

Министерство образования и науки ЧР  
ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»  
Медицинский факультет  
Кафедра общей и клинической морфологии  
и судебной медицины

Кандидат медицинских наук , доцент Семенов Г.Г.

## ЛЕКЦИЯ

**Судебно-медицинская ,  
экспертиза потерпевший,  
обвиняемых, подозреваемых и  
других лиц**

**СУДЕБНО-  
МЕДИНСКАЯ  
ЭКСПЕРТИЗА  
ТЯЖЕСТИ  
ВРЕДА  
ЗДОРОВЬЮ**



# ПРАВОВАЯ РЕГЛАМЕНТАЦИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА



**КОНСТИТУЦИЯ  
РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**УГОЛОВНЫЙ  
КОДЕКС**

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ТЕКСТ С ИЗМЕНЕНИЯМИ И ДОПОЛНЕНИЯМИ  
на 15 марта 2011 года

**УГОЛОВНО-  
ПРОЦЕССУАЛЬНЫЙ  
КОДЕКС**

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ТЕКСТ С ИЗМЕНЕНИЯМИ И ДОПОЛНЕНИЯМИ  
на 10 февраля 2011 года

**ГРАЖДАНСКИЙ  
КОДЕКС**

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Части первая, вторая, третья и четвертая



ТЕКСТ С ИЗМЕНЕНИЯМИ И ДОПОЛНЕНИЯМИ  
на 20 апреля 2013 года

**ГРАЖДАНСКИЙ  
ПРОЦЕССУАЛЬНЫЙ  
КОДЕКС**

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ТЕКСТ С ИЗМЕНЕНИЯМИ И ДОПОЛНЕНИЯМИ  
на 15 марта 2011 года

**КОДЕКС  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ  
ПРАВОНАРУШЕНИЯХ**



ТЕКСТ С ИЗМЕНЕНИЯМИ И ДОПОЛНЕНИЯМИ  
на 15 марта 2011 года

**Федеральный Закон**



**О государственной  
судебно-экспертной  
деятельности в  
Российской  
Федерации**

**Федеральный Закон**



**Об основах  
охраны здоровья  
граждан в  
Российской  
Федерации**

# НОРМАТИВНАЯ РЕГЛАМЕНТАЦИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА



**ПРАВИТЕЛЬСТВО  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

17 августа 2007 г. №522

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ  
ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ  
ТЯЖЕСТИ ВРЕДА,  
ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ  
ЧЕЛОВЕКА**



**МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ  
РОССИИ**

**ПРИКАЗ**

24 апреля 2008 г. №194н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ  
МЕДИЦИНСКИХ КРИТЕРИЕВ  
ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ  
ТЯЖЕСТИ ВРЕДА,  
ПРИЧИНЕННОГО  
ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА**



**МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ  
РОССИИ**

**ПРИКАЗ**

12 мая 2010 г. №346н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ  
ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ И  
ПРОИЗВОДСТВА СУДЕБНО-  
МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ  
В ГОСУДАРСТВЕННЫХ  
СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНЫХ  
УЧРЕЖДЕНИЯХ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

# **НАЗНАЧЕНИЕ И ОСНОВАНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ**

**ПРОИЗВОДСТВО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО,  
ЕСЛИ НЕОБХОДИМО УСТАНОВИТЬ:**

**ХАРАКТЕР И СТЕПЕНЬ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ**

**ОСНОВАНИЯМИ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ  
ХАРАКТЕРА СТЕПЕНИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, В  
ГОСУДАРСТВЕННОМ СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ СУДА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ ЛИЦА, ПРОВОДЯЩЕГО ДОЗНАНИЕ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ СЛЕДОВАТЕЛЯ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРОКУРОРА**

# ОБЪЕКТЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ

I



**ЖИВЫЕ ЛИЦА**

II



**ТРУПЫ И ИХ ЧАСТИ**

III



**МАТЕРИАЛЫ ДЕЛА И  
МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ,  
ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ В  
РАСПОРЯЖЕНИЕ ЭКСПЕРТА В  
УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ**

# ЮРИДИЧЕСКИЕ КВАЛИФИЦИРУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ

## ЮРИДИЧЕСКИЕ КВАЛИФИЦИРУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ В ОТНОШЕНИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ

- 1 ВРЕД, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА
- 2 ПОТЕРЯ ЗРЕНИЯ, РЕЧИ, СЛУХА ЛИБО КАКОГО-ЛИБО ОРГАНА, ИЛИ УТРАТА ОРГАНОМ ЕГО ФУНКЦИЙ
- 3 ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ
- 4 ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО
- 5 ЗАБОЛЕВАНИЕ НАРКОМАНИЕЙ ЛИБО ТОКСИКОМАНИЕЙ
- 6 НЕИЗГЛАДИМОЕ ОБЕЗОБРАЖИВАНИЕ ЛИЦА
- 7 ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА ОДНУ ТРЕТЬ
- 8 ПОЛНАЯ УТРАТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

# ЮРИДИЧЕСКИЕ КВАЛИФИЦИРУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ

## ЮРИДИЧЕСКИЕ КВАЛИФИЦИРУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ В ОТНОШЕНИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА

- 1 ДЛИТЕЛЬНОЕ РАССТРОЙСТВО ЗДОРОВЬЯ
- 2 ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ МЕНЕЕ  
ЧЕМ НА ОДНУ ТРЕТЬ

## ЮРИДИЧЕСКИЕ КВАЛИФИЦИРУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ В ОТНОШЕНИИ ЛЕГКОГО ВРЕДА

- 1 КРАТКОВРЕМЕННОЕ РАССТРОЙСТВО ЗДОРОВЬЯ
- 2 НЕЗНАЧИТЕЛЬНАЯ СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ



**МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ  
ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ  
ТЯЖЕСТИ  
ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ, ВРЕДА,  
ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ  
ЧЕЛОВЕКА**

**МЕДИЦИНСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА  
ЮРИДИЧЕСКИХ  
КВАЛИФИЦИРУЮЩИХ  
ПРИЗНАКОВ,  
КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ  
ОПРЕДЕЛЕНИЯ  
СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА  
ЗДОРОВЬЮ**



**МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ  
РОССИИ**

**ПРИКАЗ**

**24 апреля 2008 г. №194н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ  
МЕДИЦИНСКИХ КРИТЕРИЕВ  
ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ  
ТЯЖЕСТИ ВРЕДА,  
ПРИЧИНЕННОГО  
ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА**

**МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ  
ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА,  
ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА,  
ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОВРЕЖДЕНИЙ, ОБНАРУЖЕННЫХ:**

I

II

III

**ПРИ  
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМ  
ОБСЛЕДОВАНИИ  
ЖИВОГО ЛИЦА**

**ПРИ  
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМ  
ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПА И ЕГО ЧАСТЕЙ**

**ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ  
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ ПО  
МАТЕРИАЛАМ ДЕЛА И МЕДИЦИНСКИМ  
ДОКУМЕНТАМ**



**МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПОДЛИННЫМИ И СОДЕРЖАТЬ ИСЧЕРПЫВАЮЩИЕ ДАННЫЕ О ХАРАКТЕРЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ И ИХ КЛИНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ, А ТАКЖЕ ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

**ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ЭКСПЕРТ СОСТАВЛЯЕТ ХОДАТАЙСТВО О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЕМУ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ, ПО ПОЛУЧЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВЕДЕНИЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВОЗОБНОВЛЯЕТСЯ**



**ПРИ НАЛИЧИИ НЕСКОЛЬКИХ МЕДИЦИНСКИХ КРИТЕРИЕВ  
ТЯЖЕСТЬ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО  
ТОМУ КРИТЕРИЮ,  
КОТОРЫЙ СООТВЕТСТВУЕТ БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА**

**СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, ПРИ  
НАЛИЧИИ НЕСКОЛЬКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ,  
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТДЕЛЬНО В ОТНОШЕНИИ КАЖДОГО  
ВОЗДЕЙСТВИЯ**

**ПРИ НАЛИЧИИ НЕСКОЛЬКИХ  
ПОВРЕЖДЕНИЙ, ВОЗНИКШИХ ОТ  
НЕОДНОКРАТНЫХ  
ТРАВМИРУЮЩИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ  
(В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ ОКАЗАНИИ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ)**

**ПРИ НАЛИЧИИ  
ПОВРЕЖДЕНИЙ  
РАЗНОЙ ДАВНОСТИ**



**В СЛУЧАЕ ЕСЛИ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ВЗАИМНО  
ОТЯГОЩАЮТ ДРУГ ДРУГА,  
ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО  
ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА,  
ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ИХ СОВОКУПНОСТИ**



**ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ В ОТНОШЕНИИ ЖИВОГО ЛИЦА, ИМЕЮЩЕГО КАКОЕ-ЛИБО ПРЕДШЕСТВУЮЩЕЕ ТРАВМЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛИБО ПОВРЕЖДЕНИЕ ЧАСТИ ТЕЛА С ПОЛНОСТЬЮ ИЛИ ЧАСТИЧНО РАНЕЕ УТРАЧЕННОЙ ФУНКЦИЕЙ, УЧИТЫВАЕТСЯ ТОЛЬКО ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, ВЫЗВАННЫЙ ТРАВМОЙ И ПРИЧИННО С НЕЙ СВЯЗАННЫЙ**



**В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НЕОБХОДИМОСТИ В СПЕЦИАЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ЖИВОГО ЛИЦА ПРОВОДИТСЯ КОМИССИОННАЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА С УЧАСТИЕМ ВРАЧЕЙ - СПЕЦИАЛИСТОВ ТЕХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, В КОТОРЫХ ИМЕЮТСЯ УСЛОВИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ**

## **СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ:**



**В ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ЖИВОГО ЛИЦА, ИЗУЧЕНИЯ МАТЕРИАЛОВ ДЕЛА И МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ СУЩНОСТЬ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ОПРЕДЕЛИТЬ НЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНЫМ**



