



004637220

ექსპერტის დასკვნა № 004637220

გაფრთხილება

დეპარტამენტის უფროსების მიერ განგვემარტა ექსპერტის უფლება-მოვალეობები, რაც გათვალისწინებულია საქართველოს სამოქალაქო საპროცესო კოდექსის 168-ე და საქართველოს სისხლის სამართლის საპროცესო კოდექსის 51-ე და 52-ე მუხლებით. ამასთან, ცრუ ჩვენების, ყალბი დასკვნის, საექსპერტო კვლევის ობიექტის დაუცველობისათვის სისხლისსამართლებრივი პასუხისმგებლობის შესახებ გაფრთხილებულები ვარ საქართველოს სისხლის სამართლის კოდექსის 370-ე მუხლის შესაბამისად.

ექსპერტიზის ჩატარების საფუძველი

ექსპერტიზის სახეობა: სამედიცინო ექსპერტიზა; ჰისტოლოგიური ექსპერტიზა

დამნიშნავი:

სტრუქტურა: შსს ცენტრალური კრიმინალური პოლიციის დეპარტამენტი

ქვესტრუქტურა: -

დასახელება:

თანამდებობა: უფროსი გამომძიებელი

სახელი და გვარი: თამაზ თავაშვილი

საფუძველი: მომართვა

სისხლის სამართლის საქმის ნომერი: 032190620001

შემსრულებელი ექსპერტები:

ზურაბ გრიგოლაშვილი / სამედიცინო ექსპერტიზის დეპარტამენტის სამედიცინო-კრიმინალისტიკური ექსპერტიზის სამმართველოს ექსპერტი, სპეციალობით მუშაობის 19 წლის სტაჟით. სახელმწიფო სერთიფიკატი №19547.

გიორგი ცინცაძე / სამედიცინო ექსპერტიზის დეპარტამენტის სამედიცინო-კრიმინალისტიკური ექსპერტიზის სამმართველოს უფროსი, სპეციალობით მუშაობის 39 წლის სტაჟით.

ეკა ჩავლეიშვილი / სამედიცინო ექსპერტიზის დეპარტამენტის ცოცხალ პირთა და გვამების გამოკვლევათა სამმართველოს ექსპერტი, სპეციალობით მუშაობის 27 წლის სტაჟით.

ლუბა უგულავა / საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ექსპერტი კრიტიკულ მედიცინაში, სპეციალობით მუშაობის 40 წლის სტაჟით.

ვლადიმერ წიქარიშვილი / საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ექსპერტი ნეიროქირურგიაში, მედიცინის დოქტორი, სპეციალობით მუშაობის 24 წლის სტაჟით.

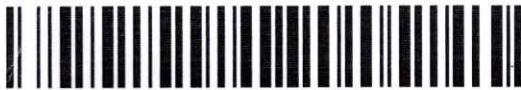
ნოდარ კაკაბაძე / ნევროლოგიის კლინიკა "ნევროლოგი"-ს დირექტორი, სპეციალობით მუშაობის 31 წლის სტაჟით.

ალექსანდრე გეჯაძე / შ.კ.ს. დამოუკიდებელი სასამართლო ექსპერტიზის ცენტრი "ვექტორი"-ს დირექტორი, სასამართლო სამედიცინო ექსპერტი, სპეციალობით მუშაობის 43 წლის სტაჟით.

კახაბერ ერისთავი / შპს. დამოუკიდებელი სასამართლო ექსპერტიზის ცენტრი "ვექტორი"-ს სასამართლო სამედიცინო ექსპერტი, სპეციალობით მუშაობის 35 წლის სტაჟით.

ცირა მანჯგალაძე / თსსუ ნეირომედიცინის დეპარტამენტის პედაგოგი, მედიცინის დოქტორი, სპეციალობით მუშაობის 41 წლის სტაჟით.

ნანა კიკალიშვილი / სამედიცინო ექსპერტიზის დეპარტამენტის ჰისტოლოგიური ექსპერტიზის სამმართველოს ექსპერტი, სპეციალობით მუშაობის 9 წლის სტაჟით. მედიცინის აკადემიური დოქტორი.



004637220

ექსპერტის დასკვნა № 004637220

გიორგი ბურჯაძე / სამედიცინო ექსპერტიზის დეპარტამენტის ჰისტოლოგიური ექსპერტიზის სამმართველოს კონსულტანტი, საეფალობით მუშაობის 35 წლის სტაუით. თსსუ პათოლოგის სახწავლო, სამეცნიერო და დიაგნოსტიკური ლაბორატორის დირექტორის მოადგილე კლინიკურ დარგში, მოლეკულური პათოლოგის მიმართულების ხელმძღვანელი, მედიცინის მეცნიერებათა დოქტორი, პროფესორი.

ექსპერტიზის წინაშე დასმული კითხვები

1 (9). დაზიანებები ცალ-ცალკე ან ერთობლიობაში გამოიწვევდა თუ არა ტრავმულ შოკს ან გამოიწვევდა თუ არა მოძრაობის (ან გადაადგილების) შეზღუდვას?

2 (10). თავზე არსებული დაზიანება გამოიწვევდა თუ არა გონების დაკარგვას ან შეუზღუდავდა თუ არა მოძრაობას?

3 (11). რას ნიშნავს - დაზიანებები განვითარებულია სიკვდილამდე ახლო პერიოდში? ანუ რას მოიცავს სიკვდილამდე ახლო პერიოდი?

4 (12). წყალში აღმოჩენისა და ასფიქსიის დაწყების მომენტში გიორგი შაქარაშვილი იყო გონებადაკარგულ თუ ფიზიოლოგიურად აქტიურ მდგომარეობაში?

