



**СУДЕБНЫЙ
ЭКСПЕРТ**

Автономная некоммерческая организация
«Центр по проведению судебных экспертиз и исследований»
(АНО «СУДЕБНЫЙ ЭКСПЕРТ»)

ОГРН 1117799018061

Тел.: +7 (499) 553-00-93 Факс: +7 (499) 553-00-92
info@sudexpa.ru, www.sudexpa.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ

по результатам комплексного медицинского химического исследования

№ 1246/16

«22» декабря 2016 г.

«06» декабря 2016 г., 10 час. 00 мин.

(дата, время начала производства исследования)

«22» декабря 2016 г., 10 час. 00 мин.

(дата, время окончания производства исследования)

г. Москва

(место производства исследования)

Основание производства исследования:

Специалисты, выполнившие исследование:

Калинин Руслан Эдуардович

Топилин Сергей Васильевич



ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

I. «05» декабря 2016 года в Автономную некоммерческую организацию «Центр по проведению судебных экспертиз и исследований» поступил запрос :

Запрос и материалы исследования доставлены электронной почтой.

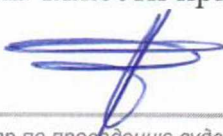
II. При запросе на исследование представлены материалы:

1. Копия заключения врача-невролога от 08.09.2016 г., на 1 л.
2. Копия заключения врача-терапевта от 03.10.2016 г., на 1 л.
3. Копия заключения врача-терапевта от 05.09.2016 г., на 1 л.
4. Копия заключения врача-терапевта от 09.09.2016 г., на 2 л.
5. Копия заключения врача-травматолога от 30.08.2016 г., на 1 л.
6. Фото ссадин, 1 экз.
7. Копия диагноза, на 1 л.
8. Медицинская карта Рагимова Ф. Д.
9. Очное освидетельствование Рагимова Ф. Д. проведено 09.12.2016 г.

III. На разрешение специалистов поставлены следующие вопросы:

1. Какие повреждения имеются у Рагимова Ф. Д.?
2. Каковы их характер, количество, давность и локализация?
3. Могло ли быть причинено данное повреждение (повреждения) самим Рагимовым Ф. Д.?
4. Могли ли телесные повреждения у Рагимова Ф. Д. быть получены в результате описываемых им событий?
5. Какова степень тяжести причиненного вреда здоровью?

Специалисты: Калинин Р. Э.



Топилин С. В.



2

6. Присутствует ли потеря трудоспособности?

7. Имеются ли в области данных телесных повреждений следы металлизации на коже и тканях, указывающие на материал проводника?

IV. Проведение исследования поручено Калинин Руслану Эдуардовичу и Топилину Сергею Васильевичу. Сведения о специалистах:

Калинин Руслан Эдуардович — специалист в области медицинских экспертиз. Стаж работы по специальности — более 10 лет.

Образование: высшее медицинское, высшее юридическое.

Диплом ВСВ 1865410. Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию». Квалификация: врач по специальности «лечебное дело», регистрационный номер 5587 от 25 июня 2005 года.

Диплом № 107724 0339929. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский государственный юридический университет имени О. Е. Кутафина (МГЮА)». Квалификация: бакалавр по специальности «юриспруденция», регистрационный номер 3703 от 01 августа 2014 года.

Последипломное образование:

Удостоверение об окончании клинической ординатуры по специальности «хирургия» № 4375 от 31.08.2007 г.

Сертификат специалиста по специальности «хирургия» А № 2188634, регистрационный номер 3084 от 31.08.2007 г.

Диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» ПНР № 000508, регистрационный номер 12 от 2016 г.

Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

3

Сертификат специалиста по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» № 1163241082229, регистрационный номер 230 от 26.08.2016 г.

Повышение квалификации:

Свидетельство о повышении квалификации по специальности «хирургия» № 475/4 от 07.05.2012 г.

Свидетельство о повышении квалификации по актуальным вопросам хирургии в медицине катастроф № 750/2-а от 29.09.2012 г.

Удостоверение о повышении квалификации по дополнительной профессиональной программе «Экспертиза и контроль качества медицинской помощи» № 632404528304, регистрационный номер 163/з от 01.10.2016 г.

