

Членовредительство

Членовредительство с точки зрения закона (ст. 335 УК) означает причинение себе телесного повреждения самим призываемым на военную службу или по его просьбе другим лицом.

Членовредительство может быть совершено путем искусственного повреждения органов и тканей тела либо заболевания, обострения или усиления имеющегося заболевания (ст. 409 УК).

Членовредительство (с юридической точки зрения) — это умышленное вызывание «искусственной болезни», «искусственное поддержание болезненного процесса», причинение себе повреждения с целью уклонения от определенных обязанностей.

Членовредительство (с медицинской точки зрения) — это повреждение части тела (чаще конечности) человека. Членовредительство известно со времен глубокой древности. В римских легионах был специальный термин — *pollex trunkatus* («отрубленный палец») для обозначения членовредительства.

Повреждение может быть причинено случайно или с умыслом путем причинения повреждений самому себе или посторонней рукой по сговору или просьбе с преступной целью, связанной с уклонением от выполнения воинских обязанностей, труда, отбытия наказания, выполнения тяжелых и опасных работ, симуляций нападения, при соучастии в преступлении, разбойном нападении, изнасиловании.

Судебно-медицинский эксперт устанавливает наличие и количество повреждений на конечностях, вид травматического воздействия и орудие травмы, механизм и очередность нанесения, последствия для здоровья, трудоспособность, а умысел и цель причинения повреждения определяют следствие и суд, то есть то, чем отличается понятие членовредительство судебно-медицинское от юридического.

Иногда членовредительство отождествляют с самоповреждениями.

Самоповреждение — это причинение повреждения (не членам человека, а областям тела и органам) самому себе и никем иным, что отличает самоповреждение от членовредительства. Самоповреждения могут быть активными и пассивными.

Членовредительство осуществляется путем нанесения повреждений огнестрельным оружием, острым орудием, тупым предметом, транспортным средством, движущимся механизмом, посредством искусственно вызванных болезненных состояний путем введения лекарственных препаратов, химических веществ, физических и биологических факторов посредством утяжеления уже имеющихся заболеваний.

Для членовредительства типично расположение повреждений на верхних и нижних конечностях, особенно кистях и стопах, в то время как для самоповреждений характерна их локализация на предплечьях, плечах, голенях, бедрах, туловище, голове, то есть в областях тела, доступных действию собственной руки; относительная безопасность для жизни; противоречивость и запутанность показаний.

Членовредительство с помощью острых орудий

Повреждения причиняют орудиями хозяйственно-бытового назначения: топорами, электропилами, поварскими ножами, электромясорубками и т.д. Значительно чаще других применяют топор, которым, как правило, отрубывают пальцы.

Отрубывание пальцев как способ членовредительства известно давно. Наказание за это преступление в европейских государствах существует с середины XVIII столетия. Удар наносят обычно по тыльной поверхности кисти, лежащей на твердой опоре (подкладке) в поперечном или косопоперечном направлении. При умышленном повреждении кисть руки, палец, пальцы укладываются в выпрямленном положении на твердом предмете. Удар топором в таком положении оставляет ровную линию отруба.

Членовредительство с применением острых орудий наблюдается, как правило, во время

выполнения хозяйственно-бытовых, строительных и производственных работ. Основная версия — несчастный случай, с разнообразными вариантами, связанными с нанесением сильного удара с одновременным и неожиданным нарушением координации движений, как правило, без свидетелей.

Случайные повреждения топором единичны, образуются от неумелого обращения с ним и проявляются поверхностными единичными надрубками, проходящими вдоль или косопродольно по отношению к длиннику конечности.

Повреждения топором, причиненные умышленно, множественные, локализируются зигзагообразно на ниже расположенных частях конечностей, чаще на 2—3 пальцах левой кисти или левой стопы (у правши).

Для членовредительства характерно расположение нескольких параллельных поперечных или косопоперечных надрубов и одного полного отруба, локализующихся обычно на тыльной поверхности кисти или стопы, перчаток или обуви, опасное положение конечности на разрушаемом предмете, несоответствие положения конечности характеру выполняемой работы, ступенеобразная локализация плоскости отрубов нескольких пальцев, указывающая на отрубы каждого пальца отдельно, наличие двух неповрежденных пальцев по обе стороны от отрубленного пальца. И наоборот наличие отрубленных пальцев, прилежащих к неповрежденному, несоответствие локализации, уровня и направления длинников повреждений на обуви и стопе (либо на перчатке и кисти) свидетельствует о разновременном разрубе двумя ударами; нереальность версии о полном отрубе пальца, не находящегося на твердой опоре. Невозможность отруба пальца на весу доказана математическими расчетами и экспериментально. Нереальность версии о полном отрубе пальца падающим с небольшой высоты острым лезвием топора доказывают недостаточной силой удара, а с большой — смещением центра тяжести топора к обуху, в связи с чем удар наносит не острая (лезвие), а тупая деталь топора. Наличие в ране признаков действия рубящего и тупого орудия травмы, а также тяжелых повреждений у дипломированных специалистов, полученных ими во время выполнения профессиональных работ, в том числе и на специальных механизмах, исключает возможность возникновения повреждений подсознательно, так как в процессе обучения у них вырабатывается динамический стереотип, предусматривающий соблюдение правил техники безопасности.