5 (13). გვამზე არსებული ნიშნებისა და სეზონის გათვალისწინებით (ივნისი) რა პერიოდის განმავლობაში იმყოფებოდა გიორგი შაქარაშვილის გვამი წყალში?

6 (14). რით შეიძლება აიხსნას გვამური ლაქების განსხვავებული ფერი გიორგი შაქარაშვილის ზურგზე (მოვარდისფრო-მოლურჯო) და გულმკერდის არეში (ძირითადად მოვარდისფრო)?

შემოსვლის თარიღი: 14/07/2020 წ

გასვლის თარიღი: 01/09/2020 წ

დასკვნა

ექსპერტიზაზე წარმოდგენილი ს.ს. №032190620002 საქმის მასალების მონაცემებზე დაყრდნობით, დადგენილებაში დასმული კითხვების შესაბამისად მივდივართ შემდეგ შედეგებამდე -

1. 2. 4. (9.10.12). გიორგი შაქარაშვილის სახეზე (თავზე) არსებული დაზიანებები, ცალკე ადებული, თავისი ხასიათიდან და მოცულობიდან (მასშტაბებიდან) გამომდინარე, დიდი ალბათობით გამოიწვევდა ქალა-ტვინის ტრავმას-თავის ტვინის შერევებას, რომელსაც ხშირად თან სდევს გონების კარგვა (რამდენიმე წამიდან რამდენიმე წუთამდე, ხშირად არაუმეტეს 5 წუთისა), რაც შეუზღუდავდა მოძრაობა/გადაადგილებას.

წყალში აღმოჩენისა და ასფიქსიის დაწყების მომენტში გიორგი შაქარაშვილი იყო გონებადაკარგულ თუ ფიზიოლოგიურად აქტიურ მდგომარეობაში, აღნიშნულზე მსჯელობა შეუძლებელია, თუმცა გონების კარგვის შემთხვევაშიც კი სასიცოცხლო ფუნქციები, მათ შორის სუნთქვითი პარამეტრები, შენარჩუნებულია სრულად.

ტრავმით გამოიწვეული შოკი ე.წ. „ტრავმული შოკი“, თანამედროვე განმარტებით ჰიპოვილემიური შოკი- შეიძლება იყოს ჰიმორაგიული გენეზის, ანუ სისხლის დანაკარგის გამო გამოწვეული ჰიპოვილემია. გიორგი შაქარაშვილის სხეულზე არსებული ტრავმული დაზიანებების გათვალისწინებით, განვითარებული სისხლის დანაკარგი ჰიპოვილემიურ შოკს ვერ გამოიწვევდა (გამოვლენის მონაცემებით აღნიშნებოდა სისხლის დეპოს-ელენთის სისხლავსეობა). ტრავმულ დაზიანებას თან ახლავს ტკივილის (ალგიური) სინდრომი (ტკივილის შეგრძება), ვინაიდან აღნიშნული სუბიექტურია, ტკივილის ინტენსივობაზე მსჯელობა შეუძლებელია. თუმცა, მუცლის წინა ზედაპირზე არსებული დაზიანების ლოკალიზაციის და მოცულობის გათვალისწინებით, აღნიშნულ მიდამოში რბილ ქსოვილებზე ტრავმული ზემოქმედების გამო ამა თუ იმ ინტენსივობით გამოხატული ტკივილი, თავზე არსებული დაზიანებებისგან ცალკე და ასევე ერთობლიობაში გამოიწვევდა მოძრაობის/გადაადგილების შეზღუდვას.

3 (11). გიორგი შაქარაშვილის გვამზე აღენიშნებოდა დაზიანებები (ექსპერტის დასკვნა N003480220): „...სისხლნაელენთების სახით შუბლის /თავის რბილი საფარის შიგნითა ზედაპირზე სისხლაქცევასთან ერთად/, ორივე თვალბუდის, ზედა და ქვედა ტუჩების მიდამოებში, კანის ზერელე ნასკოდომით ქვედა ტუჩის მიდამოში, სისხლნაელენთების სახით მარჯვენა იდაყვის სახსრის, მარჯვენა წინამხრის მიდამოებში, ასევე სისხლაქცევების სახით ორივე თვალის ქუთუკოს ღორწოვანსა და

004637220

სკლერაში, მუცლის მარცხენა გვერდითი მიდამოდან (თემის ფრთის საპროექტო მიდამოდან) მარცხენა საზარდულის, ბოჭვნის და მარჯვნივ საზარდულის მიდამოში გარდამავალი სისხლნაუღენთი და შესაბამისად მცირე მენჯის ღრუს წინა კედელზე რბილ ქსოვილებში სისხლჩაქცევები იმბიბიციის სახით, ასევე სისხლნაუღენთები მარჯვნივ წელის მიდამოს საპროექტო და ორივე დუნდულოს მიდამოებში, რეტროპერიტონეალურად ორმხრივ რბილ ქსოვილებში სისხლჩაქცევებით.... დაზიანებები სიცოცხლისძროინდელია, განვითარებული არიან სიკვდილის წინა ახლო პერიოდში.“

გვამზე არსებული დაზიანებების სისხლნაუღენთების/სისხლჩაქცევების (ნასკდომით ქვედა ტუჩზე) საერთო მორფოლოგიური სურათიდან გამომდინარე, იმუნოპისტოქიმიური გამოკვლევის მონაცემებზე დაყრდნობით, გიორგი შაქარაშვილის სხეულზე არსებული დაზიანებები განვითარებულნი არიან სიკვდილის წინა ახლო პერიოდში, რაც მოიცავს დროის ინტერვალს 10 წუთიდან 20 წუთის ფარგლებში.

