

головного мозга, осложнившейся отеком головного мозга. В ходе проведения данной экспертизы на трупе были обнаружены повреждения групп «А», «Б», «В». 28.04.2015 года предъявлено обвинение в совершении преступления, предусмотренного ч. 4 ст. 111 УК РФ. В ходе расследования от 1 . и его защитника поступило ходатайство о назначении по делу комиссионной медицинской экспертизы, поскольку возникли сомнения в наличии прямой причинно - следственной связи между противоправными действиями , выразившихся в нанесении ударов , и наступлением его смерти. Вместе с тем, имеются основания полагать, что смерть явилась следствием ненадлежащего исполнения своих обязанностей медицинскими работниками ГУЗ . Тем самым, в настоящее время возникла необходимость в разрешении ряда вопросов для чего необходимы специальные познания в области судебной медицины. На основании изложенного, руководствуясь ст.ст. 144, 195, 196, 199, 200 УПК РФ, постановил: Назначить комиссионную медицинскую судебную экспертизу, производство которой поручить экспертам ГУЗ . Предоставить в распоряжение эксперта материалы: копию настоящего постановления, акт эда судебно-медицинского исследования трупа года рождения; заключение эксперта № Т г.; медицинскую карту стационарного больного № из ГУЗ СГК на имя 19 года рождения; медицинскую карту амбулаторного больного № из травматологического пункта МУЗ на имя , 19 года рождения ...»

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ЧАСТЬ

Из представленной медицинской карты амбулаторного больного составленной в травматологическом пункте ГУЗ на имя , 19 года рождения «...само обращение 15.04.2015г в 18часов 07минут, направлен к врачу жалобы на головную боль, тошноту. Из анамнеза: 15.04.2015г в 17часов 45минут избит неизвестными на ул. д.15 неизвестными..., сознание не терял, состояние удовлетворительное, сознание ясное, ... тоны сердца ясные, пульс 84 в минуту, АД 120/80 мм.рт.ст, ЧД 16 в минуту, ...живот при пальпации безболезнен ...местный статус: ссадина на правой ушной раковине, ушибы лица, рана в правом надбровье 3,0x0,5 см не кровоточит. Диагноз: Ушибленная рана правого надбровья. Ушибы ссадины лица. Сотрясение головного мозга? Направлен в НХО ГКБ »

Из представленной медицинской карты стационарного больного составленной в МУЗ () на имя , года рождения известно «...поступил 15.04.15г в 20час 45мин, направлен из травматологического пункта с направительным диагнозом: ЗЧМТ. Сотрясение головного мозга? Ушибленная рана правого надбровья. Первичный осмотр нейрохирурга: 15.04.15г в 19час 45мин ...Жалобы на головную боль, головокружение. Обстоятельства травмы: Избит неизвестными на ул. 15.04.15г. ...перенесенных операций и травмы — нет,состояние удовлетворительное, запаха алкоголя изо рта нет, АД 120 и 80мм.рт.ст, пульс 76 в минуту, ЧД — 17 в минуту, живот мягкий безболезненный, ...от осмотра прямой кишки отказался. Неврологический статус: сознание ясное, ориентирован, контактен, адекватен. Зрачки равномерные, фотопреакция живая, симметричная. Движение глазных яблок в полном объеме. Горизонтальный мелкоразмашистый нистагм — да. Мимика симметрична — да. Язык по средней линии — да. Глотание сохранено. Другие ЧМН интактны. Сухожильные рефлексы с конечностями равномерные. Патологических рефлексов нет. Парезов, параличей — нет. Менингеальных симптомов нет. В позе Ромберга устойчив. Пальце-носовые пробы выполняет уверенно. Местный статус: Ушибленная рана лобной области справа размерами 1,5x0,5см. Диагноз: ЗТЧ. Сотрясение головного мозга. Ушибленная рана головы. План лечения: режим стационарный, раствор Аналгин 50%-2мл при болях в/м, таблетки