

National classifier of administrative documentation (type)	
Uniform State Register of Enterprises and Organizations of Ukraine (code)	
The Ministry of Healthcare of Ukraine KYIV MUNICIPAL CLINICAL BUREAU OF FORENSIC MEDICAL EXAMINATION Kyiv-03141, Dokuchaievska st. 4 tel. 275-30-57 Commission forensic medical expert examinations department Kyiv-073, Bondarskyi alley 7-a, tel. 432-78-51	MEDICAL RECORDS KF-16/3 FORM Approved with an order of Kyiv municipal clinical bureau of forensic medical examination of 28.11.2012 № 96

REPORT OF AN EXPERT WITNESS
(examination of the materials of the criminal proceeding)
№ 186-2015/o

In execution of the order of 21.09.2015 provided by the senior investigator for especially important cases, the prime investigator of the special investigation department of the Main Investigative Directorate of the Office of the Prosecutor General of Ukraine, the advisor of justice V.M. Muzyka, that was received on 21.09.2015, in the commissioning forensic medical expert examinations department of the Kyiv municipal clinical bureau of forensic medical examination, the examination board composed of: **head** – acting Director of Kyiv municipal clinical bureau of forensic medical examination, Head of commissioning forensic medical expert examinations department, legal physician with the highest qualification grade **V.V. ZOSIMENKO**, who has a medical degree, a forensic expert third qualification class (*the bureau order № 79/1-OS in accordance with the decision № 1 of 28.03.2012 of the qualifications examination board of the Kyiv municipal clinical bureau of forensic medical examination*), has expert work experience since 1997, doesn't have scientific degree or academic status; **commissioner**: Head of forensic medical criminalistics department, legal forensic physician with the second qualification grade **MYKHAILENKO O.V.**, who has a medical degree, a forensic expert third qualification class (*the bureau order № 497-OS in accordance with the decision № 4 of 28.11.2012 of the qualifications examination board of the Kyiv municipal clinical bureau of forensic medical examination*), has expert work experience since 1997, has a Candidate of Medicine degree, doesn't have academic status, **and returning officer** – legal physician with the highest qualification grade **LIEICHAK E.V.**, who has a medical degree, a forensic expert fourth qualification class (*the bureau order № 409-OS in accordance with the decision № 3 of 24.09.2014 of the qualifications examination board of the Kyiv municipal clinical bureau of forensic medical examination*), has expert work experience since 1995, doesn't have scientific degree or academic status, held a forensic medical (commission) examination of the materials of the criminal proceeding that was registered in the Unified Register of Pre-Trial Investigations under № 12014100060000228 (relating Andrii Ivanovych Dygdalovych, year of birth 1973).

I (we) acknowledged expert's rights, obligations and responsibility that are described in articles 69, 70 of the Code of Criminal Procedure of Ukraine.

I am (we are) liable for refusal to perform imposed obligations, for knowingly giving of false report of an expert witness according to articles 384, 385 of the Criminal Code of Ukraine. I am (we are) liable for divulgence of data of prejudicial inquiry according to article 387 of the Criminal Code of Ukraine.

seal: */Kyiv municipal clinical bureau of forensic medical examination * Kyiv * Ukraine *business identification number for statistical purposes 23698049 * commission forensic medical expert examinations department/*

Experts: /signature/ /signature/ /signature/

During expert examination were also present _____

Expert examination was started 21.09.2015

Expert examination was ended 12.10.2015

“Report of an expert witness” is amended on **17** pages.

ISSUES PUT TO THE EXPERT DECISION:

1. Is it possible to ascertain the shot direction (sector) that was made at A.I. Dygdalovych basing on the materials of the criminal proceeding presented for examination? If so, than at what place (sector) was the person who shoot at A.I. Dygdalovych?
2. What posture (pose) did the body of A.I. Dygdalovych have at the time of homicide?
3. Whether the homicide of Dygdalovych A.I. might have been committed under the circumstances established by the investigative experiment of July 2, 2014 or such an eventuality shall be eliminated?

FACTS IN THE CASE:

The Decision reads as follows: "... With other criminal episodes under consideration, the pretrial investigation has been launched into the intentional homicide of A.I. Dygdalovych, born October 3, 1973, that have occurred on February 20, 2014 Instytutska Street, Kyiv. Under the findings of forensic medical examination No 619 of March 26, 2014 and No 56/619 of April 14, 2014 the death of A.I Dygdalovych. occurred pursuant to the gunshot wound perforating into his thoracic cage thereby causing a visceral injury. During the investigative experiment conducted with involvement of appropriate analysts and the study of the materials incident to the pretrial investigation there was the location defined wherein A.I. Dygdalovych happened to be at the moment he suffered from the gunshot injury. The pretrial investigative team are to undertake to establish the facts of the killing, namely the sector wherefrom the gunshot was fired at A.I. Dygdalovych.... ".

By sending a letter of Oct. 12, 2015 No 17/2 / 1-32773-14, Mr. Muzika V.M., Major Crimes Detective at the Central Office of Criminal Investigations at Prosecutor General's Office of Ukraine informed that the pretrial investigation had the man which was specified as 'person No 3' in the "Video Taping Inspection Protocol" of April 7, 2014, to be personalized as Dagdilovich Andryi Ivanovich, born 1973.

INVESTIGATIONAL PART:

Documents provided for examination:

A copy of "Expert Evidence" No 619 (*forensic medical examination of A.I.Dygdalovych, b.1973, body*) issued Feb. 21-26, 2014: "... INVESTIGATIONAL PART: External Examination.

The following items of clothing were observed on the corpse: a camouflage green-black-grey puffer with an explicit incidence of circular, 0,6 cm in diameter, damaging to be visible on the right flare near the chest pocket slide fastener, the fibers been pulled in and out. The puffer fabric been soaked with blood, soiled with black substance. There was a winding, rather vertical, opening on the back of the above garment, 15x12 cm, with exposure of lining.

A dry-fit jacket, in white stripes, exhibiting same kind of damaging (0,6 cm in diameter) on the right part near the fastener. The spot in question been blood soiled.

A grey T-shirt, exhibiting same kind of damaging on the right top part, circa 0,5 cm diameter. On examining the rear exterior, there was an opening detected which was pointed upright 0,6x1 cm long;

The dry-fit jacket in its middle rear part rightward bore a knit-ware damage, 2x3 cm, with the fiber ends pulled back; same damaging detected on the T-shirt - in the middle rear part rightward, 4x2 cm.

Extensive blood permeation was visible on the back of the dressing. The shoes were black, tall quarters, the heel part height being 3,3 cm, shoelace intact.

Camouflage trousers with a broad brown belt are exposing same soiling; the left pant-leg undone 39 cm long, in the front.

Black tracksuit trouser having the same -open cutting, front to the left part.

Grey socks.

Short pants, grey, varicolored stripes. Found with the body was a green hat, white

pattern, a steel army helmet - green, a name written on the inner side: "= Andrii ="; plastic skin guards put on lower legs. The dressing put on the usual way, looked worn. Male corpse, 41 years old, body length 185 cm ... Damaging: there is a fissured ripped open **No 1 wound** visible on the right part of the back, 140 cm from the soles upward, on the level in between the shoulder blade line and the median line, to the right of the 9th rib, with the wound endings corresponding the '1' and '7' watch face markings. The wound edges can match well (minus) the tissue, and the wound is surrounded by a dark-red racoma 0,6 cm wide with the racoma bed which sinks backward and with exposure of cyanosed internal under-skin hemorrhage which covers the area of 9x8 cm. The wound bleeds and runs into the cavitas thoracis (the No 1 wound has NOT been removed). Deep along the inside rear part of the track, under the skin, tiny bone splinters can be seen. There's also a rib fracture detected. **Wound No2** is located in the facies anterior of the thoracic cage, on the right side, 157 cm upward, along the cartilages alignment (lineae parasternales), level with the 2nd right rib; the wound is circular in shape, borders even. When approached, the defect (minus) of the tissue (0.4cm) is detected. In its free state the wound shows the diameter 0,7 cm; the borders display a racoma zonule: a dark-brown dry bed dimensions are 0,3 cm on top, 0,1 cm on bottom, 0,2 cm right side, 0,1 cm left side. Same kind of bruise, mostly violet in color, with signs of dermatorrhagia being visible as well as a wound track running downwards, through breast tissues. There is a tissue peel off detected around the bruise bottom, 3x4 cm. Wound No 2 is being removed. No other damaging or salient specifics have been detected in the course of external examination.

Internal Examination. No foreign smell is detected upon thanatopsy ... The anterior mediastinum is filled with fat tissue and with blood permeating therein, on the area of 16x4x2 cm. And on the area behind the heart chamber, too, (8x6 cm). The prosection shows lungs to be bloated up, the lung cavities allowing for good occupation, the right one pressed down with blood inflow. There are 1000 ml of liquid blood pooled in cavitas pleuralis, rightward, and 50 ml of dark tiny quaggy blood clots; having removed the blood, the lung closed up. Prosecting of the tissues and organs was made in situ, and the wound tract was detected running from wound No2 down to the back, to form a perforating damage of the upper end of the 3d right rib, 0,5x0,7 cm, with the defect (minus) tissue exposure outlaying 3 cm rightward of the linea mediana; with a dark-purple haemorrhage area around that, 10x10x1,5 cm. The canal runs to further smash the upper cartilage of the 3d right rib near the breast cage, with the splinters thereby wrapped into cavum pleurae. The inner artery detached on the right side, intact, with cyanosed paries thereof. The canal continues into the right lung root and through the pacefollower mediastinum to crush the heart chamber paries within the area of 5x5 cm, paries medianis to the right and the inside of upper and medium parts of the right-sided lung with damaging the bronx and vessels on the area of 6x4 cm, along the alveus verticalis, and deepens into the heart chamber cavity and then into the right heart side pulling out the borders of the right atrium (on the area of 9x4 cm) and the precava, too. The track then goes on to cause an abundant bleeding in the location (8x6) cm behind the atrium and then to exit out of the rear surface of the right lung lower lobe, looking like an upright vallecule with ragged edges 10x1x2 cm; the canal then enters the 10th rib neck area, to the right of the spine, and ruins the pleura, the spinal muscles and tissues to exit the body out of the No 1 wound opening on the spinal tissue. Dark-purple permeating bleeding is exposing all along the canal length. The channel way goes anteroposteriorly and from top to bottom and slants from left to right. The neck of the rib got crushed with splinter arrays forming an olivary crena exiting out of the pleura and tissues, 3x3 cm, with bone fragments detaching towards the skin.

The bleeding area on the rear breast is 11x12 cm in dimension and in the muscles it makes 4,5 cm in dimension. The aorta inside is in yellow color with abundance of heavy, albicans colored atheromatous plaques. The pacefollower surrounding the area where the aorta runs behind the heart core got permeated with blood with blood layer width of 0,4-0,8 cm. No bleeding was detected in the neck subcutaneous tissue. Both laryngeal cartilages and hyoid bone have stayed intact ... Lungs appear to be pasty by feel. There is abundant incidence of massive (up to 1,5 cm) purple blood pools upon the lungs surface wherever the wound canal runs. The tissue section is dark-purple, sanguine, displaying foamy albicans effuse, on the right side the section shows dry, grey-purple-red in color, with spreading emphysema areas; the effuse being scanty, blood-like. While examining the ribs on the cavitas thoracis side, after pressing,

compressing, and their separation, there have been found fractures within the right half of the chest. The parietal pleura with ruptures and oxblood hemorrhages ... The urinary bladder is empty ... The heart is ruptured, its ental layer is severed; the core cavity contains liquid blood up to 5 ml. Blood is not effused from the heart cavity and macro vessels. The heart is saccular shaped, size 12x13.5x5.9 cm, the weight 400 grams. The epicardium contains the moderate body fat quantity. On the heart surface there are whitish spots of the core layer, the rupture and hemorrhage of the right atrium and precava, with the hemorrhage width up to 0.6 cm ... There is no blood in the heart cavity. The heart muscle is of a soft consistency, anemic on discission, dimmy-red-brownish, with large gray areas, cyanosis focuses and multiple albicans interlayers and medium-sized focuses of the connective tissue ... The endocardium with the albicans areas, under it in the left ventricle on the trabeculas and mammillary muscles, as well as on the posterior wall under the mitral valve – the oxblood striped single hemorrhages. Spleen size 16x7x3 cm; its capsule is rugate, of a firm texture, the incision tissue is pale-brown-purple, there is no scraping. Liver size 28x17x13x8 cm, its capsule is smooth, of a firm texture... Head's soft coverings on internal surface side are pale-gray-pink, undamaged. The calvarial bones are intact, up to 0.4-0.7cm thickness. The pachymeninx is intact ... The pial membrane is turbid, swollen... The encephalon tissue on the discission is anemic, wet, flare, emerged blood drops easily flow over the discission surface, clings to the blade on some places, without blood flow. Gray and white substances barriers differ well. There is no foreign smell from the encephalon substance. There is some colorless liquid of a moderate quantity in the cerebral ventricle... The skull base bones are intact. *Left for* – a forensic-histopathological investigation- the internal organs' pieces: muscles from the wound No. 2, heart 2, lung 1. Blood in the cupping glass for a forensic toxicological study in order to determine alcohol and drug availability and concentration. For immunological record study a blood sample on the gauze fabric for blood-group specificity diagnosis. For MC investigations the chest lappet from the wound No. 2. **EXPERT** (*signature, the stamp of the Department of Forensic Medical Corpse Examination of the Kyiv City Forensic Medical Examination Bureau*) **VYLEGZHANIN O.I.**. Laboratory and additional ancillary tests' results. Forensic ... laboratory (forensic and medical) investigation No. 92-MK, received on 26.03.2014: FME criminalist Penska G. V., Conclusions - 1. Wound No. 2 rightward, on the anterior A.I Dygdalovych's chest surface is input, bullet made as the result of a gunshot. Distance determination is possible after clothing investigation. 2. Additional shot factors (soot, unburned gunpowder particles layering, thermal hair damage) in the wound area, as well as layering or inclusions, which intensively absorb infrared rays or capable to luminesce, have not been found. Metalizing with antimony, copper, nickel, lead and iron has not been detected. (Have not been provided by the contactors). Forensic laboratory (histological and immunological) studies have not been conducted. **CONCLUSIONS: 1. (2,3)** During the autopsy it is established: evident intra vitam injuries got shortly before the death, with hemorrhages and tissues edema, with a massive blood pooling, with clots in the pleura cavity, with internal organs' anemia and with the signs of blood loss and shock with a striated hemorrhages in the left ventricle of the heart under the intima, with the acute lungs hyperinflation and brain swelling.

