

**ЦЕЛИТЕЛЬСТВО. ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ. ГРАНИЦЫ РИСКА.
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ОЦЕНКА (СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ)**

М.Ш. Мукашев¹, Т. Пахыров², А. Мукашева¹, А. Бречко²

¹ Кыргызская Государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева,
Кафедра судебной медицины и правоведения

² Республиканский центр судебно-медицинской экспертизы,
Отдел танатологии

г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме: В статье на случае из судебно-медицинской экспертной практики приводятся законодательные основы и условия деятельности целительства, правовые вопросы и границы риска при осуществлении целительства. Предусмотренная уголовная ответственность за причинение вреда здоровью или смерти при превышении границ риска целительства осуществляется на данных судебно-медицинской экспертизы.

Ключевые слова: Целительство, закон, судебно-медицинская экспертиза, медный купорос, отравление.

**ТАБЫБТЫК. УКУКТУК СУРООЛОР. ТОБОКЕЛЧИЛИКТИН ЧЕГИ.
СОТТУК-МЕДИЦИНАЛЫК БААМДОО (ЭКСПЕРТТИК ОКУЯДАН)**

М.Ш. Мукашев¹, Т. Пахыров², А. Мукашева¹, А. Бречко²

¹ И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы,
Соттук медицина жана укук кафедрасы.

² Республикалык сот-медициналык экспертиза борбору.
Танатология бөлүмү.

Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Макалада болгон окуянын негизинде Кыргыз Республикасынын мыйзамдарында табыбтыкка жол берүүсү, иштеш шарты жана ошого байланыштуу укуктук суроолор каралган. Ошону менен бирге табыбтыктын тобокелчиликчеги-адамдын денесине зыян келтирилсе же өлүмгө дуушар болсо-соттук-медициналык экспертизанын негизинде кылмыш-жаза укугу менен жооп керчилиги болоору жазылган.

Негизги сөздөр: Табыбтык, укук, соттук-медицина, күкүрт, уугу.

**HEALING. LEGAL ISSUES. RISK BOUNDARIES.
FORENSIC MEDICAL EVALUATION (CASE STUDY)**

M.Sh. Mukashev¹, T. Pahyrov², A. Mukasheva¹, A. Brechko²

¹ Kyrgyz State Medical Academy n.a. I.K. Akhunbaev,
Department of Forensic Medicine,

² Thanatology Department
Bishkek, the Kyrgyz Republic

Summary: In the article the case of the forensic expert practice, lead legislative frameworks for healing activities, legal issues and risk in the implementation of border healing. Warned criminal liability for personal injury or death at the risk of exceeding the boundaries of healing is carried out data forensics.

Keywords: Healing, law, forensic examination, copper sulfate, poisoning.

Известно, что народный опыт лечения больных является основой зарождения научной медицины, имеющей определенную связь с традиционными представлениями о врачевании и методах врачевания. С развитием и современными достижениями биологических, технических и медицинских наук все более оттеснялась народная медицина. Однако в силу ряда социально-эконо-

мических причин, в том числе подорожание лекарств, общее загрязнение окружающей среды, аллергияция населения, являющейся следствием употребления множества пищевых консервантов, различных анаболиков и химических веществ с продуктами, лекарственных средств химического происхождения и т.д., привели к устойчивым формам заболеваний, в лечении ко-

торых традиционная медицина не в силах, а порою сама медицина не доступна. Указанные и не указанные в этом перечислении причины понуждают больных обратиться к помощи “народной медицины”. Более того “народная медицина” считается неотъемлемой частью культуры каждого народа. Нынешнее время можно охарактеризовать как период сотрудничества (в пределах разумного) двух сфер медицины и осуществляется в соответствующих пределах реальной врачебной практики [2].

