

DOI: <https://doi.org/10.17816/fm6708>

Исследование случаев предполагаемого сексуального насилия

B.S. Hugar¹, J.S. Hosahally², Y.P. Girish Chandra¹, S. Praveen¹¹ M.S. Ramaiah Medical College, Бангалор, Индия² Dr. Chandramma Dayananda Sagar Institute of Medical Education and Research, Dayananda Sagar University, Harohalli, Канакapura, Даянанда, Индия Карнатака, Индия

АННОТАЦИЯ

Обоснование. О преступлениях, связанных с сексуальным насилием, реже всего сообщается в правоохранительные органы. Такие преступления многогранны, а некоторые детали бывает трудно выявить даже в ходе тщательного расследования.

Цели. Изучить факторы, связанные с сообщением о случаях сексуального насилия и соотнести полученные данные с предполагаемой картиной произошедшего.

Материалы и методы. Исследование проводилось в отделении судебной медицины Медицинского колледжа имени М.С. Рамайя (Бангалор, Индия) с января 2018 года по декабрь 2020 года. Все жертвы предполагаемого сексуального насилия, доставленные в отделение судебной медицины для осмотра, после получения согласия прошли подробное анкетирование. Качественные данные описательной статистики обобщались путём вычисления частотных и процентных показателей.

Результаты. Медицинскому обследованию подверглись 82 человека с предполагаемой историей сексуального насилия, обратившихся за помощью самостоятельно или доставленных в отделение родителями, опекунами или полицией. Потерпевшие были женского пола, за исключением двух несовершеннолетних. Большая часть потерпевших ($n=71$; 86,5%) были моложе 18 лет и по индийскому законодательству считались несовершеннолетними. В большинстве случаев ($n=76$; 92,7%) в полицию обращались либо сами жертвы, либо их родители. В 53,65% случаев о нападениях сообщалось в полицию по истечении трёх дней после предполагаемого сексуального насилия. В 59,75% случаев причины обращения в полицию были связаны с вопросами чести, достоинства и репутации родителей или опекунов. Только в четырёх случаях были получены положительные результаты, свидетельствующие о недавнем половом акте с проникновением, в виде свежих разрывов девственной плевы или наличия сперматозоидов в мазках, взятых при осмотре половых органов.

Заключение. Большинство жертв предполагаемого сексуального насилия были несовершеннолетними. Только 12% из них обратились в правоохранительные органы сразу, без чьих-либо уговоров. Более 50% жертв обратились в больницу не ранее чем через три дня после предполагаемого сексуального насилия. Чаще всего потерпевшие добровольно соглашались на половой акт, однако такое согласие считается недействительным, поскольку по закону девушка до 18 лет не может дать согласие на сексуальный контакт. Большинство совершеннолетних жертв соглашались на половую связь под предлогом вступления в брак. В связи с этим у потерпевших не было обнаружено телесных повреждений, а положительные признаки сексуального насилия были выявлены только в 5% случаев.

Ключевые слова: сексуальное насилие; жертва; описание случая; клиническая судебная медицина; сообщение о насилии.

Как цитировать:

Hugar B.S., Hosahally J.S., Girish Chandra Y.P., Praveen S. Исследование случаев предполагаемого сексуального насилия // *Судебная медицина*. 2023. Т.9, № 2. С. 117–124. DOI: <https://doi.org/10.17816/fm6708>

DOI: <https://doi.org/10.17816/fm6708>

Study of Victims of Alleged Sexual Assault

Basappa S. Hugar¹, Jayanth S. Hosahally², Y.P. Girish Chandra¹, Praveen Shivarama¹

¹ M.S. Ramaiah Medical College, Bangalore, India

² Dr. Chandramma Dayananda Sagar Institute of Medical Education and Research, Dayananda Sagar University, Harohalli, Kanakapura, Karnataka, India

ABSTRACT

BACKGROUND: Sexual assault has been a major concern to our society. It is one of the most underreported offences to the law enforcement agencies. Such offences are multi-faceted and certain details of the offence may be hard to be unearthed even after a thorough investigation.

AIMS: To study factors associated with reporting of sexual assault cases and to correlate findings with the alleged history.

