

Некоторые особенности судебно-медицинской оценки колото-резаных повреждений кожи, причинённых туристическим ножом

В.М. Антипов¹, О.С. Лаврукова², А.В. Антипов¹

¹ Бюро судебно-медицинской экспертизы, Петрозаводск, Россия;

² Петрозаводский государственный университет, Петрозаводск, Россия

АННОТАЦИЯ

Ранения туристическими и охотничьими ножами в судебно-медицинской практике являются редкими. Конструктивные особенности клинков туристических и охотничьих ножей оказывают значительное влияние на морфологическую картину колото-резаных повреждений кожи, что может вызывать трудности при решении экспертом некоторых вопросов.

В представленном в статье случае на момент судебно-медицинского исследования трупа эксперту было известно, что мужчине в квартире были нанесены два удара в грудь и живот одним ножом. При медико-криминалистическом исследовании установлено, что рана на груди причинена плоским колюще-режущим орудием типа ножа, клинок которого в своих следообразующих частях имел остриё, одно режущее лезвие и П-образный в сечении обух с чётко выраженными рёбрами, а рана на животе — плоским колюще-режущим орудием, клинок которого в своих следообразующих частях имел остриё и два режущих лезвия. Таким образом, можно было полагать, что раны были причинены разными ножами. И только после предоставления следователем вероятного орудия травмы — туристического ножа — стало понятным, что оба повреждения могли быть причинены одним предметом.

Описанный нами случай свидетельствует о том, что при отсутствии сведений о травмирующем колюще-режущем предмете, основываясь только на данных судебно-медицинского исследования трупа и результатах медико-криминалистического исследования морфологии кожных ран, возможны ошибочные суждения. Именно поэтому следует с осторожностью подходить к решению такого вопроса, как возможность ранения одним или несколькими ножами.

Ключевые слова: судебно-медицинская экспертиза; колото-резаные повреждения кожи; туристический нож; особенности; случай из практики.

Как цитировать:

Антипов В.М., Лаврукова О.С., Антипов А.В. Некоторые особенности судебно-медицинской оценки колото-резаных повреждений кожи, причинённых туристическим ножом // Судебная медицина. 2024. Т. 10, № 3. С. 000–000.

DOI: <https://doi.org/10.17816/fm16157>

Рукопись получена: 09.06.2024 Рукопись одобрена: 12.07.2024 Опубликовано online: 02.08.2024

Some features of forensic medical assessment of punch-cut skin injuries caused by a tourist knife

Vyacheslav M. Antipov¹, Olga S. Lavrukova², Aleksandr V. Antipov¹

¹ Forensic Medical Expertise Bureau of the Republic of Karelia, Petrozavodsk, Russia;

² Petrozavodsk State University, Petrozavodsk, Russia

ABSTRACT

Injuries from tourist and hunting knives are rare in forensic practice. The design features of the blades of tourist and hunting knives have a significant impact on the morphological picture of stab wounds to the skin, which can cause difficulties when an expert resolves some issues.

At the time of the forensic examination of the corpse, the expert knew that the man at home had been stabbed twice in the chest and stomach with one knife. During a medical and forensic study, it was established that the wound on the chest was caused by a flat piercing-cutting instrument such as a knife, the blade of which in its mark-forming parts had a tip, one cutting blade and a U-shaped butt in cross-section with clearly defined ribs, and the wound on the stomach was flat a piercing-cutting weapon, the blade of which in its mark-forming parts had a tip and two cutting blades. Thus, it could be assumed that the wounds were caused by different knives. And only after the investigator provided the probable instrument of injury (a tourist knife), it became clear that both injuries could have been caused by the same object.

The case we described shows that in the absence of information about the traumatic stabbing and cutting object, based only on the data of forensic medical examination of the corpse and the results of medical and forensic examination of the morphology of skin wounds, erroneous judgements are possible. For this reason, caution should be exercised when considering the possibility of wounding by one or more knives.

