**Тема 2** Идентификация личности. Криминалистические методы идентификации личности по стоматологическому статусу.

**2. Цель:** Знать какие бывают повреждения механического происхождения, виды повреждений челюстно-лицевых костей, повреждений зубов и повреждений причиненные зубами..

**3. Задачи:**

*Обучающая:* сформировать знания о:

-повреждениях зубов механического происхождения.

-видах повреждений челюстно-лицевых костей, повреждений зубов и повреждений причиненные зубами..

*Развивающая:* сформировать умения:

-формулировать результаты проведения судебно- стоматологической экспертизы.

*Воспитывающая:*

-формировать положительное отношение к профессии врача, формирование гуманистической направленности личности.

**4. Вопросы для рассмотрения:**

1. Идентификация трупов неизвестных лиц.

2. Судебно – медицинская идентификация личности.

3. Идентификация трупа по костным останкам лицевого скелета.

4. Криминалистические методы идентификации личности с использованием стоматологического статуса.

**5. Основные понятия темы:**

Идентификация личности - установление личности конкретного человека по совокупности всех свойств и признаков, отличающих его от других людей. Возможности идентификации личности, как живого человека, так и трупа, основываются на индивидуальной неповторимости особенностей каждого человека. К ним относятся пол, возраст, расовая принадлежность, особенности анатомического строения, антропометрические показатели, антигенные свойства, наличие определенных заболеваний, следы различных повреждений, изменения, обусловленные профессией, татуировки и т.д.

Особенности идентификации при судебно-медицинском исследовании трупов неизвестных лиц. При обнаружении трупа неизвестного человека, доставленного в морг для судебно-медицинского исследования, лицо, производящее расследование при участии и с помощью судебно-медицинского эксперта составляет (по специальной форме) “карту неопознанного трупа”. В карте отражаются следующие данные: время обнаружения трупа, время наступления смерти (устанавливаемое судебно-медицинским экспертом при исследовании трупа), описание одежды, подробные данные о внешности покойного, признаки, свидетельствующие о национальности и профессии покойного, перечень вещей, обнаруженных при трупе. На карту наклеивают фотографии лица умершего - фас и оба профиля (выполняет по методике сигналетической фотографии следователь или эксперт-криминалист.) В специально отведенном месте карты делают дактилоскопические отпечатки всех десяти пальцев рук. После изучения постановления о назначении экспертизы, вопросов, поставленных на ее разрешение и обстоятельств дела производят наружное и внутреннее исследование трупа, которое имеет определенные особенности. К ним относится обязательное фотографирование трупа, одежды (необходимо обратить внимание на особенности одежды: место изготовления, имеющиеся повреждения и загрязнения, следы ремонта, характер ткани, степень ее изношенности, точные размеры и т.п.), деталей лица, ушей, всех обнаруженных особенностей (татуировки, рубцы и т.п.). Если на лице имеются повреждения, или оно обезображено гнилостными изменениями, то необходимо провести реставрацию лица, после чего сфотографировать его в фас и в профиль. Реставрацию лица проводят путем удаления (с помощью проколов и легкого массирования) гнилостных газов из подкожной клетчатки; в глазные яблоки, если они запали, вводят раствор глицерина со спиртом; поврежденную разрывами или разрезами кожу лица сшивают. После этого производят туалет лица: причесывают волосы головы, бровей, подкрашивают губы, кожу лица покрывают пудрой. Затем лицо трупа снова фотографируют в профиль и в фас. Необходимо взять образцы волос с головы (из теменной, затылочной, височных областей). При исследовании трупов неизвестных женщин необходимо изъять на марлевый тампон содержимое влагалища. Если исследуют труп молодого (на вид) человека, следует обязательно произвести рентгенографию кистей и суставов для определения возраста. Необходимо определить, кроме роста, продольный и поперечный диаметры головы, ее окружность, наибольшую окружность шеи, груди, живота, длину стопы (от наиболее выступающих частей пятки до конца большого пальца с помощью планшета) для установления размера обуви, которую носил умерший.   
Существуют два последовательных этапа производства судебномедицинских экспертиз идентификации личности: 1) Установление и фиксация при экспертизе трупа комплекса признаков, характеризующих личность неизвестного умершего человека; 2) Сравнительные судебно-медицинские исследования для установления тождества личности трупа умершего неизвестного и пропавшего без вести человека. Признаки, характеризующие личность человека, применительно к целям идентификации его можно разделить на две группы: общие (постоянные) и частные (непостоянные). И те и другие устанавливают при наружном и внутреннем исследовании трупа, а некоторые (частные) при лабораторных исследованиях. К общим признакам относят пол, возраст, рост умершего, строение тела и его частей, расовую принадлежность, серологические свойства организма. В число частных признаков включают перенесенные травмы и хирургические вмешательства, заболевания и их последствия, аномалии развития и строения организма, татуировки, родимые пятна, признаки, свидетельствующие о профессиональной деятельности, особенности стоматологического статуса.