Возможность сосуществования “народной медицины” и официальной медицины закреплена и в правовом поле. Так, статьей 15 Закона КР “Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике” в редакции по состоянию на 27.06.2013 года под названием “Право на занятие народной медициной (целительством)” указывается, что народная медицина – это методы оздоровления, профилактики, диагностики и лечения, основанные на опыте многих поколений людей, утвердившиеся в народных традициях. Правом на занятие народной медициной обладают граждане КР, прошедшие специальную подготовку в области медицины и народной медицины, получившие диплом целителя, а также лицензию. Этой же статьей предусмотрена и ответственность целителя за нарушение запрещенных законом действий, каковыми являются: 1. Проведение сеансов массового целительства; 2. Рекламирование, в том числе через средства массовой информации о методах и средствах целительства; 3. Причинение вреда здоровью или жизни человека в результате целительства [4]. Особо следует отметить об уголовной ответственности за причинение вреда здоровью или жизни человека.

К сожалению, на сегодняшний день в городе Бишкек существуют и работают множество «целителей», деятельность которых осуществляется с грубым нарушением статьи 15 Закона об охране здоровья граждан, в частности, работают без специальной подготовки в области медицины и народной медицины и без лицензии, а отдельные из них причиняют вред здоровью и жизни лиц, обратившихся за их помощью, что предусмотрено Уголовным законом.

Статья 122 Уголовного кодекса КР (2015) под названием «незаконное врачевание» ответственность за такое действие предусматривает в 2-х частях: 1. Незаконное врачевание, если оно повлекло длительное расстройство здоровья либо имеет тяжкие последствия, влечет уголовную ответственность от штрафа до лишения свободы на срок до 5 лет. 2. Ненадлежащее врачевание лицом, имеющее специальное разрешение (при

наличии диплома о медицинской подготовке и лицензии), повлекшее длительное расстройство здоровья либо иные тяжкие последствия, влечет уголовную ответственность от штрафа до лишения свободы до 3 лет [8].

Право граждан на материальное и моральное возмещение ущерба, причиненного их здоровью, предусмотрено статьей 65 Закона об охране здоровья граждан КР [4], а Гражданским кодексом КР (2015) статьями 14 и 16 лицо, право которого нарушено (из-за причинения вреда, например) предусмотрено возмещение убытка (реальный ущерб) и компенсация морального вреда [3].

Из сказанного следует, что при разрешении целительства (народной медицины) Законом КР «Об охране здоровья граждан КР» этот вид деятельности поставлен в определенные границы рядом законодательных актов КР (УК, ГК), выход за пределы которых предусматривает уголовную, гражданскую ответственность целителей.

В судебно-медицинской литературе описан случай смертельного исхода двух детей после нанесения народным целителем на всю поверхность тела детей мазеобразной массы светло-желтого цвета для лечения чесотки (scabies). При исследовании вещественных доказательств (марля, пропитанная мазью с поверхности тел трупов и мазеобразная масса в упаковке из-под вазелина) сделан вывод о присутствии в них сульфат-ионов и аммиака [1].

В нашей же судебно-медицинской практике имело место острое отравление ребенка медным купоросом со смертельным исходом. Заключение эксперта №1043 от 11.10.2016 года. Судебно-медицинская экспертиза проводилась на основании постановления следователя СО УВД Октябрьского района г. Бишкек. Ребенок Н., 2011 года рождения, был доставлен скорой помощью в отделение реанимации 3-й детской клинической больницы в тяжелом агональном состоянии. Собрать подробный анамнез болезни в связи с неотложной ситуацией не было возможности. Известно лишь то, что ребенок страдал тяжелой формой псориаза. Неоднократно лечились у дерматолога, улучшения не наступало. Обратились к целителю, якобы излечивающего все кожные болезни. Целитель (женщина) сделала множество царапин на передней и задней поверхностях грудной клетки, волосистой части головы, верхних конечностях обычной швейной иглой и посыпала эти поверхности, со слов целителя, купоросом и растерла. Примерно через 3 часа после данной процедуры у ребенка началась рвота с кровью, боли в животе, резкая слабость, жидкий стул и вскоре ребенок впал в кому. Была вызвана

