

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ **по курсу «Судебная медицина»**

1. Установление давности наступления смерти

Задача 1

В своей квартире 2 января был обнаружен труп А. с огнестрельным ранением головы. При осмотре, проведенном в этот же день и начавшемся в 18 часов, установлено: труп на ощупь теплый, трупные пятна исчезают при надавливании. Трупное окоченение определяется в мышцах лица и отсутствует в мышцах верхних и нижних конечностей.

На следующий день при судебно-медицинском исследовании трупа, проведенном с 9 до 10 часов, обнаружено следующее: труп на ощупь холодный, трупные пятна ограниченные, в виде островков бледно-фиолетового цвета, расположены по задней поверхности туловища и нижних конечностей, при надавливании пальцем слегка бледнеют и восстанавливают свою первоначальную окраску через 15 минут. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц. Видимых гнилостных явлений не отмечается.

1. Установите давность наступления смерти (на момент осмотра трупа на месте обнаружения).

Задача 2

В подъезде своего дома 12 декабря был обнаружен труп Б. с множественными колото-резаными ранениями груди. При осмотре, начавшемся в 22 часа этого же дня, установлено: труп на ощупь теплый, трупные пятна и трупное окоченение отсутствуют.

При судебно-медицинском исследовании трупа, проведенном с 9 до 10 часов на следующий день, обнаружено следующее: труп на ощупь холодный, трупные пятна в виде островков, при надавливании бледнеют. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц. Видимых гнилостных явлений не отмечается.

1. Установите давность наступления смерти (на момент осмотра трупа на месте обнаружения).

Задача 3

При досмотре личных вещей в сумках у подозреваемого Л. обнаружены отдельные части человеческого тела: голова, туловище, руки и ноги. При осмотре части тела на ощупь холодные, бледные, видна гнилостно измененная венозная сеть. Трупные пятна в виде островков бледно-фиолетового цвета определяются на задней поверхности туловища, при надавливании не изменяют своей окраски. Трупное окоченение в мышцах отсутствует.

1. Установите давность наступления смерти на момент осмотра частей трупа.

Задача 4

На проезжей части дороги в летнее время обнаружен труп К. При осмотре установлено: труп на ощупь холодный, трупные пятна багрово-синюшного цвета, располагаются на задней поверхности тела, при надавливании исчезают и восстанавливают свою окраску через 1-2 минуты. Трупное окоченение выражено в мышцах лица и верхних конечностях и слабо выражено в мышцах нижних конечностей. Гнилостные явления отсутствуют.

1. Установите давность наступления смерти.

Задача 5

В частном доме обнаружен труп Ю., лежащий на спине.

При осмотре установлено: труп на ощупь холодный, трупные пятна багрово-синюшного цвета располагаются преимущественно на передней и в виде островков на задней поверхности тела, при надавливании не изменяют свою окраску. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Гнилостные явления отсутствуют.

1. *Установите давность наступления смерти.*
2. *Через сколько времени после наступления смерти труп был перевернут?*

Задача 6

В гараже в летнее время обнаружен труп П.

При осмотре установлено: труп на ощупь холодный, трупные пятна розового цвета располагаются на задней поверхности тела, при надавливании не изменяют своей окраски. Трупное окоченение отсутствует в мышцах лица, слабо выражено в мышцах верхних и хорошо выражено в мышцах нижних конечностей. На поверхности тела прослеживается гнилостно измененная венозная сеть и трупная зелень в подвздошных областях.

1. *Установите давность наступления смерти.*
2. *Выскажите о вероятной причине смерти.*

Задача 7

В поле обнаружен труп пастуха Г. с признаками насильственной смерти.

При осмотре установлено: труп лежит на животе, на ощупь холодный, трупные пятна багрово-синюшного цвета располагаются на передней поверхности тела, при надавливании исчезают и восстанавливают свою окраску через 2-3 минуты. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Гнилостные явления отсутствуют.

