

Министерство внутренних дел Российской Федерации

Федеральное государственное казенное образовательное учреждение высшего образования «Казанский юридический институт Министерства внутренних дел Российской Федерации»

Кафедра криминалистики

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

на тему Методика расследования убийств, совершенных в целях

использования органов или тканей потерпевшего

Выполнил: Магдиева Аделина Ирековна

(фамилия, имя, отчество)

40.05.01 «Правовое обеспечение национальной

(специальность, год набора, № группы)

безопасности», 2015 года набора, 151 учебная

группа

Руководитель:

Доцент кафедры криминалистики,

(ученая степень, ученое звание, должность)

кандидат педагогических наук

Хайруллова Эльвира Тагировна

(фамилия, имя, отчество)

Рецензент:

(должность, специальное звание)

(фамилия, имя, отчество)

Дата защиты: «__» _____ 20__ г. Оценка _____

Казань 2020

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОРГАНОВ ИЛИ ТКАНЕЙ ПОТЕРПЕВШЕГО	8
§1. Анализ текущего состояния мирового трафика «черной» трансплантологии	8
§2. Исторический аспект и особенности квалификации убийств, совершенных в целях использования органов или тканей потерпевшего	20
ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИОННО-ТАКТИЧЕСКИЕ ЭТАПЫ РАССЛЕДОВАНИЯ УБИЙСТВ, СОВЕРШЕННЫХ В ЦЕЛЯХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОРГАНОВ ИЛИ ТКАНЕЙ ПОТЕРПЕВШЕГО	32
§1. Первоначальный и последующий этапы расследования убийств, совершенных в целях использования органов или тканей потерпевшего	32
§2. Использование специальных познаний при расследовании преступлений, связанных с использованием органов или тканей потерпевшего	57
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	74
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	77

ВВЕДЕНИЕ

Ближе к концу прошлого столетия, сотрудники медицинских учреждений открыли для себя новые способы лечения многих безнадежно больных пациентов посредством пересадки жизненно важных органов и тканей. Были созданы и распространены в обширную медицинскую практику методики пересадки сердца, почек, печени и некоторых других жизненно важных органов, их частей и отдельных тканей.

Если обратиться к данным мировой статистики, то можно прийти к выводу, что потребность в пересадке органов составляет примерно 1 миллиона единиц. Разрешенная законом медицина в настоящее время достигла огромных высот в области проведения сложнейших операций по пересадке органов или тканей, одна есть большая проблема – медицинские учреждения не способны в должной мере и количестве обеспечить необходимыми органами всех лиц, которые в этом нуждаются.

Трансплантология, наука о пересадке органов, последние два десятилетия развивавшаяся семимильными шагами, в настоящее время спасает сотни тысяч жизней. Но вместе с огромной пользой, которую невозможно отрицать, эта область медицины, как показывает практика, приносит в мировое сообщество существенные проблемы. Поскольку органы нельзя просто извлечь у умершего или погибшего человека и положить в холодильник, а потом использовать по мере необходимости, пациенты ждут подходящего органа годами. Одновременно в мире наблюдается постоянный рост количества людей, нуждающихся в трансплантации органов, особенно часто требуются почки. Это происходит из-за увеличения численности больных диабетом, сердечно-сосудистыми заболеваниями и т.п. В одной лишь Европе несколько десятков человек ежегодно умирают, так и не дождавшись операции по трансплантации органов. Такое состояние дел поневоле способствует торговле человеческими органами — когда речь идёт о жизни и смерти, то нарушения законодательства, нарушения прав человека, медицинской этики и биоэтики для отчаявшихся

родственников и пациентов отходят на второй план. В частности, по статистике, незаконная трансплантация составляет около 10% всех пересадок почек. По оценке ВОЗ, всего ежегодно проводится около 10 000 незаконных операций. Это цифра подчеркивает, что для правильного разрешения проблемы требуется серьёзный подход.

В 2008 году была принята Стамбульская декларация Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) об осуждении трансплантационного туризма и торговли органами.¹

25 марта 2015 года была открыта для подписания Конвенция Совета Европы против торговли человеческими органами.² В которой разъясняется уголовная ответственность для лиц за незаконное изъятие человеческих органов у живых или умерших доноров, их использование для трансплантации или иных целей, а также защита жертв.

Конвенцию подписали 22 государства, в том числе и Российская Федерация, но ратифицировали пока только пять из них: Албания, Мальта, Молдова, Норвегия и Республика Чехия, после чего Конвенция вступила в силу в этих странах.

Среди факторов, которые усугубляют криминальное положение в рассматриваемой области можно назвать:

- большая необходимость в донорских органах;
- начиная уже с 90-х гг. прошлого века, началось широкое распространение деятельности организованных преступных групп, которые, преследуя цели повышения своего финансового положения, готовы к совершению любых, в том числе и тяжких, преступлений;
- постоянный рост сотрудников медицинских учреждений, которые лишены соответствующего материального обеспечения;

¹ Стамбульская декларация Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) об осуждении трансплантационного туризма и торговли органами. 2008// СПС Консультант плюс

² Конвенция Совета Европы против торговли человеческими органами от 25.03.2015г.// СПС Консультант плюс

- правовое регулирование деятельности трансплантации органов и (или) тканей человека находится на достаточно низком уровне;

- большая часть убийств остается латентной.

Нужно сказать, что одной из противоречивой и непростой задачей криминалистики является вопрос раскрытия и расследования совершенных преступлений. Что же касается таких общественно опасных деяний как убийство, то важно понимать, что оставаясь нераскрытыми, они создают благоприятные условия для дальнейшего увеличения числа подобных деяний, а также возрастанию числа лиц, способных совершению данных преступлений и остаться безнаказанными и совершать не единичные преступления, а уже серию убийств. Отметим, что наиболее эффективный способ предупреждения общественно опасных деяний, запрещенных Уголовным Кодексом РФ, является их полное раскрытие. И, как верно отметил А.К. Гаврилов, «нет более благоприятного условия для повторного преступления, как неразоблаченность первого и его безнаказанность».

Целью работы является анализ действующих нормативных документов, сложившейся практики, мнения ведущих юристов и иных материалов в сфере действующего законодательства в области криминалистической практики в Российской Федерации по вопросу криминалистического исследования убийств с целью использования органов и тканей потерпевшего.

Для достижения поставленной цели в работе решаются следующие задачи:

- провести анализ текущего состояния мирового трафика «черной» трансплантологии;

- исследовать исторический аспект и особенности квалификации убийств с целью использования органов и тканей потерпевшего;

- выявить особенности первоначального и последующего этапов расследования убийств с целью использования органов и тканей потерпевшего;

- проанализировать использование специальных познаний при расследовании преступлений, связанных с использованием органов и тканей потерпевшего.

Объектом исследования являются общественные отношения, складывающиеся в процессе криминалистического исследования убийств с целью использования органов и тканей потерпевшего.

Предметом исследования являются закономерности преступлений, совершенных с целью использования органов и тканей потерпевшего, особенности криминалистической методики, научные взгляды ученых-юристов по данной проблеме.

Методологические и теоретические основы исследования основываются на общенаучных методах таких как диалектический, исторический, логический, функциональный и частнонаучных методах: конкретно-социологический, сравнительно-правовой, формально-юридический.

Теоретические основы исследования. Как показал анализ литературы по теме работы, проблемой недостаточности частной методики расследования убийств с целью использования органов и тканей потерпевшего. Среди них такие известные ученые-правоведы, как Ю. М. Антонян, Р. Р. Галиакбаров, Л. Д. Гаухман, В.Н. Зырянов, И. Я. Козаченко, А. Н. Красиков, Г. Н. Красновский, П. К. Кривошеин, Н. Е. Крылов, Л. Л. Кругликов, В. Н. Кудрявцев, А. П. Кузнецов, Г. Л. Куликова, Е. О. Маляева, А.В. Наумов, Э. Ф. Побегайло, Б. Т. Разгильдиев, А. И. Рарог, В. П. Сальников и другие.

Эмпирической и информационной основой исследования является обобщение практической деятельности ряда организаций, как местного, так и межрегионального масштаба, в основу которого было положено изучение и детальный анализ деятельности криминалистов в области исследования убийств с целью использования органов и тканей потерпевшего.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Настоящее исследование проблематики и сформулированные выводы и предложения

основаны на общих достижениях отечественной криминалистической науки по исследованию убийств с целью использования органов и тканей потерпевшего.

Данная работа состоит из введения, двух глав, включающих в себя четыре параграфа, заключение и список использованной литературы.

ГЛАВА 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОРГАНОВ ИЛИ ТКАНЕЙ ПОТЕРПЕВШЕГО

§1. Анализ текущего состояния мирового трафика «черной» трансплантологии

Если мы обратимся к официальным данным, которые отражают реальные цифры незаконной эксплуатации человека и сопутствующие этому различного рода ситуациям, то мы увидим, что борьба с такими явлениями проводится на протяжении 130 лет. Первый Международный конгресс по борьбе с торговлей женщинами состоялся в Лондоне в 1899 году.

В настоящее же время этой трагедии также уделяется большое внимание и современная статистика гласит, что примерно 40,8 млн. людей не принадлежат себе в прямом смысле этого слова. Если обратиться к сведениям сайта Глобального индекса рабства (ГИР),¹ то мы увидим, что наиболее неблагоприятными регионами являются несколько стран Южной и Центральной Америки, Центральная и Восточная Африка, Ближний Восток и Юго-Восточная Азия.²

Огромное количество преступных деяний, связанных с угнетением людей, согласно данным ГИР, происходят в пяти странах: Индии, Китае, Пакистане, Бангладеш и Узбекистане.

На Ближнем Востоке и в Юго-Восточной Азии международные анклавные, деятельность которых направлена на преступную пересадку органов, как правило, подбирают и множество доноров для трансплантации.

Из-за того, что в мире складывается не совсем стабильная политическая ситуация, вышеупомянутые данные нужно принимать во внимание с некоторым сомнением в действительности таковых.

¹Электронный ресурс: <https://www.globallslaveryindex.org/2018/findings/highlights/>

²Электронный ресурс: <https://www.globallslaveryindex.org/2018/findings/highlights/>

Так, некоторые правозащитные организации подозревали КНР в угнетении приверженцев течения «Фалуныгун» (по мнению российских ученых, данное течение относится к секте). К примеру, еще в далеком 2001 году подверглась опубликованию в прессе информация, гласящая, что сторонников вышеупомянутого течения пытали и убивали в тюрьмах, при том, что поместили их туда незаконно, то есть без решения суда. После убийства, согласно данным, люди подвергались изъятию органов. Однако эти факты не нашли никаких подтверждений, хотя многократно проверялись различными общественными организациями.¹

В 2013–2014 Федеральное бюро расследования (США) установило факт, что более 2 тыс. дел по факту преследования китайцев за инакомыслие с целью миграционного мошенничества было сфальсифицировано. Такая подделка была вызвана стремлением получить статус беженца или вида на жительство в США.

Но не смотря на это положение, с количеством донорских органов в Поднебесной вызывает беспокойство многих правозащитников во всем мире.

Эта страна прославилась тем, что в ней зарегистрировано самое короткое время ожидания донорских органов (в отдельных случаях время ожидания не превышает всего лишь двух недель). Правительство Китая в 2006 году откровенно сказали, что при необходимости донорских органов, они используют органы тюремных заключенных. Таким образом власти страны пытались обеспечить всех людей донорскими органами, срочно нуждающихся в их пересадке. Однако в настоящее время КНР активно борется с такой сложившейся практикой.

Врачи Австралии считают, что китайские медики нарушают нормы профессиональной этики и активно призывают медицинское сообщество не принимать во внимание труды специалистов - медиков КНР в области

¹ Рыжов В.Б. Направления сотрудничества стран - участников Европейского союза в противодействии криминальной трансплантологии // Современное право. 2017. № 9. С. 125 - 129.

трансплантологии. И игнорировать их до тех пор, пока не будут предоставлены официальные данные о конкретных донорах.

Большое количество органов для трансплантации можно найти в тех регионах, для которых характерны война, голод, волнения. Связано это с тем, что в процессе всех этих ужасных событий учет человеческим жизням не ведется. Это отличная среда для посредников, которые поставляют различным медицинским учреждениям по всему миру органы и (или) ткани человека.

По данным сайта ООН, до 20% казны ИГИЛ (организация запрещена в России) пополняется за счет торговли людьми.¹ Подсчитано, что только в 2014 году террористы заработали от \$35 млн. до \$45 млн. на похищении людей — и речь идет лишь о немногих выкупленных у организации людях. А «невостребованных» узников ожидает печальная участь. Одни, в основном девушки, служат валютой, которой боевики расплачиваются друг с другом, другие отправляются на тяжелые работы.

Однако мрачнее всего судьба тех людей, которых кладут на операционный стол. Группа «черных» трансплантологов анатомируют несчастных узников. Использование такой криминальной практики началось со времен боевых действий на Балканах.²

Продажа внутренними органами похищенных сербов была одной из статей финансовых доходов террористической организации «Армия освобождения Косово» (АОК). Страшная подробность — узник, которого лишили одной почки, заставляли мучиться и ждать до того, пока не обнаружится человек, готовый купить вторую его почку. Также зарегистрированы случаи, когда у пленников «потрошили» и извлекали такой жизненно важный орган как сердце. Бывший прокурор Гаагского трибунала Карла дель Понте обнаружила доказательства массовых убийств в целях забора внутренних органов у этнических сербов, цыган и нелояльных АОК албанцев.

¹ Электронный ресурс: <https://www.un.org/ru/>

² Козлова А.А. Соотношение преступлений, связанных с незаконным оборотом человеческих органов и торговлей людьми с целью изъятия человеческих органов, в нормах международного права // Российская юстиция. 2019. № 4. С. 26 - 28.

Так, например, было обнаружено строение в пригороде Бурреля, внутри которого было развернуто хирургическое отделение. На это обстоятельство указали оставшиеся в доме медикаменты, большое количество следов крови, различный перевязочный материал, подтверждающий факт выполнения специфических операций. Международный трибунал по бывшей Югославии не стал расследовать эти преступления. Дель Понте призналась в своей книге «Охота. Я и военные преступники», что цель ООН по делам временной администрации в Косово помешала окончить производство по данному делу. Руководил этим всем французский медик, один из основателей «Врачей без границ», дипломат (был министром иностранных дел Франции) Бернар Кушнер.

В соответствии с выложенными в издании показателями, вышеупомянутая продажа увеличивает доходы выгодоприобретателя до \$1,7 млрд. Неустойчивая экономическая ситуация в Сирии, Ливане, Ираке, Северной Африке «акулам» такого бизнеса приходится на руку.

Медицинские учреждения «черных» трансплантологов размещены на территориях Турции и Египта. Наиболее частными покупателями органов и (или) тканей являются граждане США, стран Персидского залива, Европейского союза, Израиля и, к сожалению, России. Из 4 млн. ливанских беженцев 20 тыс. (начиная с 2015 года) продали свои почки. Но обстоятельства этих сделок очень настораживают.¹

Противоборство следственных органов с такими бизнес процессами осуществляется на очень низком уровне. Если вести расследование по таким фактам на должном уровне, то совершенно не сложно понять, что из всей схемы оборота органов и (или) тканей законна только непосредственная операция. Приобретение и торговля в большинстве стран мира – незаконные преступные действия.

¹ Козлова А.А. Правовые аспекты деятельности международных организаций по противодействию незаконному обороту человеческих органов // Современное право. 2018. № 6. С. 141 - 143.

На сегодняшний момент пересадка органов и (или) тканей необычайно востребована, однако этот запрос удовлетворяется лишь от 5 до 10% случаев. Однако не во всех государствах законом установлено право людей воспользоваться такой процедурой, а тем временем у многих в этом имеется огромная потребность. Такой недостаток восполняют теневые транснациональные преступные группировки, в состав которых входят высококвалифицированные доктора. Такой недостаток восполняют теневые транснациональные преступные группировки, в состав которых входят высококвалифицированные доктора.

Стоимость на «черном рынке» органов и (или) тканей различна. Цена на одну почку варьируется между \$50 тыс. и \$150 тыс., тогда как ее обладатель, в случае добровольного донорства, получает всего \$5–15 тыс. Печень, точнее ее часть, стоит в два раза меньше. Часть роговицы стоит в 10 раз дешевле почки.

