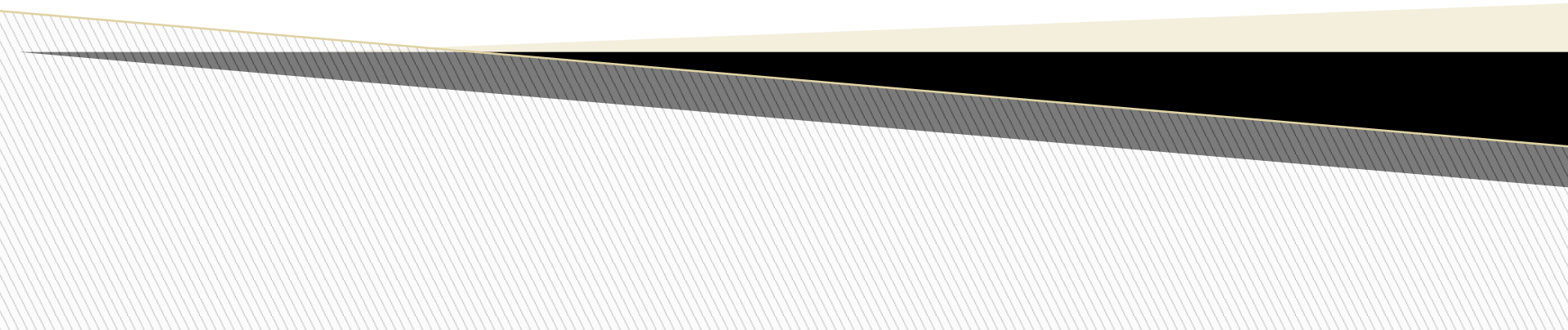


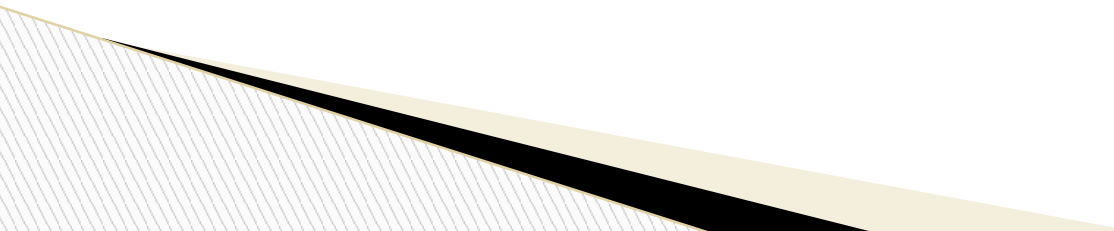
СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

Лекция 8



**Судебно-медицинская экспертиза
потерпевших, обвиняемых
и других лиц.**

**Экспертиза половых состояний
и при преступлениях
против половой неприкосновенности.**



По постановлению следователя или по определению суда проводится судебно-медицинская экспертиза живых лиц.

- ▣ **Поводы для проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц:**
- ▣ 1) установление характера и степени тяжести вреда здоровью телесных повреждений;
- ▣ 2) спорное половое состояние и установление пола (гермафродитизм);
- ▣ 3) определение производительной способности;
- ▣ 4) установление беременности, бывших родов, аборта;
- ▣ 5) половые преступления;
- ▣ 6) определение имевшего место полового сношения и связанных с ним повреждений (изнасилование);
- ▣ 7) установление развратных действий;
- ▣ 8) установление мужеложества;

По постановлению следователя или по определению суда проводится судебно-медицинская экспертиза живых лиц.

- ▣ **Поводы для проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц:**
- ▣ 9) установление заражения венерической болезнью;
- ▣ 10) установление утраты трудоспособности (вследствие умышленных телесных повреждений);
- ▣ 11) симуляция – воспроизводство несуществующей болезни;
- ▣ 12) аггравация – преувеличение, утяжеление проявлений имеющейся болезни или травмы;
- ▣ 13) членовредительство.
- ▣ В случаях нанесения телесных повреждений назначение экспертизы обязательно согласно ст. 196 УПК РФ.

Судебно-медицинская экспертиза в случаях нанесения телесных повреждений должна ответить на следующие вопросы:

- 1) имеются ли на теле потерпевшего повреждения, каков их характер;
- 2) каким предметом нанесены повреждения;
- 3) какова давность нанесения повреждений;
- 4) каков механизм травмы;
- 5) какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью потерпевшего.
- СМЭ может проводиться по делам частного обвинения.
- К частным обвинениям относят умышленное причинение легкого вреда здоровью (ст. 115 УК РФ). По делам частного обвинения СМЭ проводится по направлению органов дознания (полиции) или суда.



Юридическая классификация степени тяжести вреда здоровью:

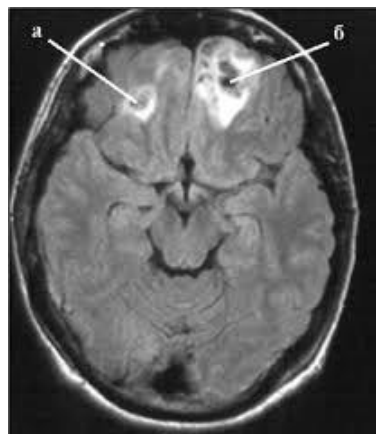
- 1) ст. 111 УК РФ квалифицирует тяжкий вред как умышленное причинение тяжкого вреда здоровью;
- 2) ст. 112 УК РФ квалифицирует средней тяжести вред как умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью;
- 3) ст. 115 УК РФ рассматривает умышленное причинение легкого вреда здоровью.
- Все критерии определения степени тяжести вреда здоровью являются медицинскими.
- В дополнение действуют «Правила определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека», утвержденные 17.08.2007 постановлением Правительства РФ № 522 и согласованные с Генеральной прокуратурой, Верховным судом и МВД РФ.
- В них изложены критерии оценки причиненного здоровью вреда разных степеней тяжести.