These were: **a single through bullet penetrating chest wound**, with internal injury (right lung, mediastinum, the pleura and ribs, right atrium and precava). **Input bullet wound (No.2)** – was on the anterior chest surface, along the chest line, at the 2 rib level rightward; was round shaped, with even borders which disclose a tissue defect (minus) at approximation, have a scratch belt with a dried red-brown bottom, there is a bruise with a dermatorrhagia; and a wound canal in the chest tissue springs, at the level of its evidence metals (stibious, copper, nickel, lead and iron) have not been detected. Additional shot factors in the wound area (soot unburned gunpowder particles layering, thermal hair damage), as well as layering or inclusions, which intensively absorb infrared rays or capable to luminesce, have not been found. **The bullet canal** -was straight, continuous, and penetrating soft tissue, right anterior and posterior chest walls with ribs and pleura, right lung with pleura, anterior mediastinum formation, heart, right atrium, precava with hemorrhages under vessels' involucre in the posterior mediastinum. There was a blood pooling with clots in pleura cavities. The bullet canal direction: anteroposteriorly, top down and several from left to right. **Output bullet gaping wound (No. 1)** was on the back rightward at the level between the spatulate and posterior median lines, about the 9th rib, had a slit shape, the edges match completely, without tissue defect (minus), and have a scratch with oxblood with sinking weeping bottom, with the sign of intra-dermal cyanotic hemorrhage around each. The wounding is caused by a single gunshot which is charged with bullet cartridges. The shot was in the right upper body part in the direction of anteroposteriorly, top down and several from left to right. Thus, the body position was vertical, with the right half of the body (chest) anteriorly to the gunshot injury source. The shot distance determination is possible after clothing investigation... **EXPERT** (*signature, the stamp of the Department of Forensic Medical Corpse Examination of the Kyiv City Forensic Medical Examination Bureau*) **VYLEGZHANIN O.I."**

This "Expert opinion" contains "Medico-Legal Investigation Act" No. 92-MK (grafts from A.I. Dygdalovych's body, 1973 year of birth) from 11-20.03.2014: "...SYNTHESIZING PART. During the laboratory investigation of wound No. 2 from the right A.I. Dygdalovych's anterior chest surface it has been established that for its morphologic characteristics (the location in the hemorrhage background; round shape; cone-shaped with the tip facing inward, the skin defect "minus-tissue"; small ruffled borders; scratch belt availability) is an input bullet, made in the result of a gunshot. Distance determination is possible after clothing investigation. Additional shot factors in the wound area (soot unburned gunpowder particles layering, thermal hair damage), as well as layering or inclusions, which intensively absorb infrared rays or capable to luminesce, have not been found. Metalizing with antimony, copper, nickel, lead and iron has not been detected. Legal physician-criminalist (*signature, the stamp of the Department of Forensic Medical Corpse Examination of the Kyiv City Forensic Medical Examination Bureau*) **Penska G.V. CONCLUSIONS."** 1. Wound No. 2 rightward on A.I. Dygdalovych's anterior chest surface is an input bullet, made as the result of a gunshot. Distance determination is possible after clothing investigation. 2. Additional shot factors in the wound area (soot unburned gunpowder particles layering, thermal hair damage), as well as layering or inclusions, which intensively absorb infrared rays or capable to luminesce, have not been found.

Metalizing with antimony, copper, nickel, lead and iron has not been detected. Legal physician-criminalist (*signature, the stamp of the Department of Forensic Medical Corpse Examination of the Kyiv City Forensic Medical Examination Bureau*) **Penska G.V.**”

- The copy of the “Expert opinion” No. 56/619 (forensic medical investigation) from 14.04.2014 “... INVESTIGATORY PART: Forensic medical investigation data on A.I. Dygdalovych’s body, 1973 year of birth, is in expert’s Conclusion No. 619 ... **RESULTS. 1.(2,3,4,5,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18)** During the autopsy it is established: the evident intra vitam injuries got shortly before the death, with hemorrhages and tissues edema, with a massive blood pooling with clots in the pleura cavity, with internal organs’ anemia and with the signs of blood loss and shock with a striated hemorrhages in the left ventricle of the heart under the intima, with the acute lungs hyperinflation and brain swelling. These were: **a single through bullet penetrating chest wound**, with internal injury (right lung, mediastinum, the pleura and ribs, right atrium and precava). Input bullet wound (No. 2) – was on the anterior chest surface, along the chest line, rightward at the 2 rib level; was round shaped, with even borders which disclose a tissue defect (minus) at approximation, have a scratch belt with a dried red-brown bottom, there is a bruise with a dermatorrhagia; and a wound canal in the chest tissue springs, at the level of its evidence metals (stibious, copper, nickel, lead and iron) have not been detected. Additional shot factors in the wound area (soot unburned gunpowder particles layering, thermal hair damage), as well as layering or inclusions, which intensively absorb infrared rays or capable to luminesce, have not been found. **The bullet canal** -was straight, continuous, and penetrating soft tissue, right anterior and posterior chest walls with ribs and pleura, right lung with pleura, anterior mediastinum formation, heart, right atrium, precava with hemorrhages under vessels’ involucre in the posterior mediastinum. There was a blood pooling with clots in pleura cavities. The bullet canal direction: anteroposteriorly, top down and several from left to right. **Output bullet gaping wound (No. 1)** was on the back rightward at the level between the spatulate and posterior median lines, about the 9th rib, had a slit shape, the edges match completely, without tissue defect (minus), and have a scratch with oxblood with sinking weeping bottom, with the sign of intra-dermal cyanotic hemorrhage around each. The wounding is caused by a single gunshot which is charged with the bullet cartridges. The shot was in the right upper body part in the direction of anteroposteriorly, top down and several from left to right. Thus, the body position was vertical, with the right half of the body (chest) anteriorly to the gunshot injury source. The damaged clothing amount corresponds to the body injuries amount... **5.(19)** The bullet caliber which inflicted this bullet wound has been determined by the experts-ballista. **6.(20)** The relative victim and the person who fired the gun position at the firing instant is likely envisaged according to the injuries location. The shot direction - (onto the right upper-body part) is determined: anteroposteriorly, downward and several from left to right. Thus, the body position was vertical, with the right half of the body (chest) anteriorly to the gunshot injury source. **7.(21)** Distance determination is possible after clothing investigation. Additional shot factors (soot, unburned gunpowder particles layering, thermal hair damage) in the wound area, as well as layering or inclusions, which intensively

absorb infrared rays or capable to luminesce, have not been found. Metalizing with antimony, copper, nickel, lead and iron has not been detected. **8.(22)** The signs of the bullet passing through an obstacle have not been detected. **9.(7,23,24)** The injuries inflicted by other items, as well as post-mortem injuries on A.I.Degalevich's body have not been detected ...**EXPERT** (signature, the stamp of the Department of Forensic Medical Corpse Examination of the Kyiv City Forensic Medical Examination Bureau) **VYLEGZHANIN O.I."**

➤ "Expert opinion" copy No. 3599/3600/14-33/3632/14-34 (trasological, ballistic and chemical expertise) from 26.06.2014:

"INVESTIGATION...A black color sheet is provided for the investigation, given by the witness Tertyshnyi Y. A., (that, according to the resolution, was in the bulletproof vest's back end which A. Dygdalovych was wearing at the injuries receiving moment) made of a gray color metal that is attracted using magnets (picture 5). The sheet surface is painted with a black colorant; there are numerous scrapes, scuffs on this coating etc. with corrodible metal in-place areas on the affected coating places. Rectangular sheet, measuring 27.5x31.6x3 mm. The sheet is arched along the shorter side, formed at that arch bend is about 25 mm (picture 6).

There is damage, sizing 10x30mm, on the concave surface, which is located at distances of 10 mm, 11.7mm, 16.3mm and 17mm from the lateral plate side clockwise starting conditionally leftward (picture 7). The damages are deformation - metal concavity from the sheet inside, axial mode with an acute angle on one side, in the centre of which there is no paint (in its shape it resembles pointed bullet's lateral surface mark). The damage's point end on the clock face directed to 11 o'clock. There is a dynamic mark on the sheet surface in the form of lanes and scrapes, which start from the above-mentioned damage and directed in the lines between 15 and 16 o'clock at the same face clock orientation. There are some fibrinous material remains around the specified damage.

The bullet vest's front part which has been provided for the investigation by the witness V.V. Fandii, is a special cover made of a black cloth in which along with the foamed polymer substance layer a metal safety layer is embedded (pictures 8-9). There are two shoulder-straps to tie in the bullet vest's back end. At the lower part there are lateral belt ledges at the level of which on the exterior surface of the bullet vest's part there are burr-type lock fasteners. There is a neck cutout between the shoulder straps under which there is a horizontal zip-fastener. Under investigation bullet vest's part with the maximum sizes 650x530 mm. The metal sheet is made of metal, which is attracted using magnets. There are no metal reinforcing elements on other bullet vest's parts. There is a clothing flap with a burr type lock fastener on the inner upper part surface of the bullet vest.

Upon the bulletproof vest's inspection, it is established that on its upper front part, on the upper zip-fastener knit line there is a through damage located above the safety metal sheet. It is located at a distance of 95 mm from the right edge of this bulletproof vest's part and 110 mm from the right shoulder-strap's left corner on its fixing place with the cover's main part. Damage form is roundish with size of about 8 mm with "tissue defect" with size

of about 5 mm (picture 10). Around the hole there is a material fibre separation with medially individual fiber's direction. During the microscopic investigation belt's damage areas, weeping and slopping of individual fibers have not been detected. It is established during the inner parts' damage investigation of the bulletproof vest that it is roundish in diameter of about 8 mm at dilution with outward fiber separation.

This damage is at a distance of 100 mm from the right edge of the bulletproof vest and at a distance of 25 mm from the upper valve with the lock fastener (picture 11).

The nature of the damages on the bulletproof vest's front part indicates that the input is the damage located on the external surface (along the catcher knit line of "zip-fastener" type) the output damage is located on the interior surface underneath the clothing flap with the lock fastener. There is also a through hole of an appropriate shape and size with the specified cover's damages, on the foamed polymer layer, which is located in the middle of bulletproof vest's cover.

Considering sizing features of the specified damages it is arguable that they were made by the projectile weapon of a diameter up to 8 mm. There was no contact between the bullet and the metal bulletproof vest's part during the front part bursting.

Bullet investigation, issued by Y.O. Tyrtysnyi (the investigation of which is reported in the experts conclusion No 3569/3570/14-33 in the same criminal proceeding) found that it is 7.62 mm automate cartridge bullet 7.62x39, and its current deformation could have been formed on the bullet impact with the obstacle not with the main part, but with the lateral surface. Bullet loss of persistence and its roll axis rotation at 90 degrees with respect to the flight trajectory could have taken place during the bullet passage through the obstacle, which could also be, among others the human body. Discovered dynamic traces on the bulletproof vest's back part and around it attest that after the bullet impact onto a metal plate there was its motion trajectory change.

Therefore, the bulletproof vest's front part damages provided for the investigation (given by the witness Fondii V.V.) and the metal black sheet (given by the witness Tyrtysnyi Y.O.) could have been formed by the bullet, given by witness Tyrtysnyi Y. O. as the result of passing through the bulletproof vest's front part and the victim's body.

Current deformation on the bullet's lateral surface could have appeared as the result of its passing through the bulletproof vest's front part (without any contact with the front protective sheet), the victim's body and the following shot onto the metal sheet of the bulletproof vest's back part.

...CONCLUSIONS.

2.1. There is the current through bullet damage on the bulletproof vest's front part (provided by the witness Fandii V.V.). On the black metal sheet (given by the witness Tyrtysnyi Y.O.) there is a bullet damage in a plastic deformation made during the contact interaction between the missile (bullet lateral surface) and the obstacle (metal sheet).

2.2. At the input bullet hole section on the bulletproof vest's front part the metalizing marks have been detected, left by the item in a diameter from 7 to 8 mm, made of copper or cooper-based.

2.3. Bullet damage of the bulletproof vest's front part made of full jacketed in a diameter of about 8 mm, that the automate cartridge bullet of caliber 7.62 mm could be.

2.4. Determine a weapon type and sample (model) of which the shot onto the bulletproof vest's front part (given by the witness Fandii V. V.) was made, is not possible for the reasons specified in the conclusion investigation part.

