

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА ВЕЛИКОБРИТАНИИ, ПРОШЛОЕ И НАСТОЯЩЕЕ

В. А. Клевно^{1,2}, Ю. В. Назаров^{3,4}

¹ГБУЗ МО «Бюро СМЭ», Москва

²Кафедра судебной медицины ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского, Москва

³СПб ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы», Санкт-Петербург

⁴Кафедра судебной медицины СЗГМУ им. И. И. Мечникова, Санкт-Петербург

Аннотация: В публикации, на основе книги «История судебной медицины» под редакцией доктора медицинских наук, профессора Буркхарда Мадея, приведены подробные сведения о судебной медицине в Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии, показана история ее возникновения, освещается современная организационная структура судебной медицины, пути и сложности ее развития. Отмечаются организационные проблемы службы, как в прошлом, так и в настоящем. Приводятся основные сведения о получении в Великобритании специальности «судебно-медицинская экспертиза».

Ключевые слова: история судебной медицины, судебная медицина Великобритании, судебно-медицинская служба Англии, коронеры, судебно-медицинская экспертиза

FORENSIC MEDICINE OF GREAT BRITAIN, PAST AND PRESENT

V. A. Klevno, Y. V. Nazarov

Abstract: In the publication, based on the book «The history of forensic medicine» under the editorship of doctor of medical sciences, professor Burkhard Madea, provides detailed information on forensic science in the United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland, shows the story of its origin, highlights the contemporary organizational structure of forensic medicine, the way and the complexity of its development. The organizational problems of the service, both in the past and in the present, are noted. The basic information about obtaining the specialty of forensic medical examination in the UK is given.

Keywords: history of forensic medicine, forensic medicine of Great Britain, forensic medical service of England, coroners, forensic medical examination

<http://dx.doi.org/10.19048/2411-8729-2018-4-2-38-40>

Данная статья является продолжением цикла статей о прошлом и настоящем судебно-медицинских экспертных служб ведущих мировых держав на основе уникального англоязычного издания «История судебной медицины» под редакцией доктора медицинских наук, профессора судебной медицины, председателя Института судебной медицины Боннского университета Буркхарда Мадея. В написании книги со стороны экспертного сообщества России принимали участие доктор медицинских наук, профессор Владимир Александрович Клевно и доктор медицинских наук, доцент Виктор Юрьевич Назаров. В первой опубликованной нами статье были отражены особенности организации судебно-медицинской службы Соединенных Штатов Америки, во второй статье мы коснемся прошлого, настоящего и будущего судебной медицины Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии (далее по тексту – Великобритания или Англия).

История судебной медицины Англии полна «подводных камней» и «белых пятен», не только потому, что Соединенное Королевство включает в себя четыре государства с тремя отдельными правовыми системами с исторически обусловленными различиями в практике судебной медицины, но и ввиду относительно малого количества сохранившихся источников, из которых можно почерпнуть хронологию развития службы.

В целом судебно-медицинская экспертиза в Великобритании сформировалась позже в сравнении с ее европейскими соседями. И несмотря на то, что правовая база в отношении расследования убийств была установлена еще в Средневековье, очевидно, что история судебной медицины в Англии началась именно с должности коронера.

Коронеры (выполняющие некоторые функции судебно-медицинского эксперта) возникли еще при Ричарде I, но это были не коронеры в современном понимании, а скорее должностные лица с функциями дознавателей, которые обеспечивали расследование причины смерти в основном с целью обеспечения сбора налогов и задолженностей умершего. Название «коронер» встречается в английских летописях с 1194 года именно по отношению к людям, расследующим внезапную смерть, в том числе с медицинской точки зрения. Вначале у коронеров были еще и функции судей при вопросах, связанных с внезапной смертью, но затем, на протяжении последующих столетий, роль коронера как судьи сужалась.

Коронеры на законодательном уровне были введены в Уэльсе в 1284 году в рамках ряда уставов общего права Королевства. В шотландской правовой системе, всегда отличавшейся от правовой системы остальной части Великобритании (в связи с сильным влиянием французского, а не английского общего права), юридическое расследование смерти в Средневековье больше зависело от прокурора и его роли в уголовном расследовании. Роль же коронера при этом была сильно ограничена.