скорая помощь и ребенок доставлен в реанимационное отделение. Реанимационные мероприятия не дали эффекта и констатирована - биологическая смерть, без оформления каких-либо медицинских документов из-за скоротечности событий. Труп ребенка осматривался следователем в реанимационном отделении и вынесено постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа для установления причины смерти. При наружном исследовании трупа: на кожных покровах туловища, верхних и нижних

конечностях множественные очаги темно-красного цвета в виде островков овальных, округлых, неправильно-округлых и т.д. форм, местами сливающиеся друг с другом, чуть возвышающиеся над поверхностью кожи (рис. 1). На этом фоне, на спине и верхней половине груди множественные хаотично расположенные линейной формы царапины длиной от 0,5 до 3,5 см. Их поверхность имеет темно-серый цвет с зеленоватым оттенком (рис. 1,2).



Рис.1. Труп мальчика Н., 5 лет. Множественные царапины на задней поверхности грудной клетки, обсыпанные медным купоросом.



Рис. 2. Труп мальчика Н., 5 лет. Общий вид. Множественные царапины на передней поверхности грудной клетки и левой верхней конечности, обсыпанные медным купоросом.

При внутреннем исследовании: множественные субсерозные мелкоочечные кровоизлияния под легочной плеврой, слизистой лоханок и мочеточников. Почки увеличены, на разрезе границы слоев стерты, отсутствие исчерченности коркового слоя, печень на разрезе тусклого гнилостного вида, в желудке зеленовато-голубого цвета жидкость около 50 мл, слизистая зеленоватого цвета, слизистая тонкого и толстого кишечника зеленоватого цвета, такого же цвета содержимое. Обращает внимание след зеленоватого цвета, остающийся на перчатках после ощупывания и

исследования внутренних органов (почек и легких). При судебно-гистологическом исследовании кусочков внутренних органов установлены тяжелые изменения в сердце, почках, головном мозге, надпочечниках. Наибольшее и наиболее тяжелые морфологические изменения выявлены в сердце и почках.

В миокарде: Отмечается застойное полнокровие микроциркуляторного русла. Обращает внимание состояние крови в сосудах; в большей части сосудов контуры эритроцитов сохранены, в

других - эритроциты представлены бесструктурной гомогенной массой. В миокарде умеренный межмышечный отек. В миокардиоцитах выраженная дистрофия в виде фрагментации и глыбчатого распада. В части миокардиоцитов обнаружена своеобразная картина дистрофии, когда в

мышечных клетках сарколемма сохранена, ядра отодвинуты к периферии, а саркоплазма в состоянии распада. При этом часть саркоплазмы сохранена (микрофото - рис. 3,4).

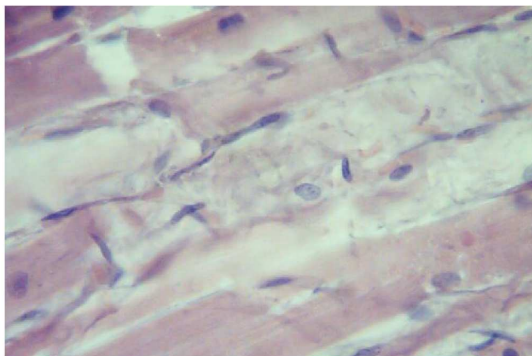


Рис. 3. Саркоплазма миокардиоцитов в состоянии распада.
Окр. гематоксилин-эозином. Ув.х400.

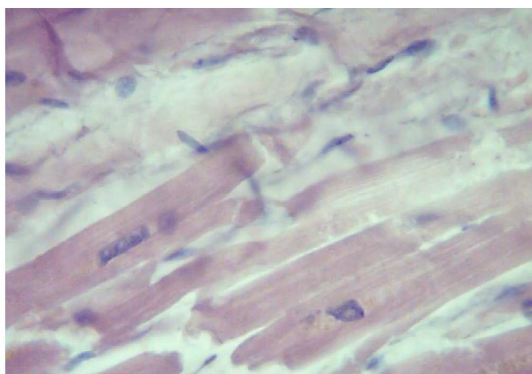


Рис. 4. Фрагментация и глыбчатый распад миокардиоцитов.
Окр. гематоксилин-эозином. Ув.х400.

