

Сиротинин Дмитрий Алексеевич,
старший преподаватель кафедры криминалистики Ростовского филиала
Санкт-Петербургской академии Следственного комитета, г. Ростов-на-Дону
Sirotnin Dmitry Alekseevich, senior lecturer at the department of criminology Rostov
branch of St. Petersburg Academy Investigative Committee, Rostov-on-Don

**УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ
И КРИМИНАЛИСТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОСМОТРА И СУДЕБНО-
МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУПА ПРИ РАССЛЕДОВАНИИ САМОУБИЙСТВ
CRIMINAL PROCEDURAL AND FORENSIC ASPECTS OF EXAMINATION AND
FORENSIC MEDICAL EXAMINATION OF A CORPSE IN SUICIDE INVESTIGATIONS**

Аннотация. В статье затронуты актуальные аспекты первоначальной стадии расследования фактов смерти, при наличии основания полагать, что она наступила вследствие действий погибшего, однако причины и обстоятельства самоубийства неизвестны. Важность выявления и фиксации следов обусловлена их значением, и в случае утраты – невозможностью восполнения в дальнейшем.

Abstract. The article touches on current aspects of the initial stage of investigation into the facts of death, if there is reason to believe that it occurred as a result of the actions of the deceased, but the causes and circumstances of the suicide are unknown. The importance of identifying and recording traces is due to their significance, and in case of loss, the impossibility of replenishment in the future.

Ключевые слова: суицид, осмотр трупа, судебно-медицинская экспертиза трупа, самоубийство.

Keywords: suicide, examination of the corpse, forensic medical examination of the corpse, suicide.

Эффективность расследования любого происшествия зависит от качества и своевременности действий следователя на первоначальном этапе. На момент обнаружения трупа, как правило не известны все обстоятельства и причины наступления смерти, мотивы и действия, как самого погибшего лица, так и других лиц, которые могут быть причастны к его смерти, а также иные факторы, имеющие значение для расследования. Тем не менее, именно на этой стадии следователю приходится выдвигать версии и планировать ход расследования, предусматривая возможные варианты перспектив изменения следственной ситуации. При этом все версии должны быть обоснованы, а запланированные мероприятия – направлены на их проверку. Обнаружение и изъятие следов, предметов, документов и иных доказательств, осуществляемые в ходе осмотра места происшествия предоставляют следователю лишь первоначальную информацию, требующую уточнения и исследований, проводимых в ходе судебных экспертиз различного вида. Одной из первых экспертиз при проведении проверок и расследовании уголовных дел по факту смерти является судебно-медицинская экспертиза трупа. Вместе с тем, как правило, ей предшествует осмотр трупа, в том числе на месте происшествия. Несмотря на отсутствие исследовательских процедур в ходе данного следственного действия, следователь получает информацию о характере повреждений на теле, трупных изменениях, протекающих во времени, которые формируют первоначальное представление об обстоятельствах происшествия. Особенностью осмотра трупа в отличии от других видов осмотра, проводимых самостоятельно следователем, данное следственное действие производится исключительно с участием специалиста: судебно-медицинского



эксперта или врача [1]. При этом в данной альтернативе законодатель установил приоритет участия именно судебно-медицинского эксперта, указав в уголовно-процессуальной норме закона (ч.1 ст.178 УПК РФ), что участие врача реализуется только в случае невозможности участия судебно-медицинского эксперта [1]. Также законодатель уточнил, что при необходимости для осмотра трупа могут привлекаться другие специалисты [1]. Из этого следует, что, несмотря на то, что в указанной норме процессуальное понятие «специалист», как участник уголовного судопроизводства, предусмотренный статьёй 58 УПК РФ, не используется непосредственно по отношению к понятиям «судебно-медицинский эксперт» и «врач», данные участники следственного действия являются специалистами с точки зрения их процессуального статуса, ввиду чего именно так должны отражаться в протоколе следственного действия с разъяснением им соответствующих прав и обязанностей специалиста, предусмотренных уголовно-процессуальным законодательством.

При осмотре места происшествия, трупа и назначении судебно-медицинской экспертизы трупа необходимо учитывать обстоятельства обстановки на месте происшествия и принимать меры к выявлению, фиксации и изъятию следов, предметов и т.д. Обстановка на месте происшествия, результаты осмотров, первая полученная информация о происшествии и связанных с ним событий позволяют в числе выдвигаемых следователем версий, предположить в качестве одной из причин наступления смерти вследствие самостоятельных действий погибшего. В рамках такого предположения могут рассматриваться варианты наступления смерти в результате несчастного случая либо самоубийства. В то же время, те же признаки могут являться ложными, уводящими следователя от истинных обстоятельств смерти, наступившей в результате умышленных действий иных лиц (убийства).