Keywords: forensic medical examination; stab wounds to the skin; tourist knife; features; case report.

To cite this article:

Antipov VM, Lavrukova OS, Antipov AV. Some features of forensic medical assessment of punch-cut skin injuries caused by a tourist knife. *Russian Journal of Forensic Medicine*. 2024;10(3):000–000. DOI: <https://doi.org/10.17816/fm16157>

Submitted: 09.06.2024 **Accepted:** 12.07.2024 **Published online:** 02.08.2024

АКТУАЛЬНОСТЬ

Колото-резаные повреждения в судебно-медицинской практике по-прежнему занимают одно из ведущих мест [1–6], однако ранения туристическими и охотничьими ножами в нашей практике редки, и в доступной нам литературе мы не нашли подобного рода сведений. Конструктивные особенности клинков туристических и охотничьих ножей оказывают значительное влияние на морфологическую картину колото-резаных повреждений кожи. Если эксперт не располагает сведениями о ноже, которым причинены повреждения, то по установленным морфологическим характеристикам ран могут возникнуть трудности при решении некоторых вопросов, таких, например, как одним или разными ножами причинены раны, количество лезвий у колюще-режущего предмета и ряд других вопросов [7–9].

ОПИСАНИЕ СЛУЧАЯ

Эксперту, производившему исследование трупа, из обстоятельств произошедшего было известно только то, что молодому мужчине в квартире были нанесены два удара в грудь и живот одним ножом. Длина раневого канала от раны на коже груди составляла не менее 120 мм. Длину раневого канала от раны на коже живота определить не представилось возможным, в том числе потому, что каких-либо повреждений органов живота при исследовании трупа не установлено.

На исследование в медико-криминалистическое отделение были представлены два участка кожи с повреждениями. На участке кожи грудной клетки имелось сквозное повреждение, близкое по форме к веретенообразному, размером 20×5 мм (рис. 1, а). На участке кожи живота имелось сквозное повреждение, близкое по форме к овалу, размером 24×8 мм (рис. 1, б). Края обоих повреждений подсохшие, слегка втянуты внутрь раневых каналов, представлялись ровными, не осаднёнными, концы их закруглены.

Для восстановления первоначальной формы повреждений и выявления их особенностей участки кожи были обработаны в уксусно-спиртовом растворе. При исследовании полученных препаратов кожи установлено, что рана на коже груди почти не изменила своей формы (рис. 2). При стереомикроскопии края раны ровные, не осаднены, сопоставляются друг с другом без дефектов. Левый конец раны приобрёл П-образную форму, правый конец раны — остроугольную форму. Почти в центре раны от верхнего края вниз отходит «треугольный» выступ. На противоположном крае имеется треугольная выемка глубиной до 0,5 мм, длиной около 1 мм, которая при сведении краёв раны совмещается с «треугольным выступом». Вершина «треугольного» выступа чётко выражена в месте вкола колюще-режущего предмета. Стенки раневого канала в коже близки к отвесным, ровные, гладкие. Рёбра раневого канала в области концов раны чётко прослеживаются.

Рана на коже живота приобрела линейно-ломаную форму, состоит из четырёх линейных отрезков длиной от 3 до 9 мм, сходящихся друг с другом под тупыми углами (рис. 3). Края всех отрезков ровные, не осаднены, сопоставляются друг с другом без дефектов. Стенки раны в средних отрезках ровные, гладкие. Верхние стенки отрезков полого скошены, нижние подрыты. Нижний край у отрезка, имеющего наибольшую длину, собран в складки, при расправлении его он накрывает верхнюю стенку раны. Свободный край его прямолинейный, ровный. Стенки у крайних отрезков почти

отвесные, ровные, гладкие. Свободные концы их остроугольные. Рёбра раневых каналов, отходящие от остроугольных концов, полого скошены, различимы.

