

УДК 343.98+340.6

Шахрайчук А. М.

старший судовий експерт СДО ВКВД Рівненського НДЕКЦ МВС України

Трач Росоловська С. В.

*лікар судово-медичний експерт ВКСМЕ Тернопільського ОБСМЕ вищої
кваліфікаційної категорії,
кандидат медичних наук, доцент*

Юзик В. П.

завідувач СДД ВКВД Рівненського НДЕКЦ МВС України

ШКІРНІ ЗАХВОРЮВАННЯ, ЯКІ ВПЛИВАЮТЬ НА ЯКІСТЬ ІНФОРМАЦІЇ, ЩО ВІДОБРАЗИЛАСЬ У СЛІДАХ ДАКТИЛОСКОПІЧНОГО ПОХОДЖЕННЯ

Постановка проблеми та аналіз останніх досліджень та публікацій. Аналіз наукових праць вітчизняних та зарубіжних вчених [1-15 та інші] свідчить про наявність закономірностей перебігу ряду шкірних захворювань, про наявність закономірностей регенеративних змін, які відбуваються у структурі шкіри з папілярним узором, які здатні формувати нові, стійкі окремі ознаки у структурі деформованого папілярного узору, демонструє те, що кожне шкірне захворювання має власні, індивідуальні

© Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П., 2019

© Національний університет «Острозька академія», 2019

-
- Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П. // Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.

особливості відображення у слідах, та те, що все зазначене вище знаходиться за межами чинного механізму криміналістичного дослідження слідової інформації такого роду.

Діапазон можливих деформацій структури папілярних узорів стійкого (патологічного) та нестійкого (відновлюваного) характеру в слідах, як і критерії відмежування слідів, змінених внаслідок механізму слідоутворення від слідів, аномальна структура папілярних узорів яких зумовлена впливом захворювання відсутні в науково-методичній літературі (рубцеві зміни шкіри враховуються поверхнево), якою керуються судові експерти при проведенні дактилоскопічних досліджень, що штучно обмежує повноту, об'єктивність та наукову-обґрунтованість криміналістичного дослідження такої дактилоскопічної інформації і не дозволяє експертам відмежовувати та використовувати більше стійких окремих ознак структури таких папілярних узорів, зокрема, зменшуючи результативність як діагностичних, так і ідентифікаційних дактилоскопічних досліджень.

Мета дослідження. Дослідження проводилось з метою підвищення рівня реалізації принципів повноти, об'єктивності, наукової обґрунтованості, всебічності, рівня якості та результативності дактилоскопічних досліджень через формування переліку особливостей прояву деформованих захворюваннями папілярних узорів в слідах, який зможе надати судовому експерту науково-обґрунтований інструмент для відмежування слідів, змінених внаслідок особливостей механізму слідового контакту від слідів, в яких аномальна структура папілярного узору зумовлена впливом захворювань.

Виклад основного матеріалу. На сьогодні, питання оцінки слідової інформації вирішується науково-обґрунтованим та нормативно-

-
- Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П.// Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.

закріпленим критерієм, використання якого дозволяє відмежувати придатні для ідентифікації особи сліди від непридатних. Цей критерій є сукупністю загальних та окремих ознак, мінімальний об'єм кожної з яких залежить від категорії складності відображеної дактилоскопічної інформації, – усього їх існує чотири, в яких мінімальна сума окремих ознак коливається від 8 низької ідентифікаційної вагомості до 2 високої та 6 низької ідентифікаційної вагомості із достатньою кількістю порожнечоскопічних ознак, а об'єм загальних ознак, відповідно, варіюється від можливості визначення типу та виду папілярного узору до неможливості визначення типу, виду папілярного узору та зони нігтьової фаланги пальця руки [1, с. 35, 36]. Патологічним змінам шкіри відводиться допоміжна роль – методика дактилоскопічної експертизи закріплює, що індивідуальність рубця, як патологічної зміни шкіри, проявляється в їх формі, розмірах та розташуванні в папілярному узорі, що такі окремі ознаки можуть з'явитись або зникнути, змінити розмір, форму, тому їх варто використовувати, як допоміжні, про те, для ідентифікаційних цілей дозволяє використовувати наступну низку окремих ознак шрама: форму рубців (лінійні, нелінійні; прямолінійні, дугоподібні, хвилясті; круглі, еліпсоподібні, трикутні, чотирикутні, зірчасті), розміри (довжину, ширину), форму і розміри деформації папілярних ліній рубцем (кривизну вигинів, кути зламів, напрямки вигинів або зламів, що стикаються з рубцем ліній). Структура сформованої рубцевої тканини, можливості та умови її відображення в слідах взагалі не розглядаються науково-методичною літературою, хоча остання володіє такою ознакою, як стійкість власної структури – методика зазначає, що «відображення форми рубців залежить від властивостей і кількості речовини сліду», що «рубцева тканина на момент слідового контакту не здатна заповнювати заглиблення на

- Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П. // Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.

слідосприймаючій поверхні», тому «особливості форми рубців відображаються лише на гладких поверхнях» [1, с. 33, 40, 69]. На цьому інструментарій роботи із рубцями вичерпує свій потенціал.

Дослідження слідів деформованих папілярних узорів не враховує той факт, що якщо хвороба атакувала і зруйнувала структуру папілярних ліній в епідермісі і дермі, відновлення (ріст) папілярних ліній в своїй попередній анатомічній формі (конфігурації) спостерігатись не буде (якщо взагалі буде), навіть, якщо шкіра вже позбавиться симптомів захворювання [2, с. 1]. Тобто, руйнація структури папілярних ліній лише в епідермальному шарі шкіри змінить форму країв відновлених папілярних ліній, яка не буде мати ідентичної попередній конфігурації, незважаючи на відсутність симптоматики захворювання на цій ділянці шкіри [3, с. 173, 174]. Така обставина зводить на нівець позитивний результат ідентифікаційних досліджень за еджеоскопічними ознаками таких слідів, навіть, якщо в обох слідах (здоровому та відновленому) чітко відображені однойменні окремі ознаки структури папілярного узору, взаєморозміщення яких співпадає.

Причини змін у структурі папілярного узору можна розділити на наступні категорії: опіки, ампутації, дистонія, вади розвитку, травми та дерматологічні проблеми [6, с. 22]. Хвороби, як причини змін шкіри поділяються на: ті, які впливають на структуру папілярних ліній; ті, які змінюють колір шкіри; ті, які змінюють і колір, і впливають на структуру папілярних ліній.

Друга категорія не несе загрози якості відбитків пальців та можливості ідентифікації осіб, окрім застосування оптичних технологій ідентифікації.

Щодо першої та другої категорій, варто повторно наголосити:

-
- Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П. // Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.

1. Захворювання, які вносять корективи до структури папілярних ліній лише в епідермальному шарі шкіри – сосочковий шар дерми залишається незмінним, змінюють лише їх еджеоскопічні ознаки, не змінюючи загальних ознак папілярного узору.

2. Пошкодження сосочкового шару дерми змінює висоту валиків і, відповідно, контраст папілярних ліній в сліді; 3. Пошкодження шкіри, яке сягає дерми – утворює шрами (рубці).

Рубець, як окрема ознака – дефект шкіри, результат компенсаторно-регенеративного процесу, що розташовується на місці патологічно зруйнованих дерми та підшкірної жирової клітковини або сполучного й підслизового шарів слизової, формується з колагенових волокон, як грубоволокниста сполучна тканина, в якій відсутні волосяні фолікули, сальні та потові залози, судини, еластичні волокна, клітинні елементи, ознаки попереднього шкірного малюнку, фолікулярні та потові отвори. Утворюються після порізів, опіків, виразок, глибоких пустул, бугорків, вузлів, тріщин тощо. Клінічні різновиди і приклади: плоскі (на рівні шкіри) – глибокі фолікуліти; гіпертрофічні (виступаючі) – патологічне утворення сполучної тканини на місці глибокого дефекту шкіри, яке не виходить за його межі; келоїдні – гіпертрофічна тканина, як «кleshня», виходить за межі дефекта шкіри (акне-келоїд, післяопікові рубці) при утворенні великої кількості щільної фіброзної тканини; атрофічні (нижче поверхні шкіри) – при стоншенні шкіри, яка при здавленні збирається у тонкі складки (туберкульозна вовчанка); рубцева атрофія (утворюється без виразкового дефекта) – діскоїдний червоний вовчак. Рубець може бути гладким або нерівним. [4, с. 37; 5, с. 20].