**НА МОМЕНТ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ЖИВОГО ЛИЦА НЕ ЯСЕН ИСХОД ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ, НЕ ОПАСНОГО ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА**



**ЖИВОЕ ЛИЦО, В ОТНОШЕНИИ КОТОРОГО НАЗНАЧЕНА СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА, НЕ ЯВИЛОСЬ И НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТАВЛЕНО НА СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ЛИБО ЖИВОЕ ЛИЦО ОТКАЗЫВАЕТСЯ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ**



**МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ ОТСУТСТВУЮТ ЛИБО В НИХ НЕ СОДЕРЖИТСЯ ДОСТАТОЧНЫХ СВЕДЕНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ И ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЙ, БЕЗ КОТОРЫХ НЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНЫМ СУДИТЬ О ХАРАКТЕРЕ И СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА**

**МЕДИЦИНСКИЕ  
КРИТЕРИИ  
ТЯЖКОГО  
ВРЕДА  
ЗДОРОВЬЮ**



**МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ  
ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА**

**ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА**

**ВРЕД, КОТОРЫЙ ПО СВОЕМУ ХАРАКТЕРУ  
НЕПОСРЕДСТВЕННО СОЗДАЕТ УГРОЗУ ДЛЯ ЖИЗНИ**



*ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ СМЕРТЕЛЬНОГО ИСХОДА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ  
ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕ ДОЛЖНО  
ПРИНИМАТЬСЯ ВО ВНИМАНИЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ  
ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА*

**УГРОЖАЮЩЕЕ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЕ**



*ВОЗНИКНОВЕНИЕ УГРОЖАЮЩЕГО ЖИЗНИ СОСТОЯНИЯ ДОЛЖНО  
БЫТЬ НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАНО С ПРИЧИНЕНИЕМ ВРЕДА  
ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНОГО ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА, ПРИЧЕМ ЭТА  
СВЯЗЬ НЕ МОЖЕТ НОСИТЬ СЛУЧАЙНЫЙ ХАРАКТЕР*

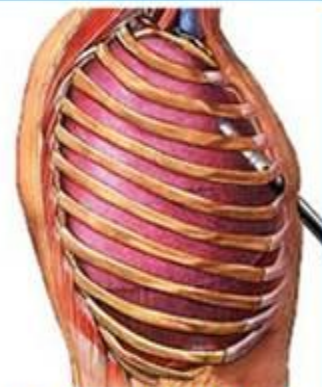
# ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ПРОНИКАЮЩИЕ РАНЕНИЯ



ПРОНИКАЮЩАЯ  
РАНА ГОЛОВЫ,  
В ТОМ ЧИСЛЕ БЕЗ  
ПОВРЕЖДЕНИЯ  
ГОЛОВНОГО  
МОЗГА



ПРОНИКАЮЩАЯ  
РАНА ШЕИ  
  
РАНЕНИЕ  
ЩИТОВИДНОЙ  
ЖЕЛЕЗЫ



ПРОНИКАЮЩАЯ  
РАНА ГРУДИ,  
В ТОМ ЧИСЛЕ БЕЗ  
ПОВРЕЖДЕНИЯ  
ВНУТРЕННИХ  
ОРГАНОВ



ПРОНИКАЮЩАЯ  
РАНА ЖИВОТА,  
В ТОМ ЧИСЛЕ БЕЗ  
ПОВРЕЖДЕНИЯ  
ВНУТРЕННИХ  
ОРГАНОВ



ПРОНИКАЮЩАЯ  
РАНА  
ПОЗВОНОЧНИКА,  
В ТОМ ЧИСЛЕ БЕЗ  
ПОВРЕЖДЕНИЯ  
СПИННОГО МОЗГА  
И «КОНСКОГО  
ХВОСТА»



РАНА СТЕНКИ  
ВЛАГАЛИЩА  
ИЛИ ПРЯМОЙ  
КИШКИ, ИЛИ  
ПРОМЕЖНОСТИ,  
ПРОНИКАЮЩАЯ В  
ПОЛОСТЬ И (ИЛИ)  
КЛЕТЧАТКУ  
МАЛОГО ТАЗА



РАНА НИЖНЕЙ  
ЧАСТИ  
СПИНЫ И (ИЛИ)  
ТАЗА,  
ПРОНИКАЮЩАЯ В  
ЗАБРЮШИНОЕ  
ПРОСТРАНСТВО





**CIRCULATION**  
Pulse, BP, SpO2, Temperature, Color, Swelling, Cap  
Reflux  
Numbness, Pain, Tachycardia, Lab with 12 leads, 20  
min

**COMPLEXITY**  
Neurological Status, Pupils, GCS

**CONSENT**  
Neck, Collar, Patient Education, Pain Man

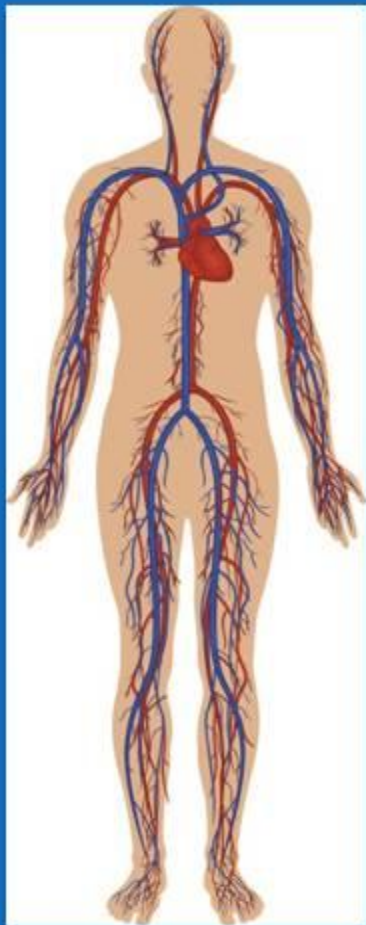
**Secondary**

**IF PULL OUT OF WOUNDS & FOCUSED AS**  
Chest Abdomen, H&N, Pain on Neck Flexion, Temperature  
Pupils  
"Painful Neck & Painful Joint"  
"Numbness, L&N with 12 leads"  
"S&N 120"

**DO NOT COMFORT MEASURES**  
Pain Medication, Patient

**IN HISTORY & PHYSICIAN TO THE ADDRESS**  
With Head/Neck, Chest, Abdomen/Pelvic, Apical/Heart  
Lungs/Extremities, Cervical  
Neck/Chest/Abdomen/Pelvic

# **ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ПОВРЕЖДЕНИЕ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ**



## **ПОВРЕЖДЕНИЕ (РАЗРЫВ, ОТРЫВ, РАССЕЧЕНИЕ, ТРАВМАТИЧЕСКАЯ АНЕВРИЗМА) КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ**

**АОРТЫ**

**СОННОЙ АРТЕРИИ (ОБЩЕЙ, НАРУЖНОЙ, ВНУТРЕННЕЙ)**

**ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ**

**ПОДМЫШЕЧНОЙ АРТЕРИИ**

**ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ**

**ПОДВЗДОШНОЙ (ОБЩЕЙ, НАРУЖНОЙ, ВНУТРЕННЕЙ) АРТЕРИИ**

**БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ**

**ПОДКОЛЕННОЙ АРТЕРИИ**

**И (ИЛИ) СОПРОВОЖДАЮЩИХ ИХ МАГИСТРАЛЬНЫХ ВЕН**

# ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ПЕРЕЛОМ ХРЯЩЕЙ ГОРТАНИ



## ПЕРЕЛОМ ХРЯЩЕЙ ГОРТАНИ

ЩИТОВИДНОГО

ПЕРСТНЕВИДНОГО

ЧЕРПАЛОВИДНОГО

НАДГОРТАННОГО

РОЖКОВИДНОГО

ТРАХЕАЛЬНЫХ ХРЯЩЕЙ

# ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ПЕРЕЛОМЫ ПОЗВОНОЧНИКА



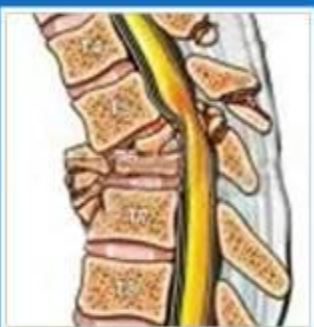
## ПЕРЕЛОМ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

▶ ПЕРЕЛОМ ТЕЛА ИЛИ ДВУСТОРОННИЙ ПЕРЕЛОМ ДУГИ ШЕЙНОГО ПОЗВОНКА

▶ ПЕРЕЛОМ ЗУБА II ШЕЙНОГО ПОЗВОНКА

▶ ОДНОСТОРОННИЙ ПЕРЕЛОМ ДУГИ I ИЛИ II ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ

▶ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПЕРЕЛОМЫ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ БЕЗ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ СПИННОГО МОЗГА



## ПЕРЕЛОМ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

▶ ПЕРЕЛОМ ТЕЛА ИЛИ ДУГИ ОДНОГО ГРУДНОГО ПОЗВОНКА С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ СПИННОГО МОЗГА

▶ ПЕРЕЛОМ НЕСКОЛЬКИХ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКОВ



## ПЕРЕЛОМ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

▶ ТЕЛА ИЛИ ДУГИ ОДНОГО ЛИБО НЕСКОЛЬКИХ ПОЯСНИЧНЫХ И (ИЛИ) КРЕСТЦОВЫХ ПОЗВОНКОВ С СИНДРОМОМ "КОНСКОГО ХВОСТА";

# ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ТАЗА



## ДВУСТОРОННИЕ ПЕРЕЛОМЫ ПЕРЕДНЕГО ТАЗОВОГО ПОЛУКОЛЬЦА С НАРУШЕНИЕМ НЕПРЕРЫВНОСТИ

▶ ПЕРЕЛОМЫ ОБЕИХ ЛОБКОВЫХ И ОБЕИХ СЕДАЛИЩНЫХ КОСТЕЙ  
ТИПА «БАБОЧКИ»



## ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ТАЗА С НАРУШЕНИЕМ НЕПРЕРЫВНОСТИ ТАЗОВОГО КОЛЬЦА В ЗАДНЕМ ОТДЕЛЕ

▶ ВЕРТИКАЛЬНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ КРЕСТЦА, ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ

▶ ИЗОЛИРОВАННЫЕ РАЗРЫВЫ КРЕСТЦОВО-ПОДВЗДОШНОГО  
СОЧЛЕНЕНИЯ;



## ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ТАЗА С НАРУШЕНИЕМ НЕПРЕРЫВНОСТИ ТАЗОВОГО КОЛЬЦА В ПЕРЕДНЕМ И ЗАДНЕМ ОТДЕЛАХ

▶ ОДНОСТОРОННИЕ И ДВУСТОРОННИЕ ВЕРТИКАЛЬНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ  
ПЕРЕДНЕГО И ЗАДНЕГО ОТДЕЛОВ ТАЗА НА ОДНОЙ СТОРОНЕ  
(ПЕРЕЛОММАЛЬГЕНЯ)

▶ ДИАГОНАЛЬНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ - ВЕРТИКАЛЬНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ В  
ПЕРЕДНИМ И ЗАДНЕМ ОТДЕЛАХ ТАЗА НА ПРОТИВОПОЛОЖНЫХ  
СТОРОНАХ (ПЕРЕЛОМВОЛЛЮМЬЕ)



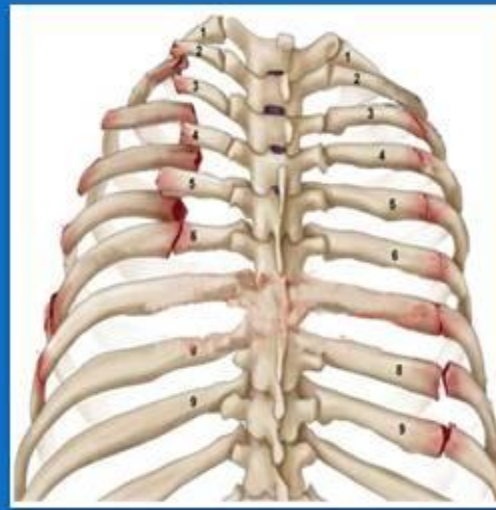
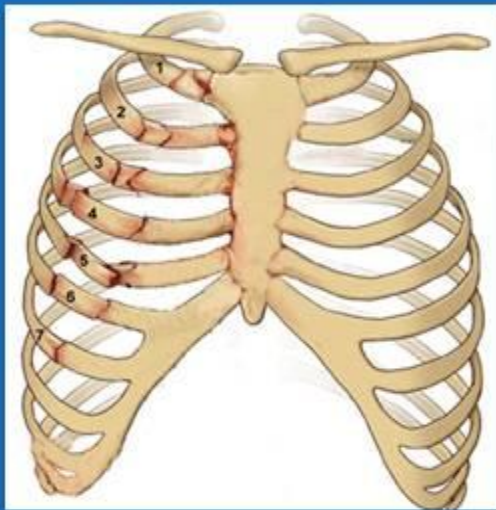
## РАЗЛИЧНЫЕ СОЧЕТАНИЯ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ И РАЗРЫВОВ СОЧЛЕНЕНИЙ ТАЗА В ПЕРЕДНЕМ И ЗАДНЕМ ОТДЕЛАХ

# **ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПЕРЕЛОМЫ РЕБЕР**

## **МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПЕРЕЛОМЫ РЕБЕР**

**МНОЖЕСТВЕННЫЕ ДВУСТОРОННИЕ ПЕРЕЛОМЫ РЕБЕР С НАРУШЕНИЕМ АНАТОМИЧЕСКОЙ ЦЕЛОСТИ КАРКАСА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ**

**МНОЖЕСТВЕННЫЕ ОДНОСТОРОННИЕ ПЕРЕЛОМЫ РЕБЕР ПО ДВУМИ БОЛЕЕ АНАТОМИЧЕСКИМ ЛИНИЯМ С ОБРАЗОВАНИЕМ ПОДВИЖНОГО УЧАСТКА ГРУДНОЙ СТЕНКИ ПО ТИПУ «РЕБЕРНОГО КЛАПАНА»**



# **ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ВЫВИХИ ПОЗВОНКОВ И РАЗРЫВЫ МЕЖПОЗВОНОЧНЫХ ДИСКОВ**



## **ВЫВИХ ПОЗВОНКОВ**

**ВЫВИХ ОДНОГО ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ**

**ВЫВИХ ГРУДНОГО ПОЗВОНКА**

**ВЫВИХ ПОЯСНИЧНОГО ПОЗВОНКА**



## **ТРАВМАТИЧЕСКИЙ РАЗРЫВ МЕЖПОЗВОНОЧНОГО ДИСКА**

**НА УРОВНЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА СО  
СДАВЛЕНИЕМ СПИННОГО МОЗГА**

**В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ СО СДАВЛЕНИЕМ СПИННОГО МОЗГА**

**В ПОЯСНИЧНОМ, ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОМ ОТДЕЛЕ С  
СИНДРОМОМ "КОНСКОГО ХВОСТА»**

# **ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА**



## **УШИБ СПИННОГО МОЗГА**

**ШЕЙНОГО ОТДЕЛА СПИННОГО МОЗГА С НАРУШЕНИЕМ ЕГО ФУНКЦИИ**

**ГРУДНОГО ОТДЕЛА СПИННОГО МОЗГА С НАРУШЕНИЕМ ЕГО ФУНКЦИИ**

**ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА СПИННОГО МОЗГА С СИНДРОМОМ  
«КОНСКОГО ХВОСТА»**



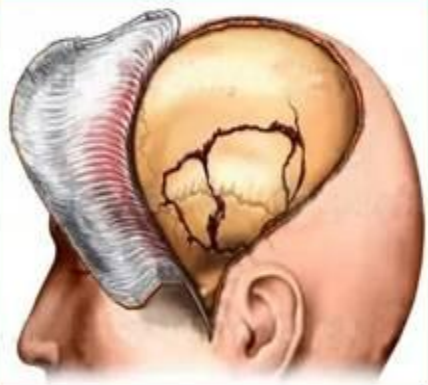
## **ОТКРЫТОЕ ИЛИ ЗАКРЫТОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА**

**ПОЛНЫЙ ИЛИ НЕПОЛНЫЙ ПЕРЕРЫВ СПИННОГО МОЗГА**

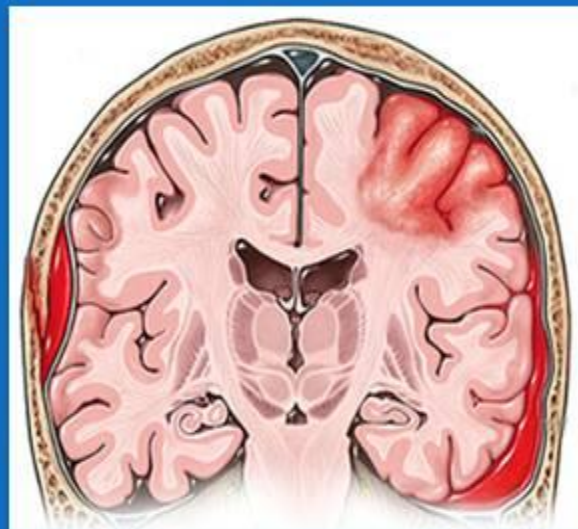
**РАЗМОЗЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА**



## **ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ПЕРЕЛОМЫ ЧЕРЕПА, ВНУТРИЧЕРЕПНАЯ ТРАВМА**



**ПЕРЕЛОМ СВОДА И (ИЛИ) ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА,  
ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ИЗОЛИРОВАННОЙ ТРЕЩИНЫ  
НАРУЖНОЙ КОСТНОЙ ПЛАСТИНКИ СВОДА ЧЕРЕПА**



### **ВНУТРИЧЕРЕПНАЯ ТРАВМА**

**РАЗМОЗЖЕНИЕ ВЕЩЕСТВА ГОЛОВНОГО МОЗГА**

**ДИФFUЗНОЕ АКCОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ**

**УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ**

**ТРАВМАТИЧЕСКОЕ ВНУТРИМОЗГОВОЕ  
ИЛИ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ**

**УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ**

**ТРАВМАТИЧЕСКИЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ:**

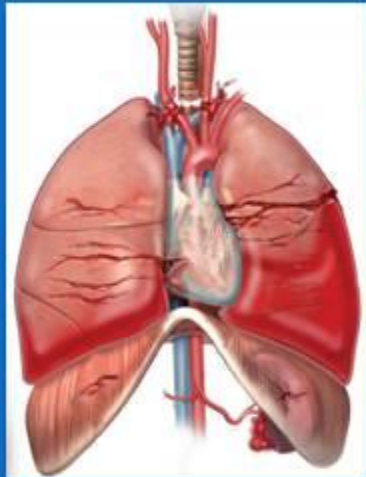
**- ЭПИДУРАЛЬНОЕ**

**- СУБДУРАЛЬНОЕ,**

**- СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ,**

**ПРИ НАЛИЧИИ ОБЩЕМОЗГОВЫХ, ОЧАГОВЫХ И  
СТВОЛОВЫХ СИМПТОМОВ**

# **ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ЗАКРЫТОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ**



## **ЗАКРЫТОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ (РАЗМОЗЖЕНИЕ, ОТРЫВ, РАЗРЫВ) ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ**