5 (13). გიორგი შაქარაშვილის გვამის გამოკვლევის მონაცემებზე, გვამზე არსებულ წყალში ყოფნის ნიშნებსა და ლპობით ცვლილებებზე დაყრდნობით და საქმის მასალების მონაცემების გათვალისწინებით (გვამის დათვალიერების ოქმი შემთხვევის ადგილზე, საქმის გარემოება, მეტეოპირობების მონაცემები-წყლისა და ჰაერის ტემპერატურა), გვამის წყალში ყოფნის ხანგრძლივობა შეადგენს სიკვდილის დადგომიდან დაახლოებით 3-4 დღეს.

6 (14). ექსპერტის დასკვნა N003480220-ის მონაცემებით, გიორგი შაქარაშვილის „...გვამის სხეულზე (გარდა ქვემო კიდურებისა), როგორც წინა, ასევე უკანა ზედაპირებზე-თავის, კისრის, გულმკერდის, მუცლის, წელის მიდამოებში, ასევე ზემო კიდურების მიდამოებში კანი მორუხო-მომწვანო-მოწითალო ფერის, გამოხატულია ლპობითი ბადე- ლპობითი პროცესების გამო...“ - აღნიშნული განპირობებული იყო ლპობითი პროცესების შედეგად.

გიორგი შაქარაშვილის გვამის გამოკვლევის (ექსპერტის დასკვნა N003480220) მონაცემებით, ზემოთ აღნიშნული ლპობითი ცვლილებების ფონზე „გვამური ლაქები იისფერი- მორუხო ფერის, კიდეებში მოვარდისფროში გარდამავალი, გამოხატულია სხეულის წინა ზედაპირებზე სახის, კისრის, გულმკერდის და მუცლის წინა ზედაპირებზე, ორივე ზემო კიდურის (შერების) მიდამოებში, თითის დაჭერით ფერს არ იცვლიან...“. ლიტერატურაში არსებული მონაცემებით, გვამური ლაქების ასეთ ფერს განაპირობებს სისხლის ჰემოლიზი, გვამის წყალში ყოფნის გამო ეპიდერმისის გაფარმება და გარემოდან განგბადის გათილებული შეღწვა (ფანგბადი უერთდება ჰემოგლობინს) გვამურ ლაქებს მოვარდისფრო შეფერილობას აძლევს. გვამის გამოკვლევის მონაცემებით, გიორგი შაქარაშვილის სხეულის უკანა ზედაპირზე (ზურგის არეში) გვამური ლაქები არ აღინიშნებოდა.

ზურაბ გრიგოლაშვილი

გიორგი ცინცაძე

ეკა ჩავლეიშვილი

ლუბა უგულავა

ვლადიმერ წიქარიშვილი



004637220

ექსპერტის დასკვნა № 004637220

ნოდარ კავაბაძე

ალექსანდრე გეჯაძე

კახაბერ ერისთავი

ცირა მაწყვალაძე

გამოკვლევა

საქმის გარემოება: დადგენილებიდან ირკვევა, რომ: საქართველოს შ.ს.ს. ცენტრალური კრიმინალური პოლიციის დეპარტამენტში მიმდინარეობს გამოძიება სისხლის სამართლის №032190620002 საქმეზე.

გამოკვლევითი ნაწილი: ექსპერტიზაზე წარმოდგენილია „შ.კ.ს. ჯორჯიან უოთერ ენდ ფაუერ“-ის ტექნიკური დირექტორის ზურაბ ალფაიძის 04.08.2020წ-ით დათარიღებული N0620-0425737 წერილი, საიდანაც ირკვევა: „...გიგზავნით მდინარე არაგვის ნედლი წყლის ტემპერატურის გაზომვის შედეგებს მოთხოვნილ თარიღებში: 18.06.2020. 12:00სთ. 12°C; 19.06.2020. 12:00სთ. 12°C; 20.06.2020. 12:00სთ. 13°C; 21.06.2020. 12:00სთ. 13°C; 22.06.2020. 12:00სთ. 13°C“.

ს.ს.ი.კ. გარემოს ეროვნული სააგენტოს უფროსის ანდრო ასლანიშვილის 04.08.2020წ-ით დათარიღებული N21/2324 მომართვის წერილით ექსპერტიზაზე წარმოდგენილია 2020 წლის 18-19-20-21-22 ივნისის მდგომარეობით, თბილის-სენაკი-ლესელიძის სავტომობილო გზის 26-ე კმ-ზე, მცხეთის მუნიციპალიტეტში განთავსებულ მდინარე არაგვზე გამავალი ხიდის მიმდებარედ ჰაერის ტემპერატურის შესახებ ინფორმაცია ცხრილის სახით (ავტომატური მეტეოროლოგიური სადგური მუხრანი). წარმოდგენილი მონაცემებით: ატმოსფერული ჰაერის ტემპერატურა "...22.06.2020წ-ს 00:00სთ. 20.7°C; 01:00სთ. 19.4°C; 02:00სთ. 18.7°C; 03:00სთ. 17.7°C; 04:00სთ. 17.0°C; 05:00სთ. 15.3°C; 06:00სთ. 13.9°C; 07:00სთ. 15.6°C; 08:00სთ. 19.0°C; 09:00სთ. 21.1°C; 10:00სთ. 22.6°C; 11:00სთ. 25.8°C; 12:00სთ. 27.1°C; 13:00სთ. 28.6°C; 14:00სთ. 30.6°C; 15:00სთ. 31.9°C; 16:00სთ. 31.9°C; 17:00სთ. 32.8°C; 18:00სთ. 27.3°C; 19:00სთ. 27.3°C; 20:00სთ. 27.2°C; 21:00სთ. 24.6°C; 22:00სთ. 23.9°C; 23:00სთ. 20.7°C.“.

