

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Иркутский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра фармацевтической и токсикологической химии

Е. А. Илларионова, И. П. Сыроватский

**МЕТОДИЧЕСКИЕ И
ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ
СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ**

Учебное пособие

Иркутск
ИГМУ
2024

УДК 340.67 (075.8)

ББК 58.1 я 73

И44

Рекомендовано ЦКМС ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России в качестве учебного пособия по дисциплинам «Основы токсикологической химии» и «Химико-токсикологический анализ основных групп токсикантов» для студентов, обучающихся по образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия (протокол № 4 от 10.04.2024

Авторы:

Е. А. Илларионова – д-р хим. наук, профессор, зав. каф. фармацевтической и токсикологической химии ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России

И. П. Сыроватский – канд. фарм. наук, доцент, доцент кафедры фармацевтической и токсикологической химии ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России

Рецензенты:

А. А. Скрипко – канд. фарм. наук, доцент, зав. каф. управления и экономики фармации ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России

И. А. Мурашкина – канд. фарм. наук, доцент, доцент каф. фармакогнозии и ботаники ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России

Илларионова, Е. А.

И44 Методические и процессуальные аспекты судебно-химической экспертизы : учебное пособие / Е. А. Илларионова, И. П. Сыроватский ; Иркутский государственный медицинский университет, кафедра фармацевтической и токсикологической химии. – Иркутск : ИГМУ, 2024. – 59 с. – Текст : непосредственный.

Учебное пособие охватывает раздел токсикологической химии, касающийся организации проведения судебно-химической экспертизы её правовых и методологических основ, с учетом подготовки к профессиональной деятельности в качестве эксперта Бюро судебно-медицинской экспертизы. В пособии изложены основы подхода к судебно-медицинской и судебно-химической экспертизе вещественных доказательств. Приведены правовые документы, регламентирующие работу судебно-медицинского эксперта.

Пособие предназначено для студентов, обучающихся по программе специалитета по специальности Медбиохимия, при изучении дисциплин «Основы токсикологической химии» и «Химико-токсикологический анализ основных групп токсикантов».

УДК 340.67 (075.8)

ББК 58.1 я 73

© Илларионова Е.А., Сыроватский И.П., 2024
©ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, 2024

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
2. ВИДЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ.....	5
3. ОСОБЕННОСТИ ОСМОТРА МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ И ТРУПА НА НЕМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОТРАВЛЕНИЕ	6
4. ОСОБЕННОСТИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (ЭКСПЕРТИЗЫ) ТРУПА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОТРАВЛЕНИЕ.....	13
5. ПОРЯДОК ОБНАРУЖЕНИЯ, ИЗЪЯТИЯ И НАПРАВЛЕНИЯ МАТЕРИАЛА.....	17
6. ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ	21
7. ПРИЕМ И ОСМОТР ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ДЛЯ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ	24
8. РАСПАКОВКА И ОПИСАНИЕ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ..	27
9. ПРОВЕДЕНИЕ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ	27
10. ДОКУМЕНТАЦИЯ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКИХ ЭКСПЕРТИЗ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ.....	29
11. ВИДЫ ЭКСПЕРТИЗ И ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ	31
12. ТОЛКОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ.....	33
13. ДРУГИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	37
14. ВОЗМОЖНЫЕ ОШИБКИ ЭКСПЕРТА ПРИ НАПРАВЛЕНИИ МАТЕРИАЛА.....	39
ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ.....	42
ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ.....	48
РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА	49
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	50

ВВЕДЕНИЕ

Вещественные доказательства в судебной медицине занимают особое место. Их значимость определяется двумя основными факторами. Во-первых, любое вещественное доказательство биологического происхождения содержит очень большой объем доказательственной и розыскной информации. И, во-вторых, эти объекты являются важнейшим источником для обоснования экспертных выводов.

Исходя из названных положений с особой остротой встает вопрос о правильных процессуальных, методических и организационных подходах при исследовании вещественных доказательств. В этом многоаспектном вопросе не может быть мелочей.

Хорошо известно, что результаты лабораторного исследования зависят не только от проведенного анализа, но и от доброкачественного изъятия и направления материала на исследование. В этой связи большое значение имеет хорошо налаженное взаимодействие судебно-медицинского эксперта и следователя при осмотре места происшествия.

1. СТРУКТУРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Судебно-медицинская экспертиза обычно проводится государственными экспертами – сотрудниками бюро судебно-медицинской экспертизы или ФГБУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Минздрава России. Преподаватели кафедр судебной медицины медицинских и юридических вузов также могут проводить экспертизы, но в качестве негосударственных экспертов (см. Приложение).

Бюро судебно-медицинской экспертизы включает отделы: освидетельствования живых лиц; судебно-медицинской экспертизы трупов с судебно-гистологическим отделением; судебно-медицинскую лабораторию с отделениями медико-биологическим, судебно-химическим и медицинской криминалистики; хозяйственный отдел; организационно-методический отдел;

районные, межрайонные и городские отделения судебно-медицинской экспертизы.

В нашей стране судебно-медицинские эксперты независимы как от сторон в судебном процессе, так и от органов охраны правопорядка. В административно-хозяйственном отношении все бюро судебно-медицинской экспертизы подчинены руководителю здравоохранения области или края, в Москве и Санкт-Петербурге – города, а в организационно-методическом отношении начальнику соответствующих областных, краевых, республиканских бюро.

2. ВИДЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Первичная экспертиза – первоначальное исследование объекта с составлением заключения; кроме особо сложных случаев, проводится одним экспертом.

Дополнительная экспертиза проводится, если заключение первичной экспертизы оказалось неполным или недостаточно ясным для сотрудников следственных органов, а также при появлении новых следственных данных. Дополнительная экспертиза может быть поручена специалисту, проводившему первичную экспертизу, или другому.

Повторная экспертиза проводится, если у сотрудников следственных органов возникают сомнения в объективности и правильности заключения судебно-медицинского эксперта. Она поручается другому судебно-медицинскому эксперту или комиссии судебно-медицинских экспертов.

Единоличная экспертиза проводится одним экспертом, который несет единоличную ответственность за свое заключение.

Комиссионная экспертиза проводится несколькими экспертами одной или разных специальностей. Постоянными членами комиссии являются председатель и один из судебно-медицинских экспертов, исполняющий обязанности секретаря. Остальные члены комиссии назначаются в зависимости от характера и сложности экспертизы. В качестве экспертов часто

привлекаются представители других медицинских специальностей с большим стажем научной и практической работы.

Все члены комиссии обладают равными правами и обязанностями, и каждый из них в равной степени несет ответственность за заключение. Поэтому в ходе комиссионной судебно-медицинской экспертизы каждый эксперт проводит исследования в полном объеме, после чего члены комиссии совместно анализируют полученные результаты. Придя к общему мнению, эксперты составляют совместное заключение или сообщение о невозможности дать заключение, которое подписывает каждый. Если комиссия не приходит к единому мнению, к заключению прилагается мнение эксперта, не согласного с выводами комиссии.

Комиссионная экспертиза проводится: по делам о привлечении к уголовной ответственности медицинских работников за профессиональные правонарушения; при повторных экспертизах; при экспертизах стойкой утраты трудоспособности; при первичных экспертизах в особо сложных и ответственных случаях: террористических актов, массовых катастроф, ритуальных убийств, исследования расчлененных и эксгумированных трупов и т. д.

Комплексная экспертиза – это экспертиза, проводимая экспертами разных специальностей (врач и криминалист, врач и автотехник и т. д.). Каждый из них проводит исследования в пределах своих специальных знаний и подписывает ту часть заключения, которая содержит описание проведенных им исследований. Общий вывод делают эксперты, компетентные в оценке полученных результатов и формулировании данного вывода.

3. ОСОБЕННОСТИ ОСМОТРА МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ И ТРУПА НА НЕМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОТРАВЛЕНИЕ

Процессуальным законом четко регламентировано, что осмотр трупа и места происшествия производит следователь с участием судебно-медицинского эксперта. От соблюдения этого требования во многом зависит качество изъятия

вещественных доказательств и направление их на лабораторное исследование. В методическом отношении эксперт консультирует следователя по вопросам, связанным с выявлением, осмотром, изъятием, фиксацией вещественных доказательств.

Как видно из вышеперечисленного, эта работа складывается из ряда последовательно чередующихся этапов, т. е. выявления, осмотра, изъятия, фиксации, направления и пересылки. Отработка каждого из них требует известных знаний и практических навыков. В зависимости от принадлежности объекта к физико-техническому, гистологическому, химическому или цитологическому назначению существуют применительно к каждому из них свои правила требования по обнаружению и последующему направлению в лабораторию.

Наиболее серьезные недостатки и дефекты производятся в ходе осмотрам места, происшествия. В их основе лежит несоблюдение организационных, методических и технических требований, вытекающих из самой природы работы следователя и эксперта на начальном этапе. Допускаемые ошибки в последующем влекут за собой безвозвратную утрату объекта и непригодность к исследованию, особенно в следах малого размера и ограниченного количества.

Для правильного понимания, что относится к вещественным доказательствам, следует обратиться к соответствующим статьям УПК (уголовно-процессуальный кодекс). Процессуальный закон дает следующее определение: «Вещественными доказательствами являются предметы, которые служили орудиями совершения преступления, сохранили на себе следы преступления или которые были объектами преступных действий обвиняемого, а также все иные предметы, которые могут служить средствами к обнаружению преступления и выявлению виновных, либо к опровержению обвинения или смягчения вины обвиняемого».

Однако все еще встречаются отдельные суждения, смысл которых сводится к неправильному толкованию понятия «вещественные доказательства». Делается попытка свести их только к первому разделу

определения, где речь идет об орудии преступления и следах преступных действий. В то же время в процессуальном законе говорится, что к вещественным доказательствам относятся «...все иные предметы, которые могут быть средством для раскрытия преступления и изобличения виновных...». В понятие иные предметы необходимо вкладывать более широкий смысл, поскольку ими могут быть и объекты, и вещества (химические, биологические и др.). В таком случае любое вещество биологического происхождения (органы, ткани, кости и т. п.) должны быть отнесены к категории вещественных доказательств.

Доказательством смертельного отравления является обнаружение яда во внутренних органах, в связи с этим внутренние органы становятся вещественными доказательствами. В процессе отравления химическим веществом (ядом), основными путями введения являются: рот, легкие, кожа. В ряде случаев остатки химического вещества удастся обнаружить на месте происшествия, и тогда они приобретают силу вещественных доказательств. Однако, абсолютно бесспорным доказательством смерти от отравления, будет лишь обнаружение этого же химического вещества во внутренних органах трупа. Но могут быть и такие случаи, когда при явном подозрении смерти от отравления каким-либо химическим веществом, на месте происшествия обнаружить не удастся. Возникает вопрос, чем доказывать отравление? Ответ только один – химическим исследованием. Но в таком случае объект, направляемый в лабораторию, должен быть изъят, упакован и направлен с соблюдением нормативных актов по пересылке вещественных доказательств. Обусловлено это потому, что присутствие яда во внутренних органах превращает их в источник доказательственной информации.

Результаты лабораторного исследования трупного материала во многом зависят от квалифицированного осмотра места происшествия. Как показывает опыт, данному вопросу не уделяется должного внимания. Некоторые следователи и судебно-медицинские эксперты недостаточно хорошо представляют особенности осмотра, в результате чего допускаются серьезные

методические и организационные ошибки. Поскольку эффективность судебно-химического анализа находится в прямой зависимости от действий следователя и эксперта на месте происшествия, нами выделен специальный раздел, но данному вопросу. Хорошо известно, что в установлении отравления данные, полученные в процессе осмотра места происшествия и трупа на нем, играют значительную, подчас решающую роль. Необходимо помнить, что осмотр места происшествия имеет свои особенности. Дело в том, что при отравлении место происшествия может быть одним и может, как бы расчлениваться в пространстве и времени (яд принят в одном месте, отравление наступило, в другом, а смерть от отравления – в третьем). Участие врача в осмотре места происшествия крайне необходимо.

При осмотре следует обратить особое внимание на запах. Некоторые вещества обладают специфическим запахом (уксусная кислота, аммиак, цианистый калий и др.), что может натолкнуть на мысль об отравлении именно этим веществом. Наличие на месте происшествия различного рода химических веществ, медицинских препаратов, упаковок из-под них также не следует оставлять без внимания.

Могут быть обнаружены предсмертные записки, специальная литература, справочники с описанием действия того или иного вещества иногда с закладками или подчеркиванием (отметкой) конкретного вещества. Следует обратить внимание на посуду, из которой могло быть принято то или иное вещество.

Все подозрительное (упаковку, посуду) из которой могло быть принято вещество, необходимо изъять. Следует помнить, что судебно-химическим анализом пустого шприца легче установить вещество, находившееся в шприце, чем его же – во внутренних органах от трупа (биоматериале). Необходимо обратить внимание на наличие рвотных масс на месте происшествия. Их также следует изъять. В рвотных массах судебно-химическим исследованием тоже значительно легче обнаружить отравляющее вещество, чем во внутренних органах.

