



**Общество с Ограниченной Ответственностью  
«Судебно-медицинский эксперт»**

Юридический адрес:  
129323, г. Москва, ул. Снежная 17/2-410  
Эл. почта 89299542060@mail.ru

телефон: 8-916-919-34-83  
8-969-010-15-41

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА  
№ 00070/2020**

«06» октября 2020 года

г. Москва

На основании личного обращения адвоката Михальчик Алексея Валерьевича адвокатское удостоверение № 1525 регистрационный номер № 05/1406 по договору № 00070/2020 от «02» октября 2020 года, специалист:

**КУЧИНА ЕЛЕНА ВИКТОРОВНА** – врач судебно-медицинский эксперт ООО «Судебно-медицинский эксперт», имеющая высшее медицинское образование, диплом об окончании ГОУ ВПО «Смоленская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «Врач – Лечебное дело» в 2005 году, сертификат по специальностям: судебно-медицинская экспертиза; экспертиза временной нетрудоспособности и качества оказания медицинской помощи; организация здравоохранения и общественного здоровья; экспертная деятельность в медицине. Экспертиза страховых случаев в ОМС, стаж работы по экспертной специальности - свыше 15 лет, имеющая высшую квалификационную категорию;

в период с 12 часов 00 минут «02» октября 2020 года до 13 часов 00 минут «06» октября 2020 года провела судебно-медицинское исследование трупа

**МАРЦИНКЕВИЧ МАКСИМА СЕРГЕЕВИЧА, 08.05.1984 года рождения.**

**Вопросы, поставленные перед специалистом:**

1. Имелись ли какие либо повреждения (или изменения) у трупа Марцинкевич М.С. при осмотре его родственниками после проведенного судебно-медицинского исследования трупа в Бюро СМЭ г. Челябинск?
2. Имелись ли какие либо повреждения (или изменения) при осмотре трупа Марцинкевич М.С. (лежащего в похоронном гробу)?
3. Имеются ли нарушения приказа Минздравсоцразвития РФ № 346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» от 12.05.2010 г. при изъятии для судебно-гистологического исследования кусочков органов с учетом имеющихся повреждений в области шеи?
4. Исследуются судебно-медицинским экспертом верхние и нижние конечности при повешении согласно приказа Минздравсоцразвития РФ № 346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» от 12.05.2010 г.?

1 





**Объекты исследований и материалы,  
представленные для производства исследования:**

1. Фотографии трупа Марцинкевич М.С. (обнаруженного в камере СИЗО г. Челябинск).
2. Фотографии трупа Марцинкевич М.С. (осмотренного родственниками после проведенного судебно-медицинского исследования трупа в Бюро СМЭ г. Челябинск).
3. Заключение специалиста № 00066/2020 (ООО «Судебно-медицинский эксперт» г. Москва) от 19.09.2020 г.
4. Труп Марцинкевич Максима Сергеевича, 05.05.1984 года рождения (лежащего в похоронном гробу).
5. Копия справки о смерти № С-10824 (Специализированный отдел ЗАГС Администрации г. Челябинск) от 21.09.2020 г. на имя Марцинкевич М.С.
6. Видеозапись осмотра родственниками трупа Марцинкевич М.С. после проведенного судебно-медицинского исследования трупа в Бюро СМЭ г. Челябинск

**ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА**

Обстоятельства специалисту не оглашались, известны из представленных на исследование документов и тела умершего (см. ниже).

**ИССЛЕДОВАНИЕ**

**Содержание и результаты экспертных исследований  
с указанием примененных медицинских технологий и  
экспертных методик, технических средств и расходных  
материалов.**

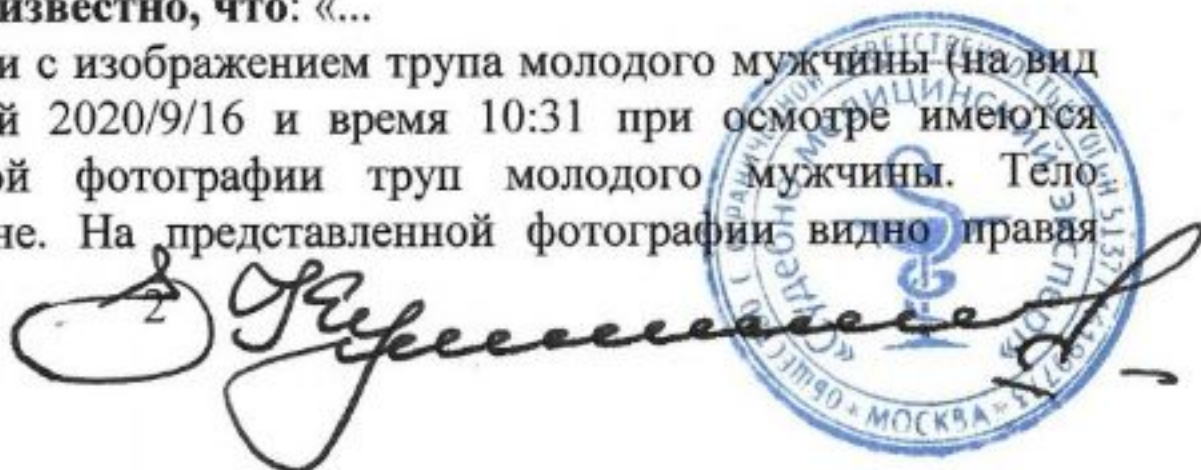
Исследование представленных на исследование документов и материалов дела было проведено при помощи общепринятой в судебной экспертизе методике и общенаучных методов исследования: опосредованного наблюдения (изучение информации, содержащейся в документах и в материалах дела), опосредованного описания (выбора и фиксации необходимой для экспертизы информации); логического анализа и синтеза полученных данных, а также с учетом требований нормативных правовых документов, определяющих порядок проведения судебной экспертизы и содержание заключения.

