

УДК 343.982.34

О.В. Заикин, старший эксперт

Научно-исследовательского экспертно-криминалистического центра при ГУМВД Украины в Автономной Республике Крым

ОСОБЕННОСТИ ДАКТИЛОСКОПИРОВАНИЯ ТРУПОВ С ПРИЗНАКАМИ ГНИЛОСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

Рассмотрены особенности дактилоскопирования трупов с признаками гнилостных изменений, разработаны рекомендации по идентификации личностей неопознанных трупов и усовершенствованию методики дактилоскопирования пальцев рук, находящихся в стадии поздних гнилостных изменений.

Ключевые слова: дактилоскопирование неопознанных трупов, гнилостные изменения, установление личности, эпидермис, раскрытие преступлений.

Розглянуто особливості дактилоскопіювання трупів з ознаками гнилісних змін, розроблено рекомендації щодо встановлення осіб невпізнаних трупів і вдосконалення методики дактилоскопіювання пальців рук, що перебувають у стадії пізніх гнилісних змін.

The paper studies the problems of fingerprinting of the decayed bodies. It gives recommendations on identification of the unknown deceased and on improvement of the methods of fingerprinting of the heavily decayed bodies.

В условиях негативных факторов развития современного общества (экономического кризиса и кризиса моральности, освобождения из мест лишения свободы преступников, которые отбывали наказание за тяжкие преступления, совершенные в «лихие девяностые») учащаются случаи обнаружения трупов неизвестных лиц с признаками насильственной смерти. Неопознанные трупы нередко обнаруживают не в первый день и даже не в первую неделю после совершения убийства. Поэтому первоочередной задачей после обнаружения неопознанного трупа является установление его личности, без чего невозможно быстрое и эффективное раскрытие преступления.

Как известно, в целях идентификации личности и доказательства индивидуальной принадлежности следов пальцевых узоров, обнаруживаемых на орудиях преступления и обстановке места происшествия, широко используют дактилоскопические исследования. При этом нередко возникает необходимость снятия дактилоскопических отпечатков рук не только живых лиц, но и трупов, подвергшихся значительным посмертным изменениям: гнилостному разложению, мумификации и т. д. Указанные трупные изменения полностью исключают возможность снятия пригодных для исследования отпечатков обычным способом, что требует

предварительной обработки рук для возвращения мягким тканям ногтевых фаланг необходимой упругости и эластичности [1].

Нормативно-правовую базу дактилоскопирования составляют положения Конституции Украины [2], действующего уголовного процессуального законодательства, Закона Украины «О милиции» [3], подзаконных актов, ведомственных приказов, руководств, распоряжений, инструкций.

При расследовании уголовных производств, связанных с обнаружением неопознанных разложившихся трупов либо расчлененных останков (при наличии, к примеру, только верхних конечностей), основная сложность работы заключается не только в определении обстоятельств гибели, характера повреждений, механизма воздействия орудия убийства, но и в установлении личности погибшего.

В таких ситуациях на первоначальном этапе расследования следователь лишен в полной мере способности объективного выдвигания и проверки версий о совершенном акте (убийство, несчастный случай или самоубийство), пока не будет идентифицирована личность трупа. Отсутствие данных о личности потерпевшего обязывает следователя проявить максимум внимания к выявлению и фиксации тех признаков трупа (либо его частей), одежды и других обнаруживаемых при трупе вещей, которые могут быть использованы для построения версий о случившемся и для идентификации его личности.

Одним из наиболее надежных и оперативных способов экспертного отождествления личности трупа является его идентификация по папиллярным узорам. Отмечая значимость данной задачи, Г.Н. Мудьюгин отмечает: «Установление личности убитого должно являться первоочередной задачей следователя по делам об убийствах при выявлении неопознанных либо расчлененных трупов. Не решив эту задачу, рассчитывать на фурор следствия по делу можно только при наличии особо подходящих обстоятельств» [4].

