

Министерство здравоохранения Украины
Полтавский государственный медицинский университет

Утверждено
на заседании кафедры урологии
с судебной медициной
« 27 » августа 2021 г.
Протокол № 1 от 27.08.21
Зав. кафедрой _____ Сарычев Л.П.

**Методические указания
для самостоятельной работы студентов во время подготовки
к практическому занятию и на занятии**

<i>Учебная дисциплина</i>	Судебная медицина
<i>Модуль № 1</i>	Судебная медицина
<i>Тема занятия 2.2</i>	Осмотр трупа на месте обнаружения. Составление «Протокола осмотра трупа на месте его обнаружения».
<i>Курс</i>	4
<i>Факультет</i>	медицинский, ФПИС.

1.Актуальность темы: Согласно уголовно-процессуального кодекса Украины осмотр места происшествия является безотлагательным следственным действием и осуществляется лицом, которое проводит расследование. В этом следственном действии принимают участие разные специалисты. Если во время осмотра места происшествия нужно провести осмотр трупа, обязательно привлекают врача-специалиста в области судебной медицины. Таким специалистом может быть или судебно-медицинский эксперт или (при невозможности его участия) – ближайший врач. Умение врача провести наружный осмотр трупа человека на месте его обнаружения является обязательным для каждого врача и необходимым практическим навыком для студентов медицинских вузов.

2.Конкретные цели: ознакомить студентов с обязанностями врача-специалиста в области судебной медицины при проведении осмотра места происшествия и трупа, методикой осмотра места происшествия и трупа и научить студентов методике констатации факта смерти, особенностям наружного осмотра трупа, установлению давности наступления смерти, выявлению, описанию и изъятию вещественных доказательств.

3. Базовые знания, умения, навыки, необходимые для изучения темы (междисциплинарная интеграция)

1. Уметь определять наличие функционирования сердечно-сосудистой, дыхательной и центральной нервной системы.

2. Знать, какие реанимационные мероприятия проводят в случае отсутствия у человека проявлений жизни, и уметь их выполнять.

3. Знать задания, которые стоят перед врачом при осуществлении им функций врача-специалиста в области судебной медицины во время осмотра места происшествия.

4. Знать признаки факта наступления смерти и уметь их обнаруживать.

5. Знать правила проведения наружного осмотра трупа и усвоить методику его выполнения во время осмотра места происшествия.

6. Знать суправитальные реакции и уметь их выполнять.

7. Уметь обнаруживать вещественные доказательства на месте происшествия, их описывать и правильно изымать.

8. Уметь произвести осмотр трупа на месте происшествия и описать его в «Протоколе осмотра места происшествия».

9. Уметь устанавливать давность наступления смерти по трупным признакам.

Элементы занятия, которые подлежат обязательной оценке

1. Исходный уровень знаний

2. Выполнение суправитальных реакций во время осмотра трупа на месте происшествия.

3. Решение контрольных тестовых заданий.

4. Решение ситуационных задач.

5. Правильность выполнения проб на наличие жизни.

6. Методика описания трупа и вещественных доказательств на месте происшествия.

4. Задания для самостоятельной работы при подготовке к занятию и на занятии.

4.1. Перечень основных терминов, параметров, характеристик, которые должен усвоить студент при подготовке к занятию:

Место происшествия – участок местности или помещения, где непосредственно произошло любое происшествие, которое подлежит следственному или судебному осмотру.

Следственный осмотр места происшествия – осмотр следователем местности, помещения, предметов и документов во время предварительного следствия.

Место обнаружения трупа – место, где был обнаружен труп, которое не всегда может быть местом происшествия.

Дополнительный осмотр места происшествия – проводится в случаях, когда первичный осмотр места происшествия проводился при неблагоприятных условиях.

Повторный осмотр места происшествия – назначается в тех случаях, когда первичный осмотр места происшествия был сделан недоброкачественно или проводился при неблагоприятных условиях погоды.