2.5. Damages on the provided for the investigation bulletproof vest's front part were not made as a result of the bullet ricochet from some surface, but as a result of a direct hit during the bullet flight with its main part frontward.

2.6. On the bulletproof vest's front part (given by the witness Fandii V.V.) input is a damage located on the exterior surface (along the catcher knit line of "zip-fastener" type), output damage is located on the interior surface underneath the clothing flap with the lock fastener.

2.7. The gunshot, as a result of which damages on the bulletproof vest's front part were caused, was made from a not close distance, beyond additional gunshot marks action. On the bulletproof vest's front part there are no signs of a gunshot commitment from a close distance (soot, unburned flakes, fabric burning, motor oil drippings).

2.8. The damages of the provided for the investigation bulletproof vest's front part (given by the witness Fandii V. V.), the metal sheet (given by the witness Tertyshnyi Y.O.) could probably have been formed from the item operating similar to the bullet, (given by the witness Tertyshnyi Y.O.) as a result of its passing through the bulletproof vest's front part and victim's body.

2.9. Current bullet deformation on the lateral surface could have been caused as a result of its passing through the bulletproof vest's front part (without any contact with the front protective sheet), the victim's body and the following shot onto the metal sheet of the bulletproof vest's back part.

Forensic experts (signatures, the stamp "For expert testimony and investigation" of Kyiv Scientific Research Institute of Judicial Investigation) **O.A. Gumenskyi, P.V. Maliei, O.A. Sych, Ya.M. Shovkoplias.**

"Expert opinion" copy No. 258-MK (forensic medical physical evidence investigation) of 09-18.07.2014: "... **B. Investigation** §1. Physical evidence. Winter camouflage fabric jacket of green, black, brown and olive colors, is lined with synthetic black textile ... On the jacket's front face rightward 16 cm downward from the middle of the right shoulder seam and 3.5 cm from the main fastener, there is a surfacing defect round-shaped with stair-like edges, formed, separated at the same level, by the marginal fibers lying in a single plane. Marginal fibers filaments are situated densely, their frontal surfaces are smooth. Compress and bruise of the marginal fibers' ends are observed. Described morphological damage characteristics are typical of cut damages caused as a result of scissors operating. According to the specified defect a jacket's damaged fabric piece provided for the investigation. When comparing the piece and the defect in the centre there is an perforating damage No.1, round-shaped, of total size 0.5x0.6cm, which is approximately 19cm downward from the middle of the right shoulder seam and 5.5cm rightward from the main fastener. In the center of the damage there is a defect "minus-fabric" round-shaped in diameter of about 0.2 cm. The defect edges are abrupt, featured by separated, at different levels, fibers, whose filaments are elongated and waisted. Any layers, including, flakes and inclusions in the damage area have not been detected. Rightward on the jacket's back 61.5 cm downward from the middle of the right shoulder seam and 19.5 cm to the right of a conventional medial line on the top of the horizontal fold there is a horizontal situated entry lineal damage No.2 of the jacket's upper fibre, length of 1.3 cm. The damage edges are abrupt, turned to the defect formation at the lower part, featured by separated, at different levels, fibers, which filaments are elongated and waisted. Undamaged padding polyester is meant under the damage gleam. Leftward on the jacket's back 58cm downward from the left shoulder seam and 3.5 cm leftward there is an entry damage No. 3 in the damage area form of the upper jacket's layer of an improper linear form with the total dimensions of 15.5x13.5 cm on the fabric fold smoothing background. Damaged padding polyester and jacket's lining size 6x3 cm are meant under the damage gleam... **Sweater** of a semi-synthetic medium knit with horizontal stripes of

white, orange and brown colors, with long set-in sleeves and banded lapelled collar, with front vertical zip-fastener button of white polymeric material. On the inner back surface in the collar seam area a rectangular tag of black and white color with lettering of an orange color: "VAMENT" is sewn. The sweater is light worn. The length on the sweater back 62 cm, width at the level of the shoulder seams 56 cm, sleeve length with cuffs 51 cm, collar height 12.5 cm. On the anterior surface rightward at the upper part and on the sweater back there is blood layering which impregnates and seals the cotton knit. Rightward, on the sweater front surface 16 cm downward from the middle of the right shoulder seam and 5.5 cm rightward from a conventional medial line on the top of the horizontal fold there is an entry damage No.1, round-shaped, total size 0.4x0.5 cm. There is a defect "minus-fabric" round-shaped in diameter of about 0.2 cm. The defect edges are abrupt, featured by separated, at different levels, fibers, whose filaments are elongated and waisted. Any layers, including, flakes and inclusions in the damage area have not been detected. On the sweater's back surface 29 cm downward from the middle of the shoulder seam and at the conventional medial line level an entry lineal damage No.2 is athwart situated, length at brought together edges of 3.4 cm and with the ends focused on marks 1 and 7 of a conventional clockface. The damage edges are abrupt, matched without defect formation, featured by separated, at different levels, fibers, whose filaments are elongated and waisted. On the sweater's back surface in the lower part 57cm downward from the middle of the shoulder seam centrally there is a damage No. 3 in the form of through damage areas, improper round shape total size 22x6 cm. The damage edges are abrupt, turned to the defect formation at the lower part, featured by separated, at different levels, fibers, which filaments are elongated and waisted. Along some damage edges individual filaments stretching to the damage gleam is meant ... **Sweatshirt** (t-shirt) of semi-synthetic cotton knit of grey color with black inserts in collar, cuffs and bottom areas, with long set-in sleeves. On the inner back surface in a collar area there is the inscription of white color "EASY E Sr. 1973". Sweatshirt is light worn. Sweatshirt back length is 67.5 cm, width at the side seams level is 48 cm, sleeve length is 56.5 cm. On the anterior surface rightward at the upper part and on the sweatshirt back there is blood layering which impregnates and seals the cotton knit. Rightward, on the sweatshirt front surface 17.5 cm downward from the middle of the right shoulder seam and 5 cm rightward from a conventional medial line there is an entry damage No.1, round-shaped, total size 0.5x0.6 cm. There is a defect "minus-fabric" round-shaped in diameter of 0.2x0.3cm. The defect edges are abrupt, featured by separated, at different levels, fibers, whose filaments are elongated and waisted. Any layers, including, flakes and inclusions in the damage area have not been detected. On the sweatshirt's back surface 31 cm downward from the middle of the shoulder seam and at the conventional medial line level an entry lineal damage No.2 is situated vertically, length at brought together edges of 3.2 cm. The damage edges are abrupt, matched without defect formation, featured by separated, at different levels, fibers, whose filaments are elongated and waisted. ...SYNTHESIZE PART. 1,2,7. While investigating A.I. Dygdalovych's given clothing it was detected: on the jacket:-1 an entry damage (No.1) rightward on the front surface, that has morphological signs (abrupt edges, featured by separated, at different levels, fibers, whose filaments are elongated and waisted, "minus-fabric" defect occurrence) typical for the input bullet damage. - 1 an entry damage (No. 2) of the jacket's upper layer on the back, which possesses morphological signs (folds located at the top, abrupt damage edges, turned to the damage gleam, featured at different levels, fibers, filaments of which are elongated and waisted), typical for abruptions. Identified damage resulted from the fabric rupture in consequence of friction. - 1 perforating damage (No. 3) on the back surface in the lower part, which has morphological signs (abrupt edges and, turned to a defect formation in the lower part, featured at different levels, fibers, filaments of which are elongated and waisted), typical for abruptions.

Identified the damage resulted from the rupture of the tissue due to friction. Identified damage resulted from the fabric rupture in consequence of friction. * On the sweater: - 1 perforating damage (No. 1) rightward on the front surface, that has morphological characteristics (abrupt edges featured at different levels, fibers, filaments of which are elongated and waisted, “minus-fabric” defect occurrence), typical for the input gunshot damage. - 1 perforating damage (No. 2) on the back surface, that has morphological characteristics abrupt edges featured at different levels, fibers, filaments of which are elongated and waisted that matched without “minus-fabric” defect formation, metallization occurrence with copper and lead compounds), typical for the output gunshot damages. - 1 perforating damage (No. 3) on the back bottom that has morphological characteristics (abrupt, waisted edges, at different levels, fibers, filaments of which are elongated and refined. Along the edges of some damages individual filaments stretching into the damage gleam is meant) typical for abruptions. The identified damage resulted from the fabric rupture in consequence of friction. *On the sweatshirt: -1 perforating damage (No. 1) rightward on the front surface, that has morphological characteristics (abrupt edges featured at different levels, fibers, filaments of which are elongated and waisted, “minus-fabric” defect occurrence), typical for the input gunshot damage. - 1 perforating damage (No. 2) on the back surface, that has morphological characteristics abrupt edges featured at different levels, fibers, filaments of which are elongated and waisted that matched without “minus-fabric” defect formation, metallization occurrence with copper and lead compounds), typical for the output gunshot damages. Damages No. No.1 on the jacket, sweater and sweatshirt as well as the damage No.No. 2 on the sweater and sweatshirt dovetail into one another according to the localization. The slight differences in the damage location caused by the clothing layers displacement relative to each other. 3. Clothing damages, typical for explosive accidents, have not been detected. 4,5,6,10. Along the edges of the output damages on the sweater and the sweatshirt the metallization with copper and lead compounds has been detected. Taking into account the gunshot damages’ morphology and location it should be considered that detected clothing damages were formed as a result of a single bullet gunshot, comprising lead compounds. Any data that would allow determining the bullet linear dimensions has not been revealed. 8,9. The signs that would indicate a close shot distance (signs of flame, occurrence of soot and unburned gunpowder particles) have not been detected. Taken this, it should be assumed that the shot was made from a not close distance. 11. The answer to the question concerning the weapon’s sample (model) with which the shot was fired, is not within the forensic expert competence. 12. On the clothing under investigation lubricants layers have not been detected. On the exterior jacket surface in the damage area metallization by lead compounds has been detected. The answer to the question concerning fuel and lubricants presence, meant for weapon maintenance, on the jacket that resulted in consequence of weapons-bearing, is not within the forensic expert competence. 13. The answer to the question concerning the traces’ presence of oil products, fuel and lubricants, inflammable liquid on the jacket and their specification to a certain brand is not within the forensic expert competence. **Expert** (*signature, the stamp of the Department of Forensic Medical Corpse Examination of the Kyiv City Forensic Medical Examination Bureau*) **Zorka O.S. CONCLUSIONS. 1,2,7.** While investigating the given victim’s clothing of Dygdalovych A.I. it has been detected: by one input gunshot damage on the front surface of the jacket, sweater and sweatshirt; - by one output gunshot damage on the back surface of the jacket, sweater and sweatshirt; - 1 outward, 1perforating damage on the jacket’s back and 1 perforating damage on the sweater’s back, which was formed as a result of material rupture in consequence of friction. **3.** Clothing damage, typical for explosive accidents have not been detected. **4,5,6,10.** Along the edges of the output damages

on the sweater and the sweatshirt the metallization with copper and lead compounds has been detected. Taking into account the gunshot damages' morphology and location it should be considered that detected clothing damages were formed as the result of a single bullet gunshot, comprising lead compounds. Any data that would allow determining the bullet linear dimensions has not been revealed. **8,9.** The signs that would indicate a close shot distance (signs of flame, occurrence of soot and unburned gunpowder particles) have not been detected. Taken this, it should be assumed that the shot was made from a not close distance. **11.** The answer to the question concerning the weapon's sample (model) with which the shot was made, is not within the forensic expert competence. **12.** On the clothing under investigation lubricants layers have not been detected. On the exterior jacket surface in the damage area metallization by lead compounds has been detected. The answer to the question concerning fuel and lubricants presence, meant for weapon maintenance, on the jacket that resulted in consequence of weapons-bearing, is not within the forensic expert competence. **13.** The answer to the question concerning the traces' presence of oil products, fuel and lubricants, inflammable liquid on the jacket and their specification to a certain brand is not within the forensic expert competence. **Expert** (*signature, the stamp of the Department of Forensic Medical Corpse Examination of the Kyiv City Forensic Medical Examination Bureau*) **Zorka O.S."**

* The copy of the "Inspection video record data sheet" from 07.04.2014:" .. . Using the Internet search engine "Google" ... the video file with a proper name was found that is on "YouTube" website. The video file's email address is "www.youtube.com/watch?v=OLog_kSxZSs" ... When video record viewing it is found that the record was probably done in Instytutska Street in Kiev from the building side of Ukraina hotel in the direction of the National Bank of Ukraine ... At this moment, in the left part of the record a man appeared in a dark camouflage suit (green, of different shades), there is a green army helmet on the man's head. There are black gloves on his hands. His shoes are akin to the army boots. In his left hand the man is holding a gray shield ... During the 00.09 min. record the man No.3 ran up to ... At this very moment the sound similar to the sound of a gunshot is heard, after that, the man No.3, holding his right hand at the chest level, begins to fall on the pavement ... On the video interval of 00.28-00.31 min. the man No.3 having fallen on the pavement, lies on his back ... Copied file with the extension MP4 under the title "A sniper is in shot at the firing instant" ... "