Критерии тяжкого вреда здоровью

- Вред здоровью, вызывающий состояние, угрожающее жизни, которое может закончиться смертью, является опасным для жизни.
- 1) повреждения, которые создают угрозу для жизни потерпевшего и могут привести к его смерти;
- 2) повреждения, которые вызывают развитие угрожающего жизни состояния, возникновение которого не имеет случайного характера.



- Проникающие ранения черепа,
- открытые и закрытые переломы костей свода и основания черепа,
- ушиб головного мозга тяжелой степени и средней степени при наличии симптомов поражения стволового спинного мозга;
- переломы-вывихи и переломы тел или двухсторонние переломы дуг шейных позвонков,
- односторонние переломы дуг I и II шейных позвонков и т. д.



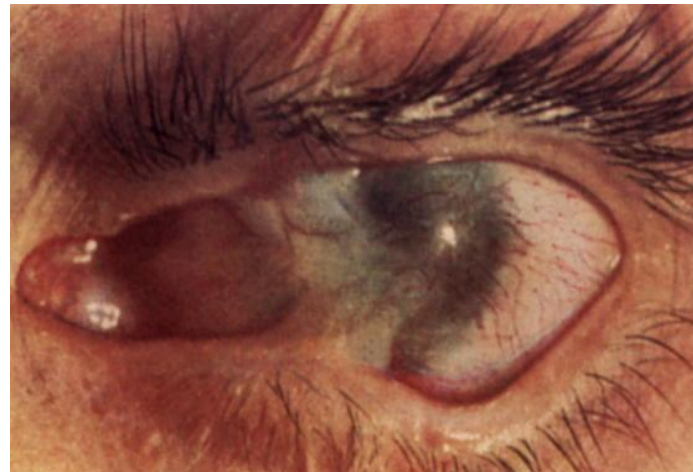
Угрожающие жизни состояния

- Шок, кома,
- значительная кровопотеря,
- острая сердечная или сосудистая недостаточность, коллапс,
- нарушения мозгового кровообращения,
- острая почечная или печеночная недостаточность,
- острая дыхательная недостаточность,
- гнойно-септические состояния и др.



Вред здоровью, не опасный для жизни и являющийся тяжким по последствиям.

- ▣ 1. Вред здоровью, приводящий к **потере зрения**, под которой понимают полную стойкую слепоту на оба глаза или такое состояние, когда имеется понижение зрения до остроты зрения 0,04.
- ▣ **Потеря зрения** на один глаз представляет собой утрату органом его функций и относится к тяжкому вреду здоровью.



Вред здоровью, не опасный для жизни и являющийся тяжким по последствиям.

- 2. Вред здоровью, приводящий к **потере речи**, под которой понимают потерю способности выражать свои мысли членораздельными звуками, понятными окружающим, либо в результате потери голоса.
- 3. Вред здоровью, приводящий к **потере слуха**, под которой понимают полную глухоту или такое необратимое состояние, когда потерпевший не слышит разговорной речи на расстоянии 3–5 см от ушной раковины.



Вред здоровью, не опасный для жизни и являющийся тяжким по последствиям.

- 4. Потеря руки, ноги, потеря кисти или стопы влечет за собой стойкую утрату трудоспособности более чем на одну треть и по этому признаку относится к тяжкому вреду здоровью.
- Повреждения половых органов, сопровождающиеся потерей производительной способности, под которой понимают потерю способности к совокуплению либо потерю способности к оплодотворению, зачатию, вынашиванию и деторождению; потеря одного яичка, являющаяся потерей органа.



Вред здоровью, не опасный для жизни и являющийся тяжким по последствиям.

- ▣ **5. Прерывание беременности** независимо от ее срока является тяжким вредом здоровью, если оно находится в прямой причинной связи с внешним воздействием, а не обусловлено индивидуальными особенностями организма или заболеваниями.
- ▣ Оценка тяжести вреда здоровью, повлекшего за собой психическое расстройство, наркоманию, токсикоманию, производится судебно-медицинским экспертом с участием психиатра, нарколога, токсиколога.



Критерии вреда здоровью средней и легкой тяжести

- Не опасный для жизни человека и не повлекший последствий, указанных в ст. 111 Уголовного кодекса РФ, но вызвавший длительное расстройство здоровья или значительную стойкую утрату общей трудоспособности менее чем на одну треть вред здоровью определяется как вред средней тяжести.
- Непосредственно связанные с повреждением последствия продолжительностью свыше трех недель (более двадцати одного дня) характеризуются как длительное расстройство здоровья.
- Утрата трудоспособности менее чем на одну треть относится к значительной стойкой утрате. К ней относят утрату трудоспособности от 10 до 30 % включительно, и степень тяжести определяют медицинские работники по специальной таблице.