MATERIALS AND METHODS: The study was conducted in the Department of Forensic Medicine, M.S. Ramaiah Medical College Bangalore from January 2018 and December 2020. All victims of alleged sexual assault brought for medical examination to the Department of Forensic Medicine were interviewed through a detailed questionnaire after taking consent. Relevant information was sought from the victim and the consent from victims. Descriptive statistics for qualitative type of data were summarized using frequency and percentage.

RESULTS: 82 victims those who had come to or brought by the parents or guardian or police with alleged history of sexual assault were subjected for medical examination. All of them were females except two juveniles. Majority of the victims (n=71, 86.5%) were less than 18 years of age and were considered as juvenile / minors under Indian law. Either the victims or their parents reported to the police in most of the cases (n=76, 92.7%). In 53.65% of the cases the alleged assaults were reported to the police after three days of alleged recent sexual assault. The purpose of reporting to the police was because of honour or pride of the parents / guardian in 59.75% of the cases. It was observed that only in four cases there were positive findings of recent penetrative sexual assault in the form of fresh hymeneal tears or presence of spermatozoa in the swabs taken during genital examination.

CONCLUSION: Majority of the victims of alleged sexual assault were minors. Only 12% of them reported to the law enforcement directly without anybody persuading. More than 50% of victims presented to the hospital after 3 days of the alleged sexual assault. In most of minor victims the sexual intercourse was consented, but it was invalid since the girl below 18 years cannot consent for sexual intercourse. Majority of adult victims had consented for sexual intercourse on promise of marriage. In view of these, no physical injuries were seen on victims and positive evidence of sexual assault was detected only in 5% of cases.

Keywords: sexual assault; victim; case history; clinical forensic medicine; abuse reporting.

To cite this article:

Hugar BS, Hosahally JS, Girish Chandra YP, Praveen S. Study of Victims of Alleged Sexual Assault. *Russian Journal of Forensic Medicine*. 2023;9(2):117–124. DOI: <https://doi.org/10.17816/fm6708>

Received: 03.04.2023

Accepted: 16.05.2023

Published: 09.06.2023

DOI: <https://doi.org/10.17816/fm6708>

对被指控性暴力的受害者进行的研究

Basappa S. Hugar¹, Jayanth S. Hosahally², Y.P. Girish Chandra¹, Praveen Shivarama¹¹ M.S. Ramaiah Medical College, Bangalore, India² Dr. Chandramma Dayananda Sagar Institute of Medical Education and Research, Dayananda Sagar University, Harohalli, Kanakapura, Karnataka, India

简评

绪论。性攻击一直是一个我们社会关注的热点问题。它是向执法部门报告的最暗藏细节的犯罪之一。这类犯罪是多方面的，即使经过彻底调查，也很难发现犯罪的某些细节。

该研究的目的是研究与性攻击案件报告有关的因素，并将研究结果与被指控的历史对比起来。

材料和方法。该研究是于2018年1月至2020年12月在班加罗尔M. S. Ramaiah医科学院法医系进行的。在征得同意后，通过一份详细的调查问卷对所有被带到法医系进行体检的被指控性暴力的受害者进行了访谈。受害者被要求提供相关信息，并征得他们的同意。使用频率和百分比总结了定性类型数据的描述性统计。

结果。82名受害者接受了医学检查，他们是自己来或由父母、监护人或警察带来的，并以前受到被指控的性侵犯。除两名受害者外，他们都是女性。大多数受害者（N=71，86.5%）的年龄不到18岁，根据印度法律他们被认为是未成年人。在大多数案件中，受害者或其父母都向警方报案（N=76，92.7%）。在53.65%的被指控攻击案件中，被指控的近期性攻击是发生3天后向警方报告的。在59.75%的案件中，向警方报告的原因是维护父母/监护人的荣誉或骄傲。根据观察，只有4起案件中发现近期插入性攻击的积极证据，表现为近期的处女膜破损或在生殖器检查时的涂片中出现的精子。