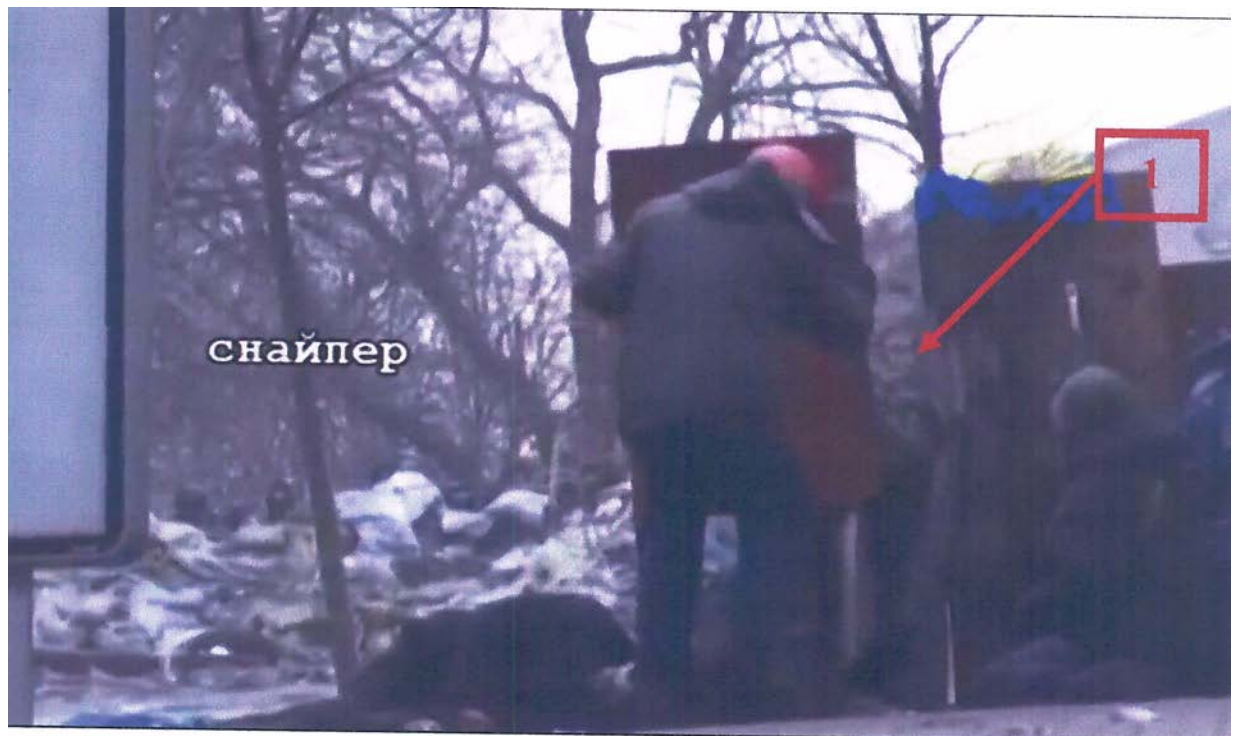
* DVD+R disc PATRON, that contains two files: "'A sniper is in shot at the firing instant" and "Attention! Another camera angle! 1 minute 31 seconds – sniper's shot". When viewing the first one by the expert commission members with data presentation of above investigated "Inspection video record data sheet" the position of Dygdaiovych Andrii Ivanovych, 1973 year of birth, at the moment of getting wound recorded the following:



Picture 1



Picture 2



Picture 3



Picture 4



Picture 5

Camera image	Video viewing time and actions
Picture1	00'25'' - Dygdalovych A.I.(1) is turned around with his back to the camera lens, a shot sound is heard , Dygdalovych A.I. trembles.
Picture 2	00'25'' - Dygdalovych A.I.(1) is inclining slightly at that doing some movements by upper limbs towards the front chest surface.
Picture 3	00'26'' - Dygdalovych A.I.(1) starts falling.
Picture 4	00'27'' - Dygdalovych A.I.(1) falls on his right side onto the pavement, at that his hands are on the front chest surface.
Picture 5	00'29'' - Dygdalovych A.I.(1) turns on his back, at that his hands are on the front chest surface.

The copy of the Minute of Investigative Experiment Realization from **02.07.2014**: "...the individuals who take part in the investigative experiment realization have been informed beforehand about the usage of recording techniques, their usage arrangements – camera...The investigative experiment is carried out in the following way: ... with the aid of a notebook...the experts and Mykhalenko O.V. were shown video record's part "A sniper is in shot at the firing instant" (video viewing time is 00.25 min.) that demonstrates the place and the moment of A.I. Dygdalovych's injury. The expert Mykhalenko O.V. was also provided for information with a copy of Forensic Medical Examination Conclusions on A.I. Dygdalovych's body No. 619 from 21.02.2014...Hereafter the expert Mykhalenko O.V. based on the given opinion specified in the Forensic Medical Examination of A.I. Dygdalovych's body., on the relevant sections of the dummy human torso multi-colored stickers are stuck - red color to mark an input gunshot wound, blue color to mark an output gunshot wound. Thus, when carrying out the investigative

experiment the following results were stated: ... 2. At the firing instant Dygdalovych A.I. was facing with his front body surface towards ... the concrete blocks, imitated in the course of these investigatory actions with the aid of a car MAZ-555, wherein the members of police special forces unit “Berkut” were...

EXPERTS:

Zosimenko V.V. (signature)

Mykhailenko O.V. (signature)

Liechak Y. V. (signature)

Stamp:

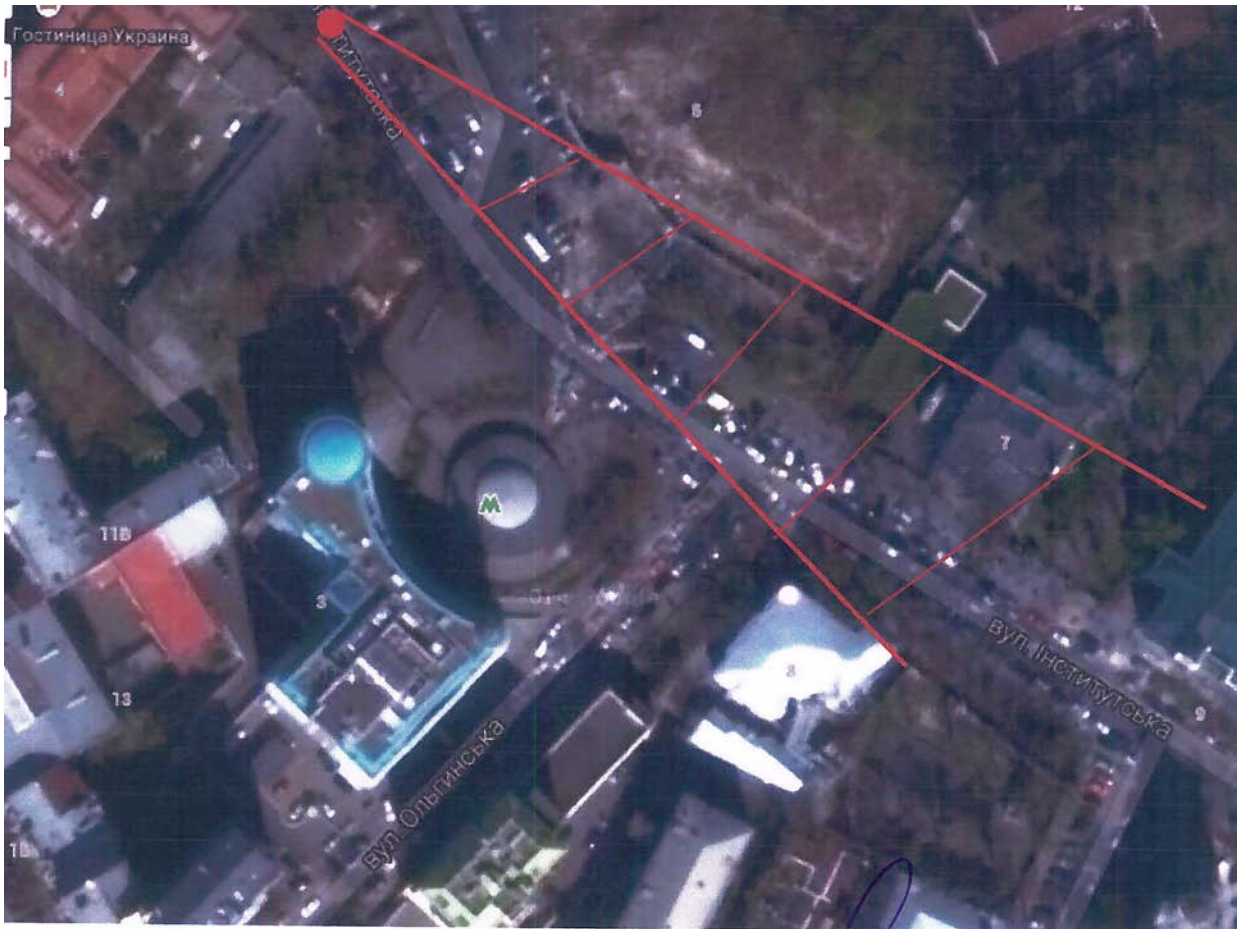
CONCLUSIONS:

1-3. After the data investigation and analysis of the provided documentation, with the data account obtained during this forensic medical investigation, it can be affirmed that Dygdalovych A. I., 1973 year of birth, exactly on 20.02.2014 got a **single** (as the result of a single shot) bullet chest injury (which was the victim's death reason), thus:

- the input gunshot wound was located on the front chest surface, rightwards (near the chest line at the second rib level) output - on the back chest surface rightwards (in the ninth rib projection between the spatulate and back medial lines) and the bullet canal direction: anteroposteriorly, top down and somewhat from left to right;

- taking into account the forensic-medical investigation data of the victim's clothing (including the absence of the output damage on the clothes “upper layer” – the jacket, with the presence of such on the sweater and sweatshirt), taking into account general perforating wound nature on victim's application of the protection – bulletproof vest, the investigation found out a certain injury production mechanism on it, it could be stated that the above specified gunshot was made from a not close distance with a rifled firearm including caliber 7.62 (for a patron 7.62x39 mm, the bullet of which has also been the investigation target of the forensic ballistic examination.)

The circumstances of the victim's getting a gunshot wound, including his posture (pose) at the time of wound getting, objectively infixes on the video recording (which was the investigation target during this expert examination), fully correlate with forensic medical data, and the person performing the shot was located approximately in the sector, which is identified below (including, the place established by the investigative experiment, from 02.07.2014):



EXPERTS:

/signature/

ZOSIMENKO V.V.

/signature/

MYKHAILENKO O.V.

/signature/

LIEYCHAK E.V.

Round seal: /*Kyiv municipal clinical bureau of forensic medical examination * Kyiv * Ukraine
*business identification number for statistical purposes 23698049 * commission forensic medical
expert examinations department/*

2901

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

Міністерство охорони здоров'я України

КИЇВСЬКЕ МІСЬКЕ КЛІНІЧНЕ БЮРО
СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИм. Київ-03141, вул. Докучаєвська, 4
тел. 275-30-57Відділ комісійних судово-медичних експертиз
м. Київ-073, пров. Бондарський, 7-а. тел. 432-78-51

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

ФОРМА № КФ-16/3

Затверджена наказом Київського міського
клінічного бюро судово-медичної експертизи
28.11.2012 р. № 96

ВИСНОВОК ЕКСПЕРТА

(експертиза за матеріалами кримінального провадження)

№ 186-2015/о

На підставі Постанови старшого слідчого в особливо важливих справах першого слідчого відділу управління спеціальних розслідувань Головного слідчого управління Генеральної прокуратури України, радника юстиції Музики В.М. від 21.09.2015 року, яка була отримана 21.09.2015 року, в приміщенні відділу комісійних судово-медичних експертиз Київського міського клінічного бюро судово-медичної експертизи, експертна комісія у складі: **голови** — виконуючого обов'язки начальника Київського міського клінічного бюро судово-медичної експертизи, завідувача відділом комісійних судово-медичних експертиз, лікаря судово-медичного експерта вищої кваліфікаційної категорії **ЗОСІМЕНКА В.В.**, який має вищу медичну освіту, третій кваліфікаційний клас судового експерта (наказ бюро № 79/1-ОС відповідно до рішення ЕКК Київського міського клінічного бюро судово-медичної експертизи № 1 від 28.03.2012 року), стаж експертної роботи з 1997 року, наукового ступеню та вченого звання не має, **члена:** завідувачого відділенням судово-медичної криміналістики, лікаря судово-медичного експерта-криміналіста другої кваліфікаційної категорії **МИХАЙЛЕНКА О.В.**, який має вищу медичну освіту, третій кваліфікаційний клас судового експерта (наказ бюро № 497-ОС відповідно до рішення ЕКК Київського міського клінічного бюро судово-медичної експертизи № 4 від 28.11.2012 року), стаж експертної роботи з 1997 року, науковий ступінь кандидата медичних наук, вченого звання не має, **і доповідача по справі** - лікаря судово-медичного експерта вищої кваліфікаційної категорії **ЛЕЙЧАКА Е.В.**, який має вищу медичну освіту, четвертий кваліфікаційний клас судового експерта (наказ бюро № 409-ОС відповідно до рішення ЕКК Київського міського клінічного бюро судово-медичної експертизи № 3 від 24.09.2014 року), стаж експертної роботи з 1995 року, наукового ступеню та вченого звання не має, провела судово-медичну (комісійну) експертизу за матеріалами кримінального провадження, внесеного до Єдиного реєстру досудових розслідувань за № 12014100060000228

(відносно Дигдаловича Андрія Івановича, 1973 р.н.).

З правами, обов'язками та відповідальністю експерта, що передбачені ст.ст. 69, 70 КПК України, ознайомлений(і).
За відмову від виконання покладених на мене(нас) обов'язків, за дачу завідомо неправдивого висновку експерта несу(ємо) відповідальність за ст.ст. 384, 385 КК України. За розголошення даних досудового розслідування без дозволу прокурора, слідчого, несу(ємо) відповідальність за ст. 387 КК України.