Легкий вред здоровью

- Легкий вред, причиненный здоровью, вызвавший кратковременное расстройство здоровья или незначительную стойкую утрату общей трудоспособности.
- Расстройство здоровья, продолжающееся менее трех недель (менее двадцати одного дня), считают кратковременным расстройством здоровья.
- Утрата трудоспособности в размере 5 % называется **незначительной стойкой утратой общей трудоспособности.**

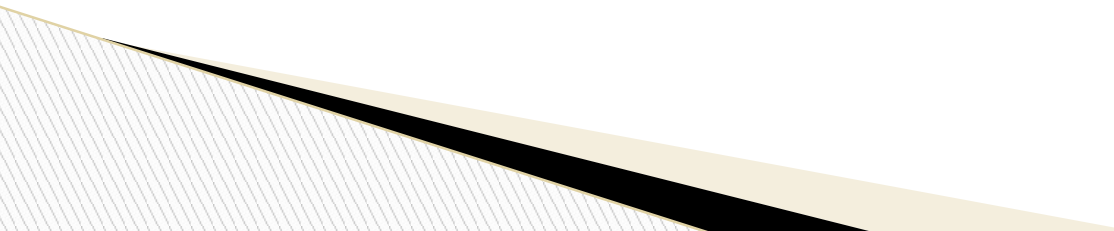


Причинение побоев, мучений, истязаний

- Нанесение многократных ударов потерпевшему в законодательстве характеризуется как побои.
- Повреждения, которые остаются на теле потерпевшего, оценивают по степени тяжести, исходя из обычных признаков.
- Эксперт в составленном заключении отмечает жалобы потерпевшего, если побои не оставляют следов, указывает, что объективных признаков повреждений не обнаружено, и не определяет степень тяжести телесных повреждений.
- Установление факта побоев в таких случаях относится к компетенции судебно-следственных органов.



Причинение побоев, мучений, истязаний

- Эксперт не квалифицирует повреждения как мучения и истязания.
 - Эта квалификация является компетенцией органов следствия и суда.
 - Эксперт устанавливает только наличие и характер повреждений, различия в давности их нанесения (дате, времени), а также орудие и способ причинения повреждений пострадавшему по медицинским данным.
- 

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЛИЦ, ЗАДЕЙСТВОВАННЫХ В ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ ИЛИ СУДЕБНОМ СЛЕДСТВИИ

- ▣ 1. Для определения физического состояния свидетеля или потерпевшего в случаях, когда возникает сомнение в их способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них правильные показания.
- ▣ 2. При отказе свидетеля, подсудимого и некоторых иных участников судебного процесса явиться в суд под предлогом плохого состояния здоровья, если документы об этом отсутствуют или их подлинность вызывает сомнение.

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЛИЦ, ЗАДЕЙСТВОВАННЫХ В ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ ИЛИ СУДЕБНОМ СЛЕДСТВИИ

- 3. При отказе человека выполнять возложенные на него трудовые обязанности под предлогом болезни.
- 4. Для определения нуждаемости в санаторно-курортном лечении, усиленном питании и др.: при осуществлении искового гражданского судопроизводства.
- 5. Отказ от выполнения обязанностей воинской службы под предлогом наличия заболевания, если простого медицинского освидетельствования или медицинских документов недостаточно для вывода о состоянии здоровья.

Для решения вопросов о состоянии здоровья врачебной комиссией выполняются следующие действия:

- 1. Изучаются медицинские документы (при проведении экспертизы они должны быть приобщены к делу).
- 2. При необходимости организуется стационарное обследование свидетельствуемого.
- 3. Изучается анамнез (история развития заболевания со слов свидетельствуемого).
- 4. Производится непосредственный осмотр свидетельствуемого лица.
- 5. В необходимых случаях проводятся лабораторные исследования.

Основные формы сокрытия истинного состояния здоровья:

□ 1. Симуляция

- Изображение несуществующего заболевания или травмы.
- Симуляция может осуществляться простым изображением наличия симптомов какого-либо заболевания или путем использования дополнительных средств.
- Например, средства, повышающие давление, употребляются для создания симптомов гипертонии, биологические вещества (кал, моча, и др.) от здорового человека подменяются таковыми от больного и направляются на лабораторное исследование.



Основные формы сокрытия истинного состояния здоровья:

- **2. Аггравация.**
- Преувеличение симптомов имеющегося в действительности заболевания или травмы.
- В некоторых случаях свидетельствуемый может добавлять к имеющимся проявлениям заболевания симптомы, характерные для более тяжелой формы того же заболевания, в других он может продолжать жаловаться на тяжелое состояние своего здоровья, после того как на самом деле наступило его улучшение.
- Аггравация может осуществляться в форме противодействия лечению.



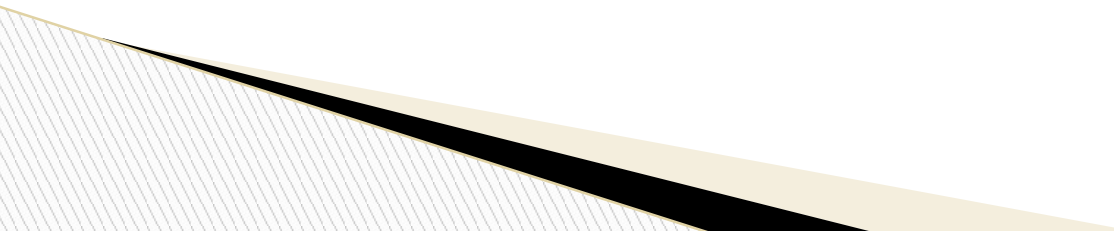
Основные формы сокрытия истинного состояния здоровья:

▣ **3. Диссимуляция.**

- ▣ Сокрытие имеющегося заболевания.
- ▣ Осуществляется, как правило, путем невысказывания жалоб на состояние здоровья, путем обмана при производстве объективных исследований, например лица с нарушением цветного зрения выучивают наизусть изображения на страницах специальных таблиц, что позволяет им избежать разоблачения.
- ▣ Возможны обратные действия по сравнению с симуляцией - подмена объектов для анализа и др.