Оценка результатов, полученных в ходе проведения данной судебно-медицинской экспертизы, приведена как в исследовательской части заключения, так и в выводах к нему. Экспертная оценка проводилась с учетом достоверности и допустимости их использования с позиции объективной достаточности для ответов на поставленные перед экспертом вопросы и обоснования в рамках своей компетенции выводов заключения эксперта.

**1. ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО  
ДОКУМЕНТА.**

Из заключения специалиста № 00066/2020 (ООО «Судебно-медицинский эксперт» г. Москва) от 19.09.2020 г. известно, что: «...

На представленной фотографии с изображением трупа молодого мужчины (на вид около 35-40 лет) с указанной датой 2020/9/16 и время 10:31 при осмотре имеются повреждения: «...На представленной фотографии труп молодого мужчины. Тело расположено на кровати – на спине. На представленной фотографии видно правая





половина лица, передняя поверхность грудной клетки. Плечевые суставы правой и левой верхних конечностей отведены за спину.

Подушка обильно опачкана веществом темно-красного цвета похожим на кровь. Подушка находится под задней поверхностью шеи, надлопаточной и лопаточной областях трупа. Голова трупа расположена задней поверхностью шеи на металлическом каркасе кровати.

На левом вертикальном каркасе кровати ближе к стене имеется участок вещества темно-красного цвета похожего на кровь, расположенный вертикально. На стене от левой половины тела трупа имеются участки вещества темно-красного цвета похожие на кровь (в количестве 4-х). На горизонтально расположенном металлическом каркасе кровати, на котором лежит подушка и голова трупа (правее от подушки) имеется участок вещества темно-красного цвета похожим на кровь.

Волосы на голове коротко острижены, темного цвета. Глаза приоткрыты. В правом носовом ходе крови нет. Рот открыт. В правой ушной раковине инородное вещество белого цвета. Правая половина лица, передняя и правая боковая поверхность шеи, область правого плечевого сустава опачканы веществом темно-красного цвета похожим на кровь. В скуловой области справа, щечной области справа с переходом на подподбородочную область, поднижне-челюстной и подподбородочной областях справа имеется щетина темного цвета, на фоне которой имеется вещество темно-красного цвета похожее на кровь.

На трупе одета кофта черного цвета, на передней поверхности области живота подтянута кверху, оголяя область живота. Пуговицы на кофте расстегнуты, опачканы веществом темно-красного цвета похожим на кровь. ...

На границе правой височной и правой скуловой областях имеется расположенная косо-вертикально повреждение (рубец или ссадина) идущее от правой ушной раковины к углу области правой брови, красно-коричневого цвета.

Подбородочная область, область рта, щечная область, подъязычная область и передне-боковая поверхность шеи опачканы веществом темно-красного цвета похожим на кровь. В околоушно-жевательной области справа и поднижнечелюстном треугольнике справа имеется рана с переходом на область сонного треугольника, расположенная косо-вертикально, концы раны заострены, края ровные, в дне раны мягкие ткани.

В грудинно-ключично-сосцевидной области и области сонного треугольника имеются горизонтально расположенные раны (в количестве 3-х). Из области данных ран на область лопаточно-ключичной, лопаточно-трапециевидном треугольнике, лопаточно-ключичном треугольнике и подъязычной областях имеются потеки вещества темно-красного цвета похожим на кровь (в количестве 3-х). В подподбородочной области и области лопаточно-трахеального треугольника кожа опачкана веществом темно-красного цвета похожим на кровь.

На границе подподбородочной области и границе лопаточно-трахеальной области с переходом на область сонного треугольника и грудинно-ключично-сосцевидной области, а также с переходом на заднюю поверхность шеи трупа имеется веревка черного цвета.

На передней поверхности коже шеи с переходом на правую боковую поверхность шеи (а именно в подподбородочной области с переходом на границу поднижне-челюстной области справа, а также правой грудинно-ключично-сосцевидной области) с переходом на заднюю поверхность шеи имеется странгуляционная борозда.

### **ВЫВОДЫ**

На основании проведенных исследований, с учетом имеющихся в распоряжении специалиста данных, прихожу к следующим выводам:

Ответ на вопрос № 1: «*Какие повреждения согласно представленной фотографии имеются у трупа молодого мужчины?*».