Статическая стадия – первый этап осмотра, во время которого изучают, описывают и фиксируют место происшествия, взаимное расположение предметов, объектов, в том числе и трупа человека, без нарушения их первичного состояния.

Динамическая стадия – исследование предметов, объектов места происшествия, когда изменяют их первоначальное место расположения.

Поза трупа – взаимное расположение частей тела трупа друг относительно друга.

Суправитальные реакции – способность отдельных органов и тканей реагировать после смерти на внешние раздражения.

Точки Чако – места на туловище, руках и ногах (в целом их 8), постукивание по которым вызывает локальное сокращение отдельных мышц.

4.2. Теоретические вопросы к занятию:

1. Знать задания, которые стоят перед врачом при осуществлении им функций врача-специалиста в области судебной медицины во время осмотра места происшествия.

2. Знать признаки факта наступления смерти и уметь их обнаруживать.

3. Знать правила проведения наружного осмотра трупа и усвоить методику его выполнения во время осмотра места происшествия.

4. Знать суправитальные реакции и уметь их выполнять.

5. Уметь обнаруживать вещественные доказательства на месте происшествия, их описывать и правильно изымать.

6. Уметь произвести осмотр трупа на месте происшествия и описать его в «Протоколе осмотра места происшествия».

7. Уметь устанавливать давность наступления смерти по трупным признакам.

4.3. Практические работы (задачи), которые выполняются на занятии:

В учебных целях искусственно создают место происшествия в одном из помещений кафедры судебной медицины или судебно-медицинского морга. Перед началом практического занятия студенты группы распределяют между собой обязанности – «роли» членов следственной группы, получают чемодан судебно-медицинского эксперта, устройства для инструментальной диагностики давности наступления смерти, методические указания по их использованию и диагностические таблицы.

С учетом приведенного студенты должны сделать общее описание помещения, осмотр трупа с проведениями проб на жизнь, выполнить суправитальные реакции и исследовать имеющиеся трупные явления с одновременным составлением «Протокола осмотра места происшествия».

Содержание темы:

Осмотр трупа на месте его обнаружения является безотлагательным следственным действием. Заданиями врача-специалиста в области судебной медицины во время осмотра места происшествия являются:

1. Констатация факта смерти, а если достоверных признаков биологической смерти нет, то проведение реанимационных мероприятий.

2. Установление первичного положения трупа и выявления его возможных изменений.

3. Выяснение вопроса относительно соответствия места нахождения трупа месту наступления смерти.

4. Установление характера и особенностей повреждений.

5. Помощь следователю в правильном и последовательном проведении осмотра трупа и его описании в «Протоколе».

6. Помощь следователю в выявлении, описании, изъятии вещественных доказательств биологического происхождения и орудий травмы.

7. Консультация следователя по вопросам последующего исследования трупа и вещественных доказательств.

Последовательность наружного осмотра трупа является такой:

а) указывают место, где размещен труп и его позу;

б) указывают предметы, которые имеются на трупе и в непосредственной близости;

в) описывают труп, указывая общие сведения о трупе, наличие и степень проявления трупных явлений, суправитальных реакций, особенности участков тела трупа и наличие на них повреждений с определением их особенностей;

г) описывают «ложе трупа».

Место расположения трупа должно быть определено по отношению к окружающим предметам с ориентацией к тем, которые постоянно неподвижны для этого помещения. Если возле трупа есть любые предметы и объекты, необходимо их оставить без изменений, описать, называя, какой это предмет или объект и где они находятся по отношению к трупу. Это также относится к следам крови, мочи, рвотных масс и тому подобное, то есть, ко всем следам биологического происхождения. Обязательно описывают их форму, проводят измерение их размеров. При осмотре одежды нужно описать, как она была расположена на трупе, в каком порядке, был ли он нарушен и тому подобное. Как правило, одежду с трупа не снимают, а только расстегивают пуговицы или приподнимают части одежды. При описании предметов одежды нужно указать наименование, вид ткани, с которой они пошиты, цвет и рисунок, состояние застежек, наличие загрязнений, повреждений, их особенности, степень изношенности, содержание карманов и тому подобное. При осмотре и при описании обуви особое внимание нужно обратить на её подошвы.