1. *Установите давность наступления смерти.*

Задача 8

На дачном участке обнаружен труп Б. При осмотре установлено: труп на ощупь холодный, трупные пятна багрово-синюшного цвета, располагаются на задней поверхности тела, при надавливании не изменяют свою окраску. Трупное окоченение отсутствует в мышцах лица и верхних конечностей, слабо выражено в мышцах нижних конечностей. Видна гнилостно измененная венозная сеть; трупная зелень занимает всю поверхность передней брюшной стенки.

1. *Установите давность наступления смерти.*

Задача 9

В лесу обнаружен труп. При осмотре установлено: трупные пятна багрово-синюшного цвета, располагаются на левой заднебоковой поверхности тела, при надавливании не изменяют своей окраски. Трупное окоченение отсутствует во всех группах мышц. Кожные покровы зеленого цвета, живот и мошонка резко увеличены в размерах.

1. *Установите давность наступления смерти.*

Задача 10

В деревне У. обнаружен закопанный в землю труп человека. При исследовании установлено: труп мужчины пониженного питания, длиной 170 см. Кожные покровы бледные. В области живота и на передней поверхности нижней половины груди кожные покровы грязно-зеленого цвета с выраженной гнилостной венозной сетью. Трупные пятна багрово-синюшного цвета расположены по передней поверхности тела, не бледнеют при надавливании. Трупное окоченение отсутствует. Волосы на голове удерживаются прочно. Глаза закрыты, соединительная оболочка глаз красно-бурового цвета, без кровоизлияний, сосуды их полнокровны, роговицы мутноваты. Зрачки плохо различимы, диаметром 0,6 см

каждый. Наружные отверстия носа и слуховых ходов испачканы глинистым грунтом желтого цвета.

1. Установите давность наступления смерти.

Задача 11

У берега в реке обнаружен труп А. с признаками насильственной смерти.

При исследовании установлено: кожные покровы имеют равномерную багрово-синюшную окраску, при надавливании слегка бледнеют и восстанавливают свою первоначальную окраску через 15 минут. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц. Волосы на голове удерживаются прочно. Глаза закрыты, роговицы мутноваты. Имеется мацерация (набухание) ладоней и подошв.

- 1. Установите давность наступления смерти.*
- 2. Выскажите о длительности пребывания трупа в воде.*

Задача 12

В своей квартире обнаружен труп Л., висящий в петле.

При осмотре установлено: кожные покровы холодные на ощупь, трупные пятна багрово-синюшного цвета располагаются в нижней части передней брюшной стенки, на ягодицах и на нижних конечностях при надавливании бледнеют и восстанавливают свою первоначальную окраску через 10 минут. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц.

1. Установите давность наступления смерти.

2. Судебно-медицинская экспертиза повреждений, причиненных твердыми тупыми предметами

Задача 1

Из показаний К. известно, что он, обороняясь от напавшего на него А., нанес последнему несколько ударов по голове. При судебно-медицинском освидетельствовании на следующий день после случившегося установлено: у гр-на К. имеются на лице кровоподтеки зеленого цвета и ссадины, покрытые корочкой, отслаивающейся по краям.

У гр-на А. на лице кровоподтеки багрово-синего цвета и ссадины, дно которых расположено ниже уровня окружающей кожи.

- 1. Одновременно ли получены повреждения?*
- 2. Какова давность повреждений у гр-на А.?*
- 3. Какова давность повреждений у гр-на К. ?*

Задача 2

При судебно-медицинском исследовании трупа в затылочной области головы обнаружена рана линейной формы с мелкозубчатыми краями, сравнительно острыми концами, осаднением по краям шириной до 0,1 см и соединительнотканными перемычками в концах раны. Дном раны является неповрежденная затылочная кость.

1. По морфологическим особенностям ушибленной раны установите свойства ударяющей поверхности тупого предмета.

Задача 3

При судебно-медицинском исследовании трупа в правой теменной области головы обнаружена рана звездчатой формы с 3-мя лучами, сходящимися под углом 120° в одной точке, края раны мелкозубчатые, концы сравнительно острые, в глубине имеются соединительнотканые перемычки, кожные покровы в центре раны осаднены.

