

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список сокращений	4
Коллектив авторов	5
Предисловие	6
Глава 1. Общие принципы и методы идентификации личности	7
Глава 2. Криминалистические методы идентификации личности с использованием стоматологического статуса	19
Глава 3. Метод математической реконструкции нижней челюсти при ее частичной или полной фрагментации. Взаимосвязь размеров нижней челюсти с краниометрическими признаками лицевого и мозгового отделов черепа.	27
Глава 4. Идентификация личности по особенностям строения зубов и зубного ряда	61
Глава 5. Идентификация личности по следам и отпечаткам зубов	135
Глава 6. Экспертиза отдельных зубов и зубных протезов	140
Глава 7. Установление возраста, пола и расово-этнических признаков по зубам	151
Глава 8. Идентификация личности по особенностям рисунка слизистой оболочки языка и рельефа твердого нёба	192
Глава 9. Идентификация личности методом компьютерной томографии	196
Тестовые задания	215
Ситуационные задачи	219
Список рекомендованной литературы	233

ПРЕДИСЛОВИЕ

Учебное пособие направлено на развитие способности врачей-интернов и клинических ординаторов самостоятельно оценивать обстановку, принимать решение и практически его реализовывать, изучая типовые ситуационные задачи, которые имитируют реальные случаи, часто встречающиеся в работе судебно-медицинского эксперта, и грамотно выполнять обязанности врача-специалиста в области судебной медицины. Подобный подход к решению профессиональных задач в ходе обучения дисциплине «Судебная медицина» позволяет сформировать основы экспертного мышления и рациональных действий врача-специалиста; овладеть методиками и техникой профессиональной экспертной деятельности; используя системный — профильно-дисциплинарный и междисциплинарный — анализ, целенаправленно применять знания в области как судебной медицины, так и других учебных дисциплин (медико-биологических и клинических) для решения конкретных задач в профессиональной сфере.

Учебное пособие написано с учетом инновационных образовательных технологий, разработанных сотрудниками кафедры судебной медицины и медицинского права, а также кафедры пропедевтики терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России и кафедры судебной медицины с курсом правоведения ФГБОУ ВО «Тверской государственной медицинский университет» Минздрава России.

Для обеспечения эффективности самостоятельной работы врачей-интернов в пособии даны ориентировочные основы действия и приведены подробные схемы, помогающие выполнять задания; описаны методы лабораторных исследований и методики работы с аппаратурой, используемой при различных видах экспертизы. В конце пособия приведены тематические тестовые задания и список литературы.

Авторский коллектив с благодарностью примет все предложения, замечания, рекомендации и критику, направленные на улучшение учебного пособия.

Авторы

Глава 2

КРИМИНАЛИСТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИДЕНТИФИКАЦИИ ЛИЧНОСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА

Идентификация личности чаще всего необходима при обнаружении трупа неизвестного лица либо костей и костных останков в случаях травматического или криминального расчленения. Особую значимость приобретает решение этого вопроса при стихийных бедствиях и крупномасштабных катастрофах, сопровождающихся большим количеством человеческих жертв со значительным разрушением тел, что затрудняет опознание погибших. Поэтому во многих странах мира в настоящее время дентальная идентификация признана самым действенным и надежным методом, особенно при крупномасштабных катастрофах. Многие исследователи полагают, что ни у одного человека нет 2 одинаковых зубов, а стоматологический статус представляет собой совокупность статических врожденных и приобретенных при жизни особенностей зубочелюстного аппарата, выявляемых визуально, путем отображения в материальных средах или специальных исследований.

Доказательная значимость судебно-стоматологических исследований при идентификации личности в значительной мере зависит от правильности выбора методов, их последовательного и рационального сочетания, знания основ теории криминалистической идентификации, учета степени изменчивости свойств объектов и их признаков. При этом следует помнить, что для отождествления особенно важны специфические детали идентифицируемого объекта, которые могут оказаться решающими.

