

Иллюстративность документов экспертизы

Проиллюстрировать что-либо — означает пояснить какой-либо факт наглядным, конкретным примером, схемой, чертежом, фотографией, рисунком, графиком. Наиболее часто акты судебно-медицинских экспертиз иллюстрируются схемами, фотографиями, рисунками. Иллюстрации должны быть составной частью заключения эксперта. Их содержание призвано наглядно и демонстративно отображать расположение и особенности следов, документировать ход и результаты экспертного исследования.

Иллюстративность актов судебно-медицинской экспертизы имеет важное значение. Она позволяет составить цельное представление о локализации следов на объекте исследования, их взаиморасположении, особенностях, повысить доказательность экспертных выводов, убедить следствие и суд в их правильности.

К иллюстрациям предъявляют определенные требования: все иллюстрации должны быть четкими, условные обозначения на всех экземплярах единообразными, схемы и рисунки должны быть выполнены в одном масштабе, фотографии — контрастными, изготовленными по правилам судебной фотографии, детали на фотографиях обязательно воспроизведены с масштабом, который располагают у нижнего края следа.

Для документирования и наглядности расположения повреждений, их особенностей эксперт обязан нанести повреждения на схемы с контурными изображениями человека, головных уборов, одежды и обуви условными обозначениями, сфотографировать или перерисовать на прозрачную полиэтиленовую пленку, а затем перенести на бумагу и рисунок приобщить к акту.

Выбор той или иной иллюстрации зависит от конкретного случая, наличия клише или схем с контурным изображением тела человека, головных уборов, одежды, обуви, фотоаппаратуры, фотолаборатории, реактивов, рентгеновской установки, отфиксированной фотобумаги и т.д.

Наиболее часто эксперты применяют для иллюстрации следов схемы, не требующие дорогостоящей аппаратуры, материалов, реактивов, значительных финансовых и временных затрат. Они просты, доступны, наглядны. Схема дает пространственное представление о локализации повреждений, их топографо-анатомическом взаиморасположении, очередности нанесения. При наличии соответствующих условных обозначений схемы несут максимум информации. Грамотно и тщательно составленная схема исключает утерю информации и возможность допущения ошибки. Простота, дешевизна и доступность схем делают их незаменимыми в практической работе. Являясь своеобразной стенографией, условные обозначения на схемах позволяют с минимальными затратами времени и средств получить максимум информации, необходимой для ответа на вопросы следствия. Кроме того, схема, будучи своеобразным методом контроля, позволяет проследить и выявить ошибки, допущенные экспертом при проведении экспертизы.

Условные обозначения на схемы можно наносить значками и буквами. На протяжении многих лет апробированы и внедрены в практику следующие условные обозначения на схемах с контурным изображением тела человека.

Условные обозначения значками

Ссадины изображают сплошным красным цветом.

Ссадины на кровоподтечной основе — сплошным красным цветом, окруженным синим.

Места прикрепления лоскутов эпидермиса — красными «птичками» или стрелками, показывающими направление окончания движения орудия травмы.

Ссадины со следами скольжения — прерывистыми красными линиями по направлению длинника ссадин. Причем истонченный конец указывает на начало движения, а

утолщенный или «птичка» — на окончание движения. В этом случае место прикрепления лоскута эпидермиса изображается «птичкой» или стрелкой.

Обширные ссадины со следами скольжения — множественными штрихами по ходу следов скольжения, указывающими направление перемещения.

Ссадины между кровоподтеками и кровоподтеки, состоящие из внутрикожных точечных кровоизлияний, — множественными чередующимися красными и синими точками. Места прикрепления лоскутов эпидермиса обозначают «птичками» или стрелками.

Кровоподтеки — сплошным синим цветом.

Кровоподтеки, состоящие из внутрикожных точечных кровоизлияний, — синими точками, окруженными сплошной синей линией.

Раны — зеленым цветом.

Раны, причиненные тупым орудием травмы, на схеме обозначают в виде полос, лучей, дуг, кругов; при наличии осаднения их окаймляют красной линией или кругом в точке схождения лучей, обращая внимание на большую ширину осаднения, указывающую на направление удара.

Раны, нанесенные острым режущим орудием, изображают в виде веретена, один из концов которого уже другого. Такая форма концов указывает соответственно на след начала и окончания.

Раны, причиненные колющим орудием, — фигурой, отображающей поперечное сечение, от которого отходит раневой канал, изображаемый зелеными штрихами, указывающими его направление.

Раны от перерастяжения кожи обозначают параллельными короткими извилистыми линиями.

Раны, нанесенные колюще-режущим орудием с односторонне острой заточкой клинка или клинка с толщиной обушка до 0,1 см, изображаются клиновидными фигурами с закругленным концом, толщиной около 0,2 см — П-образным и толщиной около 0,3 см — М-образным концами. Остро-угольный конец указывает на действие лезвия, противоположный — обушка. Надрезы отображают меньшими по размерам клиновидными фигурами. Направление раневых каналов обозначают отходящими от ран треугольными пунктирами, указывающими его направление.