1. По морфологическим особенностям ушибленной раны установите свойства ударяющей поверхности тупого предмета,

Задача 4

При исследовании трупа в левой теменной области головы обнаружена рана дугообразной формы с зубчатыми краями, сравнительно острыми концами, соединительнотканными перемычками в концах раны и осаднением шириной до 1 см по одному из краев.

1. По морфологическим особенностям ушибленной раны установите свойства ударяющей поверхности тупого предмета.

Задача 5

При исследовании трупа в области лба слева обнаружена рана линейной формы с крупнозубчатыми краями, закругленными концами и осаднением по краям шириной до 1,0 см и соединительнотканными перемычками в глубине.

1. По морфологическим особенностям ушибленной раны установите свойства ударяющей поверхности тупого предмета.

Задача 6

При судебно-медицинском исследовании трупа в затылочной области головы обнаружена ссадина неправильной прямоугольной формы коричневого цвета и пергаментной плотности размерами 7х6 см с ушибленной раной в центре. Рана неправильной звездчатой формы с крупно-зубчатыми краями, закругленными концами. Соответственно ране в мягких тканях затылочной области головы имеется блестящее темно-красного цвета кровоизлияние размерами 7*6 см, толщиной 0,5 см. Кости черепа целы. В затылочной области головы обнаружена внутрочерепная (субдуральная) гематома, состоящая из жидкой крови объемом 30 мл. Под мягкими мозговыми оболочками и в веществе мозга затылочных долей выявлены очаговые блестящие темно-красного цвета кровоизлияния. Такого же характера кровоизлияния, но значительно больших размеров, обнаружены под мягкими мозговыми оболочками и в веществе мозга по передней и нижней поверхностям лобных долей. Других повреждений на теле и патологических изменений внутренних органов не выявлено.

1. По морфологическим особенностям ушибленной раны установите свойства ударяющей поверхности тупого предмета.

2. Выскажите обоснованное суждение о механизме травмы.

Задача 7

Труп гр-на В. обнаружен лежащим головой вниз на лестничном марше. Из протокола допроса подозреваемого Ц. известно, что он на лестничной площадке распивал спиртные напитки с В., уходил за спиртным, вернувшись, обнаружил В. мертвым и скрылся с места происшествия. По его мнению, повреждения В. получил в результате падения на лестнице. При судебно-медицинском исследовании установлено: на трупе одеты футболка, спортивные брюки, трусы. На передней поверхности груди, на правой реберной дуге по среднеключичной линии обнаружен кровоподтек багрово-синюшного цвета овальной формы размером 5х7 см, большим размером расположенным вертикально. Соответственно кровоподтеку в мягких тканях груди имеется блестящее темно-красного цвета кровоизлияние размерами 5х7 см, толщиной

1,0 см. В проекции кровоизлияния выявлен разрыв печени длиной 7 см с крупнозубчатыми краями. Разрыв начинается на нижнем крае печени на 4,5 см правее вырезки круглой связки, идет по диафрагмальной поверхности в направлении спереди назад и слева направо. В брюшной полости 2,5 л жидкой крови. Внутренние органы малокровны.

Также на теле потерпевшего имелись множественные мелкие ссадины коричневого цвета и пергаментной плотности на подбородке, кончике носа, на передней поверхности коленных суставов.

1. Выскажите обоснованное суждение о механизме травмы живота.

2. Возможно ли причинение травмы живота при падении с высоты собственного роста с последующим ударом о ступеньки лестничного марша?

