

**СМЕРТЕЛЬНЫЕ РАНЕНИЯ ПНЕВМАТИЧЕСКИМ ОРУЖИЕМ ПОД ПАТРОНЫ  
ТИПА ФЛОБЕРА, КАЛИБРА 4ММ***В.Т. Бачинский, О.Г. Паливода, А.В. Павлюкович, М.А. Глухая*

**Резюме.** Принимая во внимание растущий спрос и распространенность выдачи разрешений на беспрепятственное использование оружия с патронами типа Флобера калибра 4,0мм в собственных целях с целью самозащиты, растет количество исследований случаев смертельных ранений пострадавших при использовании данного вида оружия.

**Ключевые слова:** Флобер, патрон, смерть, ранения.

**MORTAL WOUNDS WITH AIRGUNS FOR CARTRIDGES OF THE TYPE  
OF FLAUBERT, CALIBER 4 MM***V.T. Bachynskiy, O.H. Palyvoda, O.V. Pavliukovych, M.O. Hluha*

**Abstract.** Taking into account a growing demand and the spread of issuing permissions for an unimpeded peaceful use of weapons with cartridges of the Flaubert type, caliber 4mm for their own purposes of self-defense, the number of investigations of cases of fatal wounds of victims, who suffered, when using this type of weapon, increases.

**Key words:** Flaubert, bullet, death, injury.

Regional Bureau of Forensic-Medical Examination of the Department of Health and Civil Protection of the Population of the Chernivtsi Regional State Administration (Chernivtsi)

Рецензент – проф. І.С. Давиденко

Buk. Med. Herald. – 2013. – Vol. 17, № 3 (67), part 1. – P. 10-12

Надійшла до редакції 06.06.2013 року

---

© В.Т. Бачинський, О.Г. Паливода, О.В. Павлюкович, М.О. Глуха, 2013

УДК 616-001.45:343.615:343.148

*І.Л. Беженар***ЕКСПЕРТНА ОЦІНКА ТІЛЕСНИХ УШКОДЖЕНЬ У ОДНОГО  
ПОТЕРПІЛОГО ПРИ ПОСТРІЛІ З РІЗНИХ ВИДІВ ВОГНЕПАЛЬНОЇ ЗБРОЇ**

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

---

**Резюме.** Стаття присвячена випадку із практики при нанесенні ушкоджень одному потерпілому із різних видів вогнепальної зброї та складнощами проведення судово-медичної експертизи в аналогічних випадках.

**Ключові слова:** вогнепальне поранення, смерть, постріл, куля.

Згідно з даними постанови 18 січня 2008 року, протягом однієї години з 17 год 20хв, біля магазину “Амброзія” по вул. Садовій на перехресті вулиць Фрунзе та Садової м. Чернівці гр. В., Б., Г., та М. за попереднім зговором умисно, із застосуванням вогнепальної зброї та інших предметів, грубо порушили громадський порядок із мотивів явної неповаги до суспільства, що супроводжувалось особливою зухвалістю та винятковим цинізмом, під час чого гр. В. протиправно заподіяв смерть гр. Р., а саме, діючи умисно, з метою позбавлення життя, за допомогою зброї невстановленого зразка спричинив вогнепальне проникаюче поранення голови гр. Р., від чого останній помер по дорозі до лікарні.

На експертизу було представлено тіло гр. Р. При зовнішньому дослідженні виявлено наступні тілесні ушкодження: рана (рис. 1, 2) у середній третині лівого стегна по зовнішньо-боковій поверхні на відстані 71,0см від підшовної поверхні стопи з на-

явним дефектом «мінус-тканина» округлої форми, діаметром 0,8см, з осадненням шкіри довкола дефекту шириною 0,3см. Дана нашкоджена рана продовжується рановим каналом, який проникає через підшкірно-салову клітковину до фасції м'язів, глибиною до 1,0см, з крововиливами темно-червоного кольору в прилеглі м'які тканини. На дні даного ранового каналу виявлено гумову кульку коричневого кольору, овальної форми, розмірами 0,7x0,5 см.

Рана (рис. 3) у потиличній ділянці по центру з наявним дефектом «мінус-тканина», розмірами 1,8x1,2см, з пояском осаднення довкола дефекту шириною 0,4см, що більше виражено знизу та зліва. Дана рана проходить у глибину черепа, де видніються мозковий детрит та скалки черепа.

