

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ТЕЛЕСНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ
ПРИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПА**

В. Л. Попов

Действующие «Правила судебно-медицинского определения степени тяжести телесных повреждений» содержат лишь самые общие рекомендации по определению степени тяжести телесных повреждений при исследовании трупа. Предлагаем следующие частные рекомендации.

К тяжким телесным повреждениям в случае, если смерть наступила на месте происшествия, следует относить повреждения, предусмотренные в рубрике «опасные для жизни повреждения» пунктами: «а», «б», «в (ч. I)», «д», «е», «ж», «з», «л», «н», «о», «р» «с (ч. II, III)», «т (ч. III)», «у», «ф (ч. I, II и IV)». Повреждения, предусмотренные в этой же рубрике пунктами «в (ч. II)», «г», «и», «к», «м», «п», «с (ч. I)», «т (ч. I, II)», «у (примечание)», «р (примечание)», «ф (ч. III)», «х», «ц» могут быть отнесены к тяжким телесным повреждениям по признаку опасности для жизни только в том случае, если врачом в медицинских документах (на месте происшествия или в стационаре) была зафиксирована клиническая картина соответственно: симптомов поражения стволового отдела мозга, шока тяжелой степени, массивной кровопотери или других симптомов, являющихся выражением угрожающих жизни явлений.

При смерти на месте происшествия к тяжким телесным повреждениям по признаку «утраты органа» можно отнести только те повреждения, которые имеют морфологическое выражение такой «утраты»: потеря обоих глаз, разрушение внутреннего уха, травматическая ампутация полового члена, отрыв конечности и т. п. Основание для отнесения повреждения к тяжкому по признаку утраты органом функции (при отсутствии выраженных морфологических изменений) может быть только при наличии соответствующих сведений, полученных при специальном врачебном обследовании пострадавшего и зафиксированных в медицинских документах. Вполне естественно, что такая возможность появляется только в том случае, если пострадавший до наступления смерти подвергался клиническому или амбулаторному наблюдению по поводу полученных и подлежащих экспертной оценке повреждений. По-видимому принципиально такой же подход должен быть и при оценке степени тяжести телесных повреждений по признаку стойкой утраты трудоспособности.

Оценка степени тяжести телесных повреждений, повлекших душевную болезнь, должна проводиться психиатрами в процессе посмертной судебно-психиатрической экспертизы. Участие судебно-медицинского эксперта представляется в этом случае ненужным, т. к. для установления сущности психического расстройства и его связи с травмой требуются лишь психиатрические познания, а для того, чтобы отнести к тяжким телесное повреждение, повлекшее (как это уже

установлено психиатрами) душевную болезнь, никакие специальные знания вовсе не требуются, т. к. установление этого факта является решением и вопроса о степени тяжести.

Отнесение повреждения к тяжкому по признаку прерывания беременности в методическом подходе и объективных критериях принципиально не отличается при экспертизе трупа и живых лиц.

В практике не встречается необходимость устанавливать тяжесть телесных повреждений на трупе по признаку неизгладимого обезображения лица. Однако, при подобной гипотетической ситуации, эксперт, также как и при экспертизе живых лиц, будет иметь все основания для суждения лишь о неизгладимости повреждения.

Если смерть пострадавшего наступила в сроки, превышающие 21 день, то по отношению к незажившим к этому времени повреждениям можно применить признак длительного расстройства здоровья. Соответственно, если смерть пострадавшего наступила в период более 7 и менее 21 дня после травмы, то по отношению к зажившим в этот период повреждениям следует применить признак кратковременного расстройства здоровья.

Единичные ссадины, кровоподтеки и небольшие поверхностные раны не вызывают кратковременного расстройства здоровья и незначительной стойкой утраты трудоспособности, поэтому их всегда можно относить к соответствующей группе легких телесных повреждений.

Если при исследовании трупа и истории болезни не находят объективных данных для суждения об исходе травмы, то в заключении следует указывать: «оценить степень тяжести телесных повреждений не представляется возможным, так как смерть наступила до того, как определился исход травмы».

В статье изложены только основные рекомендации по судебно-медицинской оценке степени тяжести телесных повреждений при экспертизе трупа. Этот вопрос требует дальнейшей детальной научной и практической разработки.

Источник - Актуальные вопросы теории и практики судебной медицины. Ленинград 1986 год.