Наряду с этим при употреблении едких ядов необходимо обратить внимание на следы его действия – капли, брызги, а иногда и лужи на полу, почве. Как правило, все следы располагаются на том месте или вблизи от того места, где принималось ядовитое вещество, так как пострадавший после принятия ядовитого вещества, испытывая резкие боли в местах действия яда, в полости рта, по ходу желудочно-кишечного тракта, приводящие к шоку, не в состоянии удержать емкость, из которой пил ядовитое вещество. Эту емкость и вылившееся из нее ядовитое вещество обнаруживают недалеко от пострадавшего или около него. Если пострадавший находится вдали от этих следов, то следует предположить возможное его перемещение с места непосредственного принятия яда на другое с определенной целью (умыслом), в частности для сокрытия преступления.

Необходимо подчеркнуть, что в случаях принятия едких ядовитых веществ с суицидной целью, либо по неосторожности, обнаружить остатки этих веществ и емкости, из которых они выпивались, не так сложно, так как их обычно обнаруживают или рядом с пострадавшим или недалеко от него. Если же яд был дан в целях убийства, то ядовитые вещества пытаются спрятать, и усилия в этих случаях следует направлять на обнаружение спрятанных веществ.

При осмотре трупа на месте происшествия нужно обратить внимание на состояние одежды, на которой иногда могут быть обнаружены остатки порошка, в карманах – найдены остатки того или иного вещества, упаковка из-под него, рецепты и т. д. Необходимо обратить внимание на позу трупа, так как при отравлении судорожными ядами (стрихнином) иногда наблюдается поза боксера. На губах или между ними можно увидеть остатки порошка, в передней части рта не растворившиеся или полурастворившиеся таблетки, осколки ампулы и т. п. Обнаруженные наложения, а также посторонние частицы из полости рта следует осторожно изъять и поместить в пробирку, пузырек, приняв меры к их сохранению.

При отравлении едкими ядами (кислотами, щелочами) необходимо помнить, что на коже лица вокруг рта обнаруживаются следы химического

ожога в виде пергаментных пятен, иногда потеки вещества, что в определенной степени может указать на позу человека во время принятия едкого вещества. Проливаясь на одежду, едкие вещества (кислоты, щелочи) могут производить ее разрушение (расплавление). Установление направления потоков на одежде может способствовать воссозданию картины происшедшего. Следует иметь в виду и то, что некоторые кислоты и щелочи после своего действия оставляют не только характерный запах, но и цвет на коже (в частности, соляная кислота, концентрированный раствор щелочи и др. бурый или буро-черный, азотная кислота – желто-зеленоватый, карболовая кислота – буро-коричневый).

При отравлении кровяными ядами, разрушающими эритроциты (гемолитическими), такими, как мышьяковый водород, змеиные яды, некоторые фосфорорганические вещества и др. помимо общеасфиксической картины, необходимо отметить возможное желтушное окрашивание склер и кожи, иногда точечные кровоизлияния на коже.

При отравлении веществами, связывающими гемоглобин, наиболее выраженные изменения можно наблюдать со стороны трупных пятен. В частности, при отравлении окисью углерода или газами, в состав которых входит окись углерода (угарный газ, выхлопные, бытовой газ при его неполном сгорании, доменный и др.) в крови образуется карбоксигемоглобин, который имеет ярко-красный (алый) цвет. В связи с этим трупные пятна в зависимости от количества карбоксигемоглобина в крови приобретает розовый, розовато-красный или красный цвет. Кроме того, следует помнить, что и этих случаях может наблюдаться розоватая окраска кожи лица (вне области трупных пятен), пена у отверстия рта и носа (отек легких). Существует мнение о возможности более замедленного развития гнилостных изменений (окись углерода в определенной степени обладает консервирующими свойствами).

При отравлении веществами, образующими метгемоглобин (бертолетовая соль, анилин, соли азотной кислоты – нитраты, соли азотистой кислоты – нитриты и др.) нужно обратить внимание на коричневый оттенок трупных пятен.

При отравлении цианистыми соединениями (цианид калия, цианид натрия и др.) в крови образуется циангемоглобин или цианметгемоглобин, в связи с чем трупные пятна приобретают вишнево-красный цвет, в такой же цвет могут быть окрашены ушные раковины, кожа лица, губы. Из полости рта и носа, особенно при надавливании на область живота, исходит резкий запах миндаля.

При отравлении деструктивными ядами (соли тяжелых металлов, металлоиды, их соединения) в связи с особенностями структуры паренхиматозных органов (печени, почек, сердца и др.) в виде дистрофических и некротических поражений, существенных изменений, обнаруживаемых при наружном осмотре трупа, как правило, не наблюдается. Следует помнить, что исключения составляют случаи смерти при хронических отравлениях соединениями свинца, когда на слизистой десен может наблюдаться сероватый налет и на слизистой оболочке полости рта – язвенно-некротические поражения.

При отравлении функциональными ядами, типичными представителями которых являются алкалоиды, так же, как и при отравлении деструктивными ядами, характерных признаков при наружном осмотре по существу не имеются. В подобных случаях следует отметить картину резко выраженной асфиксии, получившей название токсической асфиксии: цианоз лица, кровоизлияние в соединительные оболочки глаз, нередко у отверстия рта и носа, обильные сливные трупные пятна, более медленное охлаждение тела, непроизвольное мочеиспускание и дефекация. При отравлении такими алкалоидами, как морфин, пилокарпин, ацетилхолин, карбохолин и другими, необходимо обратить внимание на резкое сужение зрачков, а при отравлении атропином, лобелином, анабазином, никотином и др. на резкое их расширение. При отравлении алкалоидами, относящимися к судорожным ядам (стрихнин, циклотоксин, аконитин и др.) трупное окоченение может наступить очень быстро и быть резко выраженным, в то время как при отравлении аматоксином (грибы бледной поганки) оно вообще может не наступить.

При осмотре трупа на месте происшествия следует постараться

определить пути введения яда в организм. Газообразные вещества, как известно, проникают через дыхательные пути, жидкие – через рот, с помощью клизмы – через прямую кишку, влагалище, с помощью инъекций – подкожно, внутримышечно, внутривенно; твердые вещества – через рот, через слизистые путем втирания в кожу. При введении необходимо определить по следам, остающимся от действия веществ или их остатков, а также по следам манипуляций, предпринимаемых для введения веществ. Многие деструктивные и функциональные ядовитые вещества вводятся с помощью инъекций. В этой связи следует особенно тщательно осматривать тело для обнаружения следов от уколов, помня, что они могут располагаться не обязательно в традиционных местах инъекций (локтевые сгибы, ягодицы, передняя поверхность бедер), а в самых разнообразных местах – тыльной поверхности предплечья, животе, волосистых частях тела, в складках под отвисшей молочной железой и т.п. При наличии на трупе следов от инъекций необходимо принять меры к обнаружению и изъятию шприца.

4. ОСОБЕННОСТИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (ЭКСПЕРТИЗЫ) ТРУПА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОТРАВЛЕНИЕ

Не менее важное значение, чем осмотр места происшествия, принадлежит судебно-медицинскому исследованию трупа. Секционный этап работы судебного медика является чрезвычайно ответственным периодом. Его следует рассматривать как составную часть начального этапа работы судебного химика. Поэтому в ходе экспертизы трупа присутствие на вскрытии судебно-медицинского эксперта-химика является часто необходимым.

Судебно-медицинское исследование трупа при подозрении на отравление имеет свои особенности, которые условно могут быть подразделены на организационные и методические. К организационным мероприятиям рекомендуется относить следующие: секционные или помещения, в котором должно производиться вскрытие трупа, должны быть соответствующим образом подготовлены. В секционной, где предполагается исследование трупа,

нельзя держать ядовитые и сильнодействующие вещества, а также вещества, употребляемые для дезинфекции или дезинсекции. Нельзя использовать эти вещества и для обработки перчаток, фартуков, нарукавников, халатов. Стол для вскрытия и инструменты предварительно следует тщательно вымыть водой без применения, каких-либо обеззараживающих химических средств и высушить. Всё это необходимо для того, чтобы в труп случайно не были занесены какие-либо посторонние вещества, способные симулировать прижизненное попадание их в организм и создать условия для ошибочных экспертных выводов. Посуда для помещения органов, извлекаемых из трупа, должна быть стеклянной, но не металлической или керамической, должна быть чисто вымытой. Для объектов, подлежащих бактериологическому исследованию, посуду, пипетки и др. необходимо стерилизовать. Если предполагается консервирование объектов, направляемых на лабораторное исследование, нужно приготовить консерванты (спирт-ректификат).

До исследования трупа следует тщательно ознакомиться с обстоятельствами случая, протоколом осмотра места происшествия и трупа на нем. Если пострадавший находится в лечебном учреждении, то нужно изучить оригинал (не копию) истории болезни. При изучении ее обратить внимание на клиническую картину, ее проявление в виде октальных симптомов, с учетом того, какие лекарственные вещества применялись при оказании медицинской помощи.

При осмотре одежды трупа следует обратить внимание на требования, изложенные в предшествующем разделе, особенно касающиеся наружного осмотра трупа.

Необходимо усвоить следующие методические особенности вскрытия трупа при подозрении на смерть от отравления. Как при наружном осмотре, так и при вскрытии трупа не рекомендуется применять при обмывании воду, так как это может затруднить обнаружение малых количеств имеющегося ядовитого вещества. Если при обычном вскрытии эксперту предоставлено право проводить исследование трупа в том порядке, который он считает

целесообразным, то при подозрении на отравление на внутренних органов в первую очередь нужно исследовать сердце и крупные сосуды. Это необходимо для оставления крови (200–250 мл) в целях ее направления на судебно-химическое исследование, после исследования сердца рекомендуется перейти к той области, где предполагается введение или; наиболее выраженное (видимое) действие яда. На желудочно-кишечный тракт надо наложить 6 лигатур: одну на пищевод в месте перехода его в желудок; 2 – на тонкий кишечник в месте перехода двенадцатиперстной кишки в тонкую; 2 – в области перехода тонкой кишки в толстую; одну – на прямую кишку. Цель наложения лигатур – сохранение содержимого желудочно-кишечного тракта, являющегося важным объектом лабораторного исследования. При вскрытии полостей и органов необходимо определить, не ощущается ли какой-либо специфический запах, который может быть характерным для того или иного, химического вещества. Следует помнить, что цвет мягких тканей, крови, органов и др. может иметь ориентировочное значение для диагностики отравления некоторыми ядами.

При осмотре полости рта, пищевода (особенно в нижней его части) могут быть обнаружены изменения. Которые сразу вызывают подозрение на отравление; изъязвление, набухание, уплотнение стенки, окрашивание слизистой в красный, желтый, серый, черный цвет. Эти изменения зависят от химического свойства едкого вещества. Так, при отравлении кислотами возникает коагуляционный (сухой струп), а щелочами – коликвационный некроз (сильное набухание слизистых), соли тяжелых металлов вызывают воспалительную реакцию.

После осмотра содержимое желудка необходимо осторожно влить в большой градуированный сосуд, а желудок оставить в тарелке. Содержимое желудка при отравлении может быть самым разнообразным. Важно отметить количество, его запах, который может быть специфическим (уксусная кислота, аммиак, формалин, этанол, ацетон и др.), цвет, консистенцию, наличие инородных частиц (остатки, не растворившегося яда, части растений, их семена и др.). Инородные частицы следует извлечь из содержимого и поместить в

отдельную баночку.

После исследования содержимого желудка следует провести тщательный осмотр слизистой оболочки желудка. Если она покрыта слизью или другими наслоениями, то вначале ее надо рассмотреть, определить толщину, вязкость и цвет, а затем осторожно снять на отдельную сухую тарелку пальцами или ручкой скальпеля. В слизи могут быть обнаружены остатки не растворившегося яда и виде кристаллов, аморфных крупинок, семена, кусочки листиков, корешков и т. п.

Слизистая оболочка может иметь различную окраску в связи с ее разрушением (крепкие кислоты), уплотнением (фенол), набуханием (щелочи), воспалительной реакцией (соли тяжелых металлов). В ряде случаев окраска ее зависит от действовавшего вещества. При многих отравлениях, например, алкалоидами, слизистая оболочка остается неизменной. Следует помнить о настолько сильном действии многих ядов, что разрушение доходит до серозной оболочки и иногда вызывает прободение желудка с излиянием содержимого в брюшную полость. Поэтому необходимо осматривать серозную оболочку желудка, определяя ее цвет, блеск, степень влажности и другие изменения. Если при вскрытии обнаружено прободение желудка и выход содержимого в полость живота, его нужно вычерпать в тарелку ложкой, отмечая, где и что находилось. Потом через прободное отверстие в другую тарелку содержимое желудка, а затем осторожно извлечь и сам желудок. Разрыв желудка рассмотреть, подробно описать его местоположение, направление, форму краев и прочие свойства. Следует помнить, что прободения могут быть и посмертными. После исследования желудок и его содержимое поместить в 0,5 л банку, это 1-й объект, направляемый на судебно-химическое исследование.