Согласно представленной фотографии с изображением трупа молодого мужчины (на вид около 35-40 лет) и указанной датой 2020/9/16 (время 10:31) имелись следующие повреждения:

- (рубец или ссадина) на границе правой височной и правой скуловой областях;
- рана в околоушно-жевательной области справа и поднижнечелюстном треугольнике справа с переходом на область сонного треугольника (1);
- раны в грудинно-ключично-сосцевидной области и области сонного треугольника (3);
- странгуляционная борозда на передней поверхности коже шеи с переходом на правую боковую поверхность шеи (а именно в подподбородочной области с переходом на границу поднижне-челюстной области справа, а также правой грудинно-ключично-сосцевидной области) и с переходом на заднюю поверхность шеи.

Ответ на вопрос № 2: «Являются ли данные повреждения самоповреждениями, либо имеют иной механизм образования?».

Согласно представленной фотографии видна правая половина лица, передняя поверхность грудной клетки. Учитывая тот факт, что, **плечевые суставы правой и левой верхних конечностей отведены за спину** прихожу к следующему:

- **причинение ран** в околоушно-жевательной области справа и поднижнечелюстном треугольнике справа с переходом на область сонного треугольника (1) и в грудинно-ключично-сосцевидной области и области сонного треугольника (3) **самостоятельно после причинения странгуляционной борозды – не представляется возможным.**

- **причинение странгуляционной борозды** на передней поверхности коже шеи с переходом на правую боковую поверхность шеи (а именно в подподбородочной области с переходом на границу поднижне-челюстной области справа, а также правой грудинно-ключично-сосцевидной области) и с переходом на заднюю поверхность шеи **самостоятельно после причинения ран** в околоушно-жевательной области справа и поднижнечелюстном треугольнике справа с переходом на область сонного треугольника (1) и в грудинно-ключично-сосцевидной области и области сонного треугольника (3) – **не представляется возможным. ...».**

## 2. ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ НА ИССЛЕДОВАНИЕ МАТЕРИАЛОВ ДЕЛА.

Из копии справки о смерти № С-10824 (Специализированный отдел ЗАГС Администрации г. Челябинск) от 21.09.2020 г. на имя Марцинкевич М.С. известно, что: «...

дата рождения – 08 мая 1984 года рождения.

дата и время смерти – 16 сентября 2020 в 00:00 ч.

место смерти – Российская Федерация, Челябинская область, г. Челябинск.

причина смерти:

I а) асфиксия.

б)

в)

г) повешение, удушение и удушение с неопределенными намерениями. В специальном учреждении для проживания.

II - ...».




Фотографин група Марцинкевич М.С. (обнаруженного в камере СИЗО г. Челябинск) «...



Рис. 1. Общий вид положения группа Марцинкевич М.С. в камере СИЗО



Handwritten signature and the number '5' in a circle.









Рис. 3. В околоушно-жевательной области справа и поднижнечелюстном треугольнике справа имеются раны с переходом на область сонного треугольника, расположенная косо-вертикально (в количестве 2-х). В грудинно-ключично-сосцевидной области и области сонного треугольника имеются горизонтально расположенные раны (в количестве 3-х). Из области ран на область лопаточно-ключичной, лопаточно-трапециевидном треугольнике, лопаточно-ключичном треугольнике и подъязычной областях имеются потеки вещества темно-красного цвета похожим на кровь. Футболка и подушка обильно опачканы веществом темно-красного цвета, похожим на кровь. На подушке имеются сгустки темно-красного цвета. На вертикальном каркасе кровати слева ближе к стене имеется участок вещества темно-красного цвета похожего на кровь, расположенный

*[Handwritten signature]*









го треугольника, расположенная косо-вертикально (в количестве 2-х). В грудинно-ключично-сосцевидной области и области сонного треугольника имеются горизонтально расположенные раны (в количестве 3-х). Из области ран на область лопаточно-ключичной, лопаточно-трапециевидном треугольнике, лопаточно-ключичном треугольнике и подъязычной областях имеются потеки вещества темно-красного цвета похожим на кровь. Наличие странгуляционной борозды в верхней трети шеи, одиночная, косо-восходящая (показанная стрелочкой). Шнурок черного цвета ослаблен, не затянут в области шеи, расположен в свободном состоянии ниже уровня нахождения странгуляционной борозды.

...».

**Фотографии трупа Марцинкевич М.С. (осмотренного родственниками после проведенного судебно-медицинского исследования трупа в Бюро СМЭ г. Челябинск)**  
«...



Рис. 5. Лицо трупа справа с имеющимися секционными швами расположенными в поднижнечелюстной и в подбородочной областях с переходом на область грудины. В области левого плечевого сустава красно-коричневого цвета округлой формы повреждения (в количестве 2-х), характерные от причинения их электрошокером. Ссадина расположенная горизонтально в области переносицы. На передней поверхности грудной клетки слева татуировка в виде орнамента синего-красного цвета.









