судебно-экспертных учреждениях РФ», Правилами определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (утв. Постановлением Правительства РФ от 17.08.2007 № 522), Приказом МЗиСР РФ от 24.04.2008г. № 194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».

[redacted] произведено исследование трупа гр-на [redacted] г.р. Акт судебно-медицинского исследования № 12.
Из акта судебно-медицинского исследования № 12:

«НАРУЖНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: Труп в морг доставлен без одежды. Труп мужчины молодого возраста, среднего телосложения, несколько пониженного питания, длина тела 178 см. Кожные покровы трупа сухие, слегка желтоватого цвета. При исследовании трупных явлений на 09 ч.10 мин. установлено: Кожные покровы холодные на ощупь, трупное окоченение хорошо выражено в мышцах верхних и нижних конечностей, в мышцах лица и шеи. Трупные пятна средней интенсивности, синюшно-фиолетового цвета, расположены на заднебоковых поверхностях туловища и конечностей, при дозированном надавливании на них пружинным динамометром в поясничной области с силой 2 кг. на см. в квадрате в течении 3 секунд, не бледнеют и не исчезают. При ударе линейкой по передней поверхности плеча образуется вмятина. Признаки гниения отсутствуют. Голова правильной формы, волосы на ней русые, длиной до 3,5 см. в теменных областях. Повреждений на коже на волосистой части головы не обнаружено. Кости свода черепа на ощупь целые, деформаций и подвижности не определяется. Кости лицевого черепа, хрящи носа и ушных раковин на ощупь целы. Носовые ходы, наружные слуховые проходы и полость рта, в видимой их части, свободны от постороннего содержимого. Лицо бледное, с желтоватым оттенком. Глаза закрыты, роговицы влажные, прозрачные, радужки коричневого цвета, склера правого глаза желтушная. В склере левого глаза темно-красные кровоизлияния. Глазные яблоки упругие. При сдавливании глазных яблок с боков зрачки приобретают овальную форму (признак Белоглазова, "кошачий глаз"). Зрачки округлые, диаметром по 0,6 см. Соединительные оболочки век красноватого цвета. Рот приоткрыт, язык за линией зубов. Слизистая губ, десен, полости рта бледная. Зубы целые, без повреждений. В области верхнего и нижнего века правого глаза, у его внутреннего угла, имеются кровоподтеки темно-синего цвета, размерами 1,5х0,5 и 2х0,5 см. В области верхнего и нижнего века левого глаза с переходом на левый скат носа имеется кровоподтек синего цвета, размерами 7х5 см. На его фоне, в области левого ската носа имеется ссадина под красно-коричневой слегка выступающей корочкой, размерами 1х0,4 см. В области левой щеки и нижней челюсти слева, имеется кровоподтек темно-синего цвета с нечеткими контурами, размерами около 9х10 см. На его фоне имеется ссадина под красно-коричневой слегка выступающей корочкой, размерами 1,5х1 см. Шея развита пропорционально туловищу. На левой переднебоковой поверхности шеи имеется кровоподтек темно-синего цвета с нечеткими контурами, размерами около 12х10 см., сливающийся с выше описанным кровоподтеком на лице. Грудная клетка цилиндрической формы, симметричная, на уровне реберных дуг, грудина и ребра на ощупь целые. Оволосение на теле по мужскому типу. Повреждений на коже груди, спины, живота и ягодиц не обнаружено. Наружные половые органы сформированы правильно, по мужскому типу. Кожа мошонки светло-коричневого цвета, яички в мошонке. Крайняя плоть не покрывает головку полового члена, из мочеиспускательного канала отделяемого нет. Задний проход сомкнут, кожа вокруг

него опачкана калом, темного цвета. Повреждений в области наружных половых органов и заднего прохода не обнаружено. Кости конечностей на ощупь целые, без патологической подвижности и деформации. На задней поверхности левого локтевого сустава имеется неравномерно выраженный кровоподтек синего цвета, размерами около 10х8 см. На тыльной поверхности правой кисти, у оснований 1-2 пальцев, имеется кровоподтек синего цвета с нечеткими контурами, размерами около 3х3 см. Других особенностей при наружном исследовании трупа не обнаружено.

ВНУТРЕННЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: Произведен разрез мягких тканей головы (по методике Самсонова) проходящий от верхушек сосцевидных отростков височных костей за ушными раковинами, через заднюю треть теменной области, кожно-мышечный лоскут головы отсепарован спереди до надбровных дуг, сзади до затылочного бугра. Внутренняя поверхность мягких покровов желтовато-красного цвета, суховатая. В лобной области, по средней линии, чуть выше надбровных дуг, имеется бледное кровоизлияние красного цвета, на площади около 6х5 см. Височные мышцы с поверхности и на разрезах красно-коричневого цвета, умеренно полнокровные. В области переднего края левой височной мышцы имеются кровоизлияния темно-красного цвета, на площади около 5х4 см. В области правой височной мышцы, в нижней ее трети, имеется кровоизлияние темно-красного цвета, на площади около 4х4 см. Полость черепа вскрыта клиновидным распилом. Толщина лобной кости 0,6 см, височных 0,4 см, затылочной 0,8 см. Швы черепа заращены, плохо просматриваются. Поперечный размер черепа 17 см, продольный 18 см. Твердая мозговая оболочка серо-белесая, несколько напряжена, не плотно сращена с костями черепа, в продольной пазухе ее темная жидкая кровь и свертки в небольшом количестве. Головной мозг массой 1370 г. Полушария головного мозга симметричные. Рельеф борозд и извилин больших полушарий головного мозга сглажен. В проекции мозжечка, имеется кольцевидное вдавление, глубиной около 0,5 см., по форме повторяющее затылочное отверстие. Мягкая мозговая оболочка мутноватая, отечная, сосуды ее умеренно полнокровные. Сосуды основания головного мозга спавшиеся, стенки их тонкие полупрозрачные. Под мягкой мозговой оболочкой, практически по всей поверхности полушарий имеются бледные, слабо выраженные кровоизлияния расположенные по ходу борозд. Гипофиз размерами 1.2х0,6х0,5 см, на разрезах серо-красного цвета. На разрезах головного мозга общий рисунок строения мозговой ткани и ее анатомических структур обычный, на поверхности разрезов выступают мелкие капли и полоски жидкой крови, легко снимающиеся при поглаживании обухом ножа. Поверхности разрезов липнут к плоскости ножа. Желудочки головного мозга не расширены, внутренняя поверхность их влажная гладкая. В желудочках головного мозга прозрачный светло-желтый ликвор, сосудистые сплетения губчатого вида вишневого цвета. В ткани мозга, в области верхней стенки переднего рога левого бокового желудочка имеется кровоизлияние в виде свертка крови округлой формы, диаметром около 1 см. С полостью желудочка кровоизлияние не сообщается. Продолговатый мозг, мост имеют на разрезах четкое анатомическое строение. Мозжечок на разрезе «древовидного» строения, симметричность зубчатых ядер не нарушена. Кости свода и основания черепа целы. Для исследования мягких тканей и внутренних органов грудной клетки и живота, произведён вертикальный разрез по средней линии от нижнего края щитовидного хряща до лобковой области, в обход пупочного кольца слева. По вскрытии шеи, грудной и брюшной полостей внутренние органы расположены правильно. Толщина подкожно-жировой клетчатки на уровне грудины 0,3 см, на уровне пупка 1,0 см. Мышцы груди и живота серовато-красного цвета, влажные, без кровоизлияний. В мягких тканях шеи, области передней и левой боковой поверхности шеи под кожей имеются темно-красные кровоизлияния. В области сосудисто-нервных пучков без кровоизлияний.