Кишечник необходимо исследовать так же, как и желудок. После осмотра серозной оболочки петли кишечника осторожно раздвинуть, обследовать брыжейку и содержимое ее карманов, внимательно осмотреть и пристеночную брюшину. Тонкую и толстую кишки вскрыть отдельно над чистой посудой, обязательно собирая и осматривая их содержимое. Разрезанную часть кишки

медленно пропустить над соответствующей посудой между двумя пальцами, кверху слизистой, которую тщательно осмотреть. Локализация ее изменений (чаще всего воспалительных реакций различного типа) может способствовать определению характера яда.

5. ПОРЯДОК ОБНАРУЖЕНИЯ, ИЗЪЯТИЯ И НАПРАВЛЕНИЯ МАТЕРИАЛА

Инструкцией по организации и производству экспертных исследований (см. Приложение) в Бюро судебно-медицинской экспертизы предусматривается, что:

1. При подозрении на отравление должны быть взяты и направлены на судебно-химическое исследование соответствующие органы трупа и выделения человеческого организма. При этом комплекс объектов, направленных на исследование, в каждом отдельном случае, определяется характером предполагаемого отравления.

2. Внутренние органы из трупа взрослого человека изымаются в количестве не менее 2 кг. Они не должны обмываться водой и подвергаться загрязнению химическими веществами и механическими примесями.

3. При подозрении на отравление неизвестным ядом в отдельные банки должны быть взяты: желудок с содержимым, тонкий, толстый кишечник с содержимым, не менее 1/3 печени с желчным пузырем, почки, 1/3 головного мозга, сердце с кровью, селезенка, 1/3 легкого.

При подозрении на введение яда через влагалище или матку, необходимо взять матку с влагалищем.

При подозрении на подкожное и внутримышечное введение участки кожи с подкожной клетчаткой и мышц из мест предполагаемого введения вещества.

При подозрении на введение яда через прямую кишку – прямую кишку с содержимым.

4. При отравлении яды в отдельных органах и тканях распределяются по-разному. Поэтому, в зависимости от предполагаемого отравления

определенным ядом берется следующий трупный материал:

4.1. Синильной кислотой и ее солями и некоторыми другими летучими соединениями, например – нитробензолом, анилином, бензолом и др. желудок с содержимым, верхний отдел тонкой кишки с содержимым, кровь не менее 100 мл, мозг, печень с желчным пузырем и моча.

4.2. Хлороформом, хлоралгидратом, четыреххлористым углеродом; дихлорэтаном – мозг, желудок с содержимым, легкие, печень с желчным пузырем, почка, сальник.

4.3. Метиловым, изоамиловым и другими спиртами – мозг, желудок с содержимым, тонкая кишка, легкие, печень, кровь.

4.4. Фенолами – желудок с содержимым, тонкая и толстая кишки, моча, кровь и печень.

4.5. Формальдегидом – желудок с содержимым, тонкая кишка, почка, моча и мозг.

4.6. Фосфорорганическими соединениями – желудок, тонкая кишка, печень, почка, кровь (на активность холинэстеразы).

4.7. Соединениями металлов – желудок с содержимым, тонкая и толстая кишки с содержимым, печень, почка, моча, селезенка и дополнительно:

а) при подозрении на хроническое отравление соединениями мышьяка – волосы, ногти и плоские кости;

б) при подозрении на отравление соединениями ртути – прямая кишка,

в) при подозрении на отравление тетраэтилсвинцом – мозг и легкие.

4.8. Алкалоидами – желудок с содержимым, тонкая и толстая кишки с содержимым, почка, моча, мозг, печень с желчным пузырем, селезенка.

а) При подозрении на отравление хинином - матка.

б) При подозрении на отравление морфином, независимо от пути введения необходимо брать желудок с содержимым и тонкую кишку.

4.9. Производными барбитуровой кислоты – желудок с содержимым, тонкая кишка с содержимым, мозг, почка, моча, печень с желчным пузырем.

4.10. Кислотами и едкими щелочами – желудок с содержимым, тонкая

кишка с содержимым, глотка, трахея, пищевод.

4.11. Фторидами – желудок с содержимым, тонкая и толстая кишка с содержимым и печень с жёлчным пузырем.

4.12. Нитритами – желудок с содержимым, тонкая и толстая кишки с содержимым, кровь, и печень с желчным пузырем.

4.13. Окисью углерода – кровь из полости сердца или какого-либо крупного сосуда. Кровь помещают в склянку темного стекла доверху и герметично закрывают.

4.14. Сердечными гликозидами – желудок с содержимым, тонкий кишечник с содержимым, печень, почка. При подозрении на отравление сердечными гликозидами объекты должны быть законсервированы спиртом-ректификатом.

4.15. При подозрении на отравление этиловым спиртом на судебно-химическое исследование надлежит направлять кровь и мочу. Кровь берется только из периферических венозных сосудов (бедренной, плечевой вен) или пазух твердой мозговой оболочки трупов, вскрытых в течение первых двух суток после наступления смерти (при хранении трупов при температуре не выше $+5^{\circ}\text{C}$). Отбор крови и мочи должен осуществляться стерильными стеклянными пипетками, объемом 10 или 15 мл, снабженными резиновыми баллончиками. Кровь и мочу следует брать по 10–20 мл в отдельные соответствующие емкости – чистые стерильные флаконы, например, флаконы из-под пенициллина. Флаконы заполняют доверху и герметично закрывают. При отсутствии крови и мочи можно допустить исследование на алкоголь органов и тканей трупа – мышц, содержимого желудка и др., хотя и последующая оценка полученных данных представляет определенные трудности. Производить исследование крови и мочи на количественное содержание этилового спирта от трупов, извлеченных из воды, нецелесообразно, т. к. судить об истинном количестве принятого алкоголя, времени приема не возможно, в таких случаях может быть решен вопрос только о факте приема алкоголя.

4.16. Хлорорганическими соединениями (пестицидами) на биохимическое исследование (для определения гликогена) направляют 2–5 г ткани печени в соответствующей по объему стеклянной банке или пробирке.

4.17. Ядами растительного и животного происхождения, не определяемыми химическим путем, а также ботулотоксином содержащее желудок, кишечника, кусочки печени направляют на биологическое исследование (на лабораторных животных).

4.18. При обнаружении в посуде на месте происшествия, рвотных массах, в желудке и кишечнике пострадавшего, остатков растений или грибов их направляют, соответственно, на ботаническое или микологическое исследование.

5. При судебно-химической экспертизе эксгумированного трупа, кроме внутренних органов, для судебно-химического исследования должны быть направлены в отдельных банках по 500 г земли, взятой из шести участков непосредственно: над, под, у боковых поверхностей и концов гроба (трупа); одежда и часть обивки гроба из-под трупа, стружки, торф, сено и т. д., предметы, находившиеся на дне гроба, кусок доски дна гроба размерами не менее 400 см² и образцы всех украшений, находящихся с ним.

Внутренние органы, части трупа, и другие объекты исследования направляются по отдельности в чистых и сухих стеклянных широкогорлых банках.

6. Консервирование объектов исследования какими-либо веществами запрещается.

7. При транспортировке внутренних органов в жаркое время года свыше пяти суток допускается консервирование органов спиртом-ректификатом, за исключением случаев с подозрениями на отравление спиртами и нитритами. Спирт-ректификат над внутренними органами должен быть налит высотой не менее 1 см. Одновременно с внутренними органами обязательно должна быть направлена контрольная проба того же спирта в количестве 300 мл.

8. Банки (флаконы) после их заполнения немедленно герметически

закрываются и опечатываются таким способом, чтобы банки (флаконы) нельзя было открыть без нарушения целостности упаковки.

9. На каждую банку (флакон) наклеивается этикетка с надписями:

- а) номер банки;
- б) фамилия, имя и отчество трупа;
- в) наименование и масса содержимого банки;
- г) дата и номер судебно-медицинского акта;
- д) место работы и фамилия судебно-медицинского эксперта.

10. Опечатанные банки немедленно пересылаются для исследования в судебно-химическое отделение Бюро судебно-медицинской экспертизы, при этом необходимо обеспечить полную сохранность направляемого материала.

11. Вместе с внутренними органами в судебно-химическое отделение должны быть представлены:

а) препроводительное письмо (направление) судебно-медицинского эксперта или постановление следователя о назначении экспертизы. В этих документах необходимо указывать: краткие обстоятельства дела, фамилию, имя, отчество умершего, цель исследования, вопросы, подлежащие разрешению при анализе. В направлении также должны быть указаны основные данные судебно-медицинского исследования и диагноз.

б) Копия истории болезни, если умерший находился на стационарном или поликлиническом лечении.

в) Копия акта первичной судебно-химической экспертизы, если объекты направлены на повторный анализ.

6. ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Судебно-химическая экспертиза осуществляется по постановлению следователя, прокурора, лица, производящего дознание, по определению суда или по направлению судебно-медицинского эксперта. Она регламентируется действующим законодательством Российской Федерации (Уголовный,

Гражданский, Уголовно-процессуальный и Гражданский процессуальный кодексы), Федеральным законом «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации», а также инструкциями и приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Эксперт не может принимать участие в производстве по уголовному делу, если обнаружится его некомпетентность (ст. 70 УПК РФ). Эксперт несет ответственность за разглашение предварительной информации (ст. 310 УПК РФ) и за заведомо ложные показания, заключение эксперта (ст. 307 УПК РФ).

Экспертизу проводят государственные судебные эксперты – аттестованные работники государственного судебно-экспертного учреждения в порядке исполнения своих должностных обязанностей. Судебно-медицинский эксперт: 1) изучает постановление следователя или определение суда о назначении экспертизы; 2) проводит необходимые исследования; 3) на основании их результатов и в соответствии со своими специальными познаниями дает письменное заключение по установленной форме, содержащее ответы на все заданные вопросы; 4) при невозможности ответить на какой-либо вопрос указывает в заключение причины.

6.1. Обязанности эксперта

1) Принять к производству порученную руководителем государственного судебно-экспертного учреждения судебную экспертизу (для государственного эксперта).

2) Провести полное исследование представленных ему объектов и материалов дела.

3) Дать обоснованное и объективное заключение по поставленным перед ним вопросам.

4) Составить мотивированное письменное сообщение о невозможности дать заключение и направить его в орган или лицу, которые назначили судебную экспертизу, если: объекты исследований и материалы дела непригодны или недостаточны для проведения исследований и дачи

заключения и эксперту отказано в их дополнении; современный уровень развития науки не позволяет ответить на поставленные вопросы; поставленные вопросы выходят за пределы специальных знаний эксперта (требуется познаний в немедицинских науках или вообще не требуется специальных знаний).

5) Обеспечить сохранность представленных объектов исследований и материалов дела.

6) Дать правдивые показания на допросе, если необходимы разъяснение терминов и формулировок заключения, детальное описание использованных материалов и методов, объяснение расхождений в мнениях членов экспертной комиссии и т. д. (см. Приложение).

6.2. Права эксперта

1) Знакомиться с материалами дела, имеющими отношение к предмету экспертизы.

2) ходатайствовать о предоставлении дополнительных материалов, необходимых для составления заключения, но не собирать их самостоятельно.

3) ходатайствовать о приглашении для участия в экспертизе соответствующих специалистов.

4) Участвовать с разрешения дознавателя, следователя, прокурора и суда в процессуальных действиях: допросах, следственных экспериментах и задавать вопросы, относящиеся к предмету судебной экспертизы.

5) Давать заключение в пределах своей компетенции, в том числе по вопросам, хотя и не указанным в постановлении о назначении судебной экспертизы, но имеющим значение для расследования и судебного разбирательства.

6) Обращать внимание лиц, назначивших экспертизу, на дополнительные факты, имеющие значение для расследования и судебного разбирательства.

7) Отказаться от дачи заключения по вопросам, выходящим за пределы специальных знаний, а также в случаях, если представленные ему

материалы недостаточны для дачи заключения.

8) Приносить жалобы на действия (бездействие) и решения дознавателя, следователя, прокурора и суда, ограничивающие его права.

9) Делать подлежащие занесению в протокол следственного действия или судебного заседания заявления по поводу неправильного истолкования участниками процесса его заключения или показаний (см. Приложение).

6.3. Эксперт не вправе:

1) Без ведома следователя и суда вести переговоры с участниками уголовного судопроизводства по вопросам, связанным с производством судебной экспертизы.

2) Самостоятельно собирать материалы для экспертного исследования.

3) Проводить без разрешения дознавателя, следователя, суда исследования, могущие повлечь полное или частичное уничтожение объектов, либо изменение их внешнего вида или основных свойств.

4) Давать заведомо ложное заключение. За дачу заведомо ложного заключения эксперт несет ответственность в соответствии со статьей № 307 Уголовного кодекса Российской Федерации.

5) Разглашать данные предварительного расследования, ставшие известными ему в связи с организацией и производством судебной экспертизы. За разглашение данных предварительного расследования эксперт несет ответственность в соответствии со статьей № 310 Уголовного кодекса Российской Федерации (см. Приложение).