Експерти:



При проведенні експертизи були присутні _____

Експертиза почата 21.09.2015 р.

Експертиза закінчена 12.10.2015 р.

«Висновок експерта» викладений на 17 аркушах.

291

ПИТАННЯ, ЯКІ ПОСТАВЛЕНІ НА ВИРІШЕННЯ ЕКСПЕРТИЗИ:

1. Чи можливо встановити напрямок (сектор) виконання пострілу у Дигдаловича А.І., виходячи із наданих матеріалів кримінального провадження? Якщо так, то в якому місці (секторі) розташовувалась особа, яка здійснила постріл у Дигдаловича А.І.?
2. Яке положення (поза) Дигдаловича А.І. в момент вбивства?
3. Чи могло вбивство Дигдаловича А.І. бути вчинено за обставин, встановлених під час слідчого експерименту 02.07.2014, чи така можливість виключається?

ОБСТАВИНИ СПРАВИ:

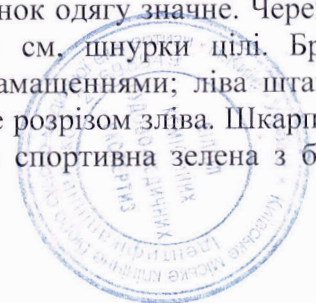
В Постанові вказано: «...Серед інших епізодів злочинних діянь проводиться досудове розслідування за фактом умисного вбивства Дигдаловича А.І., 03.10.1973 р.н., що мало місце 20.02.2014 року по вул. Інститутській в місті Києві. Згідно висновків судово-медичної експертизи № 619 від 26.03.2014 та № 56/619 від 14.04.2014 смерть Дигдаловича А.І. настала від вогнепального кульового проникаючого поранення грудної клітки з ураженням внутрішніх органів. В ході слідчого експерименту, проведеного за участю спеціалістів та з використанням матеріалів зібраних в ході досудового розслідування, встановлено місцезнаходження Дигдаловича А.І. в момент отримання вогнепального поранення. Досудовому слідству необхідно вирішити питання щодо встановлення певних обставин вбивства, а саме сектору, з якого був здійснено постріл в Дигдаловича А.І....».

Листом від 12.10.2015 року за № 17/2/1-32773-14, старший слідчий в особливо важливих справах Головного слідчого управління Генеральної прокуратури України Музика В.М. повідомив, що досудовим розслідуванням встановлена особа, яка у «Протоколі огляду відеозапису» від 07.04.2014 року, зазначена, як «чоловік № 3» - Дигдалович Андрій Іванович, 1973 р.н.

ДОСЛІДНИЦЬКА ЧАСТИНА:

На дослідження надані:

► копія «Висновку експерта» № 619 (судово-медична експертиза трупу Дигдаловича Андрія Івановича, 1973 р.н.) від 21.02.-26.03.2014 року: «...ДОСЛІДНА ЧАСТИНА: Зовнішнє дослідження. На трупі знаходився наступний одяг: камуфляжна фуфайка зелено-чорно-сіра; мається пошкодження округлої форми з вивертанням ниток уперед та назад, діаметром близько 0,6 см, на правій полці біля застібки-блискавки до правої нагрудної кишені. Тканина куртки просякла кров'ю, замашена чорною речовиною. На спинці мається звивистий, більше вертикальний, розрив біля низу зліва, 15x12 см, з оголенням внутрішнього шару тканини. Светр-кофта в біло-помаранчево-жовту смужку, з таким же пошкодженням справа, біля застібки, діаметром біля 0,6 см. Тканина навколо замашена кров'ю. Футболка сіра, з таким же пошкодженням справа на передній поверхні в верхній частині, діаметром близь 0,5 см. При огляді задньої поверхні - на фуфайці в нижній частині справа розрив верху 0,6x1 см; на кофті в центрі спинки та дещо справа пошкодження трикотажу 2x3 см, з вивернутими назад краями ниток; на футболці таке ж пошкодження в центрі справа 4x2 см. Просякання кров'ю спинок одягу значне. Черевики чорні, з високими берцями, висота каблучної частини 3,3 см, шнурки цілі. Брюки камуфляжні з широким коричневим ремнем, з такими ж замашеннями; ліва штанина розрізана спереду на 39 см. Брюки спортивні чорні, з таким же розрізом зліва. Шкарпетки сірі. Труси сірі в строкату смужку. З трупом були – шапка спортивна зелена з білим



малюнком, каска сталевая зелена з написом знутри =Андрій=, пластмасові облаштування на гомілки. Одяг надягнутий звичайно, такий що був ношений. Труп чоловічої статі 41 років, довжина тіла 185 см... Ушкодження: на спині справа, на висоті біля 140 см від підшов, на рівні між лопатковою та задньою серединною лініями, справа близь 9 ребра мається щільна зяюча **рана №1**, з кінцями на відмітках 1 та 7 циферблату. Краї її зіставляються, без дефекту (мінус) тканини, та мають садно з темно-червоним западаючим вологим дном, шириною 0,6 см, з проявами внутрішньо шкірного синюшного крововиливу навколо, 9х8 см. Рана кровоточить, проникає в грудну порожнину (рана № 1 не вилучалась). В глибині задньої частини раневого каналу під шкірою вбачаються дрібні кісткові скалки, та є перелом ребра. **Рана №2** – на передній поверхні грудної клітки справа, розташована на висоті 157 см, по лінії хрящів ребер (пригруднинна лінія), на рівні 2 ребра справа; має округлу форму, з рівними краями, що при зближенні виявляють дефект (мінус) тканини близько 0.4см. Діаметр рани у вільному стані 0,7 см; краї мають пасок садна з підсохлим буро-червоним дном, шириною зверху 0,3 см, знизу 0,1 см, справа 0,2 см, зліва 0,1 см. Навколо рани є такий же синець з крововиливом в шкірі, більше фіолетового кольору; та відходить раневий канал у тканинах грудей донизу. Мається відшарування тканини навколо нижньої частини синця, 3х4 см. Рана № 2 вилучається. Інших, або ще яких-небудь ушкоджень, чи помітних особливостей при зовнішнім дослідженні не виявлено.

Внутрішнє дослідження. При розкритті черевної порожнини не відчувається стороннього запаху... Переднє середостіння вивчене жировою тканиною, з просяканням кров'ю на ділянці 16х4х2 см. А також за осердя 8х6 см. Легені по розкритті грудної порожнини роздуті, вивчаються порожнини задовільно, права притиснута кров'ю. В порожнинах плеври скупчення справа 1000 мл рідкої крові та 50 мл дрібних темних пухких згортків; після видалення крові легень спалася. Препарувались тканини тулуба та органів на місці, простежено раневий канал: від рани № 2 канал іде донизу та назад, формуючи наскрізне овальне ушкодження верхнього краю 3 ребра справа, 0,5х0,7 см, з проявами дефекту (мінус) тканини, в 3 см вправо від серединної лінії; темно-червоний крововилив навколо цього 10х10х1,5 см. Далі канал розтрощує верхню частину хряща 3 ребра справа біля груднини, уламки та тріски його загорнуті в порожнину плеври. Внутрішня грудна артерія справа відшарована, ціла, стінка її синюшна. Далі канал входить в корінь правої легені через клітковину середостіння, руйнуючи – стінку осердя на овальній ділянці 5х5 см, середостінну плевру справа та внутрішню поверхню верхньої та середньої часток правої легені, з руйнуванням бронхів та судин на ділянці 6х4 см, по вертикальному жолобу, та заглиблюється в порожнину осердя, в праву половину серця, з розвертанням країв правого передсердя на ділянці 9х4 см, з правою стінкою верхньої порожнистої вени. Далі робить поширений крововилив за осердя темно-червоного кольору 8х6 см, та виходить на задній поверхні нижньої частки правої легені у вигляді жолоба з рваними краями 10х1х2 см; далі канал входить в ділянку шийки 10 ребра справа біля хребта, та руйнує плевру, м'язи і тканини спини, та виходить з тіла раною № 1 на шкірі спини. По ходу каналу проявлені темно-червоні просякаючі крововиливи. Направлення каналу: спереду назад, зверху вниз та дещо зліва направо. Шийка ребра розтрощена, уламки з аркадами розщеплених осколків утворюють овальну щілину виходу на плеврі та тканинах 3х3 см, з від'ємами частинок кістки до шкіри. Зона крововиливу на задній стінці грудей 11х12 см товщиною крововиливу в м'язах 4.5см. Внутрішня поверхня аорти жовтого кольору, з наявністю численних щільних, білувато-жовтуватих атеросклеротичних бляшок. Клітковина навколо грудної частини аорти за осердя просякла кров'ю, до 0,4-0,8 см товщиною. В підшкірній клітковині ший крововиливів не було виявлено. Хрящі гортані та під'язикова кістка цілі... Легені на дотик тістуваті. На поверхні легень справа по ходу каналу великі темно-червоні крововиливи, шириною до 1,5 см. Тканина на розрізі зліва темно-червона, повнокровна з пінявим білувато-жовтуватим відокремленням, справа - малокровна, сухувата, сіро-червоно-рожева, з поширеними ділянками емфіземи, відокремлення убоге, кров'янисте. При дослідженні ребер з боку грудної порожнини, після натискання,

293

здавлення, та їх розділення, знайдені переломив правій половині клітки. Плевра пристінкова з розривами та темно-червоними крововиливами...Сечовий міхур порожній...Осердя розірване, внутрішній листок його ушкоджений; в порожнині осердя міститься рідка кров до 5 мл. З порожнини серця і великих судин не виділяється кров. Серце лантухоподібної форми, розмірами 12х13,5х5,9 см, вага 400 грамів. Епікард містить жирову тканину в помірній кількості. На поверхні серця маються білуваті плями листка осердя, розрив та крововиливи правого передсердя, верхньої порожнистої вени, з шириною крововиливу до 0,6 см...У порожнинах серця не міститься кров. М'яз серця в'ялої консистенції, на розрізах малокровний, тускловато-червоно-коричневатий, з завеликими сірими ділянками, з вогнищами синюхи, з множинними білесуватими прошарками та середніми вогнищами білуватою з'єднувальною тканиною...Внутрішня оболонка серця з білесуватими ділянками, під нею в лівому шлуночку на трабекулах та на соскових м'язах, а також на задній стінці під митральним клапаном – темно-червоні смугасті поодинокі крововиливи. Селезінка розмірами 16х7х3 см, капсула її зморшкувата, консистенція щільна, тканина на розрізі блідо-буро-фіалкова, зіскрібок відсутній. Печінка розмірами 28х17х13х8 см, капсула її гладенька, консистенція щільна...М'які покриви голови з боку їхньої внутрішньої поверхні блідно-сіро-рожеві, без ушкоджень. Кістки скеліття черепа цілі, 0,4-0,7см товщини. Тверда мозкова оболонка ціла...М'яка мозкова оболонка помутнена, набрякла...Тканина мозку на розрізі малокровна, волога, блискуча, виступаючи краплини крові легко розпливаються по поверхні розрізу, місцями липне до леза, без розпливів крові. Кордони сірої та білої речовини розрізняються добре. Від речовини мозку не відчувається стороннього запаху. В шлуночках мозку прозора безкольорова рідина в помірній кількості...Кістки основи черепа цілі. *Залишено для – судово-гістологічного дослідження – шматочки внутрішніх органів: м'язи з рани №2, серце 2, легень 1. Для - судово-токсикологічного дослідження з метою визначення наявності та концентрації спиртів, наркотиків кров в банці. Для імунологічного архіву-дослідження зразок крові на марлі для встановлення групової належності крові. Для МК дослідження клапоть шкіри з грудей рана № 2. ЕКСПЕРТ (підпис, печатка відділу судово-медичної експертизи трупів Київського міського клінічного бюро судово-медичної експертизи) ВИЛЕГЖАНІН О.І. Результати лабораторних та додаткових досліджень.* Судово-медичне...лабораторне (медіко-криміналістичне) дослідження № 92-МК, отримане 26.03.2014 року: сме-криміналіст Пенська Г.В., Висновки – 1. Рана № 2 на передній поверхні грудей справа Дигдаловича А.І. є вогнепальною кульовою вхідною, утвореною в результаті пострілу з вогнепальної зброї. Визначити дистанцію є можливим після дослідження одягу. 2. Додаткових факторів пострілу (нашарувань кіптяви, часток незгорілого порошу, термічного ураження волосся) в ділянці рани, а також нашарувань чи включень, що інтенсивно поглинають інфрачервоні промені або здатні люмінесціювати, не знайдено. Металізації сурмою, міддю, нікелем, свинцем та залізом не виявлено. (Контакторами не надані). Судово-медичні лабораторні (гістологічне, та імунологічне) дослідження не проведені. **ПІДСУМКИ: 1. (2,3) При розтині тіла встановлено: наявні зажиттєві ушкодження, отримані незадовго перед смертю, - з крововиливами та набряком тканин, з масивним скупченням крові із згортками в порожнинах плеври, з малокровієм внутрішніх органів, і ознаками крововтрати та шоку із смугастими крововиливами в лівому шлуночку серця під внутрішньою оболонкою, з гострим здуттям легень, з набряком-набубнявінням головного мозку. Такими були: **Одне наскрізне вогнепальне кульове проникаюче поранення грудної клітки**, з ураженням внутрішніх органів (правої легені, середостіння, плеври та ребер, правого передсердя та верхньої порожнистої вени). **Вхідна кульова рана (№ 2)** – малася на передній поверхні грудної клітки, по пригруднинній лінії, на рівні 2 ребра справа; мала округлу форму, з рівними краями, що при зближенні виявляють дефект (мінус) тканини, мають пасок садна з підсохлим буро-червоним дном, навколо рани є синець з крововиливом в шкірі; та відходить раневий канал у тканинах грудей; в зоні її проявлення не виявлені метали (сурма, мідь, нікель,**