В почках: ткань почки неравномерно полнокровна, мозговой слой почки отечный, полнокровный. Структура крови в сосудах почки разная: в одних капиллярах контуры эритроцитов четко очерчены; в других - эритроциты гемолизированы и представляют собой гомогенную массу. Кортикальный слой почки малокровный, клубочки

обескровлены, спавшиеся. В обеих зонах имеются канальцы, эпителий которых с явлениями дистрофии в виде зернистости; иногда в эпителии некрозы. В просвете канальцев мозгового слоя богатый белками фильтрат (микрофото - рис. 5,6).

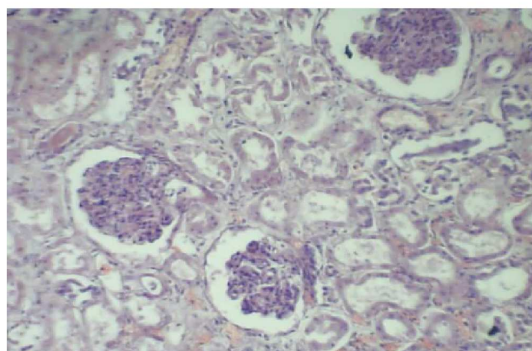


Рис. 5. Дистрофия эпителия канальцев почек: обескровливание и спадение капиллярных петель клубочков. Окр. гематоксилин-эозином. Увх180.

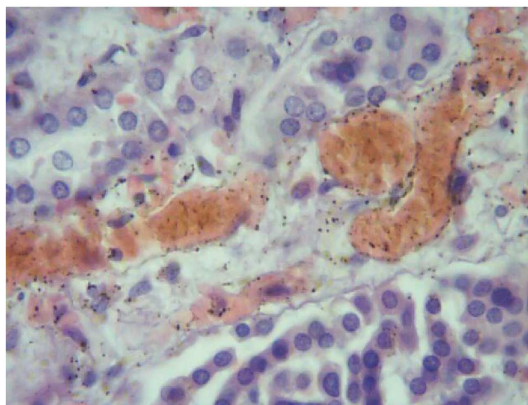


Рис. 6. Застойное полнокровие капилляров почек, сладж-феномен. Отек стромы. Окр. гематоксилин-эозином. Увх400.

В головном мозге – перичеллюлярный, периваскулярный отек, гемолизирующая кровь в сосудах (микрофото - рис.7); надпочечниках-истончение коры (микрофото - рис. 8). Обращает внимание наличие гемолизированной крови в сосу-

дах во всех органах, в том числе и поджелудочной железе. Судебно-химическим способом в тканях печени и почки обнаружена медь, а в тканях желудка, тонкого кишечника, веществе головного мозга медь не выявлена (акт №2394/638).

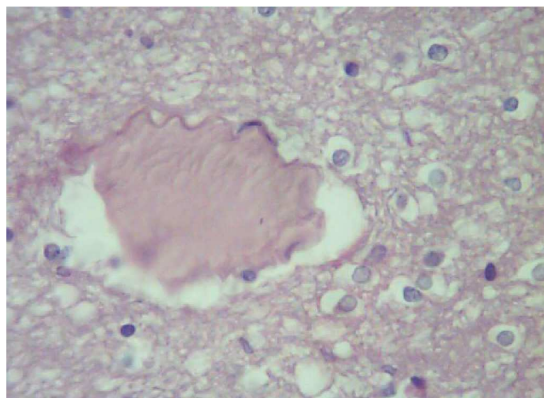


Рис.7. Гемолизирующая кровь в сосудах головного мозга. Окр. гематоксилин-эозином. Ув.х400.