7. ПРИЕМ И ОСМОТР ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ДЛЯ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Вещественные доказательства принимаются в судебно-медицинскую лабораторию только при условии соответствующей резолюции начальника бюро судебно-медицинской экспертизы на сопроводительном документе.

Вещественные доказательства не запакованные, не опечатанные или с повреждениями упаковки, поступающие из учреждений того же города, где находится судебно-медицинская лаборатория, не принимаются. Это не распространяется, во избежание порчи материала и задержки выполнения экспертиз, на вещественные доказательства, направленные из иногородних учреждений; их прием производится, а в отношении ненадлежащей упаковки составляется акт.

Регистрация вещественных доказательств и документов к ним, поступивших в отделение судебно-химического исследования вещественных доказательств, производится в регистрационном журнале, куда вносятся следующие сведения:

- 1) порядковый входящий номер экспертизы (по отделению);
- 2) дата поступления вещественных доказательств и документов к ним в отделение;
- 3) номер и дата основного сопроводительного документа;
- 4) количество листов поступивших документов;
- 5) наименование учреждения, направившего вещественные доказательства;
- 6) фамилии, имена, отчества потерпевших;
- 7) фамилии, имена, отчества обвиняемых;
- 8) перечень вещественных доказательств, поступивших для экспертизы, и образцов, представленных для сравнения;
- 9) цель экспертизы (согласно вопросам представителей органов дознания, следствия или суда);
- 10) фамилия судебно-медицинского эксперта, которому поручено выполнение экспертизы, и его расписка (при наличии в штате отделения двух и более судебно-медицинских экспертов);
- 11) дата начала производства экспертизы;
- 12) дата окончания производства экспертизы;
- 13) краткое изложение результатов экспертизы;

14) исходящий номер акта

15) датированная расписка (представителя органов дознания, следствия или суда, сотрудника канцелярии бюро судебно-медицинской экспертизы), которому сданы акт, сопроводительный документ к нему и вещественные доказательства (с подробным перечислением); датированная расписка сотрудника канцелярии бюро судебно-медицинской экспертизы при сдаче ему документов, поступивших с вещественными доказательствами и остающихся в бюро экспертизы (с указанием количества листов).

Регистрационный журнал с пронумерованными листами опечатывается печатью бюро судебно-медицинской экспертизы и подписывается начальником бюро. Выдается канцелярией бюро судебно-медицинской экспертизы под расписку заведующему лабораторией (руководителю отделения, судебно-медицинскому эксперту).

По использовании регистрационный журнал передается на хранение из отделения судебно-медицинского исследования вещественных доказательств под расписку в канцелярию бюро судебно-медицинской экспертизы и заменяется новым.

При получении вещественных доказательств судебно-медицинский эксперт тщательно осматривает упаковку предметов, и описание ее вносит в рабочий журнал или непосредственно в книгу актов. При этом отмечаются:

- 1) характер упаковки;
- 2) размеры (длина, ширина, высота или толщина) ящика, свертка, пакета и пр.;
- 3) надписи, штампы, печати (кроме почтовых) и состояние печатей (целы, повреждены);
- 4) дефекты упаковки, в том числе возможность извлечь вещественных доказательства без повреждения упаковки и печатей.

О ненадлежащей упаковке вещественных доказательств и ее повреждениях составляется акт за подписями трех сотрудников лаборатории: один экземпляр его направляется в учреждение, препроводившему объекты

экспертизы, другой – оставляется в лаборатории.

8. РАСПАКОВКА И ОПИСАНИЕ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ

Распаковка вещественных доказательств производится судебно-медицинским экспертом весьма осторожно во избежание потери объектов исследования. Особенно это касается волос; поэтому свертки и пакеты с волосами вскрываются экспертом в присутствии двух сотрудников лаборатории.

Наличие вещественных доказательств проверяется по данным, имеющимся в постановлении о назначении судебно-медицинской экспертизы или в других документах. В случае отсутствия тех или иных предметов, а также при обнаружении предметов, не упомянутых в документах, составляется акт, который подписывается тремя сотрудниками лаборатории. Один экземпляр акта немедленно посылается учреждению, направившему вещественные доказательства, другой оставляется в лаборатории.

Вещественные доказательства подвергаются подробному осмотру и описанию, которое вносится в рабочий журнал или непосредственно в книгу актов.

Документы, поступившие с вещественными доказательствами, хранятся в отдельной папке в сейфе или запирающемся шкафу (столе), которые по окончании рабочего дня опечатываются печатью отделения.

Вещественные доказательства хранятся в отдельном запирающемся и опечатывающемся шкафу. Скоропортящиеся объекты сохраняются в комнатном холодильнике, который тоже запирается и опечатывается.

9. ПРОВЕДЕНИЕ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ

Правила проведения судебно-химической экспертизы вещественных доказательств изложены в приказе МЗ РФ от 12.05.2010 № 346н «Об

утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации».

Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств по одному делу проводится, как правило, от начала до конца одним судебно-медицинским экспертом.

Единоновременно судебно-медицинский эксперт выполняет экспертизу по одному делу. Однако, в зависимости от характера данной экспертизы, он может параллельно осуществлять исследования, относящиеся и к другой экспертизе. При этом, во избежание ошибок, принимаются все надлежащие меры предосторожности (точные записи в рабочем журнале, обозначения объектов исследования и прочее). Одновременное проведение одним судебно-медицинским экспертом более двух экспертиз не рекомендуется.

Перед исследованием вещественных доказательств судебно-медицинский эксперт подробно знакомится с документами, представленными по делу.

Если вещественное доказательство или какой-либо отдельный объект (например, волос и т. д.) в процессе исследования разделяется на части, это оговаривается в разделе акта экспертизы *«Исследование»* и в сопроводительных документах к акту при перечислении возвращаемых вещественных доказательств.

При выполнении экспертизы соблюдается экономное расходование объектов с тем, чтобы их хватило на все необходимые в данном случае виды исследования (без ущерба для качества исследования) и чтобы часть их оставалась для возможной повторной экспертизы. Исключение составляют только те случаи, когда без полного израсходования объекта невозможно разрешить вопросы, поставленные органами дознания, следствия или суда.

Скоропортящиеся объекты (например, жидкая кровь и т. д.), присланные в качестве вещественных доказательств или образцов для сравнения, подвергаются исследованию в день поступления в судебно-медицинскую лабораторию.

При всех видах судебно-медицинского исследования вещественных доказательств обеспечивается точное обозначение объектов (надписи на каждой пробирке, предметном стекле и т. д.). Перед каждым исследованием проверяется годность применяющихся реактивов.

10. ДОКУМЕНТАЦИЯ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКИХ ЭКСПЕРТИЗ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ

Каждый судебно-медицинский эксперт по исследованию вещественных доказательств имеет рабочий журнал, куда ежедневно вносит данные обо всех производимых исследованиях и книгу актов, в которую вносит акты выполненных им судебно-химических экспертиз вещественных доказательств.

Рабочий журнал и книга актов с пронумерованными листами прошнуровывается, опечатываются печатью бюро судебно-медицинской экспертизы и подписываются начальником бюро. Выдаются канцелярией бюро судебно-медицинской экспертизы под расписку каждому судебно-медицинскому эксперту, производящему экспертизы. После использования рабочий журнал и книга актов передается на хранение из отделения судебно-медицинского исследования вещественных доказательств под расписку в канцелярию бюро судебно-медицинской экспертизы, и заменяются новыми.

В случае, когда в процессе судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств возникают какие-либо вопросы, разрешение которых выходит за пределы специальных познаний судебно-медицинских экспертов, следует обращаться для консультации к соответствующим специалистам и представленные ими данные заключения использовать в акте экспертизы с соответствующими ссылками на письменный ответ консультанта, который остается в бюро судебно-медицинской экспертизы.

Судебно-химическая экспертиза вещественных доказательств оформляется актом, который имеет заголовок: *«Акт №... судебно-химической экспертизы вещественных доказательств (вещественного доказательства)»*. Акт состоит из трех частей: введения, описательной части и заключения.

Введение и описательная часть составляют протокол экспертизы. В описательную часть входят разделы: «*Описание вещественных доказательств*» и «*Исследование*».

Во введении указываются:

- а) даты начала и окончания производства экспертизы;
- б) основание для производства экспертизы (каким учреждением направлены вещественные доказательства, номер и дата основного сопроводительного документа);
- в) где выполнена экспертиза (название судебно-химической лаборатории);
- г) кем выполнена экспертиза (фамилия и инициалы судебно-медицинского эксперта);
- д) дело, в связи с которым поступили вещественные доказательства;
- е) какие вещественные доказательства подвергались экспертизе и их принадлежность;
- ж) вопросы, поставленные на разрешение экспертизы (дословно, в изложении представителей органов дознания, следствия или суда);
- г) какие объекты присланы в качестве образцов для сравнения и предварительные сведения (краткое изложение существа дела) под особым заголовком «*Обстоятельства дела*»

В разделе «*Описание вещественных доказательств*», приводится описание и упаковки вещественных доказательств, самих вещественных доказательств и имеющихся на них следов, описание методики, техники исследования вещественных доказательств и полученных данных с выделением подразделов для каждого вида исследования.

Заключение составляется на основании результатов произведенных исследований с учетом всех особенностей каждого конкретного случая. В статье №204 Уголовного кодекса РФ оговариваются основные положения, которые должны присутствовать в «*Акте*».

Акт судебно-химической экспертизы вещественных доказательств

обозначается порядковым номером, проставляемым в заголовке и подписывается судебно-медицинским экспертом, производившим экспертизу.

Выдача выписок из акта запрещается.

Вместе с актом экспертизы судебно-медицинский эксперт представляет органам дознания, следствия или суда подписку (на специальном бланке, получаемом от органов дознания, следствия и суда) о предупреждении об ответственности за дачу заведомо ложного заключения.

К каждому акту судебно-химической экспертизы вещественных доказательств прилагается сопроводительный документ, в котором указываются:

- 1) номер препровождаемого акта;
- 2) дело, по которому проводилась экспертиза, фамилия и инициалы потерпевших и обвиняемых;
- 3) вещественные доказательства, возвращаемые учреждению, которое их направило;
- 4) вещественные доказательства, оставленные в лаборатории;
- 5) вещественные доказательства, полностью израсходованные в процессе экспертизы;
- 6) возвращаемые документы с отметкой о количестве листов.

Сопроводительный документ к акту подписывается начальником бюро судебно-медицинской экспертизы и заведующим судебно-химической лабораторией.

11. ВИДЫ ЭКСПЕРТИЗ И ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Согласно приложению к приказу Министерства здравоохранения СССР от 25.12.1973 № 1021 «О введении нового перечня токсикологических веществ, подлежащих судебно-химическому исследованию в лабораториях бюро судебно-медицинской экспертизы» в настоящее время в судебно-химических лабораториях производятся исследования на следующие токсикологические вещества:

1. Группы веществ, на которые должны производиться исследования при общем анализе.

1.1. Вещества, изолируемые с водяным паром. Синильная кислота и ее соединения, метиловый, этиловый, пропиловый, бутиловый, амиловый спирты, формальдегид, хлороформ, хлоралгидрат; четыреххлористый углерод, дихлорэтан, фенол, крезолы, ацетон, бензол и его гомологи, этилен гликоль.

1.2. Вещества, изолируемые минерализацией: ртуть, мышьяк, таллий, кадмий, свинец, барий, медь, марганец, хром, цинк, сурьма, серебро, висмут.

1.3. Органические вещества, изолируемые подкисленной водой или подкисленным спиртом, другими органическими растворителями: барбитал, фенobarбитал, барбамил, этаминал, циклобарбитал, гексобарбитал, бензонал, морфин, кодеин, дионин, героин, гидрокодон, папаверин, промедол, стрихнин, атропин, гиосциамин, скополамин, кокаин, пахикарпин, анабазин, никотин, аминазин, дипразин, тизерцин, межептил, трифтазин, имизин и его аналога, карбофос, метафос, метилэтилтиофос, метилнитрофос, трихлорметафос-3, метилмеркаптофос, фосфамид, фталофос, фозалон, бутифос, хлорофос, октаметил, севин,

2. Вещества, на которые расширяют общий анализ в зависимости от клинической и секционной картины результатов гистологического, гисто-химического исследования, особенностей течения химических реакций и т. д.

2.1. Вещества, изолируемые водяным паром: тетраэтилсвинец, этиленгликоль, ацетон, нитро- и динитробензолы, анилин, бензол, ксилол, толуол, бензин, керосин.

2.2. Вещества, изолируемые минерализацией: селен, теллур, олово, железо, молибден, бериллий, никель, кобальт, литий, ванадий.

2.3. Вещества, изолируемые подкисленной водой и подкисленным спиртом и другими органическими растворителям: салициловая, ацетилсалициловая, бензойная кислоты, производные барбитуровой и тиobarбитуровой кислот, не указанные в п. 1.3: мепробомат, триоксазин, ноксирон, новокаин, дикаин, амидопирин, анальгин кофеин, хинин, резерпин,

эфедрин, хингамин, тубазид, элениум, седуксен, нитразепам, и многие другие.