Для идентификации личности по стоматологическому статусу могут быть использованы методы фотосовмещения, сравнительного исследования передних зубов по прижизненной фотографии лица и черепа, сравнения прижизненной и посмертной рентгенограмм челюстно-лицевой области, изучения следов и отпечатков зубов, рельефа спинки языка и твердого нёба.

При изучении объекта в нем выделяют идентифицируемые признаки, которые фиксируют различными способами — в виде слепка, оптических или фотографических изображений с применением таких методов, как сопоставление, скольжение, наложение и репераж.

МЕТОД ФОТОСОВМЕЩЕНИЯ ПРИЖИЗНЕННОЙ ФОТОГРАФИИ И ЧЕРЕПА

В основе метода лежат данные, полученные М.М. Герасимовым, который установил определенную зависимость между строением мягких тканей лица и черепом. Суть метода заключается в сравнении фотографий лица (прижизненная съемка) и черепа в том же ракурсе и масштабе, которые совмещают и накладывают друг на друга либо с использованием прибора оптического наложения, либо с помощью компьютера. Затем изучают изготовленную совмещенную фотографию, на которой видны как мягкие ткани лица, так и череп. На этой фотографии проверяют соответствие контуров головы (и лица), костей черепа, а также толщины мягких тканей над определенными участками черепа (так называемые *толстотные стандарты*), опознавательные точки. К стоматологическому статусу относят те контуры мягких тканей лица и черепа, которые при анфасном положении головы переходят от углов нижней челюсти к подбородку, а при профильном положении повторяют контуры надпереносья и носовых костей.

При фотосовмещении учитывают соответствие контуров мягких тканей лица и черепа толстотным стандартам, а по последним проверяют опознавательные точки (**рис. 2.1**). Проверка толстотных стандартов осуществляется на совмещенном изображении, изготовленном в натуральную величину или с уменьшением в точно известное число раз.

Толстотные стандарты, относящиеся к стоматологическому статусу, представлены в **табл. 2.1**.

Таблица 2.1. Толстотные стандарты, относящиеся к стоматологическому статусу

Локализация	Средний размер, мм	Диапазон колебаний, мм
Область переносья	7,5	4,0–10,0
Конец носовых костей	3,0	2,0–3,6
Корень носа	5,6	4,5–9,0
Область подносового шва	12,0	9,0–15,0
Губы	13,0	10,0–18,0
Выступающая часть подбородка	10,5	9,0–13,0