▣ **4. Дисаггравация.**

- ▣ Приуменьшение тяжести имеющегося заболевания. Действия лиц, прибегающих к таким методам, аналогичны действиям при диссимуляции.

- Основными методами, применяемыми для разоблачения являются:
 - объективные медицинские методы регистрации симптомов заболевания (рентгенография, компьютерная томография, лабораторные методы исследования и многие другие);
 - стационарное наблюдение за человеком;
 - повторное выполнение анализов в условиях, исключающих подмену объекта и др.
- 

- Отдельные категории граждан с целью уклонения от каких-либо обязанностей, прибегают к разного рода **преднамеренным нарушениям собственного здоровья**.
- Вред собственному здоровью может быть причинен **посредством нанесения механических повреждений или путем искусственного вызывания заболевания**.
- Умышленное причинение вреда своему здоровью с целью уклонения от несения обязанностей воинской службы называют членовредительством.
- В случаях, когда вред здоровью причиняется с иными целями (например, с целью освободиться от работы, при инсценировке разбойного нападения и т.п.), принято говорить о самоповреждении.



Членовредительство (самоповреждение) может быть осуществлено путем искусственного вызывания заболеваний.

- 1. Заболевания кожи и подкожных тканей, вызванные внедрением химических, термических, механических, инфекционных и иных факторов.
- Локальный дерматит может быть вызван прикладыванием к коже цветов или листьев едкого лютика, а также материалов, пропитанных бензином, керосином и некоторыми другими техническими жидкостями.
- Введение под кожу инфекционного материала (слюна, кал, гнойное отделяемое ран и т.п.), химических веществ, мелких инородных предметов является причиной развития нагноений, язв, глубоких воспалений и других болезненных проявлений.



Членовредительство (самоповреждение) может быть осуществлено путем искусственного вызывания заболеваний.

- 2. Случаи искусственного вызывания гипертонии.
- Повышения давления добиваются приемом эфедрина, теофедрина и некоторых других современных лекарственных средств.
- С помощью введения в прямую кишку спирта, водки, одеколона, раствора мыла и других подобных раздражающих химических веществ добиваются воспроизведения симптомов дизентерии. Тот же эффект возникает при приеме слабительных средств внутрь через рот.
- Вдыханием некоторых порошкообразных веществ можно временно воспроизвести картину легочных заболеваний.

Членовредительство (самоповреждение) может быть осуществлено путем искусственного вызывания заболеваний.

- 3. В местах лишения свободы распространены случаи глотания острых предметов, доставать которые приходится путем хирургического вмешательства, что приводит "глотателя" в больницу на достаточно долгий срок.
- Встречаются случаи причинения вреда своему здоровью путем ухудшения имеющегося повреждения или заболевания.
- Внесение в полученную рану инфицированных или химических веществ, механическое ее раздражение.



Экспертиза заражения венерическими заболеваниями

- В уголовном законодательстве предусмотрена ответственность за заражение венерической болезнью.
- В настоящее время венерическими болезнями считаются: сифилис, гонорея; мягкий шанкр, паховый лимфогранулематоз.
- Они передаются от человека к человеку преимущественно половым путем, бытовой путь их распространения встречается как исключение.
- При исследовании устанавливается: наличие венерического заболевания, стадия и давность его возникновения как у лица выступающего в качестве потерпевшего, так и подозреваемого.



- Значение медицинских исследований при расследовании обстоятельств заражения СПИДом значительно меньше, так как инкубационный период этого заболевания может быть от нескольких месяцев до нескольких лет (при гонорее инкубационный период около трех суток).
- При установлении наличия СПИДа у подозреваемого и потерпевшего лиц факт заражения и другие обстоятельства устанавливаются следственно-оперативным путем.



СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВОЗРАСТА

- Возраст живого лица требуется определить в случаях, когда оно не может или не желает сообщить эти сведения, а документы, содержащие информацию о возрасте, отсутствуют или вызывают сомнение в своей подлинности.
- При работе с неопознанными трупами, в том числе и с расчлененными.
- Устанавливается по строению (морфологии) и по функциональным особенностям органов и тканей человека - **морфологический или биологический возраст**.
- Отражает развитие строения органов и тканей тела человека, произошедшее с момента зачатия до момента исследования.
- В правоохранительной деятельности используется **хронологический или паспортный возраст**, который свидетельствует о количестве лет, прошедшем с момента рождения человека.

Возрастные периоды

- 1. Детский возраст - до 12-14 лет (подразделяется на несколько подпериодов).
- 2. Подростковый - от 12-14 до 15-17 лет.
- 3. Юношеский - от 15-17 до 21-22 лет.
- 4. Зрелый возраст, в котором различают:
 - - первый период зрелости - у мужчин 22-35 лет, у женщин - 21-35 лет.
 - - второй период зрелости - у мужчин 36-60 лет, у женщин - 36-55 лет.
- 5. Пожилой возраст - для мужчин 61-74 года, для женщин - 56-74 года.
- 6. Старческий возраст - 75-90 лет.
- 7. Долгожители - старше 90 лет.