2.4. Вещества, изолируемые настаиванием с водой в сочетании диализом: азотная, серная, соляная, уксусная и другие кислоты, едкие калий и натрий, гидроокись аммония, нитраты и нитриты.

2.5. Вещества, изолируемые специальными методами: фосфид цинка, йод, бром и др.

12. ТОЛКОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

В ходе экспертизы отравлений чрезвычайно большое значение приобретает оценка результатов судебно-химического анализа. В этой связи эксперту необходимо использовать лабораторные данные для толкования полученных результатов анализа. При этом они могут быть как положительные, так и отрицательные. Каждый из них дает в руки эксперта ценную информацию, от правильной оценки которой зависит научная достоверность, экспертизы. Ниже приводятся необходимые сведения, которыми следует пользоваться после получения результатов судебно-химического исследования.

12.1. Толкование положительного результата

При положительном результате судебно-химического исследования разрешению подлежат следующие вопросы:

1) Не попал ли яд в труп еще до его вскрытия. Яд в труп еще до вскрытия может попасть случайно в связи с особенностями условий, в которых он находился, или введен в целях консервации. В литературе описаны случаи умышленного введения яда в труп для симуляции самоубийства: в одном из них женщине, удушенной руками, в рот была влита уксусная эссенция, в другом – мужчине, задушенному подушкой, с помощью зонда в желудок был введен фенол, и в третьем – двум мужчинам, отравленным этиминал-натрием с помощью зонда в желудок и рот была влита уксусная эссенция:

2) Не мог ли яд попасть в труп во время вскрытия. Несоблюдение правил,

касающихся особенностей вскрытия трупа при подозрении на отравление, описанных выше, может привести к попаданию того или иного вещества в труп и обусловить положительный результат судебно-химического анализа.

3) Не попал ли яд в объекты, оставленные для судебно-химического анализа. В оставленные объекты яд может попасть также в результате несоблюдения правил (со стола, инструментов, перчаток, посуды и т.д.) или же вместе с консервантом, если проводилась консервация. В последних случаях в обязательном порядке необходимо получить результат судебно-химического исследования образца консерванта.

4) Не могло ли вещество попасть в организм человека в качестве лекарств. В быту широко распространились различные лекарственные вещества, которые довольно часто применяются без назначения врача. Человек может принять то или иное вещество (снотворное, седативное и т. д.). Смерть наступает не от отравления этим веществом, а по другой причине, например, от острой сердечно-сосудистой недостаточности, но при судебно-химическом исследовании это вещество будет установлено. Следует иметь в виду и такие случаи, когда пострадавшему оказывалась медицинская помощь с применением тех или иных веществ, но сведения об этом по каким-то причинам оказались неизвестными эксперту. В таких случаях большое значение имеет количественное определение яда во внутренних органах.

5) Не попал ли яд в организм человека из окружающей среды. Следует иметь в виду, что в силу профессиональной деятельности, особых условий обитания, в организме может накапливаться то или иное вещество, которое не вызывает отравления, смерть наступает от другой причины, но судебно-химическим исследованием оно может быть обнаружено во внутренних органах трупа.

6) Не попал ли яд в составе пищи. При хранении пищи в посуде, имеющей полуду, в консервных банках, из жести, покрытой оловом (в олове содержится 0,04–0,07 %, в пайке швов до 35–65 % свинца) в состав пищи консервов могут проникать свинец, олово в количествах безвредных для

организма, но судебно-химическим исследованием они могут быть установлены.

7) Правильно ли проведено судебно-химическое исследование. Положительный результат судебно-химического исследования может быть обусловлен погрешностями проведения анализа (недостаточная химическая чистота применявшихся реактивов, нарушение сроков и условий их хранения, неисправность аппаратуры и т. п.). Врачу, не имевшему специальной подготовки в области судебной химии, естественно, трудно установить правильно ли было произведено судебно-химическое исследование. Если же появляются сомнения или же результат исследования оказывается в противоречии с остальными доказательствами, следует поставить вопрос о проведении повторного анализа. Необходимо иметь в виду, что в судебно-химическом отделении от полученных объектов для исследования оставляется 1/3 и хранится в течение одного года для возможного повторного анализа.

Таким образом, подучив положительный результат судебно-химического исследования и сопоставив его с другими доказательствами, можно прийти к заключению, что в данном случае смерть наступила от отравления таким-то веществом. Однако, учитывая вышеизложенные моменты, можно сделать вывод о том, что смерть наступила и не от отравления, указав, чем обусловлен положительный результат судебно-химического исследования.

12.2. Толкование отрицательного результата

При отрицательном результате судебно-химического исследования должны быть разрешены следующие вопросы:

1) Не выделился ли яд из организма до смерти. Смерть от отравления может наступить не сразу после принятия яда, а спустя какое-то время, в течении которого яд может быть выведен из организма. Один из них выделяется более быстро, другие более медленно. Ускорению выведения яда из организма могут способствовать реанимационные мероприятия, антидотная терапия, гемосорбция и т. д.

2) Не разложился ли яд в организме. Многие вещества, попадая в организм и вступая в связь с имеющимися в нем соединениями, подвергаются превращениям, разрушениям, нейтрализации, что и может обусловить отрицательный результат судебно-химического анализа.

3) Не разложился ли яд в трупе. Развивающиеся в трупе аутолитические и гнилостные процессы ведут к разрушению всех ядов органического происхождения. Одни из них, такие, как кокаин, морфин, атропин и другие, разрушаются в трупе в течение 1–2 недель, другие, например стрихнин, могут быть обнаружены и через несколько лет. Соли тяжелых металлов (мышьяка, ртути, свинца и др.) не разрушаются, в связи с чем могут быть обнаружены в останках трупа сотни лет.

4) Не попал ли яд в организм в незначительном количестве. Смертельная доза некоторых веществ очень небольшая 0,1–0,01 г. Если учесть, что это количество распространяется по всему организму, то можно представить, сколь малое его количество находится в доставленных органах, составляющих 1/25–1/30 часть от общей массы тела. Судебно-химические методы открытия ядов в биоматериале (внутренних органах трупа) специально разрабатываются для установления их малых количеств. Но они имеют пределы чувствительности, что и может обусловить отрицательный результат при действительной смерти от отравления.

5) Разработан ли метод открытия яда в биоматериале. Ежегодно появляется большое количество новых химических веществ, бытовых и лекарственных препаратов, применение которых может обусловить смертельное отравление, тогда как методы их открытия в биоматериале еще не разработаны,

6) Может ли быть обнаружен яд с помощью судебно-химического исследования. Многие ядовитые вещества вообще не открываются судебно-химическим исследованием. К ним относятся токсины (ботулотоксин, сакситоксин, тетротоксин и др.), грибные, змеиные яды и др.

7) Правильно ли было проведено судебно-химическое исследование.

Вопрос этот решается так же, как и при положительном анализе.

Итак, получив в результате судебно-химического исследования отрицательный ответ и сопоставив его с другими данными, можно прийти к заключению, что в данном случае отравление отсутствует. Однако, учитывая изложенные моменты, эксперт может сделать заключение, что смерть наступила от отравления, обязательно объяснив, чем обусловлен отрицательный результат

13. ДРУГИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Следует отметить, что в ходе судебно-медицинской экспертизы смертельных отравлений все еще редко прибегают к другим лабораторным методам исследования. Между тем успешное решение вопроса о причине смерти во многом облегчается тогда, когда приводится комплексное исследование с применением гистологических, микроскопических, спектральных и биологических исследований. В то же время хорошо известно, что для диагностики смерти от отравления, помимо судебно-химического исследования, можно, а иногда и необходимо применять другие лабораторные методы исследования.

1) Гистологическое исследование. Микроскопические изменения во внутренних органах и тканях, а случае смерти от отравления в подавляющем большинстве являются неспецифичными, т. е. по ним нельзя сказать, каким веществом было вызвано отравление. Тем не менее, при подозрении на отравление рекомендуется проводить так называемую «обзорную гистологию». Это позволяет, во-первых, определить наличие заболеваний, не выявляемых макроскопически, что может быть важным для оценки состояния сопротивляемости организма, и, во-вторых, обнаружить дистрофические изменения во внутренних органах, свидетельствующие об имевшейся интоксикации организма, установить перераспределение крови, наличие отека в различных органах и тканях, позволяющих в определенной степени судить о механизме действия яда.

2) Микроскопическое включение исследований. Микроскопическому исследованию можно подвергать содержимое желудка и кишечника, рвотные массы, остатки пищи и др. При этом в них могут быть обнаружены частицы не растворившихся ядов, остатки растений, их семян, грибов, их спор. Обнаружение указанных элементов обычно служит основанием для дальнейшего проведения фармакогностического или ботанического исследования.

3) Спектральные методы исследования (абсорбционная спектроскопия, инфракрасная спектроскопия, эмиссионный спектральный анализ) рекомендуется широко применять для диагностики отравления кровяными ядами, связывающими гемоглобин, неорганическими веществами и др. В частности, (с помощью эмиссионного спектрального анализа (спектрографического исследования) возможно установление неорганических веществ в количествах, не определяемых химическим путем.

4) Хроматографические методы исследования (тонкослойная хроматография, газовая хроматография, высокоэффективная жидкостная хроматография) наиболее широко применяемые в химико-токсикологическом анализе благодаря высокой разделяющей способности, чувствительности и селективности.

5) Биологическое исследование. Биологический метод исследования – опыт на животных (мышах, лягушках, крысах) – может быть основным (например, при пищевых интоксикациях для установления ботулотоксина) и дополнительным к судебно-химическому анализу, когда выделенное вещество испытывается на животных (например, при отравлении стрихнином, атропином, пилокарпином и т. д.).

Следует подчеркнуть, что выбор методов лабораторного исследования или их сочетания при подозрении на отравление, принадлежит эксперту и зависит от обстоятельств дела, клинической картины, результатов вскрытия и от характера предполагаемого яда. Решающее значение в установлении вида токсичного вещества имеют данные судебно-химического исследования. Так,

методы определения различных веществ в волосах и ногтях позволяют диагностировать не только острые, но и хронические интоксикации, а определение концентрации токсичных веществ в тканях, крови и моче – судить о времени, прошедшем с момента приема вещества, и о его дозе.

Причинную связь между обнаружением в организме определенного токсичного вещества и смертью от отравления им можно установить только после сопоставления данных судебно-химического исследования с клинической и морфологической картиной.

Успешная диагностика смерти от отравления стала возможной благодаря развитию судебной медицины и судебно-медицинской токсикологии. Тем не менее, и в настоящее время во многих случаях решение вопросов, действительно ли смерть наступила от отравления или таковое отсутствует, представляет значительные трудности. Следует иметь в виду, что диагностика смерти от отравления всегда должна базироваться на четырех основных источниках доказательств:

- а) обстоятельствах дела с результатами осмотра места происшествия;
- б) клинической картине (если таковая оказывается известной);
- в) данных вскрытия трупа;
- г) результатах лабораторных исследований с их тщательным анализом и сопоставлением между собой.

14. ВОЗМОЖНЫЕ ОШИБКИ ЭКСПЕРТА ПРИ НАПРАВЛЕНИИ МАТЕРИАЛА

Анализ ошибок и упущений при направлении трупного материала на судебно-химическое исследование показывает, что они сводятся в основном к следующему:

- 1) При выезде на место происшествия с подозрением на отравление – судебно-медицинские эксперты не всегда обращают внимание следственных работников на необходимость изъятия и направления на судебно-химическую экспертизу вещественных доказательств, которые могли бы ориентировать

экспертов в отношении цели исследования.

2) Не всегда формулируется цель исследования, не всегда указывается вещество или группа веществ, на которое должно производиться судебно-химическое исследование. Отдельные судебно-медицинские эксперты совершенно не занимаются выяснением обстоятельств дела, не контактируют со следственными органами, в результате чего изъятые на месте происшествия вещественные доказательства своевременно не поступают на судебно-химические экспертизы. Все это приводит к тому, что эксперты-химики затрачивают большое количество времени и реактивов на производство экспертиз.

3) Крайне небрежно оформляются сопроводительные документы, в направлениях часто указывается лишь фамилия трупа (имя, отчество и возраст не отмечается). До минимума сводятся обстоятельства дела и данные исследования трупа, например: «самоубийство», «умер дома», «умер на работе», «найден в поле», «автотравма» и т. д. Не указываются дата наступления смерти, дата вскрытия трупа, патолого-анатомический диагноз. В случаях, когда исследуются трупы лиц, находившихся в больнице, не указывается время нахождения их в стационаре, какие мероприятия и медикаменты применялись для спасения жизни больного. В случаях травм не указывается, проводилось ли переливание крови, и не вводилась ли больному противошоковая жидкость, содержащая спирт.

4) При подозрении на отравление неизвестным ядом не всегда изымается достаточное количество внутренних органов, допускается смешивание их в одну-две банки.