Рана в лобовій ділянці по центру, зірчастої форми, з виверненням країв дозовні, розмірами 5,0x3,0 см, краї рани зіставимі, з міжтканинними перетинками в ділянці з'єднання країв, без осаднення та без будь-яких сторонніх включень.

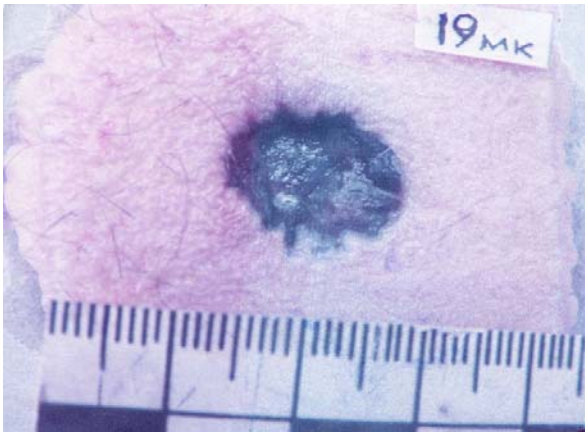


Рис. 1. Вхідний отвір при пострілі з гладенькодульної травматичної зброї (вид ззовні)

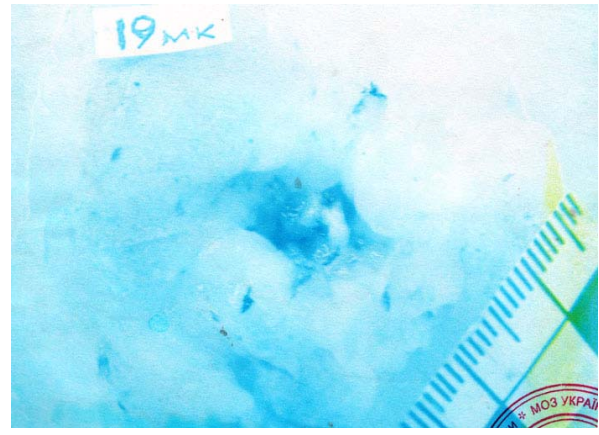


Рис. 2. Вхідний отвір при пострілі з гладенькодульної травматичної зброї (вид з боку підшкірно-сальної клітковини)



Рис. 3. Вхідний отвір при пострілі з вогнепальної гладенькодульної зброї, спорядженої шротом

При внутрішньому дослідженні виявлено крововиливи темно-червоного кольору в м'якій тканині волосяної частини голови з боку внутрішньої поверхні у вигляді просочування в тім'яній ділянці по центру, розмірами 7,5x4,0 см, який продовжується на потиличну ділянку по центру, розмірами 8,0x7,0 см. Аналогічних властивостей крововиливу виявлено в лобовій ділянці, розмірами 9,0x8,0 см.

У наявності злам черепа у вигляді дефекту, який розташований у потиличній ділянці, овально-продовгуватої форми, розмірами 3,0x2,5см, з вклиненням дрібних скалок у порожнину черепа та тканину мозку. Скалковий злам черепа в ділянці лобової кістки по центру з направленням скалок із порожнини черепа дозовні. Від вказаного зламу розходяться декілька ліній, які з'єднуються між собою і утворюють дрібні та великі фрагменти та скалки.

Наявний рановий канал, який проходить через продовгуватий мозок з його руйнуванням

на 2/3 та по базальній поверхні головного мозку. Тканина головного мозку в ділянці ранового каналу розм'якшена, деструктуризована, глибиною до 0,5см, з масивними крововиливами темно-червоного кольору.

Під час проведення медико-криміналістичного дослідження встановлено, що ушкодження на наданих на дослідження шматках шкіри являються вогнепальними та виникли від окремих поодиноких пострілів, призведених із вогнепальної зброї. Ушкодження на шматку шкіри з потиличної ділянки голови є вхідним вогнепальним, й виникло від суцільної, компактної, пробивної дії шроту та порохових газів внаслідок пострілу, призведеного з гладенькодульної зброї, спорядженої шротом. Характер ушкодження та нашарувань супутніх факторів пострілу, наявність кільцеподібної зони пергаментациї довкола ушкодження від дії порохових газів вказує на те, що постріл був здійснений із близької відстані, однак, категоричне судження щодо конкретної віддалі пострілу можливе лише з урахуванням балістики дробового снаряда (характеру спорядження, стану набою, вид та кількість пороху, матеріал та кількість пажів, наявність засобів концентрації та розсіювання, конструкція зброї – довжина дула, калібр та характер свердла) і, більш достовірне судження щодо віддалі, з якої був призведений постріл, можливе при порівнянні експериментального відтворення ушкоджень шляхом серії пострілів, здійснених із різної відстані такими же набоями та з тієї зброї.