Установление возраста у живых лиц отличается от такового исследования применительно к мертвому телу или его частям

- Изменения лица человека и головы в целом служат для судебно-медицинского определения возраста.
- Труп воспринимается более "старым", чем живой человек.
- Формирование черепа человека в основном заканчивается к 17-18 годам.

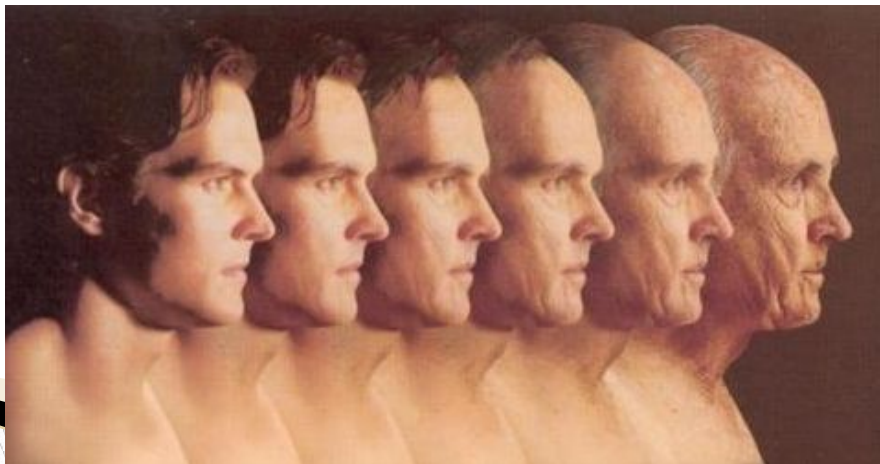
С возрастом:

- глазные щели становятся более узкими;
- посадка глаз несколько углубляется;
- значительно увеличиваются подглазничные мешки;
- в результате стирания и выпадения зубов происходят изменения в области рта и нижней части лица.



Старение кожи: образование складок и морщин

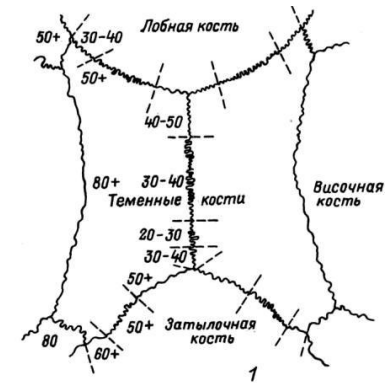
- Первые признаки морщин на лбу появляются примерно в 20 лет, после 35 лет они значительно усиливаются;
- носогубные складки начинают проявляться в 25 лет, становятся отчетливыми в 45 лет;
- морщины у внутренних и наружных углов глаз начинают появляться после 25 лет и становятся хорошо заметными к 45 годам;
- предкозелковые морщины (морщины перед ушной раковиной) закладываются в 25-30 лет и в полной мере проявляются в 50-55 лет;
- в 55-60 лет появляются морщины на мочке уха.



Данные для определения возраста могут быть получены при изучении степени стертости зубов человека

- 0 - стирание отсутствует;
- 1 - потерта только эмаль;
- 2 - наблюдается стирание бугорков;
- 3 стирание затронуло дентин (слой тканей зуба, расположенный сразу под эмалью зубов);
- 4 - стирание коснулось нервного канала;
- 5 - стирание достигло полного поперечного сечения коронки зуба (коронка зуба - часть зуба, выступающая над десной, другие части зуба - шейка и корень - скрыты десной и костной тканью челюсти);
- 6 - полное стирание коронки.

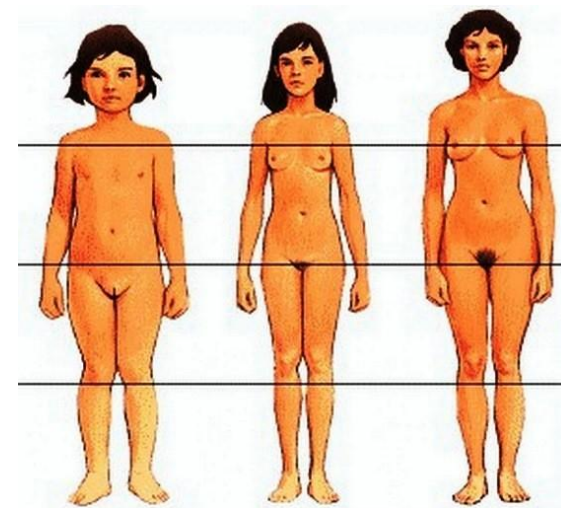
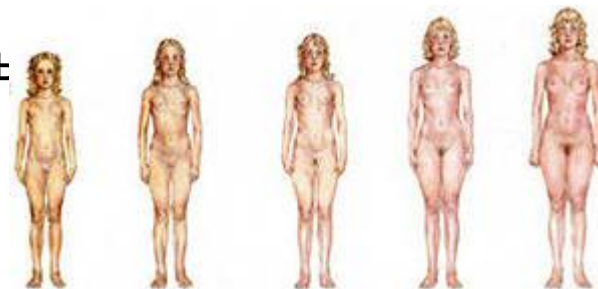
- В возрасте от 3 до 20-22 лет идет активное формирование костного скелета, окостенение хрящевых участков костей.
- Ядра окостенения и места окостенения на участках соединения частей кости определяются рентгенологически.
- Например, ядра окостенения в головке локтевой кости мальчиков появляются примерно в возрасте 8 лет, у девочек - в возрасте 7 лет.
- Учитывают степень заращения швов: затылочно-основной шов (место соединения затылочной и основной костей черепа) зарастает у девочек в возрасте 11-14 лет, у мальчиков - в возрасте 13-16 лет.
- К 35-40 годам определяется заращение в нижних участках височного шва (место соединения височной кости с другими костями черепа).



