

gifak-net



Убийство



Убийство - умышленное причинение смерти другому человеку.

В зависимости от объема и характера первичной информации, имеющейся в распоряжении следователя на момент возбуждения уголовного дела, все убийства условно могут быть разделены на две большие группы:

- а) так называемые «очевидные» убийства;
- б) убийства, совершенные в условиях неочевидности.



E. Куликов

Очевидные убийства

- В эту группу входят убийства, факт совершения которых очевиден и к началу расследования которых уже известно лицо, совершившее убийство.
- Подобные преступления обычно относятся к числу «бытовых», поскольку совершаются, как правило, на почве бытовых конфликтов и личных неприязненных отношений, а пострадавший и виновный в большинстве случаев оказываются соседями, сослуживцами, родственниками, супругами либо лицами, хорошо знакомыми друг с другом.
- Подобные преступления характеризуются отсутствием предварительной подготовки, совершением их со внезапно возникшим умыслом, использованием в качестве орудий убийства случайно оказавшихся под рукой предметов, преимущественно хозяйственно-бытового назначения, либо хранящегося дома охотничьего оружия, отсутствием действий по сокрытию преступления и его следов. Н
- Нередко за совершением этих убийств следует явка с повинной.

Убийства, совершенные в условиях неочевидности

- К убийствам, совершенным в условиях неочевидности, относятся преступления, расследование по которым производится ввиду обнаружения трупа с повреждениями насильственного характера либо в связи с исчезновением человека при наличии данных, свидетельствующих о его возможном убийстве.
- В подобных случаях на момент возбуждения уголовного дела следователь не располагает информацией о ряде существенных обстоятельств убийства, личности виновного, а нередко и потерпевшего, мотивах и целях совершения преступления.
- Подобные убийства в своем большинстве совершаются с заранее обдуманном умыслом, по тщательно разработанному плану, преследуют четкую цель и сопровождаются системой действий, направленных на сокрытие самого факта убийства либо участия в нем конкретного лица.

Способ и выбор способа

- **Способы** совершения убийств отличаются разнообразием и заключаются, как правило, в активных действиях, непосредственно направленных на лишение потерпевшего жизни: нанесение телесных повреждений, столкновение с тормозной площадки движущегося поезда и т. п. Лишь в отдельных случаях убийства совершаются путем бездействия (случаи убийства новорожденных и лиц, лишенных возможности осуществлять самостоятельный уход за собой).
- На **выбор** преступником конкретного способа убийства оказывают влияние такие факторы, как пол, возраст, физическое развитие виновного и потерпевшего, место и время совершения преступления, его мотивы и цель, наличие и характер связи преступника с жертвой и местом убийства, а также другие обстоятельства

Виды судебно-медицинских экспертиз

- Судебно-медицинское исследование трупов
- Судебно-медицинское освидетельствование живых лиц
- Судебно-медицинское исследование биологических объектов (т.н. «вещественных доказательств биологического происхождения - крови, волос, выделений организма и т.п.)
- Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела

Использование специальных познаний в области медицины при расследовании убийств

Специальными признаются познания, которые не относятся к числу общедоступных и массово распространенных и которыми обладают только специалисты, закончившие высшие учебные заведения.



- 1. Во всех следственных действиях судебный медик выступает в качестве **СПЕЦИАЛИСТА** (ст.58 УПК РФ).
- 2. При проведении судебно-медицинской экспертизы судебный медик (как правило, это штатный государственный судебно-медицинский эксперт – сотрудник бюро СМЭ) выступает как **ЭКСПЕРТ** (ст.57 УПК РФ).

