

ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДЕРМАТОГЛИФИКИ В РАСКРЫТИИ И РАССЛЕДОВАНИИ ПРЕСТУПЛЕНИЙ

Кожный покров ладонной части человеческой руки представлял интерес для человечества еще в древние времена. Упоминания об этом можно встретить в китайских манускриптах и наскальных рисунках индейцев Южной и Северной Америки.

Учения и представления о строении и структуре папиллярных узоров в конце XIX века сформировались в дактилоскопию как самостоятельную отрасль криминалистики, используемую в целях идентификации личности. Вплоть до первой трети XX века дерматоглифика развивалась в структуре дактилоскопических исследований, однако позднее получила самостоятельное развитие, т.к. была предметом исследования иных наук неюридического профиля, таких как медицина, генетика, психология и ряд других. Все это в полной мере не позволило использовать достижения дерматоглифики в криминалистике, в том числе и до настоящего времени.

Дерматоглифика – это раздел морфологии человека, изучающий кожный рельеф ладонных и подошвенных поверхностей, покрытых многочисленными гребешками и папиллярными линиями (дерматоглифами)¹.

Формирование папиллярных линий осуществляется под влиянием сложного взаимодействия полигенных наследственных факторов и факторов внешней среды, которое заканчивается к пятому-шестому месяцу развития плода. Таким образом, верхний слой кожи человека происходит из того же эмбрионального зачатка, что и нервная система, а тип и вид папиллярного узора детерминирован самой структурой нервных окончаний, лежащих в глубине пальцев кистей

* © Дробинин Д.В., 2008

Дробинин Дмитрий Владимирович – канд. юрид. наук, доцент кафедры уголовного процесса и криминалистики, Самарский государственный университет

рук и стоп. В медицине, с учетом строения, вида и места расположения узоров, крупных сгибательных (флексорных) линий кожи диагностируются эффекты пола, расы, генных мутаций и хромосомные дефекты. В настоящее время использование восьми признаков дермальной кожи достаточно для уверенной диагностики болезни Дауна (подтверждение первоначального диагноза при дальнейшем хромосомном исследовании пациентов составляет 95%). Строение кожных узоров зависит от таких заболеваний, как эпилепсия, шизофрения². Дерматоглифическая картина показательна и при соматических заболеваниях: сахарном диабете, туберкулезе, язвенной болезни желудка.

Дерматоглифика используется и при этнических исследованиях. Узорная картина пальцевых подушечек представителей евроидной расы более проста, чем представителей восточных народов. Пальцевыми узорами с наибольшим количеством дельт (завитками) обладают жители центральных провинций Китая, аборигены Австралии. Детерминация ладонно-пальцевых узоров от места постоянного проживания, подтвержденная статистическими исследованиями, признана и исследованиями российских ученых. Так, по данным А.Н. Чистикина и В.В. Яровенко, мужчины Крайнего Севера и юга Тюменской области отличаются увеличением количества петлевых и уменьшением числа дуговых и завитковых узоров, вместе с тем у женщин данных районов такой закономерности не наблюдается³.

Определенные особенности дерматоглифов напрямую согласуются с возрастом человека, его физической силой и здоровьем. Редкий пальцевый рисунок дугового характера указывает на людей с хрупким здоровьем, а завитки свидетельствуют о богатырском здоровье своих обладателей⁴.

Психологические особенности личности также связаны с особенностями протекания процессов на вегетативном, биохимическом уровне и могут быть установлены дерматоглифическими показателями.

Интроверты характеризуются большим процентом петлевых узоров, чего не встречается у экстравертов. Например, холерик имеет больше 50% завитковых узоров (остальные петли) сангвиник — больше 50% петлевых (остальные завитки); флегматик, как правило

имеет только петлевые узоры; меланхолик имеет хотя бы одну дугу, и чем их больше, тем слабее центральная нервная система⁵.

Таким образом, дерматоглифическая картина человека представляет собой уникальную маркерную систему, которую необходимо использовать и в криминалистических целях.

