

6. Белкин Р.С. Курс криминалистики : в 3 т. Т. 1. Общая теория криминалистики. М., 1997.
7. Зорин Г.А. Теоретические основы криминалистики. Минск, 2000.
8. Криминалистика : учеб. для вузов / под ред. Р.С. Белкина. М., 2000.
9. Криминалистика : учеб. для вузов / под общ. ред. Е.П. Ищенко, А.Г. Филиппова. М., 2007.
10. Савельева М.В., Смушкин А.Б. Криминалистика : учебник. М., 2009.
11. Селиванов Н.А. Советская криминалистика: система понятий. М., 1982.
12. Якимов И.Н. Криминалистика. Руководство по уголовной технике и тактике. М., 1925.
13. Шавер Б.М., Винберг А.И. Криминалистика : учеб. для юрид. шк. М., 1945.
14. Советская криминалистика. Теоретические проблемы / Н.А. Селиванов [и др.]. М., 1978.
15. Колдин В.Я. Криминалистика: теоретическая наука или прикладная методология? [Электронный ресурс] // Вестн. Моск. ун-та. Сер. 11, Право. 2000. № 4. URL: <http://koldin-msu.ru/wp-content/uploads/2015/03/6Крим-ка-теоретическая-наука-или.pdf> (дата обращения: 20.09.2018).
16. Корма В.Д., Образцов В.А. Проблемы совершенствования парадигмы криминалистики как теории здравого смысла // Вестн. криминалистики. 2013. Вып. 2.
17. Образцов В.А. Криминалистика : курс лекций. М., 1996.
18. Белкин Р.С., Краснобаев Ю.И. О предмете советской криминалистики // Правоведение. 1967. № 4.
19. Криминалистика: расследование преступлений в сфере экономики : учебник / под ред. В.Д. Грабовского, А.Ф. Лубина. Н. Новгород, 1995.
20. Колдин В.Я. Предмет криминалистики [Электронный ресурс] // Совет. государство и право. 1979. № 4. URL: <http://koldin-msu.ru/wp-content/uploads/2015/03/10Предмет-криминалистики.pdf> (дата обращения: 20.09.2018).

УДК 343.1(035.3)

В.И. Балко, С.А. Сергеев

ПРИЕМЫ ТЕХНИКИ ДАКТИЛОСКОПИРОВАНИЯ ПАЛЬЦЕВ РУК ТРУПА ПРИ ЖИРОВΟΣКЕ

Жировоск является своеобразным состоянием тканей трупа, возникающим в результате взаимодействия жирных кислот с солями щелочноземельных и щелочных металлов в условиях повышенной влажности (в воде, во влажной почве) при недостаточности или отсутствии воздуха. При указанных условиях происходит процесс мацерации, при котором отслаивается эпидермис, а затем через лишенную эпидермиса кожу в труп проникает вода. Она вымывает кровь и ряд веществ из тканей, после чего происходит омыление жиров в трупе. Жиры разлагаются на

глицерин и жирные кислоты. Глицерин и олеиновая кислота вымываются из тканей трупа водой, а пальмитиновая и стеариновая кислоты с солями щелочноземельных и щелочных металлов образуют соли (мыла), которые и составляют жировоск. Он представляет собой твердую мылообразную или творожистую массу.

В трупе новорожденного образование жировоска становится заметным через 3–5 недель, полностью его ткани и органы переходят в состояние жировоска обычно через 5–6 месяцев, а труп взрослого человека – не ранее чем через 10–12 месяцев. Жировоск позволяет приблизительно судить о минимальном сроке, истекшем с момента наступления смерти. Особенности образования жировоска определяются скоростью его образования, зависящий прежде всего от температуры среды, в которой находится труп: чем выше температура, тем быстрее образуется жировоск. Так, в тропиках образование жировоска в некоторых частях трупа наблюдается уже через несколько дней, на северных территориях летом (в реках при температурах воды около 20 °С) – примерно через месяц после наступления смерти. В озерах придонные воды обычно холодные за счет бьющих на дне ключей, вследствие чего процесс образования жировоска на дне подобных озер, если труп по каким-то причинам остается там, идет медленно. Насыщенная кальцием вода ускоряет процесс омыления. Трупы, богатые жировой тканью, омыляются быстрее, чем трупы менее упитанных людей.

В подзаконных актах о дактилоскопировании России, Беларуси и Казахстана расписаны приемы техники традиционного дактилоскопирования папиллярной поверхности пальцев человека живого человека, однако приемы техники дактилоскопирования пальцев рук трупа не регламентированы, особенно в зависимости от трупного явления жировоска, в связи с чем они ориентированы по аналогии с дактилоскопированием пальцев рук живого человека. С теоретической и практической точки зрения из всех разновидностей приемов техники традиционного дактилоскопирования пальцев рук трупа выделим следующие наиболее часто встречающиеся при трупном явлении жировоске.

Прием технической фотофиксации – фотосъемка папиллярной поверхности ногтевой фаланги и верхней части средней фаланги пальца руки трупа, произведенная при косопадющем освещении.