Рис. 6. Лицо трупа слева с имеющимися секционными швами расположенными в поднижнечелюстной и в подподбородочной областях с переходом на область грудины. Ссадина расположенная горизонтально в области переносицы. На передней поверхности грудной клетки слева татуировка в виде орнамента сине-красного цвета.

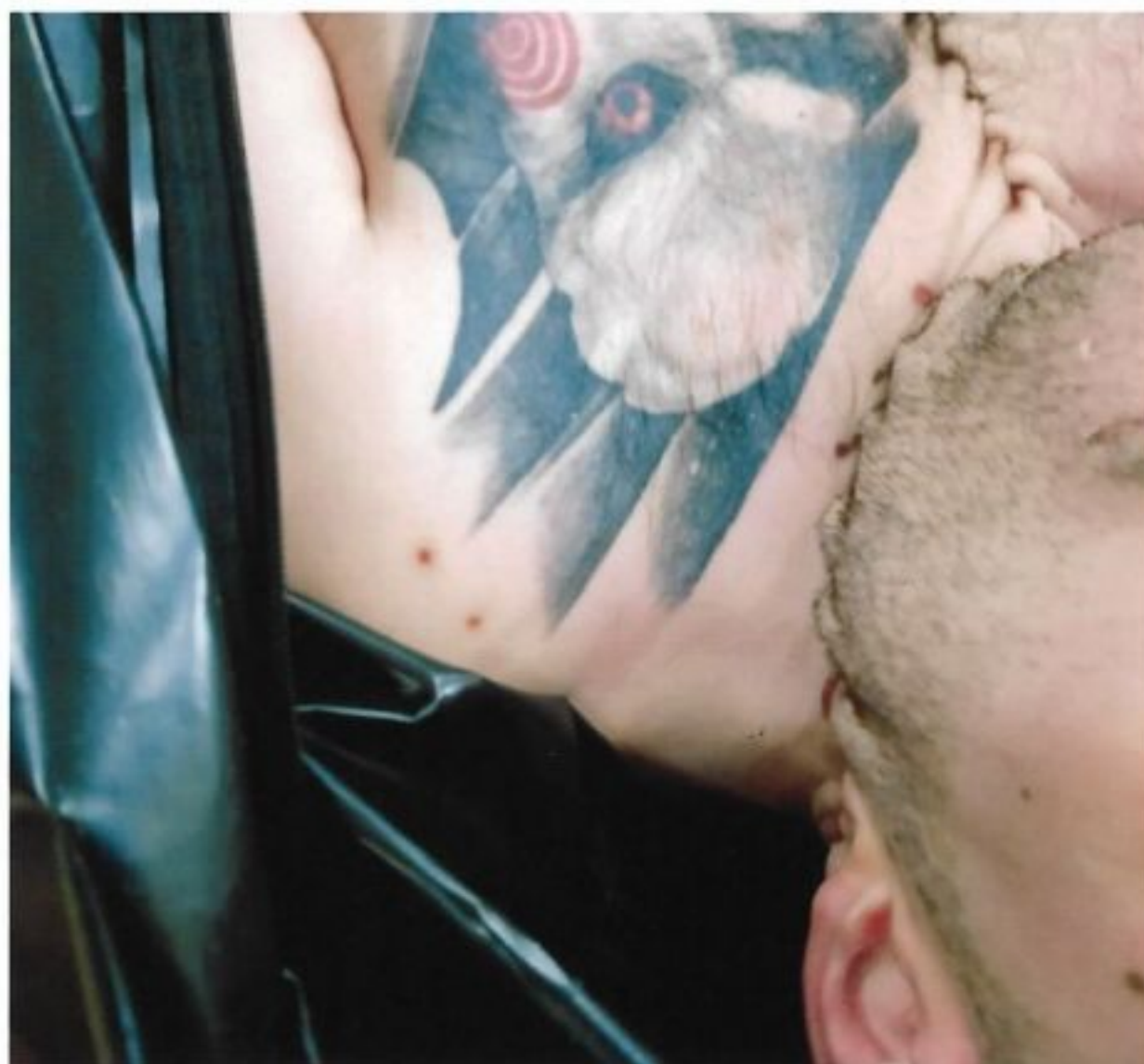


Рис. 7. Лицо трупа слева с имеющимися секционными швами расположенными в поднижнечелюстной и в подподбородочной областях с переходом на область грудины. В области левого плечевого сустава



красно-коричневого цвета округлой формы повреждения, характерные от причинения их электрошокером. На передней поверхности грудной клетки слева татуировка в виде орнамента сине-красного цвета.