**СЕРДЦА**

**ЛЕГКОГО, ИЛИ БРОНХОВ, ИЛИ ГРУДНОГО  
ОТДЕЛА ТРАХЕИ**

**ДИАФРАГМЫ**

**ЛИМФАТИЧЕСКОГО ГРУДНОГО ПРОТОКА**

**ВИЛОЧКОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

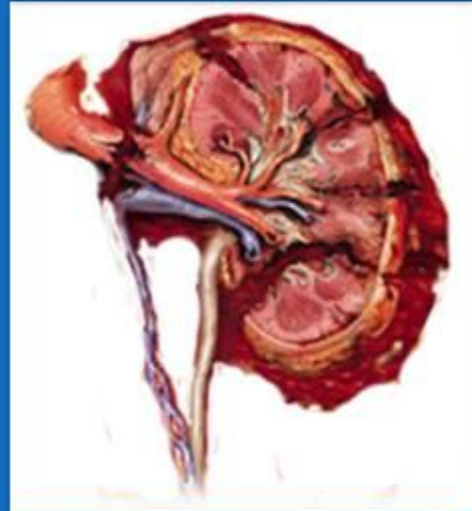
**ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ГЕМОПЕРИКАРД**

**ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ПНЕВМОТОРАКС**

**ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ГЕМОТОРАКС**

**ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ГЕМОПНЕВМОТОРАКС**

# **ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ЗАКРЫТОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА**



## **ЗАКРЫТОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ (РАЗМОЗЖЕНИЕ, ОТРЫВ, РАЗРЫВ) ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ**

**СЕЛЕЗЕНКИ**

**ПЕЧЕНИ ИЛИ (И) ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ**

**ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

**ЖЕЛУДКА**

**ТОНКОЙ КИШКИ**

**ОБОДОЧНОЙ КИШКИ**

**ПРЯМОЙ КИШКИ,**

**БОЛЬШОГО САЛЬНИКА**

**БРЫЖЕЙКИ ТОЛСТОЙ И (ИЛИ) ТОНКОЙ КИШКИ**

## **ОРГАНОВ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА**

**ПОЧКИ**

**НАДПОЧЕЧНИКА**

**МОЧЕТОЧНИКА;**

**ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА  
ПОВРЕЖДЕНИЕ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ**



**ПОВРЕЖДЕНИЕ (РАЗМОЗЖЕНИЕ, ОТРЫВ, РАЗРЫВ)  
ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ  
ОТКРЫТОЕ И (ИЛИ) ЗАКРЫТОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ**

▶ **МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ**

▶ **ПЕРЕПОНЧАТОЙ ЧАСТИ МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНОГО  
КАНАЛА**

▶ **ЯИЧНИКА**

▶ **МАТОЧНОЙ (ФАЛЛОПИЕВОЙ) ТРУБЫ**

▶ **МАТКИ**

▶ **ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

▶ **СЕМЕННЫХ ПУЗЫРЬКОВ**

▶ **СЕМЯВЫНОСЯЩЕГО ПРОТОКА**

# МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ УГРОЖАЮЩЕЕ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЕ

## УГРОЖАЮЩЕЕ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЕ

П.П. 6.2.1-6.2.8 МЕДИЦИНСКИХ КРИТЕРИЕВ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА/



**ШОК ТЯЖЕЛОЙ (III-IV) СТЕПЕНИ**

**КОМА II-III СТЕПЕНИ РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ**

**ОСТРАЯ, ОБИЛЬНАЯ ИЛИ МАССИВНАЯ КРОВОПОТЕРИ**

**ОСТРАЯ СЕРДЕЧНАЯ И (ИЛИ) СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ**

**ОСТРАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ**

**ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ ИЛИ ОСТРАЯ ПЕЧЕНОЧНАЯ, ИЛИ ОСТРАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ**

**ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ**

**РАССТРОЙСТВО РЕГИОНАЛЬНОГО И (ИЛИ) ОРГАННОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ИНФАРКТУ ВНУТРЕННЕГО ОРГАНА ИЛИ ГАНГРЕНЕ КОНЕЧНОСТИ**

**ЭМБОЛИЯ (ГАЗОВАЯ, ЖИРОВАЯ, ТКАНЕВАЯ, ИЛИ ТРОМБОЭМБОЛИИ) СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ИЛИ ЛЕГКИХ**

**ОСТРЫЙ ПАНКРЕОНЕКРОЗ**

**ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ:  
СЕПСИС ИЛИ ПЕРИТОНИТ, ИЛИ ГНОЙНЫЙ ПЛЕВРИТ, ИЛИ ФЛЕГМОНА**

# МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ УГРОЖАЮЩЕЕ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЕ



## УГРОЖАЮЩЕЕ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЕ

РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ

ПОСЛЕДСТВИЯ ОБЩЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ВЫСОКОЙ  
ИЛИ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ  
(ТЕПЛОЙ УДАР, СОЛНЕЧНЫЙ УДАР, ОБЩЕЕ  
ПЕРЕГРЕВАНИЕ, ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ ОРГАНИЗМА)

ПОСЛЕДСТВИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВЫСОКОГО ИЛИ  
НИЗКОГО АТМОСФЕРНОГО ДАВЛЕНИЯ  
(БАРОТРАВМА, КЕССОННАЯ БОЛЕЗНЬ)

ПОСЛЕДСТВИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТЕХНИЧЕСКОГО ИЛИ  
АТМОСФЕРНОГО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА  
(ЭЛЕКТРОТРАВМА)

ПОСЛЕДСТВИЯ ДРУГИХ ФОРМ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО  
ВОЗДЕЙСТВИЯ  
(ОБЕЗВОЖИВАНИЕ, ИСТОЩЕНИЕ,  
ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЕ ОРГАНИЗМА)



ПРИ УСЛОВИЯ РАЗВИТИЯ УГРОЖАЮЩЕГО ЖИЗНИ СОСТОЯНИЯ, ПРИВЕДЕННОГО В  
ПУНКТАХ 6.2.1-6.2.8 МЕДИЦИНСКИХ КРИТЕРИЕВ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА

## **МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ УГРОЖАЮЩЕЕ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЕ**



### **ОСТРОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ХИМИЧЕСКИМИ И БИОЛОГИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МЕДИЦИНСКОГО И НЕМЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ В ТОМ ЧИСЛЕ:**

**НАРКОТИКАМИ**

**ПСИХОТРОПНЫМИ СРЕДСТВАМИ**

**СНОТВОРНЫМИ СРЕДСТВАМИ**

**ПРЕПАРАТАМИ, ДЕЙСТВУЮЩИМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА  
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ**

**АЛКОГОЛЕМИ ЕГО СУРРОГАТАМИ**

**ТЕХНИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ**

**ТОКСИЧЕСКИМИ МЕТАЛЛАМИ**

**ТОКСИЧЕСКИМИ ГАЗАМИ**

**ПИЩЕВОЕ ОТРАВЛЕНИЕ**



**ПРИ УСЛОВИЯ РАЗВИТИЯ УГРОЖАЮЩЕГО ЖИЗНИ СОСТОЯНИЯ, ПРИВЕДЕННОГО В  
ПУНКТАХ 6.2.1-6.2.8 МЕДИЦИНСКИХ КРИТЕРИЕВ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА**

# МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ УГРОЖАЮЩЕЕ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЕ

## ТЕРМИЧЕСКИЕ ИЛИ ХИМИЧЕСКИЕ, ИЛИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ, ИЛИ ЛУЧЕВЫЕ ОЖОГИ

III-IV СТЕПЕНИ, ПРЕВЫШАЮЩИЕ 10% ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

III СТЕПЕНИ, ПРЕВЫШАЮЩИЕ 15% ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

II СТЕПЕНИ, ПРЕВЫШАЮЩИЕ 20% ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

ОЖОГИ МЕНЬШЕЙ ПЛОЩАДИ, СОПРОВОЖДАВШИЕСЯ  
РАЗВИТИЕМ ОЖГОВОЙ БОЛЕЗНИ

ОЖОГИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ С ЯВЛЕНИЯМИ ОТЕКА И  
СУЖЕНИЕМ ГОЛОСОВОЙ ЩЕЛИ

## ОТМОРОЖЕНИЯ

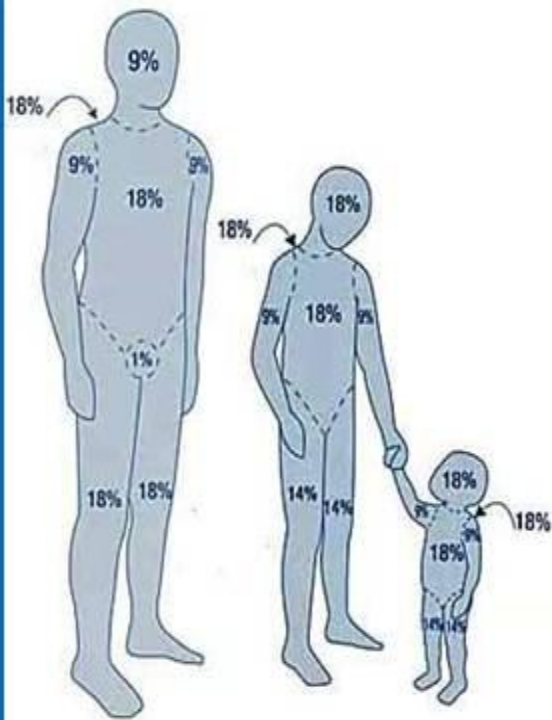
III-IV СТЕПЕНИ, ПРЕВЫШАЮЩИЕ 10% ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

III СТЕПЕНИ, ПРЕВЫШАЮЩИЕ 15% ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

II СТЕПЕНИ, ПРЕВЫШАЮЩИЕ 20% ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

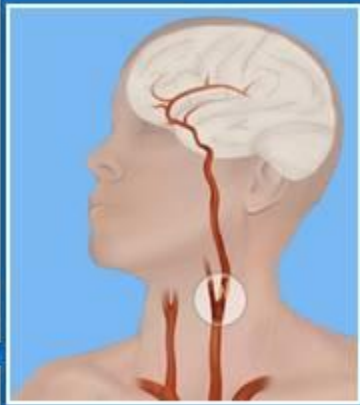
## ЛУЧЕВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ

ЛУЧЕВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩИЕСЯ ОСТРОЙ  
ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ТЯЖЕЛОЙ И КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ  
СТЕПЕНИ





# МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ УГРОЖАЮЩЕЕ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЕ



## ТУПАЯ ТРАВМА РЕФЛЕКСОГЕННЫХ ЗОН (ПРИ НАЛИЧИИ КЛИНИЧЕСКИХ И МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ)

ОБЛАСТИ ГОРТАНИ

ОБЛАСТИ КАРОТИДНЫХ СИНУСОВ

ОБЛАСТИ СОЛНЕЧНОГО СПЛЕТЕНИЯ

ОБЛАСТИ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

# МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПОТЕРЯ ЗРЕНИЯ

## ПОТЕРЯ ЗРЕНИЯ

**ПОЛНАЯ СТОЙКАЯ СЛЕПОТА НА ОБА ГЛАЗА**

**НЕОБРАТИМОЕ СОСТОЯНИЕ,  
КОГДА В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ, ОТРАВЛЕНИЯ  
ЛИБО ИНОГО ВНЕШНЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ  
У ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКЛО УХУДШЕНИЕ ЗРЕНИЯ,  
ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ ОСТРОТЕ ЗРЕНИЯ,  
РАВНОЙ 0,04 И НИЖЕ**



**ПОТЕРЯ ЗРЕНИЯ НА ОДИН ГЛАЗ  
ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ПРИЗНАКУ СТОЙКОЙ  
УТРАТЫ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ**



**ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЕ УДАЛЕНИЕ ОДНОГО  
ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА, ОБЛАДАВШЕГО  
ЗРЕНИЕМ ДО ТРАВМЫ, ТАКЖЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ  
ПО ПРИЗНАКУ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ОБЩЕЙ  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ**



**ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА,  
ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА,  
В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОТЕРИ СЛЕПОГО ГЛАЗА  
ПРОВОДИТСЯ ПО ПРИЗНАКУ ДЛИТЕЛЬНОСТИ  
РАССТРОЙСТВА ЗДОРОВЬЯ**

0,000	<b>Ш Б</b>	V=01
0,250	<b>М Н К</b>	V=02
0,167	<b>Ы М Б Ш</b>	V=03
0,125	<b>Б Ы Н К М</b>	V=04
0,100	<b>И Н Ш М К</b>	V=05
0,833	<b>Н Ш Ы И К Б</b>	V=06
0,714	<b>Ш И Н Б К Ы</b>	V=07
0,625	<b>К Н Ш М Ы Б И</b>	V=08
0,556	<b>Б К Ш М И Ы Н</b>	V=09
0,500	<b>Н К И Б М Ш Ы Б</b>	V=10
0,333	<b>Ш И Н К М И Ы Б</b>	V=15
0,250	<b>И М Ш М Н Б М К</b>	V=20

## МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПОТЕРЯ СЛУХА



### ПОТЕРЯ СЛУХА

▶ ПОЛНАЯ СТОЙКАЯ ГЛУХОТА НА ОБА УХА

▶ НЕОБРАТИМОЕ СОСТОЯНИЕ, КОГДА ЧЕЛОВЕК НЕ СЛЫШИТ РАЗГОВОРНУЮ РЕЧЬ НА РАССТОЯНИИ 3-5 СМ ОТ УШНОЙ РАКОВИНЫ



*ПОТЕРЯ СЛУХА НА ОДНО УХО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ПРИЗНАКУ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ*

## МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПОТЕРЯ РЕЧИ



### ПОТЕРЯ РЕЧИ

▶ НЕОБРАТИМАЯ ПОТЕРЯ СПОСОБНОСТИ ВЫРАЖАТЬ МЫСЛИ ЧЛЕНОРАЗДЕЛЬНЫМИ ЗВУКАМИ, ПОНЯТНЫМИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

**МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ  
ПОТЕРЯ КАКОГО-ЛИБО ОРГАНА ИЛИ УТРАТА ОРГАНОМ ЕГО ФУНКЦИЙ**



**ПОТЕРЯ КАКОГО-ЛИБО ОРГАНА ИЛИ УТРАТА ОРГАНОМ ЕГО ФУНКЦИЙ**

**ПОТЕРЯ РУКИ ИЛИ НОГИ, Т.Е. ОТДЕЛЕНИЕ ИХ ОТ ТУЛОВИЩА ИЛИ СТОЙКАЯ УТРАТА ИМИ ФУНКЦИЙ (ПАРАЛИЧ ИЛИ ИНОЕ СОСТОЯНИЕ, ИСКЛЮЧАЮЩЕЕ ИХ ФУНКЦИИ)**



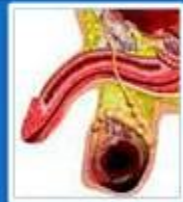
**ПОТЕРЯ КИСТИ ИЛИ СТОПЫ ПРИРАВНИВАЕТСЯ К ПОТЕРЕ РУКИ ИЛИ НОГИ**



**ПОТЕРЯ ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ**

**- У МУЖЧИН В СПОСОБНОСТИ К СОВОКУПЛЕНИЮ ИЛИ ОПЛОДОТВОРЕНИЮ**

**- У ЖЕНЩИН - В СПОСОБНОСТИ К СОВОКУПЛЕНИЮ ИЛИ ЗАЧАТИЮ, ИЛИ ВЫНАШИВАНИЮ, ИЛИ ДЕТОРОЖДЕНИЮ**



**ПОТЕРЯ  
ОДНОГО ЯИЧКА**



**ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ В ОТНОШЕНИИ ЖИВОГО ЛИЦА, ИМЕЮЩЕГО КАКОЕ-ЛИБО ПРЕДШЕСТВУЮЩЕЕ ТРАВМЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛИБО ПОВРЕЖДЕНИЕ ЧАСТИ ТЕЛА С ПОЛНОСТЬЮ ИЛИ ЧАСТИЧНО РАНЕЕ УТРАЧЕННОЙ ФУНКЦИЕЙ, УЧИТЫВАЕТСЯ ТОЛЬКО ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, ВЫЗВАННЫЙ ТРАВМОЙ И ПРИЧИННО С НЕЙ СВЯЗАННЫЙ**

# МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ



## ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

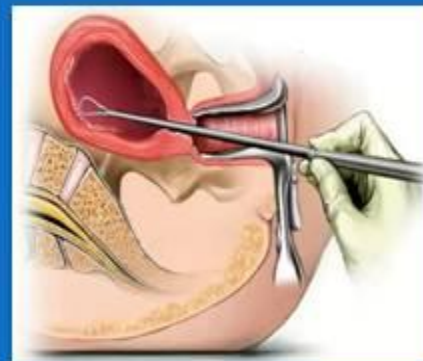
ПРЕКРАЩЕНИЕ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ НЕЗАВИСИМО ОТ СРОКА, ВЫЗВАННОЕ ПРИЧИНЕННЫМ ВРЕДОМ ЗДОРОВЬЮ, С РАЗВИТИЕМ ВЫКИДЫША, ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИБЕЛЬЮ ПЛОДА, ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМИ РОДАМИ ЛИБО ОБУСЛОВИВШЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА



**ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ МАТЕРИ И ПЛОДА ДОЛЖНО НАХОДИТЬСЯ В ПРЯМОЙ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ С ПРИЧИНЕННЫМ ВРЕДОМ ЗДОРОВЬЮ И НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ОРГАНИЗМА ЖЕНЩИНЫ И ПЛОДА (ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПАТОЛОГИЧЕСКИМИ СОСТОЯНИЯМИ), КОТОРЫЕ ИМЕЛИСЬ ДО ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ**



**ЕСЛИ ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ ОБУСЛОВИЛИ НЕОБХОДИМОСТЬ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПУТЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА (ВЫСКАБЛИВАНИЕ МАТКИ, КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ И ПРОЧЕЕ), ТО ЭТИ ПОВРЕЖДЕНИЯ И НАСТУПИВШИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПРИРАВНИВАЮТСЯ К ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ И ОЦЕНИВАЮТСЯ КАК ТЯЖКИЙ ВРЕД ЗДОРОВЬЮ**



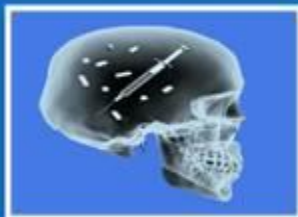
## **МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО**



### **ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО**

**ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО, ВОЗНИКНОВЕНИЕ КОТОРОГО ДОЛЖНО НАХОДИТЬСЯ В ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ С ПРИЧИНЕННЫМ ВРЕДОМ ЗДОРОВЬЮ, Т.Е. БЫТЬ ЕГО ПОСЛЕДСТВИЕМ**

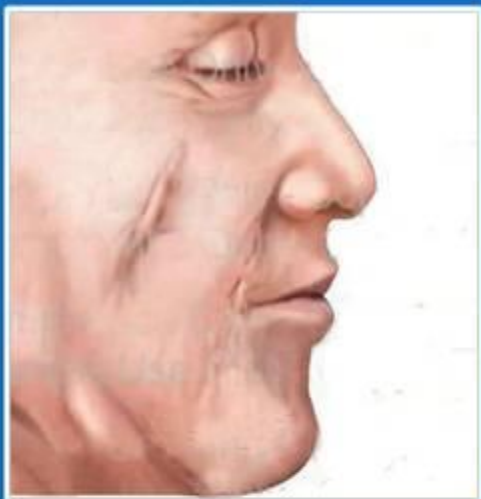
## **МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ЗАБОЛЕВАНИЕ НАРКОМАНИЕЙ ИЛИ ТОКСИКОМАНИЕЙ**