Задача 8

При судебно-медицинском исследовании трупа С. были обнаружены следующие повреждения:

на голове: обширный кровоподтек правой половины лица с множественными мелкими ссадинами на его фоне и ушибленной раной верхней губы справа; кровоизлияния в мягкие ткани правой половины головы, больше в лобно-височной области; массивное кровоизлияние под твердую мозговую оболочку (140 мл крови);

на шее: кровоподтек на передней поверхности и перелом хрящей гортани с кровоизлияниями в окружающие ткани и под слизистую оболочку;

на туловище: кровоподтеки на левой и правой боковых поверхностях груди с переломами 5-7 ребер по передней подмышечной линии с разрывами пристеночной брюшины и множественными разрывами правой доли печени с кровоизлиянием в брюшную полость (450 мл крови); множественные мелкие ссадины спины;

на руках: кровоподтеки на локтях и на тыльных поверхностях кистей.

1. Возможно ли причинение данных повреждений в результате однократного падения С. из положения стоя на деревянную лестницу с последующим скатыванием по деревянному лестничному маршу?

3. Судебно-медицинская экспертиза повреждений при транспортной травме и падении с высоты

Задача 1

На проезжей части дороги обнаружен труп мужчины.

При судебно-медицинском исследовании установлено: на подошвах обуви имеются продольные следы скольжения. Обнаружен поперечный перелом правой бедренной кости с веерообразными трещинами, сходящимися сзади, кровоизлияния в мягкие ткани спины, прямые переломы III-IX ребер по задней подмышечной линии справа, кровоизлияния в области корней легких, ушибленная рана головы, ссадины на лице со следами скольжения.

1. *Определите вид автомобильной травмы.*
2. *Каково было взаимное расположение потерпевшего и автомобиля.*

Задача 2

Потерпевший С. доставлен в больницу с повреждениями, полученными в результате столкновения с движущимся легковым автомобилем.

При осмотре в приемном покое обнаружены: ссадины на наружной поверхности правого коленного сустава и на правой щеке. Кроме того, у С. диагностированы: ушиб головного мозга и внутричерепная (субдуральная) гематома в правой височной области, по поводу которой он был прооперирован.

Из показаний водителя: потерпевший стоял в центре дороги, был обращен правым боком к автомобилю, и неожиданно шагнул вперед, когда расстояние между ними сократилось до 5-6 м.

С. утверждает, что стоял в центре дороги, пропуская автомобиль с другой стороны и был обращен левым боком к автомобилю, сбившему его.

Судебно-медицинскими экспертами исследовано представленное с материалами дела пальто, на котором были обнаружены вертикальные потертости в нижней части спинки пальто справа. Правая граница потертостей оказалась более ровной и глубокой, в виде небольшого валика, а левая граница потертостей была нечеткой и более поверхностной.

1. *Каково было взаимное расположение потерпевшего и автомобиля?*

Задача 3

При судебно-медицинском исследовании трупа, обнаруженного на проезжей части дороги, установлено: на подошвах обуви следы скольжения. При внутреннем исследовании выявлены кровоизлияния в корни легких, связки печени, брыжейку кишечника. У потерпевшего имелась черепно-мозговая травма: ушибленная рана в затылочной области головы с кровоизлиянием в подлежащие мягкие ткани, внутричерепная (субдуральная) гематома в задней черепной ямке, обширные очаги ушиба мозга в полюсах лобных и височных долей.

1. Определите вид автомобильной травмы.

Задача 4

При исследовании трупа обнаружено: обширное осаднение кожи в верхней трети левого бедра со следами скольжения, отслойка кожи и размозжение мягких тканей с образованием кожного кармана заполненного кровью на наружной поверхности верхней и средней трети этого бедра, многооскольчатый перелом левой бедренной кости, поверхностное растрескивание кожи в левой паховой области. Внутренние органы малокровны.

1. Определите вид автомобильной травмы.

Задача 5

В автомобиле, перевернувшемся несколько раз, обнаружены пострадавший А. и погибший К.

Гр-н А. утверждает, что за рулем был К., который, получив тяжелую черепно-мозговую травму, скончался на месте. При судебно-медицинском освидетельствовании у А. обнаружены следующие повреждения: ссадины на передней поверхности коленных суставов, ссадина на груди, вывих большого пальца правой кисти.

1. Используя приведенные данные, определите, кто находился за рулем?

