



АТЛАС

ПО СУДЕБНОЙ

МЕДИЦИНЕ

**Под редакцией
члена-корреспондента РАН
Ю.И. Пиголкина**



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2020

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	8
-----------------------	---

1. ОСМОТР ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ	10
---	----

1.1. Методика наружного осмотра трупа на месте его обнаружения	10
1.2. Характеристика вещественных доказательств и их роль в раскрытии преступления	15

2. ТРУПНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ. ДИАГНОСТИКА ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ	16
--	----

2.1. Ранние трупные явления	16
2.2. Поздние трупные явления	20

3. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ УЧЕНИЯ О ПОВРЕЖДЕНИЯХ	27
---	----

4. УСТАНОВЛЕНИЕ ПРИЖИЗНЕННОСТИ ПОВРЕЖДЕНИЙ	28
---	----

4.1. Установление прижизненности по макроскопическим признакам	28
4.2. Установление прижизненности по микроскопическим признакам	31
4.3. Установление прижизненности по частным признакам	32

5. ПОВРЕЖДЕНИЯ ТУПЫМИ ПРЕДМЕТАМИ	35
---	----

5.1. Повреждения мягких тканей	36
5.2. Повреждения костей скелета	53

6. ТУПАЯ ТРАВМА ГОЛОВЫ	63
-------------------------------------	----

6.1. Челюстно-лицевые повреждения	63
6.2. Переломы черепа	65
6.3. Внутричерепные повреждения	66

7. ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА ПРИ ТУПОЙ ТРАВМЕ.....	74
7.1. Повреждения позвоночника.....	74
7.2. Повреждения спинного мозга при тупой травме.....	77
8. ТУПАЯ ТРАВМА ШЕИ.....	79
9. ТУПАЯ ТРАВМА ГРУДИ. ПОВРЕЖДЕНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ.....	81
10. ТУПАЯ ТРАВМА ЖИВОТА. ПОВРЕЖДЕНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ	86
11. ПОВРЕЖДЕНИЯ ТАЗА ПРИ ТУПОЙ ТРАВМЕ	94
11.1. Механизм образования и патологическая анатомия повреждения	96
12. ТРАВМА ОТ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ	98
12.1. Механизм образования и локализация повреждений при падении с высоты.....	99
12.2. Диагностические признаки травмы от падения с высоты.....	103
13. ТРАВМА ОТ ПАДЕНИЯ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ СТОЯ.....	104
14. ПОВРЕЖДЕНИЯ, ПРИЧИНЯЕМЫЕ ЧЕЛОВЕКОМ И ЖИВОТНЫМИ.....	106
15. ТРАНСПОРТНАЯ ТРАВМА	112
15.1. Автомобильная травма.....	112
15.2. Мотоциклетная травма	129
15.3. Авиационная травма	132
15.4. Рельсовая (железнодорожная) травма	137
15.5. Повреждения на водном транспорте	142
16. ПОВРЕЖДЕНИЯ ОГНЕСТРЕЛЬНЫМ ОРУЖИЕМ	143
16.1. Классификация огнестрельного оружия.....	165

16.2. Боеприпасы	166
16.3. Повреждающие факторы выстрела.....	167
16.4. Общая морфология огнестрельного повреждения	169
16.5. Судебно-медицинское значение огнестрельного повреждения	170
17. ПОВРЕЖДЕНИЯ ОСТРЫМИ ОРУДИЯМИ И ПРЕДМЕТАМИ.....	176
17.1. Повреждения тканей.....	176
18. МЕХАНИЧЕСКАЯ АСФИКСИЯ	198
18.1. Танатогенез механической асфиксии	198
18.2. Общие признаки асфиксии	199
18.3. Виды асфиксии	199
19. ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ДЕЙСТВИЯ ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ.....	228
19.1. Общее действие высокой температуры	235
19.2. Местное действие высокой температуры	235
20. ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ.....	239
20.1. Местное повреждающее действие низкой температуры	243
20.2. Общее повреждающее действие низкой температуры	243
21. ПОРАЖЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ.....	245
21.1. Повреждения, причиняемые техническим электричеством	248
21.2. Поражение атмосферным электричеством	249
22. РАДИАЦИОННАЯ ТРАВМА	250
22.1. Общая радиационная травма	253
22.2. Местная радиационная травма	255
22.3. Диагностика смерти от радиационной травмы	256

23. ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ИЗМЕНЕНИЯ БАРОМЕТРИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ 257

- 23.1. Общее действие резкого повышения или понижения
барометрического давления 257
- 23.2. Общее действие длительного повышения
барометрического давления 258
- 23.3. Общее действие пониженного барометрического
давления. 259
- 23.4. Общее действие резкого понижения барометрического
давления. 260
- 23.5. Постепенный переход в условия пониженного
барометрического давления (горная, или высотная болезнь) .. 260
- 23.6. Местное действие повышенного барометрического
давления. 263

24. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ОТРАВЛЕНИЙ 264

- 24.1. Распознавание отравлений при исследовании трупа 272
- 24.2. Диагностика некоторых отравлений 273

25. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ВНЕЗАПНОЙ (СКОРОПОСТИЖНОЙ) СМЕРТИ 275

- 25.1. Задачи судебно-медицинской экспертизы внезапной
(скоропостижной) смерти 275
- 25.2. Морфологические признаки внезапной смерти 275
- 25.3. Причины внезапной (скоропостижной) смерти
и ее диагностика 291

26. ПОЛОВЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ И СОСТОЯНИЯ..... 300

- 26.1. Определение спорного полового состояния 300
- 26.2. Повреждения половых органов и промежности 302
- 26.3. Распознавание бывших родов 310
- 26.4. Установление аборта на вскрытии 311

27. ЭКСПЕРТИЗА ТРУПОВ НОВОРОЖДЕННЫХ..... 312

28. ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЛИЧНОСТИ.....	319
28.1. Общие признаки личности.....	319
28.2. Частные признаки личности.....	341
28.3. Идентификация личности умершего человека.....	344
29. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ.....	357
30. ЮРИДИЧЕСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ВРАЧА ЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ.....	368
30.1. Уголовная ответственность.....	368
30.2. Гражданская ответственность.....	374
ЛИТЕРАТУРА.....	375

Юридическая ответственность врача за профессиональные правонарушения включает в себя уголовную, гражданско-правовую, материальную и дисциплинарную ответственность.

30.1. УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Уголовная ответственность врача наступает за преступления, предусмотренные Уголовным кодексом Российской Федерации (УК РФ). УК РФ дает такое понятие преступления: «Преступлением признается виновно совершенное общественно опасное деяние, запрещенное уголовным законом под угрозой наказания». При этом общественно опасным признается такое деяние, которое причиняет или создает возможность причинения ущерба объектам, охраняемым уголовным законом. К числу таких объектов относится здоровье человека. Поэтому применительно к медицинским работникам их профессиональным преступлением будет деяние (действие или бездействие), которое причиняет вред здоровью граждан или создает возможность его причинения.

• Закон предусматривает две формы вины при совершении преступления:

- ♦ **умышленное преступление** может быть совершено с прямым или косвенным умыслом. О прямом умысле говорят в том случае, когда виновное лицо сознавало общественную опасность своих действий (бездействий), предвидело возможность или неизбежность наступления общественно опасных последствий и желало их наступления. В профессиональной медицинской практике такие преступления крайне редки. Если виновное лицо сознавало общественную опасность своих действий (бездействий), предвидело возможность их наступления, не желало, но сознательно допускало их наступление или относилось к ним безразлично, речь идет об умышленном преступлении, совершенном с косвенным умыслом;
- ♦ **неосторожное преступление** может быть совершено по легкомыслию или небрежности. В первом случае (преступное легкомыслие) виновное лицо предвидело возможность наступления общественно опасных последствий своих действий (бездействий), но без достаточных к тому оснований рассчитывало на их предотвращение. Во втором случае (преступная небрежность) виновное лицо не предвидело возможности наступления таких последствий, однако должно было и могло их предвидеть. На практике преступная небрежность нередко связана с некомпетентностью врача, его безграмотностью.