### **ЗАБОЛЕВАНИЕ НАРКОМАНИЕЙ ЛИБО ТОКСИКОМАНИЕЙ**

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, ПОВЛЕКШЕГО ЗА СОБОЙ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО И (ИЛИ) ЗАБОЛЕВАНИЕ НАРКОМАНИЕЙ ЛИБО ТОКСИКОМАНИЕЙ, СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОВОДИТСЯ КОММИССИЕЙ ЭКСПЕРТОВ С УЧАСТИЕМ ВРАЧА-ПСИХИАТРА И (ИЛИ) ВРАЧА-НАРКОЛОГА ЛИБО ВРАЧА-ТОКСИКОЛОГА**

# МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ НЕИЗГЛАДИМОЕ ОБЕЗОБРАЖИВАНИЕ ЛИЦА



## НЕИЗГЛАДИМОЕ ОБЕЗОБРАЖИВАНИЕ ЛИЦА

ПОД НЕИЗГЛАДИМЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ ТАКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛИЦА, КОТОРЫЕ С ТЕЧЕНИЕМ ВРЕМЕНИ НЕ ИСЧЕЗАЮТ САМОСТОЯТЕЛЬНО (БЕЗ ХИРУРГИЧЕСКОГО УСТРАНЕНИЯ РУБЦОВ, ДЕФОРМАЦИЙ, НАРУШЕНИЙ МИМИКИ И ПРОЧЕЕ, ЛИБО ПОД ВЛИЯНИЕМ НЕХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ) И ДЛЯ ИХ УСТРАНЕНИЯ ТРЕБУЕТСЯ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО (НАПРИМЕР, КОСМЕТИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ)



**СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, ВЫРАЗИВШЕГОСЯ В НЕИЗГЛАДИМОМ ОБЕЗОБРАЖИВАНИИ ЕГО ЛИЦА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СУДОМ**



**ПРОИЗВОДСТВО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ ЛИШЬ УСТАНОВЛЕНИЕМ НЕИЗГЛАДИМОСТИ ДАННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ, А ТАКЖЕ ЕГО МЕДИЦИНСКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ В СООТВЕТСТВИИ С МЕДИЦИНСКИМИ КРИТЕРИЯМИ**





**МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ  
ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ  
НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА ОДНУ ТРЕТЬ  
(СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ 30 ПРОЦЕНТОВ)**

**ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ  
НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА ОДНУ ТРЕТЬ  
(СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ 30 ПРОЦЕНТОВ)**



**УТРАТА ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НЕОБРАТИМОЙ УТРАТЕ  
ФУНКЦИЙ В ВИДЕ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
(ПОТЕРЯ ВРОЖДЕННЫХ И ПРИОБРЕТЕННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА К  
САМООБСЛУЖИВАНИЮ)  
И ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА НЕЗАВИСИМО ОТ ЕГО КВАЛИФИКАЦИИ И  
ПРОФЕССИИ (СПЕЦИАЛЬНОСТИ)  
(ПОТЕРЯ ВРОЖДЕННЫХ И ПРИОБРЕТЕННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА К  
ДЕЙСТВИЮ, НАПРАВЛЕННОМУ НА ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМОГО РЕЗУЛЬТАТА  
В ВИДЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ПРОДУКТА, ИЗДЕЛИЯ ИЛИ УСЛУГИ)**

**МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ  
ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ  
НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА ОДНУ ТРЕТЬ  
(СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ 30 ПРОЦЕНТОВ)**



**СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ПРОЦЕНТАХ, КРАТНЫХ ПЯТИ,**

**В СООТВЕТСТВИИ С ТАБЛИЦЕЙ ПРОЦЕНТОВ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ РАЗЛИЧНЫХ ТРАВМ, ОТРАВЛЕНИЙ И ДРУГИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНИХ ПРИЧИН, ПРИЛАГАЕМОЙ К МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЯМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА**

**У ДЕТЕЙ ТРУДОВОЙ ПРОГНОЗ В ЧАСТИ ВОЗМОЖНОСТИ В БУДУЩЕМ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ОБЩЕЙ (ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ) ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ТАКЖЕ КАК У ВЗРОСЛЫХ, В СООТВЕТСТВИИ С НАСТОЯЩИМИ МЕДИЦИНСКИМИ КРИТЕРИЯМИ**

ТАБЛИЦА  
ПРОЦЕНТОВ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ  
В РЕЗУЛЬТАТЕ РАЗЛИЧНЫХ ТРАВМ, ОТРАВЛЕНИИ И ДРУГИХ  
ПОСЛЕДСТВИЙ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНИХ ПРИЧИН <\*>

<\*> Используется при судебно-медицинском определении степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, по квалифицирующему признаку и медицинскому критерию стойкой утраты общей трудоспособности.

N п/п	Вред, причиненный здоровью человека в результате различных травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин	Процент стойкой утраты общей трудоспособности
1	2	3
ЦЕНТРАЛЬНАЯ И ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМЫ		
1	Остаточные явления тяжелой черепно-мозговой травмы: а) значительное снижение интеллекта, значительное	

N п/п	Вред, причиненный здоровью человека в результате различных травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин	Процент стойкой утраты общей трудоспособности
1	2	3

ЦЕНТРАЛЬНАЯ И ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМЫ

1	<p>Остаточные явления тяжелой черепно-мозговой травмы:</p> <p>а) значительное снижение интеллекта, значительное уменьшение объема движений и силы в конечностях, резкое или значительное нарушение координации, эпилептические припадки (не реже одного раза в месяц);</p> <p>б) выраженное слабоумие, параличи, частые эпилептические припадки (не реже одного раза в неделю), нарушение процесса узнавания (агнозия), нарушение целенаправленного действия (апраксия), резкое нарушение или потеря речи (афазия), отсутствие координации движения (атаксия), резкие вестибулярные и мозжечковые расстройства.</p> <p>Примечание. Для установления процента стойкой утраты общей трудоспособности достаточно наличия одного остаточного явления тяжелой черепно-мозговой травмы, предусмотренного настоящим пунктом.</p>	<p style="text-align: center;">75</p> <p style="text-align: center;">100</p>
2	<p>Тяжелая черепно-мозговая травма, повлекшая:</p> <p>а) легкие нарушения координации, легкое повышение тонуса мышц и снижение силы в конечностях, умеренные двигательные расстройства, нарушения чувствительности, единичные эпилептические припадки;</p> <p>б) умеренные нарушения координации, умеренное повышение тонуса мышц и снижение силы в конечностях, нерезко</p>	<p style="text-align: center;">30</p>

## ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ

44	<p>Нарушение акта жевания в результате перелома скуловой кости, верхней или нижней челюсти, а также вывиха нижней челюсти:</p> <p>а) умеренное нарушение прикуса и акта жевания;</p> <p>б) значительное нарушение прикуса и акта жевания;</p> <p>в) резкое нарушение прикуса и открывания рта, деформация челюсти.</p>	10 15 20
45	<p>Отсутствие части верхней или нижней челюсти.</p> <p>Примечание.</p> <p>Отсутствие альвеолярного отростка челюсти не дает оснований для применения критерия стойкой утраты общей трудоспособности, предусмотренного пунктом 45 настоящего Перечня и установления процента стойкой утраты общей трудоспособности.</p>	40
46	<p>Отсутствие челюсти.</p> <p>Примечания:</p> <p>1. Проценты стойкой утраты общей трудоспособности, указанные в пунктах 45 - 46 настоящего Перечня, учитывают и потерю зубов независимо от их количества.</p> <p>2. В тех случаях, когда травма нижней или верхней челюсти сопровождалась повреждением других органов ротовой полости, глотки или гортани, процент стойкой утраты общей трудоспособности определяется с учетом повреждений этих органов в соответствии с критериями стойкой утраты общей трудоспособности, предусмотренными соответствующими пунктами настоящего Перечня, путем суммирования процентов.</p>	80

трудоспособности, предусмотренными соответствующими пунктами настоящего Перечня, путем суммирования процентов.

47 Повреждения языка (ранение, ожог, отморожение), повлекшие за собой:

а) наличие грубых рубцов, вызывающих затруднение при приеме пищи;

5

б) отсутствие языка на уровне дистальной трети (кончика);

15

в) отсутствие языка на уровне средней трети;

35

г) отсутствие языка на уровне корня или полное отсутствие языка.

70

14

48 Потеря постоянных зубов:

а) 1 зуба;

-

б) 2 - 3 зубов;

5

в) 4 - 6 зубов;

10

г) 7 - 10 зубов;

20

д) 11 и более зубов.

25

Примечания:

общей трудоспособности определяется только в том случае, если, по заключению врача-стоматолога, травмированный молочный зуб в дальнейшем не будет заменен постоянным.

4. При потере зубов в результате перелома челюсти процент стойкой утраты общей трудоспособности определяется в соответствии с критериями стойкой утраты общей трудоспособности, предусмотренными пунктами 44 и 48 настоящего Перечня, путем суммирования процентов.

5. Перелом коронок зубов или вывих зубов, пораженных болезнями кариозного (кариес, пульпит, периодонтит) или некариозного происхождения (гипоплазия эмали, флюороз), в том числе пломбированных, рассматривается как патологический, и в таких случаях процент стойкой утраты общей трудоспособности не определяется.

6. Перелом зуба (менее 1/4 коронки) в результате травмы приравнивается к его потере.