294

свинець та залізо). Додаткових факторів пострілу в ділянці рани (нашарувань кіптяви, часток незгорілого порошу, термічного ураження волосся), а також нашарувань чи включень, що інтенсивно поглинають інфрачервоні промені або здатні люмінесціювати, не знайдено. **Вогнепальний кульовий канал** – був прямолінійним, безперервним, та пронизував – м'які тканини, праву передню та задню стінки грудної клітки з ребрами та плеврами, праву легень з плеврою, утворення переднього середостіння, осердя, праве передсердя, верхню порожнисту вену, з крововиливами під оболонками судин в задньому середостінні. В порожнинах плеври малося скупчення крові із згортками. Направлення кульового каналу: спереду назад, зверху вниз та дещо зліва направо. **Вихідна кульова** зяюча **рана (№ 1)**, була на спині справа, на рівні між лопатковою та задньою серединною лініями, близь 9 ребра, мала щілинну форму, краї її зіставляються, без дефекту (мінус) тканини, та мають садно з темно-червоним западаючим вологим дном, з проявами внутрішньо-шкірного синюшного крововиливу навколо. Поранення спричинено одним пострілом з вогнепальної зброї, що зняряджається набоями з кулями. Постріл був в праву верхню частину тіла в напрямку – спереду назад, зверху вниз та дещо зліва направо. При цьому положення тіла було вертикальним, правою половиною тулуба (грудної клітки) спереду, до джерела вогнепального ураження. Дистанція пострілу може бути визначена після дослідження одягу...**ЕКСПЕРТ** (підпис, печатка відділу судово-медичної експертизи трупів Київського міського клінічного бюро судово-медичної експертизи) **ВИЛЕГЖАНІН О.І.**

В даному «Висновку експерта» міститься «Акт судово-медичного дослідження» № 92-МК (клалтя шкіри від трупу Дигдаловича А.І., 1973 р.н.) від 11-20.03.2014 року: «...СИНТЕЗУЮЧА ЧАСТИНА. При лабораторному дослідженні рани № 2 з передньої поверхні грудей справа Дигдаловича А.І. встановлено, що вона за своїми морфологічними властивостями (розташування на тлі крововиливу; округла форма; конусоподібний з верхівкою, зверненою всередину, дефект шкіри «мінус-тканина»; дрібно-фестончасті краї; наявність паска осаднення) є вогнепальною кульовою вхідною, утвореною в результаті пострілу з вогнепальної зброї. Визначити дистанцію пострілу є можливим після дослідження одягу. Додаткових факторів пострілу (нашарувань кіптяви, часток незгорілого порошу, термічного ураження волосся) в ділянці рани, а також нашарувань чи включень, що інтенсивно поглинають інфрачервоні промені або здатні люмінесціювати, не знайдено. Металізації сурмою, міддю, нікелем, свинцем та залізом не виявлено. **Лікар судово-медичний експерт-криміналіст** (підпис, печатка відділення судово-медичної криміналістики Київського міського клінічного бюро судово-медичної експертизи) **Пенська Г.В. ВИСНОВКИ. 1.** Рана № 2 на передній поверхні грудей справа Дигдаловича А.І. є вогнепальною кульовою вхідною, утвореною в результаті пострілу з вогнепальної зброї. Визначити дистанцію є можливим після дослідження одягу. **2.** Додаткових факторів пострілу (нашарувань кіптяви, часток незгорілого порошу, термічного ураження волосся) в ділянці рани, а також нашарувань чи включень, що інтенсивно поглинають інфрачервоні промені або здатні люмінесціювати, не знайдено. Металізації сурмою, міддю, нікелем, свинцем та залізом не виявлено. **Лікар судово-медичний експерт-криміналіст** (підпис, печатка відділення судово-медичної криміналістики Київського міського клінічного бюро судово-медичної експертизи) **Пенська Г.В.**».

► копія «Висновку експерта» № 56/619 (судово-медична експертиза) від 14.04.2014 року: «...ДОСЛІДНА ЧАСТИНА: Дані судово-медичної експертизи трупа Дигдаловича А.І. 1973 р.н., маютьсся в Висновку експерта № 619...**ПІДСУМКИ. 1.(2,3,4,5,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18)** При розтині тіла встановлено: наявні зажиттєві ушкодження, отримані незадовго перед смертю, - з крововиливами та набряком тканин, з масивним скупченням крові із згортками в порожнинах плеври, з малокровієм внутрішніх органів, і ознаками крововтрати та шоку із смугастими крововиливами в лівому шлуночку серця під внутрішньою оболонкою, з гострим здуттям легень, з набряком-набубнявінням

295

головного мозку. Такими були: **Одне наскрізне вогнепальне кульове проникаюче поранення грудної клітки**, з ураженням внутрішніх органів (правої легені, середостіння, плеври та ребер, правого передсердя та верхньої порожнистої вени). **Вхідна кульова рана (№ 2)** – мала на передній поверхні грудної клітки, по пригруднинній лінії, на рівні 2 ребра справа; мала округлу форму, з рівними краями, що при зближенні виявляють дефект (мінус) тканини, мають пасок садна з підсохлим буро-червоним дном, навколо рани є синець з крововиливом в шкірі; та відходить раневий канал у тканинах грудей; в зоні її проявлення не виявлені метали (сурма, мідь, нікель, свинець та залізо). Додаткових факторів пострілу в ділянці рани (нашарувань кіптяви, часток незгорілого порошу, термічного ураження волосся), а також нашарувань чи включень, що інтенсивно поглинають інфрачервоні промені або здатні люмінесцювати, не знайдено. **Вогнепальний кульовий канал** – був прямолінійним, безперервним, та пронизував – м'які тканини, праву передню та задню стінки грудної клітки з ребрами та плеврами, праву легеню з плеврою, утворення переднього середостіння, осердя, праве передсердя, верхню порожнисту вену, з крововиливами під оболонками судин в задньому середостінні. В порожнинах плеври малося скупчення крові із згортками. Направлення кульового каналу: спереду назад, зверху вниз та дещо зліва направо. **Вихідна кульова зяюча рана (№ 1)**, була на спині справа, на рівні між лопатковою та задньою серединною лініями, близь 9 ребра, мала щілинну форму, краї її зіставляються, без дефекту (мінус) тканини, та мають садно з темно-червоним западаючим вологим дном, з проявами внутрішньо-шкірного синюшного крововиливу навколо. Поранення спричинено одним пострілом з вогнепальної зброї, що знаряджається набоями з кулями. Постріл був в праву верхню частину тіла в напрямку – спереду назад, зверху вниз та дещо зліва направо. При цьому положення тіла було вертикальним, правою половиною тулуба (грудної клітки) спереду, до джерела вогнепального ураження. Кількість пошкоджень одягу відповідає кількості ушкоджень на тілі...**5.(19)** Калібр зброї, якою нанесено дане вогнепальне поранення, встановлюється експертами-балістами. **6.(20)** Взаємне розташування потерпілого і особи, що стріляла зі зброї в момент пострілу передбачається вірогідним по розташуванню ушкоджень. Напрямок пострілу – (в праву верхню частину тіла) встановлений: спереду назад, зверху вниз та дещо зліва направо. При цьому положення тіла було вертикальним, правою половиною тулуба (грудної клітки) спереду, до джерела вогнепального ураження. **7.(21)** Встановлення дистанції пострілу можливе буде при проведенні експертизи одягу. Додаткових факторів пострілу (нашарувань кіптяви, часток незгорілого порошу, термічного ураження волосся) в ділянці рани, а також нашарувань чи включень, що інтенсивно поглинають інфрачервоні промені або здатні люмінесцювати, не знайдено. Металізації сурмою, міддю, нікелем, свинцем та залізом не виявлено. **8.(22)** В раневому каналі ознак проходження снаряду через перешкоду не виявлено. **9.(7,23,24)** Ушкоджень, заподіяних іншими предметами, а також посмертних ушкоджень на трупі Дигдаловича А.І. не виявлено...**ЕКСПЕРТ** (підпис, печатка відділу судово-медичної експертизи трупів Київського міського клінічного бюро судово-медичної експертизи) **ВИЛЕГЖАНІН О.І.**».

► копія «Висновку експерта» № 3599/3600/14-33/3632/14-34 (комплексна судова трасо логічна, балістична та хімічна експертиза) від 26.06.2014 року: «...ДОСЛІДЖЕННЯ...»



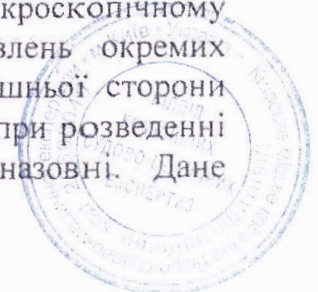
296

Надана на дослідження пластина чорного кольору, видана свідком Тертишним Ю.О., (яка, згідно постанови, знаходилась у задній частині бронежилету у якому знаходився Дигдилович А. у момент отримання поранення) виготовлена з металу сірого кольору, що притягується магнітом (зображення 5). Поверхня пластини пофарбована барвником чорного кольору, на цьому покритті наявні багаточисельні подряпини, потертості тощо з локальними ділянками кородованого металу на місцях з пошкодженим покриттям. Пластина прямокутної форми розмірами 27,5х31,6х3 мм. Пластина вигнута дугою по коротшій стороні, утворена при цьому дуга складає вигин близько 25 мм (зображення 6).

На увігнутій поверхні пластини наявне пошкодження розміром 10х30 мм, яке розташовано на відстанях 10мм, 11.7мм, 16.3 мм та 17 мм від бокових сторін пластини за годинниковою стрілкою починаючи умовно зліва (зображення 7). Пошкодження являє собою деформацію - увігнутість металу з внутрішньої сторони пластини продовгуватої форми з гострим кутом з одного боку, в центрі якої наявна відсутність фарби (за формою нагадує відбиток бокової поверхні гостроконечної кулі). Гострий край пошкодження за циферблатом годинника направлений на 11 годину. На поверхні пластини наявний динамічний слід у вигляді трас і подряпин, що починаються від названого вище пошкодження та направлені у напрямку між 15 та 16 годинами при тій же орієнтації циферблату. Навколо вказаного пошкодження наявні залишки клейкої речовини.

Надана на дослідження передня частина бронежилету видана свідком Фандій В.В. являє собою спеціальний чохол з тканини чорного кольору в якому разом з прокладкою зі вспіненої полімерної речовини поміщена металева захисна пластина (зображення 8-9). У верхній частині чохла наявні дві лямки з металевими петлями для приєднання задньої частини бронежилету. У нижній частині наявні бокові поясні виступи на рівні яких на зовнішній поверхні частини бронежилету наявні замки-липучки типу «репей». Між наплічними лямками наявний виріз для шиї, під яким горизонтально розташована защібка типу «блискавка». Досліджувана частина бронежилету найбільшими розмірами 650х530 мм. Металева пластина виготовлена з металу, що притягується магнітом. На інших ділянках цієї частини бронежилету металеві посилюючі елементи відсутні. На внутрішній верхній поверхні частини бронежилета під вирізом під шию наявний клапан з замком-липучкою типу «репей».

При огляді бронежилету, встановлено, що на верхній передній його частині на верхньому шві «блискавки» наявне наскрізне пошкодження, яке знаходиться вище захисної металевої пластини. Воно розташоване на відстані 95 мм від правої кромки цієї частини бронежилету та 110 мм від лівого кута правої наплічної лямки у місці її фіксації до основної частини чохла. Форма пошкодження округла розміром близько 8 мм з «дефектом тканини» розміром близько 5 мм (зображення 10). Навколо отвору наявне розволокнення ниток матеріалу з спрямуванням окремих волокон в середину. При мікроскопічному дослідженні місця пошкодження пояса обтирання та оплавлень окремих волокон не виявлено. При дослідженні пошкодження з внутрішньої сторони бронежилета встановлено, що воно округлої форми діаметром при розведенні близько 8 мм з розволокненими краями направленими назовні. Дане



297

пошкодження розташоване на відстані 100 мм від правого краю бронежилета та на відстані 25 мм від верхнього клапана з замком-липучкою (зображення 11).

Характер наявних на передній частині бронежилета пошкоджень, свідчить про те, що вхідним є пошкодження розташоване на зовнішній її поверхні (по шву зачіпки типу «блискавка»), вихідне пошкодження розташовано на внутрішній її поверхні під клапаном з замком-липучкою. На вспіненій полімерній прокладці, яка знаходиться в середині чохла бронежилета також наявний наскрізний отвір відповідний за формою і розміром зазначеним пошкодженням на чохлі.

Враховуючи розмірні характеристики зазначених пошкоджень можна стверджувати, що вони утворені металевим снарядом діаметром до 8 мм. При пробитті передньої частини бронежилета кулею контакту кулі з металевою частиною бронежилета не було.