На практике методика дактилоскопирования пальцев рук, находящихся в стадии поздних гнилостных явлений, не используется по ряду обстоятельств. Одним из таких обстоятельств является отсутствие как ведомственных, так и межведомственных нормативных актов (в том числе с подразделениями судебно-медицинской экспертизы (далее — СМЭ)), которые бы функционально закрепляли проведение соответствующего исследования. Имеющиеся в литературе рекомендации, с одной стороны, методически недоскональные, а с другой стороны, не являются обязательными ни для работников судебной медицины, ни для сотрудников органов внутренних дел.

Инструкция о порядке функционирования дактилоскопического учета Экспертной службы МВД Украины определяет: «Организация дактилоскопирования неопознанных трупов возлагается на подразделения уголовного розыска с привлечением при необходимости специалистов Экспертной службы МВД Украины и бюро судебно-медицинской экспертизы, в соответствии с нормативно-правовыми актами» [5]. Но это обобщенное определение не обязывает выполнять четкий алгоритм действий с целью проведения наиболее качественного дактилоскопирования трупов. В то же время дактилоскопическая информация на современном этапе развития общества остается одним из самых надежных и действенных методов отождествления личности. Поэтому анализ существующих приемов получения пригодных для идентификации личности отпечатков пальцев (деформированных

либо измененных вследствие трупных явлений: высыхания, трупного окоченения, гниения, мумификации и т. д.) весьма актуален.

В целом выбор способа получения отпечатков пальцев является принципиальным вопросом, решение которого напрямую зависит от вида и степени конфигурации кожного покрова ладонной части кистей рук. Бесспорно, выбранный способ должен обеспечивать не только получение точных отпечатков пальцев на бумаге в реальном масштабе и в дальнейшем упростить работу с ними, но и не привести к уничтожению оригинала объекта исследования.

Следует отметить, что кажущаяся простота получения отпечатков пальцев нередко ставит в тупик как судебно-медицинского работника, так и эксперта-криминалиста, потому что требует тщательного соблюдения определенных требований, практических мер и соответствующих критериев, связанных с этим процессом (посуда, реактивы, полимеры, освещение и др.). Работу по подготовке к дактилоскопированию трупов нужно проводить в тесном взаимодействии со следователем, сотрудниками уголовного розыска и по их поручению либо постановлению взаимодействовать с медиками-криминалистами, а по мере надобности — биологами, антропологами и другими специалистами. Как уже отмечалось, для проведения дактилоскопирования трупов желательно привлечение судебно-медицинских специалистов, которые обладают всеми необходимыми для этого навыками и способны получить наиболее качественные образцы отпечатков пальцев рук либо ладоней (хотя современная нормативная база это не предусматривает).

В практике дактилоскопирования гнилостно измененных трупов встречаются случаи, когда при относительно хорошем состоянии эпидермиса концевых фаланг пальцев он частично отслоен от дермы и имеет при этом разрывы. В таких случаях обычно приходится помещать пальцы в теплую воду или использовать другие методы для полного отслоения эпидермиса, а затем получать отпечатки непосредственно с дермы. Обычно это требует значительных затрат времени. При этом продолжается дальнейшее гниение, и результаты дактилоскопирования ухудшаются.

Возможен и такой способ устранения разрывов эпидермиса, когда отслаивающиеся участки эпидермиса приподнимают пинцетом (желательно глазным), при необходимости осторожно очищают от загрязнений, промывают водой, обсушивают и обезжиривают (обезжиривать можно спиртом, эфиром, этилацетатом, в крайнем случае — ацетоном). На дерму или внутреннюю поверхность эпидермиса наносят тонкий слой клея ПВА и выдерживают от 5 сек до 1 мин (время выдержки зависит от температуры воздуха, состояния пальца и легко подбирается опытным путем). Затем прижимают отслоившиеся лоскуты эпидермиса к дерме до их точного совпадения по линиям разрыва и выдерживают 3—5 сек, после чего без промедления получают отпечатки обычным способом (иначе через 5—10 мин из-за просачивания влаги через дерму подклеенные лоскуты снова начинают отслаиваться). Как правило, этого времени вполне достаточно для получения отпечатков.