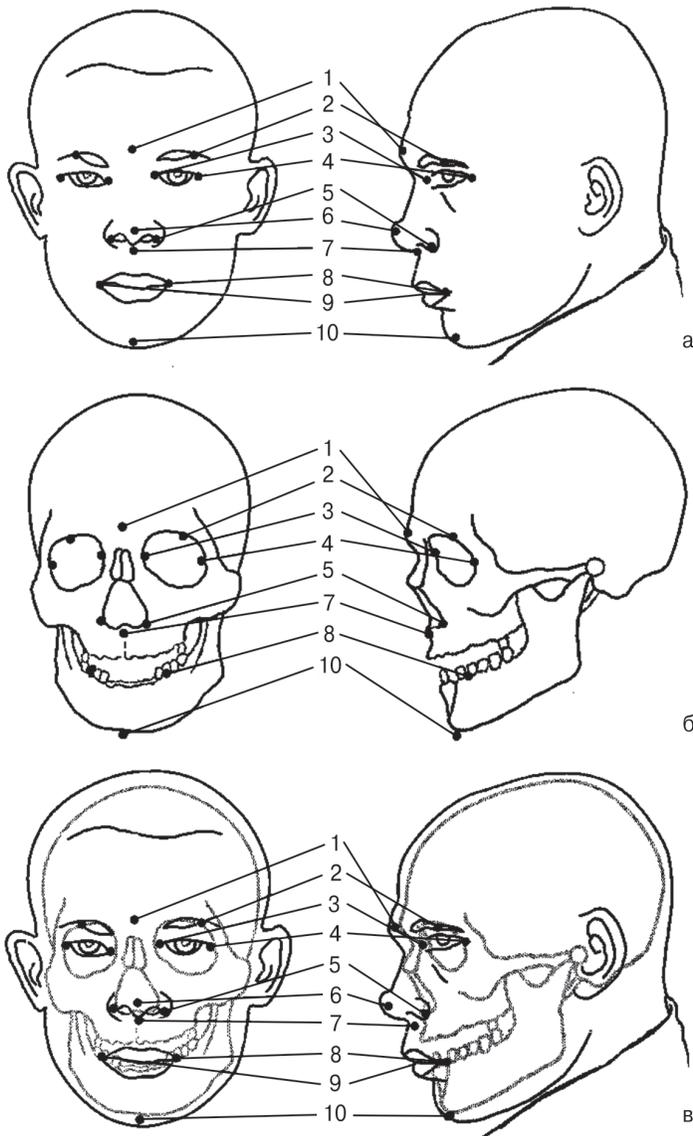


Рис. 2.1. Опознавательные точки на лице (а) и черепе (б). Фотосовмещение изображений головы и черепа (в): 1 — надпереносье; 2 — нижняя граница бровей; 3 — внутренний угол глаза; 4 — наружный угол глаза; 5 — крылья носа; 6 — кончик носа; 7 — подносовая точка; 8 — углы рта; 9 — линия смыкания губ; 10 — подбородочная точка

При полном соответствии сравнительных ориентиров фотосовмещения дают заключение о принадлежности черепа лицу, изображенному на фотографии. Однако следует иметь в виду возможность получения положительных результатов «ложного» фотосовмещения изображения черепа и контуров лица, что не исключается при некотором сходстве ряда черт у двух разных человек. На результаты исследования может оказать влияние и использование фотографии лица в промежуточной проекции, поскольку в этом случае нарушаются взаимоотношения опознавательных ориентиров.

МЕТОД СРАВНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ НА ПРИЖИЗНЕННОЙ ФОТОГРАФИИ ЛИЦА И ЧЕРЕПЕ

Сравнительное *исследование передних зубов по прижизненной фотографии лица и черепу*. Данный метод используют в тех случаях, когда имеются прижизненные фотографии, на которых человек изображен с приоткрытым ртом и видны передние зубы, а на представленном объекте исследования (череп или челюсти) эти зубы сохранились. Обычно такое исследование проводят в процессе фотосовмещения, в ходе которого сравниваемые зубы изображаются в одинаковом масштабе и ракурсе. Небольшие искажения из-за несовпадения точного ракурса не препятствуют правильному сравнению и оценке результатов.

Значимость метода заключается в том, что на протяжении жизни форма и размеры коронок передних зубов не изменяются, так же как и линия их смыкания. Эти индивидуальные признаки сохраняются и в длительном постмортальном периоде, так как зубочелюстной аппарат высокоустойчив к посмертным изменениям и действиям факторов внешней среды.

Для сравнительного исследования изготавливают крупномасштабные фотографии передних зубов, видимых на снимках, и зубов на черепе в том же ракурсе и масштабе. В случаях снижения резкости изображения, полученного с прижизненной фотографии, ее можно увеличить с помощью разных фотографических приемов. Сравнение изображений проводят способами репеража, скольжения, наложения либо их сочетания. Выбор способа исследования определяют группой сравнительных ориентиров, хорошо отобразившихся на прижизненной фотографии с учетом сохранности зубов на черепе (**рис. 2.2**).

Репераж используется тогда, когда на объектах исследования достаточно хорошо видны все или почти все сравниваемые признаки: форма

