

Министерство здравоохранения РФ

Код формы по ОКОНХ

Код формы по ОКПО

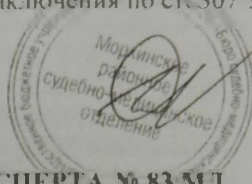
Государственное бюджетное учреждение  
Республики Марий Эл  
«Бюро судебно-медицинской экспертизы»  
424007, РМЭ г. Йошкар-Ола, ул. Крылова, дом 59

Медицинская документация  
форма № 173/у – 87

16.10.87г. № 08-9/154

Права и обязанности эксперта, предусмотренные ст. 57 УПК РФ, разъяснены; об ответственности за дачу заведомо ложного заключения по ст. 307 УК РФ предупрежден.

Судебно-медицинский эксперт



/Д.А.Галкин/

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА № 83 МД

на основании постановления старшего следователя Звениговского межрайонного следственного отдела следственного управления Следственного комитета РФ по РМЭ капитана юстиции Романовской О.П. от 11 ноября 2014 года.

в помещении Моркинского РСМО

судебно-медицинский эксперт: Заведующий Моркинским РСМО ГБУ РМЭ «БСМЭ» Галкин Дмитрий Александрович, образование высшее медицинское, стаж работы по специальности 4 года.

произвел судебно-медицинскую экспертизу гр-на **Александрова Валентина Васильевича**, [REDACTED]

по акту судебно-медицинского освидетельствования № 215 от 18 сентября 2012 года.

При экспертизе присутствовали: ф/лаборант Волкова Т.В., лаборант Сергеева Т.В.

Экспертиза начата: 24 ноября 2014 года в 09:00

Экспертиза окончена: 24 ноября 2014 года в 10:30

**Перед экспертом поставлены вопросы:**

- 1) Имеются ли у Александра Валентина Васильевича, 09 декабря 1963 года рождения, телесные повреждения, если да, то каков их характер, количество, локализация, какой вред здоровью повлекли за собой данные телесные повреждения?
- 2) Если да, то каковы их характер, локализация, степень вреда здоровью, механизм, давность образования?
- 3) Мог ли Александров В.В. получить обнаруженные телесные повреждения при падении с высоты собственного роста?

**В распоряжение эксперта представлены:**

- 1 Копия акта судебно-медицинского освидетельствования № 215 от 18 сентября 2012 года.
- 2 Рентгеновские снимки левого предплечья в 2-х проекциях.
- 3 Копия настоящего постановления.

**Обстоятельства дела:**

Из постановления известно: 17.09.2012 около 06 ч. 50-мин. Александров В.В., 09.12.1963 г.р., управляя личным автомобилем ВАЗ 2114, государственный номерной знак Т154ЕВ/12rus, при движении по ул. Механизаторов п. Морки Моркинского района Республики Марий Эл проигнорировал требование инспектора дорожно-патрульной службы батальона дорожно-патрульной службы государственной инспекции безопасности дорожного движения МВД по Республике Марий Эл (далее - инспектор ДПС БДПС ГИБДД МВД по Республике Марий Эл) Капитонова В.А. об остановке транспортного средства и продолжил движение. В связи с этим сотрудники ДПС БДПС ГИБДД МВД по Республике Марий Эл) Капитонов В.А. и Петухов Е.М. начали преследование автомобиля ВАЗ 2114, государственный номерной знак ВАЗ 2114, государственный номерной знак Т154ЕВ/12. В ходе преследования сотрудники ДПС настигли указанный автомобиль во дворе д. 17 по ул. Механизаторов п. Морки Моркинского района Республики Марий Эл, где в отношении Александра В.В. оказавшего неповиновение требованиям сотрудников ДПС, были применены физическая сила и спецсредство - наручники.

Согласно акта судебно-медицинского освидетельствования № 215 от 18.09.2012 у Александра В.В., 09.12.1963г.р., обнаружены:

- кровоподтеки: в проекции правого локтевого сустава (2), задней поверхности правого предплечья (4), передней поверхности правого предплечья (2); кровоизлияние левой боковой поверхности грудной клетки;

- подкожная гематома с осаднением кожи на левом предплечье в нижней трети;

- ссадины: задней поверхности правого предплечья, правого локтевого сустава, левой голени (2), правой голени (3).

Вышеописанные повреждения могли образоваться от действия тупых твердых предметов или ударах о таковые, не повлекли за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности и по этому критерию относятся к повреждениям, не причинившим вреда здоровью.

Выставленный клинический диагноз «Закрытый перелом локтевой кости слева с незначительным смещением» мог образоваться от действия тупого твердого предмета или ударе о таковой, повлек за собой длительное расстройство здоровья, продолжительностью свыше 3-х недель и по этому критерию относится к повреждениям, причинившим средней тяжести вред здоровью.