Членовредительство с помощью огнестрельного оружия и взрывных устройств

Членовредительство с помощью огнестрельного оружия и взрывных устройств чаще наблюдается у лиц, находящихся на воинской службе и работающих со взрывными устройствами.

В воинских контингентах обычно используют длинно- или коротко-ствольное ручное огнестрельное оружие. Повреждения, как правило, причиняются на посту, в караульном помещении, на стрельбище, во время чистки оружия, чаще без свидетелей, изредка при них или в присутствии сообщника, который способствует или сам наносит повреждения.

Чаще всего пострадавшие объясняют случившееся несчастным случаем при обращении с оружием, отражением нападения на пост, ранением в бою неприятельской пулей или осколком, попыткой самоубийства.

С целью устранения возможного попадания на кожу или одежду факторов близкого выстрела стреляют с неблизкой дистанции, прочно укрепляя оружие в развилке дерева, расщелине, между камнями на расстоянии 1,5—2 м от поражаемой конечности. Выстрел производят с помощью привязанного к спусковому крючку шпагата, переброшенного через фиксированный предмет, и натягивания его за свободный конец. Редко привлекают соучастника, который стреляет с дистанции 2—3 м в конечность.

Для исключения поражающего действия факторов близкого выстрела используют различного рода прокладки, поглотители, которые помещают между дульным срезом и поверхностью поражаемой конечности. Значительные разрывы кожи и одежды, свидетельствующие о выстреле в упор при полном отсутствии наложений копоти по краям ран и в раневом канале с наличием в нем частиц прокладки, позволяют заподозрить членовредительство. Установление признаков выстрела в упор или с близкой дистанции, частиц прокладки в ране; доступной локализации входной огнестрельной раны и дистанции выстрела (от упора до 15—20 см), раневого канала; отсутствие у пострадавшего физических недостатков, пороков развития и заболеваний, мешающих произвести выстрел, объективно установленное изаимоположение поврежденной части тела и оружия; тенденция не причинять себе тяжелых или тем более опасных для жизни повреждений, позволяет полагать о членовредительстве.

У членовредителей типичны расположение повреждений в областях, доступных действию собственной руки на пальцах, кистях, стопах, реже — на предплечьях,

голенях, бедрах, плечах, и направлении раневых каналов.

При выстреле в упор или с близкого расстояния, в зависимости от толщины и плотности, поглотители могут задерживать копоть и зерна пороха, принимая на себя механическое действие газов.

Однако, какой бы плотной такая прокладка ни была, полностью задержать на себе следы близкого выстрела она обычно не может. Поэтому частицы копоти и пороховые зерна проникают в рану и в глубину раневого канала.

Членовредитель выбирает наиболее безопасные участки ладонной поверхности кисти: межпальцевые складки, межпястные промежутки, особенно первый, а также пальцы и область тенора. Для пулевого поражения извне, особенно в рабочем положении кисти, когда пальцы согнуты и ладонь соприкасается с тем или иным предметом, характерно расположение входных отверстий на тыльных поверхностях, а не на ладонных.

Направление раневых каналов чаще всего обуславливается взаимоотношением поврежденной части тела и оружия в момент выстрела, когда тому и другому придается наиболее естественное и удобное положение для беспрепятственного выстрела. В этой связи на конечностях раневые каналы направлены как бы «от себя», вниз.

При осмотре пострадавшего во время оказания первой помощи необходимо обратить внимание на окопчение кистей и лица, маленькие брызги крови на кистях, дульном конце ствола оружия, свидетельствующие о выстреле с близкой дистанции, а наличие их в канале ствола, на наружных поверхностях оружия и кистях указывает на выстрел в упор. До первого объяснения следователь должен попросить медицинский персонал ввести марлевые тампоны в носовые ходы для выявления копоти выстрела.

Одежда, обувь и повязки, снятые при подготовке к операции, должны быть высушены, а удаленные во время операции края раны и стенки раневого канала — законсервированы 10% раствором формалина или спиртом, сохранены и переданы следователю, который направит их для дальнейшего исследования эксперту с целью выявления частиц прокладки и установления ее характера.

Исследование краев отверстий, особенно в ближайшее время после ранения, позволяет установить ряд ценных признаков для распознавания входных отверстий и близкого выстрела. В диагностике могут быть использованы наряду с ободками осаднения и обтирания следы травмирующего влияния газов, порошинок, прокладок и одежды на края входных отверстий: круговая отслойка лоскутов кожи по краям раны, размозжение и разрывы их вершин; расслоение утолщенной ороговевшей кожи ладоней и подошв на дерму и эпидермис с радиальными его разрывами; характерные мелкофестончатые повреждения краев отверстий дробью; осаднение одеждой и прокладками краев раны и кожных покровов вблизи входных отверстий; кровоподтеки у краев входных ран за счет ушибающего действия пороховых газов, одежды и прокладок.