Следует отметить, что приоритет в разработке основ первой российской методики по дактилоскопированию модифицированных пальцев рук неизвестных трупов принадлежит М.В. Кисину и В.А. Снеткову. Но рекомендации, предложенные создателями, хотя и носили научно-практический характер, но в них не был

определен конкретный исполнитель [6]. Спустя 17 лет с момента опубликования первого методического письма М.В. Кисина, сотрудники управления по расследованию убийств отмечали: «Как показывает исследование следственной практики, не все судебные врачи на местах знакомы с данным письмом, и это приводит к серьезным промахам. Так, подлежащие обработке пальцы опускают в формалин, который окончательно уничтожает папиллярные узоры. Из-за незнания методики в некоторых случаях вообще отказываются от дактилоскопирования трупов, тогда как такая возможность имеется».

Анализируя рекомендации М.В. Кисина, В.А. Снеткова и других ученых, а также опыт практической деятельности, можно сформулировать следующие методологические положения.

Подготовка к экспертному дактилоскопированию модифицированных кистей рук неизвестных трупов

Кисти рук трупа, находящегося в стадии поздних гнилостных процессов, после осмотра следует отчленить по лучезапястному суставу с целью получения пригодных для идентификации отпечатков пальцев и оттисков ладоней для последующего дактилоскопического исследования. При их изъятии и упаковке для временного хранения, транспортировки (доставки специалисту) не допускается:

- заливка кистей формалином или другими консервирующими жидкостями без согласования с экспертом, который будет проводить исследование;
- отчленение пальцев на уровне 1—2 фаланг, что ускорит гниение и может привести к ошибкам при определении принадлежности пальцев;
- задержка в упаковке, а также долгое пребывание кистей рук на воздухе (особенно критично для кистей рук, извлеченных из воды);
- упаковка в сосуды малых размеров, вызывающая деформацию пальцев либо ладонных поверхностей;
- недостающая герметизация упаковочного сосуда, что повлечет утечку воды и ускорит процесс гниения.

Отчлененную на уровне лучезапястного сустава кисть необходимо упаковать и направить в соответственное судебно-медицинское учреждение либо другое экспертное, либо не экспертное учреждение, если оно выполняет данный вид экспертиз. Большое значение при этом, по мнению В.Н. Махова, имеет осведомленность следователей, вторя которому ученый-процессуалист В. Случевский отмечает: «Приемы, к которым необходимо прибегнуть следователю для удостоверения тождества мертвого тела, могут быть очень разнообразны».

В зависимости от ситуации отчленение кистей может выполняться при осмотре места происшествия либо после вскрытия трупа, либо до него. В любом случае в акте исследования трупа либо в протоколе осмотра делается отметка об изъятии соответствующего биологического объекта (в данном случае кистей рук) с целью последующего экспертного исследования. Специалист или эксперт перед упаковкой объекта должен заранее очистить кисти от грязи и промыть их в проточной воде, описать все их особенности (татуировки, рубцы, повреждения и др.). В большинстве случаев каждую кисть помещают в отдельную стеклянную банку соответствующего размера так, чтобы ладонная поверхность и подушечки пальцев не соприкасались со стенками банки и кисть можно было бы достать, не разбивая ее. Банку заполняют обыкновенной водой и герметично закрывают. По

окончании упаковки тару с кистями рук опечатывают. Если по каким-либо причинам было произведено отчленение пальцев от руки, то их маркируют.

Сухие, мумифицированные кисти рук временно сохраняют и транспортируют завернутыми в бумагу либо в целлофан и помещают в картонную коробку или в стеклянную банку с водой (учитывая, что дактилоскопическое исследование мумифицированного биообъекта предусматривает искусственную мацерацию в аквасреде, то на стадии доставки (транспортировки) последняя рекомендация оправдана).