结论。大多数被指控性暴力的受害者是未成年人。其中只有12%的人在没有人劝说的情况下直接向执法部门报告。超过50%的受害者在被指控的性侵犯发生3天后到医院就诊。大多数未成年受害者同意发生性关系，但这是无效的，因为18岁以下的女孩不能同意发生性关系。大多数成年受害者都是在承诺结婚的情况下同意发生性关系的。有鉴于此，在受害者身上没有看到任何身体伤害，只有5%的案件中发现性侵犯的积极证据。

关键词：性攻击；受害者；病历；临床法医学；虐待报告。

To cite this article:

Hugar BS, Hosahally JS, Girish Chandra YP, Praveen S. 对被指控性暴力的受害者进行的研究. *Russian Journal of Forensic Medicine*. 2023;9(2):117–124. DOI: <https://doi.org/10.17816/fm6708>

收到: 03.04.2023

接受: 16.05.2023

发布日期: 09.06.2023

ВВЕДЕНИЕ

Как правило, к сексуальному насилию относятся все случаи, связанные с нежелательным сексуальным контактом между жертвой и нападающим. Об этих преступлениях реже всего сообщается в правоохранительные органы. Такие правонарушения многогранны, и некоторые детали бывает трудно выявить даже в ходе тщательного расследования [1]. Обзор предыдущих исследований лишь дополняет очевидные выводы.

Сексуальное насилие вызывает серьёзную озабоченность в обществе. Для предотвращения подобных инцидентов были внесены поправки в законы и проведена разъяснительная работа среди населения. Например, согласно ст. 375 Уголовного кодекса Индии лицо считается совершившим «сексуальное насилие с проникновением» по отношению к ребёнку в следующих случаях:

- при проникновении пениса во влагалище, рот, уретру, анус ребёнка в какой-либо степени или принуждении ребёнка к совершению подобных действий вместе с ним или любым другим лицом;
- при введении любого предмета или части тела, не являющегося пенисом, во влагалище, уретру или анус ребёнка в какой-либо степени или принуждении ребёнка к совершению подобных действий вместе с ним или любым другим лицом;
- при воздействии на какую-либо часть тела ребёнка с целью проникновения во влагалище, уретру, анус или любую другую часть тела ребёнка или принуждении ребёнка к совершению подобных действий вместе с ним или любым другим лицом;
- при касании ртом пениса, влагалища, ануса, уретры ребёнка или принуждении ребёнка к совершению подобных действий вместе с ним или любым другим лицом.

Такие случаи все ещё нередки, и о них не всегда сообщают по причине социальной стигматизации [2]. В литературе представлено мало сведений о подробностях регистрации таких случаев и обращениях жертв в медицинские учреждения и правоохранительные органы, а также о результатах обследования жертв сексуального насилия. Данное исследование проведено с целью выяснить пути и способы сообщения о случаях сексуального насилия и соотнести полученные данные с предполагаемой картиной произошедшего.

ЦЕЛИ

1. Изучить характеристики жертв сексуального насилия и факторы, связанные с сообщением о случаях сексуального насилия.
2. Интерпретировать результаты обследования половых органов и соотнести с информацией, предоставленной жертвой или направляющим органом.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Настоящее проспективное одномоментное исследование проводилось в отделении судебной медицины Медицинского колледжа имени М.С. Рамайя (Бангалор, Индия) с января 2018 года по декабрь 2020 года. Исследование одобрено этическим комитетом колледжа. Все жертвы предполагаемого сексуального насилия, доставленные в отделение судебной медицины для осмотра, после получения согласия прошли подробное анкетирование. Возраст потерпевших определялся на основании документов, подтверждающих их личность при подаче заявления (школьный аттестат, удостоверение личности избирателя, идентификационная карта Aadhar, водительское удостоверение и т.д.), а также результатов стоматологического и физического обследования. Для подтверждения возраста несовершеннолетних также проводилось рентгенологическое обследование. У потерпевших запрашивались соответствующая информация и их согласие / разрешение на обследование. Качественные данные описательной статистики обобщались путём вычисления частотных и процентных показателей.