Сравнительные исследования для установления тождества личности умершего или пропавшего без вести человека производит, как правило, судебно-медицинский эксперт с помощью исследований двух групп признаков: 1. Установленных при судебно-медицинском исследовании трупа неизвестного человека; 2. Характеризующих личность пропавшего без вести человека. Эти признаки выявляют органы следствия (на основании описаний, медицинских документов, рентгенограмм, фотографий и т.д.) и представляют эксперту. Можно выделить сравнительные исследования, проводимые по рентгенограммам, фотографиям, данным медицинских документов, другим материалам. Сравнительные исследования по рентгенограммам. Исследование начинают с раздельного изучения рентгеновских снимков, произведенных при жизни пропавшего без вести человека: определяют часть тела, отобразившуюся на рентгенограмме, проекцию, сторону (правая или левая). Затем производят рентгенограммы соответствующей части трупа неизвестного лица (по возможности в той же проекции, с того же расстояния и с той же жесткостью рентгеновских лучей). После этого осуществляют сравнительное исследование либо непосредственно на негатоскопе, либо по фотоотпечаткам, полученным с рентгенограмм.   
В качестве метода идентификации личности используют так называемое фотосовмещение - сопоставление фотографий черепа трупа и фотографии без вести пропавшего человека. Оно заключается в совмещении (на одной фотографии) изображений головы и черепа с помощью разметки определенных точек (ориентиров) на черепе и фотографии.   
Использование данных медицинских документов для идентификации личности. В медицинских документах (истории болезни, амбулаторные карты, результаты лабораторных и других исследований и т.п.) содержатся сведения, которые могут быть использованы для идентификации личности: данные о росте, массе, телосложении; записи об особенностях зубочелюстной системы и ее лечении, фактические сведения о перенесенных заболеваниях, травмах, хирургических вмешательствах, протезировании; данные акушерско-гинекологического анамнеза (о бывших беременностях, родах, абортах, размерах таза и т.п.); результаты рентгенографических, эндоскопических, патогистологических исследований, записи об определении групповых свойств крови.  
При судебно-медицинском исследовании костей на разрешение могут быть поставлены следующие вопросы: 1. Человеку или животному принадлежат костные останки; 2. Принадлежат ли кости одному или нескольким скелетам; 3. Каковы пол, возраст, рост человека, его расовая принадлежность. 4. Имеются ли на костях какие-либо индивидуальные особенности человека. 5. Не принадлежат ли кости определенному (пропавшему без вести) человеку. 6. Если кости находились в земле (были захоронены), то какова давность захоронения трупа.   
Вопросы для разрешения при судебно-медицинской экспертизе частей тела: 1) принадлежат ли части трупа человеку, 2) принадлежат ли части одному или нескольким трупам, 3) способ расчленения, 4) чем расчленен, 5) идентификация личности, 6) причина смерти. Таким образом, судебно-медицинские исследования с целью идентификации личности оказывают большую помощь следствию в установлении личности неизвестного умершего человека.   
Разработано несколько вариантов технологии проведения исследований молекул ДНК в целях идентификации человека. Один из вариантов основан на анализе полиморфизма длин рестриктивных фрагментов ДНК (при рассечении молекул образуется фрагменты). Технология такого исследования в общих чертах состоит из следующих этапов: 1. Выделение молекул ДНК из ядер клеток исследуемого материала. 2. Разделение ферментами ДНК на фрагменты, которые отличаются друг от друга составом, длиной, молекулярным весом. 3. Смесь фрагментов ДНК разделяют методом электофореза в геле. Метод основан на том, что под воздействием электрического тока фрагменты ДНК передвигаются в специальной среде - геле. Чем они легче и мельче, тем дальше они уходят от стартовой позиции. 4. Из фрагментов расположенных на пластинках с помощью специальных зондов выявляют полиморфные фрагменты. Зонды маркируют радиоактивными изотопами или нерадиоактивными метками, что позволяет получить на специальной мембране видимый набор линий различной ширины, соответствующих числу и виду гипервариабельных фрагментов, расположение отдельных линий варьирует у различных людей, а их совокупность индивидуальна.

