

Требования к оформлению статей в сборник материалов Конференции

1. Тематика присылаемых статей должна соответствовать программе Конференции.

2. Все файлы статьи (текст и иллюстрации) принимаются **строго до 14 февраля 2022 года** по адресу электронной почты: **narina@rc-sme.ru** (старший научный сотрудник ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России – **Нарина Нина Владимировна**).

3. Имя файла статьи следует начинать с фамилии первого автора (-ов) – (*через дефис*) начальные слова названия статьи.

Статья направляется вместе с сопроводительным письмом с указанием контактных данных автора, ответственного за переписку.

В теме письма необходимо указывать: «*Статьи на конференцию*».

Если автор (-ы) направляют много файлов, необходимо их архивировать с использованием программы архиватора с разрешением RAR или ZIP.

4. **Текст** статьи должен быть подготовлен в редакторе **Microsoft Word** (расширение файла – **.doc**) и тщательно проверен и отредактирован.

Формат страницы – **A4**. Общий объем 4–8 страниц.

Поля: верхнее и нижнее – **2 см**, правое – **1,5 см**, левое – **3 см**.

Для текста статьи и списка литературных источников – интервал **1,5**; отступ **1,25**. Для таблиц – интервал **1,0**.

Шрифт – **Times New Roman**, размер шрифта (кегель) для текста статьи и списка литературных источников – **14**, для аннотации, ключевых слов (на русском и английском языке), таблиц и подписей к рисункам – **12**. Выравнивание текста по ширине, отступ первой строки – **1,25 см**.

Клавишу Tab и пробелы для красных строк не употреблять!

Стили текста не применять, автоматическую расстановку переносов слов не ставить!

Не следует использовать функции «Название объекта» и «Перекрестная ссылка».

5. Оформление и структура статьи.

5.1. Название статьи указывать прописными буквами, выравнивание по центру без абзацного отступа.

5.2. Инициалы, фамилия, ученая степень, организация, город обязательно указывать для каждого автора.

5.3. Аннотация.

Аннотация должна быть развернутая. Она должна включать в себя постановку исследуемой проблемы, обоснование ее актуальности, описание методов исследования и основных положений, основные выводы и предложения. Общий объем аннотации – не менее 200 знаков.

5.4. Ключевые слова – 5-10 слов, характеризующих предмет исследования.

5.5. Текст статьи.

5.6. Литература.

5.7. Информация для корреспонденции: для каждого автора фамилия, имя, отчество полностью, ученая степень, научное звание, должность, название и адрес учреждения, e-mail, контактный телефон, ORCID.

Подпункты 5.1 – 5.4 также должны быть представлены на английском языке.

Материал статьи рекомендуется излагать следующим образом:

актуальность,
цель работы,
материал и методы,
результаты и обсуждение,
краткие выводы.

Изложение материала должно быть ясное, сжатое, без длинных введений, повторений и дублирования в тексте данных таблиц и рисунков.

Допускается иллюстрация рисунками, диаграммами, таблицами. Ссылки на иллюстрации по тексту помещать в квадратные скобки, выделять **красным жирным шрифтом**. Подписи к рисункам приводятся отдельным файлом.

Полноцветные **диаграммы, графики, рисунки, фотоиллюстрации** – представляются как рисунки, подаются в виде отдельных файлов в формате JPEG или TIFF с разрешением **не менее 300 DPI**, цветовая палитра RGB, с названием, соответствующим номеру рисунка («рис.1-фамилия первого автора статьи.jpg»). Если иллюстрации скомпонованы из разных элементов (в том числе цифры, стрелки и т.п.), они должны быть сгруппированы.

Не рекомендуется использовать в столбчатых **графиках** и круговых **диаграммах** плохо различимые оттенки серого цвета, можно использовать различные виды штриховки, в графиках – все виды пунктира (звездочки, квадраты, треугольники и пр.) и обозначать кривые цифрами. Файлы изображений, раскрытые на экране монитора в полный размер, должны быть четкими, цифры и текстовые пояснения минимальные. Размер пояснительных надписей, являющихся частью файла, должен комфортно читаться при расположении иллюстрации в тексте и распечатывании текста 2 страницы на листе.

Подпись к каждому рисунку состоит из его названия и «легенды» – объяснения частей рисунка, символов, стрелок и других его деталей. Если рисунок состоит из нескольких фрагментов, необходимо дать общую подпись ко всему рисунку, затем описание каждого фрагмента. В подписи к микрофотографиям надо указывать окраску и степень увеличения.

