

Задание к теме 7. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.

Правила при оформлении письменного задания. Каждое письменное задание включает две задачи. Ситуационные задачи решаются на основе нормативного материала, то есть с обязательной ссылкой на определенную правовую норму для аргументации ответа. Ответ по задаче должен содержать развернутое пояснение студентом своего решения. Объем ответа на каждое задание не должен превышать 1 страницы. Размер шрифта 14 п. Интервал 1,5. Шрифт *TimesNewRoman*. Выравнивание текста по ширине.

Задача №1. Из постановления известно: 5 декабря 2019 г. в троллейбусе пьяный гр-н Б. ударил кулаком по правому уху гр-ну С. Гр-н С. обратился к отоларингологу 6.12.19 г.. Из амбулаторной карты известно, что 6.12.2019 г. при осмотре на правой ушной раковине распространенный темно-синюшный кровоподтек. В слуховом проходе темно-красные свертки крови. На барабанной перепонке имеется посттравматическая перфорация с неровными кровоподтечными краями. При обследовании слух почти полностью отсутствует. «Диагноз: травматический отит. Находился на амбулаторном лечении до 2.01.20 г., явления острого воспаления постепенно стихли, слух на правое ухо не восстановился. Слух на левое ухо сохранен».

Данные освидетельствования 10.01.20 г. Правое ухо: перфорация барабанной перепонки затянулась грубым рубцом. Образовались спайки с внутренней стенкой барабанной полости. На аудиограмме резкое снижение слуха по типу нарушения звукопроводящей системы. Воспринимает (крик ушной раковины.) Слух на левое ухо сохранен. Диагноз: адгезивный правосторонний отит.

1. Определить характер повреждения.
2. Указать в какой промежуток времени может быть проведена судебно-медицинская экспертиза.
3. Оценить повреждение по тяжести вреда здоровью.

4. Дайте юридическую оценку.

Решение:

Причиной наступления смерти гр-на К. является рана головы, проникающая в полость черепа, которая согласно п. 6.1.1. Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, [причиненного здоровью человека](#), утвержденных Приказом Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 № 194н (ред. от 18.01.2012) относится к вреду здоровью, опасного для жизни человека, а также в соответствии с п. 6.1.2. Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, утвержденных Приказом Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 № 194н (ред. от 18.01.2012) причиной смерти послужил перелом основания черепа, а именно затылочной кости. О наличии раны головы свидетельствуют такие повреждения, как «...в затылочной области справа, на 3 см от условной средней линии головы и на 2 см выше уровня затылочного бугра, в направлении между 12 и 6 часами условного циферблата расположена линейной формы рана 4,7х0,3 см...», о наличии перелома основания черепа свидетельствуют такие повреждения, как «...на чешуе затылочной кости справа, на 3,0 см от средней линии головы и на 2,0 см выше затылочного бугра, вдавленный оскольчатый перелом неправильно-овальной формы 4,4х0,8 см, длинником расположенный в направлении 12 и 6 часов условного циферблата...»

Данные повреждения могли образоваться в [результате удара под углом тупым рубящим предметом](#), предположительно внешне схожим с топором. Данный вывод определяется тем, что основным отличием ушибленной раны является наличие тканевых перемычек в области концов раны.

Во время наступления смерти р-н Щ. не находился в состоянии алкогольного опьянения, так как в соответствии с актом судебно-химического исследования № 1167 от 07 августа 2004 года при судебно-

химическом исследовании в крови и моче из трупа гр-на Щ. этиловый спирт не обнаружен.

В данном случае имеются основания для квалификации деяния по ч. 1 ст. 105 УК РФ - убийство, то есть умышленное причинение смерти другому человеку.

Однако, в данном случае следует отграничивать убийство (ст. 105 УК РФ) от причинения тяжкого вреда здоровью, повлекшее смерть потерпевшего (ч. 4 ст. 111 УК РФ).

В соответствии с п. 3 Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 27.01.1999 № 1 (ред. от 03.03.2015) "О судебной практике по делам об убийстве (ст. 105 УК РФ)" при убийстве умысел виновного направлен на лишение потерпевшего жизни, а при совершении преступления, предусмотренного ч. 4 ст. 111 УК РФ, отношение виновного к наступлению смерти потерпевшего выражается в неосторожности.

При решении вопроса о направленности умысла виновного следует исходить из совокупности всех обстоятельств содеянного и учитывать, в частности, способ и орудие преступления, количество, характер и локализацию телесных повреждений (например, ранения жизненно важных органов человека), а также предшествующее преступлению и последующее поведение виновного и потерпевшего, их взаимоотношения.

В данном случае, так как удар нанесен по голове, по области, которая является жизненно важной, скорее всего, следует предположить, что умысел был направлен именно на убийство.

Задача №2.

Из постановления известно: 20 апреля около 20 часов дома произошел скандал между гр-кой А. и ее сожителем гр-ном Б., который находился в нетрезвом состоянии и ножом нанес ей рану на лице. Гр-ка А. была доставлена в больницу, где было установлено: на правой щеке имеется линейная рана, расположенная косо вертикально, длиной 9 см. Края раны ровные, концы острые, стенки раны ровные. Рана глубиной около 0,5см. Повреждены только мягкие ткани. Проведена хирургическая обработка раны и послойное ушивание ее. 25 апреля гр-ка И. была выписана из больницы для амбулаторного долечивания. 30 апреля выписана на работу. На лице, на месте раны определяется рубец линейной формы, длиной 9 см., белесовато-розового цвета.

Вопросы, подлежащие разрешению при проведении экспертизы:

1. Какие телесные повреждения имеются у потерпевшего?
2. Каким орудием (предметом) причинены повреждения?
3. Давность причинения повреждений?
4. Степень тяжести вреда здоровью, причиненное потерпевшему?

Решение:

У потерпевшего имеется резаная рана, которой характерны такие признаки, как ровные края раны, острые концы, ровные стенки раны, неглубокая глубина раны, повреждение только мягких тканей. Длина раны преобладает над ее глубиной.

Повреждения подобного рода могут быть причинены режущим предметом с острым краем, которым может быть нож.

Давности причинения повреждений соответствует заявленным в постановлении. Для более точного определения давности повреждения необходимо более подробное описание повреждения.

В соответствии с п. 8.1. Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, утвержденных Приказом Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 № 194н (ред. от 18.01.2012) временное нарушение функций органов и (или) систем (временная нетрудоспособность) продолжительностью до трех недель от момента причинения травмы (до 21 дня включительно) относится к легкому вреду здоровью. Из условий задачи следует, что потерпевшая находилась на лечении 5 дней в больнице и 5 дней амбулаторного лечения, итого – 10 дней.