Задача 6

Зимой на улице в 3-х м от стены жилого дома обнаружен труп мужчины без внешних признаков насильственной смерти.

При судебно-медицинском исследовании установлено: на верхней одежде видимых повреждений и наложений не обнаружено. Определяются переломы ребер при ощупывании грудной клетки.

При внутреннем исследовании обнаружены множественные переломы ребер с разрывами пристеночной плевры, имеются разрывы

легких и печени. В плевральных и брюшной полостях по 1 -му литру крови. Также обнаружены кровоизлияния в корнях легких и брыжейки тонкого кишечника.

1. Укажите вид травмы.

2. Определите прижизненность или посмертность образования повреждений.

Задача 7

В направлении на вскрытие указано, что труп обнаружен на улице.

При судебно-медицинском исследовании установлено: кровоподтеки багрово-синюшного цвета на ягодицах и массивные кровоизлияния в мягких тканях обеих ягодиц, переломы костей таза. Обнаружен компрессионный перелом 12-го грудного и 1-го поясничного позвонков. При исследовании внутренних органов выявлены: множественные параллельные разрывы печени и почек, разрыв правого легкого в области его корня,

кровоизлияния в корни легких, связки печени и брыжейку кишечника. В брюшной полости содержится 1,5 л, а в правой плевральной полости 0,7 л крови.

1. *Укажите вид травмы.*

4. Повреждения острыми орудиями. Установление прижизненности повреждений

Задача 1

Из протокола допроса Л. известно, что: ... «М. в дверях стала на меня кричать, я взял нож и пошел к выходу. М. схватила меня за руку и повисла на ней, и я ножом вскользь зацепил М. где-то в боку, в области спины, когда пытался от нее освободиться».

В протоколе допроса М. записано: «Я потребовала от Л., чтобы он ушел из дома... Тут же в дверях он ударил меня ножом два раза, по левой руке и в правый бок. Я вызвала по телефону «скорую». Врачи обработали мне раны. От госпитализации я отказалась».

При осмотре дежурным хирургом было обнаружено: на наружной поверхности левого предплечья рана 4x1 см, в поясничной области справа рана 6x1,3 см. Обе раны имеют ровные края и острые концы.

1. *Какие телесные повреждения имелись у М.?*
2. *Охарактеризуйте орудие, которым нанесены травмы.*

Задача 2

На трупе, извлеченном из реки, обнаружена рана веретенообразной формы 6x1,5 см с острыми концами и ровными краями, расположенная горизонтально на передней поверхности шеи. Четко выраженных кровоизлияний в мягких тканях шеи по краям раны выявить не удастся. Выражено малокровие внутренних органов и тканей. В связи со значительными гнилостными изменениями проба на воздушную эмболию не проводилась. При исследовании внутренних органов на планктон значительное количество створок диатемий обнаружено только в легких. При гистологическом исследовании кожи и мягких тканей из области раны признаков реактивного воспаления не выявлено.

1. *Какие телесные повреждения имелись у потерпевшего?*
2. *Охарактеризуйте орудие, которым нанесены травмы.*
3. *Выскажите обоснованное суждение о прижизненности или посмертности причинения повреждения.*

Задача 3

При судебно-медицинском исследовании трупа на передней поверхности груди справа в 4-ом межреберье по сосковой линии обнаружена горизонтальная рана линейной формы с ровными краями, длиной при сведенных краях 1,7 см. Правый конец раны острый, левый П-образный. Раневой канал идет в перпендикулярном направлении и слепо заканчивается в легком. Общая длина раневого канала 7 см. В правой плевральной полости содержится 2,5 литра жидкой крови.

1. *Какие телесные повреждения имелись у потерпевшего?*
2. *Охарактеризуйте орудие, которым нанесены травмы.*
3. *Выскажите обоснованное суждение о прижизненности или посмертности причинения повреждения.*

Задача 4

Со слов потерпевшей А. известно, что она увидела, как Э. замахивается топориком. Но т.к. А. обернулась, удар пришелся вскользь, и она выбила топор из его рук. На допросе обстоятельства причинения повреждений Э. объясняет следующим образом: «я дважды сильно ударил рукой потерпевшую по голове, при этом каждый раз она падала на землю. На лице потерпевшей появилась кровь».