Иногда следы близкого выстрела могут симулировать загрязнения кожи, повреждения мельчайшими осколками стекла в случаях прохождения пули через стекла, повреждения пристрелочно-зажигательными пулями и пулями с термическими включениями, рикошет пули от камня, прохождения пули через плотный слой земли или через плотные преграды с образованием рваных входных отверстий, как от выстрелов в упор.

Изредка при выстреле с не близкого расстояния под повязкой на кистях вследствие отека и мацерации могут образоваться разрывы эпидермиса, проходящие вдоль естественных складок кожи, напоминающие повреждения от выстрела с близкого расстояния и в упор.

Умышленные самоповреждения, образовавшиеся в результате взрыва, возникают в момент взрыва запалов гранат, взрывателей мин, детонаторов. У таких пострадавших повреждения локализуются на ниже расположенных частях конечностей, изолированы, что объясняется укрытием непораненной поверхности тела за надежными преградами.

Повреждения, нанесенные взрывом запала, чаще всего локализуются на кистях, причем чаще травмируется одна кисть. Изредка ранения кисти сочетаются с повреждениями частей тела, которые ближе всего находятся к запалу в момент его взрыва (лицо, шея, предплечье и др.). Эти сопутствующие ранения допускаются по явной неосторожности, в спешке или от недооценки ранящих свойств запала в момент взрыва.

На кисти повреждения чаще всего захватывают пястье и пальцы, реже — только пальцы или пястье. Среди повреждений пальцев чаще наблюдаются отрывы или рваные раны первых трех пальцев в различной комбинации. На пясти осколочные ранения запалом множественны, располагаются по всей ладони, более густо группируясь у локтевого или лучевого края ладони. По расположению повреждений можно высказаться о положении капсюля-детонатора запала в сжимавшей его кисти, а также о положении расправленной кисти по отношению к торцовой или боковой поверхности капсюля-детонатора.

От торцовой поверхности капсюля-детонатора запала осколки летят в виде конуса, от боковой поверхности — разлетаются, образуя со всех сторон запала на мишенях большое количество мелких пробоев в виде полос. Осколки запала почти не попадают в сторону воспламеняющего его механизма. Их повреждающее действие на кожу человека сохраняется на дистанции взрыва до 30 см. Ткани одежды могут пробиваться на расстоянии до 1 м.

Прокладки поглощают часть разрывного действия газов, ограничивают разлет осколков, резко сокращают число осколочных ран и ссадин, значительно уменьшают интенсивность и распространение копоти.

Учет перечисленных особенностей позволяет избежать ошибочных выводов.

Эксперт, проводящий экспертизу, должен быть знаком с образцами запалов, их устройством и механизмом действия с картиной ранения, уметь правильно оценить обстоятельства дела или версию подозреваемого о ранении путем сопоставления ее с объективной картиной повреждения.

Сопоставление положения запала с положением поврежденных областей тела в момент ранения (по рассказу и показу освидетельствуемого) позволит воспроизвести картину ранения.

Членовредительство с помощью транспортных средств и тупых предметов

Такие случаи членовредительства редки. Наиболее частая версия в мирное время — несчастный случай.

Один из немногих и недостаточно надежных признаков умышленного нанесения самоповреждений тупыми предметами и транспортными средствами — это изолированный характер травмы при полном отсутствии повреждений и загрязнений на других частях тела и одежде пострадавшего.

В случаях причинения повреждений рельсовым транспортом выдвигают версию: несчастный случай в момент падения во время посадки в вагон или при падении с подножки вагона, сопровождающегося попаданием под колесо рельсового транспорта кисти или стопы. Решение вопроса о возможности получения повреждений в условиях, на которые ссылается подозреваемый, довольно сложно.

При такой версии повреждения тяжелые, а иногда даже смертельные, так как под колесо могут попадать более проксимальные отделы конечностей и падение обычно сопровождается ударом о дорожное покрытие, детали вагонов, путевые сооружения.

Изредка попадание конечности под колесо объясняют головокружением во время ходьбы или стояния рядом с движущимся поездом, задеванием чем-либо и падением. Падение на ровном месте не сопровождается разведением рук в стороны, а сопровождается выставлением рук вперед по направлению падения. От удара боковыми стенками вагона, выступающими на значительное расстояние в сторону, повреждений колесами обычно не бывает, так как человек, получив вращательное движение, падает в сторону, не достигая рельс руками.

Для установления истинного характера происшествия эксперту необходимы данные о рельефе местности, профиле пути, устройстве вагона и его габаритах, расстоянии от конца вагона до колес, расстоянии между колесами, о ширине навеса вагона, высоте ступенек лестницы тамбура над балластом пути, расположении поручней тамбура, положении тела и поврежденной конечности, наличии одежды и обуви в момент получения повреждений и т.д. Эти данные необходимо сопоставить с ростом и размерами конечностей потерпевшего, а также произвести следственный показ.

Членовредительство путем обездвиживания

Обездвиживания вызывают длительной (более месяца) иммобилизацией конечности, вызывающей вторичную контрактуру с некоторой атрофией мышц и явлениями остеопороза.