Участие врача в качестве специалиста в области судебной медицины (ст.ст. 58, 71 и 164 УПК РФ) предусмотрено уголовно-процессуальным законодательством в следующих следственных действиях:

- Осмотре трупа на месте его обнаружения - **ст.178** УПК РФ.
- Эксгумации - **ст.178** УПК РФ.
- Следственном освидетельствовании - **ст.179** УПК РФ - для установления на теле следов преступления или наличия особых примет (если для этого не требуется проведения судебно-медицинской экспертизы).
- Следственный эксперимент - **ст.181** УПК РФ – проводится следователем в целях проверки и уточнения разрабатываемой версии.
- Получение образцов для сравнительного исследования - **ст.202** УПК РФ.
- Обыск и выемка - **ст.184** УПК РФ.
- Участие специалиста в судебном разбирательстве – **ст. 251** УПК РФ.

Экспертом (ст.57 УПК РФ) врач становится после получения постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы от следователя (либо от руководителя экспертного учреждения)

ПРОИЗВОДСТВО ЭКСПЕРТИЗЫ

- Экспертиза производится по постановлению следователя.
- Процессуально существуют следующие **виды экспертиз: первичная, дополнительная, повторная, комиссионная и комплексная** (гл.16 УПК РФ).
- **Первичная** – когда впервые исследуется объект (труп, живое лицо, объекты биологического происхождения).
- **Дополнительная** экспертиза назначается в случае недостаточной ясности или полноты первичной экспертизы и может быть поручена тому же или другому эксперту.
- **Повторная** экспертиза назначается в случае необоснованности заключения эксперта или сомнений в его правильности и поручается другому эксперту или другим экспертам (ч.2 ст.81 УПК РФ).
- **Комиссионная** экспертиза выполняется экспертами одной специальности (медицинской).
- **Комплексная** экспертиза проводится экспертами разных специальностей (судебный медик + трасолог (баллист, автотехник и др.).

Статья 144 УПК РФ.

Порядок рассмотрения сообщения о преступлении

- Дознаватель, орган дознания, следователь, руководитель следственного органа обязаны принять, проверить сообщение о любом совершенном или готовящемся преступлении и в пределах компетенции, установленной настоящим Кодексом, принять по нему решение в срок не позднее 3 суток со дня поступления указанного сообщения.
- При проверке сообщения о преступлении дознаватель, орган дознания, следователь, руководитель следственного органа вправе требовать производства документальных проверок, ревизий, исследований документов, предметов, трупов и привлекать к участию в этих проверках, ревизиях, исследованиях специалистов.

*Часть 1 в ред. Федерального [закона](#)
от 09.03.2010 N 19-ФЗ
«О внесении изменений в УПК РФ»*

Документация государственного судебно-медицинского эксперта

- По направлению органа дознания либо суда составляется «**А К Т** судебно-медицинского **ИССЛЕДОВАНИЯ**» (трупа).
- По постановлению следственных органов, органов дознания либо **определению** суда, составляется «**ЗАКЛЮЧЕНИЕ** судебно-медицинского эксперта»

Документы состоят из **3-х частей:**

- **вводная;**
- **исследовательская;**
- **выводы - в «Заключении эксперта»**
(в «Акте специалиста» - заключение)

Осмотр места происшествия

- **Ст.178 УПК РФ** .Следователь производит осмотр трупа с участием понятых, **судебно-медицинского эксперта**, а при невозможности его участия – врача. При необходимости для осмотра трупа могут привлекаться другие специалисты. **Специальная норма об участии в осмотре судебно-медицинского эксперта, а при невозможности его участия – врача, является абсолютным требованием, не допускающим исключений.** Несоблюдение данного требования влечет признание протокола осмотра трупа или протокола осмотра места происшествия в этой части недопустимым доказательством. Статус врача определяется не должностью, а квалификацией в рамках образовательного стандарта.

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

- *При осмотре трупа с повреждениями различного происхождения на месте его обнаружения (происшествия) эксперт отмечает:*
 - при повреждениях тупыми предметами:**
 - состояние одежды, ее загрязнения и повреждения;
 - повреждения на теле трупа (локализацию, форму, размеры, особенности краев, другие особенности);
 - наличие следов, похожих на кровь, волос, текстильных волокон на одежде и теле трупа, предметах окружающей обстановки, предполагаемом орудии травмы.



Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

- *При осмотре трупа с повреждениями различного происхождения на месте его обнаружения (происшествия) эксперт отмечает:*

при падении с высоты:

- положение трупа по отношению к объекту (крыше, балкону и т.п.), с которого произошло падение человека, расстояние от теменной области головы, центра тяжести тела, стоп до перпендикуляра падения с плоскостью соударения, позу трупа;
- загрязнения, потертости ткани и декоративных деталей одежды, повреждения одежды, протяженные разрывы швов предметов одежды, повреждения обуви (подошвы, каблуков, верха);
- деформации отдельных частей тела (голова, области голеностопных суставов, стоп), односторонность повреждений (при прямом свободном падении), наличие повреждений ногтей, ладонных поверхностей пальцев рук, кистей;
- особенности ложа трупа;
- отсутствие (наличие) повреждений, не характерных для падения с высоты (резаных, рубленых, колото-резаных, огнестрельных ран и др.);
- результаты осмотра предметов на траектории падения и места, откуда могло произойти падение;

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

- *При осмотре трупа с повреждениями различного происхождения на месте его обнаружения (происшествия) эксперт отмечает:*
- при железнодорожной травме:
- положение трупа, его отчлененных частей по отношению к рельсовым нитям - на рельсе, между рельсами, на междупутье, на бровке, под откосом; по отношению к путевым сооружениям, железнодорожному транспорту (под каким вагоном, колесной парой), расстояния между ними, позу трупа;
- состояние одежды и обуви (наличие повреждений, характерных загрязнений смазочными веществами, антисептиками, внедрившихся частиц балластного слоя пути, складчатых заглаживаний, полос давления);
- характер и локализацию повреждений на трупе, загрязнение их краев и дна смазочными веществами, частицами балласта, цвет полос давления и осаднения, признаки кровотечения на одежде, теле, местности;
- следы волочения на одежде, теле и на участке железнодорожного пути;
- наличие на железнодорожном транспорте следов биологического происхождения (крови, волос и др.) и высоту их расположения;

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

- *При осмотре трупа с повреждениями различного происхождения на месте его обнаружения (происшествия) эксперт отмечает:*
- **при авиационной травме:**
- взаимное положение трупов или их частей по отношению друг к другу, летательному судну или его обломкам, расстояния между ними;
- состояние одежды, посторонние запахи от нее и частей трупов;
- принадлежность частей каждому трупу (к трупам и частям трупов прикрепляют бирки с порядковыми номерами и, если известно, фамилией погибшего);
- характер и особенности повреждений на трупах членов экипажа, наличие первичных повреждений кистей и стоп, перчаток и обуви, признаков прижизненного воздействия пламени;
- виды повреждающих воздействий на трупах или их частях (тупая травма, факторы взрыва, действия пламени, огнестрельные повреждения и др.);

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

- *При осмотре трупа с повреждениями различного происхождения на месте его обнаружения (происшествия) эксперт отмечает:*

при автомобильной травме:

- положение трупа по отношению к частям дороги, окружающим предметам, автомобилю или его следам, расстояния между ними, позу трупа;
- состояние одежды и обуви (механические повреждения, их локализация; наличие осколков стекла, частиц металла, краски, покрытия дороги, загрязнение грунтом, горюче-смазочными материалами, другими загрязнениями в виде рисунка протектора шин, следы скольжения на подошвах обуви), состояние предметов, находящихся в карманах;
- наличие деформации отдельных частей тела, повреждений на трупе (их локализацию, высоту расположения), внедрившихся инородных частиц (краски, стекла, металла и др.), следов волочения;
- на участке дороги - наличие вещества биологического происхождения, отдельных предметов одежды или обуви, их фрагментов; носильных вещей, портфеля, сумки, зонта и др., их расположение по отношению к предметам окружающей обстановки и трупу;
- наличие на автомобиле следов крови, частиц органов и тканей, волос, лоскутов и нитей тканей одежды, их отпечатков, стертость пылегрязевого слоя, повреждения кузова, их высоту от дорожного покрытия;