Возраст в годах:	17-25			25-35			35-45			старше 45		
Номер моляра	M1	M2	M3	M1	M2	M3	M1	M2	M3	M1	M2	M3
Степень стертости										<i>еще большая степень стертости</i>		

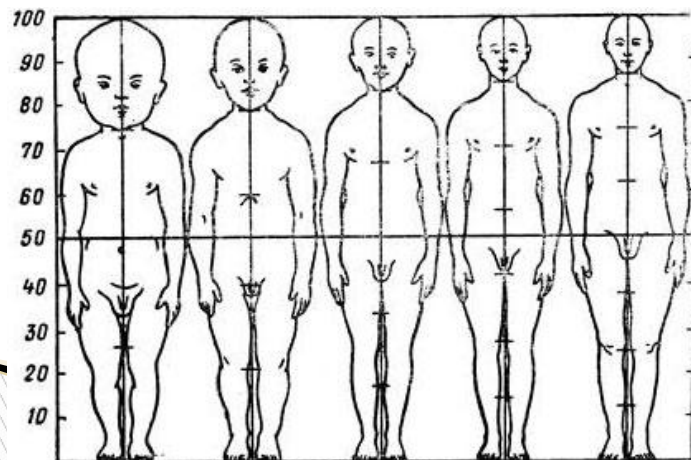
Морфолого-функциональные характеристики полового созревания

- От 14 до 18 лет исследуют наличие и степень развития вторичных половых признаков.
- У девушек:
 - оволосение в подмышечных впадинах и на лобке; размеры молочных желез; цвет сосков; размеры таза; наличие и периодичность менструаций; пигментацию больших половых губ и некоторые другие признаки.
- В частности, молочные железы появляются примерно с 11 лет, а к 16-18 годам обычно уже развиты, оволосение на лобке и в подмышечных впадинах появляется с 11-13 лет, менструации - в 13-14 лет.



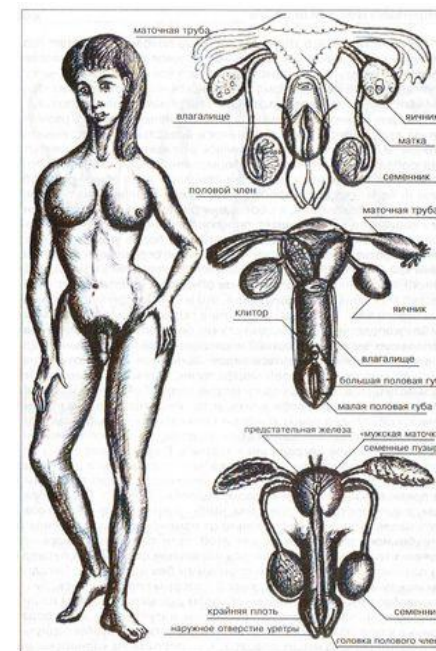
Морфолого-функциональные характеристики полового созревания

- У мальчиков оволосение на лобке и в подмышечных впадинах появляется в 13-16 лет,
- в 16-17 лет начинают расти пушковые волосы на подбородке,
- в 18 лет - волосы на щеках,
- с 16 лет начинается выраженный рост половых органов и усиливается их пигментация,
- поллюции (непроизвольное ночное семяизвержение) в среднем появляются в 15 лет.



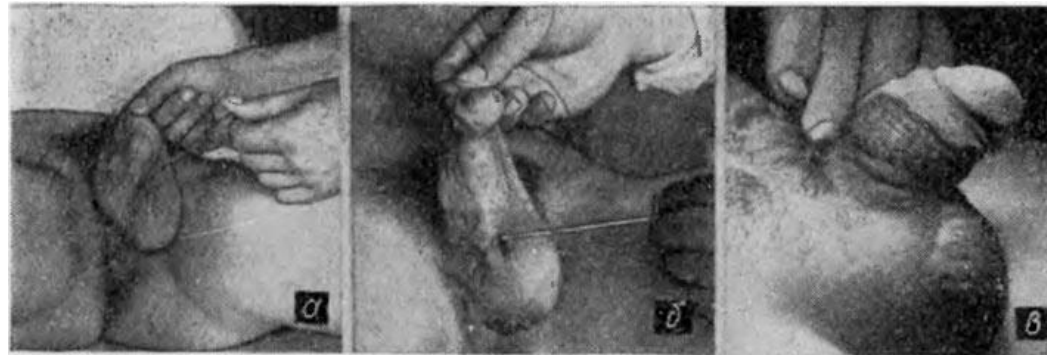
Судебно-медицинская экспертиза при спорных половых состояниях. Экспертиза истинного пола.

