка имеет округлую или овальную форму, кратерообразно западающее дно и валикообразно приподнятые края; в центре имеется участок сухого некроза, иногда с элементами импрегнации металлом проводника.

- гистологические признаки электрометки: пустоты рогового слоя эпидермиса, обгорание эпидермиса, вытягивание клеток шиповидного (мальпигиевого) слоя в виде щеток или

частокола, отслоение эпидермиса от собственно кожи, резкая гиперемия сосудов с кровоизлияниями.

Литература:

- Саркисов М.А., Орлов А.Н., Бубенко М.В. «Электротравма». Москва. «Медицина», 1977.

- Панов А.Е., Шевченко Н.А., Миронов С.Л. «Выбор и использование медицинских критериев для подтверждения факта травмирования живого лица электротоком. Анализ опыта применения биопсии кожи для подтверждения действия электрического тока при судебно-медицинском освидетельствовании потерпевших». Актуальные проблемы практической судебно-медицинской экспертизы. Сборник организационно-методических и практических работ. Выпуск 1. Ростов-на-Дону. 2000 г. с. 165-169.

- Яковлев А.В., Панов А.Е., Белогрудов Е.Ю. «Анализ опыта применения биопсии кожи для подтверждения действия электрического тока при судебно-медицинском освидетельствовании потерпевших». Актуальные проблемы практической судебно-медицинской экспертизы. Сборник организационно-методических и практических работ. Выпуск 1. Ростов-на-Дону. 2000 г. с. 162-164.

(ответ на вопрос № 4)

5. Ссадина – это поверхностное повреждение кожи, не распространяющееся глубже ее сосочкового слоя. Они образуются в результате удара, трения или сдавления тела твердыми тупыми предметами. Ссадины могут располагаться на любых участках тела. Число ссадин обычно равно числу травмирующих действий. Размеры ссадин колеблются от точечных до нескольких десятков см². Площадь ссадин зависит от площади контактирующей с телом поверхности твердого тупого предмета и от протяженности динамического контакта. Форма ссадин различается разнообразием и зависит от формы травмирующего орудия.

Литература:

- Судебная медицина: Учебник для вузов / Под ред. В.В. Томилина. – М.: НОРМА-ИНФРА, 1997. – 376 с.

- Прозоровский В. И., Алисиевич В. И., Бронникова М. А. «Судебная медицина» М., «Юридическая литература», 1968.

- Попов В.Л. Судебно-медицинская экспертиза: Справочник. – СПб.: Специальная литература, 1997. – 330 с.

- Акопов В.И. Судебная медицина в вопросах и ответах. – Ростов-на-Дону: Феникс, 1998. – 448 с.

(ответ на вопрос № 5)

6. Клещи предпочитают селиться в жилых помещениях – квартирах или частных домах, поскольку там находится основной источник их питания: кровь человека или животных, живущих рядом с ним. Насекомые протыкают поверхность тканей кожи специальным хоботком, расположенным на голове, и через него сосут кровь.

Укус клопа постельного чаще всего является безболезненным. Укусы клопов внешне похожи на комариные, но немного более болезненны и более четко очерчены. Со стороны они выглядят как округлые припухлости красного цвета с выраженной шишечкой посередине. Главной отличительной особенностью укусов постельных клопов является их сгруппированность и множественность, расположены дорожками или островками.

Взрослый клоп при прокалывании кожи и стенки кровеносного сосуда начинает вводить в ткани и кровь слюну, содержащую натуральные анестетики. Как результат, во время кормления укус домашнего клопа жертвой обычно не ощущается, а зуд появляется только после рассасывания компонентов слюны.

Если укусы не чесать и ничем не обрабатывать, уже спустя несколько часов они темнеют, покраснение и опухоль спадают, и к концу дня на местах проколов остаются только маленькие точки. У человека может проявляться реакция на укусы клопов: аллергическая сыпь, зуд и боль. В последующем, человек может расчесывать зудящее место, в результате чего могут появиться ссадины и царапины от действия концевых отделов ногтевых пластин.

Литература:

- *Руководство по медицинской энтомологии / под ред. В.П. Дербеневой-Уховой, М., 1974;*

- *Лярский П.П., Дремова В.П. и Брикман Л.И. Медицинская дезинсекция, М., 1985;*

- *Неотложная медицинская помощь /Пер. с англ./Под ред. Дж. Э. Тинтиналли, Р. Л. Кроума, Э. Руиза. — М.: Медицина, 2001.*

(ответ на вопрос № 6)

7. По механизму образования повреждений можно сделать следующие выводы:

- Кровоподтеки лобной области справа (1), правой (1) и левой (1) подключичных областей; ссадины правой боковой поверхности шеи (1), левой боковой поверхности шеи (1), передней поверхности шеи слева (1), наружной поверхности правого лучезапястного сустава (1), внутренней поверхности правого (1) и левого (1) лучезапястного сустава;

Эти повреждения возникли от воздействия твёрдых тупых предметов и не могли образоваться при действии электрического тока (в том числе импульсного разряда электрического тока, создаваемым электрошокирующим устройством), а так же при укусе насекомых.

- Мелкие ссадины задней поверхности левого плеча (5), левой ягодичной области (6), правой ягодичной области (4).

Учитывая то, что врачом-травматологом повреждения описаны крайне поверхностно, на судебно-медицинскую экспертизу гр. Покасенко С.В. обратился только на 6-й день после причинения повреждений, его одежда не была исследована (уничтожена), специфические признаки характерные действию электротока и укусу насекомых (ответы 4.6) не выявлены, рассказать как именно способом причинены данные повреждения по имеющимся данным не представляется возможным.

(ответ на вопросы № 7,8 (в том числе 8.1, 8.2, 8.3, 8.4, 8.5), 10)

Председатель экспертной

комиссии _____

Члены экспертной

комиссии _____