Топилин Сергей Васильевич, химик — судебный эксперт, имеющий высшее химическое образование (диплом Ростовского государственного университета ДВС № 0886528, 2001 г.), имеет свидетельство о повышении квалификации по программе «Повышение квалификации специалистов, ответственных за качество, упаковку и маркировку лекарственных средств, в том числе уполномоченных лиц», прошедшему стажировку на кафедре организации производства и реализации лекарственных средств фармацевтического факультета Первого Московского государственного медицинского университета имени И. М. Сеченова, стаж работы по специальности — 14 лет.

V. Сведения об экспертном учреждении:

Автономная некоммерческая организация «Центр по проведению судебных экспертиз и исследований» (АНО «Судебный эксперт») зарегистрирована в установленном порядке. Решение о государственной регистрации организации принято Главным управлением Министерства

Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

4

юстиции Российской Федерации по Москве (ОГРН 1117799018061, Свидетельство о государственной регистрации 7714053770).

АНО «Судебный эксперт» осуществляет деятельность на основании Федерального закона «О некоммерческих организациях», Устава и действующего законодательства Российской Федерации. Проведение судебных экспертиз и исследований является уставной деятельностью организации.

АНО «Судебный эксперт» является членом НП «Партнерство судебных экспертов» (по решению Правления Партнерства от 11.01.2016).

АНО «Судебный эксперт» аккредитована на проведение судебных экспертиз и исследований СОЮЗ СРО «СЕМТЭК» (Свидетельство об аккредитации серии А № 53/16 от 29.04.2016).

Юридический адрес: 125190, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 80, корп. 16, I – 37. Почтовый адрес: 115191, г. Москва, ул. Б. Тульская, д. 10, стр. 5. Телефон: 8(499)5530093. Факс: 8(499)5530092. Интернет-сайт: sudexpra.ru. Адрес электронной почты: info@sudexpra.ru

VI. Перечень использованной литературы:

1. Федеральный закон от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации».
2. Постановление Правительства РФ от 17.08.2007 № 522 «Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».
4. Карякин В. Я. Судебно-медицинское исследование повреждений колюще-режущими орудиями. М.: Медицина, 1966. 228 с.

Специалисты: Калинин Р. Э.



Топилин С. В.



5

5. Муханов А. И. Судебно-медицинская диагностика повреждений тупыми предметами. Тернополь, 1974. 241 с.
6. Акопов В. И. Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми предметами. М.: Медицина, 1978. 112 с.
7. Судебно-медицинские экспертиза живых лиц / Колкутин В. В. и др. М.: Юрлитинформ, 2004. 248 с.
8. Назаров Г. Н., Николенко Л. П. Судебно-медицинское исследование электротравмы. М.: Фолиум, 1992. 144 с.

ИССЛЕДОВАНИЕ

Описание объектов исследования

На исследование представлена медицинская документация на имя Рагимова Ф. Д. Материалы исследования представлены в сканированных копиях медицинских документов. В исследуемых документах имеются рукописные и печатные записи. Проведено очное освидетельствование Рагимова Ф. Д. 09.12.2016 г.

Методы

При проведении настоящего исследования были применены следующие методы:

1. Чтение и анализ документов.
2. Цитирование необходимых результатов.
3. Сопоставление друг с другом и с данными специальной медицинской литературы.
4. Экспертный осмотр Рагимова Ф. Д., фотосъемка.
5. Составление обобщающих выводов в соответствии с вопросами, поставленными на разрешение, на основе законов формальной логики.

Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

6

6. Атомно-эмиссионная спектрометрия с индуктивно-связанной плазмой.

Исследование медицинской документации

Представленная медицинская документация изучена в полном объеме. Ниже приведены цитаты и выдержки, наиболее значимые для результатов исследования.

Осмотр врача-невролога Терещенко С. В. ГБУЗ ГП № 180

08.09.16 Рагимов Фируддин Дурсун оглы

Цель посещения: травма.

Жалобы на головную боль, дискомфорт в области затылка, темени, головокружения, усиливающиеся в транспорте, тошноту. Отмечает выраженное снижение памяти, выпадение из памяти последних событий.