Прием «деформированные пальцы» – применяется при наличии деформации пальцев рук, которые затруднено или невозможно выпрямить. Для получения оттиска с деформированного пальца подушечка ногтевой фаланги окрашивается типографской краской при помощи малого дактилоскопического валика с малым диаметром, затем вырезается пронумерованный бумажный квадрат (размером 5 × 5 см), который с по-

мощью специальной пластины или лоточка накладывается на ногтевую фалангу деформированного пальца.

Прием «дактилоскопический валик» – окрашивание типографской краской при помощи дактилоскопического валика с малым диаметром папиллярной поверхности ногтевой фаланги и верхней части средней фаланги пальцев руки трупа.

Прием «надавливание на проксимальный конец кости нижней фаланги дактилоскопируемого пальца руки трупа».

Прием «применение ложки с вогнутым профилем».

Прием «применение дактилоскопического пинцета как средство фиксации пальцев рук».

Прием «применение медицинских инструментов как средство фиксации пальцев рук».

Прием «разглаживающий массаж подушки фаланги пальца» – используется при наличии небольшого сморщивания (мелкая складчатость) кожи пальцев трупа. Оттиск получают после разглаживания подушки ногтевой фаланги пальца руки трупа.

Прием «прижимание к мобильному биометрическому терминалу» – прикосновение к мобильному биометрическому терминалу «Папилон» ДиПП-6п или ДиПП-7 подушки фаланги пальца с оптимальным давлением, за счет чего мелкая складчатость минимизируется или исчезает.

Прием «принудительное расправление складок подушки пальца» – используется при наличии сморщивания кожи пальцев трупа. Оттиск получают после принудительного расправления складок подушки ногтевой фаланги пальца руки трупа способом жесткого и системного давления на подушку ногтевой фаланги пальца руки трупа.

Прием «применение жидкостной инъекции под „подушку“ ногтевой фаланги пальца руки» – используется, когда эпидермис на подушках пальцев сморщивается до такой степени, что получить пальцевые оттиски, пригодные для исследования, обычным способом не удастся (происходит набухание и грубая складчатость). Оттиск получают после введения жидкости (например, воды) иглой под подушку ногтевой фаланги пальца руки через верхнюю часть средней фаланги этого пальца руки трупа.

Прием «применение инъекции пластических веществ под „подушку“ ногтевой фаланги пальца руки» – используется, когда эпидермис на подушках пальцев сморщивается до такой степени, что получить пальцевые отпечатки (оттиски), пригодные для исследования, обычным способом не удастся (происходит сильное набухание и грубая складчатость). Оттиск получают после введения пластических веществ (например, специального масла) иглой под подушку ногтевой фаланги пальца руки через верхнюю часть средней фаланги этого пальца руки трупа. Данный прием лучше, чем введение жидкостей.

Прием искусственной дактилоскопической мацерации – отделение эпидермиса от глубжележащих слоев кожи после погружения кисти руки в воду при температуре 40–55 °С.

Прием получения прямого отображения с «перчаток смерти» («надевание отделившего эпидермиса на палец дактилоскопируемого») – получение прямого оттиска путем надевания отделившего эпидермиса на палец руки дактилоскопируемого. Данный прием используется, когда наружный слой эпидермиса определенно разрыхлен, валики и бороздки допустимо четкие, рельеф их слегка сглажен, внутренняя поверхность эпидермиса не нарушена. В этих случаях для получения отображения узора может быть использована наружная поверхность эпидермиса. С нее могут быть сняты слепки, получены фотоизображения и изготовлены оттиски.

Названия приемов, как правило, соответствуют содержанию самих приемов. Их количество не является исчерпывающим.

Выбор конкретного приема из перечисленных вариантов приемов техники традиционного дактилоскопирования пальцев рук трупа для получения отображений зависит от условий, в которых находится труп, степени повреждения кожного покрова рук и навыков дактилоскопирующего. Указанные приемы расположены в порядке по мере развития трупного явления жировоска, начиная с его легкой степени развития.

Таким образом, для дактилоскопирующего имеется возможность подойти более творчески и практически к выбору разновидности приема техники традиционного дактилоскопирования для получения отображений папиллярной поверхности пальцев рук дактилоскопируемого в зависимости от конкретных обстоятельств, навыков сотрудника, что скажется на качестве отображения папиллярной поверхности рук.

УДК 343.98

С.В. Баринов

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ СОБИРАНИЯ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ПО ФАКТАМ НАРУШЕНИЙ НЕПРИКОСНОВЕННОСТИ ЧАСТНОЙ ЖИЗНИ, СОВЕРШЕННЫХ В КИБЕРПРОСТРАНСТВЕ

Уголовную ответственность за нарушение неприкосновенности частной жизни устанавливает ст. 137 УК РФ.

Криминогенная ситуация в сфере неприкосновенности частной жизни сегодня характеризуется тем, что значительное число преступных