

СКЛОННОСТЬ К АГРЕССИИ И КОЖНЫЕ УЗОРЫ

к.м.н. И.С. Ефремов¹, к.м.н., доц. Т.А. Чистикина², д.м.н., проф. А.Н. Чистикин¹

¹ Кафедра патологической анатомии и судебной медицины ГБОУ ВПО Тюменского государственного медицинского университета Минздрава РФ

² ФГКУ ДПО «Тюменский институт повышения квалификации сотрудников Министерства внутренних дел Российской Федерации»

Аннотация: Исследованы основные признаки гребешковой кожи кистей рук у мужчин, совершивших тяжкие преступления против жизни и здоровья человека (убийства, умышленное причинение тяжкого вреда здоровью и изнасилования). Все они отнесены в группу лиц, обладающих повышенной агрессивностью. Полученные результаты рекомендуется использовать в различных областях криминалистики, криминологии, медицины и психиатрии.

Ключевые слова: кожные узоры, дерматоглифика, агрессия, девиантное поведение

PROPENSITY TO AGGRESSION AND DERMAL PATTERNS

I.S. Efremov, T.A. Chistikina, A.N. Chistikin

Abstract: The main features of the ridged skin of palms at the men who committed serious crimes against life and health of the person (murders, deliberate causing of heavy harm to health and rapes) are investigated. All of them are classified in the group of persons with an increased aggressiveness. The obtained results are recommended for use in various areas of criminalistics, criminology, forensic medicine and psychiatry, are revealed.

Keywords: dermal patterns, dermatoglyphics, aggression, deviant behavior

<http://dx.doi.org/10.19048/2411-8729-2016-2-3-20-22>

◇ ВВЕДЕНИЕ

За последние десятилетия отмечается рост ряда правонарушений. Очевидно, что эти преступления совершают люди с повышенной агрессивностью. Безусловно, что к таким лицам относятся люди, совершившие тяжкие преступления против жизни и здоровья человека – убийства, умышленное причинение тяжкого вреда здоровью и изнасилования. Кроме того, одной из острых социальных проблем общества является повышенная агрессивность поведения в подростковой среде [2, 3]. Это может формировать устойчивое агрессивное поведение их во взрослой жизни и влечет за собой совершение ими различных преступлений против жизни и здоровья людей. Однако нельзя исключать определенное влияние внешних факторов на преступное поведение человека.

В настоящее время проводятся широкие исследования антропометрических характеристик населения. При этом часто исследуют узорность гребешковой кожи на ладонных поверхностях кистей рук и подошвенных поверхностях стоп. Этот комплекс признаков является наследуемым, строго индивидуальным и тесно связанным по своему происхождению с центральной нервной системой [1]. Кожные узоры не изменяются в течение жизни и они доступны для широкого изучения. Поэтому методы дерматоглифики применяются в судебной медицине для идентификации личности и решения вопросов спорного отцовства. Представляется необходимым изучение узоров гребешковой кожи у лиц с повышенной агрессивностью с целью формирования дерматоглифической конституции этой группы.

◇ МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В данной работе нами изучены отпечатки кожных узоров рук у уроженцев Тюменской области. Все обследованные были осуждены за совершение умышленных убийств, умышленное причинение тяжкого вреда здоровью и изнасилования. Контрольную группу составили мужчины I и II периодов зрелого возраста, родившиеся и проживающие в городе Тюмени, не привлекавшиеся

к уголовной ответственности. Общее количество обследованных – 433 мужчины в возрасте от 18 до 60 лет. В контрольной группе был 101 мужчина в возрасте от 35 до 60 лет (табл. 1)

Распределение материала по группам

Таблица 1.

Группы	Количество наблюдений
Группа № 1 (убийство)	125
Группа № 2 (тяжкий вред)	106
Группа № 3 (изнасилование)	101
Контрольная группа	101
Всего	433

В нашей работе исследован комплекс основных признаков дерматоглифики дистальных фалангах пальцев рук (*узорность и гребневой счет*) и ладоней (*узорность ладоней, топография окончаний главных ладонных линий, положение осевых трирадиусов, гребневые счета, величина ладонных углов*).

Статистическая обработка полученных результатов произведена на персональном компьютере с применением пакета программ Microsoft Office. Количественные данные анализировались с применением стандартных методов статистики Statistica 6. По каждому исследуемому признаку определялось среднее арифметическое значение (M) в доверительных интервалах $\pm 95\%$ и его ошибка (m). Оценка достоверности результатов проводилась с использованием критерия Стьюдента (t) и величины вероятности (p). Различия оценивали как достоверные при значениях степени вероятности ($p < 0,05$).

Результаты. При оценке узорности дистальных фаланг во всех исследованных группах выявлены общие достоверные отклонения дерматоглифики в сравнении с контрольной группой.

Узорность дистальных фаланг пальцев правой руки ($M \pm m, \%$)

Таблица 2.