5) При отравлении определенным ядом не всегда учитывается их распределение в организме. На исследование направляются не те внутренние органы, которые следовало бы направить. Например, при отравлениях кислотами и щелочами на исследования нередко направляются паренхиматозные органы и кровь. В этих случаях следовало направлять желудок, пищевод, глотку.

6) Не всегда соблюдаются правила изъятия крови для исследования на алкоголь и карбоксигемоглобин, о чем свидетельствует то, что в судебно-химическую лабораторию поступает кровь с кусочками тканей и жира. Исследование такой крови затруднительно и результаты его по сути дела не имеет доказательного значения.

7) Иногда на исследование поступает трупный материал с посторонними предметами. Бывают случаи, когда при судебно-химическом исследовании крови и мочи обнаруживается невероятно большое количество (до 50 %) этилового алкоголя.

8) В ряде случаев неблагоприятно обстоит вопрос транспортировки объектов в судебно-химическое отделение. Встречаются случаи, когда кровь и моча для определения алкоголя направлялись спустя 10–25 дней после вскрытия трупа. Полученные результаты в таких случаях не имеют никакого доказательного значения и не могут быть использованы для судебно-медицинской оценки.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите один правильный ответ

1. ВРЕМЯ ХРАНЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ, НАПРАВЛЕННЫХ В СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ БЮРО СМЭ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭТАНОЛА, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) одну неделю
- 2) один месяц
- 3) один год
- 4) пока не испортятся

2. БИОЛОГИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ ДЛЯ ЭКСПЕРТИЗЫ В СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ БЮРО СМЭ, ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ

- 1) одну неделю
- 2) один месяц
- 3) один год
- 4) пока не испортятся

3. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА В СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ БЮРО СМЭ ЭКСПЕРТИЗА ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ

- 1) немедленно
- 2) в день поступления
- 3) по усмотрению заведующего отделением
- 4) по усмотрению эксперта

4. ЭКСПЕРТ МОЖЕТ ИЗРАСХОДОВАТЬ ВЕСЬ БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ, ПОСТУПИВШИЙ В СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ БЮРО СМЭ

- 1) может израсходовать
- 2) не может израсходовать
- 3) может израсходовать по согласованию с зав. судебно-хим. отделением
- 4) может израсходовать по согласованию с судебно-медицинским экспертом

5. ПРИ НАПРАВЛЕНИИ НА СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДОЛЖНО БЫТЬ УКАЗАНО

- 1) природа предполагаемого яда
- 2) пути поступления яда в организм
- 3) распределение яда в организме
- 4) путь и скорость выведения яда из организма

6. В СТАТЬЕ № 310 УПК РФ ОГОВОРЕНА ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЭКСПЕРТА

- 1) за отказ от дачи заключения

- 2) за дачу ложного заключения
- 3) за разглашение предварительных результатов исследования
- 4) за утерю вещественных доказательств

7. ПРАВИЛА ПРОИЗВОДСТВА ЭКСПЕРТИЗЫ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ИЗЛОЖЕНЫ

- 1) в Федеральном законе «Об экспертной деятельности»
- 2) в приказе МЗ РФ № 1021 от 1973 г.
- 3) в приказе МЗ РФ № 346н от 2010 г.
- 4) в статье № 70 УПК РФ

8. СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ

- 1) комитета по фармацевтической деятельности и производству лекарств
- 2) бюро судебно-медицинской экспертизы
- 3) городского суда
- 4) районного отдела внутренних дел

9. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОБЩЕГО (НЕНАПРАВЛЕННОГО) СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ОТ ТРУПА БЕРУТ

- 1) желудок и начальную часть кишечника с содержимым, кровь, мочу, печень, легкое
- 2) сердце, легкое, почки, печень, мозг, кровь
- 3) желудок и начальную часть тонкого кишечника с содержимым, часть толстой кишки с содержимым, почку и мочу, печень и желчный пузырь, головной мозг, легкое
- 4) органы и ткани по усмотрению судебно-химического эксперта

10. ЕСЛИ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АНАЛИЗА В СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ НАПРАВЛЯЕТСЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИМ ЭКСПЕРТОМ, ТО

- 1) оформляется «Акт судебно-химического исследования»
- 2) оформляется «Заключение эксперта»
- 3) оформляется справка
- 4) оформляется объяснительная записка

11. КОЛИЧЕСТВО ЭКЗЕМПЛЯРОВ АКТА СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, КОТОРОЕ СОСТАВЛЯЕТСЯ ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

12. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ РАСХОДУЕТСЯ

- 1) весь предоставленный материал
- 2) половина предоставленного материала
- 3) две трети предоставленного материала
- 4) одна треть предоставленного материала

13. СТАТЬЯ УПК № 307 ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАКАЗАНИЕ ЗА

- 1) разглашение предварительных результатов исследования
- 2) не сохранность вещественных доказательств
- 3) за дачу ложного заключения
- 4) за затягивание исследования

14. ВМЕСТЕ С ВЕЩЕСТВЕННЫМИ ДОКАЗАТЕЛЬСТВАМИ В БЮРО СМЭ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1) постановление органов дознания
- 2) выписка из акта судебно-медицинского исследования трупа
- 3) копию карты стационарного больного (если пострадавший находился в больнице)
- 4) паспорт погибшего

Выберите несколько правильных ответов

15. «ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА» ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1) при направлении материалов от судебно-медицинского эксперта
- 2) при направлении материалов от органов дознания
- 3) при направлении материалов от судебных органов
- 4) от других лиц

16. К ЗАНЯТИЮ ДОЛЖНОСТИ ВРАЧА СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО ЭКСПЕРТА В СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ИМЕЕТ ПРАВО БЫТЬ ДОПУЩЕННЫМ

- 1) специалист с высшим фармацевтическим образованием
- 2) специалист с высшим медицинским образованием
- 3) специалист с высшим химическим образованием
- 4) специалист с высшим юридическим образованием

17. ЗАДАЧАМИ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) определение токсикологически важных веществ для установления причины смерти
- 2) идентификация лекарственных и наркотических веществ, которые могут повлиять на состояние человека
- 3) отнесение лекарственных веществ к списку ядовитых и наркотических
- 4) стандартизация лекарственных средств

18. ОСНОВАНИЯМИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) постановление органов дознания и суда
- 2) обращение пострадавшего или родственников пострадавшего в Бюро СМЭ
- 3) направление врача судебно-медицинского эксперта
- 4) направления врача наркологического диспансера

19. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ДИАГНОСТИКА СМЕРТЕЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯДАМИ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ДАННЫХ

- 1) обстоятельства дела
- 2) макроскопического исследования трупа, микроскопических изменений органов и тканей трупа
- 3) рентгеноструктурных данных трупа
- 4) судебно-химического исследования органов трупа

20. ОТДЕЛЫ И ЛАБОРАТОРИИ ВХОДЯЩИЕ В СТРУКТУРУ БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) отдел экспертизы потерпевших
- 2) отдел экспертизы трупов
- 3) фармакологический отдел
- 4) судебно-медицинская лаборатория

21. ОБЯЗАННОСТИ ЭКСПЕРТА, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ УПК

- 1) явиться по вызову лица, производящего дознание, следователя, прокурора и суда
- 2) дать объективное заключение по поставленным перед ним вопросам
- 3) представить заключение в письменном виде и подписать его
- 4) дать подписку о невыезде за пределы страны

22. ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЭКСПЕРТ ОФОРМЛЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ

- 1) рабочий журнал
- 2) акт судебно-химического исследования
- 3) заключение эксперта
- 4) акт принятия решения

23. ПЛАН ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТСЯ С УЧЕТОМ

- 1) данных сопроводительных документов
- 2) наружного осмотра объектов исследования
- 3) результатов предварительных проб
- 4) закономерностей токсикокинетики ядовитого вещества

24. ВЫБОР БИООБЪЕКТА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) «правилами судебно-химической экспертизы вещественных

доказательств»

- 2) закономерностям токсикокинетики ядовитого вещества
- 3) анализом входящей документации
- 4) физико-химическими свойствами яда

25. ЭКСПЕРТ ИМЕЕТ ПРАВО

- 1) самостоятельно собирать материалы для экспертного заключения
- 2) отказаться от дачи заключения по вопросам, выходящим за пределы специальных знаний
- 3) приносить жалобы на действия и решения следователя, прокурора и суда, ограничивающие его права
- 4) знакомиться с материалами дела, имеющими отношение к предмету экспертизы

26. УКАЖИТЕ ПОРЯДОК И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРОИЗВОДСТВА СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКИХ ЭКСПЕРТИЗ

- 1) знакомство с сопроводительными документами, проверка целостности укупорки, печатей и соответствие описанию в сопроводительных документах
- 2) изолирование ядовитого вещества из объекта, очистка извлечений
- 3) наружный осмотр присланного объекта, его внешний вид, морфологический состав, цвет, запах, консервирование
- 4) проведение качественного и количественного анализа

27. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ ПРЕДПОЛАГАЕМЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ И ТКАНЯМИ И ОРГАНАМИ ОТПРАВЛЯЕМЫМИ НА СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ

<i>Предполагаемое отравление</i>	<i>Дополнительные органы с учетом направленности анализа</i>
А) ингаляционное отравление	1) участок кожи и мышцы из области предполагаемого введения
Б) отравление кислотами и щелочами	2) волосы, ногти, плоские кости
В) отравление соединениями мышьяка	3) глотка, трахея, пищевод, участок кожи со следами действия
Г) отравление этанолом	4) 1/3 головного мозга, 1/4 легкого 5) кровь

28. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ НОМЕРАМИ СТАТЕЙ УПК И ИХ НАЗВАНИЯМИ

<i>Номер статьи УПК</i>	<i>Название статьи УПК</i>
А) статья № 70 УПК РФ	1) обязанности эксперта
Б) статья № 57 УПК РФ	2) права эксперта
В) статья № 204 УПК РФ	3) некомпетентность эксперта
	4) Положения акта судебно-

медицинской экспертизы
(заключения эксперта)

Дополните предложение

29. ОРГАНЫ И ТКАНИ ОПРАВЛЯЕМЫЕ ДЛЯ ИСЛЕДОВАНИЯ
НЕЛЬЗЯ ПОМЕЩАТЬ В ... ПОСУДУ.

Дополните предложение

30. АКТ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОФОРМЛЯЕТСЯ
ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ МАТЕРИАЛОВ ОТ ...

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1.– 2	21. – 1, 2, 3
2.– 3	22. –1, 2, 3
3.– 2	23.– 1, 2, 3
4.– 4	24. – 1, 2, 3,4
5.– 2	25.– 2, 3, 4
6.– 3	26.– 1→ 3→ 2→ 4
7- 3	27.– А4, Б3, В2, Г5
8.– 2	28.– А3, Б1, В4
9.– 3	29. – МЕТАЛЛИЧЕСКУЮ
10.– 1	30. – СУДЕБНО- МЕДИЦИНСКОГО ЭКСПЕРТА
11.– 2	
12.– 3	
13.– 3	
14.– 1	
15.– 2,3	
16.– 1, 2, 3	
17. – 1, 2	
18.– 1, 3	
19. – 1, 2,4	
20. – 1, 2, 4	

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная

1. Токсикологическая химия : учебник / А. В. Сыроешкин, Т. В. Плетенёва, О. В. Левицкая ; под ред. А. В. Сыроешкина. – 3-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 512 с. – ISBN 978-5-9704-6667-4. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466674.html> (дата обращения: 04.04.2024). – Режим доступа : по подписке.

2. Вергейчик Т. Х. Токсикологическая химия : учебник / под ред. Е. Н. Вергейчик. – М. : МЕДпресс-информ, 2009. – 400 с. – Текст : непосредственный.

3. Токсикологическая химия. Аналитическая токсикология : учебник / ред. Р. У. Хабриев. – ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 752 с. – Текст : непосредственный.

Дополнительная

1. Токсикологическая химия. Метаболизм и анализ токсикантов : учебное пособие с компакт- диском / ред. Н. И. Калетина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 1016 с. – Текст : непосредственный.

2. Токсикологическая химия. Ситуационные задачи и упражнения : учебное пособие / под ред. проф. Н. И. Калетиной. – М. : «ГЕОТАР-Медиа», 2007. – 352 с. – Текст : непосредственный.

3. Судебная медицина : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 592 с. – ISBN 978-5-9704-6313-0. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463130.html> (дата обращения: 04.04.2024). – Режим доступа : по подписке.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОИЗВОДСТВУ ЭКСПЕРТНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Настоящая инструкция определяет работу врача - судебно-медицинского эксперта при осмотре трупа на месте его обнаружения, а также проведение экспертных исследований живых лиц, трупов и различных объектов в учреждениях судебно-медицинской экспертизы в соответствии с действующим уголовно-процессуальным законодательством Российской Федерации, Федеральным законом «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 23, ст. 2291; 2002, № 1 (ч. I).

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

Врач-специалист может рекомендовать изъять предметы (бутылки, стаканы, шприцы, упаковки лекарств и др.) с остатками жидкости, порошкообразных и иных веществ для последующего их судебно-химического исследования.