Содержание экспертного исследования кистей рук с целью их дактилоскопирования

Состояние биообъекта исследуется с целью определения и создания условий для проведения дактилоскопирования тем или иным способом. При этом принимают во внимание все способы получения отпечатков: с эпидермиса и внутренней поверхности отслоенного эпидермиса, также с дермального слоя (в том числе для каждого пальца в отдельности в зависимости от состояния его кожного покрова).

Исследование пальцев рук при повреждении эпидермиса

При повреждении внешней поверхности эпидермиса отпечатки можно получить с внутренней его поверхности либо с дермы, для чего проводят искусственную мацерацию в воде (можно в водяной бане при $T = + 40—50$ °С) до полного отделения эпидермиса с поверхности пальцев. Мацерация продолжается несколько суток. При частичном отслоении нельзя пробовать отделить эпидермис, потому что неизбежно будут повреждены его слои и на дерме останутся участки без папиллярных узоров. Понятно, что экспертная практика дактилоскопирования трупов с модифицированным эпидермисом при общей типологии рекомендаций допускает в технологических процессах каждого определенного исследования свои особенности.

Исследование пальцев рук при отсутствии эпидермиса

Кисти без эпидермиса (специально обработанные либо извлеченные из воды) имеют очень мягкую консистенцию, что затрудняет дактилоскопирование обычным методом, а точнее делает его неосуществимым. Поэтому в большинстве случаев для уплотнения подушечек пальцев (предварительно начисто промытых в проточной воде) и усиления рельефного узора их попеременно погружают в подогретый до $T = 110—130$ °С технический жир (ГОСТ 1045-73) либо костное масло (ГОСТ 4593-75) на 15—30—45 сек (в последних случаях допускается применение других органических масел, хотя это может привести к снижению качества отпечатков). Достижение цели обеспечивается и путем применения мыльного концентрированного раствора, который дает приблизительно такие же результаты, что и масляный. При этом погружение в кипящий мыльный раствор осуществляется фактически на такое же время. В процессе погружения того или иного пальца временами нужно пробовать упругость тканей на ощупь до получения естественной плотности. Потом, удалив масло либо мыло эфиром, сухие пальцы прокатывают по стеклу с нанесенным тонким слоем темной типографской краски и делают отпечатки на белоснежной бумаге тем же методом прокатки.

Исследование мумифицированных пальцев

Самые большие трудности при получении отпечатков — с высохшими, деформированными, мумифицированными пальцами кистей рук. Для их размягчения и

восстановления формы кисти рук после промывания помещают на 1—2 часа в мыльную воду при температуре $T = 50\text{—}60\text{ }^{\circ}\text{C}$, потом в 3-процентный водный раствор сульфита натрия либо в воду на несколько суток. Для набухания коллагеновых волокон можно использовать жидкость Ратневского либо 3—5-процентный раствор уксусной кислоты (приготовление уксусно-спиртового раствора может варьироваться в зависимости от компонентов и соотношения концентрации его составляющих). В отдельных случаях, когда набухание пальцев для дактилоскопирования затруднено ввиду недостаточной плотности (упругости мягких тканей), можно поступить следующим образом: исследуемые кисти рук либо только пальцы выдерживают один день в воде комнатной температуры. Для получения наиболее приближенного к прижизненному узору ногтевых фаланг пальцы погружают в масло для его восстановления и последующего получения отпечатков. В отдельных случаях при неоднородном размягчении с помощью иглы, введенной в мягкие ткани, можно закачать, к примеру, глицерин, получив нужный узор и отпечаток пальца. К последнему приему рекомендуется прибегать и при дактилоскопировании трупов, у которых кожные покровы ногтевых фаланг подверглись малозначительному сморщиванию, для чего в глубокие слои тканей пальцев рук с помощью иглы шприца вводят наполнитель.

Дактилоскопирование

Получение отпечатков папиллярных узоров, как правило, осуществляется методом прокатывания на листах бумаги подушечек пальцев рук с предварительным нанесением на них тонкого слоя дактилоскопической краски (например, при помощи специального валика).