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

при повреждениях острыми предметами:

- состояние одежды, ее загрязнения и повреждения;
- повреждения на трупе (локализация, форма, размеры, особенности краев и концов, другие особенности);
- соответствие повреждений на одежде и теле, при каком их взаиморасположении;
- при однородных повреждениях - их количество, взаимное расположение;
- наличие следов крови на одежде и теле, направление потеков;
- возможное (предполагаемое) орудие травмы, наличие на нем следов крови, текстильных волокон;
- соответствие количества излившейся крови характеру обнаруженных повреждений;

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

- при огнестрельных повреждениях:
- положение и позу трупа, положение огнестрельного оружия, стреляных пуль, гильз, пыжей и других деталей боеприпасов по отношению к неподвижным ориентирам и к трупу (совместно со специалистом-криминалистом), расстояния между ними;
- повреждения одежды: характер, локализацию, форму, размеры, цвет посторонних наложений вокруг повреждений на одежде, в том числе и на изнаночной стороне (следы близкого выстрела); наличие пуль, дроби, пыжей, других деталей боеприпасов в одежде, между ее слоями, в складках (при их обнаружении следует помочь следователю изъять для проведения специального исследования);
- наличие отпечатка дульного конца оружия;
- соответствуют ли друг другу повреждения на одежде и теле, при каком их взаиморасположении;
- наличие обуви на обеих стопах;
- при описании ран - их локализацию и высоту от уровня подошв, форму, наличие дефекта ("минус ткани"), размеры, особенности краев, наличие поясков осаднения, загрязнения, отпечатка дульного конца оружия, следов близкого выстрела, наличие на кистях рук копоти, зерен пороха, следов от брызг крови. При необходимости смывы (отпечатки) с кистей и других частей тела для определения компонентов выстрела изымают на месте;

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

- при взрывной травме:
- положение трупа (трупов) не только по отношению к неподвижным ориентирам, но и к взрывной воронке (эпицентру взрыва), в случае разрушения тела - положение каждой оторванной части одежды и тела по отношению к окружающим предметам и взрывной воронке с указанием расстояний от нее;
- состояние одежды и обуви, их повреждения и загрязнения (копоть);
- повреждения на трупе, их локализацию, форму, размеры, наличие дефектов ткани, отрывов отдельных частей тела, наличие следов термического воздействия (место наибольших разрушений);
- соответствие повреждений одежды и тела, наличие и направление полосовидных радиально расходящихся ссадин и касательных ран;

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

- при смерти от механической асфиксии:
- цвет и одутловатость лица, кровоизлияния в коже, слизистых оболочках глаз, преддверия рта, ширину зрачков, положение языка;
- следы кала, мочи, спермы на теле и одежде, следы крови из наружных слуховых проходов и носа;
- при наличии кляпа в ротовой полости - описание выступающей его части (материал, размеры, плотность фиксации), повреждения на слизистой оболочке губ. **Запрещается извлекать кляп**, следует зафиксировать выступающую его часть липкой лентой (скотчем) к коже, описав это в протоколе;