Ушкодження на шматку шкіри з ділянки лівого стегна являється вхідним вогнепальним та було здійснене в результаті пострілу з гладенькодульної зброї 9-го калібру, спорядженої гумовою кулькою, що підтверджується характером ушкодження та наявними слідоутворюючими ознаками, наявністю в ділянці ушкодження слідів окису свинцю марки "4".

#### Висновок

1. При судово-медичній експертизі трупа грна Р., 1986 р.н. виявлено наступні тілесні ушкодження:

А. Рана з дефектом м'яких тканин у середній третині лівого стегна по зовнішньо-боковій поверхні з крововиливами в прилеглі м'які тканини.

Дане тілесне ушкодження виникло від дії вогнепальної зброї, спорядженої патроном з гумовою кулею, незадовго до моменту настання смерті, відноситься до ЛЕГКИХ тілесних ушкоджень, що призводять до короточасного розладу здоров'я, та в будь-якому причинному зв'язку з фактом настання смерті не знаходиться.

Б. Рани: у потиличній ділянці по центру; у лобовій ділянці по центру. Крововиливи в м'які тканини волосистої частини голови з боку внутрішньої поверхні в тім'яній ділянці по центру з переходом на потиличну ділянку; у лобовій ділянці. Дірчасті злами кісток черепа в потиличній та лобовій ділянках по центру. Рановий канал проходить через продовгуватий мозок, який зруйновано на 2/3 та по базальній поверхні головного мозку.

Дані тілесні ушкодження виникли від дії снаряда внаслідок пострілу з вогнепальної гладенкоствольної зброї, спорядженої шротом, за короткий проміжок часу до моменту настання

смерті, відносяться до ТЯЖКИХ тілесних ушкоджень як "Небезпечні для життя" та знаходяться в прямому причинно-наслідковому зв'язку з фактом настання смерті.

2. Беручи до уваги морфологічні характеристики тілесних ушкоджень, вказаних в п.1.Б. даних висновків, слід вважати, що вхідний отвір розташований у потиличній ділянці, а вихідний – у лобовій ділянці.

3. Смерть гр-на Р., 1986 р.н. настала від проникаючого наскрізного вогнепального шротового поранення голови з ушкодженням головного мозку.

#### Література

1. Зеленский С.А. Судебно-медицинская оценка поврежденных, причиненных из пневматического оружия различными видами пуль: автореф. дис. на соискание уч. ст. канд. мед. наук / Центральная суд. мед. лаборатория МО РФ. – М., 2001. – 22 с.
2. Шевчук М.М. Аналіз показників смертності серед населення України внаслідок заподіяння вогнепальних ушкоджень за 2005-2007 рр. / М.М. Шевчук // Зб. наук. праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика, К., 2009. – Вип. 18. – Книга 2. – С. 279-284.

### ЭКСПЕРТНАЯ ОЦЕНКА ТЕЛЕСНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ У ОДНОГО ПОТЕРПЕВШЕГО ПРИ ВЫСТРЕЛЕ ИЗ РАЗНЫХ ВИДОВ ОГНЕСТРЕЛЬНОГО ОРУЖИЯ

*И.Л. Беженарь*

**Резюме.** Статья посвящена случаю из практики при нанесении повреждений одному потерпевшему с различного вида огнестрельного оружия и сложностями судебно-медицинской экспертизы в данных случаях.

**Ключевые слова:** огнестрельное ранение, смерть, выстрел, пуля.

### EXPERT ASSESSMENT OF BODILY INJURIES IN ONE VICTIM IN CASE OF A SHOT FROM DIFFERENT TYPES OF FIREARMS

*I.L. Bezhenar*

**Abstract.** The paper is devoted to a case from practice, when inflicting injuries to one victim from different types of firearms and the complexities of a forensic-medical examination in these cases.

**Key words:** gunshot wound, death, shot, bullet.

Bukovinian State Medical University (Chernivtsi)

Рецензент – проф. В.Т. Бачинський

Buk. Med. Herald. – 2013. – Vol. 17, № 3 (67), part 1. – P. 12-14

Надійшла до редакції 12.06.2013 року