Для этого на пальцы (тщательно обезжиренные марлевым либо ватным тампоном, смоченным, к примеру, в эфире) дактилоскопическим валиком наносят тонкий слой типографской краски (можно прокатывать пальцы и на пластинке, на которой раскатана краска). Используют также различного рода штемпельные подушечки, но по целому ряду обстоятельств в рассматриваемых разработках они себя не оправдали.

Отпечатки делают на листах белой бумаги хорошего качества (мелованной), под которые подкладывают тонкую пластинку резины (на каждом таком листе на оборотной стороне необходимо указать наименование пальца и руки).

Учитывая, что в течение некоторого времени папиллярный узор сохраняется на внутренней поверхности отслоенного эпидермиса, эксперт может осторожно вывернуть его, укрепить на своем пальце при помощи липкой ленты и провести дактилоскопирование обычным методом. Как указывают некоторые исследователи, и то, и другое отступление от эталона просто устраняется с помощью фотографического преобразования. При этом они предлагают фотоспособом делать отпечатки внутренней поверхности (той, которая была обращена к дерме) эпидермальных лоскутов.

Усиление четкости рисунка отпечатков пальцев

В ряде исследовательских работ приведенная методика дактилоскопирования пальцев не позволяет получить отпечатки удовлетворительного качества. В таких случаях на предметном стекле раскатывают тонким слоем черную типографскую краску и на нем получают оттиск (след отслоения) обычным методом. После этого каждое стекло помещают в фотоувеличитель в качестве негатива и

след проецируют на контрастную фотобумагу с увеличением в 2—4 раза. Так получают прямое изображение папиллярных узоров пальцев рук неизвестного трупа. Усиление четкости рисунка происходит за счет контрастности фотографического процесса.

Оформление результатом исследования и выводов

В заключении специалиста либо в справке о проведении исследования описывают примененный способ исследования (его методы и приемы). В описательной части отмечают обнаруженные на мягких тканях кистей рук и костной базе под ними повреждения, рубцы, татуировки и другие особенности. Главные этапы исследования должны быть не только описаны, но и сфотографированы, а снимки помещены в фототаблицу. После описания технологических процессов исследования, включающих исследовательскую фотосъемку (если она применялась), приобретенные и пригодные для идентификации отпечатки пальцев наклеивают на бланк дактилоскопической карты в установленном порядке.

В выводах дактилоскопического диагностического заключения в отдельных случаях отмечают степень пригодности приобретенных отдельных отпечатков либо их фрагментов для возможной последующей экспертной идентификации.

Помимо рассмотренных методик идентификации личности неопознанных трупов с признаками гнилостных изменений, существует методика дактилоскопирования при помощи латексной пленки, которая широко применяется американскими специалистами. Данная методика применяется также при идентификации неопознанных трупов с признаками мумификации и карбонизации. Метод латексной пленки универсален, легко выполним, позволяет специалистам работать без ампутации частей трупа и получать достаточно четкие негативные следы папиллярных узоров, пригодные для занесения в автоматизированные поисковые системы [7].

Следует иметь в виду, что диагностические дактилоскопические экспертизы трупа с целью установления его личности могут существенно отличаться друг от друга как по сложности проведения, так и по полноте решения задачи. Как показывает опыт, в известной мере выбор зависит от характера взаимодействия следователя и соответствующих экспертов-профессионалов. Показателен такой пример.

16.10.2011 г. в 12:45 в дежурную часть Симферопольского райотдела поступило сообщение о том, что 16.10.2011 г. около 12:30 заявитель обнаружил труп неизвестного мужчины в лесополосе, расположенной между селами Первомайское и Красное. В результате выезда следственно-оперативной группы на место происшествия было установлено, что в лесополосе возле с. Первомайское Симферопольского района обнаружен труп неустановленного мужчины в возрасте 30—40 лет в гнилостном состоянии (давность — 2—3 месяца). Кисть правой руки трупа полностью разложилась, кисть левой руки подверглась гнилостным изменениям и непригодна для дактилоскопирования.