Анамнез заболевания. Был избит накануне (в дате пациент не уверен) во время задержания своего сына силами правопорядка, обвинявшими сына в распространении сильно действующих средств («наркотических»). Удары наносились по голове и другим частям тела руками, ногами и предметами (дубинками), гематома на голове слева, кровоподтёки на конечностях. Кроме того, на тело воздействовали электрошокером, от которого **на теле многочисленные пятна одинакового диаметра (3 мм).**

Объективный осмотр. Status praesens. Общее состояние удовлетворительное. На коже верхних и нижних конечностей, тела многочисленные пятна диаметром до 3 мм (возможно, следы от электрошокера). Подкожная гематома на голове слева.

Неврологический статус. Satus nevrosus. В сознании, контактен, правильно ориентирован в месте, пространстве, времени и в себе. Форма черепа обычная. Запахи различает со стороны каждой ноздри. Сужение полей зрения. Снижена острота зрения на оба глаза по возрасту. Зрачки D=S,

Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

7

фотореакция (прямая и содружественная) сохранена. **Диплопия. Нистагм установочный.** Движения глазных яблок осуществляются в полном объёме, пальпация точек выхода тройничного нерва болезненна с обеих сторон. Лицо симметричное. Тонус жевательных мышц сохранён с обеих сторон. Язык по средней линии. Глотание сохранено. Мягкое нёбо фонировано. Симптомы орального автоматизма отрицательны. Сухожильные и периостальные рефлексы (карпорадиальные, бицепитальные, трицепитальные) вызываются с обеих сторон, D=S, живые. Коленные D=S, живые. Ахилловы рефлексы D=S, средней живости. Паретических расстройств не выявлено. Чувствительных расстройств нет. В обычной позе Ромберга устойчив, **в сенсibilизированной позе Ромберга пошатывается.** Функцию тазовых органов контролирует. Локомоторные пробы выполняет с обеих сторон.

Диагноз: основной: S06.0 ЗЧМТ, сотрясение головного мозга. Ушиб мягких тканей головы, подкожная гематома в левой теменно-височной области.

Справка ГБУЗ ГП № 180 ДЗМ Ф IV

Рагимов Фируддин Дурсун оглы обращался в травматологическое отделение Городской поликлиники № 180 Ф IV 30.08.2016 г. в 11:34.

Диагноз: ЗЧМТ. СГМ. Множественные ссадины правого плеча, левого плеча, грудной клетки справа, живота слева, пр. коленного сустава. Ушиб м. тканей лица.

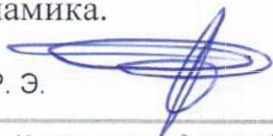
09.09.2016 Осмотр терапевта

Тип приема: первичный. Место приема: поликлиника Цель посещения: заболевание

Жалобы: **нет.**

Анамнез заболевания: на б/л с 05.09.16 по 09.09.16, на фоне лечения положительная динамика.

Специалисты: Калинин Р. Э.



Топилин С. В.



8

Общее состояние: удовлетворительное. Уровень сознания: ясное. Нервно-психический статус: ориентирован в пространстве, времени, личности. Температура: 36,6 °С. Кожа чистая Лимфатические узлы не увеличены. Болезненность при пальпации: отсутствует. Полость рта. Зев чистый. Цвет розовый. Миндалины обычные. Размеры — норма. Налет отсутствует. Язык влажный. Органы дыхания. Носовое дыхание свободное. Выделений из носа нет. ЧДД:17 в мин. Грудная клетка. Участие в дыхании равномерное. Пальпация безболезненная. Перкуторный звук ясный легочный. Аускультация: дыхание везикулярное. Наличие хрипов: нет. Сердце. Аускультация и перкуссия. Границы сердца перкуторно в норме. ЧСС: 76 уд/мин. Тоны и шум. Шум: не выслушивается. Систолическое АД: 120 мм рт. ст. Диастолическое: 80 мм рт. ст. Живот. Участвует в акте дыхания: да. Состояние: мягкий. Болезненность при пальпации: отсутствует. Печень. Пальпация: пальпируется по краю реберной дуги. Болезненность: отсутствует. Селезенка. Пальпация: не пальпируется. Мочеиспускание: свободно. Болезненность при мочеиспускании: безболезненное. Симптом поколачивания: отрицательный. Стул. Частота: 1 раз в день. Цвет: обычный.

Основной диагноз. Код по МКБ: J06.9 — Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная.

Приступить к работе с 10.09.2016 г.

Очный осмотр (освидетельствование) 09.12.2016 г.