Данные рисунков не должны повторять материал таблиц.

Содержание малоинформативных графиков (менее 6 цифровых значений) и таблиц следует переносить в текст.

Таблицы вставлять по тексту, ссылки на каждую выделить красным цветом. Все таблицы должны иметь название, все графы в таблицах должны иметь заголовки, максимальная ширина таблицы 16,5 см при размере шрифта 12, изменение ориентации недопустимо. В меню «Свойства таблицы» в закладке «строка» отметить опцию «повторять как заголовок на каждой

странице», ручную разбивку таблицы не использовать, если это не несет смысловую нагрузку.

Ссылки на источники **литературы** располагать в тексте статьи в конце предложения (перед знаками препинания), в квадратных скобках, нумерация в порядке цитирования. Список литературы приводится после текста статьи, нумерация ручная (не автоматический список).

6. Оформление **литературных источников**.

В каждом источнике литературы данные приводятся в следующем порядке:

1. Все авторы книги или статьи.

2. Название книги или статьи.

3. Выходные данные: после названия книги приводится город, в котором она издана, после двоеточия название издательства и год издания.

Если дается ссылка на главу из книги, сначала упоминаются все авторы и название главы, далее с заглавной буквы «В кн.» («In.») и фамилии авторов книги или редактора, затем название книги и ее выходные данные.

При описании статьи из журнала после указания **всех** авторов дается название статьи, затем – полное название журнала курсивом, после точки – год издания, затем после точки с запятой – номер отечественного журнала (для иностранного журнала № тома и № журнала), после двоеточия – цифры первой и последней (через тире) страниц.

При упоминании отдельных фамилий авторов **в тексте** им должны предшествовать инициалы (фамилии иностранных авторов приводятся в оригинальной транскрипции).

При возникновении вопросов по оформлению литературных источников, следует ознакомиться с правилами оформления статей для авторов журнала «Судебно-медицинская экспертиза»

http://www.rc-sme.ru/Publishing/for_authors.php.

Сборник планируется к размещению в научной электронной библиотеке eLIBRARY.RU и будет индексироваться Российским индексом научного цитирования (РИНЦ).

ОБЪЕКТИВНЫЕ ПРИЗНАКИ ОГНЕСТРЕЛЬНОГО ХАРАКТЕРА И МЕХАНИЗМА ТРАВМЫ

Н.Д. Гюльмамедова¹, д.м.н., профессор И.Ю. Макаров^{1,2}

¹Российский центр судебно-медицинской экспертизы Минздрава России, Москва

²Московская академия Следственного комитета Российской Федерации, Москва

Аннотация: Дифференциальная диагностика огнестрельных повреждений одежды и ранений тела, сформированных выстрелами из огнестрельного оружия, от пулевых (например, пневмострельных повреждений) является сложнейшей задачей и требует от судебно-медицинского эксперта объективного подхода для аргументированного подтверждения огнестрельного вида травмы. Проведенный анализ специальной литературы, а также архивных судебно-медицинских экспертных данных (материалы судебно-медицинских экспертиз огнестрельной травмы), позволил выявить десять объективных морфологических признаков огнестрельности, позволяющих объективно, достоверно и категорично диагностировать факт причинения повреждений из огнестрельного, а не иного оружия.

Ключевые слова: судебно-медицинская экспертиза, огнестрельная травма, пулевая травма, судебно-медицинская баллистика, экспертиза огнестрельных повреждений, повреждения из пневматического оружия.

OBJECTIVE SIGNS OF FIREARMS AND THE MECHANISM OF INJURY

N.D. Gyulmamedova¹, I.Y. Makarov^{1,2}

¹Federal Center of Forensic Medical Expertise Russian Ministry of Health, Moscow

²Moscow Academy of the Investigative Committee of the Russian Federation, Moscow

Summary: Differential diagnosis of gunshot injuries to clothing and body wounds, formed from firearms, from bullet injuries (for example, airgun injuries) is a complex procedure and requires an objective approach from a forensic expert to reasonably confirm the type of gunshot injury. The analysis of special literature, as well as archival forensic medical expert data (materials of forensic medical examinations of a gunshot injury) made it possible to identify ten objective morphological signs (features) of firearms, which make it possible to objectively, reliably and categorically diagnose the fact of causing damage from a gunshot, and no other weapons.