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

- при давлении петель (при наличии петли на шее):
- строение (количество оборотов, рядов, вид соединения концов: пряжка, узел, перекрест и др.), материал (мягкий или твердый, гибкий, цвет, ширина, форма поперечного сечения, рельеф), локализацию петли и места соединения концов на шее, плотность прилегания к шее, расположение оборотов, рядов относительно друг друга, положение концов и их длину, положение рук относительно концов;
- наличие под петлей - частей одежды, украшений, волос, между оборотами - ущемленных кожных валиков (ширина, высота, цвет, кровоизлияния, серозно-геморрагические пузырьки), по ходу петли - вертикальных поперечных складок кожи; при фиксации концов петли к конечностям - степень натяжения концов, при наличии на концах сопряженных предметов - их описание.
- Затянутые и хорошо фиксированные на шее петли не смещают и не снимают, осматривают и описывают только странгуляционные борозды, расположенные вне петли.
- При свободно находящейся на шее петле или ее отсутствии может быть произведена фотосъемка с масштабной линейкой четырех областей шеи и детальное описание странгуляционной борозды (борозд):
- локализация относительно верхнего края пластинок щитовидного хряща, углов нижней челюсти, нижних краев сосцевидных отростков, границы роста волос и затылочного бугра;
- количество борозд, направление (горизонтальное, косо восходящее, нисходящее), замкнутость, при незамкнутой борозде - ее длина, место окончания ветвей, при замкнутой - соединение в виде угла, дуги, направление вершины угла и выпуклости дуги;
- особенности повреждений кожи в месте соединения (форма, размеры); форма и выраженность краев, дно (форма, ширина, глубина, цвет, плотность, рельеф, промежуточные валики, направление смещения отслоенного эпидермиса), кровоизлияния и серозно-геморрагические пузырьки в элементах борозды;
- при наличии нескольких борозд - их взаимное расположение.
- При отсутствии петли на шее эксперт содействует следователю в поиске и изъятии с места происшествия гибких предметов, руководствуясь групповыми признаками странгуляционной борозды. Наложения с кожи шеи по ходу странгуляционной борозды снимают липкой прозрачной лентой, при подозрении на возможность затягивания петли самим потерпевшим снимают наложения с ладонных поверхностей кистей. Петлю снимают с шеи и направляют с трупом только в случаях ее слабой фиксации во избежание утраты при транспортировке. Способ снятия петли выбирают исходя из ее строения путем смещения узла и снятия через голову с последующей фиксацией его нитками в исходном месте или путем перерезания кольца, отступя от узла, со сшиванием концов;

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

- при повешении:
- положение тела, позу трупа, взаиморасположение областей тела и окружающих предметов, наличие и расположение предметов и выступов, которые могли быть использованы в качестве опоры, подставки для ног, их высоту, следы на них;
- результаты измерения расстояний: от места прикрепления петли к опоре до пола (грунта), до узла на шее, при полном висении - от подошвенной поверхности обуви или стоп до пола;
- данные осмотра петли и странгуляционной борозды, который проводится после снятия трупа путем пересечения конца петли выше узла или другого соединения, удерживая труп во избежание его падения.
- Если первоначальное положение тела было изменено до приезда оперативной группы, то измеряют также длину обрезанных концов от узла петли и от места крепления к опоре;

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

при утоплении или при обнаружении трупа в воде:

- глубину погружения, области тела, находящиеся в воде и над водой, предметы, удерживающие труп на поверхности или в глубине водоема;
- способ извлечения трупа из воды;
- соответствие одежды времени года, наличие на одежде и теле наложений (ила, песка, мазута, водорослей и др.);
- выраженность признаков мацерации, отсутствие или отслоение надкожицы, ногтей, степень устойчивости волос на голове или их отсутствие, наличие и цвет пены у отверстий рта и носа, выделение ее при надавливании на грудную клетку, на наличие и локализацию механических повреждений;
- при наличии привязанных к трупу предметов - их примерную массу, способ фиксации, расположение крупнооборотных петель и узлов на теле;
- с учетом времени пребывания трупа в воде, особенностей среды утопления и обстоятельств дела эксперт может рекомендовать следователю взять пробы воды из поверхностных и придонных слоев водоема (по 1 литру) для последующего альгологического исследования;