Что же касается России, то наше законодательство в этой области весьма прогрессивно. Однако это касается лишь умерших людей. Законом установлена презумпция согласия на трансплантацию. Здесь имеется в виду, что каждый гражданин, достигший совершеннолетия имеет право после своей смерти стать донором, если ранее не было заявлено об обратном. Данный запрет может быть изложен человеком в двух формах: в устной и документальной, нотариально заверенном виде. Такие положения заносятся в медицинскую карту пациента. Высказать отказ на этот счет могут после смерти пациента также супруги или один из близких родственников, о которых говорится в законе «Об основах охраны здоровья граждан»¹.

Несмотря на это, в России существуют примеры таких ужасающих деяний, в числе жертв которых встречаются и дети. Получается так, что на основании ст. 47 вышеупомянутого закона изъятие органов и (или) тканей для трансплантации невозможно осуществить у живого человека, который на этот

¹ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 29.05.2019) // Собрание законодательства РФ. 2011. № 48. ст. 6724.

момент не достиг совершеннолетия (исключение составляют случаи, когда требуется пересадка костного мозга) или признанного в соответствии с законом недееспособным. Но большинство родителей с целью спасения своего чада способны на любое преступное деяние и даже на такое, которое искалечит другого.

В Рунете существует ряд платформ для торговли органами: начиная от веб-сайтов, заканчивая полями для комментариев под материалами на медицинскую тематику. Один из ресурсов можно назвать биржей для продажи почки, печени и костного мозга: объявления размещают, как продавцы, так и покупатели человеческих органов. Контакты потенциальных доноров находятся в открытом доступе. Цены, по которым они готовы продать свои почки колеблются от 2 до 33 миллионов рублей. Больше всего объявлений выкладывают юноши и девушки от 20 до 25 лет, но некоторым донорам нет и 18 лет.

Администрация сайта снимает с себя всю ответственность за оставляемые на ресурсе комментарии, а также действия покупателей и доноров. «Администрация и владельцы сайта не выполняют никаких посреднических задач и отвечают только за работоспособность сайта и соблюдение правил. Все материалы публикуются пользователями», — указано на странице.

Скандалы вокруг незаконной торговли человеческими органами в мире вспыхивают регулярно. В Косово в 2013 году 5 врачей клиники «Медикус» были признаны виновными в незаконной трансплантации и приговорены к 8 годам тюрьмы. Органы они изымали криминальным путем. Среди жертв были и граждане России. Под подозрение в ходе расследования, которое вел Евросоюз, попали в том числе и косовские чиновники, которые курировали здравоохранение.

В России официальная позиция властей такова: черного рынка человеческих органов не существует. В 2011 году в СМИ появились публикации о якобы убитых солдатах-срочниках в Хабаровском крае с целью незаконного изъятия органов. Упоминались случаи убийств «на органы»

заложников боевиков в Чечне в ходе первой и второй чеченских войн в 90-е годы. Власти эту информацию опровергали.

В 2013 году в центре скандала оказался Татарстан. Тогда, в начале августа, на трассе Казань-Уфа полицейские остановили машину, в которой обнаружили контейнер с человеческими тканями. Выяснилось, что биоматериал незаконно изъяли из тел, находившихся в морге Республиканского бюро судебно-медицинской экспертизы. Сообщалось, что ткани сотрудники бюро якобы поставляли в одну из частных офтальмологических клиник Уфы. Вскоре было заведено уголовное дело о превышении должностных полномочий (1 ст. 286 УК РФ). Однако до суда оно не дошло. Осенью 2013 года дело было закрыто.

В 2019 году на территории Татарстана зарегистрировано 49 тыс. 839 преступлений. Об этом на заседании коллегии МВД по республике заявил глава ведомства Артем Хохорин. По итогам 2018 года министр отчитывался о регистрации 43 тыс. 586 преступлений. Таким образом, по сравнению с аналогичным периодом их число выросло на 14%. В то время как количество тяжких и особо тяжких преступлений снизилось на 5,7%, преступлений против жизни и здоровья — на 7%, в том числе убийств и покушений — на 15%.

Использование органов и тканей в преступных целях – проблема в России в широких массах не обсуждаемая. Однако, нельзя сказать, что нашу страну это не касается. Россия является одним из ключевых элементов в международном обороте органов и тканей.¹

Информирование граждан о том, что действуют преступные группы, которые похищают детей в торговых центрах, проводили СМИ еще в 2014 году. Несмотря на то, что многие высокопоставленные лица констатировали, что эта информация ложная, материалы «Известий» в силовых структурах доказали по крайней мере один факт принудительного изъятия у несовершеннолетнего лица почки в одном из торговых центров без детальных подробностей.

¹ Салагай О.О. Трансплантация органов и тканей человека в международно-правовом и сравнительно-правовом аспектах // Российская юстиция. 2014. № 7. С. 58 - 64.

После того как мать пропавшего ребенка заявила в полицию, на установление его местонахождения были оперативно направлены все усилия правоохранительных органов. После всех мероприятий, спящего ребенка обнаружили в подсобном помещении одного из сооружений со следами хирургического вмешательства.

Многokrатно в СМИ выражалось мнение, что кустарно изъять орган не представляется возможным. В частности, это констатировал ангиохирург отделения сосудистой хирургии и пересадки почки Областной клинической больницы Санкт-Петербурга Павел Владимиров.

Однако, несмотря на это, мировая практика утверждает то, что такое возможно.

Что общего между взрослым мужчиной и ребенком, у которых изъяли органы? На этот вопрос нелегко ответить, и в том и в этом случае данные дела не сдвинулись с мертвой точки и остались нераскрытыми. По крайней мере официальных утверждений не последовало.

Нужно отметить, что в настоящее время противостояние с «черной» трансплантологией в нашей стране ограничено еще и потому, что правоохранительным органам не удалось добиться положительных результатов в самом начале этой «войны».

Определяющим значением в этой истории можно отметить производство по делу, возбужденному в отношении врачей-хирургов Московского координационного центра органного донорства. Дело в отношении них возбудила Хорошевская межрайонная прокуратура Москвы за приготовление к убийству, совершенному группой лиц по предварительному сговору в целях использования органов потерпевшего.¹

В двадцатую городскую больницу доставили пациента, осмотрев его, медицинский персонал пришел к выводу, что у него серьезная травма головного мозга. Было принято решение, немедленно перевезти его в

¹ Приговор Хорошевского городского суда города Москвы по делу № 33-31106 // Хорошевского городского суда

операционный блок для дальнейшего изъятия у него такого органа, как почка. В процессе проведения такой операции в операционный блок вбежали сотрудники правоохранительных органов, которым удалось немедленно задокументировать факты, свидетельствующие о том, что у медицинского персонала был умысел на извлечение его почки: на брюшной полости мужчины йодопироном была отмечена зона вскрытия, руки мужчины, лежащего на операционном столе были туго подвязаны за головой. В процессе расследования данного факта была назначена судебно-медицинская экспертиза, результаты которой показали, что в крови пациента имеется препарат, действие которого направлено на замедление свертываемости крови. У врачей также были изъяты свидетельства о биологической смерти и изъятии органов для трансплантации с подписями медицинских экспертов. Пациент умер спустя некоторое время, не оправившись.

Процесс в отношении трансплантологов затягивался годами. Московский городской суд дважды оправдывал врачей. Защита цеплялись к тому, что точное время смерти пациента не могла быть определена, так что трудно доказать покушение на убийство.¹

Еще одним сложным моментов стало то, что на суд оказывало влияние медицинское сообщество — именитые врачи и политические деятели обвиняли полицию и прокуратуру в некомпетентности. Через прессу были опубликованы данные о том, что из-за процесса трансплантологи боятся делать свою работу, а люди, ожидающие почки, умирают. Верховный суд дважды отменял решения Мосгорсуда и направлял дела на новое рассмотрение по ходатайству прокуратуры.

В то же время точка зрения стороны обвинения не была высказана в необходимой мере в прессе.

¹ Правовое регулирование трансплантации в Российской Федерации: научно-практическое пособие / Н.С. Волкова, О.Ю. Еремина, О.О. Журавлева и др.; отв. ред. Н.В. Путило. Москва: Проспект, 2019. 176 с.

Если посмотреть на развитие медицины, можно отметить, что нередко опыты, дающие возможность узнать нечто новое, стоят на грани этики и морали, а подчас нарушают права пациентов, да и вообще закон. Кроме того, наряду с легальными операциями часто проводятся подпольные, что также карается законом. Наиболее яркой иллюстрацией является черная трансплантология, то есть торговля человеческими органами.

Развитие трансплантологии на территории России началось не так давно – с 1986 года. За это время было принято несколько законов, определяющих правила пересадки донорских органов нуждающимся в них людям.

Согласно ФЗ «О трансплантации органов и (или) тканей человека»¹, для пересадки органа или какой-либо ткани нужно согласие донора. Существует два источника органов:

- Родственники, согласившиеся стать донором;
- Умершие люди, согласившиеся при жизни пожертвовать свои органы и ткани.

При этом следует отметить, что за пожертвованные органы доноры не получают денег, поскольку купля-продажа органов запрещена.

Таким образом, объектом данного злодеяния является жизнь человека и его здоровье, поскольку об изъятии органов у умерших людей (принуждении родственников дать на это согласие) речь здесь не ведется. Также не подпадают под данную статью случаи, в которых инструментом принуждения является не насилие или его угроза, а подкуп или уговоры.

Случаи, в которых преступник не принуждает, а изымает органы, классифицируются по 111 статье УК, как нанесение тяжкого вреда здоровью человека через утрату органа.² Законченным злодеяние, классифицируемое по 120 статье, считается на тот момент, когда потерпевший дал свое согласие на изъятие у него тканей или органов. Ответственность за совершение подобного

¹О трансплантации органов и (или) тканей человека: Закон РФ от 22.12.1992 № 4180-1 (ред. от 23.05.2016)//Ведомости СНД и ВС РФ. 1993. № 2. ст. 62.

²Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 02.12.2019)//Собрание законодательства РФ. 1996. № 25. ст. 2954.

злодеяния несет любой вменяемый человек старше 16 лет. Его профессия и род деятельности абсолютно не имеют значения. Если преступник, подбивая потерпевшего на изъятие, осознает опасность операции для жизни будущего донора, злодеяние классифицируется по 2 части 105 статьи как соучастие в убийстве.

А теперь давайте узнаем, что предусматривает закон за незаконную трансплантацию органов и тканей человека.

Первая часть 120 статьи УК предусматривает такой вид наказания как лишение свободы на период, не превышающий 4 года. Кроме того, преступнику могут запретить заниматься конкретной деятельностью и занимать связанные с нею должности.

Остановимся на экспериментах ученых над людьми. Часто для дальнейшего развития или проверки какой-либо теории ученым требуется провести испытания лекарственных веществ на человеке. Осознавая необходимость развития науки, государство, тем не менее, стоит на защите здоровья и жизни каждого конкретного человека, а поэтому запрещает проводить эксперименты на людях, без полученного от них или их законных представителей согласия.¹

Уголовный кодекс России не рассматривает в отдельной статье нарушение данного запрета. Однако существует целый ряд законодательных актов, как международных, ратифицированных в России, так и внутренних, в которых четко прописаны принципы работы специалистов, проводящих подобные опыты.

Одним из первых, основополагающих документов по данной проблеме является Нюрнбергский кодекс от 1947 года, которым было запрещено проводить опыт на человеке без его согласия. Но необходимо отметить, что еще задолго до принятия этого договора в Российской империи встречались случаи осуждения врачей, злоупотребивших своими полномочиями.

¹Капитонова Е.А., Романовская О.В., Романовский Г.Б. Правовое регулирование трансплантологии: монография. М.: Проспект, 2016. С.25.

Так, в 1901 году за гибель пациента, над которым были проведены опыты, осудили врача, квалифицировав его деяние как причинение смерти неосторожным, но не запрещенным действием. И хотя во врачебных указаниях того времени прямого запрета на опыты без согласия пациента не было, Сенат осудил поступок врача, расценив то, что согласие подопытного на эксперимент получено не было, как небрежность, принявшую характер уголовно наказуемой неосторожности.

Что касается Нюрнбергского кодекса, то основные его положения таковы:

- Получение согласия от тщательно проинформированного о целях и ходе эксперимента человека;
- Исключительно общественно-полезная цель опыта;
- Невозможность проверки теории иным путем, кроме экспериментального метода;
- Обоснованность положений, лежащих в основе опыта;
- Проведение эксперимента квалифицированным специалистом;
- Отсутствие риска для здоровья и жизни подопытного, минимизация потенциальных осложнений;
- Возможность, предоставляемая пациенту, остановить опыт на любой его стадии.

Необходимо обратить внимание, что на основе данных правил были разработаны все последующие декларации и конвенции. В частности, Хельсинская декларация 1964 года и ее дополнения (1975, 83, 89 и 2000 год)¹, Конвенция о правах человека и биомедицине (1996 год) и дополнительные протоколы к ней (1998, 2002 и 2005 год).²

¹ 21-я Хельсинская декларация Всемирной медицинской ассоциации «Этические принципы медицинских исследований с участием человека в качестве объекта исследования», принятая в июне 1964 года 18-й Генеральной ассамблеей ВМА (в редакции 2008 года) // [Электронный ресурс] URL: http://www.morphology.dp.ua/_pub/MORPHO-2010-04-02/10redwma.pdf

² Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины была открыта для подписания 4 апреля 1997 г. и вступила в силу 1 декабря 1999 г. // СПС Консультант плюс

Базируются на этих положениях и российские законы. Так, недопущение проведения опытов на человеке без его добровольного согласия закреплено в 21 статье Конституции РФ (1993 год).¹

Из ряда документов, посвященных вопросам развития биомедицины, особо выделяется Федеральный закон «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» (далее – Основы).

В этом документе, появившемся в 1993 году, регламентируется порядок применения новых методов лечения и профилактики, а также различных лекарственных препаратов и средств. Как и в международных декларациях, главными критериями здесь считаются полезность цели эксперимента для пациента и согласие на его проведение.

Кроме Основ существует ряд законов, посвященных отдельным вопросам развития медицины в разных ее областях (генетика, психология, психиатрия и т.д.).

Разумеется, более всего подвержены такой опасности социально незащищенные слои населения. Чтобы не стать подопытным, следует внимательно читать все документы, предлагаемые в больнице на подпись. Тщательно расспрашивать врачей о методах лечения, особенно, если что-либо вызывает подозрения. Кроме того, следует быть осторожным, путешествуя по странам, где черная трансплантология развита куда сильнее, чем в России (к примеру, Албания).

§2. Исторический аспект и особенности квалификации убийств, совершенных в целях использования органов или тканей потерпевшего

¹ Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993)// Собрании законодательства РФ. 2014. № 31. ст. 4398.

Среди важных вопросов теории уголовного права особое место занимает юридическая квалификация преступления. В науке уголовного права состав преступления рассматривается как совокупность установленных Уголовным кодексом Российской Федерации (далее - УК РФ) объективных и субъективных признаков, характеризующих общественно опасное деяние как преступление.

Убийство, или умышленное причинение смерти другому человеку (ст. 105-108 УК РФ), является тяжким преступлением против личности. Предотвращение, раскрытие и расследование убийств – это одни из самых главных целей, которые стоят перед правоохранительными органами. Несмотря на это в нашей стране число подобных преступлений стремительно растет.¹

Уголовное законодательство в этой области весьма динамично и именно поэтому оно требует научного освоения. Социально-экономическая обстановка переменчивая в следствие этого требуется постоянное создание научно обоснованных рекомендаций по верному применению уголовно-правовых норм и предложений по усовершенствованию уголовно-правового механизма в современных условиях.

Вопросы квалификации неоднозначных составов преступлений являются предметом изучения многих авторов.²

С каждым годом способы совершения данного преступления становятся все более изощрёнными. Преследуя цель скрыть совершенное убийство, преступники часто избавляются от трупа, и, как показывает практика, очень часто убийства маскируется под самоубийства, несчастные случаи, естественная смерть и другое.

Если мы обратимся к показателям Следственного комитета Российской Федерации, то сможем увидеть рост числа убийств, совершенных с целью преступной трансплантации органов. Рассмотрим примеры. Только за 2018 год

¹ Бутырская А.В. Актуальные вопросы содержания криминалистической характеристики убийства по найму // Российский следователь. 2017. № 20. С. 7 - 11.