16.10.2011 г. в 16:00 по предварительному заключению СМЭ установлено, что смерть потерпевшего наступила в результате огнестрельных ранений головы и грудной клетки.

Проведенные оперативно-разыскные мероприятия не позволили установить личность трупа мужчины. После вскрытия трупа в Крымском республиканском

учреждении «Бюро СМЭ» (далее — КРУ «Бюро СМЭ») было проведено отсечение кисти левой руки. Ее поместили в специальный раствор, а труп неизвестного мужчины похоронили.

В течение двух месяцев сотрудники уголовного розыска совместно с работниками КРУ «Бюро СМЭ» неоднократно извлекали кисть из раствора с целью проведения ее дактилоскопирования, однако внешняя поверхность кожного покрова кисти никак не улучшалась, и осуществить дактилоскопирование не представлялось возможным.

29.11.2011 г. для оказания практической помощи в дактилоскопировании кисти левой руки трупа неопознанного мужчины в КРУ «Бюро СМЭ» прибыли эксперты Научно-исследовательского экспертно-криминалистического центра (далее — НИЭКЦ) при ГУМВД Украины в АР Крым.

В ходе осмотра кисти они убедились в том, что папиллярные узоры на пальцах руки не просматриваются, слой эпидермиса подвергся значительным гнилостным изменениям, в связи с чем провести дактилоскопирование не представляется возможным. На ладонной поверхности руки папиллярные узоры просматривались слабо и фотофиксация их была затруднена в связи со вздутием эпидермиса кожного покрова (рис. 1).



Рис 1. Общий вид кисти левой руки трупа неустановленного мужчины

Эксперты сектора дактилоскопических исследований НИЭКЦ приняли решение попытаться провести фиксацию или дактилоскопирование слоя дермы кожного покрова, учитывая, что слой эпидермиса формируется на основе структуры дермы кожного покрова. Для этого был приглашен судебно-медицинский эксперт КРУ «Бюро СМЭ», который произвел отделение эпидермиса совместно с дермой от ладонной поверхности руки трупа. После этого стало ясно, что слой дермы

остался практически неизменным и в связи с этим пригодным для проведения дактилоскопирования и фотофиксации папиллярных узоров.

Для удобства фотофиксации и дактилоскопирования эпидермис ладонной поверхности руки был отделен от дермы и на их поверхности был нанесен краситель черного цвета. После этого на двух фрагментах бумаги белого цвета были сделаны оттиски внутренней поверхности эпидермиса и слоя дермы ладонной поверхности левой руки трупа и оформлена дактилокарта на неопознанный труп (рис. 2, 3).

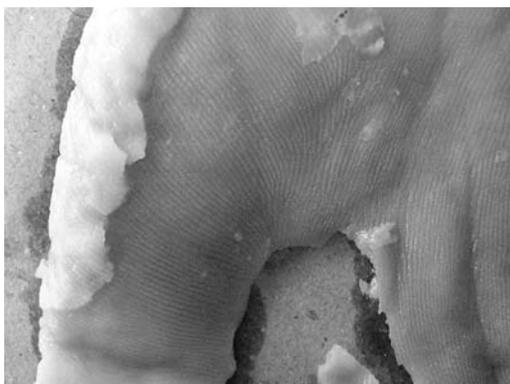


Рис. 2. Детальный вид состояния дермы кожного покрова поверхности ладони левой руки трупа при отделении эпидермиса