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

- при действии **высокой** температуры:
- в очаге пожара:
- положение трупа по отношению к окружающим предметам, позу (поза боксера); если труп придавлен - отмечают, каким предметом, какая часть тела;
- состояние одежды (отсутствует, частично сохранена соответственно каким частям тела, опаление, обгорание, закопчение);
- наличие характерного запаха (керосина, бензина и др.);
- локализацию, распространенность, степень ожогов, обгорание волос;
- признаки прижизненности пребывания в очаге пожара (копоть в носовых ходах, в полости рта, отсутствие ее в складках и морщинах лица, красновато-розовый цвет слизистых оболочек и трупных пятен на сохранившихся участках кожи);
- наличие повреждений, не связанных с воздействием пламени (колото-резаные, огнестрельные раны, странгуляционная борозда на шее и др.);

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

- при действии **высокой температуры**:

при подозрении на криминальное сожжение трупа:

- состояние отопительного очага (температура, размеры топки, поддувала и др.), наличие жирной копоти на стенках очага, количество золы, ее расположение в очаге, характер и вид (мелкая, с кусками угля, фрагментами костей, другими примесями).
- Необходимо изъять из разных мест топки и поддувала не менее четырех проб золы (примерно по 50 г), отдельные предметы (кусочки костей, металлические детали и др.) в отдельные пакеты, а по окончании осмотра - остальной золы;

при обваривании горячими жидкостями или паром:

- положение трупа по отношению к источнику горячей воды (пара), состояние одежды (влажность);
- локализацию, распространенность и глубину ожогов, отсутствие закопчения, обгорание волос;

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

- **при действии низкой температуры:**
- положение и позу трупа, состояние ложа трупа (наличие подтаявшего снега, ледяной корочки);
- одежду (соответствие времени года и окружающей обстановке, ее влажность), предметы одежды, снятые с тела, их положение на местности;
- цвет кожи и трупных пятен, наличие "гусиной кожи", на каких частях тела;
- наличие инея и скоплений льда в углах глаз, у отверстий рта и носа, признаки отморожения, на каких участках тела;
- наличие механических повреждений.

Осмотр замерзшего (в состоянии оледенения) трупа и последующую его транспортировку в морг проводят с осторожностью для предупреждения повреждений хрупких замерзших частей тела (ушных раковин, носа, пальцев и др.);

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

при поражении электричеством:

атмосферным электричеством (молнией):

- наличие повреждений на одежде (разрывы, обгорание, оплавление металлических частей одежды и предметов в карманах);
- повреждения тела ("фигуры молнии", ожоги, опаление волос, другие повреждения). "Фигуры молнии" рекомендуется сфотографировать, поскольку они могут довольно быстро исчезнуть;

техническим электричеством (осмотр начинают только после обесточивания электросети и оборудования):

- положение тела по отношению к источнику (проводнику) тока. В случае если пострадавшему оказывали медицинскую помощь и тело перемещали, то фиксируется характер этой помощи и место первоначального обнаружения;
- наличие на проводнике тока кусочков кожи, крови, волос, частиц одежды, текстильных волокон;
- состояние одежды и обуви (влажность), признаки действия тока на коже (электрометки, ожоги, механические повреждения);

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

при отравлениях:

- наличие характерных запахов в помещении, от трупа (при надавливании на грудь и живот) и его одежды;
- наличие рвотных масс, следов мочеиспускания и дефекации, следы действия едких ядов на коже (особенно вокруг рта) и одежде;
- цвет кожи, необычный цвет трупных пятен, диаметр зрачков, следы инъекций, состояние промежности (следы введения яда при помощи клизм в прямую кишку или влагалище).