РЕЗУЛЬТАТЫ

За исследуемый период с января 2018 года по декабрь 2020 года медицинскому освидетельствованию подверглись 82 человека с предполагаемой историей сексуального насилия, которые обратились за помощью самостоятельно или были доставлены в отделение родителями, опекунами или полицией. Все потерпевшие были женского пола, за исключением двух человек, которым было менее 12 лет. Большинство жертв ($n=71$; 86,5%) были моложе 18 лет и по индийскому законодательству считались несовершеннолетними (табл. 1).

В большинстве случаев ($n=76$; 92,7%) в полицию обращались либо сами потерпевшие, либо их родители. Только в шести случаях ни жертва, ни родители не сообщили о случившемся в полицию (табл. 2), а поступили в больницу через неправительственную организацию, после чего руководство больницы сообщило об этом в полицию по месту жительства.

Таблица 1. Распределение случаев в зависимости от возраста
Table 1. Distribution of cases based on age

Возраст	Количество случаев	Процент
< 12 лет	7	8,3
12–18 лет	54	64,3
18–25 лет	12	14,3
> 25 лет	10	11,9
Всего	83	98,8

Таблица 2. Распределение случаев в зависимости от направляющей стороны**Table 2.** Distribution of cases based on source of referral

Направляющая сторона	Количество случаев	Процент
Неправительственная организация	6	7,3
Родственники	55	67,1
Родственники и по собственному желанию	11	13,4
По собственному желанию	10	12,2
Всего	82	100,0

Все совершеннолетние потерпевшие были подвергнуты осмотру судебно-медицинским экспертом (в присутствии сопровождающей женщины), все несовершеннолетние — врачом-ординатором женского пола. Их сопровождали родители или представитель неправительственной организации. Осмотр всех жертв проводили по официальному запросу из полиции. Десять человек, которые самостоятельно обратились в полицию, были совершеннолетними. Из несовершеннолетних жертв никто не обратился в полицию самостоятельно.

Чаще всего ($n=44$; 53,65%) о нападениях сообщалось в полицию по истечении трёх дней после предполагаемого сексуального насилия (табл. 3).

В большинстве случаев ($n=74$; 90,25%) пострадавшие выглядели нормально. Только в 9,75% случаев ($n=8$) они выглядели расстроенными, подавленными или обеспокоенными (табл. 4).

Чаще всего ($n=49$; 59,75%) причины обращения в полицию были связаны с вопросами чести, достоинства и репутации родителей или опекунов. В 16 случаях (19,51%) потерпевшие хотели, чтобы обидчик был наказан либо за обман (в случае отказа жениться после полового акта), либо из-за различий в происхождении или статусе семей. В 14 случаях (17,07%) пострадавшие хотели выйти замуж за нападавшего при обещаниях жениться до или после предполагаемого сексуального насилия. В двух случаях речь шла о денежной выгоде и в одном — о политической выгоде нападавшего (табл. 5).

Только в четырёх случаях были получены положительные результаты, свидетельствующие о недавнем половом акте с проникновением, в виде свежих разрывов девственной плевы или наличия сперматозоидов в мазках, взятых при осмотре половых органов (табл. 6).

Это объясняется поздним обращением в полицию, в результате чего экспертиза была проведена с задержкой и большинство улик не было обнаружено. В шести случаях предполагаемого сексуального насилия нападавший использовал презерватив, поэтому сперматозоиды также не удалось обнаружить.

Таблица 3. Распределение случаев в зависимости от времени подачи заявления**Table 3.** Distribution of cases based on time of reporting

Время между нападением и обращением в полицию	Количество случаев	Процент
< 6 ч	11	13,35
6–24 ч	18	22,0
1–3 дня	9	14,0
> 3 дней	44	53,65
Всего	82	100,0

Таблица 4. Распределение случаев в зависимости от состояния потерпевших**Table 4.** Distribution of cases based on appearance of the victim

Состояние потерпевших во время обследования	Количество случаев	Процент
Нормальное	74	90,25
Взволнованное, подавленное	8	9,75
Всего	82	100,0

Таблица 5. Распределение случаев в зависимости от цели обращения в полицию / правоохранительные органы**Table 5.** Distribution of cases based on the intention behind reporting to police / law enforcement