გვამის წყალში ყოფნის ხანდაზმულობა მაცერაციის ხარისხითა და გვამის ლპობითი ცვლილებების განვითარებით განისაზღვრება, თითოეული მათგანის განვითარების ხარისხი და მაჩვენებლები სხვადასხვა ავტორების მონაცემებით რამდენადმე განსხვავებულია, რასაც განაპირობებს თავის მხრივ მრავალ ფაქტორზე დამოკიდებულება, რომელთა შორის ძირითად ფაქტორს წარმოადგენს ტემპერატურა (ცივ წყალში პროცესები ნელა ვითარდება), ასევე დამოკიდებულია წყლის შემადგენლობაზე (მტკნარი, მარილიანი), წყლის დინების სიჩქარეზე და სხვა.

გვამის წყალში ყოფნის ხანდაზმულობის მთავარ ნიშანს კანის სიფერმკრთალე და შეჭმუხვა ეწ „მრეცხავის ხელვი“ (ბევრი ავტორი მას მაცერაციას უწოდებს) წარმოადგენს. მაცერაციის განვითარების წყალში ყოფნიდან რამდენიმე საათის (=2-6 სთ.) შემდეგ და 12-13 გრ. წყლის (წარმოდგენილი მონაცემებით: 18.06.2020. 12:00სთ. 12°C; 19.06.2020. 12:00სთ. 12°C; 20.06.2020. 12:00სთ. 13°C; 21.06.2020. 12:00სთ. 13°C; 22.06.2020. 12:00სთ. 13°C) ტემპერატურის პირობებში/კანზე მაცერაციის განვითარების წყლის ტემპერატურაზე დამოკიდებულების მოწოდებული ცხრილის მიხედვით, მაცერაციის გამოვლინება იწყება დაახლ. 8-12საათის შემდგომ - თავდაპირველად კანის საფარველის გაფერმკრთალებით, ეპიდერმისის შესიებით, ფრჩხილბუდეების მოსაზღვრე მიდამოებისა და ქუსლის მიდამოების გაფერმკრთალებით, რასაც მოპყვება ხელის მტკნების საფრჩხილე



004637220

ექსპერტის დასკვნა № 004637220

ფალანგების ბალიშების მიდამოებიდან დაწყებული (სადაც პირველად ჩნდება) კანის შენაოჭება. დაახლ. 1-3 დღის განმავლობაში კანის სიფერმკრთალე და შექმუხვნა ვრცელდება ხელისგულებზე და ვითარდება ეწ „მრუცხავის ხელები“, ხოლო დაახლოებით მე-3-4-ე დღიდან აღინიშნება კანის ასეთივე ცვლილებები ფეხისგულებზეც.

გვამის ლპობითი პროცესი (ნაწლავებში არსებული ბაქტერიების ზემოქმედებით) შეუმჩნევლად იწყება სიკვდილის შემდგომ პირველ საათებში, რომლის გამოც დაახლ. 2 დღის შემდგომ (ოთახის ტემპერატურაზე) კანს ჭუჭყიანი-მოწვანო შეფერილობა აქვს, ბაქტერიების გამრავლება (სისხლი საუკეთესო ნიადაგია) სისხლძარღვების გასწვრივ ვრცელდება, რასაც მოჰყვება დაახლ. 3-4 დღის შემდგომ ლპობითი ბადის განვითარება. წყალში ყოფნისას ლპობითი ცვლილებები ნელა მიმდინარეობს, მთავრი ფაქტორი წყლის ტემპერატურაა. გვამის წყლიდან ამოღებისთანავე ლპობითი პროცესი მაღალ ტემპერატურაზე სწრაფად მიმდინარეობს.

გიორგი შაქარაშვილის გვამის სხეულზე არსებული კანის შეფერილობა (სახის, კისრის, გულმკერდის და მუცელის მიდამოებში, ასევე ლპობითი ბადის განვითარება ამავე მიდამოებსა და ზემო კიდურების მიდამოებში) და ამასთანავე კანის მაცერაციის განვითარება მოწოდებული ცხრილების მიხედვით, 11-15°C ტემპერატურაზე წყალში ყოფნის ხანგრძლივობის დაახლოებით 4 დღეს შეესაბამება.

გიორგი შაქარაშვილის გვამის გამოკვლევის მონაცემებზე, გვამზე არსებულ წყალში ყოფნის ნიშნებსა და ლპობით ცვლილებზე დაყრდნობით და საქმის მასალების მონაცემების გათვალისწინებით (გვამის დათვალიერების ოქმი შემთხვევის ადგილზე, საქმის გარემოება, მეტეპირობების მონაცემები-წყლისა და ჰაერის ტემპერატურა), გვამის წყალში ყოფნის ხანგრძლივობა შეადგენს სიკვდილის დადგომიდან დაახლოებით 3-4 დღეს.

წარმოდგენილი სამედიცინო დოკუმენტაცია შეისწავლეს საქართველოს ოუცირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ექსპერტმა კრიტიკულ მედიცინაში ლუბა უგლაგამ, ექსპერტმა ნეიროგირურგიაში ვლადიმერ წიქარიშვილმა და გადაუდებელი ნევროლოგიის კლინიკა "ნევროლოგი"-ს დირექტორმა ნოდარ კაგაბაძემ და დაადგინეს: "... გიორგი შაქარაშვილის სახეზე (თავზე) არსებული დაზიანებები, ცალკე აღინიშნული, თავისი ხასიათიდან და მოცულობიდან (მასშტაბებიდან) გამომდინარე, დიდი ალბათობით გამოიწვევდა ქალა-ტკინის ტრაგება-თავის ტვინის შერყვას, რომელსაც ხშირად თან სდევს გონების კარგვა (რამდენიმე წამიდან რამდენიმე წუთამდე, ხშირად არაუმეტეს 5 წუთისა), რაც შეუზღუდულა მოძრაობა/გადაადგილებას.