Магистральные сосуды шеи имеют обычное расположение, внутренняя поверхность артерий серо-желтого цвета, гладкая. В плевральных полостях свободной жидкости нет. В брюшной полости около 2 литров несколько мутноватой жидкости желтоватого цвета. Брюшина, пристеночная плевра гладкие, блестящие, бледно-синюшного цвета с желтоватым оттенком. Легкие в плевральных полостях лежат, свободно выполняя их полностью. Высота стояния правого купола диафрагмы 5 ребро, левого 4 ребро. Большой сальник с умеренно выраженной жировой клетчаткой, прикрывает на 2/3 петли кишечника. Желудок и петли кишечника умеренно вздуты. Органы груди и живота извлечены единым комплексом (по методу Шора) и исследованы разрезами раздельно (по методу Люгеля). Небные миндалины яйцевидно-уплощенной формы, за пределы ямки миндалины не выходят. Поверхность их неровная с многочисленными круглыми и овальными отверстиями. Слизистая языка шероховатая белесовато-розовая, без налета, мышцы на разрезах красновато-коричневого цвета без кровоизлияний. Вход в гортань свободен от постороннего содержимого, её хрящи, подъязычная кость, полукольца трахеи и крупных бронхов не повреждены. Голосовая щель разомкнута, складки её серые, гладкие, блестящие. В просвете трахеи и крупных бронхах слизь в умеренном количестве, слизистая их бледно-красного цвета. Щитовидная железа правая доля размерами 4,5х2,5х1,3 см, левая 4х3х1 см. на разрезах ржаво-красного цвета мелкозернистая, однородного строения. С поверхности легкие красновато-цвета с пестротой черного цвета. Легкие «тестовато-пушистой» консистенции, несколько повышенной плотности. Масса правого легкого 590 г., левого 480 г. На разрезах ткань легких темно-красного цвета, с поверхности разрезов, при надавливании стекает большое количество пенистой кровянистой жидкости. Перерезанные бронхи умеренно выстоят над поверхностями разрезов. Околотрахеальные лимфатические узлы бобовидной формы серо-черного цвета, обычных размеров. В полости сердечной сорочки около 10-15 мл. светло-желтой прозрачной жидкости. Сердце несколько шаровидной формы, размерами: 12х11х6,5 см., массой 330 г., с поверхности обложено небольшим количеством жира. Наружная оболочка сердца гладкая блестящая. Полости сердца несколько расширены, в полостях сердца темная жидкая кровь и свертки. Легочной ствол и его ветви содержат жидкую темно-красную кровь и свертки. Толщина стенки левого желудочка 2,1 см, правого 0,4 см, межжелудочковой перегородки 1,7 см. Двухстворчатый, трехстворчатый и полулунный клапан аорты и легочной артерии - створки клапанов тонкие, полупрозрачные. Периметр аортального клапана 8,5 см., трехстворчатого клапана 9,5 см., периметр митрального клапана 9,0 см. Мышца сердца плотной консистенции, на разрезах коричнево-красная, неравномерного кровенаполнения. Сосочковые мышцы незначительно утолщены. Внутренняя поверхность венечных сосудов серо-желтого цвета, гладкая. Периметр аорты над клапаном 8,5 см, внутренняя поверхность ее серо-желтого цвета с небольшим количеством липоидных пятен и полосок. Печень размерами: 35х21х13х8 см., массой 3025 г., на ощупь плотной консистенции, поверхность печени мелкобугристая, передний край закруглен, на разрезах желтовато-коричневого цвета, из пересеченных сосудов вытекает темная жидкая кровь в большом количестве. Общий желчный проток проходим. В просвете желчного пузыря оливковая желчь в количестве около 10 мл, слизистая пузыря бархатистая, желто-коричневого цвета. Просвет пищевода свободен, слизистая с продольной складчатостью серо-синюшного цвета. Желудок в форме рога. В желудке около 150 мл. жидкого серовато-зеленоватого содержимого, слизистая красновато-сероватого цвета, с плохо выраженной складчатостью. В тонкой кишке находится полужидкое содержимое серо-желтого цвета, слизистая красно-синюшного цвета с выраженной поперечной складчатостью. В толстой кишке мазевидное содержимое темно-коричневого цвета, слизистая гладкая серовато-синюшная.