Таким образом, исследуемые раны имеют признаки колото-резаных: линейная форма; ровные, неосаждённые края; отсутствие дефектов кожи при сведённых краях; ровные, гладкие стенки раневых каналов; наличие у раны на коже груди остроугольного и П-образного концов; наличие в ране на животе основного повреждения и дополнительных разрезов; наличие остроугольных концов у дополнительных разрезов.

Указанные морфологические признаки характеризуют травмирующий предмет, которым причинена рана на коже груди, как плоское колюще-режущее орудие типа ножа, клинок которого в своих следообразующих частях имеет остриё, одно режущее лезвие и П-образный в сечении обух с чётко выраженными рёбрами.

Травмирующий предмет, которым причинена рана на коже живота, характеризуется как плоское колюще-режущее орудие, клинок которого в своих следообразующих частях имеет остриё и два режущих лезвия. Складки, установленные у раны в области нижнего края отрезка, имеющего наибольшую длину, представляют собой очень тонкий срез кожи с эпидермисом, наличие которого свидетельствует о том, что нож располагался относительно кожи под острым углом.

Следовательно, можно было полагать, что раны причинены разными ножами. И только после предоставления следователем вероятного орудия травмы (туристического ножа), стало понятным, что оба повреждения могли быть причинены одним предметом. Клинок у туристического ножа имеет остриё, образованное плавными скосами двух лезвий. Длина клинка составляет 150 мм. С середины клинка (75 мм от его острия) одно из лезвий переходит в обух с поперечной насечкой и далее в чётко выраженный П-образный в сечении обух с хорошо выраженными рёбрами (рис. 4). Таким образом, рана на груди, продолжающаяся раневым каналом длиной не менее 120 мм, могла быть причинена той частью клинка, что имеет чётко выраженный П-образный в сечении обух. Длина раневого канала от раны на животе неизвестна, но, судя по её морфологическим признакам, она могла быть причинена той частью клинка, которая имеет два лезвия.

ОБСУЖДЕНИЕ

Как указывалось ранее, в судебно-медицинской практике колото-резаные повреждения занимают одно из ведущих мест. Конструкционные и эксплуатационные особенности обуха ножей хозяйственно-бытового и специального назначения (для дайвинга, парашютного спорта, охоты и др.), копий боевых ножей значительно влияют на морфологию причинённых ими ран. Например, имеются сведения о влиянии конструктивных особенностей ножа с зубчатым обухом на возникновение диагностических признаков на каждой ране [5]. На основании результатов визуальных и стереоскопических исследований экспериментальных повреждений кожного покрова биоманекенов авторами работы установлены специфические признаки повреждений, нанесённых такими ножами, а также зависимость наличия и выраженности этих признаков от особенностей нанесения повреждения — давления на обух или лезвие. Но во всех случаях в обуховой части разреза определялась выраженная неровность в виде валиков, ориентированных под некоторым углом к поверхности кожи, а на стенках обухового конца повреждения обнаруживали ступенчатые выступы, ориентированные параллельно к поверхности кожи.

Описанный нами случай свидетельствует о том, что при отсутствии сведений о травмирующем колюще-режущем предмете, основываясь только на данных судебно-медицинского исследования трупа и результатах медико-криминалистического исследования морфологии кожных ран, возможны ошибочные суждения. Именно поэтому следует с осторожностью подходить к решению такого вопроса, как возможность ранения одним или несколькими ножами.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На момент судебно-медицинского исследования трупа эксперту было известно, что мужчине в квартире были нанесены два удара в грудь и живот одним ножом. При медико-криминалистическом исследовании установлено, что рана на груди причинена плоским колюще-режущим орудием типа ножа, клинок которого в своих слеодообразующих частях имел остриё, одно режущее лезвие и П-образный в сечении обух с чётко выраженными рёбрами, а рана на животе — плоским колюще-режущим орудием, клинок которого в своих слеодообразующих частях имел остриё и два режущих лезвия. Таким образом, можно было полагать, что раны причинены разными ножами. И только после предоставления следователем вероятного орудия травмы (туристического ножа) стало понятным, что оба повреждения могли быть причинены одним предметом. Описанный случай свидетельствует о том, что, если эксперт не располагает сведениями о ноже, которым причинены повреждения, то по установленным морфологическим характеристикам ран при решении некоторых вопросов могут возникнуть трудности.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении работы.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Вклад авторов. Все авторы подтверждают соответствие своего авторства международным критериям ICMJE (все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение поисково-аналитической работы и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией). Наибольший вклад распределён следующим образом: В.М. Антипов, А.В. Антипов — сбор данных, написание черновика рукописи; О.С. Лаврукова — научная редакция рукописи; В.М. Антипов, О.С. Лаврукова, А.В. Антипов — рассмотрение и одобрение окончательного варианта рукописи.