- Наличие у одного человека признаков мужского и женского пола называют **гермафродитизмом**.
- Наличие у субъекта и мужских, и женских половых желез является доказательством истинного гермафродитизма.
- При ложном мужском гермафродитизме наличие двух яичек у субъекта может сопровождаться недоразвитием полового члена, расщеплением мошонки с имитацией половых губ и влагалища. Мужской ложный гермафродитизм характеризуется наличием половых желез мужского типа, а вторичных признаков при этом – женского типа.



Истинный гермафродит. Вверху — схема строения двояной половой системы гермафродита; внизу — сходство половых систем мужчины и женщины.

- У ложных женских гермафродитов увеличенный клитор напоминает иногда мужской половой член, а недоразвитые половые губы – мошонку, в то время как у этих лиц имеются яичники и матка.
- Истинный (генетический) пол устанавливают путем исследования ядер некоторых клеток организма (лейкоцитов, эпителия слизистой рта) с определением в них Y- и X-хроматина.



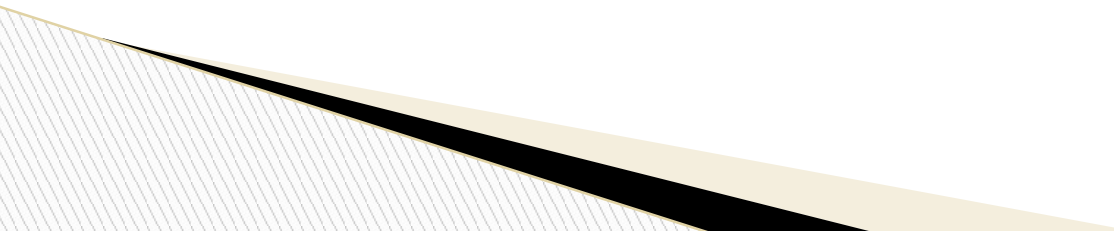
Установление половой зрелости

- Под половой зрелостью понимают такую степень развития организма, при которой половая жизнь является физиологически нормальной функцией, не вызывает расстройства здоровья и не наносит ущерба дальнейшему развитию организма.
- К 15–18 годам мужчины и женщины, как правило, являются зрелыми в половом отношении.
- Понятие «половая зрелость» как критерий при половых преступлениях (ст. 119 прошлого УК) законодатель исключил, заменив его возрастным критерием (ст. 134 УК РФ).

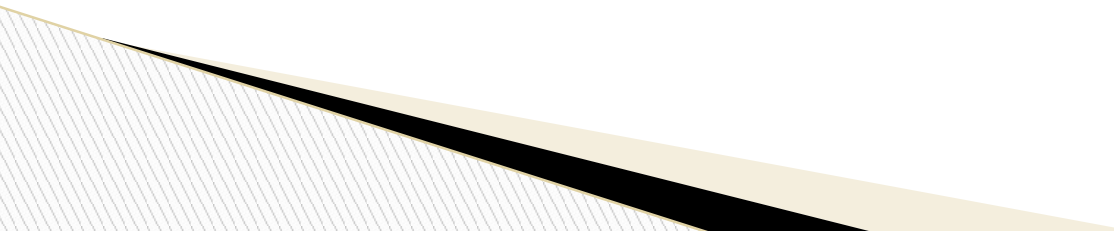
Определение производительной способности

- ❑ Определение производительной способности производится по уголовным (изнасилование) и гражданским делам (алиментный иск). Обычно экспертизе подвергаются мужчины.
- ❑ Мужчина может быть способен к половому сношению и не способен к оплодотворению и наоборот: обе эти функции исследуются и оцениваются отдельно.
- ❑ Наличие даже одного нормального подвижного сперматозоида в семенной жидкости уже не дает оснований для утверждения о полной неспособности субъекта к оплодотворению.
- ❑ При исследовании производительной способности у женщины выявляют ее способность к половому сношению, зачатию, беременности и родам.
- ❑ Подобные экспертизы проводят в бракоразводных делах.

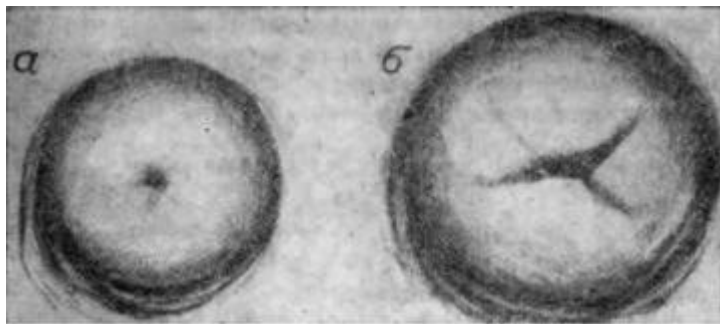
Экспертиза беременности, бывших родов и аборта

- Экспертиза беременности производится в делах об изнасиловании и развратных действиях, в результате которых наступило зачатие,
 - при рассмотрении дел о спорном отцовстве,
 - при определении степени тяжести телесных повреждений,
 - при симуляции беременности для получения льгот, положенных беременным.
- 

Признаки беременности:

- увеличение размеров матки,
 - прекращение менструации,
 - увеличение молочных желез.
 - Лабораторные методы диагностики: гормон беременности, который можно определить соответствующими методами диагностики, на ранних сроках.
 - В случаях судебно-медицинского исследования трупа установить беременность легче.
 - Наличие плода в полости матки и желтого тела в яичнике является бесспорным доказательством беременности.
- 

- Назначение экспертизы по установлению бывших родов необходимо при расследовании детоубийства, похищения или подмены ребенка, симуляции беременности и родов и др.
- Выявление факта бывших родов производится на основании состояния матки, родовых путей, характера выделений из половых органов, состояния молочных желез, причем чем меньший срок прошел с момента родов, тем легче установить истинную дату бывших родов.