Узоры	Пальцы				
	I	II	III	IV	V
A	0	23,76 ± 4,20	10,89 ± 3,10	3,96 ± 1,90	1,98 ± 1,40
	1,60 ± 1,10	20,16 ± 3,60	17,60 ± 3,40	1,61 ± 1,10	2,40 ± 1,40
	0,94 ± 2,80	11,32 ± 3,10*	9,43 ± 2,80	0,94 ± 0,90	2,83 ± 1,60
	1,98 ± 1,40	20,79 ± 4,00	10,89 ± 3,10	0,99 ± 1,00	4,95 ± 2,20
U	60,40 ± 4,90	34,65 ± 4,70	70,30 ± 4,50	57,43 ± 4,90	84,16 ± 3,60
	50,40 ± 4,50	23,39 ± 3,80	56,80 ± 4,40*	45,97 ± 4,50	76,00 ± 3,80
	60,38 ± 4,80	31,13 ± 4,50	60,38 ± 4,80	38,68 ± 4,70**	77,36 ± 4,10
	48,51 ± 5,00	21,78 ± 4,10*	65,35 ± 4,70	45,54 ± 5,00	74,26 ± 4,40
R	0	13,86 ± 3,40	0,99 ± 1,00	1,98 ± 1,40	1,98 ± 1,40
	0,80 ± 0,80	23,39 ± 3,80	0	0,81 ± 0,80	0
	0	15,09 ± 3,50	4,72 ± 2,10	3,77 ± 1,90	1,89 ± 1,30
	0	21,78 ± 4,10	1,98 ± 1,40	0	0
W	39,60 ± 4,90	27,72 ± 4,50	17,82 ± 3,80	36,63 ± 4,80	11,88 ± 3,20
	47,20 ± 4,50	33,06 ± 4,20	25,60 ± 3,90	51,61 ± 4,50*	21,60 ± 3,70
	38,68 ± 4,70	42,45 ± 4,80*	25,47 ± 4,20	56,60 ± 4,80**	17,92 ± 3,70
	49,5 ± 5,00	35,64 ± 4,80	21,78 ± 4,10	53,47 ± 5,00*	20,79 ± 4,00

Примечание: в этой и последующих таблицах:

1) в верхней строке показатели мужчин контрольной группы, во второй – мужчин исследованной группы № 1; в третьей строке – мужчин исследованной группы № 2; в четвертой строке – мужчин исследованной группы № 3.

2) * – достоверно отличающиеся показатели от контроля ($p \leq 0,05$)

** – достоверно отличающиеся показатели от контроля ($p \leq 0,01$)

*** – достоверно отличающиеся показатели от контроля ($p \leq 0,001$)

Узорность дистальных фаланг пальцев левой руки ($M \pm m, \%$)

Таблица 3.

Узоры	Пальцы				
	I	II	III	IV	V
A	2,97 ± 1,70	17,82 ± 3,80	9,90 ± 3,00	3,96 ± 1,90	1,98 ± 1,40
	4,80 ± 1,90	26,40 ± 3,90	11,20 ± 2,80	2,42 ± 1,40	0
	0,94 ± 0,90	14,15 ± 3,40	3,81 ± 1,90	1,90 ± 1,30	1,89 ± 1,30
	4,95 ± 2,20	22,77 ± 4,20	7,92 ± 2,70	1,98 ± 1,40	2,97 ± 1,70
U	74,26 ± 4,40	45,54 ± 5,00	81,19 ± 3,90	72,28 ± 4,50	90,10 ± 3,00
	66,40 ± 4,20	34,40 ± 4,20	68,00 ± 4,20*	61,29 ± 4,40	87,20 ± 3,00
	65,09 ± 4,60	38,68 ± 4,70	68,57 ± 4,50*	62,26 ± 4,70	85,85 ± 3,40
	59,41 ± 4,90*	33,66 ± 4,70	70,30 ± 4,50	55,45 ± 4,90*	81,19 ± 3,90
R	0	17,82 ± 3,80	0,99 ± 1,00	0	0,99 ± 1,00
	1,60 ± 1,10	0,80 ± 0,80***	0	0	0
	0	9,43 ± 2,80	0,95 ± 0,90	0,95 ± 0,90	0
	0,99 ± 1,00	5,94 ± 2,40**	0	0	0
W	22,77 ± 4,20	18,81 ± 3,90	7,92 ± 2,70	23,76 ± 4,20	6,93 ± 2,50
	27,20 ± 4,00	30,40 ± 4,10*	20,80 ± 3,60**	36,29 ± 4,30*	12,80 ± 3,00
	33,96 ± 4,60	37,74 ± 4,70**	26,67 ± 4,30***	34,29 ± 4,60	12,26 ± 3,20
	34,65 ± 4,70	37,62 ± 4,80**	21,78 ± 4,10**	42,57 ± 4,90**	15,84 ± 3,60*

На правой руке во всех группах по сравнению с контролем имелось достоверное увеличение частоты завитков на IV пальцах (табл. 2).