Во время осмотра трупа необходимо: описать анатомо-конституционные данные: пол, возраст на вид, длину тела, телосложение, степень упитанности, цвет кожных покровов. При описании трупных явлений дают оценку каждого из них в такой последовательности: признаки охлаждения на разных участках тела, наличие трупного окоченения, трупных пятен и признаков поверхностного высыхания, признаков гниения (если они есть). Одновременно проводят измерение температуры тела в прямой кишке, которое проводят трижды через каждые 30 мин. в течение 1 часа с одновременным измерением температуры воздуха в помещении.

Особое внимание уделяют исследованию трупных явлений, особенно ранних. Детально описывают цвет трупных пятен, их расположение, проводят их динамометрию, для чего рабочей частью динамометра в центре поясничной области туловища трупа, если там имеются трупные пятна, под прямым углом нажимают и удерживают с постоянной интенсивностью 3 секунды. Фиксируют время исследования трупных пятен, а время их восстановления засекают по секундомеру. Описывают степень проявления трупного окоченения в отдельных группах мышц, наличие участков высыхания кожи и слизистых оболочек.

При проведении суправитальных реакций начинают с пробы Чако, нанося удар средней силы неврологическим молоточком по соответствующим точкам. Реакцию зрачков начинают с определения их размера, а дальше выполняют пробу Белоглазова, для чего после осмотра век по бокам сдавливают глазное яблоко и наблюдают за изменением формы зрачка. Через 10-15 минут после наступления смерти зрачок приобретает форму кошачьего зрачка.

Изучают также реакцию зрачка на фармакологическое действие, которая основана на введении пилокарпина и атропина в переднюю камеру

глаза. Шприцем с тонкой иглой вводят 1% раствор пилокарпина в переднюю камеру глаза. При этом укол выполняют с височной стороны глаза на незначительном расстоянии от края роговицы, придерживая глаз. Иглу располагают параллельно плоскости радужки. После того, как конец иглы дойдет до середины зрачка, медленно вводят 0,1 мл раствора пилокарпина и фиксируют время максимального сужения зрачка. Аналогично проводят и пробу с раствором атропина, на которую зрачок реагирует расширением. Если реакция зрачка сохраняется 3-5 сек., то давность наступления смерти составляет до 5 часов, если 6-15 сек.- то 10-14 часов, а если 20-30 сек.- то смерть наступила почти за 24 часа до исследования.

Для определения идиомускулярной опухоли (мышечного валика) металлическим стержнем проводят сильные удары по средней трети двуглавой мышцы плеча или передней поверхности бедра.

Проведение описания отдельных участков тела трупа начинают с осмотра области головы, лица, отверстий ушей и носа, а также полости рта.

При исследовании полости рта отмечают особенности зубов, десен. При осмотре шеи необходимо указать ее форму, длину, наличие или отсутствие повреждений. При осмотре туловища нужно учесть наличие одежды. Если есть возможность описания участков туловища без снятия одежды, то нужно определить форму грудной клетки, целостность ребер при нажатии, а у трупов женщин – состояние молочных желез. При осмотре живота нужно указать его форму, конфигурацию. При описании наружных половых органов – их состояние, наличие или отсутствие дефектов развития, загрязнений и следов мочи, у трупов мужчин – следы спермы. При осмотре ануса обязательно отмечают его состояние до введения ртутного термометра при измерении температуры тела. Нужно указать, открыто ли отверстие, зияет или сомкнутое, наличие выделений или загрязнений, если они есть.

При осмотре конечностей нужно отметить состояние костей и суставов при нажатии.

Если на трупе есть повреждения, их описывают после осмотра отдельных участков тела, то есть после описания головы, шеи, туловища, верхних и нижних конечностей.