**6.Рекомендуемая литература:**

Пиголкин Ю.И., Попов В.Л., Дубровин И.А. Судебная медицина: Учебник.-М.::ООО «Издательство «Медицинское информационное агенство,2011.- 424с.:ил.

Клевно, В. А. Судебная медицина : учебник для вузов / В. А. Клевно, В. В. Хохлов. — 2-е изд., пер. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 413 с.

**7. Форма организации занятия** - практикум

1.Работа с лекционным материалом

2.Работа с учебниками

3.Решение тестовых и ситуационных задач

**Тестовые задания.**

1. В основу хронологического определения возраста положен ряд признаков:

1.Антропологических.  
2. Антропонимических.  
3. Антропоскопических и антропометрических.  
4.Антропонозных.   
5. Артроскопических.

2. При экспертизе живых лиц костный возраст определяется:

1. Взвешиванием.  
2. Антропометрией.  
3. Пункцией.  
4. Рентгенографически.  
5. Визуально.

3. Общими признаками человека для его идентификации являются:

1. Послеоперационные рубцы, стрии [беременных](https://pandia.ru/text/category/beremennostmz/).  
2. Пол, возраст, рост.  
3. Родимые пятна, бородавки.  
4. Расовый тип.  
5. Кранио-фациальные параметры.

4. К особым приметам относятся:

1. Послеоперационные рубцы и родимые пятна.  
2. Вес тела.  
3. Телосложение.  
4. Цвет глаз.  
5. Национальность.

5. Для восстановления тургора глазных яблок при гнилостных изменениях в их камеры вводят:

1. Гипертонический раствор глюкозы.  
2. Гипотонический солевой раствор.  
3. Раствор глицерина со спиртом.  
4. Раствор формалина.  
5. Дистиллированную воду.

6. К частным признакам идентификации личности относят:

1. Окружность головы.  
2. Следы пломбирования зубов.  
3. Массу тела.  
4. Расовую принадлежность.  
5. Рост.

7. Данные из медицинских документов, используемые для идентификации:

1. Данные о протезировании.  
2. Выписной эпикриз.  
3. Запись о госпитализации.  
4. Заболевания ОРВИ.  
5. Данные ЭКГ.

8. Труп, личность которого удостоверена согласно нормативно-правовым актам Российской Федерации, считается:

1. Умершим.  
2. Опознанным.  
3. Условно опознанным.  
4. Потерпевшим.  
5. Неопознанным.

9. Фотографирование трупа в морге производится:

1. На территории химической лаборатории.  
2. На секционном столе.  
3. В положении сидя у специального экрана.  
4. Не производится.  
5. Должно быть выполнено на месте происшествия.

10. В старческом возрасте на лице регистрируется:

1. Глубокие морщины на лбу.  
2. Продольные и поперечные складки в области нижнего века.  
3. Заметное нависание неподвижной части верхнего века над наружным углом глаза.  
4. Одряхление мышечной ткани, в результате чего четко просматриваются костная основа головы и тела.

11. Основные задачи медико-криминалистического исследования объектов при расследовании авиакатастроф:

1. Установление механогенеза повреждений у экипажа.  
2. Установление положения тел членов экипажа в момент авиакатастрофы.  
3. Установление положения тел пассажиров в момент авиакатастрофы.  
4. Идентификация личности членов экипажа и пассажиров.  
5. Верно всё.

12. Описание внешности человека по специальным правилам с помощью унифицированных терминов называется:

1. Идентификацией.  
2. Дактилоскопией.  
3. Словесным портретом.  
4. Наружным осмотром.  
5. Экспертизой неизвестного лица.

13. Пол по костям конечностей и туловища не определяют следующим методом:

1. Рентгенологическим.  
2. Сравнительно-анатомическим.  
3. Остеометрическим.  
4. Биохимическим.  
5. Микроскопическим.

14. Образцы волос при исследовании неизвестных трупов, убийствах, половых преступлениях изымаются со следующих областей:

1. Лобковой.  
2. Лобной, лобковой, подмышечной.  
3. Головы, груди, живота.  
4. Лобной, подмышечной.  
5. Лобной, височной, затылочной, теменной, лобковой.

15. Для определения группоспецифических антигенов при исследовании гнилостных, мумифицированных, расчлененных трупов неизвестных лиц изымают:

1. Волосы с головы, ногти, коренной зуб, фрагмент трубчатой кости.  
2. Образцы крови.  
3. Стенку кровеносного сосуда.  
4. Ткань почки.  
5. Определение невозможно.

**Задачи**

**Задача 1.**

Достаточно ли приведенных ниже данных для достоверной идентификации обнаруженных скелетированных останков как останков гр-на В.?