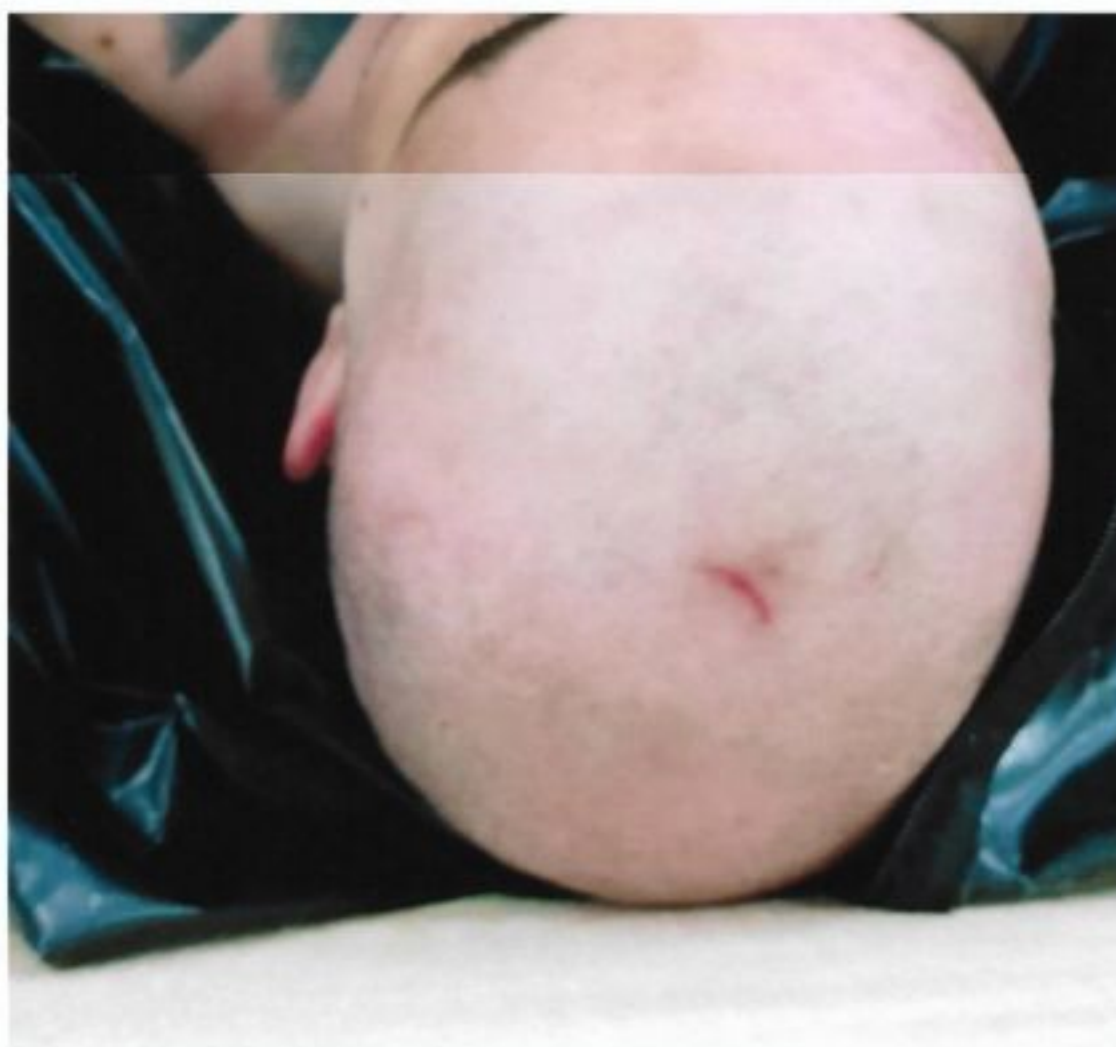


Рис. 8. Ссадина полукруглой формы по центру теменной области красно-коричневого цвета.



Рис. 9. Кровоподтек в проекции подкожной вены правой верхней конечности синего цвета

  
A circular blue stamp of the Federal Scientific Center of Forensic Medicine and Toxicology, Moscow. The stamp contains the text: "ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ЭКСПЕРТНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ" and "МОСКВА".





Рис. 10. Секционный шов передней грудной и брюшной полости (прямой), а также секционный шов левой верхней конечности.



Рис. 11. Секционный шов передней грудной и брюшной полости (прямой). Кровоподтек на тыльной поверхности левой кисти синего цвета. Кровоподтек в проекции подкожной вены правой верхней конечности.





Рис. 12. Секционный шов на правой верхней конечности.



Рис. 13. Секционный шов на передней поверхности правой голени с переходом на пяточную область.

13

*[Handwritten signature]*

*[Blue circular stamp: САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, МОСКВА]*





Рис. 14. Кровоподтек на передней поверхности левой голени в средней трети светло-коричневого цвета.



Рис. 15. Отсутствие ногтевых пластин на больших пальцах правой и левой стопы темно-красного цвета.









Рис. 18. Общий вид трупа Марцинкевич М.С. справа.



Рис. 19. Лицо Марцинкевич М.С. сверху

*[Handwritten signature]*







Рис. 20. Правая боковая поверхность головы с имеющимися секционными швами в области поднижнечелюстной области с переходом на теменно-затылочную область головы.



Рис. 21. Лицо сверху с наличием секционных швов в поднижнечелюстной области и с переходом на область грудины.

*[Handwritten signature]*







Рис. 22. Тыльная поверхность левой кисти с отсутствием дистальной ногтевой фаланги на среднем пальце левой руки.