49	<u>Сужение полости рта, образование слюнной фистулы.</u>	20
----	--	----

50	<u>Сужение глотки или пищевода в результате ожога или ранения:</u>	
	а) затруднение при прохождении твердой пищи (диаметр просвета в области сужения 0,6 - 1,5 см);	25
	б) затруднение при прохождении мягкой пищи (диаметр просвета в области сужения 0,3 - 0,5 см);	40
	в) затруднение при прохождении жидкой пищи (диаметр просвета в области сужения 0,2 см и менее);	70
	г) непроходимость (при наличии <u>гастростомы</u> ), состояние после пластики пищевода.	90

51	<u>Нарушение функции органов пищеварения в результате травмы, острого отравления:</u>	
----	---	--

**К ТЯЖКОМУ ВРЕДУ ЗДОРОВЬЯ, ВЫЗЫВАЮЩЕМУ ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА ОДНУ ТРЕТЬ, НЕЗАВИСИМО ОТ ИСХОДА И ОКАЗАНИЯ (НЕОКАЗАНИЯ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ**

## **ОТКРЫТЫЙ ИЛИ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ**

**ВНУТРИСУСТАВНОЙ (ГОЛОВКИ ПЛЕЧА)**

**ОКОЛОСУСТАВНОЙ (АНАТОМИЧЕСКОЙ ШЕЙКИ, ПОД- И ЧРЕЗБУГОРКОВЫЙ)**

**ХИРУРГИЧЕСКОЙ ШЕЙКИ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ**

**ДИАФИЗА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ**

**ОТКРЫТЫЙ ИЛИ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ**





**ТЯЖКИЙ ВРЕД ЗДОРОВЬЯ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА ОДНУ ТРЕТЬ, НЕЗАВИСИМО ОТ ИСХОДА И ОКАЗАНИЯ (НЕОКАЗАНИЯ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

## **ОТКРЫТЫЙ ИЛИ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ-ВЫВИХ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ**

▶ **ПЕРЕЛОМ ЛОКТЕВОЙ В ВЕРХНЕЙ ИЛИ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ С ВЫВИХОМ ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ (ПЕРЕЛОМ-ВЫВИХ МОНТЕДЖА)**

▶ **ПЕРЕЛОМ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ С ВЫВИХОМ ГОЛОВКИ ЛОКТЕВОЙ КОСТИ (ПЕРЕЛОМ-ВЫВИХ ГАЛЕАЦЦИ)**



**ТЯЖКИЙ ВРЕД ЗДОРОВЬЯ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА ОДНУ ТРЕТЬ, НЕЗАВИСИМО ОТ ИСХОДА И ОКАЗАНИЯ (НЕОКАЗАНИЯ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**ОТКРЫТЫЙ ИЛИ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ВЕРТЛУЖНОЙ ВПАДИНЫ СО СМЕЩЕНИЕМ**

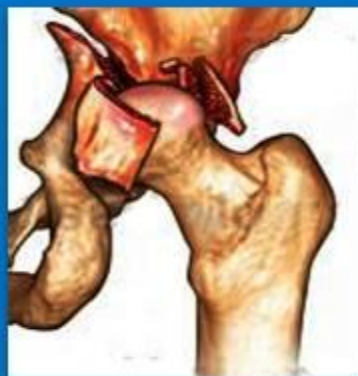
**ОТКРЫТЫЙ ИЛИ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ**

**ВНУТРИСУСТАВНОЙ (ПЕРЕЛОМ ГОЛОВКИ И ШЕЙКИ БЕДРА)**

**ВНЕСУСТАВНОЙ (МЕЖВЕРТЕЛЬНЫЙ, ЧРЕЗВЕРТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЛОМЫ)**



**ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ИЗОЛИРОВАННОГО ПЕРЕЛОМА БОЛЬШОГО И МАЛОГО ВЕРТЕЛОВ**



**ТЯЖКИЙ ВРЕД ЗДОРОВЬЯ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА ОДНУ ТРЕТЬ, НЕЗАВИСИМО ОТ ИСХОДА И ОКАЗАНИЯ (НЕОКАЗАНИЯ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**



**ОТКРЫТЫЙ ИЛИ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ДИАФИЗА БЕДРЕННОЙ КОСТИ**

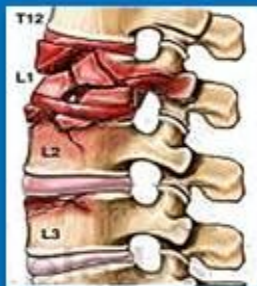
**ОТКРЫТЫЙ ИЛИ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ КОЛЕННЫЙ СУСТАВ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ НАДКОЛЕННИКА**

**ОТКРЫТЫЙ ИЛИ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ДИАФИЗА БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ**

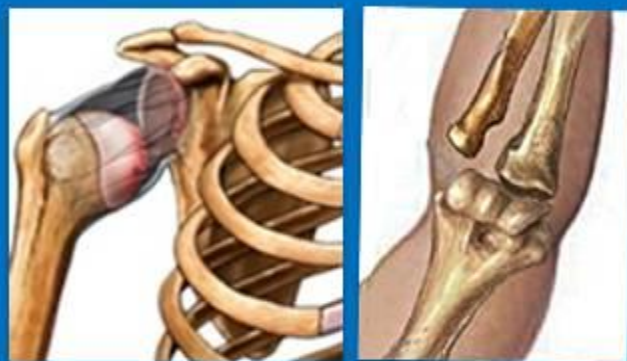
**ОТКРЫТЫЙ ИЛИ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ЛОДЫЖЕК ОБЕИХ БЕРЦОВЫХ КОСТЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ПЕРЕЛОМ СУСТАВНОЙ ПОВЕРХНОСТИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ И РАЗРЫВОМ ДИСТАЛЬНОГО МЕЖБЕРЦОВОГО СИНДЕСМОЗА С ПОДВЫВИХОМ И ВЫВИХОМ СТОПЫ**



**ТЯЖКИЙ ВРЕД ЗДОРОВЬЯ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА ОДНУ ТРЕТЬ, НЕЗАВИСИМО ОТ ИСХОДА И ОКАЗАНИЯ (НЕОКАЗАНИЯ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**



**КОМПРЕССИОННЫЙ ПЕРЕЛОМ ДВУХ И БОЛЕЕ СМЕЖНЫХ ПОЗВОНКОВ ГРУДНОГО ИЛИ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА БЕЗ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ СПИННОГО МОЗГА И ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ**



**ОТКРЫТЫЙ ВЫВИХ С РАЗРЫВОМ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА И КАПСУЛЫ СУСТАВА**

▶ ПЛЕЧА

▶ ПРЕДПЛЕЧЬЯ

▶ КИСТИ

▶ БЕДРА

▶ ГОЛЕНИ

▶ СТОПЫ



# МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПОЛНАЯ УТРАТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

## ПОЛНАЯ УТРАТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ТРУДОСПОСОБНОСТЬ –**  
ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОГО ОБЪЕМА И КАЧЕСТВА РАБОТЫ ПО  
КОНКРЕТНОЙ ПРОФЕССИИ (СПЕЦИАЛЬНОСТИ), ПО КОТОРОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОСНОВНАЯ  
ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ



*СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В  
СООТВЕТСТВИИ С*

**ПРАВИЛАМИ УСТАНОВЛЕНИЯ СТЕПЕНИ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,**

*УТВЕРЖДЕННЫМИ ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
от 16 октября 2000 г. № 789*



**МЕДИЦИНСКИЕ  
КРИТЕРИИ  
СРЕДНЕЙ  
ТЯЖЕСТИ  
ВРЕДА  
ЗДОРОВЬЮ**



# МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ

1

**ВРЕМЕННОЕ НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ  
ОРГАНОВ И (ИЛИ) СИСТЕМ  
(ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ)  
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ  
СВЫШЕ ТРЕХ НЕДЕЛЬ  
(БОЛЕЕ 21 ДНЯ)**

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАРУШЕНИЯ  
ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И (ИЛИ) СИСТЕМ  
ОРГАНОВ (ВРЕМЕННОЙ  
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ)  
УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В ДНЯХ**



2

**ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ СТОЙКАЯ УТРАТА  
ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ МЕНЕЕ  
ЧЕМ НА ОДНУ ТРЕТЬ –  
СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТ 10% ДО 30%  
ВКЛЮЧИТЕЛЬНО**

**СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В  
ПРОЦЕНТАХ, КРАТНЫХ ПЯТИ,  
В СООТВЕТСТВИИ С  
ТАБЛИЦЕЙ ПРОЦЕНТОВ СТОЙКОЙ  
УТРАТЫ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В  
РЕЗУЛЬТАТЕ РАЗЛИЧНЫХ ТРАВМ,  
ОТРАВЛЕНИЙ И ДРУГИХ ПОСЛЕДСТВИЙ  
ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНИХ ПРИЧИН**

**ТАБЛИЦА  
ПРОЦЕНТОВ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В  
РЕЗУЛЬТАТЕ РАЗЛИЧНЫХ ТРАВМ, ОТРАВЛЕНИЙ И ДРУГИХ  
ПОСЛЕДСТВИЙ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНИХ ПРИЧИН**

N п/п	Вред, причиненный здоровью человека в результате различных травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин	Процент стойкой утраты общей трудоспособности
1	2	3

**МЕДИЦИНСКИЕ  
КРИТЕРИИ  
ЛЕГКОГО  
ВРЕДА  
ЗДОРОВЬЮ**





# МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ЛЕГКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ

1

**ВРЕМЕННОЕ НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ  
ОРГАНОВ И (ИЛИ) СИСТЕМ  
(ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ)  
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО ТРЕХ  
НЕДЕЛЬ ОТ МОМЕНТА ПРИЧИНЕНИЯ  
ТРАВМЫ (ДО 21 ДНЯ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО)**

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАРУШЕНИЯ  
ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И (ИЛИ)  
СИСТЕМ ОРГАНОВ  
(ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ)  
УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ДНЯХ**



2

**НЕЗНАЧИТЕЛЬНАЯ СТОЙКАЯ УТРАТА  
ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ –**

**СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ МЕНЕЕ 10%**

**СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В  
ПРОЦЕНТАХ, КРАТНЫХ ПЯТИ,  
В СООТВЕТСТВИИ С  
ТАБЛИЦЕЙ ПРОЦЕНТОВ СТОЙКОЙ  
УТРАТЫ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В  
РЕЗУЛЬТАТЕ РАЗЛИЧНЫХ ТРАВМ,  
ОТРАВЛЕНИЙ И ДРУГИХ ПОСЛЕДСТВИЙ  
ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНИХ ПРИЧИН**