² Ширшова А.О. Убийство в целях использования органов и тканей потерпевшего // Наука и современное общество: взаимодействие и развитие. 2015. № 1. С. 268; Горбунова Н.А. Проблемные вопросы квалификации убийства с целью использования органов или тканей потерпевшего // Российское правосудие. 2015. № 5. С. 59 - 67.

по ст. ст. 105 - 107 УК РФ было расследовано - 652 (в 2019 г. - 524).¹ Но статистика Верховного Суда РФ гласит о незначительности приговоров по п. «м» ч. 2 ст. 105 УК РФ в судебной практике с учетом того, что всего за 2019 г. осуждено 1 822 человека (в 2018 г. - 1 617 человек).² И в большинстве своем по данному составу преступлений приговоры с оправдательными вердиктами. Так как состав такого преступления включает в себя специальный субъект, а именно медицинских работников. Нужно сказать, что в настоящее время в науке организации правоохранительной деятельности не предусмотрена определённая «модель» борьбы с убийствами, совершенными в целях использования органов и (или) тканей потерпевшего.

Нужно сказать, что вызванный Гражданской войной 1920-х гг. голод и в следствии, так называемый, «бытовой каннибализм» обуславливались элементарными естественными потребностями людей, а не религиозными обрядами. Для того, чтобы выжить, человек готов был питаться всем тем, что могло согдиться в качестве пищи, поэтому в этот период времени повсеместно распространялось «трупоедство». Однако, в силу того, что в советское время такие деяния законодательно не были урегулированы, они не предавались огласки.

Источники уголовного права того времени (УК РСФСР 1922 и 1960 гг.) аналогично с источниками Древней Руси (Псковская судная грамота, Русская Правда, Судебники 1497, 1550 гг., Уложение о наказаниях 1845 г.), не регламентировали никакой ответственности за совершение убийств из религиозных соображений и каннибализма. Обосновывалось это тем, что подобные преступления являлись нежелательными для обнародования, поэтому это рождало внесудебный порядок расплаты за содеянное, которое проводилось по усмотрению органов ГПУ и МВД СССР. Древнерусское законодательство предусматривало в качестве вида преступления убийство, в том числе выделяло

¹ Сведения о деятельности Следственного комитета Российской Федерации за январь - декабрь 2018 г. URL: <http://sledcom.ru>

² Чучаев А.И., Малиновский В.В. Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации для работников прокуратуры (постатейный). М.: Контракт, 2018. С. 106 - 107.

его квалифицирующие признаки. Вместе с тем законом не предусматривался такой квалифицирующий признак как «использование органов и тканей потерпевшего». Со вступлением в силу УК РФ в 1996 г. ситуация изменилась, и теперь деяния, предусматривающие использование органов и (или) тканей потерпевшего квалифицируется по п. «м» ч. 2 ст. 105 УК РФ. Но нужно признать тот факт, что в процессе изменений нашего государства такое преступное деяние всегда имело место быть. И к тому времени, когда вступил в законную силу новый УК РФ, был накоплен серьезный опыт, свидетельствующий о распространенности данного вида убийств и об общественной опасности подобных преступлений.

Так, следователи СК по Республике Татарстан и оперативные сотрудники отдела полиции Республики Татарстан, на основании неопровержимых доказательств, получили признание в убийстве человека, тело которого не было найдено.

В начале марта 2017 года в Альметьевское отделение полиции Республики Татарстан поступило заявление от молодой женщины о неизвестном исчезновении ее 23-летнего мужа, который уехал в Казань на работу и пропал около месяца назад. Сообщение о пропавших людях передается из территориального отдела полиции «Сафиуллина» УМВД России по г. Казани, а оттуда в СК по Республике Татарстан, где он сразу же был привлечен к ответственности.

В ходе расследования уголовного дела следователи провели ряд следственных действий, таких как осмотр места происшествия, допрос свидетелей, назначение и проведение ряда судебно-медицинских экспертиз, а оперативные сотрудники провели ряд оперативно-розыскных мероприятий.

По результатам этих совместных мероприятий был создан круг лиц с разной степенью информации о возможном местонахождении потерпевшего, а значит, и причастности к его убийству.

В ходе следствия тело потерпевшего не было найдено, но доказательства преступления подтверждались показаниями свидетелей, выводами судебно-

медицинской экспертизы, свидетельствующими о том, что убийство произошло в квартире П.

Под тяжестью доказательств, собранных в уголовном деле, П. признался в убийстве потерпевшего. Во время допросов в качестве подозреваемого, а затем в качестве обвиняемого, используя видеозапись, п. объяснил, что встречался с жертвой в декабре 2016 года, но с тех пор не встречался с ним до того самого дня, когда было совершено преступление. В один из февральских дней 2017 года потерпевшая пришла в свою квартиру и во время вечеринки начала просить его в качестве гостя, но ей было отказано. На этом основании между мужчинами возникла ссора, и хозяин квартиры несколько раз ударил гостя ножом в грудь. После того, как потерпевший перестал подавать признаки жизни, обвиняемый вывел его на балкон своей квартиры. Решение о расчленении трупа пришло к обвиняемому через месяц. Все это время он приводил друзей в свою квартиру, которые пили с ним спиртное и видели труп, лежащий на балконе. В начале марта обвиняемый принял решение об утилизации тела. Расчленив его, он несколько раз выезжал автостопом из частей квартиры бюста и бросал их в мусорный контейнер в деревне Салмачи. П. также подтвердил свои показания во время их проверки на месте преступления и во время следственного эксперимента.

Собранных доказательств в данном случае было достаточно для того, чтобы районный суд Казани вынес вердикт о виновности в статье 105, часть 2, УК РФ.

В этом контексте верной представляется позиция А.С. Александрова. Он полагает, что комментарии современного состояния судебной практики по уголовным делам производят впечатление «комплексных» проектов по отдельным проблемам ее реализации и др.¹ Действительно, можно отметить, что Пленум Верховного Суда РФ четко выделяет квалифицирующие признаки

¹Александров А.С. Уголовное судопроизводство: теория и практика: Монография / Под ред. Н.А. Колоколова. М.: Юрайт, 2018. С. 100.

для квалифицированных видов убийств. Но разъяснения даны не по всем признакам.

Обратим внимание на то, что для деяний, квалифицируемых по п. «е.1» по мотиву кровной мести и п. «м» с целью использования органов и (или) тканей потерпевшего ст. 105 УК РФ, характерны низменные мотивы. К сожалению, названные выше квалифицирующие признаки не нашли своего отражения в Пленуме Верховного Суда РФ. В связи с чем, мы можем предположить, что судебная практика по такому роду дел весьма ограничена.

Поэтому представляется, что исходя из общепризнанного толкования УК РФ субъективная сторона убийства в случаях, когда закон указывает на определенную цель деяния, характеризуется прямым умыслом, в остальных случаях он может быть как прямым, так и косвенным.

Судебной практике известны примеры совершения такого преступления особо жестоким способом. Врач-хирург, зная, что донор, у которого он изымает почки, еще жив, тем не менее, производит операцию, причем даже без должной анестезии. В этом случае действия виновного следовало бы квалифицировать не только по п. "м", но и по п. "д" ч. 2 ст. 105 УК РФ как убийство с особой жестокостью. Анализируемое убийство совершается только с прямым умыслом. Виновный сознает, что лишает потерпевшего жизни и желает это сделать, так как целью его действий является использование органов и (или) тканей потерпевшего для имплантации другим больным.

Изложенное позволяет сделать вывод о том, что рассматриваемый состав (п. «м» ч. 2 ст. 105 УК РФ) относится к квалифицированному убийству. Объектом преступления выступает жизнь потерпевшего. Объективная сторона выражается в действии. Психическое отношение виновного к совершенному деянию (субъективная сторона) - прямой умысел. Виновный по рассматриваемому преступлению (субъект преступления) - физическое вменяемое лицо с 14 лет, в том числе наличествуют признаки специального субъекта, обладающего медицинскими знаниями. Цель и мотив преступления являются признаками, порождающими дополнительную квалификацию,

например, по п. «з» ч. 2 ст. 105 УК РФ - убийство из корыстных побуждений. Но необходимо отметить, что по этому составу мотив не равен цели. Большинство авторов придерживаются мнения о том, что преступление представляет собой лишение потерпевшего жизни, обусловленное стремлением изъять у него те или иные органы или ткани.

Более того, цели преступления по п. «м» ч. 2 ст. 105 УК РФ заслуживают внимания Пленума Верховного Суда РФ. Целесообразным представляется указание на возможные варианты квалификации, например, с намерением употребить органы и ткани потерпевшего в пищу - по п. п. «м», «д» ч. 2 ст. 105 УК РФ или п. «з» ч. 2 ст. 105 УК РФ.

Общим выводом служит убеждение в том, что отсутствие судебных приговоров по п. «м» ч. 2 ст. 105 УК РФ не означает отсутствие необходимости в норме. Из средств массовой информации официальных сайтов правоохранительных органов превалирует информация о «людоедстве», «каннибализме», «черном рынке», «ритуальных убийствах» и ином использовании органов и тканей потерпевшего для нечеловеческих нужд, что подтверждает, что до суда квалификация по п. «м» ч. 2 ст. 105 УК РФ «не доходит», но это не значит, что подобных преступлений нет или носят они латентный характер. В случае таких убийств требуют особого внимания признаки субъективной стороны при квалификации по признакам состава преступления п. «м» ч. 2 ст. 105 УК РФ.

Настоящее законодательство очень часто претерпевает изменения и это требует научного изучения. Развитие социально-экономических положений обуславливает создания теоретически рационального руководства по верному использованию уголовно-правовых норм и предложений по улучшению уголовно-правового устройства в современных условиях.

В Конституции Российской Федерации провозглашено, что человек, его права и свободы являются высшей ценностью (ст. 2), что каждый имеет право на жизнь (ст. 20) и каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь (ст. 41), то есть жизнь и здоровье человека обладают фундаментальным

значением, обуславливающим уважение и защиту.¹ Неслучайно в преамбуле к Закону Российской Федерации «О трансплантации органов и (или) тканей человека» трансплантация определяется как средство спасения жизни и восстановления здоровья граждан, которое должно осуществляться на основе соблюдения законодательства Российской Федерации и прав человека в соответствии с гуманными принципами, провозглашенными международным сообществом, при этом интересы человека должны превалировать над интересами общества или науки.

В ст. 7 Международного пакта о гражданских и политических правах закреплено, что никто не должен подвергаться пыткам или жестокому, бесчеловечному или унижающему его достоинство обращению или наказанию. Ни одно лицо не должно без его свободного согласия подвергаться медицинским или научным опытам. В связи с этим в Законе Российской Федерации «О трансплантации органов и (или) тканей человека» было закреплено положение, согласно которому принуждение любым лицом живого донора к согласию на изъятие у него органов и (или) тканей влечет уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации (ч. 3 ст. 3 указанного Закона). В развитие приведенного законодательного положения в УК Российской Федерации содержится корреспондирующий состав преступления, предусмотренный ст. 120.

Следует отметить, что до принятия ныне действующего УК Российской Федерации уголовное законодательство не содержало норм, регулирующих ответственность за принуждение к изъятию органов и (или) тканей для трансплантации. Между тем современная трансплантология берет свое начало от простейших операций, выполняемых врачами эпохи древности. Однако вплоть до XVI в. к лекарям относились как к ремесленникам.² Так, А.П.

¹Право граждан на лекарственное обеспечение: Монография / Отв. ред. Н.В. Путило. М.: 2017. С. 172.

² Сальников В.П., Стеценко С.Г. Трансплантация органов и тканей человека: проблемы правового регулирования. СПб., 2015. С. 83.

Громов писал, что до Петра I «врачевание на Руси приравнивалось к волхвованию и чародейству».¹

В период царствования Петра I были изданы Устав Воинский 1716 г. и Устав Морской 1720 г., в которых подробно для того времени регламентировались права и обязанности полевых докторов и докторов при флоте, а также подчиненных им лекарей. Что касается регулирования проведения каких-либо операций, то урегулировано было проведение операций по ампутации конечностей.

Изданный в 1857 г. Устав врачебный подробно регламентировал всю медицинскую деятельность, и в частности предусматривал административную и моральную ответственность. Однако ни в указанном Уставе, ни в Уложении о наказаниях уголовных и исправительных 1845 г. не содержалось уголовной ответственности за ненадлежащее врачевание. Лишь в Уголовном уложении 1903 г. появились нормы об ответственности за нарушения Устава врачебного. Так, в гл. 9 Уголовного уложения была установлена ответственность за «нарушения постановлений, ограждающих народное здравие», при этом в ответственности за незаконное хирургическое вмешательство вообще и за принуждение к изъятию органов и (или) тканей для трансплантации в частности ответственности установлено не было.

После Октябрьской революции 1 декабря 1924 г. был принят Декрет ВЦИК и СНК РСФСР «О профессиональной работе и правах медицинских работников», содержащий норму, согласно которой хирургические операции производились только с согласия больных (ст. 20). Указанный документ являлся основным законодательным актом в области здравоохранения до принятия Закона СССР от 19 декабря 1969 г. № 4589-VII "Об утверждении Основ законодательства Союза ССР и союзных республик о здравоохранении". Отметим, что в ст. 34, 35 Основ законодательства СССР и союзных республик о здравоохранении также предусматривалось согласие больного при проведении

¹ Громов А.П. Права, обязанности и ответственность медицинских работников. М.: 2016. С. 9, 10.

хирургических операций, сложных методов диагностики, а также при применении новых, научно обоснованных, но еще не допущенных к всеобщему применению методов диагностики, профилактики, лечения и лекарственных средств.

Между тем ни в УК РСФСР 1922 и 1926 г., ни в УК РСФСР 1960 г. корреспондирующих положений за нарушения в области проведения каких-либо хирургических операций, в том числе за принуждение к изъятию органов и (или) тканей для трансплантации, предусмотрено не было. Однако такие действия медицинских работников могли быть восприняты как недопустимые эксперименты на людях, при этом в УК РСФСР 1960 г. такой категории преступлений также предусмотрено не было. В этом случае квалификация деяний правоохранными органами проводилась по аналогии как умышленное убийство (ст. 102, 103 УК РСФСР 1960 г.), причинение тяжких телесных повреждений (ст. 108 УК РСФСР 1960 г.) или злоупотребление властью или служебным положением (ст. 170 УК РСФСР 1960 г.).

Новый УК, принятый в 1996 г., уже в полной мере отвечал современным реалиям в области трансплантологии, так как были предусмотрены статьи, устанавливающие уголовную ответственность за нарушения в рассматриваемой сфере.

Отметим, что изложенные ранее положения являются сугубо теоретическими, так как судебная-следственная практика по указанной статье отсутствует, в связи с чем проанализировать проблемы, возникающие в правоприменительной практике, не представляется возможным.

Можно ли сделать вывод, что в нашей стране люди не совершают преступления, связанные с изъятием органов и тканей? Как нам кажется, нет. Просто эти преступления имеют скрытый характер.

Так, трансплантология начала развиваться на постсоветском пространстве не так давно, поэтому специалистов такого профиля и квалификации немного; для проведения операций по изъятию тканей и органов помимо врача-трансплантолога требуется бригада врачей, а также специальное оборудование

и условия хранения извлеченных органов. Кроме того, даже при высоком уровне спроса на донорские органы население страны по большей части не отличается большими доходами и, следовательно, не может себе позволить отдать огромные суммы за подпольную операцию. Вышеуказанные положения позволяют прийти к выводу, что черная трансплантация в России не является выгодной «работой».

Однако одно из расследований подобного уголовного дела приобрело обширную огласку и заинтересовало СМИ. Это уголовное дело, которое было возбуждено против медицинского персонала городской клинической больницы № 20 г. Москвы.

Так, следует обратить внимание на обязательный признак состава преступления, предусмотренного п. «м» ч. 2 ст. 105 УК РФ, - это цель использования органов и тканей потерпевшего. Заметим, что органы и ткани человека могут быть использованы в различных целях, начиная от религиозных, культовых обрядов (ритуальные убийства, жертвоприношения) до каннибализма. Однако ни в УК РФ, ни в Постановлении Пленума Верховного Суда РФ «О судебной практике по делам об убийстве (ст. 105 УК РФ)» не содержится разъяснений, что следует понимать под термином «цель использования органов и тканей потерпевшего».