წყალში აღმოჩენისა და ასფიქსის დაწყების მომენტში გიორგი შაქარაშვილი იყო გონებადაკარგულ თუ ფიზიოლოგიურად აქტიურ მდგომარეობაში, აღინიშნულზე მსჯელობა შეუძლებელია, თუმცა გონების კარგვის შემთხვევაშიც კი სასიცოცხლო ფუნქციები, მათ შორის სუნთქვითი პარამეტრები, შენარჩუნებულია სრულად.

ტრავმით გამოწვეული შოკი ეწ. „ტრავმული შოკი“, თანამედროვე განმარტებით ჰიპოვოლემიური შოკი- შეიძლება იყოს ჰემორაგიული გენეზის, ანუ სისხლის დანაკარგის გამო გამოწვეული ჰიპოვოლემია. გ. შაქარაშვილის სხეულზე არსებული ტრავმული დაზიანებების გათვალისწინებით, განვითარებული სისხლის დანაკარგი ჰიპოვოლემიურ შოკს ვერ გამოიწვევდა (გამოკვლევის მონაცემებით აღნიშნებოდა სისხლის დეპოს-ელენთის სისხლსაცხეობა). ტრავმულ დაზიანებას თან ახლავს ტკივილის (ალგიური) სინდრომი (ტკივილის შეგრძნება), ვინაიდნ აღნიშნული სუბიექტურია, ტკივილის ინტენსივობაზე მსჯელობა შეუძლებელია. თუმცა, მუცლის წინა ზედაპირზე არსებული დაზიანების ლოკალიზაციის და მოცულობის გათვალისწინებით, აღნიშნულ მიდამოში რბილ ქსოვილებზე ტრავმული ზემოქმედების გამო ამა თუ იმ ინტენსივობით გამოხატული ტკივილი, თავზე არსებული დაზიანებებისგან ცალკე და ასევე ერთობლივიაში გამოიწვევდა მოძრაობის/გადაადგილების შეზღუდვას“.

ზურაბ გრიგოლაშვილი

გიორგი ცინცაძე



004637220

ექსპერტის დასკვნა № 004637220

ეკა ჩავლეიშვილი

ლუბა უგულავა

ვლადიმერ წიქარიშვილი

ნოდარ კაკაბაძე

ალექსანდრე გეჯაძე

კახაბერ ერისთავი

ცირა მანჯგალაძე

სასამართლო ჰისტოლოგიური გამოკვლევა

გამოკვლევითი ნაწილი: გიორგი შაქარაშვილის გვამიდან აღებული მარცხენა საზარდულის მიდამოს (1) და თავის რბილი საფარის შიგნითა ზედაპირის (2) რბილი ქსოვილების პარაფინის ბლოკებიდან დამზადებული ანათლები გამოკვლეულ იქნა იმუნოპისტოქიმიური მეთოდით.

პრეპარატების დამზადების მეთოდი: პრეპარატები დამზადდა თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის სასწავლო, სამეცნიერო და დიაგნოსტიკურ ლაბორატორიაში (ხელშეკრულება №222). პრეპარატების რაოდენობა: 15.

გამოკვლევა ჩატარებული იყო Daffodil MCX100 ტრინოკულარული მიკროსკოპის გამოყენებით სხვადასხვა გადიდებაზე.

პრეპარატების აღწერა:

იმუნოპისტოქიმიური გამოკვლევა ჩატარებულ იქნა შემდეგი მოლეკულური მარკერების გამოყენებით: ფიბრონექტინი, P-



004637220

ექსპერტის დასკვნა № 004637220

სელექტინი, TGF alpha, TGF beta 1, VIII ფაქტორი.

ფიბრონექტინი - პოზიტიურია სისხლძარღვთა ენდოთელიუმსა და სისხლჩაქცევის ზონაში (++);

P-სელექტინი - ნეგატიურია;

TGF alpha - პოზიტიურია სისხლძარღვთა ენდოთელიუმსა და სისხლჩაქცევის ზონაში (++);

TGF beta 1 - ნეგატიურია;

VIII ფაქტორი - პოზიტიურია სისხლძარღვთა ენდოთელიუმსა და სისხლჩაქცევის ზონაში (++/+++);

მოლეკულური მარკერების: ფიბრონექტინი, TGF alpha და VIII ფაქტორი პოზიტიური ექსპრესიის და გამოვლენის ხარისხის შეფასება, არსებული ლიტერატურული მონაცემების შეჯერებით მიუთითებს სისხლჩაქცევების განვითარების დროს ინტერვალზე 10 წუთიდან 20 წუთის ფარგლებში.

სასამართლო ჰისტოლოგიური დიაგნოზი:

მარკერების პოზიტიური ექსპრესიის და გამოვლენის ხარისხის შეფასება, არსებული ლიტერატურული მონაცემების შეჯერებით მიუთითებს მარცხნა საზარდულის მიდამოს და თავის რბილი საფარის შიგნითა ზედაპირის რბილ ქსოვილებში არსებული სისხლჩაქცევების განვითარების დროის ინტერვალზე 10 წუთიდან 20 წუთის ფარგლებში.

ნანა კიკალიშვილი

6-კურა

გიორგი ბურკაძე

გ.ჭ.გ

გამოყენებული მასალები

მოქ. გიორგი შაქარაშვილის მიმართ - სისხლის სამართლის №032190620002 საქმის მასალები - 2 ტომი (ასლები) და 3 ცალი დისკი.

ერთი ცალი დისკი და ადგილმდებარეობის (სხვა ადგილის) დათვალიერების ოქმი (დათარიღებული 22.07.2020წ -ით, ასლი).

ერთი ცალი დისკი და ადგილმდებარეობის დათვალიერების ოქმი (06.08.2020წ -ით, ასლი).