Так, с учетом дерматоглифических исследований можно получить необходимую информацию для установления личности покойного, особенно в тех случаях, когда сведения о погибшем отсутствуют в картотеках лиц, ранее привлекавшихся к уголовной ответственности, либо лиц, подлежащих обязательному дактилоскопированию в соответствии с указом Президента РФ (работники МВД, военнослужащие и т.д.). Применение подобных исследований целесообразно при обнаружении отдельных частей трупа (например кисти или кистей рук) либо при обнаружении тела с отчлененными кистями рук и головы (в этом случае современная дерматоглифика использует в качестве исследуемого материала и дерматоглифический рисунок стопы человека).

Достижения дерматоглифики можно применять для проверки версий о совершении преступления родственником лица, дактилоскопическая информация о котором содержится в криминалистических учетах.

Диагностические возможности дерматоглифики позволяют анализировать расовую и региональную принадлежность не установленного следствием лица, отпечатки которого были обнаружены на месте происшествия, а установление наследственных заболеваний разыскиваемого лица во многом «сужает» поисковую ориентировку и позволяет наметить пути активизации поиска.

В свою очередь, дермато-психологическая характеристика позволяет не только более точно определить направление розыска подозреваемого, но и использовать данную информацию в рамках тактики подготовки к допросам, определения их очередности, проверке версий о формах распределения ролей в рамках соучастия.

Особенности строения кожного рисунка могут быть использованы и при создании самостоятельного дерматоглифического учета лиц в зависимости от вида совершенных преступлений, так называемой преступной специализации. Согласно исследованиям, проведенным Н.Н. Богдановым, у серийных убийц в 91,4% случаев

наблюдается асимметрия гребневого счета на правой и левой руках, в то время как у иной группы испытуемых этот процент составляет 22,95%⁶.

Небезынтересным представляется и возможность моделирования прогностического образа полного папиллярного узора и дополнение его недостающими деталями с учетом рассмотрения дерматоглифов ладонной поверхности кистей рук человека как целостного объекта, количественные характеристики (признаки) которого детерминированы другими⁷. Особое значение это приобретает тогда, когда на месте происшествия обнаружен не полностью пропечатанный узор либо когда в базе данных (на дактилоскопической карте) имеется сравнительный образец оттиска узора низкого качества.

Таким образом, системно-структурный анализ данных дерматоглифики может быть использован при построении комплексной криминалистическо-поисковой модели неустановленного лица, совершившего преступление.

Использование такой информации особенно важно на первоначальном этапе расследования, когда какие-либо данные о лице, совершившем деяние, отсутствуют. К.Н. Бадиков предложил расширить структуру дерматоглифической модели личности, включая в нее диагностику психофизиологических состояний и предрасположенности к психоэмоциональным срывам, а также диагностику профессиональной предрасположенности⁸.

Корреляция социальных и биологических факторов позволяет сделать вывод, что психофизиологические состояния и особенности оказывают определенное влияние на форму криминального поведения, а в ряде случаев непосредственно проявляются в выборе профессии.

С учетом вышесказанного можно заметить, что многочисленные достижения наук по изучению кожного покрова ладонной части кисти руки человека должны быть систематизированы и могли бы принести несомненную пользу в деле борьбы с преступностью. Объем знаний, накопленных дерматоглифией, позволяет поставить вопрос о задаче формирования нового вида комплексной экспертизы с учетом использования научных разработок в области медицины, антропологии и других наук⁹. Данная задача может быть разрешена посредством расширения познаний (дополнительной подготов-

ки) экспертов-криминалистов традиционной дактилоскопической школы либо формирования групп экспертов, обеспечивающих комплексное исследование (включая в нее специалистов в области медицины и т.д.). В то же время это требует и пересмотра методик получения сравнительных образцов отпечатков ладонных поверхностей кистей рук проверяемых лиц.

