

2012.г, 18 мая,

Экспертиза трупа (*смерть наступила 15 мая с 21:30 до 22:30, примечание мамы убитой*) Э.П. 1988 г.р. ж.п.

Обстоятельства дела: в решении указано, что 18-го мая 2012 г. найден труп женского пола с признаками насильственной смерти.

Эксперту заданы следующие вопросы:

1. Какова причина смерти Э.П. ?
2. Произведены ли телесные повреждения?
3. Если да, то какова их локализация, характер, и степень тяжести?
4. Когда наступила смерть?
5. Могли ли телесные повреждения быть получены при условиях, указанных в решении?

Из протокола осмотра трупа, от 18 мая 2012.г. 1:45 – 2:45 : «труп находится в однокомнатной квартире в жилой комнате на диване... Труп находится в стадии изменений раннего разложения, цвет поверхности кожи на правом боку тела и переднеспинной поверхности, как и кожи головы грязно зеленоватого цвета. Левое предплечье, ладонь и пальцы испачканы запекшейся кровью. На слизистой верхней губы с правой стороны две ссадинки (ранки). На левой стороне лица лоб испачкан запекшейся кровью. Волосы в области лба слиплись, с запекшейся кровью. Кости скелета на ощупь целы. Обе ушные раковины испачканы кровью.

Наружное обследование.

Одежда трупа: пестрая блузка с краснокоричневыми похожими на кровь пятнами, преимущественно на левой стороне одежды. После снятия одежды правильного строения тела, средней упитанности труп молодой женщины, длина тела 160 см, вес – 65 кг. Труп на ощупь холодный. Трупное окоченение отсутствует во всех исследуемых группах мышц. Трупные пятна сине-фиолетовые, расположены на спинной стороне, нажав пальцем, свой цвет не меняют. Цвет лица, шеи, передней

части грудной клетки, поверхности боков тела, предплечий, частично области бедра кожа зеленовато серого оттенка. В области грудной клетки, живота, бедер эпидерма отделилась, поверхность обсохла, желто коричневого цвета. Мягкие ткани лица одутловаты газами гниения. На голове коричневые волосы средней длины. Глаза закрыты, ткани век отечны. Кости носа на ощупь целы. В носовых ходах засохшая кровь, краснокоричневого цвета, засохший подтек в направлении от левой ноздри на левую щеку. В наружных ушных ходах содержания нет. В полости рта немного жидкой крови, язык в полости рта, зубы без повреждений. Шея средней длины. Грудная клетка цилиндрической формы, живот над уровнем грудной клетки. Наружные половые органы оформлены правильно. Конечности симметричны. Левая ладонь и предплечье покрыты засохшей кровью. Волосы, преимущественно на левой стороне, покрыты засохшей кровью.

Телесные повреждения:

в веках правого глаза подкожная гематома синефиолетового цвета, 6х6 см;

в веках левого глаза – 4х5 см.

На фоне подкожных гематом в наружном углу левого глаза ссадина коричнево красного цвета, ниже уровня окружающей ткани, 2х1,5 см.

На спинке носа и на поверхности подкожная гематома 6х7 см,

В области правой щеки - 6х6 см,

В области левой щеки - 6х5 см,

В правой области лба - 4х6 см, на фоне которой ссадина 1,5х1 см,

На верхней губе гематома 6х3 см;

В области нижней губы и подбородка – 8х6 см, на фоне которой с правой стороны ссадина 4х4 см,

В области нижней части подбородка с правой стороны подкожная гематома 4х4 см, на фоне которой ссадина 1,5х2 см.

На слизистой верхней и нижней губы обширные синеватофиолетового цвета гематомы, на фоне которых на слизистой верхней губы с правой стороны две ранки

1,5 см и 1 см длиной, неровными краями, с соединительнотканными мостиками между краями.

Внутреннее обследование.

На внутренней поверхности мышечной ткани кожи головы в лобо-теменной области и в лево-височной области обширная сливающаяся гематома 23х15 см с отеком ткани.

В левой височной мышце большеочаговый темно красного цвета кровоизлияние (гематома?).

В правой височной мышце очаговое кровоизлияние 4х4 см.

Твердая оболочка головного мозга бледно серого цвета, в ее синусах жидкая кровь.

Мягкие оболочки головного мозга тонкие, под мягкими оболочками мозга правой лобовой доли в части основания кровоизлияние темно красного цвета 6х7 см,

Под мягкой оболочкой левой височно-теменной доли кровоизлияние 10х12 см.

В остальных частях под мягкими оболочками в большом количестве безцветная жидкость.

Мозговые борозды и складки выпрямлены.

Кровеносные сосуды основания с тонкими стенками.

Головной мозг в поперечном сечении вялой консистенции, местами серо-зеленоватого оттенка, кровоизлияния в мозговом веществе не констатированы.

