

возможно, в промежуток времени от 1 до 4 суток до момента наступления смерти, о чем свидетельствуют синий цвет кровоподтеков с зеленоватым оттенком по периферии, красно-коричневая корочка у ссадин на уровне неповрежденной кожи, от минимум 4 воздействий тупыми твердыми предметами, индивидуальные особенности которых не отобразились на морфологических признаках повреждений, и не влекут за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности, расцениваются как повреждения, не причинившие вред здоровью человека п.9 приказ Минздравсоцразвития России №194н от 24.04.08г./, и в причинной следственной связи с наступлением смерти гр. , 19 г.р. не состоят. 6. Все повреждения, обнаруженные при судебно-медицинском исследовании трупа гр. , 19 г.р. образовались от действия тупых твердых предметов, что не исключает образования их при воздействии руками и ногами человека. 9. Посмертных повреждений при судебно-медицинском исследовании гр. , 19 г.р. обнаружено не было. 12. Учитывая характер и морфологические свойства повреждений группы А), данные медицинской карты (...15.04.15 был избит неизвестным...находился в НХО...16.04.15 состояние удовлетворительное, сознание ясное, ориентирован, контактен, адекватен...17.04.15г. состояние больного тяжелое, жалоб не предъявляет, сознание угнетено до оглушения...), можно сделать вывод о том, что гр. , 19 г.р. после получения всех обнаруженных повреждений, мог совершать самостоятельные действия, в течении 2 первых суток после получения травмы, однако возможность их совершения постепенно уменьшалась по мере нарастания субдуральной гематомы и общемозговой симптоматики. Способность к совершению активных действий после получения повреждений групп Б) и В) – не исключается. 13. Потерпевший и нападавший могли находиться в любом доступном положении для получения и нанесения повреждений. 14. При судебно-медицинском исследовании трупа гр. , 19 г.р. обнаружены множественные (5) кровоподтеки на тыльной поверхности правой кисти с переходом на заднюю поверхность в нижней трети правого предплечья, на передней поверхности правой голени в средней трети (2), на фоне которых определяются две вертикальных полосовидных ссадины. 15. При судебно-химическом исследовании крови от трупа гр. , 19 г.р. этиловый спирт не обнаружен. 16.Результат судебно-биологического исследования на определение групповой принадлежности крови гр. , 19 г.р. находится в архиве биологического отделения I . 17.При судебно-медицинском исследовании трупа гр. , 19 г.р. в желудке было обнаружено около 50 мл грязно-желто-зеленоватой вязкой слизи. 18.Учитывая множественность и различную локализацию повреждений группы А), а именно тупой травмы головы, повлекших смерть потерпевшего, возможность образования их в результате падения из положения стоя и ударе головой о твердую поверхность — исключается....

Эксперты:

## ВЫВОДЫ

На основании изучения материалов проверки № пр.14 и медицинских документов на имя , 19 года рождения, с учетом поставленных вопросов судебно-медицинская экспертная комиссия приходит к следующим выводам:

1,2,3. При обращении в травматологический пункт ГУЗ « 15.04.2015г. был осмотрен, поставлен предварительный диагноз: Ушибленная рана правого надбровья. Ушибы ссадины лица. Сотрясение головного мозга под вопросом. Лечение в травмпункте не проводилось. Для лечения направлен в нейрохирургическое отделение ГУЗ