В настоящее время разработаны современные технологии и методы количественной оценки параметров структуры и формы изображений с использованием ПЭВМ. Данная методика включает в себя применение лазерного анализатора изображения папиллярных узоров «Малахит» и программное обеспечение для автоматизированных дерматоглифических исследований «Дерматоглифика 6.0». Данный комплекс позволяет осуществлять количественную оценку особенностей распределения потока папиллярных линий, тип и ориентацию узоров, осуществлять регистрацию изображения их измерения и запись в базу данных необходимых параметров. При этом, в отличие от визуального исследования, использование ПЭВМ сокращает время исследования в 20 раз, а точность измерения повышается в 4 раза. Поиск в системе базы данных позволяет формировать и выводить на экран монитора сообщение с расшифровкой дерматоглифических характеристик. Используемая в настоящее время правоохранительными органами система базы данных дактилоскопического учета «Папиллон» в перспективе требует новой организации и создания более полного банка данных дерматоглифического характера. В заключение необходимо подчеркнуть, что, учитывая достигнутые успехи в изучении папиллярных узоров рук и ног человека и возможности использования полученных данных, в настоящее время можно с полной уверенностью говорить о становлении нового раздела криминалистической техники — криминалистической дерматоглифики. Эта новая отрасль, которая требует дальнейшей научной разработки в целях полного формирования ее содержания и структуры, отражает устойчивые закономерности к расширению предмета криминалистики и еще раз подчеркивает ее природу в целом как систему знаний закономерностей использования достижений естественных и технических наук в раскрытии и расследовании преступлений.

Примечания

1. Стояновский, Д.Н. Диагностика заболеваний по кожным рисункам ладони / Д.Н. Стояновский // Практическая дерматоглифика. — М.: ООО «Издательство АСТ», 2001. — С. 9.
2. Микельсаар, Р.В. Дерматоглифика у больных шизофренией, невротизмом и олигофренией: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Р.В. Микельсаар. — М., 1980. — С. 14; Маринина, Г.П. Генетико-математический анализ дерматоглифических показаний при эпилепсии / Г.П. Маринина, Т.С. Дробкина // Журн. невропатологии и психиатрии им. Корсанова. — 1988. — Т. 88. — Вып. 6. — С. 28; Козлова, А.И. Исследования дерматоглифики у детей, страдающих эпилепсией: автореф. дис. ... канд. мед. наук / А.И. Козлова. — Л., 1985. — С. 16.
3. Чистикин, А.Н. Применение дерматоглифики в медицине и криминалистике: науч. мед. пособие / А.Н. Чистикин, В.В. Яровенко. — Тюмень, 1994. — С. 14.
4. Мухин, Г.Н., Криминалистическая дерматоглифика / Г.Н. Мухин, Д.В. Каразей, О.Г. Исютин-Федотков. — Минск, 2006. — С. 42.
5. Акинщикова, Г.И. Дерматоглифика в системе комплексного изучения человека / Г.И. Акинщикова, С.А. Полуэктова // Человек и общество. — Л., 1971. — Вып. 8. — С. 17.
6. Богданов, Н.Н. Анализ папиллярных узоров "серийных" убийц / Н.Н. Богданов, С.С. Самищенко, А.И. Хвьяля-Олинтер // Информация правоохранительных органов: тез. докл. на межд. конференции. 30 июня — 1 июля 1998 г. — Ч. 2. — М., 1998.
7. Корноухов, В.Е. Комплексное судебно-экспертное исследование свойств человека / В.Е. Корноухов. — Красноярск, 1982. — С. 148; Он же. Диагностика заболеваний по папиллярным узорам // Диагност. экспертиза: совр. состояние и перспективы развития. — Красноярск, 1990. — С. 160.
8. Бадиков, К.Н. Становление и перспективы развития дерматоглифики в криминалистике: автореф. дис. ... канд. юрид. наук / К.Н. Бадиков. — Владивосток, 2002. — С. 14-16.
9. Ранее вопрос о необходимости создания специализированной комплексной генно-дактилоскопической экспертизы поднимал Л.Г. Эджубов. См.: Эджубов, Л.Г. Статистическая дактилоскопия: методические проблемы / Л.Г. Эджубов. — М.: Городец, 1999. — С. 114-123.