Описание повреждений нужно проводить в последовательности, которая принята в судебной медицине:

локализация повреждений,

их форма и размеры,

особенности и состояние кожи вокруг них и тому подобное.

Любые манипуляции в участках повреждений запрещены.

При осмотре и описании «ложа» трупа – поверхности, на которой расположен труп, необходимо подчеркнуть его характер, наличие отпечатка его рисунка на теле трупа, загрязнений, следов крови и других веществ биологического происхождения, любых предметов под трупом.

В конце протокольной части указывают, куда направлен труп, перечисляют изъятые с места происшествия вещественные доказательства и место, куда они были направлены. Нужно в заключительной части протокола отметить время окончания осмотра. Протокол подписывают следователь, эксперты и понятые, которые принимали участие в этом следственном действии. К протоколу добавляют план осмотра места происшествия с отметками о трупе и вещественных доказательствах.

Образец протокола

«___»_____р. при (дневном, смешанном) освещении следователь прокуратуры г. Киева Иванов В. П., юрист 3 класса, при участии судебно-медицинского эксперта _____ в присутствии понятых _____ (указать место их проживания) провел осмотр места происшествия и трупа женщины на основании доклада дежурного милиции ГУВД о смерти гр. К., 32 лет. Местом происшествия является кв. ___, по ул. _____.

ДАННЫЕ ОСМОТРА

Квартира, в которой обнаружен труп К., находится на 3-ом этаже трехэтажного дома и состоит из одной комнаты, двери которой выходят в общий коридор. Комната, где обнаружен труп, площадью 14 кв.м., имеет квадратную форму. Напротив дверей – окно, которое выходит на улицу. Возле стены, справа от дверей стол, накрытый белой скатертью, на котором лежит пустая пепельница. Вокруг стола 4 стула. Возле стены слева от дверей – кровать с подушкой, застеленная голубым покрывалом. На кровати лежит труп женщины.

При осмотре трупа выявлено: труп лежит на спине, головой к окну, голова находится на подушке, ноги спущены так, что ступни опираются на пол, левая рука полусогнутая и лежит на груди, правая рука согнута и свисает с кровати.

Одежда застегнута, состоит из платья, бюстгальтера, трусов и носков. Одежда целая, без посторонних наложений и загрязнений.

Труп женского пола, 49 лет по документам, длина тела 165 см, правильного телосложения и нормальной упитанности, цвет кожных покровов бледный, температура тела в прямой кишке 30 град. Через 1 час – 29 град. Трупные пятна расположены на заднебоковых поверхностях тела, хорошо выраженные, сине-фиолетового цвета, при дозированном надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 3 мин. 35 секунд. Исследование проведено в 15 ч. 30 мин. Трупное окоченение определяется только в жевательных мышцах, признаков гниения нет. Волосистая часть головы без повреждений, глаза закрыты, роговица прозрачная, соединительная оболочка глаз с наличием мелкоточечных темно-красных кровоизлияний; отверстия ушей и носа свободные; отверстия рта и носа свободные, губы темно-синего цвета; зубы свои, целы; кончик языка

прикушен передними зубами, буро-коричневого цвета. При ощупывании костей и хрящей повреждений не обнаружено. Грудная клетка цилиндрической формы, живот на уровне реберных дуг.

Высоко на шее расположена петля из провода, конец которой перерезан. Соответственно ней на коже имеется странгуляционная борозда, буро-коричневого цвета, косовосходящая, незамкнутая, теряется в затылочной области, выраженная на передней поверхности шеи.

Труп направлен в городской морг для судебно-медицинского исследования. С места происшествия ничего не изъято.