Раны, причиненные обоюдоострым колюще-режущим орудием, обозначают фигурой веретенообразной формы с остроугольными одинаковыми концами без отхождения надреза от одного из концов. Раневой канал также обозначают описанными выше условными обозначениями.

Раны, нанесенные рубящими орудиями, — прямоугольниками или клиновидными фигурами с отходящими соответственно от конца прямоугольника или М-образного конца клина лучами. По краям повреждений нанесены красным цветом ссадины, большая ширина которых указывает на направление движения орудия.

Раны, нанесенные пилящими орудиями, изображают зеленой ломаной линией.

Раны, причиненные ножницами, обозначают клинообразной фигурой со скошенным под острым углом концом, расположенным напротив остроугольного. Если действовали две разведенные бранши ножниц, то таких фигур изображают две, с промежутком между ними. При действии закрытых ножниц фигуры соприкасаются между собой.

Прерывистая кровоподтечность мягких тканей обозначается красными точками, окаймленными красной сплошной линией.

Тонкослойная кровоподтечность — параллельными вертикальными красными штрихами, окаймленными красной сплошной линией.

Умеренная кровоподтечность — параллельными красными косыми штрихами, окаймленными красной сплошной линией.

Массивная кровоподтечность — параллельными горизонтальными красными штрихами, окаймленными красной сплошной линией.

Карманообразное расслоение мышц — перекрещивающимися красными штрихами, окаймленными красной сплошной линией.

Трещины изображают черными линиями с одним или двумя истонченными концами.

Переломы обозначаются черным цветом.

Открытые переломы — черным цветом, перечеркнутым зеленой линией; закрытые — только черным.

□ **Переломы трубчатых костей**

Перелом от изгиба изображают на профиле кости треугольником, основанием обращенным к месту приложения силы, а вершиной — по направлению ее действия. Перелом от изгиба в фас обозначают в месте приложения силы прямоугольником, концы которого соединены прямыми черными линиями.

Вколоченные переломы — двумя пикообразными вершинами, указывающими направление действующей силы.

Винтообразные переломы — S-образной линией, концы, которой соединены пунктирной прямой линией.

Переломы ребер отображают формулой: II?(4—8)?P/C, где римская цифра обозначает анатомическую линию тела (

II

— окологрудинная,

III

— среднелючичная,

IV

— передняя подмышечная,

V

— средняя подмышечная,

VI

— задняя подмышечная,

VII

— лопаточная,

VIII

— околопозвоночная); в скобках указывают сломанные ребра: в числителе — наружная костная пластинка, в знаменателе — внутренняя; буква P обозначает линию растяжения, C — сжатия. Если ребра сломаны по косой линии, формула будет следующей:

II

-

V

?(4-10)?P/C. В случаях отсутствия схем формула приобретает следующий вид:

II

-(4-6)?П?P/C, где П — правая, Л — левая стороны тела.

Переломы плоских костей от удара орудием с плоской ударяющей поверхностью изображают радиальными линиями, исходящими из одной точки.

От удара орудием с плоской преобладающей поверхностью — радиальными линиями, через которые проходят концентрические.

Переломы от удара ребром тупого орудия — прямой линией, от конца которой отходят дуговидные линии, соединяющиеся друг с другом. Иногда параллельно им расположенные трещины обозначают такими же линиями.

Переломы от удара тупым орудием с двумя или тремя ребрами соответственно изображают двумя или тремя лучами, соединяющимися в одной точке.

Переломы от удара дуговидным ребром тупого орудия обозначают дуго-видной линией.

Переломы от удара орудием шарообразной формы с ограниченной контактирующей поверхностью — радиальными трещинами, окруженными одной концентрической.

Дырчатые переломы — двумя кольцами, пространство между которыми заштриховано радиальными линиями.

Террасовидные переломы — ступенеобразной линией, начинающейся на некотором удалении от прямой.

Разрывы сочленений, капсул, межпозвоночных дисков изображают черным пунктиром.

Переломы позвоночника обозначают по формуле $ш(З)$, где буква указывает отдел: $ш$ — шейный отдел,

$г$
— грудной,

$п$
— поясничной; цифра — порядковый номер позвонка. Переломы остистых позвонков обозначаются по формуле:

$г$
 $?$
 (5)
 $?ПР/ЛС$

,
где 5 — порядковый номер позвонка; П — правая костная пластинка; Л — левая, Р — линия растяжения, С — сжатия. Вколоченные переломы обозначают двумя пикообразными линиями.

Условные обозначения буквами применяют для обозначения поверхностей, уровней, сторон и областей тела.

□ Условные обозначения буквами

Поверхности обозначают буквами: П.П. — передняя поверхность, Н.П. — наружная поверхность, В.П. — внутренняя поверхность, З.П. — задняя поверхность, Т.П. — тыльная поверхность, Л.П. — ладонная поверхность, М.Д.П. — междолевая поверхность, Д.П. — диафрагмальная поверхность.