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИСКЛЮЧАЮЩИЕ УГОЛОВНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- Невинное причинение вреда (ст. 28 УК РФ). Деяние признается совершённым невиновно (случайно), если совершившее его лицо не осознавало общественной опасности своего деяния, не предвидело его общественно опасных последствий и по обстоятельствам дела не должно было и не могло их предвидеть (несчастный случай в медицине).
- Крайняя необходимость (ст. 39 УК РФ):
 - ♦ не является преступлением причинение вреда охраняемым законом интересам в состоянии крайней необходимости, т.е. для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности, если эта опасность не могла быть устранена иными средствами и при этом не было допущено превышение пределов крайней необходимости;
 - ♦ превышением пределов крайней необходимости признается причинение вреда, явно не соответствующего характеру и степени угрожавшей опасности и обстоятельствам, при которых опасность устранялась, когда указанным интересам был причинен вред равный или более значительный, чем вред предотвращенный.
- Обоснованный риск (ст. 41 УК РФ):
 - ♦ любое действие или бездействие врача связано с риском для пациента. Даже профилактические мероприятия (например, вакцинация) могут приводить к серьезным осложнениям. Согласно современному законодательству, причинение вреда не считается преступлением в случае, если риск был обоснован (УК РФ, ст. 41).
 - ♦ Не является преступлением причинение вреда охраняемым уголовным законом интересам при обоснованном риске для достижения общественно полезной цели.
 - ♦ Риск признается обоснованным, если указанная цель не могла быть достигнута не связанными с риском действиями (бездействием) и лицо, допустившее риск, предприняло достаточные меры для предотвращения вреда охраняемым уголовным законом интересам.
 - ♦ Риск не признается обоснованным, если он заведомо был сопряжен с угрозой для жизни многих людей, с угрозой экологической катастрофы или общественного бедствия.
- Критерии обоснованности риска для врачей:
 - ♦ при использовании рискованного метода наиболее вероятный исход лучше, чем при отказе от него;
 - ♦ пациент согласен на применение рискованных медицинских действий;
 - ♦ врач предвидит возможные осложнения вследствие применяемого метода и предпринимает меры для их предотвращения, своевременного выявления и лечения.

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Профессиональные правонарушения медицинских работников систематизированы российским уголовным законодательством. Основные из них: а) преступления против жизни и здоровья; б) преступления против здоровья населения и общественной безопасности; в) экологические преступления; г) преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления.

Преступления против жизни и здоровья

- При выполнении своих профессиональных обязанностей медицинский работник может совершить умышленное (как правило, с косвенным умыслом) или неосторожное действие либо бездействие, последствиями которых могут быть вред здоровью или смерть пациента. В таких случаях ответственность наступает за:
 - ♦ убийство (ст. 105);
 - ♦ причинение смерти по неосторожности (ст. 109);
 - ♦ причинение умышленного вреда здоровью (ст.ст. 111, 112, 115);
 - ♦ причинение вреда здоровью по неосторожности (ст. 118).
- Закон предусматривает ответственность за заражение венерической болезнью (ст. 121) и ВИЧ-инфекцией (ст. 122), если заражение произошло вследствие ненадлежащего исполнения медицинским работником своих профессиональных обязанностей.
- Ст. 123 УК РФ предусматривает незаконное производство аборта. По закону, аборт может быть проведен только в учреждениях, имеющих лицензию на этот вид медицинской деятельности, врачами, имеющими специальную подготовку, т.е. акушерами или гинекологами, либо врачами, прошедшими соответствующую специализацию.
- Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным оказывать ее в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности средний или тяжкий вред здоровью либо смерть больного, наказывается по ст. 124 УК РФ. Неоказание помощи больному может выразиться в том, что медицинский работник в конкретных условиях не выполняет действий, направленных на спасение жизни, излечение или облегчение страданий. Законом предусматриваются следующие уважительные причины неоказания медицинской помощи:
 - ♦ крайнее переутомление или болезнь медицинского работника, требующие постельного режима или изоляции (в случае заразного заболевания);
 - ♦ занятость лечением другого, не менее тяжело больного пациента;
 - ♦ отсутствие транспортных средств для выезда к далеко находящемуся больному.
- Медицинские работники медико-социальных учреждений могут быть привлечены к уголовной ответственности за оставление в

Преступления против здоровья населения и общественной безопасности

опасности людей, находящихся в этих учреждениях (ст. 125 УК РФ). Ответственность наступает в том случае, если виновный был обязан оказывать помощь, имел возможность ее оказывать, однако своим бездействием поставил пострадавшего или беспомощного человека в опасное для жизни или здоровья состояние.

- Незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка, сбыт и хищение наркотических средств и психотропных веществ, а также незаконная выдача или подделка рецептов на такие вещества и средства влекут за собой уголовную ответственность (ст.ст. 228, 229, 233 УК РФ).
- Ответственность за незаконное занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью (ст. 235 УК РФ).
- Порядок обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения определяется специальным законом от 19 апреля 1991 г. Под санитарно-эпидемиологическим благополучием населения закон понимает такое состояние общественного здоровья и среды обитания людей, при котором отсутствует опасное и вредное влияние на организм человека факторов окружающей среды и имеются благоприятные условия для его жизнедеятельности.
- Важным разделом Закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» являются положения об ответственности за нарушения его требований. Здесь дается понятие санитарного правонарушения, под которым признается посягающее на права граждан и интересы общества противоправное, виновное (умышленное или неосторожное) деяние (действие или бездействие), связанное с несоблюдением санитарного законодательства.
- Нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание или отравление людей (ст. 236 УК РФ). Статья подразумевает действующие правила и инструкции, направленные на предотвращение эпидемий или массовых отравлений. К их числу относятся правила проведения предохранительных прививок, правила выявления больных и бактерионосителей, правила обязательной регистрации инфекционных заболеваний, изоляции и госпитализации больных и др.
- В случае угрозы возникновения или распространения эпидемических инфекционных заболеваний на соответствующих территориях вводятся особые карантинные правила, направленные на предупреждение, распространение и ликвидацию эпидемических заболеваний. Нарушение этих правил также образует состав преступления, предусмотренного ст. 236 УК РФ.
- Врач несет уголовную ответственность как в случае ненадлежащего выполнения установленных санитарно-эпидемиологических правил, так и в случае их невыполнения.
- В ряде случаев медицинские работники могут привлекаться к уголовной ответственности за сокрытие или искажение информации об обстоятельствах (событиях, фактах, явлениях), создающих опасность для жизни и здоровья людей (ст. 237 УК РФ). Такая ответственность может возникать при сокрытии или искажении информации о больных с венерическими, острозаразными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, радиационными поражениями и т.п.

Преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления

- **Злоупотребление должностными полномочиями** (ст. 283 УК РФ):
 - ♦ под злоупотреблением должностными полномочиями понимается использование должностным лицом своих служебных полномочий вопреки интересам службы, если это совершено из корыстной или личной заинтересованности и повлекло существенные нарушения охраняемых законом интересов граждан или государства. Оно может иметь место при определении нетрудоспособности, инвалидности, годности к военной службе, при присвоении квалификационной категории специалиста и др.
- **Превышение должностных полномочий** (ст. 286 УК РФ):
 - ♦ должностными лицами в медицинских учреждениях являются сотрудники, постоянно, временно или по специальному полномочию выполняющие организационно-распорядительные или административно-хозяйственные функции;
 - ♦ под превышением должностных полномочий понимают совершение должностным лицом действий, явно выходящих за пределы его полномочий и повлекших существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций, либо охраняемых законом интересов общества и государства —
 - нарушение порядка трансплантации органов и тканей человека, предусмотренного специальным законом РФ от 22.12.1992 г.,
 - органы и ткани не могут быть предметом купли-продажи,
 - забор органов и тканей разрешается только в государственных специализированных учреждениях здравоохранения,
 - не допускается изъятие органов и (или) тканей от трупа, если на момент изъятия известно, что при жизни умерший человек, его близкие родственники или законные представители заявляли о несогласии с таким изъятием,
 - разрешение на изъятие органов и (или) тканей от трупа дает главный врач учреждения здравоохранения, в котором производится изъятие, а при проведении судебно-медицинской экспертизы — и судебно-медицинский эксперт,
 - важнейшим положением, допускающим изъятие органов и (или) тканей у трупа, является констатация смерти, т.е. когда имеются бесспорные доказательства факта смерти, причем зафиксированные консилиумом врачей-специалистов (ст. 9). Заключение консилиума о факте наступившей смерти должно происходить в точном соответствии с процедурой, утвержденной Минздравом Российской Федерации. В законе говорится о «смерти головного мозга», т.е. о состоянии обреченности организма, о невозможности восстановить функцию головного мозга;
 - ♦ превышение полномочий должностным лицом может проявляться и в других формах. Например, «Инструкция о порядке заполнения и выдачи "Врачебных свидетельств о смерти"» предусматривает выдачу этих документов патологоанатомами и судебно-медицинскими экспертами только на основании вскрытия трупа. Нарушение этого порядка носит явно противоправный порядок. Причем ответственность помимо указанных

лиц несет и руководитель учреждения, где нарушается соответствующий порядок.