Начало осмотра 15.00 ч

Окончание осмотра 16 ч. мин

Судебно-медицинский эксперт

Понятые

Подпись

Подписи

Материалы для самоконтроля

А.тестовые задания

1. Кто проводит осмотр трупа на месте его обнаружения?
А – Врач скорой помощи,
Б – Лицо обнаружившее труп
В – Понятые
Г – Следователь
Д – *Врач, который привлечен для участия в осмотре места происшествия
Е – Участковый инспектор
2. Кто описывает положение трупа на месте происшествия?
А – Следователь
Б – Участковый инспектор
В – Ближайший врач
Г – Эксперт-криминалист
Д – *Специалист в области судебной медицины
3. Кто составляет «Протокол осмотра места происшествия» и трупа на месте его обнаружения?»
А – Судебно-медицинский эксперт
Б – *Следователь
В – Понятые
Г – Участковый инспектор
Д – Врач, который был привлечен для осмотра трупа
4. Где расположены трупные пятна на теле трупа, если он обнаружен в висячем положении?
А – Трупные пятна отсутствуют
Б – На шее
В – На спине

Г – *На ногах

Д – На задней поверхности тела трупа

Б. задачи

ЗАДАЧА 1.

В квартире при температуре воздуха +20°C обнаружен труп мужчины в возрасте 50 л, у которого трупные пятна выражены слабо, при нажатии динамометром они исчезают и восстанавливают свою окраску через 5 секунд. Трупное окоченение определяется только в мышцах лица. Поверхность тела под одеждой теплая. Глаза открыты, на соединительных оболочках глаз есть мелкие темно-красные кровоизлияния. Температура тела при измерении ее в прямой кишке в начале осмотра +35°C, а через 1 час +33,8°C. Хорошо определяется мышечный валик на плече. Проба Чако резко позитивная.

Определить время наступления смерти.

ЗАДАЧА 2.

При осмотре трупа, обнаруженного в гараже, при температуре воздуха +16°C установлено следующее: трупные пятна хорошо выражены на задней поверхности тела, при нажатии динамометром исчезают и восстанавливают свою окраску через 10 секунд, трупного окоченения в мышцах тела нет. Соединительная оболочка глазных яблок блестящая, влажная, суправитальные реакции (идиомускулярный валик и реакция мышц лица на электрический ток) положительные. На открытых участках тела кожа холодная, под одеждой – теплая.

Определить, сколько времени прошло с момента наступления смерти.

ЗАДАЧА 3.

В лесу обнаружен труп мужчины, 35 лет, который висел в петле на дереве. Ткани лица, шеи и верхней части грудной клетки сухие и плотные. Другие участки тела находятся в состоянии значительно выраженных гнилостных изменений с многочисленными личинками насекомых. Труп местами скелетирован. Установить время наступления смерти.

Литература:

1.Основная

1.Б.В. Михайличенко. Судебная медицина : учебник [для студентов высших мед. учеб. заведений IV уровня аккредитации] / под ред. Б.В. Михайличенко ; Б.В. Михайличенко, В.А. Шевчук, С.С. Бондарь и др. - К. : Медицина, 2015. - 367 с.

2. Судебная медицина / Под редакцией Крюкова В. Н. // М.: « Медицина», 1998,. – 461с.

5.А.А. Матышев. Судебная медицина. – Санкт-Петербург. Изд-во

«ГИППОКРАТ», 1998 - 541с.

2. Дополнительная

1. Солохин А.А., Смольников В.М., Ширинский П.П., Мельников Ю.Л. Атлас по судебной медицине. – Москва «Медицина», 1981. – 255с.
2. Хохлов В.В., Андрейкин А.Б. Судебная медицина: учебник-практикум. – Москва: 2006. – 316с.
3. Девяткин А.Е., Винник Н.И., Черняк В.В. Судебная медицина. – Учебное пособие для студентов стоматологического факультета. – Полтава, 2017. – 147с.
4. Бабанин А.А., Соколова И.Ф. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний// Симферополь, 2001.-206 с.

Информационные ресурсы

1. <http://www.pdmu.edu.ua>
2. <http://ukrmed.org.ua>
3. <http://sudmed-p.ru>
4. <http://forens-med.ru>
5. кабинет электронной библиотеки
6. репозитарий ПГМУ

Методические указания подготовил _____ А.Е. Девяткин