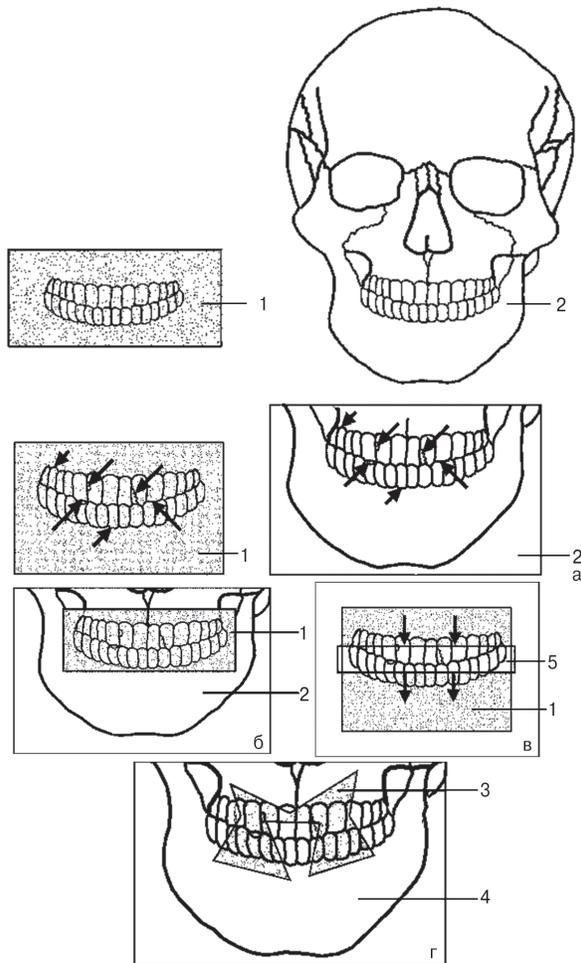


Рис. 2.2. Методы сравнительного исследования передних зубов на прижизненной фотографии лица (1) и черепа (2), прижизненной (3) и посмертной (4) рентгенограмм челюстно-лицевой области: а — репераж — стрелками размечены совпадающие признаки на сравниваемых фотографиях лица и черепа; б — наложение — прозрачное изображение зубов на прижизненной фотографии проецируют (накладывают) на изображение зубов на черепа; в — скольжение — фрагмент (5) фотографии с изображением зубов на черепа накладывают (перемещают) на изображение зубов на прижизненном снимке. Стрелками указано направление перемещения фрагмента; г — аппликация — на фотографический отпечаток с рентгенограммы челюстно-лицевой области наклеивают многоугольной формы фрагмент, вырезанный из другой сравниваемой фотографии

и ширина коронок, межзубные промежутки, линия смыкания и др. При этом может быть применен простой способ репеража (разметка контуров объектов или совпадающих признаков), координатный (нанесение одинаковой сетки квадратов, ориентированных по одним обозначенным точкам), полигональный или алгоритмический.

Метод *скольжения* (совмещения) используют при сравнении преимущественно ширины отдельных коронок и межзубных промежутков. Суть его заключается в том, что фотографии зубов исследуемого черепа разрезают поперечно изображению коронок зубов, примерно на их середине. Затем фрагмент этой фотографии накладывают на прижизненный снимок и перемещают по нему до тех пор, пока не совпадут контуры, ширина коронок зубов и межзубных промежутков, а также иные, в том числе индивидуальные, признаки, и не будет получен эффект совпадения одноименных зубов на этих фотографиях (изображенные части зуба на одном снимке продолжается на другом).

Наложение используют тогда, когда на прижизненной фотографии лица видны вестибулярные поверхности передних зубов (для изучения совпадения линий их смыкания). Чаще всего используют оптический или фотографический способ наложения негативных снимков зубов на прижизненной фотографии и черепа. Для установления тождества передних зубов, сохранившихся на черепае и видимых на прижизненной фотографии, необходимо совпадение всех сравниваемых индивидуальных признаков: формы и ширины коронок, режущих их краев, межзубных промежутков, линии смыкания зубов и др. В зависимости от состояния объекта возможно сочетание этих методов.

МЕТОД СРАВНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИЖИЗНЕННОЙ И ПОСМЕРТНОЙ РЕНТГЕНОГРАММ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Данный метод исследования применяют в тех случаях, когда имеются прижизненные рентгенограммы челюстно-лицевой области, принадлежащие идентифицируемому лицу, а на исследуемом черепе сохранились соответствующие участки. Метод основан на том, что рентгенограммы не только зубочелюстного аппарата, но даже коронок и корней зубов одной половины челюсти в совокупности дают достаточно информацию об индивидуальных признаках, характерных для идентифицируемого лица. Исследование проводят методом репеража, скольжения либо аппликации: на одну из сравниваемых фотографий

(отпечаток с рентгенограммы) наклеивают произвольной величины фрагменты многоугольной формы, вырезанные из другой фотографии. При тождестве объектов монтаж оказывается возможным, и в итоге изображение не отличается от такового на любом из сравниваемых отпечатков с рентгенограмм.