На левой руке имело место увеличение частоты встречаемости завитков на II пальце по сравнению с контролем, увеличение частоты встречаемости завитков на III пальце, уменьшение частоты встречаемости ульнарных петель на III пальце (табл. 3).

В группе мужчин, осужденных за изнасилование, дополнительно выявлен ряд достоверных статистических отличий от контрольной группы: на II пальце правой руки уменьшение частоты встречаемости ульнарных петель ($p < 0,05$); на левой руке увеличение завитков на III, IV ($p < 0,01$) и V пальцах ($p < 0,05$); уменьшение частоты встречаемости ульнарных петель на I и IV пальцах ($p < 0,05$).

Величины пальцевого гребневого счета отдельных пальцев также имели достоверные отличия от контрольной

группы. На правой руке был увеличен гребневой счет IV пальца до $15,5 \pm 0,51 - 15,95 \pm 0,56$ при $13,39 \pm 0,63$ в контроле.

На левой руке гребневой счет IV пальца также был увеличен до $15,55 \pm 0,48 - 16,42 \pm 0,56$, при $13,75 \pm 0,63$ в контроле.

На обеих руках отмечалась отсутствие редукции главной ладонной линии С, тогда как в контроле частота этого признака достигала $17,82 \pm 3,80\%$ справа и $18,81 \pm 3,9\%$ слева.

Обсуждение. Результаты проведенного исследования показывают, что у лиц, совершивших правонарушения, кожные узоры имеют определённые отклонения, достоверно отличающие их от лиц, не привлекавшихся к уголовной ответственности.

Для превентивной диагностики склонности к совершению преступлений против жизни и здоровья человека, обусловленной повышенной агрессивностью, целесообразно использовать следующий комплекс признаков дерматоглифики: увеличение частоты завитков

на IV пальцах правой руки, на II пальцах левой руки; уменьшение частоты ульнарных петель на III пальце левой руки; увеличение гребневого счета на IV пальце правой руки, на IV и V пальцах левой руки; уменьшение частоты окончаний главной ладонной линии D в поле 11 на левой руке.

Дополнительно к выделенному комплексу признаков, характерных для всех трех групп лиц, осужденных за тяжкие преступления, выявлены уклонения дерматоглифики, характерные только для мужчин, осужденных за изнасилование: увеличения частоты завитков на IV и V пальцах левой руки; увеличения частоты дистальных петель в III межпальцевом промежутке на левой руке; более частые окончания главных ладонных линий A в поле 13 и линии B в поле 6; снижение частоты ульнарных петель на II пальце правой руки, на I и IV пальцах левой руки.

Применение выявленного комплекса признаков дерматоглифики, характерных для лиц с повышенной

агрессивностью, может способствовать оптимизации следственно-розыскных мероприятий. Возможность выявления с помощью дерматоглифического метода лиц с девиантным поведением, т.е. лиц, склонных к повышенной агрессивности, может быть использовано для активной профилактики преступлений против жизни и здоровья людей.

◇ ЛИТЕРАТУРА

1. Гладкова Т.Д. Кожные узоры кисти и стопы обезьян и человека М.: Наука, 1966. – 160 с.
2. Платонова З.Н. Агрессия как фактор адаптации подростков, занимающихся спортом // журнал «Спортивная психология», № 3 (18), 2009. – С. 18.
3. Юзиханова Э.Г. Статистические показатели и тенденции преступности несовершеннолетних в новейшей России // Юридическая наука и правоохранительная практика. 2014. – № 4 (30). – С. 82–87.

Для корреспонденции:

ЕФРЕМОВ Игорь Сергеевич – к.м.н., врач – судебно-медицинский эксперт отдела сложных экспертиз Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тюменской области «Областное бюро судебно-медицинской экспертизы», ассистент кафедры патологической анатомии и судебной медицины Тюменского государственного медицинского университета. ÷ **625501, Тюменская обл., д. Патрушево. +7 (904) 876-23-07 • efremus-is@yandex.ru**

ЧИСТИКИНА Татьяна Анатольевна – к.м.н., доцент, старший преподаватель Федерального государственного казенного учреждения дополнительного профессионального образования «Тюменский институт повышения квалификации сотрудников Министерства внутренних дел Российской Федерации». ÷ **625049 г. Тюмень ул. Амурская, 75 • press_tipk@mvd.gov.ru**

ЧИСТИКИН Анатолий Николаевич – д.м.н., профессор кафедры патологической анатомии и судебной медицины Тюменского государственного медицинского университета. ÷ **625501, Тюменская обл., д. Патрушево. +7 (3452) 49-42-95 (доб. 1070) •**

■ Конфликт интересов отсутствует.