Хотя система коронеров существовала в Англии в течение многих столетий, ее роль была в основном связана с решением финансовых обязательств покойного; медицинские аспекты смерти практически не рассматривались вплоть до XVII века. В то время судебная медицина как предмет не преподавалась студентам-медикам, также не было соответствующих книг на английском языке. Судебно-медицинские исследования оставались редкостью (по сравнению с другими европейскими странами), и судебно-медицинская экспертиза коронером проводилась исключительно по внешнему осмотру трупа.

К концу XVIII века интерес к судебной медицине как науке расширился, и она стала появляться в медицинских университетах на правах отдельной дисциплины. Появились первые профессиональные книги на английском языке. Первым таким изданием по судебной медицине было пособие «Элементы медицинской юриспруденции» Самуэля Фарра, вышедшее в 1788 году, это перевод немецкого учебника Иоганна Фридриха Фазелиуса (с дополнением некоторых глав).

В 1789 году Эндрю Дункан, профессор физиологии в университете Эдинбурга, создал первый курс лекций в Великобритании по судебной медицине, а затем, в 1807 году, основал и первую кафедру судебной медицины, которую и возглавил. Э. Дункан занимал эту должность до тех пор, пока не ушел в отставку в 1819 году.

С 1822 по 1832 год кафедру судебной медицины возглавлял Роберт Кристисон, который в разные годы занимал также должность заведующего кафедрой фармакологии. Кристисон считается отцом британской судебной токсикологии. Роберт Кристисон был медицинским консультантом полиции с 1829 года (до 1866 года) и участвовал как судебно-медицинский эксперт в расследовании особо сложных уголовных преступлений. В 1829 году вышло первое издание его учебника по токсикологии «Трактат по ядам, применительно к медицинской юриспруденции». Роберт Кристисон был также президентом Королевского общества врачей Эдинбурга и Британской медицинской ассоциации.

Первый учебник на английском языке по судебной медицине был опубликован в 1818 году Джорджем Мале, под названием «Краткое изложение юридической и судебной медицины». В предисловии автор отмечает лекции профессора Дункана, а также других европейских авторов как основу для книги. Вскоре после выхода учебника в нескольких лондонских больницах началось преподавание судебной медицины.

Первым профессором судебной медицины в лондонском университете (с 1828 года) был Джон Гордон Смит, ранее (в 1821 году) опубликовавший учебник под названием «Принципы медицинской юриспруденции». Данный учебник впоследствии дважды переиздавался – в 1824 и 1827 годах. Первые два года профессор Смит получал зарплату от университета, затем его доход стал формироваться только из его сборов за лекции. Судебная медицина, несмотря на петиции и письма к министру внутренних дел, так и осталась факультативным курсом, и через два года Смит ушел в отставку из-за низкой зарплаты. Он умер в 1833 году в возрасте 41 года в долговой тюрьме.

Судебная медицина получила толчок в развитии в 1831 году после введения лицензирования аптекарей, при обучении которых она стала обязательной дисциплиной.

В 1836 году, на фоне роста преподавания судебной медицины в университетах, парламентом Великобритании был принят закон, предусматривающий проведение вскрытий и выдачу свидетельства о смерти.

Говоря в целом о развитии и состоянии судебной медицины в Англии в XIX – начале XX века, можно сказать, что она развивалась достаточно хаотично и бессистемно. В случае подозрения на убийство вскрытия проводились полицейскими хирургами, врачами общей практики, патологоанатомами. При этом место секционного исследования трупа определялось самими врачами и полицейскими, часто оно проводилось дома у врача или в любом более или менее подходящем месте.

Большинство врачей, проводивших судебно-медицинские исследования того времени, были квалифицированными токсикологами, т. к. отравления занимали

одно из ведущих мест в структуре убийств. Тем не менее первая специализированная судебно-медицинская (полицейская) лаборатория, в которой централизованно начали проводиться химические исследования, открылась в Лондоне только в 1935 году.

До середины XX века не существовало конкретных положений о том, кто и где должен исследовать труп, – только в 1953 году вышел свод правил для коронеров, в котором отмечалось, какое образование должно иметь лицо, проводящее судебно-медицинское исследование трупа, а также были определены параметры и оснащение секционных.