Рис. 23. Секционный шов на ладонной поверхности левой кисти с переходом на переднюю поверхность нижней трети левого предплечья.





Рис. 24. Секционный шов на ладонной поверхности правой кисти с переходом на переднюю поверхность нижней трети правого предплечья.

Наружный осмотр трупа: Труп молодого мужчины лежит в похоронном гробу. По боковым поверхностям гроба шелковый материал белого цвета. Под головой трупа подушка из шелкового материала белого цвета.

На трупе одето: пиджак серого цвета из костюмной ткани, застегнут на пуговицы серого цвета; брюки серые из костюмной ткани. В нагрудном кармане пиджака слева имеется платок синего цвета. Рубашка голубого цвета с серыми вертикальными полосами, застегнута на пуговицы белого цвета, из х/б материала. Футболка белого цвета, из х/б материала. Одежда вся новая, без следов носки.

Волосы на голове коротко стриженные, черного цвета. Глаза закрыты. Носовые ходы и наружные слуховые проходы чистые, свободные. Кости носа на ощупь целы. Рот закрыт, переходная кайма губ бледно-розового цвета. В области рта, подбородочной, щечной и околоушно-жевательной областях имеется щетина тёмного цвета.

Руки расположены вдоль туловища, кисти рук расположены на области живота.

В затылочной области головы имеется секционный шов. Аналогичный секционный шов расположенный в поднижнечелюстной и в подподбородочной областях с переходом на область грудины. На ладонной поверхности левой кисти с переходом на нижнюю, среднюю и верхнюю треть предплечья имеется секционный шов. Аналогичный секционный шов имеется на ладонной поверхности правой кисти с переходом на нижнюю, среднюю и верхнюю треть правого предплечья.

Кожа области шеи на всем протяжении полностью иссечена, то есть отсутствует. В местах имеющейся странгуляционной борозды (согласно фотографий обнаружения трупа в камере). Также следует отметить, что имевшиеся раны в околоушно-жевательной области справа и поднижнечелюстном треугольнике справа с переходом на область сонного треугольника (в количестве 2-х), а также в грудинно-ключично-сосцевидной

19

*[Handwritten signature]*

*[Circular official stamp of the Forensic Medicine Department, Moscow, with a caduceus symbol]*



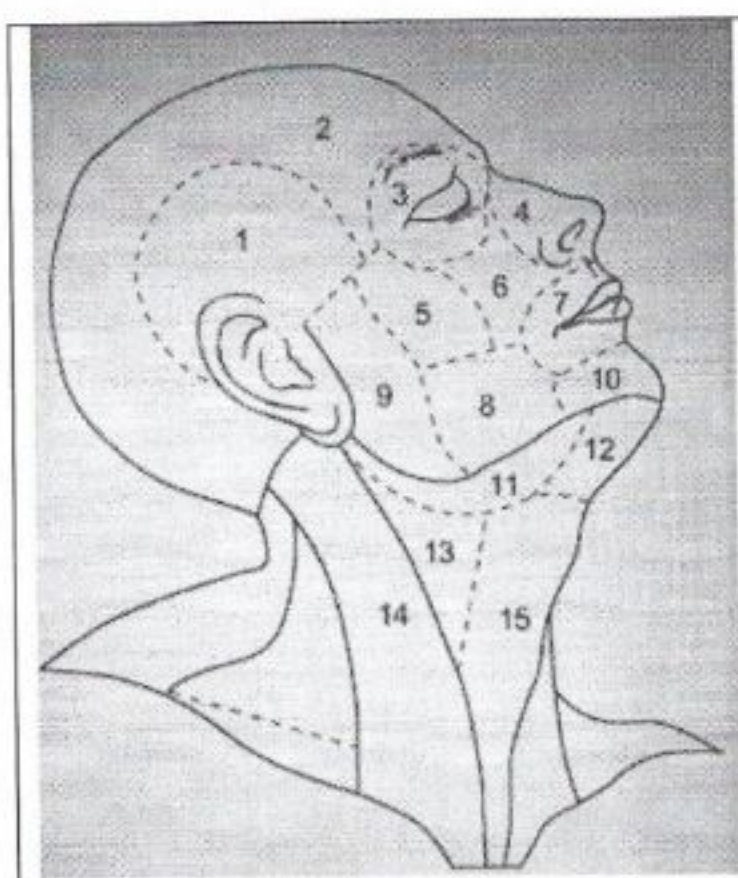
области и области сонного треугольника (в количестве 3-х) – отсутствуют (согласно фотографий обнаружения трупа в камере).

В верхней части грудины слева имеется участок подсыхания кожного покрова желто-коричневого цвета, овальной формы, плотный на ощупь. Аналогичные участки имеются в области груди справа, неправильной округлой формы.

Ногтевые ложа пальцев обеих рук сине-фиолетового цвета. На третьем пальце левой кисти отсутствует ногтевая пластина. В области секционного шва на ладонной поверхности правой кисти с переходом на нижнюю треть предплечья имеется отслоение эпидермиса кожи. Кончики пальцев правой кисти имеют сморщенную кожу. ...».