Цель обращения в полицию	Количество случаев	Процент
Выйти замуж за нападавшего	14	17,07
Наказать обидчика	16	19,51
Честь / достоинство	49	59,75
Денежная выгода	2	2,43
Политическое давление	1	1,22
Всего	82	100,0

Таблица 6. Распределение случаев в зависимости от результатов обследования половых органов жертвы**Table 6.** Distribution of cases based on local genital findings of the victim

Результаты обследования половых органов, свидетельствующие о недавнем половом акте	Количество случаев	Процент
Положительные (свежие разрывы девственной плевы / сперматозоиды / беременность)	4	4,88
Отрицательные (неповреждённая девственная плева / отсутствие других повреждений, сперматозоидов)	78	95,12
Всего	82	100,0

ОБСУЖДЕНИЕ

В период с января 2018 года по декабрь 2020 года в Медицинский колледж и больницу имени М.С. Рамайя поступили 82 человека после предполагаемого сексуального насилия. Все случаи были изучены на предмет наличия признаков сексуального насилия после получения официального запроса от полиции и информированного письменного согласия от потерпевших. В случаях, когда жертвы были несовершеннолетними, согласие давали их родители.

Согласно ст. 375 Уголовного кодекса Индии, сексуальным насилием считается введение мужчиной полового члена / части тела / любого предмета во влагалище, анус или уретру женщины или ребёнка. Такие действия расцениваются как сексуальное насилие даже при отсутствии полного проникновения или эякуляции.

В нашем исследовании 97,5% составляли женщины, за исключением двух мальчиков, которым было менее 12 лет. По индийскому законодательству 86,5% из них были несовершеннолетними. В аналогичном исследовании, проведённом в Дели, 97,4% жертв были женского пола, при этом более трети жертв (37,2%) не достигли совершеннолетия [3]. В исследовании A. Hiddink-Til и соавт. доля мужчин-жертв была также невысокой и составляла около 5% всех пострадавших [4].

Направлены в отделение судебной медицины полицией были 76 участвовавших в нашем исследовании потерпевших, остальные 6 человек доставлены представителями неправительственных организаций в отделение неотложной медицинской помощи, а полицию оповестил позже врач отделения. Только в 12% случаев пострадавшие добровольно обратились в полицию. В остальных случаях в полицию обращались родители или родственники потерпевших. По результатам исследования, проведённого в Нидерландах, процент самостоятельно обратившихся в полицию за последние годы увеличился с 10 до 30% [4]. Только одного человека принудили к употреблению алкоголя и подвергли нападению позже. Других наркотических / одурманивающих веществ в организме пострадавших обнаружено не было. Также, по наблюдениям A. Hiddink-Til и соавт., употребление психотропных препаратов среди жертв снизилось с 24 до 11% [4].

В нашем исследовании употребление алкоголя или одурманивающих веществ было слишком низким по сравнению с другими исследованиями, так как большинство жертв были несовершеннолетними; 53,65% из них обратились в больницу не раньше чем через три дня.

Несовершеннолетние могли не сообщать о своем состоянии до тех пор, пока его не заметили родители. В других случаях задержка могла быть связана с чувством стыда или социальной стигматизацией. В 17% случаев жертвы состояли в отношениях с нападавшими, принимали

ухаживания и вступали в половую связь по обоюдному согласию под предлогом вступления в брак. Если обещание жениться не выполнялось, потерпевшие обращались в правоохранительные органы. Согласие на половой акт, полученное на основании ложного обещания заключить впоследствии брак, недействительно по индийскому законодательству, и нападавшему могут предъявить обвинение в сексуальном насилии.

L.B. Tolu и W. Gudu сообщают, что потерпевшие обращались в больницу в среднем в течение 98 ч после инцидента [5]. В исследовании A. Rathi и соавт. большинство потерпевших (64,3%) сообщали о насилии не сразу. Только 35,7% случаев были зарегистрированы в течение 24 ч. О четверти случаев стало известно лишь спустя год [3].