**ТАБЛИЦА  
ПРОЦЕНТОВ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В  
РЕЗУЛЬТАТЕ РАЗЛИЧНЫХ ТРАВМ, ОТРАВЛЕНИЙ И ДРУГИХ  
ПОСЛЕДСТВИЙ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНИХ ПРИЧИН**

N п/п	Вред, причиненный здоровью человека в результате различных травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин	Процент стойкой утраты общей трудоспособности
1	2	3

# **МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ РАССТРОЙСТВА ЗДОРОВЬЯ**

## **РАССТРОЙСТВО ЗДОРОВЬЯ**

**ВРЕМЕННОЕ НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ  
И (ИЛИ) СИСТЕМ ОРГАНОВ,  
НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННОЕ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ,  
ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ,  
ОБУСЛОВИВШИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ**

**ПОСКОЛЬКУ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ МОЖЕТ НЕ СОВПАДАТЬ С  
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И (ИЛИ) СИСТЕМ  
ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА**

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И (ИЛИ) СИСТЕМ  
ОРГАНОВ  
(ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ) УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ДНЯХ,  
ИСХОДЯ ИЗ ОБЪЕКТИВНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ДАННЫХ**

**ПРОВЕДЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕ ИСКЛЮЧАЕТ НАЛИЧИЯ У ЖИВОГО ЛИЦА  
ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И (ИЛИ) СИСТЕМ  
ОРГАНОВ**

## МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ РАССТРОЙСТВА ЗДОРОВЬЯ

УХУДШЕНИЕ СОСТОЯНИЯ  
ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА,  
ВЫЗВАННОЕ ХАРАКТЕРОМ И  
ТЯЖЕСТЬЮ ТРАВМЫ,  
ОТРАВЛЕНИЯ, ЗАБОЛЕВАНИЯ,  
ПОЗДНИМИ СРОКАМИ НАЧАЛА  
ЛЕЧЕНИЯ, ЕГО ВОЗРАСТОМ,  
СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ  
И ДРУГИМИ ПРИЧИНАМИ

**НЕ  
РАССМАТРИВАЕТСЯ  
КАК ПРИЧИНЕНИЕ  
ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ**



**УХУДШЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ  
ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ДЕФЕКТОМ  
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,  
РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ПРИЧИНЕНИЕ  
ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ**

# Степени тяжести вреда здоровью

- Тяжкий (ст. 111 УК РФ)
  - опасный для жизни;
  - угрожающие жизни состояния;
  - неопасный для жизни, но тяжкий по последствиям.
- Средний (ст. 112 УК РФ)
- Легкий (ст. 115 УК РФ)

# *Статья 116 УК РФ. Побои*

- Нанесение побоев или совершение иных насильственных действий, причинивших физическую боль, но не повлекших последствий, указанных в статье 115 настоящего Кодекса.

ABFYCT • AUGUST 2006

Member Week	Attendance Months	Points	Level Months	Senior Months	Senior Points	CD/DA Months	CD/DA Points
31		1	2	3	4	5	6
32	7	8	9	10	11	12	13
33					18	19	20
						26	27

90-38



# *Статья 117 УК РФ.*

## *Истязание*

- 1. Причинение физических или психических страданий путем систематического нанесения побоев либо иными насильственными действиями, если это не повлекло последствий, указанных в статьях 111 и 112 настоящего Кодекса.

# Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья

- Притворные заболевания
- *Симуляция*
- *Диссимуляция*
- *Аггравация*
  
- Искусственные болезни



# *Симуляция –*

- воспроизведение болезни здоровым человеком. Умышленная симуляция – ложное изображение признаков болезни. Патологическая симуляция – изображение признаков болезни без цели и умысла, что является обычно признаком психического заболевания.

# *Аггравация –*

- преувеличение существующего заболевания. Цель – получить какие-либо привилегии. Аггравация усматривается и в случаях, если больной сознательно не выполняет лечебные мероприятия. Психически нездоровый человек может неумышленно преувеличивать симптомы своего заболевания (фобии), что не является аггравацией.

# *Диссимуляция –*

- сокрытие имеющегося заболевания, чаще с корыстными целями.

Диссимуляция уголовно не наказуема, если она не привела к материальному ущербу, расстройству здоровья людей и смерти.

# *Искусственные болезни.*

- – это воспроизведение симптомов какого-либо заболевания, например гипертонии, астмы и др. путём применения лекарств.
- Искусственные болезни – это искусственное повреждение, в основном кожи, подкожной клетчатки и других, локализация этих болезней в местах, доступных для манипуляции.

# Членовредительство –

- *умышленное причинение себе какого-либо механического повреждения с корыстными целями.*

# *Статья 121. Заражение венерической болезнью*

- Заражение другого лица венерической болезнью лицом, знавшим о наличии у него этой болезни

***Статья 122 УК РФ.  
Заражение ВИЧ-инфекцией***

- 1. Заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией

# Преступления против половой неприкосновенности и половой свободы личности



# *Статья 131 УК РФ. Изнасилование*

- 1. Изнасилование, то есть половое сношение с применением насилия или с угрозой его применения к потерпевшей или к другим лицам либо с использованием беспомощного состояния потерпевшей, -

# *Статья 132 УК РФ. Насильственные действия сексуального характера*

- Мужеложство, лесбиянство или иные действия сексуального характера с применением насилия или с угрозой его применения к потерпевшему (потерпевшей) или к другим лицам либо с использованием беспомощного состояния потерпевшего (потерпевшей)

# *Статья 133 УК РФ. Понуждение к действиям сексуального характера*

- Понуждение лица к половому сношению, мужеложству, лесбиянству или совершению иных действий сексуального характера путем шантажа, угрозы уничтожением, повреждением или изъятием имущества либо с использованием материальной или иной зависимости потерпевшего (потерпевшей)

***Статья 134 УК РФ. Половое сношение  
и иные действия сексуального  
характера с лицом, не достигшим  
шестнадцатилетнего возраста***

- Половое сношение, мужеложство или лесбиянство, совершенные лицом, достигшим восемнадцатилетнего возраста, с лицом, заведомо не достигшим шестнадцатилетнего возраста

# *Статья 135 УК РФ. Развратные действия*

- Совершение развратных действий без применения насилия лицом, достигшим восемнадцатилетнего возраста, в отношении лица, заведомо не достигшего шестнадцатилетнего возраста

# Судебно-медицинская экспертиза спорных половых состояний

- *Экспертиза половой принадлежности*
- *Экспертиза половой зрелости*
- *Экспертиза половых состояний мужчин*
- *Судебно-медицинская экспертиза способности к оплодотворению*

# Экспертиза половой принадлежности

- Нарушения полового развития разнообразны, они объединяются в одно собирательное понятие «дисгенезия гонад». Одной из форм проявления дисгенезии гонад является гермафродитизм (двуполость), который проявляется в виде истинного и ложного.

Истинный гермафродитизм – наружные половые органы имеют признаки мужского и женского пола, чаще женского, даже при наличии яичек.

- Для ложного гермафродитизма, характерны недифференцированные половые железы и половые органы, недоразвитые яички и яичники, что вызывает недоразвитие наружных и внутренних половых органов и вторичных половых признаков.
- Наружные половые органы имеют интерсексуальное строение, или похожи на половые органы противоположного пола.



# *Экспертиза половой зрелости*

- Половая зрелость – это степень физического развития организма, при котором возможно совершение половых функций без нарушения состояния здоровья.
- Для женщин – это возможность совокупления, зачатия, вынашивания плода, родоразрешение и вскармливание.
- Для мужчин – возможность совокупления и оплодотворения. При этом половая зрелость не определяется достижением, какого-то определенного возраста.
- Считается, что девочки созревают примерно к 11-14, а мальчики – к 12-15 годам.

- Половая зрелость характеризуется вторичными половыми признаками: растительность на губах и подбородке, оволосение в подмышечных впадинах, занимающее всю их поверхность; оволосение лобковой области с переходом на мошонку и верхнюю треть бедра; заметный щитовидный хрящ при глотательных движениях; низкий тембр голоса, развитый половой член, морщинистая кожа мошонки.

# *Экспертиза половых состояний мужчин*

- Способность к совокуплению у мужчин определяется эректильной функцией. Оно связано с нейроэндокринными нарушениями, аномалиями развития половых органов, воспалительными заболеваниями, что должно учитываться при судебно-медицинской экспертизе половых состояний мужчин.

# Судебно-медицинская экспертиза способности к оплодотворению

- *Азооспермия* – нет сперматозоидов, но есть начальные формы сперматогенеза;
- *Некроспермия (акинезия)* – нет подвижных форм;
- *Дискинезия* – отклоняющаяся от нормы подвижность;
- *Микрозооспермия* – сперматозоиды с маленькой головкой (более 5%);
- *Макрозооспермия* – сперматозоиды с большой головкой (более 5%);
- *Гипоолигопозия*– недостаточный объем;
- *Асперматизм* – отсутствие эякулята;
- *Гемоспермия* – наличие в эякуляте крови;
- *Пиоспермия* – наличие гноя в секрете.

Диагноз	Кол-во, мл.	Число млн./мл.	Подвижность, %	Интенсивность форма подвижности	Нормальные формы, %	Клетки сперматогенеза, %
Нормоспермия	2,0	35-40	<70	4	<80	0,5-2
Гипоспермия	1,0-2,0	15-35	50-70	2-3	60-80	2,5-5
Гипо- олигоспермия	<1,0	<15	<50	<2	30-60	2-20
Тяжелая гипо- олигоспермия		1-5	<30	0,5-1	15-45	5-15
Аспермия		-	-	-	-	∅

СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!