ADDITIONAL INFORMATION

Funding source. This article was not supported by any external sources of funding.

Competing interests. The authors declare that they have no competing interests.

Authors' contribution. All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work. V.M. Antipov, A.V. Antipov — data collection, drafting of the manuscript; O.S. Lavrukova — critical revision of the manuscript for important intellectual content; V.M. Antipov, O.S. Lavrukova, A.V. Antipov — review and approve the final manuscript.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Закиров Т.Р., Витер В.И. Анализ признаков колото-резаных ран по данным медико-криминалистических исследований // Проблемы экспертизы в медицине. 2008. Т. 8, № 1. С. 10–11. EDN: ОКЦИНН
2. Солодун Ю.В., Алексеев И.В. К вопросу об идентификации орудия травмы при множественных колото-резаных ранениях со смертельным исходом // Вестник судебной медицины. 2015. Т. 4, № 3. С. 28–32. EDN: VPIHQH
3. Саркисян Б.А., Федоров С.Ю. Морфологические особенности колото-резаных повреждений кожи, нанесенных клинками с разной формой концевой части через многослойную преграду // Судебно-медицинская экспертиза. 2014. Т. 57, № 2. С. 28–31. EDN: SEAEVR
4. Евдокимов П.В., Власюк И.В. Морфологические признаки колото-резаных повреждений кожи, нанесенных ножом, имеющим пилообразный обух // Вестник судебной медицины. 2017. Т. 6, № 2. С. 4–7. EDN: ZAOYEH
5. Власюк И.В., Евдокимов П.В. Морфологическая характеристика колото-резаных повреждений кожи, причиненных ножом с зубчатым обухом // Судебно-медицинская экспертиза. 2013. Т. 56, № 5. С. 16–18. EDN: RTJXLF
6. Семов И.В. Морфологические особенности колото-резаных повреждений, сформированных клинком ножа с дефектом острия // Судебная медицина. 2017. Т. 3, № 4. С. 16–19. EDN: ZXYEVR doi: 10.19048/2411-8729-2017-3-4-16-19
7. Раснюк С.В., Мусин Э.Х., Романько Н.А. Необычный случай единичного проникающего ранения передней брюшной стенки с множественными повреждениями печени // Судебная медицина. 2017. Т. 3, № 2. С. 43–46. EDN: YZLKKJ doi: 10.19048/2411-8729-2017-3-2-43-46
8. Раснюк С.В., Семов И.В., Кислов М.А., Миллер И.В. Редкий случай проникающего в полость черепа колото-резаного ранения головы // Судебная медицина. 2018. Т. 4, № 3. С. 32–34. EDN: VTIKYM doi: 10.19048/2411-8729-2018-4-3-32-34
9. Кидралиева А.П., Федоровцев А.Л., Кидралиев Р.Р. Судебно-медицинское цитологическое исследование следов на клинке ножа при проникающих колото-резаных ранениях грудной клетки с повреждением легкого: случай из практики // Судебная медицина. 2023. Т. 9, № 3. С. 349–354. EDN: QPHXRK doi: 10.17816/fm12232