Keywords: forensic medical examination, firearm injury, bullet injury, forensic ballistics, examination of firearm injuries, injuries from pneumatic weapons.

При исследовании повреждений, предположительно причиненных из огнестрельного оружия, судебно-медицинский эксперт должен объективно установить достоверность их огнестрельного характера. Для этого ему необходимо выявить морфологические проявления и следы повреждающего действия всех факторов выстрела, отдифференцировать их от иных, в том числе

и сходных, видов повреждений. В настоящее время судебно-медицинские аспекты, достоверно подтверждающие факт огнестрельности ранений, не всегда в полном объеме исследуются и приводятся в экспертных заключениях для аргументированного подтверждения этого вида травмы.

Необходимо отметить, что «повреждение пулевое» и «повреждение огнестрельное» не являются синонимичными понятиями, хоть последний термин и получил на практике «более широкое применение» [1].

...

Из этого следует, что для разрешения вопроса о том, являются ли обнаруженные у пострадавшего повреждения огнестрельными, целесообразнее выявлять непосредственно морфологические признаки огнестрельности, то есть устанавливать наличие на пораженном объекте продуктов выстрела из огнестрельного оружия (частиц пороха, копоти и др.) или следов их воздействия (объективных морфологических признаков огнестрельности)

[Рис. 1].

...

Результаты изучения и анализа специальной литературы по огнестрельной травме, а также архивных судебно-медицинских экспертных данных (материалы судебно-медицинских экспертиз огнестрельной травмы) позволили нам выявить 222 макро- и микроморфологических признака, характерных для воздействия поражающих факторов выстрела из огнестрельного оружия, из которых нами установлены 10 объективных морфологических признаков огнестрельности (X_{1-10}) **[Табл. 1].**

Таблица 1. Объективные признаки воздействия поражающих факторов выстрела из огнестрельного оружия

№ признака	Морфологические признаки огнестрельности
X_1	Опаление ворса тканей в области повреждения одежды
X_2	Обесцвечивание тканей в области повреждения одежды
X_3	Отложение копоти выстрела вблизи краев повреждения одежды
X_4	Отложение частиц полусгоревшего пороха вблизи краев повреждения одежды
X_5	Ожог кожи и/или опаление волос в области входной раны
X_6	Отложение копоти выстрела в начальной части раневого канала и/или

	вблизи краев входной раны
X ₇	Отложение частиц полусгоревшего пороха в начальной части раневого канала и/или вблизи краев входной раны
X ₈	Ярко-красный цвет тканей в начальной части раневого канала
X ₉	Наличие копоти под надкостницей/ надхрящницей
X ₁₀	Частицы полусгоревшего пороха, выявленные методом люминесцентной микроскопии

Таким образом, только обнаружение на пораженном объекте морфологических признаков огнестрельности – продуктов выстрела из огнестрельного оружия (частиц пороха, копоти и др.) или следов их воздействия, позволяет объективно, достоверно и категорично диагностировать факт причинения повреждений из огнестрельного, а не иного (например, пневматического) оружия.

Литература

1. Mäkitie, Ilkka. Ballistic Trauma in Finland. An Epidemiologic and Clinical Study of Firearm and Explosion Injuries. Doctoral dissertation (article-based). University of Helsinki, Faculty of Medicine, Institute of Clinical Medicine, Department of Orthopaedics and Traumatology and the Research Institute of Military Medicine, Central Military Hospital, Helsinki, Finland. 2006.

2. Райзберг С.А., Макаров И.Ю., Лоренц А.С. Судебно-медицинская характеристика факторов выстрела и повреждений, причиненных из пневматической винтовки калибра 9-мм. Судебно-медицинская экспертиза. 2014;57(3):4-8.

3. Федеральный закон от 13.12.1996 № 150-ФЗ «Об оружии». М.: Издательство «Омега-Л», 2016.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ:

МАКАРОВ Игорь Юрьевич – доктор медицинских наук, профессор, директор ФГБУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Минздрава России; профессор кафедры судебно-экспертной и оперативно-разыскной деятельности Московской академии Следственного комитета Российской Федерации. Контактный адрес: 125284, Москва, ул. Поликарпова, д. 12/13. Телефон: +7 (495) 945-21-69; e-mail: makarov@rc-sme.ru

ORCID: <https://orcid.org/000-0003-4682-5027>

...