В нашем исследовании при физическом осмотре 8 человек были в тревожно-депрессивном состоянии, тогда как остальные 74 человека выглядели нормально. Всем пострадавшим было предложено пройти психиатрическое обследование и получить консультацию психиатра. В 59,75% случаев причиной обращения в полицию были вопросы чести и репутации родителей или родственников пострадавших. Некоторые жертвы (19,51%) намеревались добиться наказания обидчика, еще меньше было тех, кто хотел вступить с ним в брачные отношения (17,07%). 75 человек (91%) сообщили о пенильно-вагинальном контакте, два несовершеннолетних мальчика были вынуждены прикасаться к пенису нападавших.

По данным S. Scherer и соавт., 123 из 184 жертв сообщили о сексуальном контакте с проникновением пениса, из них 66% заявили о вагинальном проникновении [6]. В нашем исследовании никаких телесных повреждений у пострадавших не наблюдалось, тогда как в исследовании S. Scherer и соавт. повреждения обнаружены у 145 (79%) пострадавших. Из них у 59 человек наблюдались только телесные повреждения, у 28 — генитально-анальные повреждения, у 58 — и телесные, и генитально-анальные повреждения [6].

Недавние признаки полового акта, такие как наличие сперматозоидов и свежие разрывы девственной плевы, мы наблюдали только в трёх случаях. Одна потерпевшая на момент осмотра находилась на 10-й неделе беременности. Это говорит о том, что чаще всего половой акт совершался либо по обоюдному согласию, либо о нём сообщали с опозданием. Применялась минимальная физическая сила, так как в большинстве случаев телесные повреждения не обнаружены. Сила могла и не применяться, если половой акт происходил по обоюдному согласию при обещании жениться. Нарушение обещания — наиболее важная причина, по которой пострадавшие обращались в правоохранительные органы. Тем не менее сексуальные отношения по обоюдному согласию с несовершеннолетними (86,5% жертв) расценивались как сексуальное насилие, поскольку их согласие на половой контакт считается недействительным. В исследовании

L.V. Tolu и W. Gudu, напротив, у 93,0% пострадавших при поступлении выявлены положительные результаты физического обследования, самыми распространёнными из которых были травмы половых органов (72%), вагинальное кровотечение (30,5%), выделения из половых органов (30%) [5].

В нашем исследовании мазки из влагалища были взяты у всех пострадавших, и только в 3 из 82 случаев были обнаружены сперматозоиды. Заболевания, передающиеся половым путём, не были выявлены ни в одном из случаев. В исследовании L.V. Tolu и W. Gudu у 34% жертв был взят генитальный / анальный мазок для выявления сперматозоидов [5]. Из них сперматозоиды были обнаружены в 39,2% случаев, в трёх случаях выявлены признаки генитальной инфекции. Позднее обращение в больницу, использование презервативов нападавшими, смена одежды и подмывание жертв приводят к низкому проценту обнаружения сперматозоидов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Большинство жертв предполагаемого сексуального насилия были несовершеннолетними. Только 12% из них обратились в правоохранительные органы сразу, без чьих-либо уговоров. Более 50% жертв обратились в больницу не ранее чем через три дня после предполагаемого сексуального насилия. В большинстве случаев потерпевшие добровольно соглашались на половой акт, однако такое согласие считается недействительным, поскольку по закону девушка до 18 лет не может дать согласие на сексуальный контакт. Большинство совершеннолетних жертв соглашались на половую связь после обещания вступить в брак. В связи с этим на жертвах не было обнаружено

телесных повреждений, а положительные доказательства сексуального насилия были выявлены только в 5% случаев.

ДОПОЛНИТЕЛЬНО

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

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 исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией). Наибольший вклад распределён следующим образом: B.S. Hugar, J.S. Hosahally, Y.P. Girish Chandra, S. Praveen — проведение экспертизы; J.S. Hosahally — сбор данных и анализ литературных источников.