В итоге, данный пункт рассматривается в широком смысле, что непозволительно для такой нормы, ведь это может привести к неоднозначности следственной и судебной практики. К тому же, в судебной практике известно только одно уголовное дело по рассматриваемому составу преступления - это «Дело врачей-потрошителей», получившее такое название благодаря публикациям в СМИ и ставшее, по сути, судебным прецедентом.

В связи с выше отмеченным, в науке уголовного права активно поднимается вопрос о вероятности внесения дополнений в п. «м» ч. 2 ст. 105 УК РФ положениями, расширяющими объем общественно опасных деяний, направленных на использование органов и тканей человека в преступных

целях, в том числе и для трансплантации, что являлось бы весьма обоснованным.

Нужно сказать, что данная мысль не является принципиально новой. Ранее в УК РФ содержался состав преступления, касающийся торговли несовершеннолетними (ст. 152 УК РФ). Уголовная ответственность наступала за куплю-продажу несовершеннолетнего либо осуществление иных сделок в отношении несовершеннолетнего в виде его передачи или завладения им. При этом одним из квалифицированных составов являлось то же деяние, совершенное в целях изъятия у несовершеннолетнего органов или тканей для трансплантации (п. «ж» ч. 2 ст. 152 УК РФ). Таким образом, в УК РФ содержалось положение, указывающее на конкретную цель совершения преступления в рассматриваемой сфере - изъятие органов или тканей для трансплантации.

Между тем Федеральным законом от 8 декабря 2003 г. № 162-ФЗ «О внесении изменений и дополнений в Уголовный кодекс Российской Федерации» ст. 152 УК РФ была признана утратившей силу, а вместо нее была введена ст. 127.1 УК РФ.

Так, в ныне действующей редакции ч. 2 ст. 127.1 УК РФ установлена отдельно ответственность за торговлю несовершеннолетними (п. «б») и за торговлю людьми в целях изъятия у потерпевшего органов или тканей (п. «ж»). Указание на изъятие в целях трансплантации отсутствует.

Проанализировав положения различных нормативно-правовых актов, хотелось бы отметить, что в связи с тем, что в российском законодательстве недостаточно правоприменительной практики, не представляется возможным утверждать, что необходимо преобразование уголовного законодательства в сфере, касающейся изъятия органов и тканей. В то время как, реформирование УК РФ должно производиться на фоне общей модернизации законодательства в сфере трансплантологии.

ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИОННО-ТАКТИЧЕСКИЕ ЭТАПЫ РАССЛЕДОВАНИЯ УБИЙСТВ, СОВЕРШЕННЫХ В ЦЕЛЯХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОРГАНОВ ИЛИ ТКАНЕЙ ПОТЕРПЕВШЕГО

§1. Первоначальный и последующий этапы расследования убийств, совершенных в целях использования органов или тканей потерпевшего

Для того чтобы разобраться в частной криминалистической методике рассматриваемого нами состава преступления важно разграничить каждый этап расследования. Если мы обратимся к мнениям различных ученых, то мы сможем сделать вывод, что «этап расследования» это взаимозависимые друг от друга определенные действия, которые имеют общие задачи, цели, условия расследования, а также обладают особенностями используемых криминалистических приемов.¹ При рассмотрении каждого этапа, алгоритмов выполняемых следственных действий и оперативно-розыскных мероприятий, многие ученые-криминалисты придерживаются одной точки зрения, они выделяют всего три этапа: первый - первоначальный, второй - последующий и третий - заключительный.²

Первый этап расследования преступлений содержит в себе совокупность первоначальных следственных действий, оперативно-розыскных мероприятий и осуществление других организационных действий, к которым можно отнести принятие процессуальных и организационных решений, выбор эффективной формы взаимодействия с оперативно-розыскными подразделениями, планирование, выдвижение версий.

¹ Лузгин И.М. Методологические проблемы расследования. - М., 2016. - С.86

² Белкин Р.С. Криминалистика: проблемы, тенденции, перспективы. От теории - к практике. - М., 2015. - С. 238;

Анализ различных уголовных дел позволил сделать нам вывод о том, что первостепенной задачей вышеуказанного этапа расследования является формирование каналов поступающей информации, документальное закрепление, полученных доказательств, их сохранность, выявление подозреваемых, причастных к расследуемому делу.

По мнению Р.С. Белкина, вышеописанная стадия расследования оканчивается в тот момент, когда «все наличные доказательства обнаружены и закреплены, все неотложные следственные действия выполнены, все, что представлялось необходимым в этих условиях, сделано».¹

Далее приступим к рассмотрению второго этапа расследования. Деятельность следователя на данном этапе направлена на систематизацию и глубокое изучение, полученных на предыдущем первом этапе доказательств. Кроме того, суть данной стадии также включает в себя изобличение лиц, которые могли совершить преступление.

Последняя стадия или третий этап расследования состоит из различных действий, направленных на окончание производства по делу.

Из судебной и следственной практики вытекает следующее: производство по уголовным делам, связанных с незаконным изъятием органов и (или) тканей потерпевшего также охватывает три вышеописанных стадии. Каждой стадии производства присущи свои особенности и зависят от осведомленности следствия информацией, касаемо конкретного дела, которая способна в разы облегчить сбор доказательственной базы, а также наличием сил, мешающих дальнейшему производству по делу. Такая сложная система взаимовлияющих друг на друга условий и факторов образует обстановку, в которой следователь вынужден действовать на каждом этапе расследования.

Для следственной обстановки, которая формируется в действительности на практике, характерна активность, но она весьма стабильна.

¹ Белкин Р.С. Криминалистика: проблемы, тенденции, перспективы. От теории — к практике. М., 2015. - С. 239

Процесс сбора информации, в рамках конкретной следственной ситуации, имеющей доказательственное значение для расследуемого дела, может изменить следственную ситуацию, то есть она может усложняться, упрощаться, а также переходить друг в друга.

Выстраивание определенной программы следственных действий и оперативно-розыскных мероприятий зависит от конкретной следственной обстановки в момент расследования. Поэтому для того, чтобы проведенные мероприятия дали положительный результат в расследовании преступления, правоохрнительным органам нужно четко обдумать, в какой последовательности и каким образом будут осуществляться действия, предложенные частной криминалистической методикой расследования конкретно уголовного дела.

Период производства по делу на первоначальной стадии содержит в себе перечень неотложных мероприятий, характерных для этапа возбуждения дела. Окончанием данной стадии принято считать момент предъявления лицу обвинения, потому что не редки случаи, когда она оканчивается совершением всех, запланированных правоохрнительными органами, действий.

Анализируя отличительные черты деятельности правоохрнительных органов на первоначальном этапе расследования преступлений, связанных с изъятием органов и (или) тканей потерпевшего, важно принять во внимание, что формирование и построение форм взаимодействия основывается на данных, которые подлежат доказыванию по уголовному делу. Указанную нами ранее деятельность можно организовать и систематизировать в последовательные зависимые друг от друга действия, обусловленные сложившимися условиями.

Естественно, не представляется возможным заблаговременно расписать весь комплекс подобных действий, потому что условия сами по себе являются непостоянными. По нашему мнению, необходимо отталкиваться от типичных следственных ситуаций и теоретически выработанных программ расследования.

Мы предлагаем разделить все возможные следственные ситуации, которые складываются на этапе возбуждения производства подобной категории дел на несколько видов:

- следственные ситуации, формирующиеся в таких обстоятельствах, как обнаружение трупа или частей трупа(54 % случаев);

- следственные ситуации, выдвигаемые исходя из имеющихся проверенных данных о таких событиях, как изъятие у потерпевшего органов и (или) тканей для преступной трансплантации (12% случаев);

- следственные ситуации, выдвигаемые исходя из имеющихся проверенных данных о таких событиях, как принуждение лица к изъятию у него органов и (или) тканей для противозаконной трансплантации (9 % случаев);

- следственные ситуации, выдвигаемые исходя из имеющихся проверенных данных о таких событиях, как торговля несовершеннолетним лицом в целях изъятия у него органов и (или) тканей (15 % случаев);

- следственные ситуации, связанные с исчезновением человека (10% случаев).

Методологическая разработка типичных следственных ситуаций и алгоритм следственных действий позволяют следователю с самого начала предварительного следствия понять, какие следственно-процессуальные действия необходимы и какие доказательства он может получить таким образом.

Если говорить о процессе расследования преступлений, рассматриваемой нами категории, следственная ситуация представляет собой совокупность коррелирующих условий объективного и субъективного характера.

К объективным условиям, по нашему мнению, справедливо отнести следующие моменты:

1. обладание следователем еще не использованных источников изобличающей информации и необходимых каналов поступления интересующей следствие информации;

2. у следователя или органа дознания в распоряжении имеются нужные силы и средства, а также необходимое количество времени и реальная возможность их эффективного использования.

Что же касается объективных условий, то сюда можно отнести:

1. душевное состояние лиц, проходящих по делу;
2. психологического состояния следователя;
3. компетентность следователя, то есть уровня его знаний и умений, а также немаловажное значение здесь имеет практический опыт сотрудника правоохранительного органа.

Отличительной чертой первоначальной стадии производства по уголовному делу о «простом» убийстве является определение условий, которые возможно в дальнейшем станут основой системы уголовного доказывания. На данной стадии производства возможны различные ситуации, однако все эти ситуации сводятся к следующим типичным ситуациям:

1) убийство очевидное (открытое), преступник задержан на месте преступления или сразу после этого, его личность известна, есть свидетели преступления. Такая следственная ситуация является самой выгодной для правоохранительных органов, поэтому оперативно следует направить все силы расследования на поиск орудий совершения преступления, в кратчайшие сроки опросить всех возможных свидетелей, очевидцев, внимательно осмотреть место происшествия, возможно удастся «по горячим» следам задержать предполагаемого преступника и допросить его касаясь обстоятельств совершенного им преступления.

2) убийство было секретным, преступниками не были предприняты попытки сокрытия следов, трупа, потерпевший был найден сразу же после совершения преступления. Подобные обстоятельства также являются весьма выгодными для следственных органов, так как представляется возможным отыскать следы преступника, также определить свидетелей, очевидцев. В этом случае необходимо первым делом проработать круг общения потерпевшего - родственники, друзья, знакомые, выяснить, возможно у потерпевшего были

какие-нибудь конфликты, возможно ему таким образом отомстили за что-то. Также здесь не нужно забывать о возможности серийного преступления, установить, может за последнее время были совершены подобные преступления.

3) убийство скрытое, неявное и механизм его совершения неясен. В этом случае можно предположить, что возможен несчастный случай или что убийство было совершено и замаскировано под несчастный случай. Здесь, в параллели с типовой программой действий, очень важно назначить судебно-медицинскую экспертизу, так как, первоначально в подобной следственной ситуации следует выяснить преступный механизм.

4) тайное убийство, по которому возбуждено уголовное дело после обнаружения неопознанного трупа, однако провести опознание трупа не представляется возможным из-за с изуродованием жертвы, а также в связи с тем, что прошло много времени и труп успел местами разложиться. Подобная ситуация является сложной, ведь если не удастся опознать потерпевшего, то и невозможно определить круг его общения. Именно социальные связи являются вспомогательным средством для определения возможного преступника.

5) убийство тайное и давнее. На месте были найдены останки человека - череп, кости и остатки одежды. Причина смерти не установлена. Личность погибшего, как и в предыдущей ситуации, неизвестна и установить проблематично.¹

6) тайное убийство, сопровождающееся расчленением трупа на части и сокрытием частей. В этом случае также необходимо установить личность жертвы, механизм преступления. В этом случае необходимо провести комплекс следственных мероприятий и действий, направленных на выявление лица, которому необходимо было скрыть факт убийства (например, преступник знает, что потерпевший был виден с ним в последний раз, а если факт убийства, то подозрение сразу же ложится на него). Разрабатывается также версия

¹ Гордеева, В.М. Криминалистика. Методика расследования убийств: -учебник для высш. шк. Чита: Изд. ЗабГПУ, 2019. С.141.

серийного характера совершенного убийства, особенно в случае установления пожизненного расчленения, поскольку такие действия характерны для людей с психическими отклонениями, которые не прекращаются при совершении одного преступления

7) исчезновение человека. Убийство было тайным, давно, якобы, тело так и не нашли. Примеры таких убийств приводились ранее. При этом в первую очередь необходимо установить факт убийства; параллельно развивается социальный круг жертвы. Таким образом, с нашей точки зрения, типичные следственные ситуации, которые развиваются на начальном этапе расследования уголовных дел об убийстве, могут быть сведены к семи типичным ситуациям.¹

Версии по делам об убийствах с целью использования органов и тканей потерпевшего, выдвигаемые следователями, находятся в прямой связи со складывающейся на момент расследования ситуацией. Рекомендуется расписать план действий для каждой ситуации, который будет содержать в себе различные варианты действий.²

В данном случае следователю рекомендуется выделить отдельно те версии, которые необходимо проработать первостепенно, а какие чуть позже. Также, нам кажется верным, проработка нескольких версий параллельно, так расследование такой сложной категории дел, как убийство, связанное с дальнейшей преступной трансплантацией органов и тканей, наиболее эффективным. При выдвижении конкретной версии, правоохранные органы должны сразу продумывать программу следственных действий и оперативно-розыскных мероприятий, выполнение которых возможно в данной следственной ситуации. Оперативно прорабатывать несколько версий, чтобы сразу исключить те, которые не найдут подтверждения, и сразу выдвинуть

¹ Возгрин, И.А. Научные основы криминалистической методики расследования преступлений. Ч. 3. СПб., 2015. С.51.

² Гармаев, Ю.П. Теоретические основы формирования криминалистических методик расследования преступлений. Иркутск, 2016. С. 121.

новые. Именно такой алгоритм работы будет эффективен при расследовании подобной категории преступлений.

С одной стороны, анализ законодательства и практики показывает, что можно рассматривать уголовное дело об убийстве и утверждать обвинительный вердикт, когда есть абсолютные доказательства факта убийства и виновности обвиняемого, но тело не найдено или причина смерти потерпевшего не установлена. Привести людей к уголовной ответственности в данной ситуации будет в полной мере соответствует принципам законодательства о уголовный и уголовно-процессуальный Российской Федерации.¹

С другой стороны, статья 196 УПК обязывает следствие назначить судебно-медицинскую экспертизу для определения причины смерти, а также характера и степени причиненного здоровью вреда.²

Эта норма часто интерпретируется прокурорами как абсолютная обязанность следователя при расследовании дела об убийстве найти тело и направить его на судебно-медицинскую экспертизу. В противном случае обстоятельства, подлежащие доказыванию в соответствии со статьей 73 Уголовно-процессуального кодекса, не будут полностью установлены.

В частности, территориальные органы Следственного комитета утверждают, что надзорные органы прокуратуры, исходя из результатов исследования уголовных дел данной категории, придерживаются позиции, что преступления, в которых не установлена причина смерти потерпевшего, должны квалифицироваться исключительно по степени тяжести вреда, реально имеющегося на трупе.³

При невозможности найти место, где труп потерпевшего и отсутствия возможности назначить судебно-медицинское обследование возбужденное уголовное дело не имеет судебной перспективы, так как следствие не может

¹ Михайлов, А.И. Деятельность следователя и прокурора на первоначальном этапе расследования убийств. М., 2017. С.25.

² Кустов, А.М. Механизм преступления и противодействие его расследованию: учебное пособие. Ставрополь: Изд-во Ставропольского ун-та, 2017. С.154.

³ Ларин, А.М. Некоторые вопросы следственных версий по делам об убийстве // Проблемы борьбы с убийствами. Чита - Иркутск, 2015. С. 32-42.

определить вред, причиненный здоровью и причину смерти потерпевшего (статья 196 УПК), и что находится в прямой причинно-следственной связи между действиями преступника и наступившей смертью.

В том случае, если убийство совершено, а труп отсутствует, то типичный план расследования будет выглядеть следующим образом:

1. Поскольку уголовные дела по этим фактам возбуждаются на основании заявления о неизвестном исчезновении гражданина, в первую очередь необходимо провести проверки места жительства пропавшего и последнего известного места. В ходе осмотра-изъять предметы, которые содержат генетические следы пропавшего человека.

