**Циганко Оксана Ігорівна,**

*лікар судово-медичний експерт відділу судово-медичної експертизи трупів Харківського обласного бюро судово-медичної експертизи*

**Плетенецька Аліна Олександрівна,**

*асистент кафедри судової медицини та медичного права Національного медичного університету імені О.О. Богомольця, кандидат медичних наук, лікар судово-медичний експерт ДУ «Головне бюро судово-медичної експертизи МОЗ України»*

ОСОБЛИВОСТІ СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ УТОПЛЕНЬ В УКРАЇНІ

Згідно статистичних даних, смертність від утоплення та занурення у воду (W65-W74) має тенденцію до зниження з 2 243 у 2014 році до 1 655 у 2018 році (без тимчасово окупованої території Автономної Республіки Крим, м. Севастополя та частини тимчасово окупованих територій у Донецькій та Луганській областях з 2014 року)[1]. Проте така статистика може бути пов’язана із загальним зменшенням кількості населення в Україні за зазначений період. Відсоток загиблих чоловіків склав 87, а жінок- 13%.

Кількість нещасних випадків на водоймах України зростає у теплий період. Найпоширенішою причиною утоплення є недотримання правил безпечної поведінки громадянами. Зокрема, це купання в необладнаних для цього місцях та переоцінка власних можливостей. Також утоплення нерідко буває і убивством. Експертні дані ХОБСМЕ вказують на те, що у дорослих, загиблих внаслідок утоплення у воді, у 92% випадках при токсикологічному дослідженні у крові виявляється алкоголь (як правило, це чоловіки).

Не зважаючи на існування методичної літератури з наведеної теми, експерти при проведенні експертиз трупів з підозрою на утоплення зазнають труднощів у зв’язку з відсутністю єдиного підходу до об'єктивної оцінки всіх морфологічних ознак, які виявляються при дослідженні трупів, витягнутих з води або загиблих від утоплення.

У деяких випадках встановлення діагнозу «Смерть від утоплення» експертами є абсолютно безпідставним [2]. Часом помилково використовуються загальноасфіктичні морфологічні ознаки і ознаки перебування трупа у воді. Деякі експерти плутають ознаки перебування тіла у воді з достовірними ознаками утоплення. Це призводить до своєрідної «гіпердіагностики утоплення», у той час як діагноз «Смерть від утоплення» може залишатися нерозпізнаним. У ряді випадків відбувається «смерть у воді», коли ознаки утоплення взагалі відсутні, а виявляються морфологічні ознаки інших патологічних станів або травм. В таких випадках експерт повинен бути особливо уважним. Нерідко трупи з ознаками насильницької смерті від черепно-мозкової травми, асфіксії внаслідок задушення петлею, руками тощо знаходять у воді і помилково встановлюють причиною смерті утоплення, невірно розцінюючи експертні дані.

За даними закордонних дослідників [3], утоплення слід розглядати як можливу причину смерті, коли: тіло виймається з водойми, на берегах водойми або біля ємності, наповненої рідиною; тіло знайдено з головою, зануреною у рідину (наприклад, ванну). Отже, при встановленні причини смерті експертам допомагають обставини справи та характерні ознаки утоплення.

Як показує експертна практика українських експертів, характерні морфологічні ознаки утоплення, як плями Рассказова-Лукомського-Пальтауфа, а також наявність в шлунку рідини, в якій відбулося утоплення (ознака Фегерлунда) (іноді з домішками до шлункового вмісту мулу, піску, водоростей і т. п.), спостерігаються у 95% всіх випадків утоплення. Дослідження рідини з пазухи основної кістки береться далеко не всіма експертами, хоча порядок проведення розтину, взяття матеріалу для дослідження чітко прописані у діючих «Правилах проведення судово-медичної експертизи (досліджень) трупів у бюро судово-медичної експертизи», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17.01.95 р. N 6.

Втім, характерні морфологічні ознаки утоплення зустрічаються не у кожному випадку. Так, наприклад, стійка дрібнопузирчаста піна навколо отворів носа і рота (ознака Крушевського) у вигляді грудок, що нагадують вату ("шапочка піни"), є цінною діагностичною ознакою утоплення, проте зустрічається далеко не у всіх випадках утоплення. Поряд із цим, результати лабораторних досліджень також можуть бути неоднозначними.

Складним питанням залишається дослідження планктону. При судово-гістологічній експертизі при досліджені центрифуга мінералізата легенів у деяких випадках знаходять панцирі діатомей класу Перистих (Харківська область). Втім, при огляді місця події у випадках утоплення (чи при підозрі) проби води майже не беруться для дослідження, хоча взяття їх також регламентовано законодавством. Так, за даними ХОБСМЕ, за останні 15 років лишу у 3-х випадках експертам було надано проби води. Отже, навіть за наявності у внутрішніх органах трупу планктону можливості судити про його походження немає, оскільки відсутній атлас планктону водоймищ України. Наприклад, австралійськими дослідниками було розроблено такий атлас і доведено, що навіть у різних притоках річки планктон різниться, що дозволяє достовірно ідентифікувати водоймище, де втопилася людина.

 Іншою проблемою є затягування процесу розслідування злочинів. Так поновлення пошуків трупів осіб при підозрі на їх утоплення припиняється у холодний час року, а поновлюється тільки після сходження льоду. Інколи така процедура подовжується, що призводить до гнійних змін трупів і погіршує, а інколи і унеможливлює, судово-медичну діагностику причини смерті і навіть ідентифікації особи.

Отже, для об'єктивного обґрунтування судово-медичного висновку про причини смерті необхідно провести ретельний огляд трупа як на місці події, так у морзі з дотриманням всіх вимог законодавства, забезпечити злагоджену роботу судово-медичного експерта та правоохоронних органів.

**Використана література :**

1. 0308. Розподіл померлих за статтю, віковими групами та причинами смерті (0,1). *Банк даних державної статистики України*. Відновлення з: http://database.ukrcensus.gov.ua/Mult/Database/Population/databasetree\_uk.asp
2. Сундуков В.А. *Судебно-медицинская экспертиза утопления.* Астрахань: 1986. с. 125.
3. Lindsey Harle. Forensic pathology. Types of injuries. UW Medicine. Pathology. URL: https://www.pathologyoutlines.com/topic/forensicsdrowning.html