Края: ЛУЧ. К. — лучевой край, ЛОКТ. К. — локтевой край.

Уровни обозначают по третям буквами: в/3 — верхняя треть, с/3 — средняя треть, н/3 — нижняя треть.

Стороны обозначают следующими буквами: П — правая, Л — левая.

Области тела обозначают: О.Л. — область лобная, О.В. — область височная, О.Т. — область теменная, О.З. — область затылочная, О.П. — область подбородочная, О. Г. — область груди, О. Ж. — область живота, О.С. — область спины, О.Н.П.О — область наружных половых органов, О.Я. — область ягодиц, О.М.Ж. — область молочных желез, О.Н. — область надплечья, О.Л.С. — область локтевого сустава, О.Л.З.С. — область лучезапястного сустава, О.Т.Б.С. — область тазобедренного сустава, О.К.С. — область коленного сустава, О.Г.С. — область голеностопного сустава.

Слои тела обозначают цифрами: 1 — подкожно-жировой слой и мышцы (мягкие ткани), 2 — кости, 3 — оболочки, 4 — органы.

Слои головы: 1 — мягкие покровы, 2 — кости свода черепа, 3 — твердая мозговая оболочка, 4 — мягкие мозговые оболочки, 5 — ткань мозга.

Слои туловища: 1 — мягкие ткани, 2 — скелет грудной клетки, 3 — пристеночная плевра, брюшина, 4 — органная плевра, серозная оболочка, 5 — ткань органов.

Кости таза также можно обозначать цифрами: 1 — лонная, 2 — седалищная, 3 — подвздошная, 4 — крестец, 5 — копчик.

Сочленения таза — цифрами: 1 — лонное, 2 — крестцово-подвздошное.

Фотография — беспристрастный, объективный источник доказательств, допускающий наглядную демонстрацию и пространственное расположение следов — это частый и доступный метод объективизации экспертных выводов. Она широко применяется экспертами-танатолами, экспертами отдела потерпевших, обвиняемых и других лиц, экспертами медико-криминалистического отделения, не требуя при этом значительных материальных и временных затрат. Разрешительные возможности фотографии значительно шире схемы. Она позволяет выявить невидимые следы, детализировать особенности, определить их размеры и конфигурацию, проконтролировать те или иные протокольные записи, уточнить или дополнить упущенное в них во время исследования, а также выводы эксперта.

Форма и размеры фотографии определяются формой и размерами объекта, изображаемого на ней. Информативность фотографии определяет не размер, а качество.

Рисунки, являясь объективным, простым и доступным методом регистрации, в настоящее время не нашли широкого применения в экспертной практике, в то время как техника выполнения их проста, а доказательность — 100%. Рисунки получают перекопированием следов на прозрачную полиэтиленовую пленку шариковой ручкой с хорошо разработанным пишущим узлом с последующим копированием на бумагу. Применение названного метода целесообразно при выполнении разверток переломов костей для определения линий сжатия и растяжения, а также при наличии четко выраженных особенностей следов в случаях отсутствия фотоаппарата. Линии сжатия обозначают стрелками, остриями направленными друг к другу, а линии растяжения — стрелками, остриями обращенными в противоположные стороны. К преимуществам данного метода следует отнести получение изображения в натуральную величину.

На каждой схеме, рисунке, фототаблице должны быть указаны учреждение (отдел, отделение), в котором произведена экспертиза, в левом дальнем углу № экспертизы, в правом дальнем — дата произведенной экспертизы. Посередине листа надпись: «Схема расположения повреждений на теле трупа гр-на Иванова А.И.».

На схеме с контурным изображением тела человека делается надпись: «Условные обозначения», под ней перечисляют условные обозначения, использованные при составлении схемы. Под фотографией (рисунком) делается пояснительная надпись изображенного на ней.

В левом нижнем углу схемы указываются должность, квалификационная категория, ученая степень, звание эксперта, подпись, фамилия, имя и отчество эксперта. На подписи эксперта ставится печать экспертного учреждения.

Как правило, фотографии на фототаблицы наклеивают в последовательности расположения повреждений. Вначале наклеивают фотографии с изображением общего вида, затем — деталей. Каждая фотография должна быть снабжена пояснительной надписью. Нумерация повреждений на фотографии производится шариковой ручкой с хорошо разработанным пишущим узлом либо гелевой ручкой. На каждое повреждение указывают стрелка и номер повреждения. Фотографии лучше наклеивать клеем ПВА или другим клеем, не изменяющим цвет фотографии. Клей наносят каплями по углам фотографии, отступив 1 см. Наклеенная таким способом фотография не коробится и клей не выступает за пределы ее краев. После этого на фотографии накладывается лист чистой бумаги и пресс до высыхания клея. На фотографиях подписи эксперта удостоверяются печатью учреждения.