Осмотр проведен в помещении АНО «Судебный эксперт» при искусственном освещении.

Перед освидетельствованием личность подэкспертного лица установлена по паспортным данным.

Осмотрен Рагимов Фируддин Дурсун оглы

Специалисты: Калинин Р. Э.



Топилин С. В.



Жалобы на периодические головные боли, приступы тошноты, кошмарные сны по ночам, похудание (потерял в весе 7 кг за 3 месяца), ухудшение памяти.

Со слов освидетельствуемого, 30.08.2016 г. был избит сотрудниками полиции. Удары наносились по голове и туловищу, кроме того, неоднократно осуществлялось воздействие электрошоковым устройством на область правого и левого плеча, грудной клетки спереди, а также на область живота.

После избиения обращался в поликлинику, предлагалась госпитализация, от которой пострадавший отказался, лечение проходил амбулаторно, по назначениям врачей принимал лекарственные препараты в виде таблеток и инъекций. В течение примерно 12 дней после получения травм беспокоили сильные головные боли, тошнота, в первые несколько дней — рвота. В дальнейшем рвота прекратилась, сохранялись головные боли и ощущение тошноты. Головокружение сохраняется до сих пор, значительно ухудшилась память. Часто испытывает беспричинное чувство страха, стал бояться людей в униформе (пожарных, полицейских и т. д.).

Из хронических заболеваний длительное время страдает мочекаменной болезнью, неоднократно отходили камни из почек.

На момент осмотра сознание ясное. Контактен, адекватен, ориентирован во времени, месте и собственной личности.

Общее состояние удовлетворительное. Конституционный тип гиперстенический. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки обычной окраски, высыпания на видимых участках кожи и слизистых отсутствуют. Тургор кожи сохранен. Подкожно-жировая клетчатка развита хорошо. Отеков, пастозности нет. Ногти без грибкового поражения. Лимфоузлы не увеличены. Грубых деформаций скелета в области конечностей и туловища нет. Грудная клетка обычной формы; деформаций, асимметрии, искривлений нет.

Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

10

Носовое дыхание свободное. Тип дыхания грудной, в акте дыхания участвуют обе половины грудной клетки. Дополнительная мускулатура в акте дыхания не участвует. Дыхание ритмичное. Одышки нет.

Форма грудной клетки в области сердца не изменена. Сердечный горб не выявляется. Видимой пульсации яремных вен, пляски каротид нет.

Слизистая оболочка ротовой полости и десны розового цвета, влажные; кровоизлияний, язвочек не отмечается. Язык розового цвета, влажный.

Выпячивания над лобком и в области почек не определяются. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Мочеиспускание безболезненно.

Парезов, параличей нет. Насильственных движений не показывает. Нервно-психическое развитие соответствует возрасту.

Видимых свежих телесных повреждений, кровоподтеков, гематом нет.

Местный статус

В верхней трети правого плеча по наружной поверхности на коже имеется округлое пятно желто-коричневого цвета диаметром до 3 мм. В области пятна кожный покров представлен кратерообразным углублением. При пальпации данный участок несколько более плотный, по сравнению с окружающей кожей. Пальпация безболезненна, окружающие ткани без признаков воспаления.

В подключичной области справа на границе с областью правой большой грудной мышцы, по среднеключичной линии на коже определяется округлый участок измененного кожного покрова в виде возвышения диаметром до 3 мм. Мягкие ткани в данной области синюшно-багрового цвета, при пальпации плотные, безболезненные. Внешний вид данного участка имеет признаки, характерные для келоидного рубца.

Специалисты: Калинин Р. Э.



Топилин С. В.



11

В эпигастральной области по средней линии на середине расстояния между мечевидным отростком и пупком виден округлый участок измененной кожи по типу пятна диаметром до 3 см. В центре участка небольшое углубление, при пальпации мягкие ткани в данной зоне на ощупь плотные, безболезненные, окружающие ткани без признаков воспаления.

В средней трети левого плеча, ближе к области трехглавой мышцы, определяется рубец линейной формы длиной до 2 см, шириной до 0,3 см. Поверхность рубца умеренно втянута в мягкие ткани плеча. Рубец расположен в поперечном направлении к продольной оси верхней конечности.