Надпочечники листовидной формы мозговое вещество коричневого цвета, корковое желтого, граница между ними четкая. Поджелудочная железа плотноэластической консистенции на разрезах имеет дольчатую структуру серовато-розового оттенка. Селезенка имеет форму «кофейного боба», мягкой консистенции, размерами: 17х8х5 см, массой: 320 г. Капсула её гладкая. Ткань с поверхности и на разрезах буровато-вишневого цвета. При поглаживании обухом ножа по поверхности разрезов необильный соскоб вещества. Почки бобовидной формы, правая - размерами: 12х6х4 см, массой 190 г, левая - размерами: 11,5х6х4 см, массой 180 г. Капсула с почек снимается легко, обнажая гладкую поверхность, на разрезе ткань почек серовато-коричневого цвета, умеренно полнокровная границы коркового и мозгового вещества отчетливы. Слизистая лоханок, мочеточников гладкая, сероватого цвета. В мочевом пузыре около 50 мл. светлой прозрачной мочи. Слизистая мочевого пузыря складчатая, серо-белесая. Предстательная железа имеет форму каштана плотноэластической консистенции, белесоватого цвета на разрезе волокнистого строения. Яички размерами по 4,5х3х2,5 см., на разрезе ткань яичек выбухает, сетчатого строения, серо-коричневого цвета. Позвоночник, ребра, грудина, ключицы, кости таза, лопатки не повреждены. Каких-либо телесных повреждений при внутреннем исследовании не обнаружено. От полостей и органов трупа ощущался обычный трупный запах.

Примечание: Для гистологического исследования взяты кусочки от внутренних органов: Сердце-2, почка-1, печень-1, легкие-2, мозг-9 (№1-лобная область слева, №2-лобная область справа, №3-теменная область слева, №4-теменная область справа, №5-затылочная область слева, №6-затылочная область справа, №7- боковой желудочек слева, №8-боковой желудочек справа, ствол без маркировки), мягкие ткани головы-2 (№1- правая височная мышца, №2-левая височная мышца).

В судебно-химическую лабораторию направлен образец крови для определения содержания алкоголя.

Для биологического исследования изъяты образцы крови и желчи на тампон. Срезу ногтей с рук.

Производилось фотографирование повреждений цифровой камерой CANON IXUS115HS.

Окончательное свидетельство о смерти [redacted]

1.А)Печеночная недостаточность К72.1. Б)Цирроз печени, Код: К 74.6.

Данные дополнительных исследований

1.Данные судебно-химического исследования №[redacted] от [redacted] г. (данные получены [redacted] г.) этиловый алкоголь в крови обнаружен в количестве 2,06 промилле.

2.Данные судебно-гистологического исследования [redacted] от [redacted] г. Исследование выполнила врач СМЭ[redacted] (данные получены [redacted]

Судебно-гистологическое исследование:

Мозг (9 срезов) — На фоне различимой структуры неравномерное кровенаполнение сосудов мягкой мозговой оболочки и вещества мозга. Стенка мелких внутримозговых артерий и артерий оболочки в некоторых полях зрения утолщена, гомогенизирована, местами расслоена. В представленном материале 7 срезов коры больших полушарий мозга, 1 срез желудочка мозга, 1 срез ствола мозга. Мягкая оболочка полушарий мозга неравномерно утолщена, отечная, отмечается выраженная пролиферация собственных ее элементов. В двух срезах под оболочкой, преимущественно вокруг сосудов, просматриваются рыхло лежащие эритроциты эозинофильной окраски, с различимыми контурами в небольшом количестве. В срезе стенки желудочка мозга структура мозговой

ткани нарушена, просматриваются очаговые кровоизлияния из рыхло и компактно лежащих эритроцитов, желтоватой окраски без четких контуров, сливающиеся между собой, мозговое вещество в виде детрита, по периферии небольшое количество лейкоцитов, клетки глии. Нервные клетки в виде «теней» ядра их сморщены, отмечается очаговое выпадение нервных клеток. Вокруг сосудов и нервных клеток отмечается неравномерно выраженное расширение и просветление пространства.

Легкое (1 срез) - Структура различима. Сосуды неравномерно наполнены кровью. Бронхи сужены, эпителий их десквамирован в просвет. Альвеолярные перегородки тонкие, альвеолы разновеликие, в просвете отдельных альвеол скопления макрофагов, наполненных бурым пигментом, эозинофильные пенистые массы в небольшом количестве. Вокруг сосудов и бронхов отмечается отложение угольного пигмента.