Что искать и где:

- труп, его части и следы разрушения (фрагменты костей, куски ткани, мозговое вещество и т.);

- следы крови в комнате, на мебели, одежде, обуви, головных уборах, других вещах подозреваемого, в трещинах, например, между половицами, плиткой, возле плинтусов, следы ожога трупа (копоть, фрагменты обгоревших костей, обгоревшие вещи в печи, камине, куча мусора в саду, в других местах);

- предметы, вещества, микрочастицы, похожие на те, что были на месте происшествия;

- вещи и деньги жертвы;

- оружие и следы их использования (потраченные пули, оболочки снарядов), а также взрывчатые вещества и токсичные вещества;

- документы и предметы пропавшего лица, без которых он обычно не выходил из дома (часы, очки, кошелек, кошелек и т.п.)

2. Назначается генетическая судебно-медицинская экспертиза изъятых предметов, а также другие экспертизы в зависимости от исследуемых предметов (судебно-медицинская, химическая и др.).

3. Направить поручение в следственные органы для проведения ряда ОРМ, связанные с воссозданием местоположения пропавшего человека, а также людей, которые, возможно, совершили незаконные действия против него.

4. Допрос свидетелей. Начинать нужно с заявителя о неизвестном отсутствии гражданина, его родственников, друзей, коллег, с которыми он общался чаще всего.

Что узнать во время допросов:

- с кем пропавший был во враждебных отношениях;
- характер конфликта, когда и в связи с тем, что возникло, как сложилось, что жертва сказала об этом, угрожал ли ему подозреваемый, когда они встречались в последний раз, где, при каких обстоятельствах;
- кто, где, когда и при каких обстоятельствах видел пропавшего человека, если кто-то говорил о его отъезде или отъезде из дома, если пропавший человек заявлял о своем желании куда-то уехать;
- как выглядит пропавший человек и есть ли у допрашиваемого его фотографии (в положительном случае они изымаются в целях розыска);
- какие вещи, документы и деньги (в какой сумме) могли быть у пропавшего человека, что из его имущества было потеряно и что осталось дома;
- как пропавший человек характеризовался своим местом работы и жительства, какие черты характера у него были, какие привычки у него были, в том числе и отрицательные;
- если ранее он имел длительные временные отсутствия по месту постоянного проживания. Когда, где, на какой период времени он уезжал, предупреждал ли своих родственников.

5. На основании полученной информации можно выдвинуть конкретные следственные версии произошедшего. Дальнейший алгоритм расследования дела зависит от конкретной следственной ситуации, основанной на версиях произошедшего.

Бесспорным ключом к успеху в раскрытии таких преступлений является наличие признаний подозреваемого. Следствие обычно может получить их только в том случае, если имеются другие существенные доказательства причастности подозреваемого к совершенному деянию.

В этом случае важна тактика допроса подозреваемого и последующие действия следователя. Поэтому во время допроса необходимо использовать видеозапись, которая позволит зафиксировать реакцию подозреваемого на представленные доказательства, свидетельствующие о его причастности к преступлению. В дальнейшем видео можно использовать для проведения психофизиологических исследований.

Для правильного формулирования частной методики рассматриваемой нами категории преступлений, а также для определения типичной программы действий следователя и плана расследования, требуется упорядочение различных следственных ситуаций.

При производстве по уголовному делу, связанному с незаконным изъятием органов и (или) тканей потерпевшего, как показали наши исследования, к наиболее часто встречающимся (54 % случаев) следственным ситуациям, когда расследование осуществляется в условиях наличия трупа потерпевшего или его частей можно выдвинуть следующие:

1) перед нами признаки (по результатам произведенным мероприятиям), в соответствии с которыми мы можем сделать вывод, что преступление совершено в целях изъятия органов и (или) тканей потерпевшего; личность жертвы преступления не установлена, не имеется информации ни об одном из лиц, совершивших преступление;

2) перед нами признаки (по результатам произведенным мероприятиям), в соответствии с которыми мы можем сделать вывод, что преступление совершено в целях изъятия органов и (или) тканей потерпевшего; личность жертвы преступления не установлена; имеется информация о некоторых лицах (одном лице), которые могли совершить данное преступление;

3) перед нами признаки (по результатам произведенным мероприятиям), в соответствии с которыми мы можем сделать вывод, что преступление совершено в целях изъятия органов и (или) тканей потерпевшего; личность жертвы преступления установлена; следствие располагает сведениями о

некоторых лицах (одном лице), которые могли совершить данное преступление;

4) перед нами признаки (по результатам произведенным мероприятиям), в соответствии с которыми мы можем сделать вывод, что преступление совершено в целях изъятия органов и (или) тканей потерпевшего; личность жертвы преступления установлена; личность жертвы преступления установлена; одно или несколько лиц, которые могли совершить преступление, задержаны;

5) обнаружен труп или части тела человека, но признаков, указывающих на совершение преступления в целях трансплантации органов и (или) тканей не установлено; личность жертвы не установлена, нет сведений ни об одном из лиц, которые могли совершить данное преступление.

Проанализировав следственную и судебную практику, нами выделены реже встречающиеся типичные следственные ситуации, которые выдвигаются на первоначальном расследовании. К ним можно отнести следственные ситуации, связанные с полученной достоверной информацией о факте изъятия у лица органов и (или) тканей для трансплантации.

Первоначальная информация поступила от судебно-медицинского эксперта:

а) личность жертвы не была установлена; не располагают сведениями ни об одном из лиц, которые могли бы совершить это преступление;

б) личность жертвы не была установлена; располагают сведениями о некоторых лицах (одном лице), которые могли бы совершить это преступление;

в) личность жертвы установлена; не располагают сведениями ни об одном из лиц, которые могли бы совершить это преступление;

г) личность жертвы установлена; располагают сведениями о некоторых лицах (одном лице), которые могли бы совершить это преступление;

д) личность жертвы установлена; одно или несколько лиц, совершивших преступление, задержаны.

Первоначальная информация поступила от родственников жертвы:

- а) Личность жертвы установлена; нет имеются сведения ни об одном из лиц, которые могли бы совершить это преступление;
- б) Личность жертвы установлена; имеются сведения об некоторых лицах (одном лице), которые могли бы совершить это преступление;
- в) Личность жертвы установлена; одно или несколько лиц, совершивших преступление задержаны.

Первоначальная информация поступила от лечащего врача реципиента:

- а) личность жертвы не установлена; располагают сведениями о некоторых лицах (одном лице), которые могли бы совершить это преступление;
- б) личность жертвы установлена; располагают сведения о некоторых лицах (одном лице), которые могли бы совершить это преступление;
- в) личность жертвы установлена; одно или несколько лиц, совершивших преступление, задержаны.

Первоначальная информация поступила от свидетеля:

- а) личность жертвы не установлена; не имеется сведений ни об одном из лиц, которые могли бы совершить это преступление;
- б) личность жертвы не установлена; располагают сведениями о некоторых лицах (одном лице), которые могли бы совершить это преступление;
- в) личность жертвы установлена; не имеется сведений ни об одном из лиц, которые могли бы совершить это преступление;
- г) личность жертвы установлена; имеются сведения о некоторых лицах (одном лице), которые могли бы совершить это преступление;
- д) личность жертвы установлена; одно или несколько лиц, совершивших преступление, задержаны.

Еще одна группа следственных ситуаций, которые связаны с полученной достоверной информации о принуждении лица к изъятию у него органов и (или) тканей для трансплантации.

Первоначальная информация поступила от жертвы преступления:

- а) личность жертвы установлена; следствие не располагает сведениями ни об одном из лиц, которое могло бы совершить это преступление;
- б) личность жертвы установлена; следствие располагает сведениями о некоторых лицах (одном лице), которые могли бы совершить это преступление;
- в) личность жертвы установлена; одно или несколько лиц, совершивших преступление, задержаны.

Первоначальная информация поступила от свидетеля преступления:

- а) личность жертвы не установлена; следствие не располагает сведениями ни об одном из лиц, которое могло бы совершить это преступление;
- б) личность жертвы не установлена; следствие располагает сведениями о некоторых лицах (одном лице), которые могли бы совершить это преступление;
- в) личность жертвы установлена; следствие не располагает сведениями ни об одном из лиц, которое могло бы совершить это преступление;
- г) личность жертвы установлена; следствие располагает сведениями о некоторых лицах (одном лице), которые могли бы совершить это преступление;
- д) личность жертвы установлена; одно или несколько лиц, совершивших преступление, задержаны.

Следующая группа следственных ситуаций, которые связаны с полученной достоверной информацией о торговле несовершеннолетним лицом в целях изъятия у него органов и (или) тканей для трансплантации.

Первоначальная информация поступила от свидетеля преступления:

- а) личность жертвы (несовершеннолетнего) не установлена; следствие не располагает сведениями ни об одном из лиц, которое могло бы совершить это преступление;
- б) личность жертвы (несовершеннолетнего) не установлена; следствие располагает сведениями о некоторых лицах (одном лице), которые могли бы совершить это преступление;
- в) личность жертвы (несовершеннолетнего) установлена; следствие не располагает сведениями ни об одном из лиц, которое могло бы совершить это преступление;

- г) личность жертвы (несовершеннолетнего) установлена; имеются сведения о некоторых лицах (одном лице), которые могли бы совершить это преступление;
- д) личность жертвы установлена (несовершеннолетнего); одно или несколько лиц, совершивших преступление, задержаны.

Информация поступила от родственников жертвы (несовершеннолетнего):

- а) личность жертвы (несовершеннолетнего) установлена; не имеется в распоряжении следствия сведений ни об одном из лиц, которые могли бы совершить это преступление;
- б) личность жертвы (несовершеннолетнего) установлена; имеется в распоряжении следствия сведения о некоторых лицах (одном лице), которые могли бы совершить это преступление;
- в) личность жертвы установлена (несовершеннолетнего); одно или несколько лиц, совершивших преступление, задержаны.

Следственные ситуации, которые непосредственно связаны с исчезновением человека. Данные ситуации тождественны с вышеперечисленными.

Как только следователь определил и уяснил всю сложность и проблемность ситуации, ему необходимо конкретизировать дальнейший план расследования. Для этого ему нужно расписать всю программу следственных действий и оперативно – розыскных мероприятий.

Рассмотрим программу действий по ситуации №1, которая возникает по факту обнаружения трупа человека или его частей, когда мы располагаем признаками (по результатам осмотра места происшествия, опросам и т.д.), указывающими на совершение преступления в целях изъятия органов и (или) тканей потерпевшего; личность жертвы преступления не установлена; следствие не располагает сведениями ни об одном из лиц, которые могли бы совершить данное преступление.

Выше указанная ситуация является наиболее часто встречающейся и на практике (62 % случаев). Наиболее классическими следственными действиями, направленными на ее разрешение являются:

- осмотр места происшествия, трупа, его частей, обнаруженных на месте совершения преступлений предметов и следов, взятие образцов для сравнительного исследования;
- допрос заявителя с целью установления источника его осведомленности о данном преступлении;
- поручение работникам дознания путем обхода близлежащих домов, квартир, учреждений, организаций, а так же опроса граждан выявить свидетелей и очевидцев преступления, а так же установить личность жертвы-донора;
- допросы установленных свидетелей;
- создание с их слов композиционных портретов лиц, причастных к совершению данного преступления;
- назначение судебно-медицинской экспертизы трупа или его частей;
- выемка и осмотр одежды, обуви или их частей жертвы;
- назначение иных необходимых криминалистических экспертиз;
- выявление и изучение уголовных дел о преступлениях, аналогичных расследуемому по способу совершения, описанию преступников и т.д.

Вышеуказанная программа действий должна содержать в себе решение следующий задач:

- организация оперативно-розыскных мероприятий, направленных на установление лиц, совершивших данное преступление;
- получение дополнительной информации о преступлении или о жертве-доноре путем использования криминалистических учетов.

Рассмотрим программу действий по ситуации №2, которая возникает по факту обнаружения трупа человека или его частей, когда имеются признаки (по результатам осмотра места происшествия, опросам и т.д.), указывающие на

совершение преступления в целях изъятия органов и (или) тканей человека для трансплантации; личность жертвы преступления не установлена; следствие располагает сведениями о некоторых лицах (одном лице), которые могли бы совершить это преступление.

В целях реализации данной версии наряду с вышеупомянутыми следственными действиями и оперативно – розыскными мероприятиями, дополнительно следует произвести следующие действия:

- задержание лиц, подозреваемых в совершении преступления;
- допрос свидетелей (выявленных на первоначальном этапе);
- проверка по криминалистическим учетам задержанных на причастность их к совершению иных подобных преступлений и др.

Также вышеуказанная программа действий должна быть направлена на решение следующей задач:

- установление ближайшего окружения задержанного и его связи;
- установление личности реципиента и др.

Перейдем к следственной ситуации №3, когда труп или его части обнаружены, имеются признаки (по результатам осмотра места происшествия, опросам и т.д.), указывающие на совершение рассматриваемого нами преступления; личность жертвы преступления установлена; следствие располагает сведениями о некоторых лицах (одном лице), которые могли совершить данное преступление.

В целях реализации ситуации №3, наряду со следственными действиями и иными мероприятиями, указанными в вышеописанных ситуациях, необходимо разрешить следующих задач:

- установление связей жертвы, ее контактов с пунктами переливания крови, родильными домами и другими учреждениями, имеющими информацию о медицинских параметрах человека: группе крови и ее резус-факторе, перенесенных заболеваниях, противопоказаниях к донорству крови и т.д.

– при выявлении контактов жертвы с вышеуказанными учреждениями, оперативная и следственная проверка на причастность к совершенному преступлению сотрудников данной организации.

Подробнее разберем ситуацию №4, когда обнаружен труп человека или его частей, имеются признаки (по результатам осмотра места происшествия, опросам и т.д.), указывающие на совершение преступления в целях изъятия органов и (или) тканей потерпевшего для трансплантации; личность жертвы преступления установлена; одно или несколько лиц, совершивших преступление, задержаны.

В целях реализации ситуации №4, наряду со следственными действиями и иными мероприятиями, указанными в вышеописанных ситуациях, дополнительно необходимо произвести:

– обыски по месту жительства задержанных и в других необходимых местах в зависимости от полученной информации: месте работы, месте проведения операции по трансплантации и т.д.;

– допросы задержанных с целью установления обстоятельств совершения преступления, а также установления остальных участников преступления;

– освидетельствование задержанных для выявления телесных повреждений, особых примет.

Следственная ситуация № 5, когда обнаружен труп человека или его частей, но признаков, указывающих на совершение преступления в целях трансплантации органов и (или) тканей нет, личность жертвы не установлена, следствие не располагает сведениями ни об одном из лиц, совершивших преступление. В данной ситуации все следственные действия и оперативно – розыскные мероприятия должны быть направлены на определение мотива совершенного деяния.

Таким образом, рассмотрев различные часто встречающиеся на практике следственные ситуации и проанализировав всю программу действий по каждой из ситуации, мы пришли к выводу, что для правильного разрешения такой

категории дел необходимо на первоначальном этапе проведения достаточно обширного комплекса следственных действий и оперативно – розыскных мероприятий, так как от этого зависит дальнейшее расследование по делу. Ведь после того, как в распоряжении следователя будет как можно больше собранной доказательственной базы о интересующих следствие событиях и лицах, причастных к совершению преступлений, тем более результативными окажутся последующие этапы расследования.

Необходимо подчеркнуть также и довольно большую значимость в расследовании уголовных дел последующий и заключительный этапы. В результате проведенного нами анализа следственной и процессуальной практики мы пришли к выводу, что по большинству дел рассматриваемой нами категории (57 % случаев) производство не доходит до логического завершения, невзирая на верное построение процесса расследования на первом этапе расследования.

Несмотря на то, что многим кажется, что последующий этап самый легкий, так как дело движется к своему завершению, тем не менее ему свойственны значительное количество дополнительных следственных действий, которые направлены на выявление всех лиц, причастных к совершению преступлению, а также доказывание их вины или невиновности.¹

Проанализировав мнения различных ученых – криминалистов, мы можем сделать вывод, что основное назначение последующего этапа расследования – всеобъемлющее, последовательное доказывание событий преступления.²

Таким образом, основная цель последующего этапа расследования преступлений, связанных с незаконным изъятием органов и (или) тканей человека для трансплантации достигается посредством доказывания, т.е. использования обширного комплекса следственно-оперативных мероприятий.

¹ Криминалистика: Учебник. Изд. 2-е, испр. и доп. / Под ред. доктора юридических наук, профессора Е.П. Ищенко — М.: Юридическая фирма «КОНТРАКТ», «ИНФРА-М», 2017 — 748 с.

² Криминалистика : учебник для прикладного бакалавриата / А. Г. Филиппов [и др.] ; под редакцией А. Г. Филиппова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 254 с.