В настоящее время необходимо установить наличие телесных повреждений, их локализацию, механизм и давность образования, степень вреда здоровью, и иных, интересующих следствие обстоятельств, для чего требуется специальные познания в области судебной медицины.

В связи с чем необходимо назначить судебно-медицинскую экспертизу в отношении Александра Валентина Васильевича, 09 декабря 1963 года рождения.

Из акта судебно-медицинского освидетельствования № 215 от 18 сентября 2012 года известно: «Со слов: 17 сентября 2012 года около 07 часов утра в сенях своего дома по ул. Механизаторов два сотрудника ДПС зашли и сразу начали крутить мне руки и избивать. Удары наносили кулаком по лицу, по животу, два раза шнуром обутой ногой по груди. От ударов закружилась голова и я упал, ударился головой об стену, потерял сознание. Меня сотрудники ДПС сразу увезли в больницу, госпитализировали в



года  
ество,  
ня?  
анализ

я при

1 2012

В.В.  
ерной  
айонз  
львой  
екции  
ектор  
ножки  
БДПС  
ачали  
2114,  
ДПС  
торки  
В.В.  
нены

012 у

авого  
левой

левой

рдых  
йства  
тому

ева с  
имета  
ювья,  
ся к

и, их  
ных.  
ния в

ении

года  
а по  
ки и  
й по  
срля

хирургическое отделение, наложили гипсовую повязку на левую руку. Жалобы на  
 острые боли, боли в руке, в груди. ~~Данные объективного осмотра:~~ Внутрикожное  
 кровоизлияние фиолетового цвета у наружного конца левой бровной дуги, в 4,5 см от  
 наружной линии, размером 2х1 см, длинником поперечно. В проекции локтевого  
 сустава справа кровоизлияние багрово-фиолетового цвета, в количестве 2-х, диаметром  
 1 см и размером 5,5х3,3 см, длинником продольно, расстояние между которыми 2 см. По  
 передней поверхности верхней трети правого предплечья ссадина с корочкой красно-  
 коричневого цвета несколько выше уровня окружающей кожи неправильно овальной  
 формы, размером 3х1,5 см длинником поперечно. В проекции правого локтевого  
 сустава аналогичный вышеописанному кровоизлияние с нечеткими границами размерами  
 1,7 см, длинником продольно; по задней поверхности средней трети правого  
 предплечья с нечеткими границами размером 5х2 см, длинником поперечно. По задней  
 поверхности средней и нижней трети правого предплечья, в количестве 3-х, размерами  
 2х2 см; 3х2 см; 4,5х3 см, на участке размером 8,5х5 см, длинником продольно. На  
 передней поверхности средней трети правого предплечья размером 2,3х1,5 см,  
 длинником продольно; на передней поверхности нижней трети правого предплечья  
 размером 3х2 см, длинником продольно. На боковой поверхности грудной клетки слева  
 по среднеподмышечной линии с нечеткими границами внутрикожное кровоизлияние  
 красно-фиолетового цвета размером 6,5х4,5 см, длинником продольно. По наружной  
 поверхности верхней трети левой голени ссадина с корочкой красно-коричневого цвета  
 несколько выше окружающей кожи размером 2х1 см длинником соответственно  
 цифрам «8» и «2» условного циферблата часов. По передне-внутренней поверхности  
 верхней трети левой голени аналогичная ссадина диаметром 0,5 см. По наружной  
 поверхности верхней трети правой голени в количестве 3-х размерами 1,5х0,5 см;  
 1,8х0,8 см; 1,5х0,8 см на участке размером 6х3,5 см, длинником продольно. *Данные*  
*медицинской документации:* Представлена медицинская карта №3849/743  
 стационарного больного хирургического отделения ГБУ РМЭ «Моркинская ЦРБ» на  
 имя Александрова Валентина Васильевича, 09.12.1963 года рождения. Поступил  
 17.09.2012 года в 08 часов 30 минут с жалобами на боли в груди, головокружение, боли  
 в левом плече, левом коленном суставе, озноб, дрожь. Доставлен в приемный покой  
 полицейской бригадой. Со слов потерпевшего около 7 часов 30 мин. избили  
 сотрудники полиции. Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы  
 гиперемированы. Периферические л/узлы не увеличены. Дыхание в легких  
 везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ясные. АД 140/90 мм.рт.ст. ЧСС 85  
 уд. в мин. Живот мягкий, б/б. Печень по краю реберной дуги. Симптом Пастернацкого  
 с обеих сторон отрицательный. Физиологические отправления в норме. Диагноз:  
 Посттравматическое состояние, болевой шок, перелом ребра слева, левого предплечья.  
 В области носа имеется ссадина, рана умеренно кровоточит, в области грудной клетки  
 справа ссадины, кровоизлияния. Грудная клетка при пальпации резко болезненна.  
 Дыхание затруднено, в области левого плеча и предплечья имеются ссадины,  
 кровоизлияния, асимметрия предплечья, при пальпации резко болезненно, движение  
 ограничено. Запись врача-хирурга от 17.09.12 г. в сознании. Ориентирован. Тремор  
 конечностей от психоэмоционального возбуждения. Кровоизлияния на правом  
 предплечье в нижней трети, области локтевого отростка. Подкожная гематома с  
 осаднением кожи на левом предплечье в нижней трети, осаднение кожи в области  
 надколенника слева. Боль в нижней трети левого предплечья и на зоне 3-5 ребер справа  
 по среднеключичной линии. Живот мягкий. Перистальтика активная. Движение  
 конечностей в полном объеме. Диагноз: Ушиб грудной стенки. Ушиб мягких тканей  
 предплечий. Перелом локтевой кости в нижней трети слева. На рентгенограмме костей  
 предплечья имеется перелом локтевой кости слева в нижней трети, смещение  
 незначительно. Наложена гипсовая лонгета на 5 недель. Запись врача-невролога от  
 17.09.12г. Жалобы на шум в голове, общую слабость. Со слов сегодня полицейский  
 ударил кулаком по лицу, упал, ударился головой об стенку. Сознания не терял, но  
 загудела голова и появилась тошнота. Ссадины на крыле носа слева. На затылке следов  
 травмы нет. Сознание ясное. Зрачки равные, фотореакция живая, движение глазных  
 яблок в полном объеме, нистагма нет. Носогубные складки равны. Язык по средней  
 линии. Сухожильные рефлексы с ног равные, живые, патологических знаков нет.