Печень (1 срез) - Структура различима. Сосуды неравномерного кровенаполнения. Отмечается дискомплексация печеночных балок и долек, пролиферация желчных протоков. Гепатоциты без четких контуров, со слабо различимыми ядрами. В цитоплазме гепатоцитов просматриваются разновеликие оптически пустые вакуоли, включения желто-бурoватой окраски, ядро в них смещено к периферии. По ходу портальных трактов очаговая круглоклеточная инфильтрация в пределах терминальной пластинки, разрастание соединительной ткани, со смыканием септ и формированием ложных долек. В портальных трактах и дольках отмечается отложение пигмента желто-буроватой окраски.

Сердце (1 срез) - Структура различима. Наружная оболочка сердца тонкая. Сосуды неравномерно наполнены кровью. Мышечные волокна различной толщины, одни утолщены, другие истончены. В цитоплазме некоторых кардиомиоцитов отложение желто-коричневого пигмента, некоторые мышечные волокна набухшие. Отмечается разрастание соединительной и жировой ткани среди мышечных волокон. В некоторых полях зрения меж мышечных волокон отмечается очаговая лимфогистиоцитарная инфильтрация.

Почка (1 срез) - Структура различима. Сосуды коркового и мозгового слоя неравномерно наполнены кровью. Клубочки округлой формы, разновеликие. Эпителий проксимальных канальцев мутный, набухший, в области базальной мембраны содержит оптически пустые вакуоли, местами слущен в просвет, ядра слабо различимы. В просвете отдельных выводящих канальцев глыбчатые эозинофильные и желто-буроватые массы.

Мягкие ткани (4 среза, с 2-х блоков) - В 2-х из представленных срезов мышечная ткань, в 2-х других срезах жировая клетчатка, соединительно-тканные волокна. Сосуды неравномерно наполнены кровью, просвет некоторых мелких артерий пуст, вены заполнены плазмой, клетками белой крови. В отдельных полях зрения меж мышечных и соединительно-тканных волокон, а так же в жировой клетчатке просматриваются кровоизлияния, из компактно и рыхло лежащих различимых эритроцитов желтоватой окраски. В кровоизлияниях и по их периферии имеются единичные сегментоядерные лейкоциты, макрофаги, фибрин. Мышечные волокна набухшие, цитоплазма некоторых мышечных клеток желтоватой окраски, поперечная исчерченность в них не определяется.

СУДЕБНО ГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ Цирроз, диффузная жировая дистрофия печени. Внутриклеточный и внеклеточный холестаз. Вакуольная дистрофия эпителия проксимальных канальцев почки, пигментный нефроз. Отек мягкой мозговой оболочки и вещества мозга.

Кровоизлияние в стенку желудочка мозга с признаками реактивных изменений. Слабо выраженное кровоизлияние под мягкую мозговую оболочку. Кровоизлияния в мягкие ткани с полиморфно клеточной реакцией. Периваскулярный кардиосклероз,

дистрофические изменения кардиомиоцитов, липоматоз сердечной мышцы. Неравномерное кровенаполнение, дистрофические изменения исследуемых органов.

ПРИМЕЧАНИЕ: После получения данных дополнительных исследований выписано окончательное свидетельство о смерти (взамен окончательного) 50 НБ № 181317 от 28.02.2017 г.

1.А)Травматический отек головного мозга S 06,1.

Б)Субарахноидальное кровоизлияние S 06,6.

Г)Нападение с применением тупого предмета Y00,0.

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОЗ (S 06,6. Y00,0.).

Основное заболевание: Закрытая черепно-мозговая травма: кровоподтеки и ссадины в области лица, кровоизлияния в мягкие ткани свода черепа в лобной области и в височных областях, умеренные кровоизлияния под мягкую мозговую оболочку, внутримозговое кровоизлияние в области подкорковых ядер левого полушария (в области верхней стенки переднего рога левого бокового желудочка).