Р.С. Белкин в своих трудах отмечает, что установление истины в процессе предварительного расследования и судебного разбирательства уголовных дел осуществляется путем доказывания обстоятельств, совокупность которых составляет предмет исследования по уголовному делу. Доказывание, есть выяснение связей между данным явлением, фактом и обосновывающими его другими фактами, которые существуют независимо от того, опознаны они или нет лицом, осуществляющим доказывание. Сущность доказывания заключается в собирании, исследовании и оценке доказательств.¹

Для последующего этапа расследования рассматриваемой нами категории преступлений характерно:

– установление виновности обвиняемого; разоблачение всех соучастников, причастных к данному преступлению и выявление их преступной деятельности (в полном объеме);

– установление обстоятельств, которые способствовали совершению такого преступления, и решение вопроса по их минимизации.

В том случае, если на первоначальном этапе расследования интересующего нас события, которое непосредственно связано с незаконным изъятием органов и (или) тканей потерпевшего, не удалось установить причастное к преступлению лицо, то, по нашему мнению, следует после исследования и оценки имеющихся доказательств, разработать план (программу) дальнейшего расследования. Данная программа может помочь разрешить задачи раскрытия незаконной трансплантации органов и тканей человека, а затем всеобъемлющему доказыванию предъявленного лицу обвинения.

¹ Белкин, А. Р. Теория доказывания в уголовном судопроизводстве в 2 ч. Часть 1 : учебное пособие для вузов / А. Р. Белкин. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 184 с.

По мнению И. В. Александра содержание последующего этапа расследования не должно сводиться лишь к проверке и анализу уже имеющихся данных о событии преступления и роли в нем участников преступления.¹

Мы согласны с мнением данного автора и думаем, что суть последующего этапа расследования преступлений, связанных с незаконным изъятием органов и (или) тканей потерпевшего для трансплантации состоит в производстве следственных действий и оперативно-розыскных мероприятий, которые имеют своей целью сбор информации, доказывающей причастность конкретных лиц к преступлению и установления всех обстоятельств, которые остались не установленными на первоначальном этапе. Данный этап включает в себя оценку построенных следователем версий, разрешения тактических задач, проверки собранных доказательств с целью установления достоверности по делу, а также всеобъемлющее доказывания причастности лица к данному преступлению.

Мы пришли к выводу, что первоначальный этап расследования преступлений, связанных с незаконным изъятием органов и (или) тканей потерпевшего, оканчивается в тот момент, когда произведен весь комплекс неотложных следственных действий, и следствию уже известно лицо, совершившее данное преступление, или преступник так и не выявлен. Ввиду этого, на последующем этапе расследования данной категории уголовных дел следователь должен сосредоточиться на достижение следующих целей:

1. выявить все обстоятельства преступления, входящие в предмет доказывания;
2. установить лицо, совершившее преступление, доказать его причастность и привлечь к уголовной ответственности.

Достижение определенных нами выше задач неразрывно связано с верным выбором направления и программы дальнейшего расследования,

¹ Криминалистика в 5 т. Том 5. Методика расследования преступлений : учебник для вузов / И. В. Александров [и др.]; под общей редакцией И. В. Александра. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 242 с.

указанных нами категории преступлений в соответствии со сложившейся к тому моменту следственной ситуацией. Разрешение тактических задач на этом этапе расследования в большинстве случаев зависит от определения результатов первоначального этапа расследования.

В соответствии с проведенными нами исследованиями можно сказать, что возникают множество различного рода следственных ситуаций, однако наиболее распространёнными являются следующие:

СС №1: Доказательства по делу собраны не в полной мере; в распоряжении у следователя не имеется информации о лицах, которые могли бы совершить данное преступление; также не имеется данных обо всех соучастниках преступления (32 % случаев).

СС №2: В распоряжении у следствия достаточный объем доказательств о событии преступления; однако нет данных о лицах, совершивших преступление; не имеются данные обо всех соучастниках преступления (31 % случаев).

СС №3: В распоряжении у следствия достаточный объем доказательств о событии преступления; установлено одно или несколько лиц, совершивших преступление; имеются данные обо всех соучастниках преступления (18 % случаев).

Как мы видим из приведенного описания последующих следственных ситуаций, они в какой-то мере тождественны со следственными ситуациями первоначального этапа расследования, однако отличаются тем, что уровень и количество содержащейся доказательственной и иной криминалистически важной информации чуть больше, чем на первоначальном этапе расследования.

Главное направление расследования, в зависимости от сложившейся к моменту окончания первоначального этапа следственной ситуации, зависит от задачи установления личностей преступников, либо от доказывания их участия

в совершении преступления и конкретизации степени причастности каждого к данной категории преступлений.¹

При выдвижении следственной ситуации №1 следственно-оперативная группа будет разрешать следующие задачи:

– продолжение установления личности жертвы-донора: проверка по криминалистическим учетам, ориентирование населения, подворные и поквартирные опросы и т.д.;

– организация оперативно-розыскных мероприятий, направленных на установление лиц, совершивших преступление в криминальной и медицинской среде;

– анализ результатов, полученных в результате проведенного комплекса следственных действий и оперативно розыскных мероприятий первоначального этапа расследования;

– анализ уголовных дел, аналогичных расследуемому по способу совершения и приметам виновных (если таковые имеются);

– отработка на причастность к совершению данного преступления лиц, выявленных в ходе следственно-оперативных мероприятий;

– реализация разработанных, но не примененных оперативно-тактических комбинаций.

Рассмотрим следственную ситуацию №2. В этом случае дополнительно к вышеуказанным следственным действиям и оперативно – розыскным мероприятиям следует произвести следующие следственные действия, и решать указанные далее задачи:

– допросы лиц, установленных в ходе отработки;

– продолжение отработки связей жертвы – донора, их анализ;

– сопоставление связей жертвы с людьми или событиями, выявленными при анализе аналогичных уголовных дел.

¹ М.С. Гурев Убийства на «разборках» (методика расследования). - СПб: Питер, 2018.-288с.- С.178

Рассмотрим ситуацию №3. В данном случае также следует дополнительно к вышеуказанному алгоритму действий произвести:

- предъявление обвинения подозреваемым лицам и их допросы в качестве обвиняемых;
- задержание остальных участников преступной группы;
- осмотр места их задержания с целью обнаружения вещественных доказательств;
- установление и осмотр места совершения преступления, т.е. место проведения операции по трансплантации органов и (или) тканей потерпевшего;
- выемка необходимой для следствия документации;
- установление и конкретизация ролей каждого из соучастников при совершении преступления, выявление заказчика преступления и реципиента;
- производство иных необходимых следственных действий и оперативных мероприятий на основании уточненного плана расследования и получаемой в ходе следствия криминалистически важной информации.

Весь перечень действий, совершаемых следственно-оперативной группой, который осуществляется на последующем этапе расследования преступлений, связанных с незаконным изъятием органов и (или) тканей человека для трансплантации, является далеко не исчерпывающим, но, на наш взгляд, наиболее важным.

Но нужно сказать, что производство по данной категории дел не завершается на последующем этапе, здесь немаловажную роль играют также действия на заключительном этапе производства по уголовному делу.

По мнению Л. Я. Драпкина, И.В. Александрова, В.И. Брылева и др., в содержание заключительного этапа входят:

- процессуальные действия по окончанию производства по уголовному делу;
- дополнительные следственные действия, которые могут производиться по ходатайству обвиняемого или его защитника, а также по указанию

надзирающего прокурора или начальника следственного подразделения, а также по определению суда;

– повторные следственные действия, проводимые по тем же основаниям, а также в связи с возобновлением производства по приостановленному или прекращенному делу;

– организационные и организационно-технические мероприятия, которые требуется произвести для завершения расследования.¹

Также мы думаем, что к вышеперечисленным действиям представляется возможным добавить еще один компонент: анализ и оценка всего комплекса доказательств, собранных в ходе расследования доказательств. На третьем заключительном этапе следователем проводится всеобъемлющая оценка произведенной по уголовному делу работы, имеющихся доказательств и на основе этой всей совокупности следователь приходит к мнению и принимает решение об окончании расследования.

Так как рассматриваемая нами категория уголовных дел имеет весьма специфический характер расследования, то на заключительном этапе следователь может прийти к мнению, что имеется необходимость производства дополнительных или даже повторных следственных действий и оперативно – розыскных мероприятий. Так, анализ следственной практики показал, что на данном этапе проводился дополнительный допрос обвиняемого - по 82,4% уголовных дел, дополнительный допрос свидетеля - по 79,4% дел, назначались дополнительные экспертизы - по 34,1% дел.

Результаты проведенного нами исследования дают нам право констатировать тот факт, что на третьем заключительном этапе расследования преступлений, связанных с изъятием органов и (или) тканей потерпевшего для трансплантации, необходимость в проведении повторных и дополнительных следственных действий и оперативно – розыскных мероприятий обусловлена с

¹ Криминалистика : учебник для вузов / Л. Я. Драпкин [и др.] ; ответственный редактор Л. Я. Драпкин. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2014. — 845 с.

неточностями и в некоторых случаях даже и упущениями следователем в производстве первоначальных следственных действий, необходимостью личного восприятия тех или иных объектов, ранее исследованных другим лицом, а также из других тактических соображений.

Как показали наши исследования, у следователей на последнем этапе расследования уголовных дел, связанных с изъятием органов и (или) тканей потерпевшего для трансплантации, по 1/3 изученных уголовных дел сложилась необходимость дополнительно проделать следующую работу:

1. пересмотреть всю полноту проверки следственных и оперативно-розыскных версий;
2. предотвратить неточности и погрешности, имевшие место на последующем этапе;
3. минимизировать противоречия между различной доказательственными данными, полученной на последующем этапе;
4. рассмотреть и (при необходимости) удовлетворить ходатайства различных участников процесса, в том числе и защитника.

§2. Использование специальных познаний при расследовании преступлений, связанных с использованием органов или тканей потерпевшего.

Деятельности следователя, приносящая качественный результат в большинстве случаев зависит от возможностей применения специальных познаний, как самого следователя, так и знаний специалистов, экспертов.

В русском языке термин «специальный» означает «особый, исключительно для чего-нибудь предназначенный в одном случае и

относящийся к отдельной отрасли чего-нибудь, присущий той или иной специальности».¹

Мы тоже придерживаемся мнения Дулова А.В. и Арсеньева В.Д., касаясь термина «специальные знания». Они уточняют их как сведения, которые не являются широко распространенными, они получены посредством специального образования, профессионального опыта.²

Успешная борьба с деяниями, которые содержат в себе незаконное изъятие органов и (или) тканей потерпевшего для трансплантации, неразрывно связана с применением достижений науки и техники, введение в следственную и экспертную практику новейших научно-технических методов и средств, применения всех специальных, а в большей мере для такой категории дел медицинских знаний, с помощью которых возможно качественно и успешно обеспечивать раскрытие и расследование преступлений по данной категории.

В качестве отдельной проблемы применения специальных познаний при раскрытии и расследовании преступлений можно выделить использование следователем собственных знаний в области криминалистики и других прикладных отраслей знания.

Специальные познания в раскрытии и расследовании преступлений по интересующей нас категории дел используются в различных формах. Наиболее часто встречающимися являются две формы: процессуальная и непроцессуальная.

К процессуальной форме использования специальных познаний относят:

- 1) привлечение специалиста к участию в производстве различных следственных действий;
- 2) назначение экспертиз.

¹ Ожегов С.И. Словарь русского языка. М., Рус. яз., 2015.- С.753

² Дулов А.В. Права и обязанности участников судебной экспертизы. Минск. 2015, С.5; Арсеньев В.Д. Специальные знания и научно-технические средства в уголовном процессе// Криминалистика и процессуальные проблемы расследования. Барнаул. 2017. - С.40

Говоря о использовании познаний специалиста при производстве следственных действий, следует заметить, что уголовно-процессуальное законодательство допускает их участие в:

- осмотре места происшествия (ст. 176-177 УПК РФ);
- осмотре помещения, предметов и документов (ст. 176-177 УПК РФ);
- осмотре трупа (ст. 178 УПК РФ);
- эксгумации трупа (ст. 178 УПК РФ);
- выемке предметов и документов (ст. 183 УПК РФ);
- обыске (ст. 182 УПК РФ);
- получении образцов для сравнительного исследования (ст. 202 УПК РФ) и т.д.

Важно отметить, что согласно уголовно-процессуальному законодательству специалист применяет свои специальные знания и навыки в целях оказания содействия следователю в обнаружении, закреплении и изъятии доказательств, обращая их внимание на обстоятельства, связанные с выполнением данных действий.

Данная потребность появляется при недостаточном знании следователем приемов и средств выполнения работы, требующей специальных познаний и навыков, а так же при большом количестве работы на месте происшествия. Содействие в использовании специальных познаний выражается в обнаружении доказательств (следов, предметов, объектов, имеющих значение для дела, «проявлении» мало видимых и латентных следов), объяснении механизма образования следов, оказании помощи в фиксации доказательственной информации.¹

Говоря о непроцессуальных формах использования специальных познаний, невозможно не сказать о консультациях специалиста.

¹ Ищенко П. П. Специалист в следственных действиях (Уголовно- процессуальные и криминалистические аспекты). М.: Юридическая литература, 2016. - С. 12-13

Консультация возможна в тех случаях, когда при раскрытии и расследовании преступления, а также в ходе судебного разбирательства для принятия грамотного тактического решения необходимы сведения информационного характера о сущности предметов, явлений, которые могут быть получены в устной и письменной форме у лиц, обладающих специальными знаниями в какой-либо области.

Так, в виде консультации специалиста-медика сотрудники правоохранительных органов традиционно получают информацию о степени тяжести причинения вреда здоровью. Полученная у специалиста консультация в виде справки медицинского учреждения является основанием для возбуждения уголовного дела. По уголовным делам, связанным с изъятием органов и (или) тканей потерпевшего для трансплантации, консультация специалиста в области трансплантологии необходима, например, при осмотре трупа, в том случае если у потерпевшего обнаружено отсутствие каких-либо органов и (или) тканей. При наружном осмотре специалист-трансплантолог может дать ориентировочную оценку телесных повреждений и ответить на вопрос, соответствуют ли данные повреждения повреждениям, полученным при операции по трансплантации.

Так, при осмотре места происшествия - подъезда д. №4 по ул. Баумана г. Иркутска 8.06.2016 г., были обнаружены отчлененные части тела человека, а именно голова, ноги, руки, внутренние органы. По данному факту следователь возбудил уголовное дело и назначил судебно-медицинскую экспертизу. Однако, по причине отсутствия у него медицинских знаний, неиспользования помощи специалиста-медика, он не задал вопросов эксперту по поводу способов отчленения частей тела от трупа, так же не назначил генотипоскопическую экспертизу с целью идентификации частей тела, установления их принадлежности одному лицу. Вследствие этого обвинение было построено

практически на одних показаниях обвиняемого, что существенно снизило доказательственную базу.¹

Проанализировав различную практику, можно сказать, чаще всего при расследовании интересующей нас категории дел специальные познания применяются рядом субъектов:

- *следователем*: при осмотре места происшествия, в процессе которого не исключено обнаружение следов преступления; при назначении судебно-медицинских экспертиз различных видов и их оценке; осмотре вещественных доказательств; при освидетельствовании;

- *специалистом-медиком*: при осмотре трупа, освидетельствовании; получении образцов для сравнительного исследования, если требуется получение информации о характере телесных повреждений и при исследовании трупа для определения причины смерти, что необходимо для разрешения вопроса о возбуждении уголовного дела;

- *экспертом*: при проведении судебно-медицинской экспертизы трупа, живого лица, судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств и судебно-психиатрических экспертиз.

Производство вышеуказанных экспертиз обязательно в следующих случаях:

- для установления причин смерти и характера телесных повреждений;
- для определения психического состояния обвиняемого или подозреваемого в тех случаях, когда возникает сомнение по поводу их вменяемости или способности к моменту производства по делу отдавать себе отчет в своих действиях или руководить ими;
- для определения психического или физического состояния свидетеля или потерпевшего в случаях, когда возникают сомнения в их способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них правильные показания;

¹ Архив Иркутского городского суда. Уголовное дело №64932

– для установления возраста обвиняемого, подозреваемого и потерпевшего в тех случаях, когда это имеет значение для дела, а документы о возрасте отсутствуют.