При исследовании скелетированных останков обнаружено: длина скелета 182 см. Окружность черепа 56 см. Имеется полное заращение сагиттального шва. Наблюдается вальгусная (Х-образная) деформация голеней. Длина стопы 28 см. На внутренней поверхности черепа имеются множественные пальцевидные вдавления. Кости черепа истончены. Кости спинки носа вдавлены и смещены вправо. Передние 4 зуба на верхней и нижней челюсти отсутствуют. Лунки этих зубов полностью заращены грубоволокнистой костной тканью. Остальные зубы целы. 5-й зуб слева на нижней челюсти имеет пломбу из амальгамы, установленную с внутренней поверхности. На нижней челюсти на 6, 7, 8-м зубах с обеих сторон имеются мостовидные протезы из металла белого цвета.  
Родственники пропавшего без вести 35-летнего В. предоставили для исследования фотографии, паспорт, амбулаторную карту и карту из стоматологической поликлиники, ботинки 44-го размера и кепку 58-го размера.  
На исследуемом черепе и представленных фотографиях отображена физиологическая правосторонняя асимметрия лица. Проведенное фотосовмещение в трех проекциях дало положительный результат. В стоматологической карточке сообщается о лечении у стоматолога, заключающемся в установке мостовидных (из металла белого цвета) протезов, пломбировании 5-го зуба нижней челюсти слева и удалении корней передних 4 зубов на верхней и нижней челюсти.  
Каблуки ботинок, которые носил В. незадолго до исчезновения, сильно стерты с внутренней стороны.

**Задача 2.**

Можно ли по имеющимся данным достоверно идентифицировать труп неизвестной женщины как труп гр-ки Б.?

Из материалов дела известно, что гр-ка Б. пропала без вести месяц назад. В соответствии с описанием внешности Б. - женщина 59 лет, рост 160 см, русоволосая, лицо крупное, нос большой. Из особых примет родственники отмечают деформацию пальцев рук и утолщение межфаланговых суставов. В представленном паспорте имеется отметка о третьей резус-положительной группе крови.  
При исследовании трупа неизвестной женщины, которую родственники Б. затруднились опознать как Б. из-за резко выраженных гнилостных изменений, установлено: труп длиной 155 см, кожные покровы зеленого цвета, на лице уплотнены, с коричневым оттенком, в области живота на передней стенке мягкие ткани отсутствуют. Кожа на кистях рук уплотнена с коричневым оттенком. Фаланги пальцев прямые, тонкие. При исследовании костей свода черепа отмечается полное заращивание сагиттального, теменно-затылочного и лобно-теменных швов, а также западение наружных костных пластинок теменных костей. Из-за резко выраженных гнилостных изменений причина смерти не установлена.  
При судебно-биологическом исследовании кровь из трупа неизвестной женщины определена как первая резус-отрицательная.

**Задача 3**.

1. Можно ли достоверно идентифицировать труп неизвестного мужчины как труп гр-на Ю.?  
2. Какую информацию несут особенности, обнаруженные при наружном осмотре и внутреннем исследовании трупа?

При исследовании трупа неизвестного установлено: труп мужчины правильного телосложения, пониженного питания, длиной 160 см.  
Окружность головы 55 см. Волосы на голове густые, черного цвета, коротко подстрижены. Лоб низкий, узкий. Брови густые, дугообразные, сросшиеся. Спинка носа резко смещена вправо. Передние 4 зуба, а также 7-й и 8-й зубы на верхней и нижней челюстях отсутствуют с обеих сторон. Лунки отсутствующих зубов сглажены и полностью заращены. Жевательная поверхность остальных зубов имеет выраженную потертость. В области левого угла рта имеется горизонтальный рубец белого цвета и мягкой консистенции длиной 4 см и шириной 0,5 см. Шея короткая. На тыле правой кисти имеется татуировка, изображающая солнце с чередующимися шестью длинными и семью короткими лучами, в области левой дельтовидной мышцы - татуировка в виде головы леопарда. Концевые фаланги 1, 4 и 5-го пальцев, а также концевые и средние фаланги 2 и 3-го пальцев правой руки отсутствуют. Длина стоп 26 см.  
При внутреннем исследовании обнаружен цирроз печени, констатирована смерть в результате отравления алкоголем.  
Экспертом-криминалистом были произведены дактилоскопирование и фотографирование трупа.  
Через 4 дня из ЭКЦ УВД был получена справка, из которой следовало, что отпечатки пальцев трупа неизвестного мужчины совпадают с отпечатками ранее судимого Ю.