Финансирование судебно-медицинских экспертиз на протяжении всего XX века в Великобритании велось из различных источников, в числе которых были и полиция, и университеты, и местное здравоохранение.

К концу XX века сложилась практика оплаты труда судебно-медицинского эксперта следственными органами, при этом к судебно-медицинским экспертизам привлекались как «штатные» эксперты, так и эксперты частной практики.

В настоящее время в Великобритании сохраняются различные подходы к организации судебно-медицинской экспертизы. Наиболее сложной является структура в пределах Англии и Уэльса, где нет единой практики и по-прежнему имеет место значительное разделение в характере расследования смерти от естественных причин и убийств.

В Англии «подозрение на убийство» определяется, как правило, полицией, хотя коронер и может санкционировать исследование и (или) присутствовать на вскрытии. Судебно-медицинские исследования трупов осуществляются судебно-медицинскими экспертами, занесенными в Реестр органов внутренних дел (известных также как Home Office List).

Судебно-медицинские экспертизы проводятся в Великобритании на основе свода официальных документов, разработанных совместно с МВД, Минюстом и судебно-медицинским сообществом.

Свод документов содержит профессиональные стандарты судебной медицины, от назначения экспертизы, взаимодействия судебно-медицинского эксперта с полицией или коронером, места и порядка секционного исследования трупа до присутствия эксперта в суде.

Большинство вскрытий проводится патологоанатомами различной специализации (например, педиатрия, неврология, кардиология), и только если есть достоверные сомнения в естественной причине смерти, к исследованию трупа привлекаются судебно-медицинские эксперты, включая преподавателей судебной медицины университетов и судебно-медицинских экспертов частной практики.

Подготовка судебно-медицинского эксперта в Великобритании являет собой сложный и многоступенчатый процесс. После получения общего врачебного медицинского образования врач проходит четырехлетний бакалавриат по судебной патологической анатомии и сдает минимум три экзамена (патологическая анатомия, судебная медицина и юриспруденция). На 2016 год в Англии 85 учреждений дополнительного образования ведут подготовку по специальности «судебно-медицинская экспертиза». После окончания обучения врач – судебно-медицинский эксперт регистрируется непосредственно Генеральным медицинским советом (General Medical Council, GMC). В GMC формируются личные дела экспертов с уникальными идентификационными номерами. Без регистрации в GMC судебно-медицинский эксперт не может работать по специальности.

В отношении современной судебно-медицинской экспертизы в Великобритании нельзя не отметить вклад,

который внес в ее развитие ныне здравствующий генетик Алек Джеффрис (Alec Jeffreys), родившийся в 1950 году и в 35 лет открывший технику ДНК-дактилоскопии, которая к настоящему времени широко используется во всем мире при проведении судебных экспертиз.

Большинство практикующих судебно-медицинских экспертов Великобритании объединены в профессиональную ассоциацию – British Association in Forensic Medicine, основанную в 1950 году.

К сожалению, судьба развития и финансового обеспечения судебной медицины и криминалистики в Великобритании остается неопределенной. В настоящее время наблюдается рост попыток правительства переместить судебную медицину из прямого государственного контроля в частный сектор с надзором со стороны правоохранительных органов. В заключение можно с уверенностью сказать, что судебно-медицинскую службу Великобритании в ближайшем будущем ждут большие перемены.

Для корреспонденции:

КЛЕВНО Владимир Александрович – д.м.н., профессор, начальник ГБУЗ МО «Бюро СМЭ», заведующий кафедрой судебной медицины ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского • 111401, г. Москва, ул. 1-я Владимирская, д. 33, корп. 1, ГБУЗ МО «Бюро СМЭ»; 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2, корп. 1, ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского • vladimir.klevno@yandex.ru • {SPIN-код: 2015–6548, AuthorID: 218210, ORCID: 0000–0001–5693–4054}

НАЗАРОВ Юрий Викторович – д.м.н., заведующий медико-криминалистическим отделением Санкт-Петербургского ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы», доцент кафедры судебной медицины ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова» • 195299, Санкт-Петербург, ул. Черкасова, д. 12, корп. 1, кв. 24 • +7(812) 544-87-04 (служ.) • naz532@yandex.ru • {SPIN-код: 2390–8227, AuthorID: 921623, ORCID: 0000–0002–4629–4521}