#### 4. ИСПОЛЬЗУЕМАЯ СПЕЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ЛИТЕРАТУРА.

##### 1) Шаргородский А.Г. Анатомическая схема области головы и шеи. 1976 г.



- 1 – височная область,
- 2 – передний отдел лобно-теменно-затылочной области,
- 3 – область глазницы,
- 4 – область носа,
- 5 – скуловая область,
- 6 – подглазничная область,
- 7 – область рта,
- 8 – щечная область,
- 9 – околоушно-жевательная область,
- 10 – подбородочная область,
- 11 – поднижнечелюстная область,
- 12 – подподбородочная область,
- 13 – сонный треугольник,
- 14 – грудинно-ключично-сосцевидная область,
- 15 – лопаточно-трахеальный треугольник.

##### 2) Пленум Верховного суда Российской Федерации постановление от 21 декабря 2010 г. № 28 «О судебной экспертизе по уголовным делам».

В связи с вопросами, возникающими у судов при применении норм Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации, регулирующих производство судебной экспертизы по уголовным делам, Пленум Верховного Суда Российской Федерации, руководствуясь статьей 126 Конституции Российской Федерации, постановляет:

2. Согласно положениям части 2 статьи 195 УПК РФ судебная экспертиза производится государственными судебными экспертами и иными экспертами из числа лиц, обладающих специальными знаниями.

Государственными судебно-экспертными учреждениями являются специализированные учреждения (подразделения) федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, предусмотренные статьей 11 Федерального закона "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации".

К иным экспертам из числа лиц, обладающих специальными знаниями, относятся эксперты негосударственных судебно-экспертных учреждений, а также лица, не работающие в судебно-экспертных учреждениях.

Под негосударственными судебно-экспертными учреждениями следует понимать некоммерческие организации (некоммерческие партнерства, частные учреждения или

*[Handwritten signature]*

*[Blue circular stamp: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «Судебно-медицинский институт экспертизы» МОСКВА*



автономные некоммерческие организации), созданные в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Федеральным законом "О некоммерческих организациях", осуществляющие судебно-экспертную деятельность в соответствии с принятыми ими уставами.

5. В тех случаях, когда в государственном судебно-экспертном учреждении, обслуживающем определенную территорию, невозможно производство судебной экспертизы в связи с отсутствием эксперта конкретной специальности или надлежащей материально-технической базы либо специальных условий для выполнения исследований, а также при наличии обстоятельств, указанных в статье 70 УПК РФ, т.е. когда все компетентные государственные судебно-экспертные учреждения на данной территории не могут выступить в этом качестве, ее производство может быть поручено государственным судебно-экспертным учреждениям, обслуживающим другие территории, негосударственному судебно-экспертному учреждению или лицу, не работающему в судебно-экспертном учреждении, в том числе сотруднику научно-исследовательского учреждения, вуза, иной организации, обладающему специальными знаниями и имеющему в распоряжении необходимое экспертное оборудование. ...».

3) Федеральный закон от 31.05.2001 г. № 73-ФЗ (ред. от 08.03.2015 г.) "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации". Гл. 4. Ст. 41.

«...Статья 41. Распространение действия настоящего Федерального закона на судебно-экспертную деятельность лиц, не являющихся государственными судебными экспертами.

В соответствии с нормами процессуального законодательства Российской Федерации судебная экспертиза может производиться вне государственных судебно-экспертных учреждений лицами, обладающими специальными знаниями в области науки, техники, искусства или ремесла, но не являющимися государственными судебными экспертами. ...».

4) Правила определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека утвержденные постановлением Правительства РФ № 522 от 17.08.2007 г.

«...6. Степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека, определяется врачом - судебно-медицинским экспертом медицинского учреждения либо индивидуальным предпринимателем, обладающим специальными знаниями и имеющим лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по судебно-медицинской экспертизе (далее - эксперт).

Судебные медики негосударственных медицинских учреждений в статусе обществ с ограниченной ответственностью, акционерных обществ, общественных объединений и т.п., имеющие лицензию на право заниматься судебно-медицинской экспертизой живых лиц или судебно-медицинской экспертизой по материалам дела, а также частные судебные медики, не являющиеся сотрудниками упомянутых учреждений, могут проводить судебно-медицинскую экспертизу по определению тяжести вреда здоровью в соответствии со ст. 41 ФЗ ГСЭД с соблюдением требований этого Закона (ст. 2, 4, 6-8, 16, 17, 24, 25, ч. II ст. 18). ...».

5) Приложение к Приказу Минздравсоцразвития РФ «Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» № 194н от 24.04.2008 г.

21









осмотре трупа Марцинкевич М.С. (лежащего в похоронном гробу)?».

Согласно осмотра трупа Марцинкевич М.С. (лежащего в похоронном гробу) у него были обнаружены секционные швы в затылочной области головы; в поднижнечелюстной и в подподбородочной областях с переходом на область грудины; на ладонной поверхности левой кисти с переходом на нижнюю, среднюю и верхнюю треть предплечья; на ладонной поверхности правой кисти с переходом на нижнюю, среднюю и верхнюю треть правого предплечья.

