

**Организация работы коронерской (судебно-медицинской) службы в Великобритании, и ее роль в развитии применения КТ – исследования трупа**

**Научный руководитель – Юсупов Магомедгаджи Юсупович**

**Газилова Зарибат Каримулаевна**

*Студент (специалист)*

Российская правовая академия МЮ РФ, Северо-Кавказский филиал, Юридический факультет, Кафедра уголовно-правовых дисциплин, Махачкала, Россия

*E-mail: [zarik.com777@gmail.com](mailto:zarik.com777@gmail.com)*

**Организация работы коронерской (судебно-медицинской) службы в Великобритании, и ее роль в развитии применения КТ - исследования трупа**

**Газилова Зарибат Каримулаевна**

Студентка 4 курса 1 группы специальность «Правоохранительная деятельность»

Северо - Кавказский институт (филиал) Всероссийского государственного университета юстиции (РПА Минюста России), г. Махачкала, Россия

E-mail: <mailto:zarik.com777@gmail.com>

Судебная медицина, безусловно, одна из самых консервативных областей знаний во всех странах мира, однако прогресс нельзя остановить. Во многих странах мира все большую популярность в качестве метода посмертной диагностики в судебной медицине и патологической анатомии приобретает рентгеновская компьютерная томография, или КТ-исследование. Скорость, с которой работают современные томографы, их мобильность, простота в использовании, возможность получения трехмерных (3D) реконструкций, а также совместимость с металлическими фрагментами, позволили КТ стать методом «предварительного» исследования трупа на этапе первичных следственных действий, а также дополнительным методом к традиционному вскрытию трупа.

Возможности трехмерных КТ - изображений полностью удовлетворяет требованиям, предъявляемым к выводам судебно - медицинских экспертов, обеспечивая «полную и истинную картину исследуемого объекта», позволяют визуализировать выводы эксперта, не вызывая негативной эмоциональной реакции, что очень важно для лиц, не имеющих медицинского образования - сотрудников правоохранительных органов, юристов, судей, присяжных, которые плохо понимают сложные и подробные описательные части протоколов[3].

В настоящее время метод посмертного КТ - исследования используют в практике расследований криминальных фактов смерти и патологоанатомических исследований трупов в Германии, Швейцарии, Франции, Великобритании, США, и т. д. При этом следует отметить что в большинстве случаев для проведения посмертной КТ, используются стационарные КТ-сканеры, расположенные в медицинских учреждениях (госпитали, лазареты).

В Российской Федерации аналога службы коронеров не существует. Задачи, выполняемые коронером, можно условно разделить между следователем и судебно- медицинским экспертом. Вместе с тем, наиболее близкой организации службы коронеров являлась деятельность прокуроров - криминалистов в системе Прокуратуры России, которые по итогам первоначальных следственных действий и предварительных данных судебно - медицинских исследований делали вывод о возможных причинах смерти и дальнейшей организации расследования.

Как и во всем мире, в случаях наступления смерти граждан на территории Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, их смерть должна быть официально зарегистрирована. В тех случаях, когда причина смерти остается неизвестной

или до конца непонятной, коронер поручает произвести вскрытие трупа или коронерскую аутопсию зарегистрированному практикующему врачу (чаще всего патологу), который в письменном виде по специально утвержденной форме отчитывается перед коронером о проведенном секционном исследовании, в котором, в первую очередь, обосновывает причину смерти[1]. При этом согласия родственников на проведение коронерской аутопсии не требуется. Только после получения всех результатов вскрытия с указанием причины смерти умершего в отчете патолога коронер выдает родным умершего свидетельство о смерти.

Анализ выполненных секционных исследований за последние годы показал, что в Великобритании инвазивные аутопсии «по согласию» фактически исчезли, а низкое качество коронерской аутопсии, в которых причина смерти в 20% случаях является сомнительной, не отвечает не только потребностям Национальной службы здравоохранения в глубоком понимании патологических процессов, подготовке и образованию медицинских специалистов, но и вызывает справедливые нарекания у всего общества страны и конфликтные ситуации со стороны родственников умерших.

Призывы найти альтернативный метод для точного, объективного установления причины смерти, помимо коронерской аутопсии, все чаще стали звучать из различных религиозных сообществ и культурных организаций по всей территории Великобритании. При этом только за последние годы стало понятно, что применение посмертной томографической визуализации, включая компьютерную томографию и магнитно - резонансную томографию (МРТ), может расширить традиционные границы макроскопической патоморфологии, особенно в случаях установления объема травмы и наступления смерти определенных категорий служащих, в том числе и при идентификации жертв стихийных бедствий.

В этой связи примечательно, что религиозно - культурные традиции различных групп населения возражающих против применения инвазивного вскрытия полностью согласуются с базовыми канонами медицинской этики по вопросу применения аутопсии, также способствует широкому развитию и применению посмертной лучевой диагностики (КТ и МРТ) в лечебных учреждениях за рубежом. Один из основоположников медицинской этики немецкий доктор Альберт Молль в своей книге «Врачебная этика. Обязанности врача во всех проявлениях его деятельности» (1903) отмечает: «Если мы не можем оспаривать важности вскрытий . . . , то из этого следует, что имеем право делать вскрытия, как и когда нам угодно» [2].

В заключении хочется отметить, что применение посмертной томографической визуализации (КТ и МРТ) в лечебных учреждениях нашей страны, будет способствовать должному контролю качества оказания медицинской помощи и выявлению латентных преступлений по фактам причинения смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей или врачебных ошибок.

Так же использование метода посмертного КТ - исследования трупов в качестве криминалистического исследования даст возможность криминалистам и судебно-медицинским экспертам оценивать полученные снимки, в том числе повторно, спустя длительное время после проведения исследования, исключив необходимость эксгумации.

## Литература

1. Коков Л.С., Кинле А.Ф., Сеницын В.Е., Филимонов Б.А. Возможности посмертной визуализации в судебно-медицинской экспертизе трупа: обзор и критический анализ литературы // Лучевая диагностика. Судебная медицина. 2015, №1.
2. Молль А. Врачебная этика. Обязанности врача во всех отраслях его деятельности.

Для врачей и публики. Пер. с немецкого и примечания Я. И. Левинсона. СПб. 1903.С. 354.

3. Стрелков А.А., Дуброва С. Э., Филимонов Б.А. Место компьютерной томографии трупа в криминалистике и судебно-медицинской экспертизе. Сборник материалов Международной научно-практической конференции Академии СК России: «Криминалистическое сопровождение расследования преступлений: проблемы и пути их решения», 19 февраля 2016. М., 2016. С. 489-494.