2.3.2. Взятие объектов для проведения экспертных исследований в судебно-химическом отделении

2.3.2.1. С целью обнаружения и количественного определения ядовитых веществ для судебно-химического исследования изымают и направляют различные внутренние органы, кровь и мочу с учетом природы предполагаемого яда и путей введения его в организм, распределения, путей и скорости выведения, длительности течения интоксикации и лечебных мероприятий. Направляют также рвотные массы, первые порции промывных вод, остатки лекарственных и химических веществ, пищи, напитков и другие объекты.

Внутренние органы и биологические жидкости направляют в количествах, достаточных для проведения судебно-химического исследования, с учетом того, что одна треть материала должна остаться в архиве для проведения повторных анализов.

2.3.2.2. При подозрении на отравление ядовитым веществом направляют комплекс внутренних органов: содержимое желудка, одну треть печени, желчь, одну почку, а также всю мочу (не более 200 мл) и 200 мл крови.

- каждый орган, кровь, мочу помещают в отдельные чистые и сухие стеклянные банки;

- при подозрении на введение яда через влагалище или матку, необходимо дополнительно взять в отдельные банки матку и влагалище;

- при подозрении на подкожное или внутримышечное введение участок кожи и мышцы из зоны предполагаемого места введения вещества;

- при подозрении на ингаляционное отравление - легкое из наиболее полнокровных участков и головной мозг - по 300 г;

- при обнаружении в содержимом желудка крупинок, кристаллов, таблеток какого-либо вещества они также должны быть направлены на судебно-химическое исследование.

2.3.2.2.1. При подозрении на отравление этанолом - кровь, мочу в количестве - 10 - 20 мл (в посуду, заполненную под пробку); кровь берут пипеткой или шприцем из крупных вен конечностей или синусов твердой мозговой оболочки. При невозможности направить кровь, мочу берут мышечную ткань около 100 г.

2.3.2.2.2. Наркотическими средствами и психотропными веществами: в обязательном порядке - кровь, мочу, желчь.

2.3.2.2.3. Кислотами и едкими щелочами - глотку, трахею и пищевод, стенки желудка с содержимым и участки кожи со следами действия яда.

2.3.2.2.4. Летучими хлорорганическими веществами (хлороформ, хлоралгидрат, четыреххлористый углерод, дихлорэтан, хлорорганические пестициды и другие галогенопроизводные) - часть сальника, 200 г. головного мозга, кровь, мочу, печень, почку.

2.3.2.2.5. Метиловым спиртом - головной мозг, печень, почку - по 100 г, кровь, мочу - по 10 - 20 мл.

2.3.2.2.6. Гликозидами - одну треть печени с нескрытым желчным пузырем, ткани из места инъекции, законсервированные этанолом из-за быстрого разложения гликозидов.

2.3.2.2.7. Фосфорорганическими соединениями - обязательно кровь для определения активности холинэстеразы.

2.3.2.2.8. Солями ртути - волосы, ногти, печень, почку.

2.3.2.2.9. При хроническом отравлении соединениями свинца, таллия, мышьяка - волосы, ногти, плоские кости, печень, почку.

2.3.2.2.10. Окисью углерода - кровь (10 - 20 мл).

2.3.2.2.11. Метгемоглобинообразующими ядами (ферроцианиды, анилин, нитробензол, перманганат калия, формальдегид, хроматы, метиленовый синий, ацетальдегид) - кровь на метгемоглобин.

2.3.2.2.12. Грибами и ядовитыми растениями - непереваренные кусочки грибов и растений из содержимого желудка и кишечника, рвотные массы и промывные воды.

2.3.2.3. Внутренние органы извлекают после наложения двойных лигатур на пищевод, желудок, кишечник - для предотвращения механического перемещения их содержимого.

2.3.2.4. Органы нельзя обмывать водой и загрязнять химическими веществами или механическими примесями. Органы помещают в стеклянную посуду (сухие широкогорлые банки). Использование металлической или керамической посуды запрещается.

2.3.2.5. Судебно-медицинский эксперт должен следить за тем, чтобы яд не был удален из трупа и не попал извне. Поэтому до вскрытия необходимо тщательно вымыть секционный стол, инструменты, перчатки, а во время вскрытия не пользоваться водой и другими жидкостями.

2.3.2.6. Банки следует мыть раствором соды или горчицы, тщательно ополаскивать чистой водой, а затем дистиллированной водой и высушивать в сушильном шкафу.

2.3.2.7. Объекты исследования консервируют только при подозрении на отравление сердечными гликозидами. Для фиксации используют спирт-ректификат, уровень которого над внутренними органами в банках должен быть не менее 1 см. Одновременно в судебно-химическое отделение направляют контрольную пробу спирта в количестве 300 мл, взятую из той же тары, что и для консервирования.

2.3.2.8. Банки герметически закрывают, на каждую наклеивают этикетку с необходимыми записями и помещают в опечатанный полиэтиленовый пакет или контейнер, который немедленно пересылают для исследования.

- при подозрении на отравление этанолом задержка с транспортировкой материала может послужить причиной недостоверных результатов его количественного определения.

2.3.2.8.1. Одновременно в судебно-химическое отделение направляют копию постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа; направление врача - судебно-медицинского эксперта с основными данными исследования трупа, включая диагноз.

2.3.2.9. При исследовании эксгумированного трупа на судебно-химический анализ направляют землю, взятую по 500 г из шести мест (над и под гробом, возле боковых его поверхностей, в головном и ножном концах), а также кусочки одежды, обивки, подстилки, нижней доски гроба (около 500 куб. см), различные украшения и предметы, найденные возле трупа.

Х. СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКИЕ ЭКСПЕРТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

10.1. Общие положения

10.1.1. Судебно-химические экспертные исследования проводят с целью выделения, идентификации и количественного определения (или исключения) ядовитых, наркотических, психотропных и сильнодействующих веществ, продуктов их превращения, главным образом, в органах и биологических жидкостях организма человека, а также в фармацевтических препаратах, пищевых продуктах, напитках, окружающей человека среде и предметах с интерпретацией полученных результатов.

10.1.2. Задачами экспертного исследования являются:

- идентификация и количественное определение важных с токсикологической точки зрения веществ для установления причины смерти;
- идентификация и количественное определение выделенных из биологического материала лекарственных, наркотических, психотропных и других веществ, которые могут повлиять на состояние человека;
- интерпретация аналитических результатов;
- качественный и количественный анализ вещественных доказательств небиологического происхождения (жидкости, ампулированные растворы, таблетки, порошки и др.).

10.1.3. Экспертные исследования объектов проводят в специально оборудованных для химического анализа помещениях, имеющих вытяжные шкафы с вентиляционной установкой, подводкой газа и воды, хорошее естественное освещение, отопление, вентиляцию, оборудованные силовой электролинией, контуром заземления.

10.1.4. Данное структурное подразделение должно быть изолировано от других подразделений бюро судебно-медицинской экспертизы и по окончании работы запираться и опечатываться печатью отделения.

10.1.5. Присланные объекты должны быть достаточными по количеству для проведения исследования и возможного повторного анализа.

10.1.6. Для соблюдения мер предосторожности при направлении на судебно-химическое исследование объектов из инфицированных трупов и живых лиц с инфекционными заболеваниями (туберкулез, гепатит, СПИД и др.) на контейнерах и в сопроводительных документах должны быть сделаны особые пометки.

10.1.7. Регистрацию объектов исследования и документов к ним производят в регистрационном журнале.

10.1.8. Объекты подвергают подробному осмотру и описанию, отмечают характер и содержание упаковки, печати; проверяют соответствие доставленных объектов данным, указанным в сопроводительных документах.

10.1.9. Объекты должны находиться до начала экспертного исследования, в процессе его проведения и после окончания в условиях, обеспечивающих сохранность этих объектов.

10.1.10. Объекты, не подвергающиеся гниению, хранят в закрытом и опечатанном металлическом шкафу.

10.1.11. Объекты, представляющие собой ядовитые и сильнодействующие вещества, хранят с соблюдением требований приема, хранения, использования и отпуска ядовитых и сильнодействующих веществ.

10.1.12. По окончании экспертного исследования объекты, не подвергающиеся гниению, возвращают в опечатанном виде правоохранительному органу или лицу, назначившему исследование.

10.1.13. Объекты, подвергающиеся гниению (внутренние органы, части трупов, выделения человеческого организма и т.п.), хранят в герметически закрытой посуде, помещенной в холодильник или морозильную камеру, которые по окончании работы опечатывают. При невозможности хранения объектов в помещениях правоохранительных органов их оставляют на хранение в судебно-химическом отделении в морозильных камерах при -18 град. С в течение одного года после окончания исследований.

10.2. Специальная часть

10.2.1. Судебно-химическое экспертное исследование объектов должно быть начато в день их поступления, учитывая возможность летучести и разложения некоторых веществ (органические растворители, кислоты, щелочи, синильная кислота, кокаин и др.).

10.2.2. Поступившие объекты эксперт тщательно осматривает и подробно описывает в своем рабочем журнале.

10.2.3. Эксперт должен установить полное соответствие полученных объектов с описанием их в сопроводительном документе и их принадлежность.

10.2.4. Врач - судебно-медицинский эксперт тщательно изучает все материалы по проводимому исследованию и составляет план его исполнения.

10.2.5. Для проведения судебно-химического исследования (обнаружение, применение подтверждающих методов, количественное определение) расходуют две трети присланных объектов и одну треть хранят в отделении (архив) для проведения повторного анализа (если возникает такая необходимость).

10.2.6. При получении ограниченного количества объектов они могут быть израсходованы полностью по согласованию с лицом, назначившим экспертное исследование.

10.2.7. Проведение судебно-химического анализа.

10.2.7.1. Для обнаружения и идентификации химических и лекарственных веществ применяются предварительные методы (цветные реакции, тонкослойная хроматография, иммуноферментные методы) и подтверждающие инструментальные (спектрофотометрия в видимой, УФ- и ИК-областях, атомно-абсорбционная спектрофотометрия, газожидкостная хроматография, высокоэффективная жидкостная хроматография, хроматомасс-спектрометрия).

10.2.7.2. Исследование может быть произведено на определенное соединение, группу веществ или на неизвестное вещество по схеме общего судебно-химического анализа в зависимости от вопросов, поставленных в сопроводительном документе.

10.2.7.3. В зависимости от поставленных задач разрабатывают соответствующую схему анализа. По возможности должно быть применено не менее двух независимых методов, причем каждый из них должен быть основан на различных физических или химических принципах.

10.2.7.4. Объекты (ткани) для всех исследований берут по массе, количеству биожидкостей, дистиллятов, диализатов, фильтратов - по объему; количественное определение производят во всех случаях, когда имеются соответствующие методики определения и результаты возможно интерпретировать. Количество найденных веществ относится к 1 кг взятого для анализа объекта и выражается в весовых единицах.

10.2.7.5. Все методы количественного определения должны быть апробированы на той биологической матрице, которая будет использоваться для анализа (кровь, моча, ткани органов), к которой добавляют заведомо известное количество вещества и подвергают исследованию по данной схеме анализа. При этом определяют пределы обнаружения и определения, абсолютный выход при различных концентрациях, диапазон определяемых содержаний по калибровочному графику (подчинение закону Ламберта-Бера), селективность и воспроизводимость анализа. Для повышения точности определения обнаруживаемого вещества проводят не менее двух определений для каждого объекта.

10.2.7.6. Следует убедиться в химической чистоте используемых для анализа реактивов; при этом на чистоту реактивы проверяют в тех максимальных количествах, в которых они будут употреблены для анализа, и теми же методами и реакциями, которые будут применены в ходе судебно-химического исследования.

10.2.7.7. Для обеспечения высокого качества проведения экспертного исследования рекомендуется производить внутрилабораторный и внешний контроль качества, ориентированный как на метод, так и на определяемое вещество.

10.2.8. В целях единого подхода к учету экспертной работы в структурных подразделениях бюро судебно-медицинской экспертизы применяют коэффициенты пересчета судебно-химических исследований на полные анализы (условные единицы).

ПРИКАЗ МЗ РФ № 131 ОТ 22 АПРЕЛЯ 1998 ГОДА «О МЕРАХ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»

Положение о враче судебно-медицинском эксперте

1. На должность врача судебно-медицинского эксперта назначают врача, окончившего лечебный, педиатрический или медико-профилактический факультет высшего медицинского заведения (медицинский факультет университета)

Примечание: Должность врача судебно-медицинского эксперта в судебно-химическом отделении замещают лицом, имеющим высшее фармацевтическое или химическое образование.

Должность врача судебно-медицинского эксперта судебно-биологического отделения замещают лицом, имеющим высшее медицинское или биологическое образование.

Должность врача судебно-медицинского эксперта спектральной лаборатории замещают лицом, имеющим высшее физическое, физико-химическое, химическое или медицинское образование.

2. Назначение на должность и освобождение от занимаемой должности судебно-медицинского эксперта производит начальник бюро судебно-медицинской экспертизы.

