

Примеры суицидальных случаев, схожих с убийством по судебно-медицинским критериям

Научный руководитель – Ардашев Роман Георгиевич

Ардашев Роман Георгиевич

Студент (магистр)

Иркутский государственный университет, Институт социальных наук, Кафедра государственного и муниципального управления, Иркутск, Россия

E-mail: disser-2011@yandex.ru

Многочисленные примеры из следственной и экспертной практики разных государств показывают, что некоторые обстоятельства самоубийств на первый взгляд могут выглядеть как невозможные для самостоятельного причинения, особенно при отсутствии надлежащего объема информации об обстоятельствах происшествия [5]. В подобных случаях часто в процессе производства судебно-медицинской экспертизы при отсутствии следственных данных разобраться в обстоятельствах наступления смерти, предположить род смерти однозначно не представляется возможным [1].

Первоначально можно назвать пример суицида, происшедшего в условиях несомненной наглядности, но вызывающий необходимость тщательного расследования по причине необычной ситуации самоубийства. Так, гражданин К. во время стрелковой тренировки в тире ДОСААФ России поднес заряженный пистолет, находящийся в его правой руке, к левой половине груди и произвел два выстрела в себя, а третий выстрел произвел в правую половину головы, уже падая.

Все происходящее оказалось записано в автоматическом режиме штатной видеокамерой тира. От момента производства первого выстрела К. до его падения на пол после третьего выстрела прошло около трех секунд. Экспертизой установлено, что причиной смерти К. явилось огнестрельное пулевое сквозное ранение головы с повреждением головного мозга. В крови и моче покойного судебные химики не обнаружили этиловый спирт, наркотические и психотропные вещества, какие-либо лекарства [2].

Гораздо сложнее бывает устанавливать обстоятельства смерти самоубийц, покончивших собой без очевидцев и с использованием вычурных, изощренных способов. Так, в декабре 2015 г. в г. Иркутске труп мужчины обнаружили в собственной квартире на 9-м этаже многоквартирного дома, закрытой изнутри на массивный засов; окна и балконные двери также были закрыты, общий порядок вещей не нарушен. Руки трупа оказались скованными наручниками, ноги в области колен связаны скотч-лентой. Вокруг головы толстым слоем намотана скотч-лента, практически полностью закрывающая голову и после ее разрезания сзади - напоминавшая шлем-маску. Эксперты назвали причиной смерти «обтурационную асфиксию от закрытия отверстий рта и носа». По словам родственников умершего, незадолго до смерти он искал наручники, что может говорить в пользу подготовки суицида. По мнению судебных медиков, возможно, за счет неплотного прилегания скотч-ленты имелся приток воздуха, что позволило К. продлить предасфиктический период и застегнуть наручники самостоятельно [7].

Сходный случай имел место в г. Алма-Ате, где в частном доме проживала семья А. (мать, отец и их 22-летний сын Анатолий). Однажды днем мать обнаружила, что сын, оставшийся дома, не открывает дверь. С помощью соседа удалось проникнуть в помещение, запертое изнутри на крючок, где в своей комнате лежал труп Анатолия. Его тело было обмотано тканью, перевязано веревками и марлевыми бинтами. Голова покойного была многократно обмотана бинтами, руки, связанные сзади, также были многократно

обмотаны марлевыми бинтами. Смерть наступила от асфиксии - марлевый кляп во рту перекрыл дыхательные пути.

Основная версия следствия, длившегося 8 лет, состояла в утверждении, что мать и отец А., принадлежавшие к нелегальной секте свидетелей Иеговы, принесли в жертву своего единственного сына. Спустя ряд лет это дело было изучено в Главном следственном управлении прокуратуры СССР, где пришли к выводу о полной несостоятельности версии убийства на религиозной почве. Была получена новая информация по эпизоду службы Анатолия А. в Советской Армии. Тогда он служил водителем военного грузовика и однажды был обнаружен военными в кабине своего автомобиля в полуобморочном состоянии. Руки А. были заведены за спину, связаны и прикреплены к сидению, во рту имелся кляп, от которого исходил запах бензина. Пришедший в себя А. пояснил, что связал себя сам, но не смог назвать причину случившегося. Иными словами, второй аналогичный случай в жизни А., отслужившего в армии, завершился летальным исходом в его собственном доме. С учетом собранных доказательств дело было прекращено, а версия об убийстве - объективно признана несостоятельной [3].

Разные авторы справедливо отмечают, что асфиксия является не только одним из сложных вопросов судебной медицины, но и наиболее часто сопровождается атипичной фабулой либо казуистичными секционными находками [4]. Мы полностью разделяем мнение одного из известных судебных медиков, доктора медицинских наук Ю.С. Саложникова: «Я полагаю, что нахождение трупа в петле в позе, имеющей точку опоры (лежа, на коленях, сидя и т.п.), говорит в первую очередь против возможности симуляции самоповешения, то есть за самоубийство. . . В некоторых случаях самоубийцы связывают себе руки. При обнаружении такого трупа на месте происшествия возникает в первую очередь вопрос - а нет ли здесь убийства - повешения? Иногда руки связаны с некоторыми, часто весьма вычурными приспособлениями. Тогда вопрос о возможности убийства сразу же отпадает» [6].

Все изложенное свидетельствует о том, что к оценке способности человека к самостоятельным действиям в конкретной ситуации судебно-медицинский эксперт должен подходить с тщательностью и большой осторожностью, иначе ошибочный экспертный вывод может неправильно ориентировать судебно-следственные органы, что отрицательно повлияет на исход дела.

Источники и литература

- 1) Ардашев Р.Г. Вопросы теории и практики расследования убийств, сопряженных с посткриминальным суицидом правонарушителя: монография. – Иркутск : Изд-во ИрГТУ, 2013. – 188 с.
- 2) Исаков В.Д., Назаров Ю.В. Редкий случай самоубийства из огнестрельного оружия // судебно-медицинская экспертиза. 2018. № 5. С. 41-43.
- 3) Образцов В.А., Богомолова С.Н. Криминалистическая психология. М., 2002. С. 313-330.
- 4) Осмотр трупа на месте его обнаружения: Руководство. Под ред. А.А. Матышева. СПб., 1997. С. 120-140.
- 5) Попов В.Л. Судебно-медицинская казуистика. Л., 1991. - 304 с.
- 6) Саложников Ю.С. Воспоминания судебного медика. Киев, 1966. С. 94-95.
- 7) Семенов А.В., Зимина Л.А. Необычные случаи механической асфиксии с летальным исходом // Судебно-медицинская экспертиза. 2017. № 1. С. 39-41.