При раскрытии и расследовании преступлений, связанных с незаконным изъятием органов и (или) тканей потерпевшего для трансплантации, применяется довольно обширный перечень специальных знаний, большую часть из которых занимают специальные знания в области судебной медицины. Это объясняется тем, что данные преступления связаны с посягательством на жизнь и здоровье людей.

Остановимся на особенностях использования специальных медицинских знаний при производстве следственных действий по уголовным делам, связанных с незаконным изъятием органов и (или) тканей потерпевшего для трансплантации. В ходе анализа данных уголовных дел мы можем увидеть, что наиболее часто они используются в осмотре места происшествия (48 % случаев), освидетельствование (22 % случаев), назначение и проведение судебно-медицинской экспертизы (82 % случаев), получение образцов для сравнительного исследования (38 % случаев).

Присутствие специалиста в области судебной медицины играет важную роль при осмотре места происшествия. При осмотре места происшествия, связанного с обнаружением трупа, участие специалиста медика в соответствии со ст. 176-177 УПК РФ является обязательным. В соответствии с законом, внешний осмотр трупа на месте его обнаружения проводит следователь в присутствии понятых и с участием врача-специалиста в области судебной медицины, а при невозможности его участия - иного врача. При надобности для осмотра трупа привлекается также другой специалист.

Судебный медик при осмотре трупа на месте решает следующие задачи:

- устанавливает факт смерти;
- определяет признаки, на основе которых представляется возможным судить о времени ее наступления.

Получение образцов для сравнительного исследования. Специальные познания в области судебной медицины могут потребоваться и при проведении данного следственного действия. Обусловлено это тем, что при получении образцов у живых лиц связано с некоторым ограничением телесной неприкосновенности, влиянием на организм человека, желательно, чтобы оно проводилось с участием специалиста - медика. Образцы для сравнительного исследования, требуются для дальнейшего судебно-медицинского экспертного исследования, которые могут быть различны (волосы, кровь, различные выделения организма, слепки с зубов и т.п.).

Рассмотрим такое следственное действие, как освидетельствование, и в чем конкретно выражается помощь специалиста в этом случае. При проведении освидетельствования специалист, применяя свои знания и навыки, помогает идентифицировать на теле лица следы проведенной операции по трансплантации органов.

Также следователь может прибегнуть к помощи лица, обладающего специальными познаниями при осмотре места происшествия, когда важно как можно больше собрать материала, который после производства различных экспертиз может стать хорошей доказательственной базой. Обычно, следователь, так не имеет специальных компетенций может не обратить внимания, например, на различные устройства для консервации донорского материала, его транспортировки и т.п.. При проведении обыска на месте предполагаемого проведения незаконной операции по трансплантации органов и (или) тканей человека, человек, обладающий познаниями в области трансплантологии поможет обнаружить:

- специальные контейнеры с термоэлементами, предназначенные для консервации и транспортировки трансплантируемого материала;
- растворы, предназначенные для промывания и консервации донорского материала;

– препараты для кондиционирования органов и тканей, т.е. для проведения интенсивной терапии, направленной на компенсацию грубых патологических нарушений.

Еще нужно сказать о содействии специалиста в ходе изъятия различных предметов и инструментов, с помощью которых могло быть совершено преступление, а также в отборе интересующих следствие рукописных документов, таких, как. акты установления биологической смерти, акты об изъятии органов у донора трупа для трансплантации, карты динамичного наблюдения больного после трансплантации органа, истории болезни, протоколы установления смерти мозга, которые в дальнейшем могут быть использованы как доказательства, а так же для почерковедческой или автороведческой экспертизы в виде свободных образцов, а значит для установления конкретного исполнителя документа.

По делам, связанным с незаконным изъятием органов и (или) тканей потерпевшего для трансплантации, имеет место производство разнообразных видов экспертиз. Однако, по нашему мнению, наиболее важной, объемной и сложной является судебно-медицинская экспертиза.

Назначение и производство судебно-медицинской экспертизы - это процессуальное действие, которое осуществляется в установленных законом рамках, направленное на исследование трупов, живых лиц, вещественных доказательств и иных материальных объектов, а также материалов уголовных дел. Она проводится по поручению органов дознания, следствия и суда лицами, имеющими опыт в судебной медицине.

Данная экспертиза (как, впрочем, и другие виды экспертиз) является средством доказывания, однако имеет отличительные от других доказательств признаки в виде своей процессуальной формы. Отличие состоит в том, что факты по делу устанавливаются не субъектом доказывания, а иным лицом, обладающим специальными познаниями, а вот активация данного процесса и применение результатов экспертного исследования – преимущественное право дознания, следствия и суда.

В статье 196 УПК РФ сказано: «Назначение и производство судебной экспертизы обязательно, если требуется установить»:

- причину смерти;
- характер и степень вреда, причиненного здоровью;
- психическое или физическое состояние подозреваемого, обвиняемого, когда возникает сомнение в его виновности или способности самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве;
- психическое или физическое состояние потерпевшего, когда возникает сомнение в его способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания;
- возраст подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего, когда это имеет значение для уголовного дела, а документы, подтверждающие его возраст, отсутствуют или вызывают сомнение.

При расследовании уголовных дел интересующей нас категории преступлений в ходе предварительного следствия проводятся следующие виды судебно-медицинских экспертиз:

- судебно-медицинская экспертиза живых лиц;
- судебно-медицинская экспертиза трупов и отдельных частей тела человека.

В качестве объектов судебно-медицинской экспертизы, могут быть разделены на три категории:

- объекты биологического происхождения (кровь, ткани, фрагменты, части тела, части внутренних органов, и т. д.);
- объекты химического происхождения (токсичных веществ, наркотиков);
- предметы, которые служили средством, на которые были направлены противоправные действия или сохранил следы преступления. Это физическое доказательство может быть найдено на месте преступления, указанном потерпевшим или обвиняемым, а также может, например, остаться на одежде

жертвы, которая была на нем во время незаконной передачи. Ткани и органы являются относительно редкими объектами судебно-медицинской экспертизы.¹

В их исследованиях должны быть решены следующие задачи:

- 1) определение принадлежности органа к ткани;
- 2) определение типов тканей и органов;
- 3) определение их групповой специфики,
- 4) определение его клеток.

В отношении обвиняемого может потребоваться помощь судебно-медицинского эксперта, чтобы определить, например, может ли человек выполнить операцию или имеет ли он необходимые навыки. В отношении жертвы судебно-медицинская экспертиза может помочь определить, были ли и какие органы удалены у него, какой ущерб был нанесен его здоровью в результате удаления органа, каковы были последствия незаконной трансплантации и какое насилие было использовано и каковы были последствия его использования. Кроме того, может быть проведена специализированная экспертиза для определения его психического состояния, для определения того, подвергся ли он психологическому насилию или добровольно согласился на удаление органов и (или) тканей.

Таким образом, необходимость судебно-медицинской экспертизы в разрешении уголовных дел о трансплантации человеческих органов или тканей очевидна. Такое дело очень сложно для следствия и суда. Кроме того, сложность таких дел заключается в том, что суд оценивает мнение эксперта, который из-за отсутствия необходимых знаний испытывает трудности с оценкой надежности.² Закон предусматривает проведение судебно-медицинских экспертиз как на стадии предварительного следствия, так и судебного расследования. При этом, независимо от того, на каком этапе она проводится, экспертиза называется судебной. На этапе судебного

¹ Тельцов А.П., Китаев Н.Н. Проблемы расследования убийств, связанных с уничтожением трупа. Иркутск, 2018. С.24.

² Селиванов Н.А., Тербилов В.И. Первоначальные следственные действия. М., 1969. С.18.

расследования экспертиза может быть проведена так, как если бы она не была проведена по каким-либо причинам на этапе предварительного расследования, или когда она была проведена ранее, но есть необходимость дополнительного или повторного обследования. Назначается по просьбе сторон или по инициативе суда. Эксперт должен быть вызван на судебное разбирательство, после чего сторонам дается право задавать ему вопросы в письменной форме. Опыт в суде имеет некоторые преимущества перед компетенциями во время предварительного следствия, из-за непосредственности процесса. Определенной оценки и мнения экспертов это предусмотрено в стадии судебного разбирательства, в связи с тем, что вопросы о реальной необходимости специальных знаний, наличие или отсутствие обстоятельств, которые могут привести к дисквалификации эксперта, его компетентности, достаточности материалов, для того чтобы дать советы, чтобы оно было принято судом, наряду с другими участниками уголовного процесса.¹

К недостатку действующего Уголовно-процессуального кодекса относится тот факт, что не все вышеперечисленные вопросы, по которым разрешение должно привлекать эксперта, в настоящее время перечислены в кодексе как случаи, когда требуется назначение судебно-медицинской экспертизы (статья 196 УПК РФ). Например, необходимо исследование психического состояния жертвы, если есть сомнения в их способности правильно воспринимать ситуацию и давать показания. Между тем в данных случаях изучение психического состояния потерпевшего необходимо для оценки применяемого к нему насилия или угрозы его применения, что является обязательным показателем объективной стороны преступления.² При назначении судебно-медицинской экспертизы необходимо обратить внимание на формулировку вопросов, обращенных к эксперту. Недопустимо ставить юридические вопросы перед экспертом, их разрешение находится в

¹ Баев О.Я., Одиноких А.С. Расследование убийств, сопряженных с сокрытием трупа // Расследование отдельных видов преступлений: Учебное пособие. Воронеж, 2016. С. 65-82.

² Руководство по расследованию убийств / Под ред. А.М. Ларина, Г.Н. Мудью-гина. М., 2017. С.45.

компетенции суда. Так, например, могут быть случаи, когда вопрос к эксперту формулируется как какова тяжесть вреда, причиненного здоровью. Эксперт в этом случае, на самом деле, квалифицирует действия, дав ответ в виде названия статьи уголовного кодекса РФ: причинение тяжкого вреда, вред средней тяжести здоровью или легкий вред здоровью. Однако определение тяжести ущерба находится в исключительной компетенции представителей судопроизводства, а не судебно-медицинской экспертизы.¹

И. С. Дикарь также отмечает, что расследование и прекращение производства по уголовным делам, возбужденным по п. «м» ч.2 ст.105 УК РФ невозможно без поиска информации, связанной со здоровьем, участвующих лиц в деле. Согласно статистике за последние три года, ни один человек не был осужден за принудительное удаление человеческих органов или тканей для трансплантации.² Авторы отмечают также минимальную судебную практику по п. «м» ч.2 статье 105 УК РФ в нашей стране. Между тем, эти преступления становятся очень распространенными, хотя и скрытыми. Как справедливо отмечают авторы, достижения медицинской науки в области трансплантации создали возможность криминального поиска и использования подходящих людей в целях удаления из них органов и тканей. При разрешении уголовных дел о принуждении к удалению человеческих органов или тканей необходимы специальные познания, поскольку следователи или судья не смогут самостоятельно определить, действительно ли были удалены человеческие органы или ткани. Да, конечно, они смогут увидеть последствия операции, например, в виде шрама. Однако только специалист может определить, какая операция вызвала этот шрам, какие органы отсутствуют у жертвы и отсутствуют ли они в принципе.³

¹ Гуковская Н.И., Свешников В.А. Судебно-медицинская экспертиза трупа по делам о насильственной смерти: Пособие для следователей. М., 1957.

² Герасимов И.Ф. Следственные ситуации на первоначальном этапе расследования преступлений // Соц. законность. 2017. № 7. С. 61.

³ Лаврухин С.В. Роль криминалистических характеристик и следственных ситуаций в расследовании умышленных убийств: Автореф. дисс. канд. юрид. наук. Саратов, 2017. С.46.

В случае принудительного удаления органов или тканей человека для трансплантации могут проводиться следующие виды судебно-медицинской экспертизы:

1. направление на судебную экспертизу вещественных доказательств и биологических веществ (биохимических, генетических, медицинских, криминалистической, спектрографической, судебно-биологических, судебно-гистологических, судебно-химических, судебно-медицинских цитологических, токсикологических, химических)
2. судебно-медицинское обследование и экспертиза трупа;
3. медицинское обследование, судебно-медицинская экспертиза и обследование потерпевших, обвиняемых и других людей.

Авторы делят все вопросы, которые могут быть поставлены перед специалистами во время судебно-медицинской экспертизы на следующие типы:

- вопросы, относящиеся к профессиональной компетенции специалиста;
- вопросы, которые относятся к исходным данным (для Материала), используемые для изучения;
- вопросы, относящиеся к теме (области) исследования;
- вопросы, касающиеся действия или причины, выводы и т. д.

Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Экспертиза живого лица по преступлениям, связанным с незаконной трансплантацией органов и (или) тканей потерпевшего, производится по следующим часто встречающимся основаниям:

- определение характера повреждений, механизма их причинения, давности причинения, степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека путем нанесения ему повреждений;
- установление степени стойкой утраты общей и профессиональной трудоспособности;
- установление возраста;
- идентификация личности.

Судебно-медицинская экспертиза трупов и отдельных частей тела человека. Одними из наиболее частыми поводами для проведения судебно-медицинской экспертизы трупов являются следующие:

- установление причин смерти, характера, механизма и давности телесных повреждений; установление прямой причинно-следственной связи между наличием у потерпевшего телесных повреждений и непосредственной причинной его смерти;
- идентификация личности.

Самым сложным в расследовании данного вида преступлений при обнаружении лишь некоторых частей тела человека. В том случае, когда отсутствует полный труп судебные медики могут не решить вопрос о причине смерти и некоторые другие вопросы. Чем меньше частей трупа обнаружено, тем сложнее судебно-медицинское исследование.

При работе с расчлененными трупами судебному медику приходится последовательно решать ряд задач. Самое важное - это определить, какие части тела обнаружены и в каком состоянии. Примерный перечень решаемых вопросов и порядок их решения следующий.

1. Обнаруженные части относятся к телу человека или животного? В большинстве случаев этот вопрос легко решается по анатомическим признакам.
2. Обнаруженные части тела принадлежат одному трупу или разным? На данный вопрос также можно ответить с помощью применения анатомического метода, то есть после изучения морфологии имеющихся частей.
3. Каков пол человека? При наличии наружных или внутренних половых органов ответ не вызывает затруднений.
4. Каков возраст человека? Известно, что с течением времени в организме человека происходят возрастные изменения.
5. Имеются ли на частях тела индивидуальные особенности строения, которые могут быть использованы для установления личности погибшего? В криминалистике и судебной медицине индивидуальными особенностями (используют также термины: особые приметы, броские приметы,

индивидуализирующие признаки) принято называть такие детали строения, которые в силу условий их возникновения не могут быть у других людей.

6. Каким инструментом (инструментами) произведено расчленение трупа? По характеру повреждений тканей тела судебные медики почти во всех случаях могут определить, какого рода инструментом производилось расчленение. В данном случае следователю особое внимание нужно уделить предметам на месте происшествия, которые могли быть орудиями совершения преступления. В случае обнаружения таковых следователю представляется возможным назначить также ряд криминалистических экспертиз, например экспертизу холодного оружия, с помощью которой можно понять, этот ли предмет являлся орудием преступления. Также можно назначить дактилоскопическую экспертизу, в процессе производства которой можно установить имеются ли на объекте следы рук и пригодны ли они для идентификации личности человека. А в том случае, если следствие установило лицо, причастное к данному преступлению, то данная экспертиза позволит нам ответить на вопрос «не оставлены ли данные следы рук конкретным лицом?».

При назначении судебно-медицинской экспертизы необходимо обратить внимание на формулировку вопросов, обращенных к эксперту. Недопустимо ставить юридические вопросы перед экспертом, их разрешение находится в компетенции суда. Так, например, могут быть случаи, когда вопрос к эксперту формулируется как какова тяжесть вреда, причиненного здоровью. Эксперт в этом случае, на самом деле, квалифицирует действия, дав ответ в виде названия статьи уголовного кодекса РФ: причинение тяжкого вреда, вред средней тяжести здоровью или легкий вред здоровью. Однако определение тяжести ущерба находится в исключительной компетенции представителей судопроизводства, а не судебно-медицинской экспертизы.