- **Незаконное участие в предпринимательской деятельности** (ст. 289 УК РФ):
 - ♦ считается преступлением незаконное участие в предпринимательской деятельности. В таких случаях речь идет об учреждении должностным лицом организации, осуществляющей предпринимательскую деятельность, либо об участии в управлении такой организацией лично или через доверенное лицо вопреки запрету, установленному законом, если эти деяния связаны с предоставлением такой организации льгот и преимуществ или с покровительством в иной форме (например, перераспределение потока «выгодных» пациентов, первоочередное обеспечение коммерческой организации современной диагностической аппаратурой, эффективными медикаментозными средствами и т.п.).
- **Получение взятки** (ст. 290 УК РФ).
- **Служебный подлог** (ст. 292 УК РФ):
 - ♦ служебным подлогом является внесение должностным лицом в официальные документы заведомо ложных сведений, а равно внесение в указанные документы исправлений, искажающих их действительное содержание, если эти деяния совершены из корыстной или иной заинтересованности. Применительно к деятельности медицинских работников такими документами могут быть история болезни, медицинская книжка, амбулаторная карта, амбулаторный журнал, медицинские справки и др.;
 - ♦ служебный подлог в большинстве случаев сочетается с другими преступлениями, в частности, с получением взятки. Состав преступления наступает при получении взятки лично или через посредника в любой форме: деньгами, вещами, оказанием услуг и др.
- **Халатность** (ст. 293 УК РФ):
 - ♦ в соответствии со ст. 293 УК РФ, халатность — это «неисполнение или ненадлежащее исполнение должностным лицом своих обязанностей вследствие недобросовестного или небрежного отношения к службе, если это повлекло существенное нарушение прав и законных интересов граждан или организаций либо охраняемых законом интересов общества или государства». Должностное лицо отвечает за халатность только в том случае, когда у него имелась реальная возможность действовать надлежащим образом, а оно пренебрегло ею;
 - ♦ халатность предполагает наступление существенного вреда, что в медицинской деятельности прямо или косвенно связано с причинением вреда здоровью граждан. Поэтому халатность, допущенная медицинскими работниками, может быть дополнительно квалифицирована как преступление против жизни и здоровья.

Противоправные действия медицинских работников, если они не причинили существенного вреда, не считаются преступлениями, а являются дисциплинарными проступками и влекут за собой дисциплинарную ответственность.

30.2. ГРАЖДАНСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан предусмотрено возмещение ущерба потерпевшему (пациенту) в случае нарушения прав граждан в области охраны здоровья вследствие недобросовестного выполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей.
- Для привлечения к ответственности за причинение морального вреда необходимо сочетание следующих обязательных условий:
 - ♦ установление факта противоправного действия конкретного лица;
 - ♦ наличие реального вреда (физических или нравственных страданий, либо того и другого);
 - ♦ наличие причинной связи между противоправным действием и причиненным вредом;
 - ♦ наличие вины лица, причинившего вред.
- Определяя размер денежной или иной компенсации морального вреда, суд учитывает степень вины ответчика, обстоятельства и условия, при которых был причинен вред, а также степень физических и (или) нравственных страданий с учетом индивидуальных особенностей и социального положения пострадавшего.

Во избежание необоснованного обвинения врача предусмотрен определенный порядок возбуждения уголовных дел при профессиональных нарушениях медицинских работников. Постановление о возбуждении уголовного дела выносится только с санкции прокурора республики, края, а в больших городах — прокурора города. При этом расследование должно проводиться следователем прокуратуры.

Как правило, до возбуждения уголовного дела по факту выявленных грубых ошибок и дефектов оказания медицинской помощи создается ведомственная специальная комиссия для проведения служебного расследования на уровне районного, городского и другого вышестоящего органа здравоохранения.

При получении результатов служебного расследования прокурор решает вопрос о возбуждении уголовного дела, и следователь (при возбуждении уголовного дела) выносит постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза в таких случаях проводится комиссионно в составе судебно-медицинских экспертов и высококвалифицированных врачей-клиницистов.

Привлекаемый к ответственности медицинский работник с согласия следователя имеет право присутствовать при обсуждении вопросов и ответов, уточнять детали обстоятельств дела, ставить на разрешение экспертной комиссии дополнительные вопросы, заявлять об отводе кого-либо из экспертов и просить назначить в качестве экспертов других лиц.