Изменения кожного покрова и мягких тканей, обнаруженные в области правого плеча, передней поверхности грудной клетки и живота, имеют ряд характерных признаков, свойственных «электрометкам»: схожую округлую форму, малый диаметр (до 3 мм), пигментацию кожи, углубление в центре.

Следы металлизации на коже и тканях

Представленные на исследование соскобы верхнего слоя кожи и тканей Рагимова Ф. Д. (см. фото 4 Приложение 1) взятые с участков, подвергавшихся воздействию электрошокера, растворялись при нагревании в 2 мл концентрированной серной кислоты. Полученный раствор исследовался методом атомно-эмиссионного спектрального анализа. В результате проведенного исследования в образцах соскобов верхнего слоя кожи Рагимова Ф. Д. были обнаружены следы металлов, а именно железа ($0,082 \times 10^{-3} \%$), титана ($4,279 \times 10^{-3} \%$) и цинка ($1,015 \times 10^{-3} \%$)

На основании проведенных исследований следует сделать вывод, что на коже и тканях Рагимова Ф. Д. имеются следы металлизации.

Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

12

ВЫВОДЫ

По результатам проведенного исследования специалисты приходят к следующему заключению:

По вопросу 1:

Какие повреждения имеются у Рагимова Ф. Д.?

У Рагимова Ф. Д. по данным осмотра и представленной медицинской документации установлены следующие телесные повреждения: ЗЧМТ. Сотрясение головного мозга. Множественные ссадины правого плеча, левого плеча, грудной клетки справа, живота слева. Ушиб мягких тканей головы, подкожная гематома в левой теменно-височной области.

По вопросу 2:

Каковы их характер, количество, давность и локализация?

ЗЧМТ, сотрясение головного мозга, ушибы мягких тканей головы, подкожная гематома в левой теменно-височной области возникли в результате ударного воздействия тупого твердого предмета и/или при ударе о таковой.

Множественные ссадины могли образоваться от многократных ударных воздействий тупых твердых предметов. Конструктивные особенности орудия травмы на повреждениях не отобразились, однако частично сохранившиеся следы повреждений имеют некоторые признаки, характерные для «электрометок», которые могли образоваться при воздействии электрошокового устройства.

Согласно представленной медицинской документации, повреждения получены не позднее 30.08.2016 г. Картина сохранившихся повреждений и

Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

13

симптоматика последствий ЗЧМТ на момент очного осмотра пострадавшего 09.12.2016 г. не противоречат указанному в документах сроку повреждений и соответствуют давности травмы около 3 месяцев.

Локализация повреждений указана выше, в ответе на первый вопрос.

По вопросу 3:

Могло ли быть причинено данное повреждение (повреждения) самим Рагимовым Ф. Д.?

Повреждения носят множественный характер. Причинение данных повреждений самим Рагимовым Ф. Д. крайне маловероятно. Каких-либо признаков, указывающих на самостоятельное причинение телесных повреждений (членовредительство), не установлено.

По вопросу 4:

Могли ли телесные повреждения у Рагимова Ф. Д. быть получены в результате описываемых им событий?

Телесные повреждения, установленные у Рагимова Ф. Д., могли быть получены в результате описываемых им событий, т. е. при нанесении ударов по голове и другим частям тела, а также в результате воздействия электрошоковым устройством на область правого и левого плеча, грудной клетки спереди и на область живота.

По вопросу 5:

Какова степень тяжести причиненного вреда здоровью?

На основании п. 9 Приказа Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени

Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

14

тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (далее — Медицинские критерии) поверхностные повреждения, в том числе: ссадина, кровоподтек, ушиб мягких тканей, включающий кровоподтек и гематому, поверхностная рана, расцениваются как повреждения, не причинившие вред здоровью человека.

Сотрясение головного мозга вызвало кратковременное расстройство здоровья продолжительностью менее трех недель от момента причинения травмы и в соответствии с п. 8.1 Медицинских критериев расценивается как причинившее ЛЕГКИЙ вред здоровью.

По вопросу 6:

Присутствует ли потеря трудоспособности?