Дослідженням кулі, виданої Тиртишним Ю.О. (дослідження якої наведено у висновку експертів № 3569/3570/14-33 у цьому ж кримінальному провадженні) встановлено, що вона являється 7,62 мм кулею автоматного патрону 7,62x39, а наявна на ній деформація могла утворитись при ударі кулею в перешкоду не головною частиною а боковою поверхнею. Втрата кулею стійкості і обертання її повздовжньої вісі на 90 градусів відносно траєкторії польоту могла відбулося при проходженні кулею перешкоди, якою могло бути, у тому числі, тіло людини. Виявлені на задній частині бронежилету та навколо нього динамічні сліди свідчать, що після удару кулі в металеву пластину відбулась зміна траєкторії її руху.

Отже, пошкодження на наданих на дослідження передній частині бронежилета (виданого свідком Фандій В.В.) та металевій пластині чорного кольору (наданій свідком Тиртишним Ю.О.) могло утворитись кулею, наданою свідком Тиртишним Ю.О. внаслідок проходження через передню частину бронежилету та тіло потерпілого.

Наявна на боковій поверхні кулі деформація могла виникнути в результаті проходження нею через передню частину бронежилету (не контактуючи з передньою захисною пластиною), тіло потерпілого та послідууючого удару в металеву пластину задньої частини бронежилету.

...ВИСНОВКИ.

2.1. На передній частині бронежилета (наданого свідком Фандій В.В.) наявне наскрізне вогнепальне пошкодження. На металевій пластині чорного кольору (наданій свідком Тиртишним Ю.О.) є вогнепальне пошкодження у вигляді пластичної деформації утвореної при контактній взаємодії металевих снаряду (бокової поверхні кулі) з перешкодою (металевою пластиною).

2.2. На ділянці вхідного кулевого отвору на передній частині бронежилету виявлені сліди металізації, які залишені предметом діаметром від 7 до 8 мм, виготовленим із міді або сплаву на основі міді.

2.3. Вогнепальне пошкодження на передній частині бронежилета (виданого свідком Фандій В.В.), утворене оболонковою кулею діаметром близько 8 мм, якою могла бути куля автоматного патрону калібру 7,62 мм.

2.4. Встановити вид та зразок (модель) зброї, з якої здійснений постріл у передню частину бронежилету (виданого свідком Фандій В.В.) не надається за можливе з причин зазначених в дослідницькій частині висновку.



298

2.5. Пошкодження на наданій на дослідження передній частині бронежилету утворились не внаслідок рикошету кулі від якоїсь поверхні, а внаслідок прямого попадання при польоті кулі головною частиною вперед.

2.6. На передній частині бронежилету (виданого свідком Фандій В.В.) вхідним є пошкодження розташоване на зовнішній поверхні (по шву замка типу «блискавка»), вихідне пошкодження розташовано на внутрішній поверхні під клапаном з замком-липучкою.

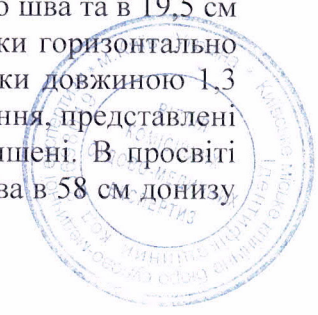
2.7. Постріл, внаслідок якого було спричинено ушкодження на передній частині бронежилету, здійснено з неблизької відстані, поза межами дії додаткових слідів пострілу. Ознаки здійснення пострілу з близької відстані (кіптяви, незгорілих порошинок, обпалення ниток тканини, крапель нафтомасел) на передній частині бронежилету відсутні.

2.8. Пошкодження на наданих на дослідження передній частині бронежилету (виданої свідком Фандій В.В.), металевій пластині (виданій свідком Тиртишним Ю.О.) ймовірно могли утворитись від дії предмета, схожого на кулю, (надану свідком Тиртишним Ю.О.) внаслідок проходження нею через передню частину бронежилету та тіло потерпілого.

2.9. Наявна на боковій поверхні кулі деформація могла виникнути в результаті проходження нею через передню частину бронежилету (не контактуючи з передньою захисною пластиною), тіло потерпілого та послідуєчого удару в металеву пластину задньої частини бронежилету

Судові експерти (підписи, печатка «Для експертиз та досліджень» Київського науково-дослідного інституту судових експертиз) **О.А.Гуменський П.В.Малей О.А.Сич Я.М.Шовкопляс».**

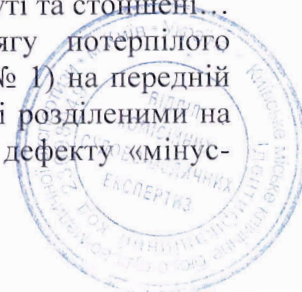
► копія «Висновку експерта» № 258-МК (судово-медична експертиза речових доказів) від 09-18.07.2014 року: «...**Б. Дослідження.** §1. Речові докази. **Куртка зимова** з камуфляжної тканини зеленого, чорного, коричневого та оливкового кольорів, на підкладці з синтетичної тканини чорного кольору... На передній поверхні куртки справа в 16 см донизу від середини правого плечового шва та в 3,5 см від центральної застібки розташований дефект верхнього шару куртки округлої форми з східцеподібними краями, утвореними, розділеними на одному рівні, крайовими нитками, що лежать в одній площині. Волокна крайових ниток на рівні розділення лежать компактно, їх торцеві поверхні рівні. Спостерігається спресованість та зім'ятість кінців крайових ниток. Описані морфологічні ознаки ушкодження притаманні різним ушкодженням, що виникли внаслідок дії ножиць. Відповідно вказаному дефекту на дослідження наданий клапоть тканини куртки із пошкодженням. При співставленні клаптя та дефекту в центрі спостерігається наскрізне пошкодження № 1 округлої форми загальним розміром 0,5х0,6 см, що розташовано приблизно в 19 см донизу від середини правого плечового шва та в 5,5 см праворуч від центральної застібки. В центрі пошкодження мається дефект «мінус-тканина» округлої форми діаметром близько 0,2 см. Краї дефекту нерівні, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені. Будь-яких нашарувань, в тому числі порошинок, та включень в ділянці пошкодження не виявлено. На спинці куртки справа в 61,5 см донизу від середини правого плечового шва та в 19,5 см праворуч від умовної серединної лінії на вершині горизонтальної складки горизонтально розташовано наскрізне лінійне пошкодження № 2 верхнього шару куртки довжиною 1,3 см. Краї пошкодження нерівні, витончені в напрямку просвіту пошкодження, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені. В просвіті пошкодження вбачається неушкоджений синтапон. На спинці куртки зліва в 58 см донизу



299

від лівого плечового шва та в 3,5 см ліворуч розташоване наскрізне пошкодження № 3 у вигляді ділянки пошкодження верхнього шару куртки неправильної лінійної форми загальними розмірами 15,5x13,5 см на фоні складчастого загладжування тканини. Краї пошкодження нерівні, витончені до утворення дефекту в нижній частині, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені. В просвіті пошкодження вбачається пошкодження синтапону та підкладки куртки розміром 6x3 см...**Светр** з напівсинтетичного трикотажу середньої в'язки у горизонтальну смужку білого, оранжевого та коричневого кольорів, з довгими втачними рукавами та коміром-стійкою з одворотом, що застібається спереду на вертикальну застібку типу «блискавка» з полімерного матеріалу білого кольору. На внутрішній поверхні спинки в ділянці шва коміра пришита прямокутна бирка чорного та білого кольорів кольору з написом оранжевого кольору: «VAMENT». Светр незначного ступеня зносу. Довжина светра по спинці 62 см, ширина на рівні плечових швів 56 см, довжина рукавів з манжетами 51 см, висота коміра 12,5 см. На передній поверхні справа в верхній частині та на спинці светра мають нашарування крові, що просочують та ущільнюють трикотаж. На передній поверхні светра справа в 16 см донизу від середини правого плечового шва та в 5,5 см праворуч від умовної серединної лінії розташоване наскрізне пошкодження № 1 округлої форми, загальними розмірами 0,4x0,5 см. В центрі пошкодження має дефект «мінус-тканина» округлої форми діаметром близько 0,2 см. Краї дефекту нерівні, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені. Будь-яких нашарувань, в тому числі порошинок, та включень в ділянці пошкодження не виявлено. На задній поверхні светра в 29 см донизу від середини плечових швів та на рівні серединної умовної лінії косо розташовано наскрізне лінійне пошкодження № 2 довжиною при зведених краях 3,4 см та з кінцями, орієнтованими на позначки 1 та 7 умовного циферблату. Краї пошкодження нерівні, зіставляються без утворення дефекту, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені. На задній поверхні светра в нижній частині в 57 см донизу від середини плечових швів по центру розташоване пошкодження № 3 у вигляді ділянки наскрізних пошкоджень неправильно-округлої форми, загальним розміром 22x6 см. Краї пошкоджень нерівні, витончені, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені. По краях деяких пошкоджень вбачається витягування окремих ниток в просвіт пошкодження...**Фуфайка** (футболка) із напівсинтетичного трикотажу сірого кольору зі вставками чорного кольору в ділянці коміра, манжетів та низу, з довгим втачним рукавом. На внутрішній поверхні спинки в ділянці шва коміра має напис білого кольору «EASY E Sr. 1973». Фуфайка незначного ступеня зносу. Довжина фуфайки по спинці 67,5 см, ширина на рівні бічних швів 48 см, довжина рукавів 56,5 см. На передній поверхні справа в верхній частині та на спинці фуфайки мають нашарування крові, що просочують та ущільнюють трикотаж. На передній поверхні фуфайки в справа 17,5 см донизу від середини правого плечового шва та в 5 см праворуч від умовної серединної лінії розташовано наскрізне пошкодження №1 округлої форми загальними розмірами 0,5x0,6 см. В центрі пошкодження має дефект «мінус-тканина» округлої форми розміром 0,2x0,3 см. Краї дефекту нерівні, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені. Будь-яких нашарувань, в тому числі порошинок, та включень в ділянці пошкодження не виявлено. На задній поверхні фуфайки в 31 см донизу від середини плечових швів та на рівні серединної умовної лінії майже вертикально розташовано наскрізне лінійне пошкодження № 2 довжиною при зведених краях 3,2 см. Краї пошкодження нерівні, зіставляються без утворення дефекту, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені...

СИНТЕЗУЮЧА ЧАСТИНА. 1,2,7. При дослідженні наданого одягу потерпілого Дигдаловича А.І. виявлено: ► На куртці: - 1 наскрізне пошкодження (№ 1) на передній поверхні справа, що має морфологічні ознаки (нерівні краї, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені, наявність дефекту «мінус-



300

тканина»), притаманні вхідним вогнепальним пошкодженням. - 1 наскрізне пошкодження (№ 2) верхнього шару куртки на спинці, що має морфологічні ознаки (розташоване на вершині складки, краї пошкодження нерівні, витончені в напрямку просвіту пошкодження, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені), притаманні розривам. Виявлене пошкодження утворилось в результаті розриву тканини внаслідок тертя. - 1 наскрізне пошкодження (№ 3) на задній поверхні в нижній частині, що має морфологічні ознаки (нерівні краї, витончені до утворення дефекту в нижній частині, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені), притаманні розривам. Виявлене пошкодження утворилось в результаті розриву тканини внаслідок тертя. ► На светрі: - 1 наскрізне пошкодження (№ 1) на передній поверхні справа, що має морфологічні ознаки (нерівні краї, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені, наявність дефекту «мінус-тканина»), притаманні вхідним вогнепальним пошкодженням. - 1 наскрізне пошкодження (№2) на задній поверхні, що має морфологічні ознаки (нерівні краї, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені, які зіставляються без утворення дефекту «мінус-тканина», наявність металізації сполуками міді та свинцю), притаманні вихідним вогнепальним пошкодженням. - 1 наскрізне пошкодження (№3) на спинці знизу, що має морфологічні ознаки (нерівні, витончені краї, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені. По краях деяких пошкоджень вбачається витягування окремих ниток в просвіт пошкодження), притаманні розривам. Виявлене пошкодження утворилось в результаті розриву трикотажу внаслідок тертя. ► На фуфайці: - 1 наскрізне пошкодження (№ 1) на передній поверхні справа, що має морфологічні ознаки (нерівні краї, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені, наявність дефекту «мінус-тканина»), притаманні вхідним вогнепальним пошкодженням. - 1 наскрізне пошкодження (№ 2) на задній поверхні, що має морфологічні ознаки (нерівні краї, представлені розділеними на різному рівні нитками, волокна яких витягнуті та стоншені, які зіставляються без утворення дефекту «мінус-тканина», наявність металізації сполуками міді та свинцю), притаманні вихідним вогнепальним пошкодженням. Пошкодження №№ 1 на куртці, светрі та фуфайці, а також пошкодження №№ 2 на светрі та фуфайці відповідають один одному за локалізацією. Незначні відмінності в розташуванні пошкоджень зумовлені зміщенням шарів одягу один відносно одного. 3. Пошкоджень на одязі, характерних для вибухової травми, не виявлено. 4,5,6,10. По краях вихідних пошкоджень на светрі та фуфайці виявлена металізація сполуками міді та свинцю. Враховуючи морфологію та розташування вогнепальних пошкоджень, слід вважати, що виявлені пошкодження на одязі утворились в результаті одного пострілу з вогнепальної зброї снарядом, до складу якого входили сполуки свинцю. Будь-яких даних, які б дозволяли визначити лінійні розміри вогнепального снаряду, не виявлено. 8,9. Ознак, які б вказували на постріл з близької дистанції (ознаки дії полум'я, наявність кіптяви, наявність частинок незгорілого порошу) не виявлено. Враховуючи це, слід вважати, що постріл було здійснено з неблизької дистанції. 11. Відповідь на питання щодо зразка (моделі) зброї, з якої здійснений постріл, не входить в компетенцію судово-медичного експерта. 12. На досліджуваному одязі не виявлено нашарувань мастильних матеріалів. На зовнішній поверхні куртки в ділянці пошкодження виявлена металізація сполуками свинцю. Відповідь на питання щодо наявності на куртці паливно-мастильних матеріалів, призначених для обслуговування зброї, що утворилися внаслідок носіння вогнепальної зброї, не входить в компетенцію судово-медичного експерта. 13. Відповідь на питання щодо наявності на куртці слідів нафтопродуктів, паливно-мастильних матеріалів, легкозаймистих рідин та визначення, до якого виду, сорту вони належать, не входить в компетенцію судово-медичного експерта. **Експерт** (підпис, печатка відділення судово-медичної криміналістики Київського міського клінічного бюро судово-медичної експертизи) **Зорка О.С. ПІДСУМКИ. 1,2,7.** При дослідженні наданого одягу потерпілого