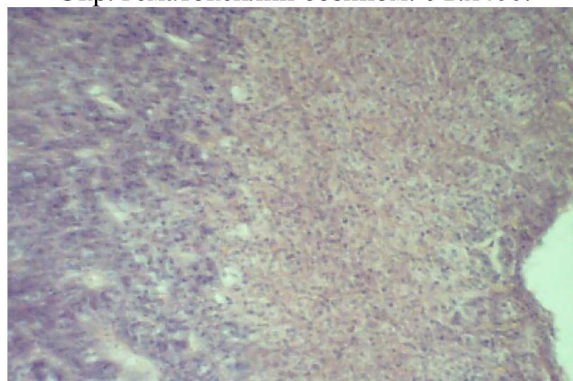


Рис.8. Истончение коры надпочечников. Окр. гематоксилин-эозином. Ув.х180.

На основании судебно-медицинского исследования трупа, результатов лабораторных исследований и обстоятельств лечения, непосредственной причиной смерти определена полиорганная недостаточность на почве острого отравления соединениями меди (медный купорос). Сульфат меди (медный купорос) используется для протравки семян. Отравления им происходит обычно при пероральном употреблении (смертельная доза для взрослого человека от 8 до 30 г. При вдыхании остротоксической дозой считается 11 мг/кг. При попадании на кожу токсического вещества поражение происходит крайне редко. В данном случае покрытие практически 60% туловища при наличии множественных ворот (царапин), вдыхание паров вещества во многократно увеличило токсичность вещества для организма ребенка 5 лет. Клинические, морфологические проявления подпадают под классическую форму отравления и подтверждается соответствующим цветом внутренних органов (почек, легких), слизистой желудка и кишечника, и обнаружением меди в тканях печени и почках при судебно-химическом исследовании [7].

В связи с этим отравление малолетнего Н. медным купоросом должно быть расценено как Тяжелый Вред здоровью по признаку Опасности для жизни (п. 13, подпункты 1,4,5,6,10 п. 30 Правил судебно-медицинского определения тяжести вреда здоровью (Приказ №59 от 09.02.2012 г. МЗ КР)) [6].

С нашей точки зрения, выявленные тяжелейшие морфологические изменения в виде глыбчатого распада и фрагментации миокардиоцитов, гемолиза крови в сосудах практически всех внутренних органов, выраженной «шоковой почки», истощение коры надпочечников являются специфическими морфологическими признаками острого тяжелого отравления медным купоросом.

Таким образом, целительство как таковое, имеет право на существование при наличии определенных условий, предусмотренных Законом (диплом о медицинской подготовке и лицензии на определенный вид деятельности), но при превышении тех границ, выход за пределы которых причиняет вред здоровью, а то и смерть граждан, влекущих за собой уголовную ответственность.

В данной статье мы обратили внимание на грубое невежество, прикрываемое целительством, и обязательность судебно-медицинской экспертизы для медико-биологического обоснования правовой оценки негативных последствий «целительства».

Литература:

1. Анартаев М.А., Каримбаев С.Э., Абдиев М.А., Учланов Ж.Ш., Насипов Ф.К. Литературный исход при лечении чесотки средствами «народной» медицины // Судебно-медицинская экспертиза в Казахстане. - 2003. - №4/9. - С.36-37.
2. Атамбаева Р.М., Исакова Ж.К. Проблемы репродуктивного здоровья женщин и девушек-подростков в этнокультуре кыргызов // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. - 2016. - №4. - С.89-92.
3. Гражданский кодекс Кыргызской Республики. - Бишкек, 2015. - 25 с.
4. Закон об охране здоровья граждан Кыргызской Республики. - Бишкек, 2005 по состоянию на 27.06.2013 года.
5. Правила проведения судебно-медицинских экспертиз в Кыргызской Республике. - Бишкек, 2012. - С.395-406.
6. Руководство по судебно-медицинской экспертизе отравлений / Под.ред. Р.В. Бережного и др. - М.: Медицина, 1980.-112 с.
7. Уголовный кодекс Кыргызской Республики. - Бишкек, 2015.