У Рагимова Ф. Д. присутствует стойкая утрата общей трудоспособности. Согласно п. 4 Таблицы процентов стойкой утраты общей трудоспособности в результате различных травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин (приложение к Медицинским критериям) сотрясение головного мозга, повлекшее за собой возникновение отдельных объективных признаков или вегетативных симптомов со стороны центральной нервной системы (неравенство глазных щелей, нистагм, отклонение языка в сторону и др., вегетососудистая дистония, высокие сухожильные рефлексы, гипергидроз, неустойчивость в позе Ромберга и др.), расценивается как повреждение, повлекшее стойкую утрату общей трудоспособности на 5 %.

По вопросу 7:

Имеются ли в области данных телесных повреждений следы металлизации на коже и тканях, указывающие на материал проводника?

Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

15

В области телесных повреждений на коже и тканях Рагимова Ф. Д. имеются следы металлизации, указывающие на материал проводника.

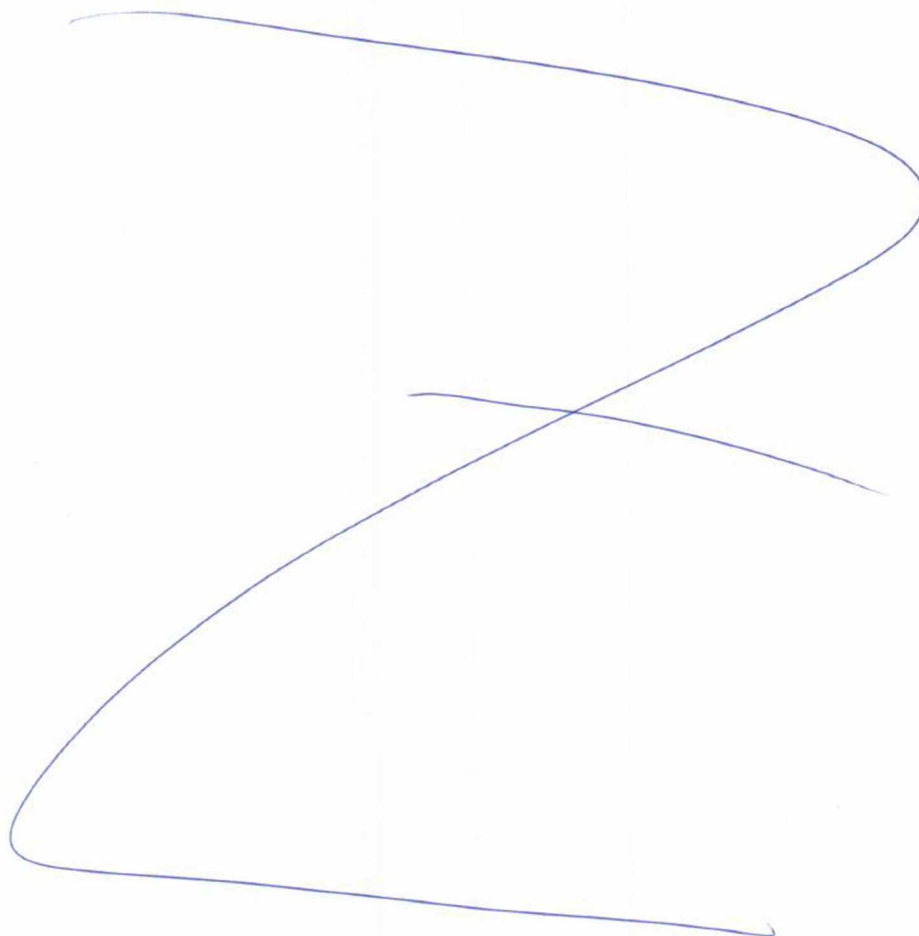
Специалисты



Калинин Р. Э.
Топилин С. В.

Приложения:

- Приложение 1: Изображения объектов, представленных на исследование.
- Приложение 2. Копии документов, подтверждающих компетенцию специалистов.
- Приложение 3. Копии документов АНО «Судебный эксперт».



Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

16

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Изображения объектов, представленных на исследование

Фото 1. Рагимов Ф. Д. Общий вид левого плеча вскоре после получения повреждений. Фотография представлена обследуемым лицом

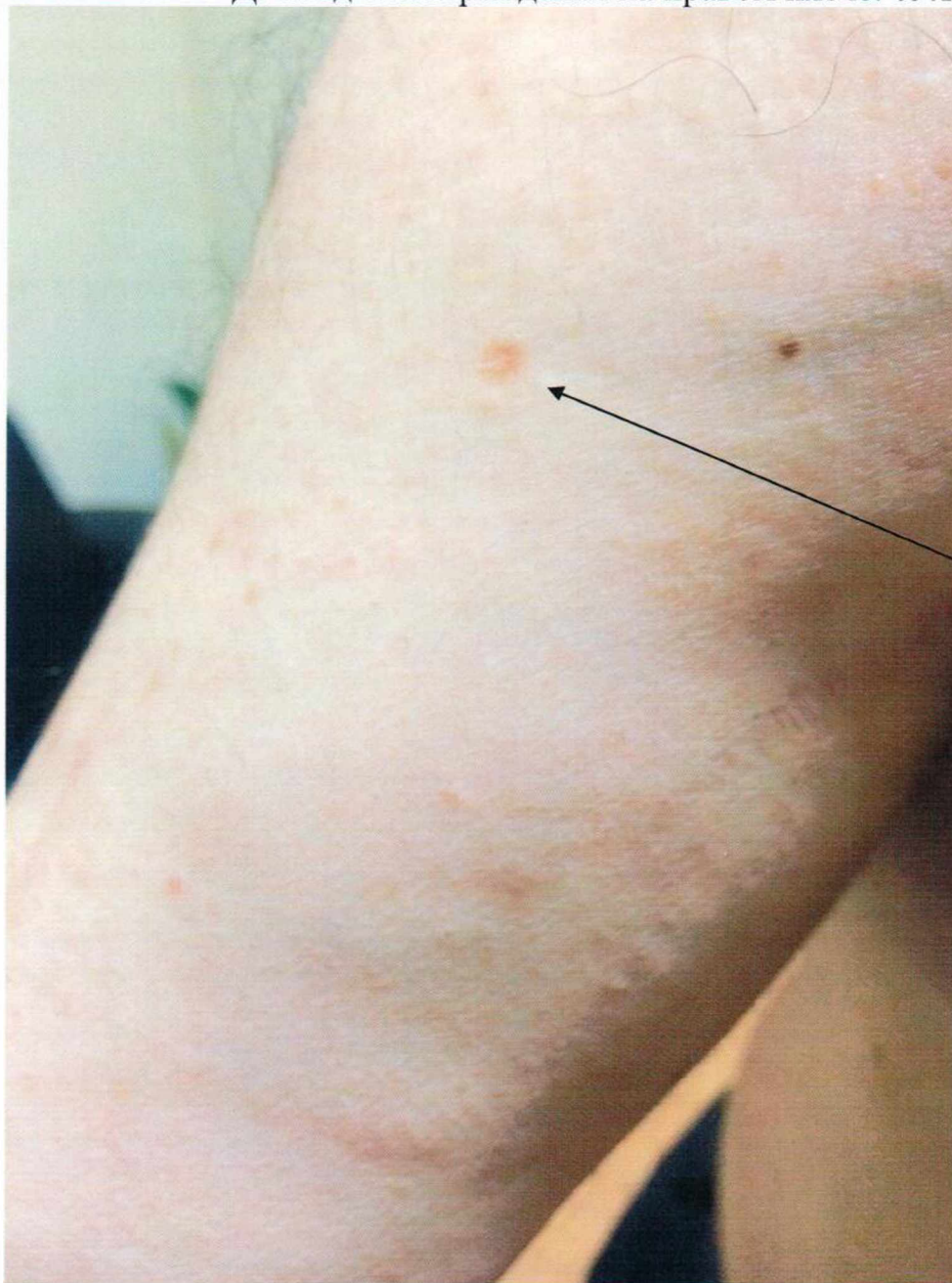


Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

17

Фото 2. Рагимов Ф. Д. След от повреждения на правом плече. 09.12.2016



Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

18

Фото 3. Рагимов Ф. Д. След от повреждения на передней поверхности грудной клетки. 09.12.2016



Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

19

Фото 4. Рагимов Ф. Д. След от повреждения на коже живота. 09.12.2016



Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

20

Фото 5. Рагимов Ф. Д. След от повреждения (рубец) в области левого плеча.
09.12.2016



Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

21

Фото 6. Соскобы верхнего слоя кожи Рагимова Ф. Д. взятые с участков, подвергавшихся воздействию электрошокера.



Специалисты: Калинин Р. Э.

Топилин С. В.

22