Дигдаловича А. виявлено: - по одному вхідному вогнепальному пошкодженню на передній поверхні куртки, светра та фуфайки справа; - по одному вихідному вогнепальному пошкодженню на задній поверхні светра та фуфайки; - 1 поверхнєве, 1 наскрізне пошкодження на спинці куртки та 1 наскрізне пошкодження на спинці светра, що утворились в результаті розриву матеріалу внаслідок тертя. **3.** Пошкоджень на одязі, характерних для вибухової травми, не виявлено. **4,5,6,10.** По краях вихідних пошкоджень на светрі та фуфайці виявлена металізація сполуками міді та свинцю. Враховуючи морфологію та розташування вогнепальних пошкоджень, слід вважати, що виявлені пошкодження на одязі утворились в результаті одного пострілу з вогнепальної зброї снарядом, до складу якого входили сполуки свинцю. Будь-яких даних, які б дозволяли визначити лінійні розміри вогнепального снаряду, не виявлено. **8,9.** Ознак, які б вказували на постріл з близької дистанції (ознаки дії полум'я, наявність кіптяви, наявність частинок незгорілого порошу) не виявлено. Враховуючи це, слід вважати, що постріл було здійснено з неблизької дистанції. **11.** Відповідь на питання щодо зразка (моделі) зброї, з якої здійснений постріл, не входить в компетенцію судово-медичного експерта. **12.** На досліджуваному одязі не виявлено нашарувань мастильних матеріалів. На зовнішній поверхні куртки в ділянці пошкодження виявлена металізація сполуками свинцю. Відповідь на питання щодо наявності на куртці паливно-мастильних матеріалів, призначених для обслуговування зброї, що утворилися внаслідок носіння вогнепальної зброї, не входить в компетенцію судово-медичного експерта. **13.** Відповідь на питання щодо наявності на куртці слідів нафтопродуктів, паливно-мастильних матеріалів, легкозаймистих рідин та визначення, до якого виду, сорту вони належать, не входить в компетенцію судово-медичного експерта. **Експерт** (підпис, печатка відділення судово-медичної криміналістики Київського міського клінічного бюро судово-медичної експертизи) **Зорка О.С.**».

► копія «Протоколу огляду відеозапису» від **07.04.2014 року**: «...Використовуючи Інтернет пошуковик «Google»...знайдено відео файл з відповідно. Назвою, що міститься на сайті «YouTube». Електронна адреса відео файлу «www.youtube.com/watch?v=0Log_kSxZSs»...При перегляді відеозапису встановлено, що запис здійснюється ймовірно на вулиці Інститутській міста Києва зі сторони приміщення готелю «Україна» в напрямку «Національного банку України»...В цей момент, в лівій частині запису з'являється чоловік у темному камуфляжному костюмі (зелений, різних відтінків), на голові чоловіка знаходиться зелена армійська каска. На руках чорні печатки. Взуття – черевики схожі на берці. В лівій руці чоловік тримає щит сірого кольору...На 00.09 хв. запису чоловік № 3 підбігає до...В цей момент звучить звук схожий на звук пострілу, після чого, чоловік № 3, схопившись правою рукою в області грудей, починає падати на бруківку...На проміжку відеозапису 00.28-00.31 хв. чоловік № 3 упавши на бруківку лежить на спині...Скопійований файл з розширенням MP4 під назвою «В кадрі снайпер в момент вистрела»...».

► DVD+R-диск «PATRON», на якому містяться два файли: «В кадрі снайпер в момент вистрела» та «Внимание! Другой ракурс! 1минута 31 секунда - выстрел снайпера». При перегляді першого членами експертної комісії, із відзеркаленням даних вище вивченого «Протоколу огляду відеозапису», розташування Дигдаловича Андрія Івановича, 1973 р.н., в момент отримання поранення зафіксоване наступним:

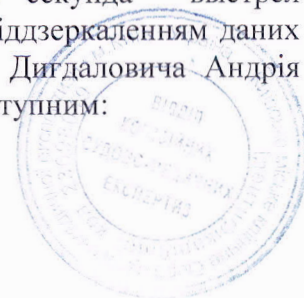




Фото № 1



Фото № 2



303

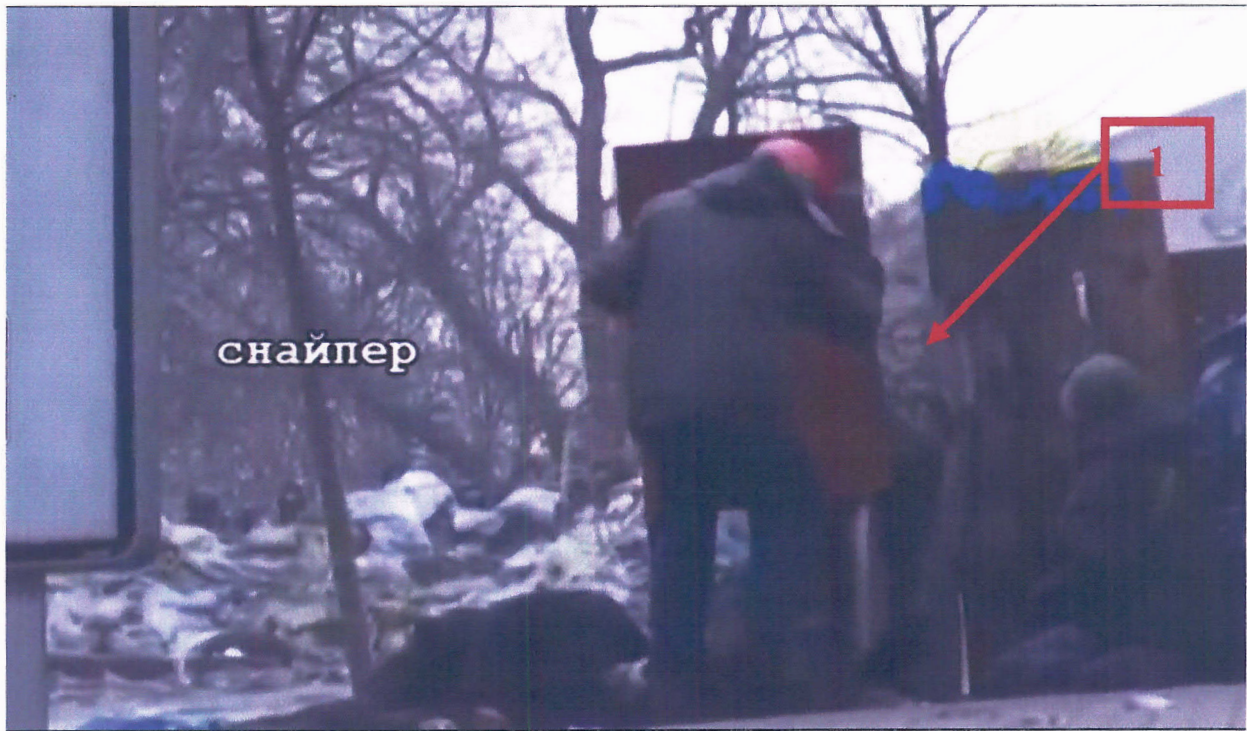


Фото № 3



Фото № 4



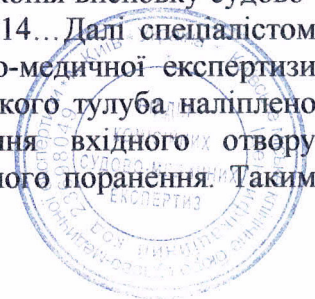
309



Фото № 5

Зображення	Час перегляду відео та «дії»
Фото № 1	00'25" – Дигдалович А.І. (1) обернений задньою поверхнею тіла до об'єктиву камери, чути звук пострілу, Дигдалович А.І. (1) здригається.
Фото № 2	00'25" – Дигдалович А.І. (1) дещо нахиляється, при цьому здійснює рухи верхніми кінцівками до передньої поверхні грудної клітини.
Фото № 3	00'26" – Дигдалович А.І. (1) починає падати.
Фото № 4	00'27" – Дигдалович А.І. (1) падає на площину на правий бік, при цьому його кисті розташовані на передній поверхні грудної клітини.
Фото № 5	00'29" – Дигдалович А.І. (1) на площині перевертається на писну, при цьому його кисті розташовані на передній поверхні грудної клітини.

► копія «Протоколу проведення слідчого експерименту» від 02.07.2014 року: «...Особам, які беруть участь у проведенні слідчого експерименту заздалегідь повідомлено про застосування технічних засобів фіксації, умови та порядок їх використання – фотоапарату...Слідчий експеримент проведено наступним чином:...спеціалістам...та Михайленку О.В. за допомогою ноутбука...була продемонстрована частина відеозапису «В кадрі снайпер в момент вистріла» (час на запису – 00.25 хв.), на якій зображено місце та момент поранення Дигдаловича А.І. Крім того, спеціалісту Михайленку О.В. була надана для ознайомлення копія висновку судово-медичної експертизи трупа Дигдаловича А.І. № 619 від 21.02.2014...Далі спеціалістом Михайленком О.В., виходячи із даних висновку вказаної судово-медичної експертизи трупа Дигдаловича А.І., на відповідних ділянках манекену людського тулуба наліплено різнокольорові стікери – червоного кольору для позначення вхідного отвору вогнепального поранення, синього – вихідного отвору вогнепального поранення. Таким



305

чином, при проведенні слідчого експерименту зафіксовано наступні результати:...2. В момент пострілу Дигдалович А.І. був звернений передньою поверхнею тіла...у напрямку бетонних блоків, імітованих у ході даної слідчої дії за допомогою автомобілю «МАЗ-555», на яких 20 лютого 2014 року знаходились працівники спеціального підрозділу міліції «Беркут»...».

ЕКСПЕРТИ:



ЗОСИМЕНКО В.В.

МИХАЙЛЕНКО О.В.

ЛЕЙЧАК Е.В.

ПІДСУМКИ:

1-3. Після вивчення та аналізу даних наданої документації, з урахуванням даних, які отримані під час проведення даної судово-медичної експертизи, можна стверджувати про те, що Дигдалович А.І., 1973 р.н. саме 20.02.2014 року отримав **одне** (внаслідок одного пострілу) вогнепальне поранення грудної клітки (від якого і настала смерть потерпілого), при цьому:

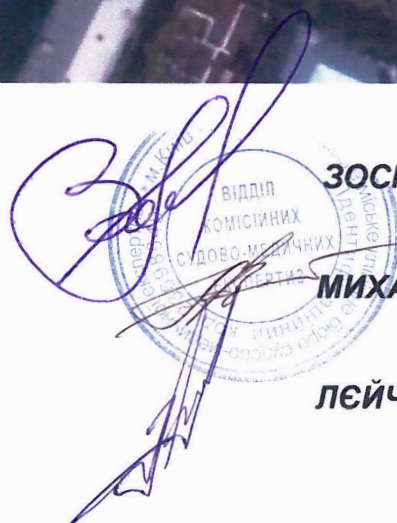
- вхідна вогнепальна рана була розташована на передній поверхні грудної клітки справа (по біля грудинної лінії на рівні 2-ого ребра), вихідна - на задній поверхні грудної клітки справа (в проекції 9-ого ребра між лопатковою та задньою серединною лініями), а рановий канал мав напрямок спереду назад, зверху вниз та дещо зліва направо;

- приймаючи до уваги дані судово-медичної експертизи одягу потерпілого (в т.ч. відсутність вихідного пошкодження на «верхньому шарі» одягу – куртки, з наявністю таких на підлягаючих – светрі та фуфайці), з урахуванням взагалі наскрізного характеру поранення при застосуванні потерпілим захисту – бронежилет, експертиза елементів якого встановили певний механізм утворення пошкоджень на них, можна стверджувати про те, що вище згаданий постріл був проведений з невеликої дистанції з нарізної вогнепальної зброї, в т.ч. калібру 7,62 (під патрон 7,62x39 мм, куля якого також була об'єктом дослідження судово-балістичної експертизи).

Обставини отримання потерпілим вогнепального поранення, в т.ч. його положення (пози) в момент отримання поранення, об'єктивно відображені на відео запису (який був об'єктом дослідження при проведенні даної експертизи), повністю корелюють із судово-медичними даними, і особа, яка проводила постріл, перебувала приблизно у секторі, який позначений нижче (в т.ч., і в місці, яке встановлено слідчим експериментом від 02.07.2014 року):



ЕКСПЕРТИ:



ЗОСИМЕНКО В.В.

МИХАЙЛЕНКО О.В.

ЛЕЙЧАК Е.В.