Значение зубов как объектов судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) состоит в том, что зубы каждого человека имеют неопределенное количество неповторимых в своей совокупности признаков, индивидуализирующих личность.

Наблюдение из экспертной практики. В реке П. К.-Ч. района был обнаружен обнаженный труп женщины со связанными ногами. В ходе расследования установлено, что потерпевшей могла быть г-ка С. 22 лет — жительница г. К., пропавшая без вести 5 мес назад. В областной стоматологической поликлинике следственными органами была изъята медицинская карта на имя г-ки С. с рентгенограммой фрагмента альвеолярного отростка верхней челюсти.

С рентгенограммы из медицинской карты был изготовлен фотопозитив с 4-кратным увеличением (рис. 2.3, а). На рентгенограмме отчетливо различимы тени 2-го, 4-го и 5-го зубов верхней челюсти слева, при этом 3-й зуб отсутствует, 4-й — наклонен ко 2-му под углом около 30° , коронки их почти соприкасаются, хотя вершины корней лежат на отдалении. На медиальной поверхности 2-го зуба видна ограниченная кариозная полость. Корни 4-го и 5-го зубов раздвоены, каналы их также

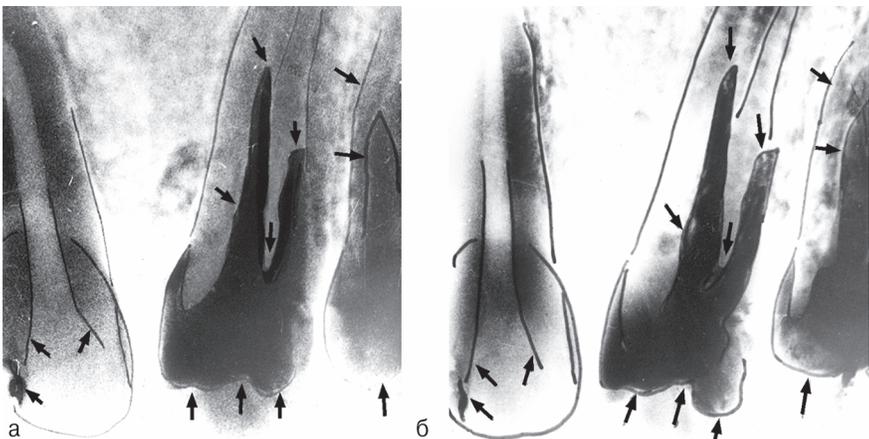


Рис. 2.3. Сравнительное исследование прижизненной (а) и посмертной (б) рентгенограмм. Стрелками указаны совпадающие признаки

двойные, контрастированы пломбировочным материалом, следы пломбирования видны и на коронках.

Со 2-го, 4-го и 5-го зубов фрагмента верхней челюсти слева изготовлена рентгенограмма, которая затем отпечатана на фотобумаге с 4-кратным увеличением. На рентгенограмме получены отчетливые тени этих зубов (**см. рис. 2.3, б**), 3-й зуб отсутствует, 4-й — лежит под углом около 30° ко 2-му. На медиальной поверхности последнего есть ограниченная кариозная полость, корни 4-го и 5-го зубов раздвоены, каналы их контрастированы, имеются следы пломб и на коронках.

Сравнительным исследованием 2 рентгенограмм установлено большое количество сходств не только в морфологических особенностях зубов и их положении, но и в форме кариозной полости 2-го зуба, форме и размерах контрастированных каналов. Таким образом, сравнительное исследование 2 рентгенограмм позволило достоверно высказаться о принадлежности фрагмента верхней челюсти г-ке С. 22 лет (наблюдение А.Е. Мальцева).