В истории болезни записано: в правой теменно-затылочной области имеется рана дугообразной формы вершиной обращена кпереди и вниз, с острыми концами и ровными краями длиной по периметру 10 см. Покровы головы повреждены до кости, где на надкостнице имеется свободно висящий костный фрагмент размерами 0,5х 1,5х2 см (иссечен и оставлен в пакетице в холодильнике). Рана промыта и ушита.

При осмотре одежды А. обнаружены исключительно вертикальные потеки крови.

- 1. Можно ли установить механизм причинения потерпевшей телесных повреждений в области головы?*
- 2. В каком положении находилась потерпевшая А. в момент нанесения ей повреждения в области головы? Могли ли она получить телесные повреждения при падении с высоты собственного роста?*

1.

Задача 5

58-летний Б. поступил в больницу с ранением головы. Врачом при осмотре в приемном покое в правой височной области обнаружена щелевидная рана длиной 0,6 сантиметра с неровными осадненными краями. Произведена хирургическая обработка раны с иссечением краев, при этом в чешуе височной кости выявилось повреждение в виде дефекта округлой формы диаметром 0,5 сантиметра с относительно ровными краями. Твердая мозговая оболочка не повреждена. Каких-либо неврологических симптомов не отмечено. Больной находился на стационарном лечении 18 дней после чего был выписан. Костный дефект остался незакрытым, кожная рана зажила первичным натяжением.

Какие телесные повреждения имелись у Б.?

- 1. Охарактеризуйте орудие, которым нанесены травмы.*

Задача 6

В своей квартире был обнаружен труп Т. (41 г.) с обширным ранением в области шеи. Рядом с трупом находился нож, испачканный подсохшей кровью.

При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружено: на передней поверхности майки вертикальные потеки крови. Кожные покровы бледные, чистые. На шее и кистях рук следы засохшей крови. На шее трупа, в средней трети, на левой переднебоковой поверхности имеется рана, веретенообразной формы с острыми концами, расположенная косо сверху вниз, слева направо, длиной 8 см. Нижний край раны ровный, по верхнему краю ближе к правому концу раны имеется пять почти параллельно расположенных поверхностных насечек длиной 0,5-1,6 сантиметра. Края раны покрыты засохшей кровью. Обнаружено полное пересечение яремной вены и сонной артерии. Внутренние органы малокровны. Проба на воздушную эмболию оказалась отрицательной. В полостях сердца и просвете крупных кровеносных сосудов следы жидкой крови. При осмотре почек корковый слой бледный широкий, резко отграничен от темных пирамид.

- 1. Какие телесные повреждения имелись у потерпевшего?*
- 2. Охарактеризуйте орудие, которым нанесены травмы.*
- 3. Выскажите обоснованное суждение о возможности причинения повреждения собственной рукой.*
- 4. Являются ли повреждения, обнаруженные у потерпевшего, прижизненными*

Задача 7

Со слов потерпевшей гр-н У. нанес ей прямой (в направлении спереди назад) удар ножом в низ живота. На допросе У. пояснил, что потерпевшая получила ранение случайно. Во время ссоры она вплотную приблизилась к У., оттолкнув его от себя. У. потеряв равновесие, резко отклонился назад и вправо, выронив из кармана куртки нож. Наклонившись, он взял нож и стал поднимать его лезвием вверх, собираясь положить

обратно в карман. Но в этот момент потерпевшая еще раз резко приблизилась к нему и напоролась животом о нож.

Из истории болезни известно: на животе на 2 см ниже пупка имеется горизонтально расположенная рана линейной формы длиной 2,2 см, с ровными краями острым правым и П-образным левым концами. Раневой канал проходит в горизонтальном направлении спереди назад и проникает в брюшную полость. При ревизии повреждений органов брюшной полости не обнаружено. Больная на 12 день выписана в удовлетворительном состоянии.