გამოყენებული ლიტერატურა:

1). ბ. კილასონია, მედ. მეცნიერებათა დოქტორი, პროფესორი - „სასამართლო მედიცინა“ -2011წ.

2). თ. გორდელაძე -„სასამართლო მედიცინა“ -2008წ.

3). ვ. შანიძე -„სასამართლო მედიცინა“ -1961წ.

4). Decomposition of Human Remains Robert C. Janaway, Steven L. Percival, and Andrew S. Wilson School of Life Sciences, University of Bradford, Bradford, West Yorkshire, UK

5).Jolandie Myburgh ^{a,*}, Ericka N. L'Abber ^a, Maryna Steyn ^a, Piet J. Becker ^{a,b}



004637220

ექსპერტის დასკვნა № 004637220

^a Forensic Anthropology Research Centre, Department of Anatomy, School of Medicine, Faculty of Health Sciences, University of Pretoria, South Africa- ^bBiostatistics Unit, Medical Research Council, South Africa- Estimating the postmortem interval (PMI) using accumulated degree-days (ADD) in a temperate region of South Africa-20 March 2013

6). Abdulaziz M. Almulhim; Ritesh G. Menezes! Evaluation of Postmortem Changes May 9, 2020.

W Lawler -Bodies recovered from water: a personal approach and consideration of difficulties -1992

7). Bertrand Ludes -Diagnostic of Drowning in Forensic Medicine - Paris 2011

8). 1stHaidar N., Hussein and 2Muthana A. Jabar Abdulla-1Assistant Prof. Department of Pathology and Forensic medicine College of Medicine University of Baghdad Specialist Forensic Doctor, Medico-legal directorate in Baghdad-AUTOPSY FINDINGS AND ELECTROLYTES CHANGES IN CASES OF DROWNING -2019

9). department of Forensic Medicine, University of Dundee 1992 Derrick J Pounder, University of Dundee -Lecture Notes;

10). Simpson's Forensic Medicine 13th Edition

11). Simpson's Forensic Medicine Twelfth Edition

12). Joseph Prahlow Forensic Pathology for Police, Death Investigators, Attorneys, and Forensic Scientists Indiana University School of Medicine – South Bend and the South Bend Medical Foundation, Inc 2010

13). KNIGHT'S Forensic Pathology third edition 2004

14). Ускова О.А. Сапожников В.Г.- «Судебно медицинская экспертиза утопления. Признаки длительности пребывания трупа в воде»- Тула 2010

15). Теньков А.А. Установление давности смерти в поздние сроки посмертного периода : Информационное письмо № 1175/07.01 от 19.08.04 г.- 2004

16). Матышев А.А. - Осмотр трупа на месте его обнаружения- Москва, 1989 г

17). Крюков В.Н. (ред.) Судебная медицина 2009

18) Авдеев М.И. Судебно -медицинская экспертиза трупа - Москва.1976г.

19). В.М. Смоляников «Судебная медицина». Москва.1982г

20). А.Р. Деньковский, А.А.Матышев «Судебная медицина». Москва 1976г

21). А.Р. Деньковский, А.А.Матышев «Судебная медицина». Москва 1985г

22). В.М. Смоляников, К.И. Татиев, В.Ф. Черваков «Судебная медицина». Москва.1961г

23). В.В. Томилин, Г.А. Пашиян «Руководство по судебной медицине» Москва.2001г

24). В.Д. Исаков «Избранные лекции по судебной медицине». Санкт-Петербург. 1997г

25). А.А.Матышев «Осмотр трупа на месте его обнаружения»Ленинград 1989г

26). О.Х. Поркшеян, В.В. Томилин, И.Зю Дынкин – «Судебная медицина». Москва.1974г

27). Волков В. Н., Датий А.В. - Судебная медицина -2000 г

28). Фирсов А.С. Калинина Е.Ю. ГОУ ВПО «Оренбургский Государственный медицинский университет Минздравсоцразвития России» ДИАГНОСТИКА УТОПЛЕНИЯ: ЭВОЛЮЦИЯ ПОДХОДОВ И СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ УДК 616-001.86



004637220

ՀՅԵՅՐԾՈՒԸ ԳՏԱԿՑԲԱ № 004637220

- 29). Яблонский, М. Ф. Курс лекций по судебной медицине : [учеб. пособие] / М. Ф. Яблонский ; М-во здравоохранения Республики Беларусь ; УО "Витебский гос. мед. ун-т". - Витебск : [ВГМУ], 2005 г.
- 30). Исаев Ю.С. Свешников В.А. Судебно-медицинское обоснование смерти от утопления в воде— 1988 г.
- 31). Жульчик Е. А. Диагностика утопления в современной судебной медицине -/ Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015 г. – № 4 (апрель). – С. 191–195.
- 32). Трупные явления („Жизнь трупа“) - Научно-исследовательский институт судебной экспертизы "СТЭЛС" Челябинск 2019 г.
- 33) Александр Афанасьевич Теньков - Судебно-медицинская экспертиза трупа в поздние сроки постмортального периода (комплексное морфологическое и биофизическое исследование) -Куск-2006г.
- 34). В.Н. Крюков, Л . М . Бедрин С89 и др.; под ред. В.Н. Крюкова.— Судебная медицина: Учебник/4-е изд., перераб. и доп.— М.: Медицина, 1998
- 35). Судебная медицина. Учебник для юридических институтов и факультетов/под ред. Лямина Е. Я. / "юридическая литература", М.:1968 г.
- 36). Грицаенко П.П. Судебная медицина 2015
- 37). Судебная медицина: Учеб. пособие для вузов / Под ред. проф. А.Ф. Волынского. — М.: ЮНИТИ-ДАНА, Закон и право, 2000
- 38). Самищенко С.С. Судебная медицина: Учебник для юридических вузов. OCR Палек, 1998 г
- 39). Судебная медицина. Лекции для непрофильных слушателей
Учебник "Судебная медицина" под ред. проф. Томилина
- Судебная медицина" Смольянинов (для мед.ВУЗов);
- Справочник для юристов "Судебно-медицинская экспертиза" проф.Томилин В.В.,
- Курс лекций по Судебной медицине" проф. Громов,
- Виноградов "Судебная медицина" (для юристов) М:1991 г.
- А.А.Солохин "Квалификационные тесты по судебной медицине"М:1994 г
- 40). Руководство по судебной медицине КРЮКОВ В.Н.2017
- 41). Firsov A.S. Kalinina E.Yu. Orenburg State Medical University Modern problems of science and education. – 2015
- 42). Самищенко С.С. Судебная медицина. OCR Палек,2018 г
- 43). Катрич С.В. Катрич Ю.С.Технология использования законодательства в деловом администрировании, учебное пособие для ВУЗов.-М.:2004.
- 44). Сундуков В. А. Судебно-медицинская экспертиза утопления. — Астрахань: Саратовский мед. ин-т, 1986, 66 с.