3. Судебно-медицинский эксперт подчинен заведующему отделом (отделением, лабораторией) и проводит работу под его руководством.

4. Судебно-медицинский эксперт в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, нормативными актами, инструкциями, правилами Министерства Здравоохранения Российской Федерации, настоящим положением, а также указаниями начальника бюро судебно-медицинской экспертизы, его заместителей и заведующих отделами (отделениями, лабораториями).

5. Судебно-медицинский эксперт обязан:

5.1. проводить порученные ему судебно-медицинские экспертизы (исследования, обследования) и другие виды экспертной работы на современном уровне и в надлежащие сроки;

5.2. овладеть рекомендованными новыми методами исследования и применять их на практике;

5.3. своевременно доводить до сведения соответствующих следственных и судебных органов данные, выявленные при производстве экспертизы и не отраженные в деле, а также в порядке личной инициативы обращать внимание лиц, назначивших экспертизу, на обстоятельства и факты, имеющие значение для расследования и судебного разбирательства;

5.4. извещать заведующих отделами (отделением, лабораторией) или начальника бюро судебно-медицинской экспертизы обо всех выявленных недостатках диагностики и лечебной помощи;

5.5. систематически работать над повышением своего теоретического уровня и профессиональной квалификации как самостоятельно, так и путем активного участия (доклады, сообщения, выступления в прениях и др.) в судебно-медицинских совещаниях, конференциях, заседаниях общества судебных медиков и врачей других специальностей, а также в иных мероприятиях;

5.6. проводить работу по повышению квалификации среднего и младшего медицинского персонала, требуя от него точного и своевременного выполнения своих обязанностей, соблюдения служебной (профессиональной) тайны, аккуратного обращения с аппаратурой, инструментарием, лабораторной посудой, бельем и другим имуществом;

5.7. своевременно составлять планы работы и отчеты;

5.8. проводить анализ качественных показателей своей работы;

5.9. соблюдать надлежащий санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим, а также правила техники безопасности и внутреннего трудового распорядка, требуя этого также от среднего и младшего медицинского персонала;

5.10. организовывать и лично участвовать в судебно-медицинских клинико-анатомических и поликлинико-анатомических конференциях (относится к судебно-медицинским экспертам городских, межрайонных и районных отделений судебно-медицинской экспертизы) по выявленным при производстве судебно-медицинских экспертиз недостаткам оказания медицинской помощи;

5.11. принимать участие в подготовке начинающих судебно-медицинских экспертов на базе бюро судебно-медицинской экспертизы;

5.12. оказывать консультативную помощь работникам здравоохранения;

5.13. передавать заведующему отделением (отделом, лабораторией) при уходе в отпуск или отъезде в длительную командировку все числящиеся за ним документы, в том числе и не оконченным экспертизам, исследованиям, освидетельствованиям, а также объекты, подлежащие исследованию;

6. судебно-медицинский эксперт имеет право:

6.1. ставить перед заведующим отделением (отделом, лабораторией), начальником бюро судебно-медицинской экспертизы вопрос о поощрении подчиненных ему лиц среднего и младшего медицинского персонала, а так же наложении на них взысканий;

6.2. проходить специализацию и периодическое повышение квалификации;

7. Судебно-медицинский эксперт несет ответственность за:

7.1. квалифицированное и своевременное выполнение судебно-медицинских экспертиз (исследований, обследований) и других видов экспертной работы в соответствии с современными достижениями медицинской науки и техники;

7.2. качественное и своевременное составление, а также ведение судебно-медицинской документации;

7.3. сохранность вещественных доказательств и иных материалов поступивших к нему для экспертизы или исследования;

7.4. своевременное направление в органы, назначившие экспертизу, Заключений экспертов, а также возвращение по принадлежности медицинской документации, других материалов и вещественных доказательств подлежащих возврату;

7.5. немедленное извещение начальника бюро судебно-медицинской экспертизы (в его отсутствие – заместителя начальника по экспертной работе или заведующего отделом) и в установленном порядке соответствующих органов управления здравоохранением и санитарно-просветительского надзора о выявленных им в процессе работы случаях острозаразных заболеваний и принятых мерах;

7.6. своевременную информации заведующего отделением (отделом, лабораторией) или начальника бюро судебно-медицинской экспертизы, либо его заместителей по экспертной работе о чрезвычайных происшествиях, грубых нарушениях правил внутреннего трудового распорядка, должностных инструкций и трудовой дисциплины подчиненным ему средним и младшим медицинским персоналом и о принятых мерах;

7.7. сохранность закрепленного за ним инвентаря и оборудования, технически правильное и рациональное его использование, за чистоту и противопожарную безопасность в рабочем помещении;

7.8. разглашение государственной тайны.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «О ГОСУДАРСТВЕННОЙ СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ

Настоящий Федеральный закон определяет правовую основу, принципы организации и основные направления государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации (далее – государственная судебно-экспертная деятельность) в гражданском, административном и уголовном судопроизводстве.

Статья № 16. Обязанности эксперта

Эксперт обязан:

принять к производству порученную ему руководителем соответствующего государственного судебно-экспертного учреждения судебную экспертизу;

провести полное исследование представленных ему объектов и материалов дела, дать обоснованное и объективное заключение по поставленным перед ним вопросам;

составить мотивированное письменное сообщение о невозможности дать заключение и направить данное сообщение в орган или лицу, которые назначили судебную экспертизу, если поставленные вопросы выходят за пределы специальных знаний эксперта, объекты исследований и материалы дела непригодны или недостаточны для проведения исследований и дачи заключения и эксперту отказано в их дополнении, современный уровень развития науки не позволяет ответить на поставленные вопросы;

не разглашать сведения, которые стали ему известны в связи с производством судебной экспертизы, в том числе сведения, которые могут ограничить конституционные права граждан, а также сведения, составляющие государственную, коммерческую или иную охраняемую законом тайну;

обеспечить сохранность представленных объектов исследований и материалов дела.

Эксперт также исполняет обязанности, предусмотренные соответствующим процессуальным законодательством.

Эксперт не вправе:

принимать поручения о производстве судебной экспертизы непосредственно от каких-либо органов или лиц, за исключением руководителя государственного судебно-экспертного учреждения;

осуществлять судебно-экспертную деятельность в качестве негосударственного эксперта;

вступать в личные контакты с участниками процесса, если это ставит под сомнение его не заинтересованность в исходе дела; самостоятельно собирать материалы для производства судебной экспертизы;

сообщать кому-либо о результатах судебной экспертизы, за исключением органа или лица, ее назначивших;

уничтожать объекты исследований либо существенно изменять их свойства без разрешения органа или лица, назначивших судебную экспертизу.

Статья № 17. Права эксперта

Эксперт вправе:

ходатайствовать перед руководителем соответствующего государственного судебно-экспертного учреждения о привлечении к производству судебной экспертизы других экспертов, если это необходимо для проведения исследований и дачи заключения;

делать подлежащие занесению в протокол следственного действия или судебного заседания Заявления по поводу неправильного истолкования участниками процесса его заключения или показаний;

обжаловать в установленном законом порядке действия органа или лица, назначивших экспертизу, если они нарушают права эксперта.

Эксперт также имеет права, предусмотренные соответствующим процессуальным законодательством.

Статья № 19. Основания производства судебной экспертизы в государственном судебно-экспертном учреждении

Основаниями производства судебной экспертизы в государственном судебно-экспертном учреждении являются определение суда, постановления судьи, лица, производящего дознание, следователя или прокурора. Судебная экспертиза считается назначенной со дня вынесения соответствующего определения или постановления.

Орган или лицо, назначившие судебную экспертизу, представляют объекты исследований и материалы дела, необходимые для проведения исследований и дачи заключения эксперта.

Орган или лицо, назначившие судебную экспертизу, получают образцы для сравнительного исследования и приобщают их к делу в порядке, установленном процессуальным законодательством Российской Федерации. В необходимых случаях получение образцов осуществляется с участием эксперта, которому поручено производство судебной экспертизы, или специалиста.

В случае если получение образцов является частью исследований и осуществляется экспертом с использованием представленных на судебную экспертизу объектов, после завершения судебной экспертизы образцы направляются в орган или лицу, которые ее назначили, либо определенное время хранятся в государственном судебно-экспертном учреждении.

Особенности производства судебной экспертизы в государственном судебно-экспертном учреждении в отношении живых лиц определяются главой IV настоящего Федерального закона.

Статья № 25. Заключение эксперта или комиссии экспертов и его содержание

На основании проведенных исследований с учетом их результатов эксперт от своего имени, комиссии экспертов дают письменное заключение и подписывают его. Подписи эксперта или экспертов удостоверяются печатью государственного судебно-экспертного учреждения.

В заключение эксперта или комиссии экспертов должны быть отражены:

время и место производства судебной экспертизы;

основания производства судебной экспертизы; сведения об органе или о лице, назначивших судебную экспертизу;

сведения о государственном судебно-экспертном учреждении, об эксперте (фамилия, имя, отчество образование, специальность, стаж работы, ученая степень и ученое звание, занимаемая должность), которым поручено производство судебной экспертизы;

предупреждение эксперта в соответствии с законодательством Российской Федерации об ответственности за дачу заведомо ложного заключения;

вопросы, поставленные перед экспертом или комиссией экспертов;

объекты исследований и материалы дела, представленные эксперту для производства судебной экспертизы;

сведения об участниках процесса, присутствовавших при производстве судебной экспертизы;

содержание и результаты исследований с указанием примененных методов; оценка результатов исследований, обоснование и формулировка выводов по поставленным вопросам.

Материалы, иллюстрирующие заключение эксперта или комиссии экспертов, прилагаются к заключению и служат его составной частью. Документы, фиксирующие ход, условия и результаты исследований, хранятся в государственном судебно-экспертном учреждении. По требованию органа или лиц, назначивших судебную экспертизу, указанные документы предоставляются для приобщения к делу.

СТАТЬИ УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНОГО КОДЕКСА РФ, КАСАЮЩИЕСЯ ВОПРОСОВ ЭКСПЕРТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

Статья № 307. УПК РФ. Заведомо ложные показания, заключение эксперта или неправильный перевод.

1. Заведомо ложные показания свидетеля, потерпевшего либо заключение эксперта, а равно заведомо неправильный перевод в суде либо при производстве предварительного расследования. Наказываются штрафом в размере от ста до двухсот минимальных размеров оплаты труда или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного до двух месяцев, либо обязательными работами на срок от ста восьмидесяти до двухсот сорока часов, либо исправительными работами на срок до двух лет, либо арестом на срок до трех месяцев.

2. Те же деяния, соединенные с обвинением лица в совершении тяжкого или особо тяжкого преступления, - наказываются лишением свободы на срок до пяти лет.

Примечание. Свидетель, потерпевший, эксперт или переводчик освобождаются от уголовной ответственности, если они добровольно в ходе дознания, предварительного следствия или судебного разбирательства до вынесения приговора суда или решения суда заявили о ложности данных ими показаний, заключения или заведомо неправильном переводе.

Статья № 310 УПК РФ. Разглашения предварительной информации экспертом.

Статья № 57 УПК РФ. Обязанности эксперта.

Эксперт вправе:

- 1) знакомиться с материалами уголовного дела, относящимися к предмету судебной экспертизы;
- 2) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения, либо привлечении к производству судебной экспертизы других экспертов;
- 3) участвовать с разрешения дознавателя, следователя и суда в процессуальных действиях и задавать вопросы, относящиеся к предмету судебной экспертизы;
- 4) давать заключение в пределах своей компетенции, в том числе по вопросам, хотя и не поставленным в постановлении о назначении судебной экспертизы, но имеющим отношение к предмету экспертного исследования;
- 5) приносить жалобы на действия (бездействие) и решения дознавателя, начальника подразделения дознания, начальника органа дознания, органа дознания, следователя, прокурора и суда, ограничивающие его права;
- 6) отказаться от дачи заключения по вопросам, выходящим за пределы специальных знаний, а также в случаях, если представленные ему материалы недостаточны для дачи заключения. Отказ от дачи заключения должен быть заявлен экспертом в письменном виде с изложением мотивов отказа.

Эксперт не вправе:

- 1) без ведома дознавателя, следователя и суда вести переговоры с участниками уголовного судопроизводства по вопросам, связанным с производством судебной экспертизы;
- 2) самостоятельно собирать материалы для экспертного исследования;
- 3) проводить без разрешения дознавателя, следователя, суда исследование, могущее повлечь полное или частичное уничтожение объектов либо изменение их внешнего вида или основных свойств;
- 4) давать заведомо ложное заключение;
- 5) разглашать данные предварительного расследования, ставшие известными ему в связи с участием в уголовном деле в качестве эксперта, если он был об этом заранее предупрежден в порядке, установленном статьей 161 настоящего Кодекса;
- 6) уклоняться от явки по вызовам дознавателя, следователя или в суд.

Учебное издание

**Илларионова Елена Анатольевна
Сыроватский Игорь Петрович**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ И ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ
АСПЕКТЫ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ**

Учебное пособие