1. *Какие телесные повреждения имелись у потерпевшей?*
2. *Охарактеризуйте орудие, которым нанесены травмы.*
3. *Выскажите обоснованное суждение о возможности причинения телесных повреждений при обстоятельствах указанных потерпевшей?*
4. *Могли ли телесные повреждения возникнуть при обстоятельствах, указанных У.?*

Задача 8

При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: труп мужчины правильного телосложения. На трупе одето: толстовка, брюки, трусы. Каких-либо повреждений на одежде не обнаружено. На передней поверхности брюк и внутренней поверхности толстовки имеются преимущественно вертикальные потеки крови. На левой переднебоковой поверхности груди в 5-ом межреберье имеются три горизонтальные, расположенные одна за другой, раны линейной формы с ровными краями и острыми концами, длиной 1,5 см. Кожа вокруг ран и ниже их испачкана кровью. Имеются следы крови и на кистях. Кожные покровы бледные, трупные пятна синего цвета в виде островков располагаются на задней поверхности тела. Внутренние органы малокровны. В проекции центральной раны имеется повреждение на передней поверхности сердца, аналогичное повреждению на коже. Две других раны проникают в полость грудной клетки, но повреждений органов грудной полости соответствующих этим ранам нет. В полости сердечной сорочки и в левой плевральной полости кровь общим объемом 2,2 л.

1. *Какие телесные повреждения имелись у потерпевшего?*
2. *Охарактеризуйте орудие, которым нанесены травмы.*
3. *Выскажите обоснованное суждение о возможности причинения повреждения собственной рукой.*

Задача 9

При судебно-медицинском исследовании трупа В. установлено: труп мужчины правильного телосложения. На ладонной поверхности правой кисти имеется горизонтальная рана веретенообразной формы с острыми концами и ровными краями. В ране видны пястные кости и пересеченные сухожилия. Кожа вокруг раны испачкана подсохшей кровью.

На передней поверхности футболки имеется вертикальное повреждение линейной формы длиной 1,8 см с П-образным верхним и острым нижним концами. От острого конца повреждения горизонтально влево отходит дополнительный разрез длиной 5,2 см заканчивающийся острым концом. Вокруг повреждения на футболке имеются следы подсохшей крови в виде горизонтальных и вертикальных потеков.

На передней поверхности груди на левой около-грудинной линии в проекции 4-го ребра имеется вертикальная рана линейной формы длиной 1,8 см с П-образным верхним и острым нижним концами.

Отступя 0,2 см от острого конца, горизонтально влево отходит дополнительный разрез длиной 5 см, заканчивающийся острым концом. Кожа вокруг раны испачкана подсохшей кровью. В мягких тканях груди на всю их толщину имеется блестящее темно-красного цвета кровоизлияние размерами 3x7 см, расположенное горизонтально,

окружающее рану и дополнительный разрез. На 4-ом ребре имеется вертикальный щелевидный дефект, верхний конец которого имеет П-образную форму шириной 0,2 см. Нижний конец дефекта острый. На передней поверхности сердечной сорочки и сердца обнаружена вертикальная рана длиной 1,8 см с П-образным верхним и острым нижним концами и отходящим от нижнего конца дополнительным разрезом, заканчивающимся острым концом, имеющим длину 3 см. Рана проникает в полость сердца. В левой плевральной полости 1,5 л крови. Внутренние органы малокровны.

1. *Какие телесные повреждения имелись у потерпевшего?*
2. *Охарактеризуйте орудие, которым нанесены травмы.*
3. *Выскажите обоснованное суждение о возможности причинения повреждений собственной рукой потерпевшего.*

Задача 10

62-летний Ю. поступил в больницу с ранением головы. По поводу случившегося пояснил, что ранения получил при колке дров. При замахе топор зацепился за бельевые веревки, вырвался из рук и ударился о голову.