- ▣ **Абортом** называется прерывание беременности в срок до 7 лунных месяцев (1 лунный месяц равен 28 дням).
- ▣ Позже 7 лунных месяцев – преждевременные роды.
Различают самопроизвольный и искусственный аборт.
- ▣ Аборт в настоящее время производится по желанию женщины в срок от 6 до 12 недель беременности, по социальным показаниям – при сроке беременности до 22 недель, а по медицинским показаниям – независимо от срока беременности с согласия женщины.

- Статья 123 УК РФ предусматривает ответственность за производство аборта лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля (ч. 1).
- Особо квалифицируется незаконное производство аборта, совершенное лицом, ранее судимым за незаконное производство аборта (ч. 2), или незаконное производство аборта, повлекшее за собой смерть или причинение тяжкого вреда здоровью потерпевшей по неосторожности (ч. 3).

Причины смерти при криминальном аборте:

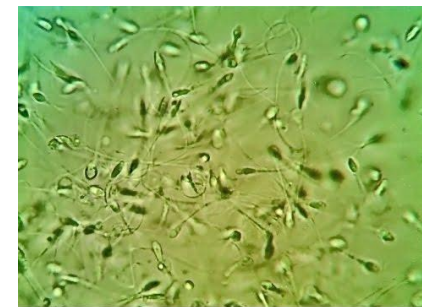
- воздушная эмболия, шок, кровопотеря, отравление и гнойные осложнения.



Судебно-медицинская экспертиза при расследовании преступлений против половой неприкосновенности

- В случаях расследования преступлений, определяемых ст. 131 УК РФ как **изнасилование**, **судебно-медицинская экспертиза обязана** установить факт имевшегося полового сношения и установить следы телесных повреждений.
- Поскольку в сперме (как и в других секретах и экскретах) мужчины содержатся те же антигены системы АВО, что и в крови, для доказательства полового сношения с конкретным мужчиной важно установить групповую принадлежность спермы во влагалище женщины (а также в пятнах на ее одежде и теле).
- Сперматозоиды могут быть обнаружены в прямой кишке или в содержимом ротовой полости.

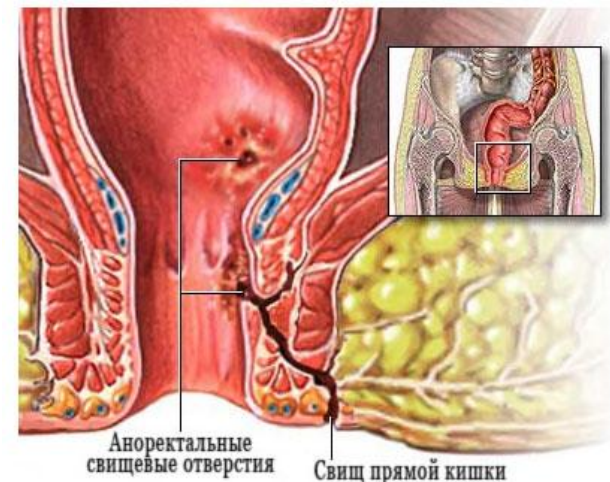
Обозначение группы крови	Обозначение группы крови по Янскому	Агглютиноген в эритроцитах	Агглютинин в плазме крови или в сыворотке
О	I	Нет	α и β
A	II	A	β
B	III	B	α
AB	IV	AB	нет



- Свежий разрыв девственной плевы и механические повреждения в области половых органов считаются признаками бывшего полового сношения.
- Нарушение целостности девственной плевы может быть вызвано развратными действиями или неосторожными медицинскими манипуляциями.
- Иногда при заведомо совершенном половом сношении дефлорации не происходит вследствие особенностей строения плевы.
- Фиксируются кровоподтеки, ссадины, раны с указанием их локализации (на шее, на внутренней поверхности бедер).
- Наблюдаются переломы костей носа и трубчатых костей конечностей, сотрясение головного мозга и т.д.
- **Особо тяжкими последствиями изнасилования является смерть потерпевшей, причинение тяжкого вреда здоровью, заражение ВИЧ-инфекцией или иные тяжкие последствия (ч. 3 ст. 131 УК РФ).**

Насильственные действия сексуального характера (ст. 132 УК РФ).

- ▣ Выявление следов мужеложества у активного и пассивного партнеров, а также знаков физического насилия и сопротивления является задачей судебно-медицинской экспертизы.
- ▣ При систематических половых сношениях через задний проход в области последнего могут развиваться характерные изменения: воронкообразная втянутость, сглаженность складок кожи и слизистой прямой кишки, расслабление сфинктеров.



- Действия, производимые при участии или в присутствии несовершеннолетнего лица мужского или женского пола (прикосновение руками к половым органам, совершение полового акта или онанизм в присутствии несовершеннолетнего, обучение половым извращениям, ознакомление с порнографической литературой и другое) относятся к **развратным действиям** (ст. 135 УК РФ).
- Судебно-медицинскому эксперту необходимо определить наличие на теле потерпевшего ***физических знаков развратных действий, механических повреждений, воспалительных изменений.***