В ходе осмотра трупа и места происшествия следует обратить внимание на характер повреждений на трупе, одежде и иные признаки обстановки, относящиеся к наступлению смерти. Обнаруженные признаки, изъятые следы и предметы во взаимосвязи с данными осмотра трупа будут анализироваться и приниматься во внимание в ходе судебно-медицинской экспертизы трупа, криминалистических, ситуационных и иных видов судебных экспертиз, необходимость в производстве которых возникнет в ходе расследования.

В ходе осмотра трупа следует обращать внимание на все имеющиеся повреждения, так как любое из них может быть связано с наступившей смертью самостоятельно либо в комплексе, а также иметь значение для других обстоятельств, важных для расследования. Также, при выдвижении версий о самоубийстве следует оценивать возможность самостоятельного причинения повреждений. При этом нужно иметь в виду, что необычная локализация повреждений не исключает возможности суицида [3]. Наличие нескольких повреждений, в том числе жизненно важных органов, при самоубийстве также может иметь место. Повреждения на теле могут быть локализованы, как на обнажённых участках, так и на участках, закрытых одеждой. Важно фиксировать расположение повреждений и обращать внимание на их соответствие с целью установления положения тела и одежды в момент их причинения.

Не все повреждения могут относиться к механизму наступления смерти. В то же время, они могут указывать на предшествующие попытки лишить себя жизни иным способом. При использовании погибшим режущих предметов повреждения на теле могут быть множественными и поверхностными, расположенными на ограниченном участке тела. Часто раны причиняются на передней поверхности шеи, лучезапястных, локтевых суставах, передней поверхности груди. Но могут быть расположены на ногах, голове, задней поверхности шеи и т.д. [2] На самоубийство может указать также особая сложность или необычных способ причинения повреждений. Чрезмерно усложнённые и бессмысленные действия по самостоятельному лишению жизни могут являться признаками психических



расстройств погибшего лица. В этом случае ситуация станет предметом исследования посмертной психиатрической экспертизы погибшего [4, с.36]. Некоторые признаки и причины психических расстройств могут быть установлены при судебно-медицинском исследовании трупа, если будут обнаружены изменения тканей мозга вследствие его органических поражений, которые могли оказать влияние на психическую деятельность. Однако, лишь некоторые заболевания сопровождаются заметными изменениями тканей мозга.

Также, необходимо устанавливать признаки возможного наличия у погибшего различных заболеваний, характер развития которых и отрицательные перспективы могли оказать влияние на принятие решения о самоубийстве.

Следует учитывать, что самоубийство часто осуществляется в состоянии опьянения либо иного нарушения нормального восприятия действительности. Это может быть вызвано приемом алкоголя, наркотиков, медицинских препаратов, химических веществ. Проверить данные версии возможно путем исследования образцов крови, мочи, фрагментов органов и тканей трупа. Это поможет выяснить состояние лица в момент причинения повреждений и наступления смерти. Следует учитывать, что наличие в теле трупа различных веществ может быть и при отсутствии повреждений на теле. В этом случае может быть выдвинута версия об отравлении. Этот способ самоубийства встречается довольно часто. Полученные сведения могут способствовать установлению истинных причин смерти.

По окончании осмотров места происшествия и трупа следователю предстоит назначить судебно-медицинскую экспертизу трупа. Для правильной постановки вопросов рекомендуется использование специальных знаний в области судебной медицины. Необходимые консультации можно получить у судебно-медицинского эксперта. Следует иметь ввиду, что в ходе судебно-медицинского исследования трупа будут получены новые объекты. В их числе могут оказаться предметы и их фрагменты, которыми причинены повреждения. Также, будут изъяты биологические образцы тканей трупа [4, с.44]. Следует иметь ввиду, что потребуется процессуальное оформление получения этих объектов. Как правило, следователь производит их выемку в экспертном учреждении у судебно-медицинского эксперта, производившего исследование трупа.

Первоначальные следственные действия формируют основу дальнейшего расследования. Утрата возможностей получения важных доказательств на этом этапе может привести к невозможным последствиям. Поэтому необходимо максимально комплексно организовывать, как деятельность следователя и иных участвующих лиц, так и взаимодействие следственных органов, специалистов, экспертных учреждений, органов, осуществляющих оперативно-розыскную деятельность.

Список литературы:

1. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 № 174-ФЗ (ред. от 04.08.2023) (с изм. и доп., вступ. в силу с 12.10.2023).
2. Приказ Минздрава России от 24.03.2016 N 179н (ред. от 25.03.2019) «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований».
3. Авдеев М. И. Судебная медицина. Мотивы поводы и причины самоубийств (электронный ресурс <http://www.med24info.com/books/sudebnaya-medicina/motivy-povody-i-prichiny-samoubiystva-6327.html>).
4. Чудаков А.Ю., Горелов А.А. Судебно-медицинская экспертиза суицида: монография / Серия книг: Теория и методика профессионального обучения и воспитания взрослых / Под ред. П.И. Юнацкевича. Санкт-Петербург, Институт суицидологии, 2022.