Врачом при осмотре в затылочной области обнаружены две параллельные вертикальные щелевидные раны длиной 9 и 11 см. Края ран ровные, верхние концы М-образной формы, нижние - острые. В ранах видны щелевидные дефекты с ровными краями, М-образными верхними и острыми нижними концами, длиной соответственно 5 и 6,5 см, проникающие в полость черепа, где видны повреждения твердой мозговой оболочки. После операции Ю. скончался.

В ходе проверки было установлено: соседи слышали, как Ю. в своей квартире ругался с женой, после чего видели Ю. на улице со следами крови на голове.

При осмотре одежды потерпевшего, на задней ее поверхности, обнаружены вертикальные потеки крови.

1. *Какие телесные повреждения имелись у Ю.?*
2. *Охарактеризуйте условия погружения лезвия топора.*
3. *Возможно ли причинение повреждений собственной рукой потерпевшего ?*
4. *Если нет, то каково было взаимное расположение потерпевшего и нападавшего в момент причинения повреждений, и менялось ли оно в процессе нанесения повреждений?*

Задача 11

Из показаний потерпевшей А.: С. догнал ее и попытался ударить ножом. А. схватила его за руки, при этом они стояли лицом друг к другу, после чего она почувствовала боль в спине справа.

Обстоятельства причинения повреждений А. С. объясняет следующим образом: А. бросилась на меня, и мы упали. Удар ножом не наносил. Как нож оказался у меня в руке не помню. Возможно, рана была причинена случайно во время борьбы на земле. Когда я увидел, что нож в крови, я его бросил.

В истории болезни записано: «На спине в проекции 10-го ребра по правой околопозвоночной линии горизонтальная рана веретенообразной формы 0,5x2,0 см, при сведенных краях длиной 2,2 см. Края раны ровные, правый конец острый, левый - овальный. В связи с подозрением на травму почки произведена операция «Ушивание раны правой почки и пиелостомия справа». При ревизии почки на ее поверхности обнаружена рана линейной формы с острыми концами длиной 1,5 см. Рана почки ушита. Больная выписана через 29 дней в удовлетворительном состоянии.

При исследовании одежды установлено: на задней поверхности плаща справа имеется горизонтальное повреждение линейной формы с ровными краями длиной 2,2 см. Правый конец повреждения острый, левый - М-образной формы, шириной 0,1 см образован

двумя разрезами по 0,15 см длиной. На внутренней поверхности плаща имеются вертикальные потеки крови, расположенные ниже повреждения.

1. *Какие телесные повреждения имелись у А.?*
2. *Охарактеризуйте орудие, которым нанесены травмы.*
3. *Каково было взаиморасположение нападавшего и потерпевшей в момент причинения телесного повреждения?*

Задача 12

При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: на трупе одеты спортивные трусы без следов повреждений и посторонних наложений. На задней поверхности груди по правой лопаточной линии на уровне 4-го и 5-го ребер, а также на уровне 4-го ребра по левой лопаточной линии обнаружены две одинаковые раны щелевидной формы с закругленными концами, длиной по 0,6 см каждая. Края ран осаднены на участках круглой формы диаметром 0,8 см. От ран влево и вправо отходят широкие горизонтальные потеки крови. Раневые каналы идут в перпендикулярном направлении и слепо заканчиваются в легком. На правой и левой лопатках имеются дырчатые дефекты диаметром 0,6 см каждый. Раневой канал в мягких тканях спины слева расположен на 2 см ниже раневого канала в левом легком и имеет общую длину 5 см. Раневой канал в мягких тканях спины справа непрерывно продолжается в правом легком. В мягких тканях вокруг раневых каналов имеются блестящие темно-красного цвета кровоизлияния. В плевральных полостях обнаружено по 1,5 л крови.

1. *Какие телесные повреждения имелись у потерпевшего?*
2. *Охарактеризуйте орудие, которым нанесены травмы.*
3. *Выскажите обоснованное суждение о прижизненности или посмертности причинения повреждения.*
4. *В каком наиболее вероятном положении находился потерпевший в момент причинения повреждений?*
5. *Какова последовательность причинения повреждений?*