REFERENCES

1. Zakirov TR, Viter VI. Analysis of attributes stab and cut ondata medical and crime detection researches. *Problemy ekspertizy v meditsine*. 2008;8(1):10–11. (In Russ). EDN: ОКЦИНН
2. Solodun YV, Alekseev IV. About identification of gun injuries in multiple stab death wounds. *Bulletin Forensic Med*. 2015;4(3):28–32. EDN: VPIHQH
3. Sarkisjan BA, Fedorov SIu. The morphological features of stab-and-slash skin wounds inflicted by the blades with differently shaped tips through the multilayer barrier. *Forensic Med Exp*. 2014;57(2):28–31. EDN: SEAEVR
4. Evdokimov PV, Vlasyuk IV. Morphological signs of stab damages to the skin caused by a knife with saw-tooth butt. *Bulletin Forensic Med*. 2017;6(2):4–7. EDN: ZAOYEH
5. Vlsasyuk IV, Evdokimov PV. Morphological characteristics of stab and slush injuries to the skin inflicted by the ragged-spine knife. *Forensic Med Exp*. 2013;56(5):16–18. EDN: RTJXLF

6. Semov IV. Morphological features of stab damage generated by the blade of a knife with a broken tip. *Russ J Forensic Med.* 2017;3(4):16–19. EDN: ZXYEVR doi: 10.19048/2411-8729-2017-3-4-16-19
7. Rasnyuk SV, Musin EH, Romanko NA. The unusual case of a single fatal penetrating wound of the anterior abdominal wall with multiple wound channels in the liver. *Russ J Forensic Med.* 2017;3(2):43–46. EDN: YZLKKJ doi: 10.19048/2411-8729-2017-3-2-43-46
8. Rasnyuk SV, Semov IV, Kislov MA, Miller IV. Morphological features of stab damage generated by the blade of a knife with a broken tip. *Russ J Forensic Med.* 2018;4(3):32–34. EDN: VTIKYM doi: 10.19048/2411-8729-2018-4-3-32-34
9. Kidralieva AP, Fedorovtsev AL, Kidraliev RR. Forensic medical cytological examination of the trace evidence on the knife's blade in the case of multiple penetrating stab/cut wounds in the chest with lung damage: A case report. *Russ J Forensic Med.* 2023;9(3):349–354. EDN: QPHXRK doi: 10.17816/fm12232

ОБ АВТОРАХ	AUTHORS' INFO
* Лаврукова Ольга Сергеевна , д-р мед. наук, доцент; адрес: Россия, 185910, Республика Карелия, Петрозаводск, пр-т Ленина, д. 33; ORCID: 0000-0003-0620-9406; eLibrary SPIN: 6395-8638; e-mail: olgalavrukova@yandex.ru	* Olga S. Lavrukova , MD, Dr. Sci. (Med.), Assistant Professor; address: 33 Lenin street, 185910 Petrozavodsk, Republic of Karelia, Russia; ORCID: 0000-0003-0620-9406; eLibrary SPIN: 6395-8638; e-mail: olgalavrukova@yandex.ru
Антипов Вячеслав Михайлович ; ORCID: 0000-0001-6683-8701; eLibrary SPIN: 8595-7589; e-mail: sudmedexs7@mail.ru	Vyacheslav M. Antipov ; ORCID: 0000-0001-6683-8701; eLibrary SPIN: 8595-7589; e-mail: sudmedexs7@mail.ru
Антипов Александр Вячеславович ; ORCID: 0009-0000-8853-9518; eLibrary SPIN: 9386-7212; e-mail: sudmedexs7@mail.ru	Aleksandr V. Antipov ; ORCID: 0009-0000-8853-9518; eLibrary SPIN: 9386-7212; e-mail: sudmedexs7@mail.ru
* Автор, ответственный за переписку / Corresponding author	