**Ответ на вопрос № 4:** «Имеются ли нарушения приказа Минздравсоцразвития РФ № 346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» от 12.05.2010 г. при изъятии для судебно-гистологического исследования кусочков органов с учетом имеющихся повреждений в области шеи?».

**ДА, ИМЕЮТСЯ.**

Согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» от 12 мая 2010 г., раздел VI. «Особенности порядка взятия и направления трупного и иного биологического материала на лабораторные и инструментальные исследования» судебно-медицинский эксперт должен работать с учетом требований приказа, а именно п. 72 особенностей взятия объектов для производства судебно-гистологической экспертизы:

- 72.1. в обязательном порядке производится взятие объектов трупа и его частей и направление их для судебно-гистологической экспертизы в случаях убийств;
- 72.2. взятие объектов (органов и тканей) трупа для проведения судебно-гистологической экспертизы осуществляет эксперт, производящий экспертизу трупа и его частей;
- 72.3. кусочки органов и тканей трупа (его частей) вырезают толщиной 0,5-1,0 см, длина и ширина может быть различной (обычно 1,0x1,5 см или 1,5x2,0 см) с таким расчетом, чтобы получаемый срез поместился под стандартное покровное стекло. Кусочки сразу же помещают в фиксирующую жидкость. Ввиду медленного ее проникновения в глубину ткани взятие на исследование более толстых кусочков не рекомендуется.
- 72.11. при подозрении на определенный вид смерти необходимо дополнительно исследовать, наряду с другими, следующие органы и ткани из трупа его частей:
  - при механической асфиксии - странгуляционную борозду, из которой кусочки вырезают так, чтобы в них попали дно, нижний и верхний краевые валики с неповрежденной тканью (если борозда широкая, то можно вырезать два кусочка так, чтобы в них были представлены верхний краевой валик и дно, нижний краевой валик и дно);
- 74.5. ногти берут вместе с ростковым слоем с двух пальцев каждой кисти;
- 76.4. препараты кожи с повреждениями тупыми и острыми орудиями берут с окружающей неповрежденной кожей шириной не менее 2 см, фиксируют их на картонной подложке.

Судебно-медицинским экспертом был грубо проигнорирован и нарушен приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» от 12 мая 2010 г.

23





С учетом данного приказа эксперт должен был вырезать кусочки согласно приказа, а именно:

1) учитывая, что имелись раны в околоушно-жевательной области справа и поднижнечелюстном треугольнике справа с переходом на область сонного треугольника (1) и в грудинно-ключично-сосцевидной области и области сонного треугольника (в количестве 3-х) – повреждения, причиненные острыми орудиями берут с окружающей неповрежденной кожей шириной не менее 2 см.

2) при механической асфиксии - странгуляционную борозду вырезают так, чтобы в них попали дно, нижний и верхний краевые валики с неповрежденной тканью, вырезают толщиной 0,5-1,0 см, длина и ширина может быть различной (обычно 1,0x1,5 см или 1,5x2,0 см).

3) ногти в больших пальцев обоих стоп судебно-медицинским экспертом не изымались, так как согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» от 12 мая 2010 г. (п. 74.5) ногти берут вместе с ростковым слоем с двух пальцев каждой кисти рук. При прижизненном отделении ногтей из ногтевого ложа, будет иметь насыщенно красный или темно-красный цвет (в зависимости от давности их удаления (вырывания), что в данном случае и имеет место быть (что подтверждается данными фотографии при осмотре трупа).

С учетом данных осмотра трупа Марцинкевич М.С. судебно-медицинским экспертом кожа шеи с имеющимися повреждения была изъята вся (со всех сторон в полном объеме, что подтверждается данными в ходе осмотра), что является недопустимым, так как изымаются только кусочки размерами от 0,5-2,0 см, но не более.

*Ответ на вопрос № 5: «Исследуются судебно-медицинским экспертом верхние и нижние конечности при повешении согласно приказа Минздравсоцразвития РФ № 346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» от 12.05.2010 г.?».*

Согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» от 12 мая 2010 г. «Верхние и нижние конечности исследуются в случае транспортной травмы или при подозрении на нее, при падении с различной высоты (в том числе из положения стоя и при ходьбе), а также в случаях причинения повреждений тупыми предметами, когда не исключается возможность возникновения кровоизлияний в глубоких мышцах, разрывов связок и мышц, повреждений костей, производят разрезы мягких тканей».

В данном случае у трупа Марцинкевич М.С. имеются секционные швы в области левой верхней конечности, на правой верхней конечности и на передней поверхности правой голени с переходом на пяточную область.

На основании чего возникают обоснованные сомнения, в связи с чем, судебно-медицинским экспертом были исследованы верхние и нижние конечности (так как исследуются только в случаях имевшихся повреждений).

Врач судебно-медицинский эксперт  
ООО «СМЭ»

Приложение: 1) Копия образовательных документов специалиста

2) Копия медицинской лицензии

Куцкина Е.В.