1. Forensic Histopathology: Fundamentals and Perspectives. Reinhard B. Dettmeyer, 2018.
2. Vitality and wound-age estimation in forensic pathology: review and future prospects. Na Li, Qiuxiang Du, Rufeng Bai & Junhong Sun, Forensic Sciences Research, 2018.
3. New diagnostics in forensic pathology. F.R.W. van de Goot. Medicine, 2015.
4. A new method to determine wound age in early vital skin injuries: a probability scoring system using expression levels of Fibronectin, CD62p and Factor VIII in wound hemorrhage. Franklin R.W. van de Goot^{1,2*}, H. Ibrahim Korkmaz^{2,4*}, Judith



004637220

ექსპერტის დასკვნა № 004637220

Fronczek^{2,9}, Birgit I. Witte⁵, Rob Visser¹, Magda M.W. Ulrich^{6,7,8}, Mark P.V. Begineman^{1,2,4}, Lawrence Rozendaal², Paul A.J. Krijnen^{2,4}, Hans W.M. Niessen^{2,3,4}. Forensic Science International, 2014;

ექსპერტის დასკვნა ტექნიკური წესით გადაამოწმა: გიორგი ცინცაძე

ექსპერტის დასკვნა ტექნიკური წესით გადაამოწმა: რევაზ ლომთაძე

ექსპერტის დასკვნა ტექნიკური წესით გადაამოწმა: მაია გოგიტაური

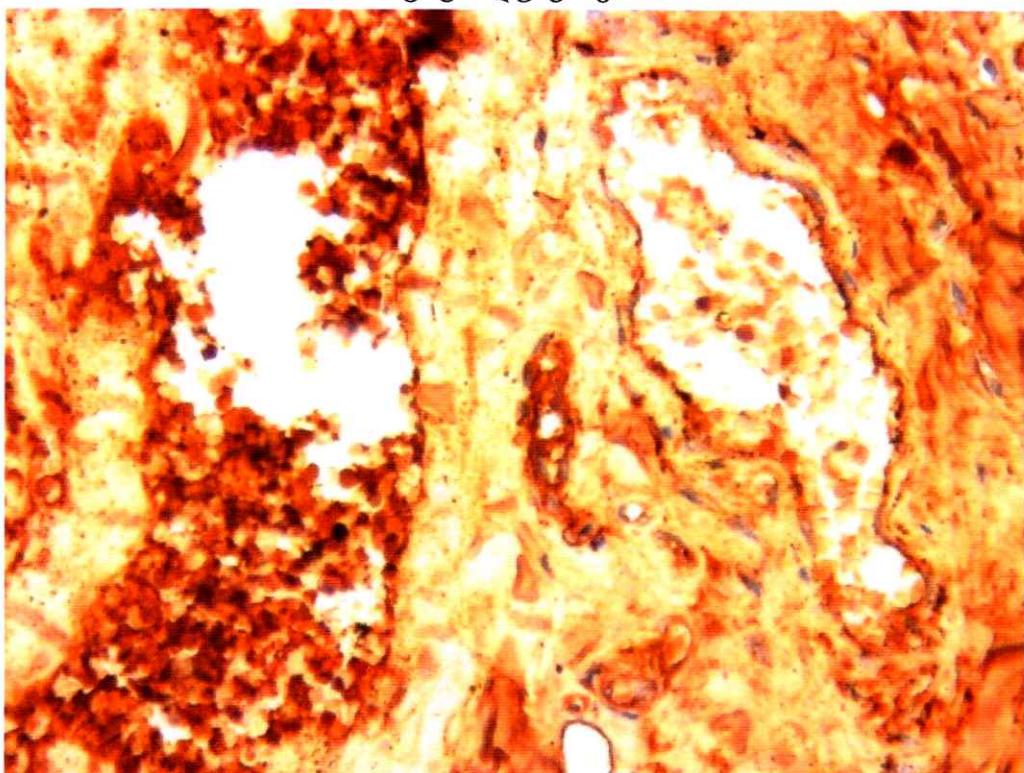
ექსპერტის დასკვნა ადმინისტრაციული წესით გადაამოწმა: ნინო კიკაბიძე