Вопросы должны быть сформулированы таким образом, чтобы избежать двусмысленности и должны быть конкретными, четкими. К недостаткам судебно-медицинской экспертизы следует отнести то, что она не всегда приносит окончательную ясность в решении задач, требующих специальных

знаний. Например, вывод может не содержать четкого и однозначного вывода о том, что существует (или нет) причинно-следственная связь между принудительной незаконной трансплантацией и удалением органов и негативными последствиями для жертвы. Известны также случаи, когда вывод о характере причинно-следственной связи (прямой или косвенной) остается на усмотрение правоохранительных органов, которые в силу своей недостаточной компетентности в тонкостях медицины не могут дать объективной оценки отношения. Поэтому необходимо правильно решать вопросы, поднятые судебными экспертами. Д. А. Венев предлагает следующие меры по повышению качества судебно-медицинской экспертизы: выработку порядка формулирования обязательных заявок на назначение судебно-медицинской экспертизы, установление критериев для составления дополнительных заявок.¹

Кроме того, в настоящее время большинство научных экспертов назначаются в Бюро судебно-медицинской экспертизы, которые являются частью территории системы здравоохранения, что может негативно повлиять на объективность научных экспертов. Процедура проведения независимой экспертизы не предусмотрена до сих пор. Кроме того, в действующем Уголовно-процессуальном кодексе РФ отсутствует указание срока проведения судебно-медицинской экспертизы. Также закон о деятельности экспертов не устанавливает сроки проведения судебно-медицинских экспертиз, а устанавливает обязанность руководителя Государственного судебно-медицинского учреждения «обеспечить соблюдение сроков проведения судебно-медицинских экспертиз с учетом сроков, установленных судами при назначении судебно-медицинских экспертиз». Чтобы устранить этот пробел и сделать правоохранительные органы единообразными, необходимо совершенствовать законодательство.²

¹ Райский М.И. Судебная медицина. М., 2015.

² Гавло В.К. О первоначальных следственных действиях при расследовании преступлений // Докл. итоговой науч. конф. юрид. факультетов. Ч.3.Томск, 2018. С. 90.

Ввиду вышеизложенного, мы можем сделать вывод, что специфичным для расследования дел данной категории является то, что на всех этапах предварительного расследования следователь должен находиться в постоянном контакте со специалистом-медиком в области трансплантологии, т.е. при решении вопроса о возбуждении уголовного дела, его квалификации, производстве отдельных следственных действий, консультаций и т.д. Все три этапа расследования имеют особенное значение при расследовании уголовных дел, связанных с убийством с целью использования органов и тканей потерпевшего. Главная цель первоначального и последующего этапов расследования – определить все элементы преступного события, установить лиц, причастных к совершению преступления, доказать их причастность в инкриминируемом им преступлении, а заключительного этапа расследования - подведение итогов всего производства по уголовному делу, выражающееся в построении цепочки установленных доказательств, содержащихся в материалах дела.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенный нами в дипломной работе анализ методики раскрытия и расследования преступлений, связанных с использованием органов и тканей потерпевшего, дает основание прийти к ряду выводов, высказать рекомендации и предложения относительно усовершенствования деятельности правоохранительных органов в области раскрытия, расследования и предупреждения преступлений, рассматриваемой нами категории дел:

1. Такое общественно опасное деяние как убийство с целью использования органов и тканей потерпевшего представляет собой категорию преступлений, посягающих на, данное Конституцией РФ, право человека на жизнь и здоровье; порождает собой серьезные последствия как для всего общества в целом, так и для отдельных граждан в частности.

2. В ходе изучения работы учреждений здравоохранения, направленной на решение задач по своевременному и эффективному обеспечению граждан, нуждающихся по медицинским показаниям в трансплантации, органов, а также в процессе анализа законодательного закрепления такой деятельности в параллели с ознакомлением с судебной и следственной практикой, необходимой литературы мы определили характерные модели механизмов совершения преступлений, целью которых является использование органов и (или) тканей потерпевшего в преступных целях. Механизм подобных деяний содержит в себе ряд факторов, среди которых можно выделить: характер медицинской задачи, решаемой в отношении конкретного заказчика-больного (какой орган и в какие сроки требуется пересадить реципиенту); организационные, технико-медицинские, криминальные и другие возможности организованных преступных групп, занимающихся преступной деятельностью в исследуемой сфере; особенности организации привлечения донора в конкретном случае, его добровольное или насильственное участие в этих действиях, смертельный или нет для донора исход изъятия его органа или части ткани.

3. Преступления, связанные с изъятием органов и (или) тканей человека для трансплантации, могут совершаться только организованными преступными группами, так как такого рода преступления представляют собой длительные многоэтапные действия, для выполнения которых необходимы самые разные знания и навыки - от сугубо криминальных до высокопрофессиональных медицинских и хороших организаторских. В организованной преступной группе четко определены роль и задачи каждого участника. При этом выделяются руководитель сообщества, непосредственный организатор проводимых действий, исполнители, знающие о преступном характере деятельности и умышленно участвующие в ней, и технические соисполнители, посвященные в криминальные детали происходящего.

4. Исследование показывает, что при расследовании уголовных дел, связанных с трансплантацией органов и тканей, доказыванию подлежит ряд основных обстоятельств.

а) Событие преступления.

Время совершения преступлений - им может быть любое время суток, в зависимости от обстоятельств.

Место совершения преступления - так, при совершении преступлений, предусмотренных п. «м» ч.2 ст. 105 УК РФ местом преступного деяния являются только медицинские учреждения, так как для проведения указанных операций необходима специальная аппаратура, медицинские препараты, инструменты, а также соответствующий медицинский персонал, подготовленный для такого рода деятельности, а при совершении преступлений, предусмотренных ст. 120 и п. «ж» ч.2 ст. 152 Ч.2 п. «ж» УК РФ — любая местность, строение, сооружение, учреждение и т.д.

Способы непосредственного совершения - действия, направленные на констатацию смерти мозга: изменение линий сканограмм, отключение аппаратов, которые временно поддерживают функции организма человека; сообщение реципиенту об операции и определение ее времени с учетом времени хранения трансплантируемого органа; подписание «Протокола

установления смерти мозга» и других документов, необходимых для проведения данной операции в зависимости от трансплантируемого органа; действия по подготовке к операции по незаконной трансплантации и ее производство; получение денежных средств в качестве оплаты за совершенные действия и т.д.

5. Исследование показало, что для эффективного расследования преступлений, связанных с изъятием органов и (или) тканей человека, необходимо налаженное взаимодействие и сотрудничество между всеми правоохранительными органами, снятие искусственно созданных преград по обмену информацией и преодоление межведомственной разобщенности.

6. Специфичным для расследования дел данной категории является то, что на всех этапах предварительного расследования следователь должен находиться в постоянном контакте со специалистом-медиком в области трансплантологии - при решении вопроса о возбуждении уголовного дела, его квалификации, производстве отдельных следственных действий, назначении экспертиз, проведении консультаций и т.д.

В результате предложена частная криминалистическая методика расследования такого вида преступлений, которая может быть использована на практике и должна быть включена в программы подготовки юристов.

Таким образом, в рамках проведенного исследования впервые осуществлено комплексное изучение проблем расследования преступлений, связанных с изъятием органов и (или) тканей человека для трансплантации, в результате которого были вскрыты и описаны типовые модели механизмов преступлений такого вида, а также предложена криминалистическая методика их расследования. Выполненная работа, по нашему мнению, позволит не только повысить эффективность правоохранительной деятельности в указанной сфере социальных отношений, но и может служить основой для дальнейших научных исследований аналогичных проблем как в рамках криминалистики, так и в смежных областях знаний.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Законы, нормативные правовые акты и иные официальные документы:

1. 21-я Хельсинская декларация Всемирной медицинской ассоциации «Этические принципы медицинских исследований с участием человека в качестве объекта исследования», принятая в июне 1964 года 18-й Генеральной ассамблеей ВМА (в редакции 2008 года) // [Электронный ресурс] URL: http://www.morphology.dp.ua/_pub/MORPHO-2010-04-02/10redwma.pdf
2. Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины была открыта для подписания 4 апреля 1997 г. и вступила в силу 1 декабря 1999 г.// СПС Консультант плюс
3. Стамбульская декларация Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) об осуждении трансплантационного туризма и торговли органами. 2008// СПС Консультант плюс
4. Конвенция Совета Европы против торговли человеческими органами от 25.03.2015г.// СПС Консультант плюс
5. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993)// Собрании законодательства РФ. 2014. № 31. ст. 4398.
6. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 3 63-ФЗ (ред. от 02.12.2019)// Собрание законодательства РФ. 1996. № 25. ст. 2954.
7. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 29.05.2019) // Собрание законодательства РФ. 2011. N 48. ст. 6724.
8. О трансплантации органов и (или) тканей человека: Закон РФ от 22.12.1992 № 4180-1 (ред. от 23.05.2016)//Ведомости СНД и ВС РФ. 1993. № 2. ст. 62.

Монографии, учебники, учебные пособия:

9. Александров А.С. Уголовное судопроизводство: теория и практика: Монография / Под ред. Н.А. Колоколова. М.: Юрайт, 2018. С. 100.
10. Баев О.Я. Расследование убийств, сопряженных с сокрытием трупа // Актуальные проблемы следственной деятельности. М.: 2015. С. 64-68.
11. Баев О.Я., Одиноких А.С. Расследование убийств, сопряженных с сокрытием трупа // Расследование отдельных видов преступлений: Учебное пособие. Воронеж, 2016. С. 65-82.
12. Белкин, Р.С. Курс криминалистики. В 3 т. Т. 3: Криминалистические средства, приемы. М.: Юристъ, 2017. С.124.
13. Белкин, А. Р. Теория доказывания в уголовном судопроизводстве в 2 ч. Часть 1 : учебное пособие для вузов / А. Р. Белкин. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 184 с.
14. Бессонов А.А. Технология построения типовой криминалистической характеристики преступлений // Российский следователь. 2018. № 7. С. 3 - 7.
15. Бутырская А.В. Актуальные вопросы содержания криминалистической характеристики убийства по найму // Российский следователь. 2017. № 20. С. 7 - 11.
16. Возгрин, И.А. Научные основы криминалистической методики расследования преступлений. Ч. 3. СПб., 2015. С.51.
17. Гавло В.К. О первоначальных следственных действиях при расследовании преступлений // Докл. итоговой науч. конф. юрид. факультетов. Ч.3.Томск, 2018. С. 90.
18. Гармаев, Ю.П. Теоретические основы формирования криминалистических методик расследования преступлений. Иркутск, 2016. С. 121.
19. Герасимов И.Ф. Следственные ситуации на первоначальном этапе расследования преступлений // Соц. законность. 2017. № 7. С. 61.

20. Грибунов О.П., Ишигеев В.С. Актуальные вопросы теории и практики раскрытия и расследования серийных убийств // Российский следователь. 2018. № 9. С. 3 - 8.
21. Гордеева, В.М. Криминалистика. Методика расследования убийств: -учебник для высш. шк. Чита: Изд. ЗабГПУ, 2019. С.141.
22. Дьяков С.В. Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации (научно-практический, постатейный). М.: Юриспруденция, 2015. С. 351 - 352.
23. Калужская А.В. Критерии разграничения убийства и надругательства над телом умершего // Законность. 2017. № 10. С. 43 - 46.
24. Капитонова Е.А., Романовская О.В., Романовский Г.Б. Правовое регулирование трансплантологии: монография. М.: Проспект, 2016. С.25.
25. Карагодин В.Н. Расследование умышленных преступлений против жизни, половой свободы и неприкосновенности несовершеннолетних: монография. М.: Проспект, 2018. С. 154.
26. Козлова А.А. Соотношение преступлений, связанных с незаконным оборотом человеческих органов и торговлей людьми с целью изъятия человеческих органов, в нормах международного права // Российская юстиция. 2019. № 4. С. 26 - 28.
27. Козлова А.А. Правовые аспекты деятельности международных организаций по противодействию незаконному обороту человеческих органов // Современное право. 2018. № 6. С. 141 - 143.
28. Криминалистика в 5 т. Том 5. Методика расследования преступлений : учебник для вузов / И. В. Александров [и др.] ; под общей редакцией И. В. Александрова. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 242 с.
29. Кустов, А.М. Механизм преступления и противодействие его расследованию: учебное пособие. Ставрополь: Изд-во Ставропольского ун-та, 2017. С.154.

30. Лаврухин С.В. Роль криминалистических характеристик и следственных ситуаций в расследовании умышленных убийств: Автореф. дисс. канд. юрид. наук. Саратов, 2017. С.46.
31. Ларин, А.М. Некоторые вопросы следственных версий по делам об убийстве // Проблемы борьбы с убийствами. Чита - Иркутск, 2016. С. 32-42.
32. Лиханова И.И. Некоторые характеристики убийств, совершенных в условиях исправительных учреждений // Ленинградский юридический журнал. 2015. № 4. С. 182 - 190.
33. Логинов, Е.А. Теоретические основы тактических операций и их производство на первоначальном этапе расследования умышленных убийств: дис. . канд. юрид. наук. Волгоград, 2016. С.54.
34. Меньшикова А.Г. Особая жестокость сквозь призму объективных признаков состава преступления // Российский юридический журнал. 2017. № 3. С. 73 - 80.
35. Михайлов, А.И. Деятельность следователя и прокурора на первоначальном этапе расследования убийств. М., 2017. С.25.
36. Ниезова С.С. Виктимологическая профилактика тяжких преступлений // Российская юстиция. 2017. № 6. С. 52 - 55.
37. Право граждан на лекарственное обеспечение: Монография / Отв. ред. Н.В. Путило. М.: 2017. С. 172.
38. Правовое регулирование трансплантации в Российской Федерации: научно-практическое пособие / Н.С. Волкова, О.Ю. Еремина, О.О. Журавлева и др.; отв. ред. Н.В. Путило. Москва: Проспект, 2019. С.176 .
39. Проблемные вопросы квалификации убийства с целью использования органов или тканей потерпевшего // Российское правосудие. 2015. № 5. С. 59 - 67.
40. Райский М.И. Судебная медицина. М., 2015.
41. Расследование преступлений против личности: учебное пособие / под ред. О.Я. Баева. Воронеж: Изд-во Воронежского гос. ун-та, 2018. С. 154.

42. Руководство по расследованию убийств / Под ред. А.М. Ларина, Г.Н. Мудьюгина. М., 2017. С.45.

43. Рыжов В.Б. Направления сотрудничества стран - участников Европейского союза в противодействии криминальной трансплантологии // Современное право. 2017. № 9. С. 125 - 129.

44. Салагай О.О. Трансплантация органов и тканей человека в международно-правовом и сравнительно-правовом аспектах // Российская юстиция. 2015. № 7. С. 58 - 64.

45. Сидоров, В.Е. Начальный этап расследования: организация, взаимодействие, тактика М.: Российское право, 2018. С.145.

46. Тельцов А.П., Китаев Н.Н. Проблемы расследования убийств, связанных с уничтожением трупа. Иркутск, 2018. С.24.

47. Чучаев А.И., Малиновский В.В. Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации для работников прокуратуры (постатейный). М.: Контракт, 2017. С. 106 - 107.

48. Ширшова А.О. Убийство в целях использования органов и тканей потерпевшего // Наука и современное общество: взаимодействие и развитие. 2015. № 1. С. 268.

49. Яблоков Н.П. Общие положения методики расследования и научно-технический прогресс // Методика расследования преступлений: Общие положения. М., 2016. С. 34-38.

Статьи, научные публикации:

50. Бородулин, А.И. Методические и тактические основы расследования убийств, совершенных наемными лицами: дис. . канд. юрид. наук. М., 2016. С.102.

51. Колмаков В.П. Методика расследования об убийствах с расчленением трупа: Дисс. канд. юрид. наук. Харьков, 2015. С.104.

Эмпирические материалы:

52. Архив Иркутского городского суда. Уголовное дело №64932
53. Приговор Забайкальского краевого суда по делу № 2-105-2013г. // Архив Забайкальского краевого суда.
54. Приговор Хорошеевского городского суда города Москвы по делу № 33-31106 // Хорошеевского городского суда

Электронный ресурс:

55. Сведения о деятельности Следственного комитета Российской Федерации за январь - декабрь 2016 г. URL: <http://sledcom.ru>
56. Электронный ресурс: http://espresso.repubblica.it/inchieste/2017/10/04/news/la-tratta-dell-orrore-cosi-i-migranti-si-vendono-gli-organiper-poter-scappare-1.311143?ref=HEF_RULLO
57. Электронный ресурс: <https://www.globallslaveryindex.org/2018/findings/highlights/>
58. Электронный ресурс: <https://www.un.org/ru/>