ADDITIONAL INFORMATION

Funding source. This study 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. B.S. Hugar, J.S. Hosahally, Y.P. Girish Chandra, S. Praveen — carried out the examination; J.S. Hosahally — compiled the data and reviewed the literature.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Davidson J, Perrone P, Haro F, Yanagida E, Choi-Misailidis S.J. Sexual Assault Victims in Honolulu: A Statistical Profile. Honolulu : NCJRS, 2004.
2. Snyder H.N. Sexual Assault of Young Children as Reported to Law Enforcement, NCJ 182990, 2000.
3. Rathi A., Naagar S., Kumar V., Lal P., Goel S.K. Sexual assault and associated factors among the cases reported in a tertiary care hospital of Delhi // *Natl Med J India*. 2019. Vol. 32, N 6. P. 344–346. doi: 10.4103/0970-258X.303620
4. Hiddink-Til A., Teunissen T.A.M., Lagro-Janssen A.L.M. Trends in victim, incident and care characteristics of a Dutch sexual as-

sault center // *J Forensic Leg Med*. 2021. Vol. 81. P. 102183. doi: 10.1016/j.jflm.2021.102183

5. Tolu L.B., Gudu W. Sexual assault cases at a tertiary referral hospital in urban Ethiopia: One-year retrospective review // *PLoS One*. 2020. Vol. 15, N 12. P. e0243377. doi: 10.1371/journal.pone.0243377

6. Scherer S., Hansen S.H., Lynnerup N. Discrepancy between information reported by the victims of sexual assaults and clinical forensic findings // *Dan Med J*. 2014. Vol. 61, N 9. P. A4899.

REFERENCES

1. Davidson J, Perrone P, Haro F, Yanagida E, Choi-Misailidis S.J. *Sexual Assault Victims in Honolulu: A Statistical Profile*. Honolulu: NCJRS, 2004.
2. Snyder HN. *Sexual Assault of Young Children as Reported to Law Enforcement*, NCJ 182990, 2000.

3. Rathi A, Naagar S, Kumar V, Lal P, Goel SK. Sexual assault and associated factors among the cases reported in a tertiary care hospital of Delhi. *Natl Med J India*. 2019;32(6):344–346. doi: 10.4103/0970-258X.303620

4. Hiddink-Til A, Teunissen TAM, Lagro-Janssen ALM. Trends in victim, incident and care characteristics of a Dutch

sexual assault center. *J Forensic Leg Med.* 2021;81:102183. doi: 10.1016/j.jflm.2021.102183

5. Tolu LB, Gudu W. Sexual assault cases at a tertiary referral hospital in urban Ethiopia: One-year retrospective review. *PLoS One.* 2020;15(12):e0243377. doi: 10.1371/journal.pone.0243377

ОБ АВТОРАХ

* **Hosahally Jayanth S.**, MBBS, MD (Forensic Medicine), доцент;
адрес: India, 562112, Karnataka, Harohalli Kanakapura Ramanagara Dist.;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5209-1133>;
e-mail: veejay02@gmail.com.

Hugar Basappa S., MBBS, MD (Forensic Medicine), профессор;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4470-0549>;
e-mail: bshugar2007@gmail.com;

Girish Chandra Y.P., MBBS, MD (Forensic Medicine), профессор & HOD;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5446-8114>;
e-mail: girishchandra14@gmail.com

Praveen S., MBBS, MD (Forensic Medicine), профессор;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4335-0671>;
e-mail: praveenreddy.doc@gmail.com

6. Scherer S, Hansen SH, Lynnerup N. Discrepancy between information reported by the victims of sexual assaults and clinical forensic findings. *Dan Med J.* 2014;61(9):A4899.

AUTHORS' INFO

* **Jayanth S. Hosahally**, MBBS, MD (Forensic Medicine), Associate Professor;
address: Harohalli Kanakapura Ramanagara Dist, 562112 Karnataka, India;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5209-1133>;
e-mail: veejay02@gmail.com.

Basappa S. Hugar, MBBS, MD (Forensic Medicine), Professor,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4470-0549>;
e-mail: bshugar2007@gmail.com

Y.P. Girish Chandra, MBBS, MD (Forensic Medicine), Professor & HOD;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5446-8114>;
e-mail: girishchandra14@gmail.com

Shivarama Praveen, MBBS, MD (Forensic Medicine), Professor;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4335-0671>;
e-mail: praveenreddy.doc@gmail.com

* Автор, ответственный за переписку / Corresponding author