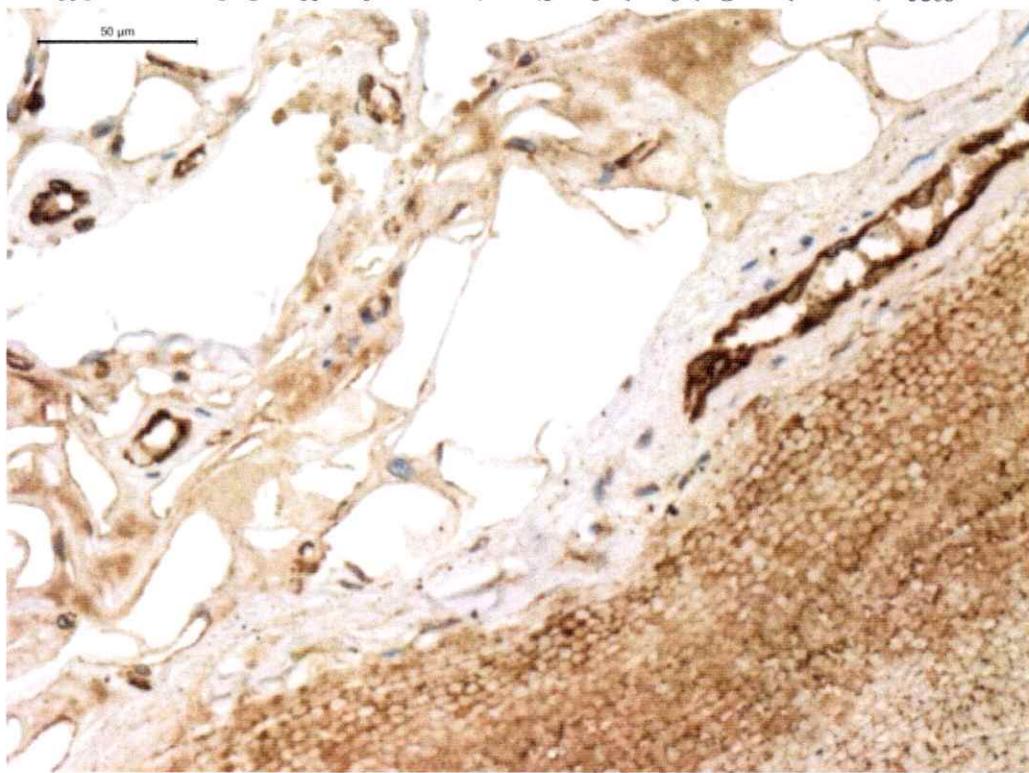
004637220

ექსპერტის დასკვნა № 004637220

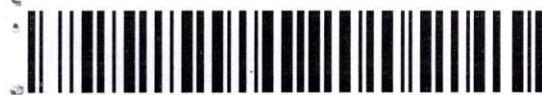
ფოტოილუსტრაცია



ფოტო 1 - ფიბრონექტინის პოზიტიური ექსპრესია სისხლძარღვთა ენდოთელიუმსა და სისხლჩაქცევის ზონაში; IHCX400.

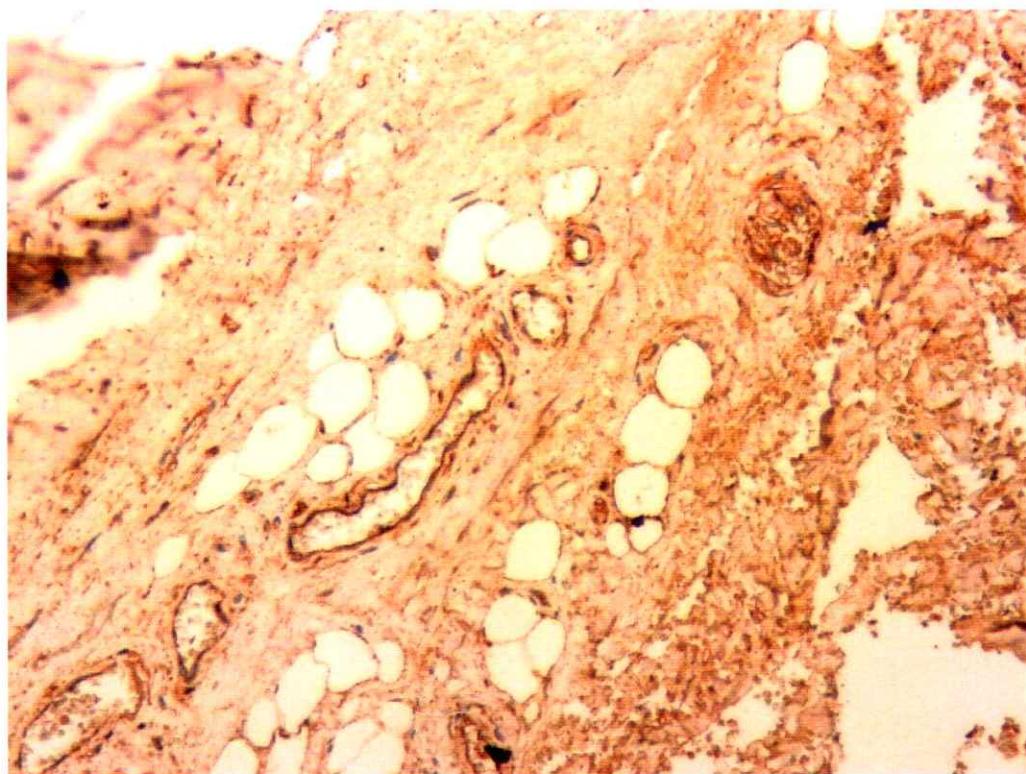


ფოტო 2 - TGF alpha-ს პოზიტიური ექსპრესია სისხლძარღვთა ენდოთელიუმსა და სისხლჩაქცევის ზონაში; IHCX400.



004637220

ექსპერტის დასკვნა № 004637220



ფოტო 3 - VIII ფაქტორის პოზიტიური ექსპრესია სისხლძარღვთა ენდოთელიუმსა და სისხლჩაქცევის ზონაში; IHCX200.