Правая рука: Чувствительность... Рамберга стоит уверенно...  
постуральной тремор в правой руке. ПНП выполняет правой рукой уверенно.  
Менингеальных знаков нет. Диагноз: Данные за ЧМТ нет. Ссадины лица. Клинический  
диагноз: Ушиб грудной стенки справа. Закрытый перелом локтевой кости слева с  
незначительным смещением. Ушиб мягких тканей предплечий, области надколенника  
слева.

Протокол рентгеновского исследования на Александрова В.В., 48 лет от 17.09.2012г.  
№ 11231, на рентгенограммах левого предплечья в 2-х проекциях перелом в дистальной  
части локтевой кости со смещением на ширину коркового слоя. На рентгенограмме  
правой половины грудной клетки в прямой проекции в видимых отделах легких без  
инфильтративных теней, уплотнена междолевая плевра, нарушений структуры ребер не  
найдено.

Врач судебно-медицинский эксперт:

Галкин Д.А.

### ВЫВОДЫ:

На основании судебно-медицинской экспертизы гр-на **Александрова Валентина Васильевича, 09.12.1963 года рождения**, данных акта судебно-медицинского освидетельствования на его имя, принимая во внимание обстоятельства дела, прихожу к выводам:

- кровоподтеки: проекции правого локтевого сустава (2), задней поверхности правого предплечья (4), передней поверхности правого бокового предплечья (2); кровоизлияние левой боковой поверхности грудной клетки;
- подкожная гематома с осаднением кожи на левом предплечье в нижней трети;
- ссадины: задней поверхности правого предплечья, правого локтевого сустава, левой голени (2), правой голени (3). Данные повреждения могли образоваться от действия тупых твердых предметов, механизм-удар, сдавление (для кровоподтека), трение (для ссадин), не повлекли за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности и по этому критерию относятся к повреждениям, **не причинившим вреда** здоровью человека.

Выставленный клинический диагноз /«Закрытый перелом локтевой кости слева с незначительным смещением» мог образоваться от действия тупого твердого предмета, механизм-удар, сдавление, повлек за собой длительное расстройство здоровья продолжительностью свыше 3-х недель (более 21 дня), и по этому критерию относится к повреждению, **причинившим средней тяжести** вред здоровью человека.

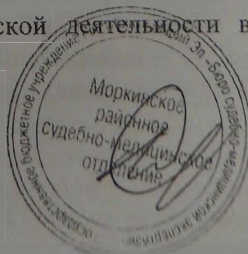
Давность образования повреждений может соответствовать срокам, указанным в постановлении, т.е. 17 сентября 2012 года.

Вышеописанные повреждения исключают возможности образования при падении с положения «стоя» на плоскость.

### Данная экспертиза проведена в соответствии с:

- Постановлением Правительства РФ от 17 августа 2007 года №522 г. Москва. «Об утверждении правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»;
- Приказом МЗ и социального развития РФ №194н от 24.04.2008г. «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»;
- Приказ МЗ и социального развития РФ №346н от 12.05.2010г. «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»;
- УПК РФ;
- ФЗ «О государственной судебно-медицинской деятельности в РФ №73 ФЗ от 31.05.2001г.»

Врач судебно-медицинский эксперт:  
24 ноября 2014 года



Галкин Д.А.