Врач как специалист содействует в обнаружении и изъятии предметов (бутылки, стаканы, шприцы, упаковки лекарств и др.) с остатками жидкости, порошкообразных и иных веществ для последующей их судебно-химической экспертизы;

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

при осмотре трупа неизвестного человека:

- результаты детального исследования одежды и обуви (фасон, размеры, фабричные метки, метки прачечной, штампы, следы ремонта и др., содержимое карманов и других скрытых мест, исходящий от одежды запах, загрязнения и повреждения);
- антропологический тип (нормостеник...), пол, примерный возраст, рост, телосложение;
- волосяной покров на голове (цвет, длина волос, прическа, стрижка, участки облысения), на других частях тела, состояние ногтей пальцев рук и ног;
- особые приметы (дефекты телосложения, рубцы, татуировки, пигментации и др.), признаки возможной профессиональной принадлежности;
- повреждения на трупе;

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

при обнаружении частей расчлененного трупа:

- места обнаружения каждой части тела, их количество, расстояния между ними;
- отсутствующие части тела;
- наличие, вид и характер упаковки частей тела: коробки, упаковочной ткани (бумага, мешковина, предметы постельного белья, полиэтиленовый пакет и др.), веревки, узлы (их не развязывают);
- наличие и особенности одежды, обуви на частях тела (цвет, размер, характер отделки, метки, запах, повреждения и др.);
- на каждой из обнаруженных частей тела - их наименование и размеры, оволосение, степень развития мышц, особые приметы (родимые пятна, рубцы, татуировки и др.), наличие и степень выраженности трупных изменений, особенности загрязнений (земля, песок, глина, известь, цемент и др.);
- краткую характеристику имеющихся повреждений и линий расчленения (особенности краев кожи и костей, наличие на поверхности разделения хрящей и костей трасс от действия различных орудий и предметов при расчленении тела);

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

при обнаружении скелетированного трупа:

- положение костей на местности, их взаимное расположение, соответствует ли оно нормальному расположению в скелете, соединены между собой или нет, расстояние между отдельными костями и костными конгломератами;
- цвет каждой кости, плотность, посторонние образования, дефекты костного вещества, аномалии развития, наличие или отсутствие суставных хрящей и связок, повреждения (переломы, костные мозоли в области старых переломов, признаки заболеваний костей), состояние эмали зубов;
- при наличии одежды и обуви - их состояние, загрязнения, повреждения;
- локализацию сохранившихся кожных покровов, их состояние, наличие и цвет волос, индивидуальные особенности (татуировки, рубцы);
- наличие растений в области ложа трупа, насекомых (жуки, муравьи, мухи, их личинки и куколки);
- при обнаружении скелетированных останков в грунте - глубину и способ захоронения (в гробу, без гроба, в одежде, без одежды, одиночное, массовое), тип почвы, ее влажность, наличие или отсутствие в могиле грунтовых вод, нор животных, прорастание корней деревьев и кустарников.

Извлечение костных останков производят вручную осторожно и только после освобождения от почвы всех костей скелета;

Особенности судебно-медицинской составляющей при осмотре трупа на месте происшествия

при осмотре трупа плода и новорожденного:

- наличие упаковки, ее характер и особенности (узлы не развязывать), загрязнения кровью, меконием;
- пол младенца, длину тела, размеры головки, окружность груди, плеча, бедра, ширину плечиков, наружные признаки новорожденности;
- признаки ухода (перевязка пуповины, чистота тела);
- особенности пуповины и плаценты, наличие их повреждений;
- правильность развития наружных половых органов, выделение мекония из заднепроходного отверстия, повреждения на трупе (ссадины, раны, странгуляционная борозда и др.), посторонние предметы в полости рта и носоглотки (кляп);

Эксгумация

(ex – из, humus – земля), т.е. извлечение трупа из места захоронения, сокрытия и т.п.

- **Ст.178 УПК РФ.** При необходимости извлечения трупа из места захоронения следователь выносит постановление об эксгумации и уведомляет об этом близких родственников или родственников покойного. Постановление обязательно для администрации соответствующего места захоронения. В случае, если близкие родственники или родственники покойного возражают против эксгумации, разрешение на ее проведение выдается судом.
- Эксгумация и осмотр трупа производятся с участием лиц, указанных в части первой настоящей статьи. При необходимости осмотр трупа может быть произведен до возбуждения уголовного дела.