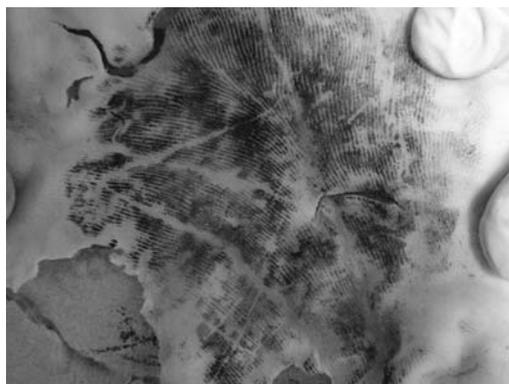


Рис. 3. Детальный вид состояния эпидермиса кожного покрова поверхности ладони левой руки трупа при формировании оттиска

Оттиски ладонной поверхности неопознанного трупа были направлены в НИЭКЦ при ГУМВД Украины в АР Крым, где в ходе проверки по автоматизированной дактилоскопической идентификационной системе «Сонда» установлена их тождественность с оттисками ладони левой руки на дактилокарте Андрея Александровича Шемятенкова, 05.06.77 года рождения, который находился в розыске.

Как видно, приведенные выше рекомендации по получению пригодных для идентификации пальцевых и ладонных отпечатков кистей рук носят многоотраслевой научный экспертный характер и являются разновидностью всеохватывающих медико-криминалистических (антрополого-криминалистических) исследовательских работ.

Без сомнения, изложенная в литературе и получившая распространение на практике рекомендация о том, что судебно-медицинских специалистов следует при необходимости привлекать к процессу подготовки пальцев трупа к дактилоскопированию, оказывая помощь работникам органов внутренних дел, должна относиться ко всем ситуациям, когда известными средствами, приемами, способами и методами специалист в области судебной медицины и следователь в процессе осмотра (либо сразу после него) могут получить пригодные для идентификации отпечатки пальцев. В рассматриваемой ситуации можно допустить, что судебный медик по инициативе следователя может подготовить кисти рук трупа для дактилоскопирования, в результате чего следователь обыкновенной прокаткой получит пригодные для идентификации папиллярные узоры. Но такие случаи не исключают самостоятельного экспертного диагностического дактилоскопического исследования для

получения пригодных отпечатков с трупов, находящихся в гнилом состоянии и деформации.

Таким образом, рассмотренное экспертное исследование органически входит в систему способов и средств криминалистического отождествления человека, служит эффективным средством обеспечения результативности процесса раскрытия преступлений и, следовательно, должно быть отнесено к неотъемлемым функциям специалистов, в чьи обязанности входит дактилоскопирование неопознанных трупов.

Список использованной литературы

1. Николаев М.Б. Дактилоскопирование пальцев рук гниломно-измененных и мумифицированных трупов / М.Б. Николаев, Д.А. Валетов // Экспертная практика. — 1999. — № 46. — С. 53—55.
2. Конституция Украины, принятая Верховным Советом Украины 28 июня 1996 года : по состоянию на 09.09.2013 // Ведомости Верховного Совета Украины. — 1996. — № 30.
3. Закон Украины от 20.12.91 № 565 «О милиции», с изменениями и дополнениями.
4. Мудьюгин Г.Н. Расследование убийств по делам, возбуждаемым в связи с исчезновением потерпевшего / Г.Н. Мудьюгин. — М. : Изд-во Всесоюзного ин-та по изучению причин и разработке мер предупреждения преступности, 1967. — 138 с.
5. Инструкция о порядке функционирования дактилоскопических учетов экспертной службы МВД Украины, утвержденная приказом МВД Украины от 11.09.2001 № 785, зарегистрированная в Министерстве юстиции Украины 25.12.2001 под № 1066/6257.
6. Кисин М.В. Дактилоскопирование трупов при отсутствии эпидермиса на пальцах рук / М.В. Кисин // Судебно-медицинская экспертиза. — 1960. — № 2. — С. 33—36.
7. A New Method of Reproduction of Fingerprints from Corpses in a Bad State of Preservation Using Latex / [Davide Porta B.Sc., Monica Maldarella B.Sc., Marco Grandi M.D., Cristina Cattaneo M.D.] // Journal of Forensic Sciences. — November 2007. — Vol. 52. — Issue 6. — P. 1319—1321.