Accepted for publication

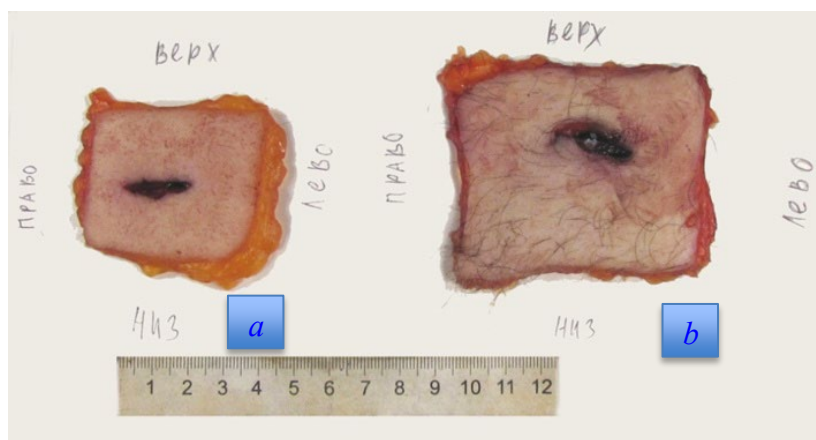


Рис. 1. Повреждения, представленные для медико-криминалистического исследования: *a* — на коже груди; *b* — на коже живота.

Fig. 1. Damages submitted for forensic examination: *a* — on the skin of the chest; *b* — on the skin of the abdomen.



Рис. 2. Вид раны на коже груди после обработки в уксусно-спиртовом растворе (цена деления 1 мм).

Fig. 2. Type of the wound on the skin of the chest after treatment in an acetic alcohol solution (division value 1 mm).

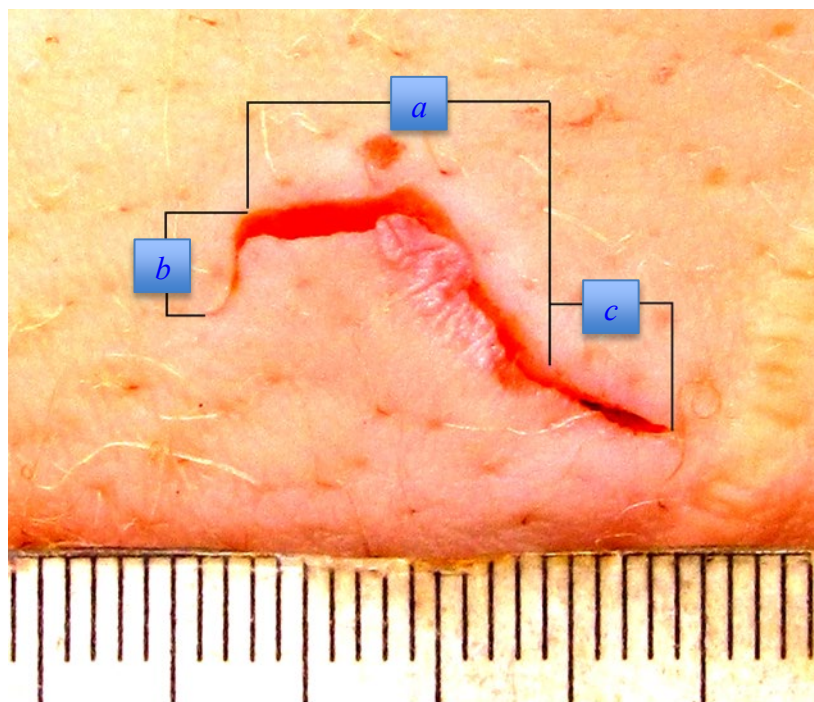


Рис. 3. Вид раны на коже живота после обработки в уксусно-спиртовом растворе: *a* — основной разрез; *b*, *c* — дополнительные разрезы (цена деления 1 мм).

Fig. 3. Type of a wound on the skin of the abdomen after treatment in an acetic-alcohol solution: *a* — main incision; *b*, *c* — additional incisions (division value 1 mm).



Рис. 4. Представленный на исследование туристический нож: *a* — вид сбоку; *b* — вид сверху.

Fig. 4. Tourist knife submitted for research: *a* — side view; *b* — top view.