Эксгумация

- Извлечение трупа из места официального захоронения – **эксгумация** – осуществляется **на основании постановления следователя при обязательном согласии на это близких родственников и родственников покойного**. Необходимо стремиться, чтобы такое согласие было единодушным. При отсутствии такового предпочтение отдается более близкой степени родства.
- Согласие родственников (родственника) на эксгумацию оформляется письменно, поскольку имеет юридическое значение. При наличии официального согласия хотя бы одного из близких родственников (с учетом приоритетов) постановление следователя об эксгумации становится обязательным для остальных, а также для администрации места захоронения. В этом случае эксгумация может быть проведена принудительно.

Эксгумация

- В случае если близкие родственники или родственники покойного (все или наиболее авторитетная их часть) возражают против эксгумации, следователь, по аналогии с порядком, предусмотренным ч. 1 ст. 165 УПК, возбуждает перед судом ходатайство о производстве данного следственного действия, о чем выносит постановление (прил. 42 к ст. 476 УПК). Так же следует поступить и при отсутствии родственников.
- Суд рассматривает ходатайство и принимает решение в порядке ч. 2 ст. 165 УПК. Следователь при обращении в суд или суд при рассмотрении обоснованности ходатайства должны принять во внимание и уважительно отнестись к религиозным убеждениям родственников покойного.
- Расходы, связанные с эксгумацией и последующим захоронением трупа, возмещаются родственникам покойного в порядке, установленном статьей 131 настоящего Кодекса.

Эксгумация

- Закон не требует составления самостоятельного протокола, предназначенного для фиксирования самого факта извлечения трупа из могилы. Эти сведения могут войти составной частью в протокол его осмотра. Однако если осмотр будет производиться в ином месте, то ход эксгумации и краткое описание останков в присутствии понятых заносятся в протокол. Если эксгумация производится без детального осмотра, то отсутствие судебно-медицинского эксперта или специалиста не может расцениваться как нарушение закона.
- Повторное захоронение эксгумированного трупа является обязанностью органов расследования. Если ее добровольно взяли на себя родственники, то понесенные ими в связи с этим расходы (или расходы по необходимому облагораживанию могилы) возмещаются по правилам возмещения судебных издержек.

Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы трупа

- Судебно-медицинское вскрытие трупа производят в морге **Бюро судебно-медицинской экспертизы (областном, краевой, окружном либо республиканском)**.
- При производстве экспертизы эксперт использует медицинские технологии, разрешенные к применению на территории Российской Федерации.
- В первую очередь применяют те, которые не связаны с видоизменением, разрушением или уничтожением объектов исследования.
- Частичное или полное разрушение трупа гнилостными процессами или трупной фауной, частичное или полное обгорание трупа и другие причины не являются основаниями, исключающими его судебно-медицинское исследование.
- Обязательным является исследование трех полостей: полости черепа, грудной и брюшной полостей. При транспортной травме, падении с высоты, при убийстве вскрывается и полость позвоночника (спинномозгового канала).

Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы трупа

- изучение постановления о назначении экспертизы и уяснение задач, поставленных следователем;
- определение достаточности исходных материалов для ответа на поставленные вопросы и составление ходатайства следователю о предоставлении необходимых дополнительных материалов;
- изучение медицинской документации и материалов дела, имеющих значение для проведения последующих экспертных исследований;
- осмотр предметов одежды, в которую был одет погибший;
- наружное исследование трупа;
- внутреннее исследование трупа;
- изъятие, упаковку и направление биологических объектов, орудий травмы и одежды на дополнительные исследования;
- изучение результатов дополнительных исследований;
- проведение самостоятельных дополнительных лабораторных и инструментальных исследований;
- анализ и синтез результатов всех проведенных исследований;
- составление судебно-медицинского диагноза;
- формулировку и обоснование выводов (ответов на вопросы следователя и выводов по инициативе эксперта);
- оформление заключения эксперта и медицинское свидетельство о смерти.

Во всех случаях надо думать...