В мозговых желудочках бесцветная жидкость, эпендима тонкая.

Вес головного мозга 1300 г. Кости черепа целы.

Частично отслаиваются мягкие ткани от лица, в мягких тканях лба, обеих щек, преимущественно на левой стороне, в области нижней челюсти грязно-красного цвета кровоизлияния. Кости лица целы.

Органы грудной клетки и брюшной полости расположены правильно, свободного содержания в этих полостях нет.

Языковая кость и хрящи гортани целы, вход в гортань свободен.

В трахее и на стенках бронхов кровь, слизистая грязно-серовато-красного цвета.

Легкие надуты, плевра тонкая, легочная ткань на поверхности и на срезе грязно-синевато-красного цвета, с округлыми и овальной формы, темно красными облобами, с поверхностей среза стекает серовато-красноватая жидкость.

Окружность аорты в грудном отделе 6 см, живота – 5 см, интима грязно-красного цвета, гладкая.

В аорте и в нижней полой вене жидкая кровь.

В сердечной сумке в небольшом количестве желтоватая жидкость.

Размеры сердца – 12х9х6 см, масса 240 г. Эпикард, эндокард, сердечные клапаны и венечные артерии тонкие. Сердечная мышца вялой консистенции, в разрезе коричнево-красного цвета.

В полостях сердца жидкая кровь.

Эндокард левого желудочка грязно красного цвета.

Толщина левого желудочка 12 мм, правого – 7 мм.

Жировые капсулы почек выражены умеренно, соединительнотканые капсулы сплываются легко. Почки – 12х6х7, масса 130 г, поверхность гладкая, ткани на поверхности и в разрезе грязно коричнево-красного цвета, вялой консистенции, границы между краями выравнены. Почечные чашечки, мочеводы проходимы, слизистая серовато зеленоватая.

Мочевой пузырь пуст, слизистая серовато зеленоватая.

Ткани матки в разрезе коричнево-красного цвета, вялой консистенции.

В полости матки слизистое содержимое.

Яичники обычного строения, ткани бледно серого цвета.

Во влагалище содержимого нет, повреждения не констатированы.

Слизистая языка с сероватым налетом.

Пищевод проходим, его слизистая серовато синеватого цвета.

В желудке коричнево-красные пищевые массы с мелкими кусочками.

В кишечнике небольшое содержимое, в лумене в большом количестве гнилостные газы. Слизистая желудочно-кишечного тракта серовато-зеленоватая.

Печень – 23х18х16х2 см, масса 1060 г, капсула тонкая, ткани в разрезе коричнево-красные с зелено-сероватым оттенком, вялой консистенции.

В желчном пузыре в небольшом количестве темно желтая желчь, слизистая бархатистая, желтого цвета.

Поджелудочная железа – 16х3х2 см, дольного строения, в разрезе грязно серовато розового цвета, вялой консистенции.

Селезенка – 12х7х6 см, масс 140 г, капсула бледно серая, ткань вишнево красной цвета, легко разрушается.

Гипофиз, надпочечники, щитовидка обычного строения, ткани полнокровные.

Остальные кости скелета целые.

Из полостей и органов трупа ощущался легко выраженный запах гниения.

Для судебно-химического исследования отправлены кровь, для выявления концентрации этилового спирта, наркотических и сильнодействующих веществ.

Для судебно-биологического исследования отправлены кровь, для определения группы крови; мазки из полости рта, влагалища и прямой кишки на наличие сперматозоидов; образцы волос и ногтей – в архив.

Для судебно-гистологического исследования отправлены кусочки тканей внутренних органов.

Архиву биологического материала трупов отправлены кровь, для выявления ДНК.

Акт посмертной экспертизы Мечч, Э.П. трупу произведена 18.05.2012. констатируя, что причина смерти Э.П. тупая травма головы и смерть наступила несколько дней до осмотра трупа. Во время досудебного расследования подозреваемый Я.Г. свидетельствовал, что преступление против Э.П. совершил 15.05.2012. около 20:40 или около 21:00.

Эксперту задан следующий дополнительный вопрос:

1. Возможно ли, что смерть Э.П. наступила 15.05.2012. ?

Заключение судебно-химического исследования: в крови трупа Э.П. констатирован 0,75 промилей этилового спирта. (акт № ччч, 18.05.2012).

В крови трупа Э.П. не констатированы: барбитураты, тиобарбитураты, салицилаты, алкалоиды (в т.ч. алкалоиды опия), метаболиты кокаина, амфетамин, метамфетамин, МДА, МДМА, МДЕА, МБДБ, эфедрин, эфедрон, псевдоэфедрин, пиразолон, бутирофенон, тиоксантен, имидазолин, 1,4-бензодиазепин, дибензазепин, фенотиазин, бензхексол, дифенхидрамин, зопиклон, золпидем, трамадол, трициклические антидепрессанты, бета-адреноблокаторы. (акт № ччч, 08.06.2012.)