Осложнение: Отек мягкой мозговой оболочки и вещества головного мозга.

Сопутствующие: Кровоподтеки в области шеи, левого локтевого сустава, правой кисти. Наличие алкоголя в крови в количестве 2,06 промилле (по судебно-химического исследования № 1127 от 01.02.17 г.). Цирроз печени.).

Врач судебно-медицинский эксперт В.

ВЫВОДЫ:

На основании акта судебно-медицинского исследования трупа, данных дополнительных методов исследования, учитывая краткие обстоятельства дела и вопросы, изложенные в постановлении, прихожу к следующим выводам:

1.При исследовании трупа гр. обнаружены и описаны повреждения: кровоподтеки и ссадины в области лица, кровоизлияния в мягкие ткани свода черепа в лобной области и в височных областях, умеренные кровоизлияния под мягкую мозговую оболочку, внутримозговое кровоизлияние в области подкорковых ядер левого полушария (в области верхней стенки переднего рога левого бокового желудочка). Указанные повреждение составляют единую черепно-мозговую травму, которая явилась опасной для жизни, таким образом, расценивается как ТЯЖКИЙ вред здоровью по признаку опасности для жизни.

2.Указанное повреждение, в виде закрытой черепно-мозговой травмы, образовалось от многократного действия тупых (тупого) твердых предметов. При этом, учитывая локализацию повреждений мягких тканей головы, можно заключить, что воздействий было не менее 6-ти (область правого и левого глаза, область щеки и нижней челюсти слева, лобная область, левая и правая височные области). Каких-либо индивидуальных следообразующих свойств предмета, в повреждениях не отобразилось, поэтому судить о внешних признаках воздействующего предмета (орудия), не представляется возможным. По этой же причине, установить одним или разными предметами причинены повреждения, не представляется возможным.

3.Воздействия (удары) нанесены с силой достаточной для образования выше указанного повреждения в виде закрытой черепно-мозговой травмы. Высказаться в физических единицах, о силе воздействий (ударов), не представляется возможным.

4.Положение потерпевшего в момент нанесения воздействий (ударов) могло быть любым, при условии, что для этих воздействий были доступны области головы, на которых располагались повреждения (область правого и левого глаза, область щеки и нижней челюсти слева, лобная область, левая и правая височные области). При этом, не исключается, что в процессе нанесения воздействий (ударов), положение потерпевшего могло меняться.

5.Смерть гр-на [redacted] наступила от отека головного мозга, явившегося осложнением причиненной закрытой черепно-мозговой травмы, сопровождавшейся образованием вышеописанных повреждений головы. Таким образом, смерть потерпевшего состоит в причинной связи с причиненными повреждениями.

6.Учитывая данные исследования трупа, данные судебно-гистологического исследования № 731 от 03.02.17 г. (Кровоизлияния в мягкие ткани с полиморфно клеточной реакцией.), можно предположить, что повреждение в виде закрытой черепно-мозговой травмы могло образоваться в срок около 2-3 суток до наступления смерти. При этом, не исключается возможность, того что некоторое время, в течении этого периода он мог совершать активные действия.

7.Кроме закрытой черепно-мозговой травмы, при исследовании трупа обнаружены повреждения в виде кровоподтеков в области шеи, левого локтевого сустава, правой кисти. Указанные повреждения образовались от действия тупых твердых предметов или при ударе о таковые, в срок около 2-3 суток до наступления смерти. У живых лиц, подобные повреждения расцениваются как повреждения, не причинившие вред здоровью и в причинной связи со смертью не стоят.

8.Из всех имеющихся повреждений, сопровождаться незначительным кровотечением могли ссадины в области носа и левой щеки, при этом кровотечение не было фонтанирующим.

9.Этиловый алкоголь в крови обнаружен в количестве 2,06 промилле (акт судебно-химического исследования № [redacted]), что соответствует СРЕДНЕЙ степени алкогольного опьянения у живых лиц.

10.Учитывая степень выраженности трупных явлений, можно предположить, что смерть наступила в срок около 1-2 суток до начала исследования трупа в морге.

[redacted] Врач-судебно-медицинский эксперт [redacted]