Заключение судебно-биологического исследования: кровь трупа Э.П. гемолизирована (акт № ччч, 18.05.2012).

На трех тампонах и 6 мазках с содержимым влагалища, ротовой полости и прямой кишки сперматозоиды не найдены. (акт № ччч, 28.05.2012).

Заключение судебно-гистологического исследования: субарахноидальное кровоизлияние.

Очаговые инфильтрирующие кровоизлияния в присланном кусочке ткани с признаками инициальной реакцией ткани. Отек мозга. Парциальный отек легких, очаговая эмфизема легких с мелкоочаговыми скоплениями эритроцитов в альвеолах.

Посмертный автолиз в кусочках исследуемых органов (преимущественно печени, легких, почек). Морфологически признаки гепатита (акт № xxx, 11.06.2012).

Патанатомический диагноз:

Тупая травма головы – подкожные кровоизлияния в века обоих глаз, обоих щек, верхней и нижней губ, в области подбородка и правой части лба, ссадины в правой части лба и в области внешнего угла левого глаза, в области подбородка, кровоизлияния в слизистую губ, две поверхностные битые ранки в слизистой верхней губы с правой стороны, разбитость носа с подкожными кровоизлияниями и

кровотечением, кровоизлияние на внутренней поверхности мышцы кожи головы в области лба, темени, левого виска; кровоизлияния в мышцах обоих висков, кровоизлияние под мягкой оболочкой мозга в области правой части лобовой и левой височно-теменной доли.

Отек головного мозга. Парциальный отек легких, очаговая эмфизема легких. Аспирация крови в легкие.

Первичные гнилостные изменения с посмертными аутолитическими изменениями во внутренних органах.

Концентрация этилового спирта в крови 0,73 промили. Гепатит (гистологически).

Заключение

Основываясь на судебно-медицинском исследовании трупа Э.П., беря во внимание обстоятельства дела и результаты лабораторных исследований, отвечая на заданные в Решении вопросы, делаю выводы:

1) Смерть Э.П. насильственная, могла наступить несколько дней до судебно-медицинского исследования трупа, возможно, 15.05.2012. от тупой травмы головы с подкожным кровоизлиянием и ссадинами в области лица, кровоизлияниями на внутренней поверхности мышцы кожи головы, в мышцах обоих висков, кровоизлияниями под мягкой оболочкой мозга и травмы носа с кровотечением, которое осложнилось отеком мозга и аспирацией крови в легкие.

2) В ходе исследования трупа Э.П. констатированы следующие телесные повреждения:

В области головы: подкожные кровоизлияния в веках обоих глаз, обеих щек, верхней губе, нижней губе, в области подбородка и правой части лба, ссадины в правой части лба, ссадина у наружного уголка левого глаза, в области подбородка, кровоизлияние слизистой губ, две поверхностные битые ранки слизистой верхней губы в правой части, травма носа с подкожным кровоизлиянием и кровотечением, кровоизлияние на внутренней поверхности мышцы кожи головы в области лба, темени и левого виска, кровоизлияния в мышцах обоих висков, кровоизлияния под мягкой оболочкой мозга в области правой лобовой и левой височно-теменной долей.

Вышеуказанные телесные повреждения возникли в результате воздействия твердого тупого предмета (предметов) незадолго до наступления смерти, о чем свидетельствуют начальные признаки реакции тканей в местах повреждений и по своему характеру относятся к тяжелым телесным повреждениям, как опасные для жизни. Между указанными телесными повреждениями и наступлением смерти существует прямая причинная связь.

3) В крови трупа Э.П. констатируется 0,73‰ этилового спирта. В крови трупа Э.П. не констатируется: барбитураты, тиобарбитураты, салицилаты, алкалоиды (в т.ч. алкалоиды опия), метаболиты кокаина, амфетамин, метамфетамин, МДА, МДМА, МДЕА, МБДБ, эфедрин, эфедрон, псевдоэфедрин, пиразолон, бутирофенон, тиоксантен, имидазолин, 1,4-бензодиазепин, дибензазепин, фенотиазин, бензхексол, дифенхидрамин, зопиклон, золпидем, трамадол, трициклические антидепрессанты, бета-адреноблокаторы.

4) Кровь трупа Э.П. гемолизирована.

На трех тампонах и шести мазках с содержимым влагалища, полости рта и прямой кишки трупа Э.П. сперматозоиды не обнаружены.

Экспертное заключение дополнено фототаблицей.

Экспертиза закончена 14.06.2012.

Судебно-медицинский эксперт.