Рубець, який виникає після ран, нанесених гострим, ріжучим знаряддям в результаті прямолінійного розрізу шкіри не завжди утворює

▪ Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П. // Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.

прямолінійний рубець. Нерідко шрам має продовгувату чи еліптичну форму, яка залежить від ступеня пружності шкіри, її натягу та інших причин. Звідси слідує, що форма рубця напряду залежить від регенеративних особливостей конкретного індивіда.

Рубці на ділянках шкіри із папілярними лініями являють собою порушення нормального ходу валиків у вигляді їх зміщення, розстикування, ущільнення, розрідження, кінцевих потовщень в місцях розстикування. Спостерігається відсутність валиків. [9, с.11]

Наступні захворювання змінюють структуру папілярного узору, але не всі з них призводять до утворення стійких окремих ознак: фурункул [10, с. 35], склеродермія, целюліт [3, с. 174], короста [2, с. 6; 5, с.19], нейродерміт, вузловий свербіж, ліхенізація, або ліхеніфікація [4, с. 36, 37; 5, с. 20], псоріаз [2, с. 8; 5, с. 70; 8, с. 16], бородавки [15, с. 231-232], целіакія [14, с. 1; 13, с. 539], мультиформна еритема, дерматит артефакта, вірус простого герпеса, проказа [4, с. 82], феномен Рейно, системний склероз, гнійна гранульома, чорний акантоз, червоний лишай (плоский лишай), пластинчатий (ексфоліативний) кератоліз, дрібноточковий кератоліз, піодермія, оперізуючий лишай, дизгідроз [2, с. 3-6], atopічний дерматит та екзема рук [15, с. 232; 2, с. 3, 10; 8, с. 15, 17; 12, с. 289]. Існує ряд захворювань, які спричиняються незворотні ушкодження пальця, які стримують зростання нових папілярних ліній, змінюючи їх висоту, наприклад, пошкодження сосочків дерми, яке змінює їх природну висоту. [3, с. 176].

Викривлення папілярного узору може проявитись наступним чином:

1. Деформація структури папілярного узору та його складових частин – папілярні лінії можуть не відображатись (склеродермія) або відображатись фрагментовано в нетрадиційно розміщених коротких

▪ Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П.// Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.

обривках папілярних ліній («штрихпунктирна» лінія на рис. 2, 5), з хаотично-нерівномірним контрастом по всій площі сліду або лише на його окремих, ушкодженій ділянці (дисплазія, механічний вплив), огинати певну ділянку (бородавки на рис. 7) або змінювати напрямок потоку папілярних ліній (рубцювання від швів, рубцювання від опіків) [11, с. 113-114; 7, с. 26; 9, с. 9] (див. рис. 1-7).

2. Напрямок потоку папілярних ліній може не визначатися в силу можливої руйнації структури папілярних ліній, повного знищення епідермального шару, порушення нормального ходу гребнів, здатності ряду захворювань впливати на роботу потових залоз, постійного та обширного лущення шкіри (див. рис 2, 5, 6);

3. Збільшення або зменшення відстані між папілярними лініями в потоці та/або зміна ширини самих папілярних ліній на певній ділянці сліду або по всій його площі (див. рис 2, 7).

4. Різкі перепади чіткості та контрастності структури папілярного узору чи окремих папілярних ліній в слідах, механізм слідоутворення яких близький до статичного, в той час коли самі сліди демонструють єдність відображеної структури – відсутність динаміки в механізмі слідоутворення (див. рис 1);

5. Рубцювання може проявлятися в слідах, як значна кількість ознак високої ідентифікаційної вагомості: крапки та фрагменти папілярних ліній, розташування яких хаотичне, щільне та відмінне від лінійної дислокації пор, які можуть проглядатись на зруйнованих папілярних лініях, контурів яких не видно, чи бородавках, а також, – низької ідентифікаційної вагомості: початки та закінчення папілярних ліній, потовщені в місцях розстикування папілярних ліній, з якими межує рубець, злиття та розгалуження папілярних ліній, які вигинатимуть власне з'єднання в

▪ Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П. // Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.

напрямку стягнення шкіри. У виявлених слідах папілярних узорів зі шрамами, рубцева тканина відображається лише за умови, що слідоутворююча поверхня попередньо отримала слідоутворюючу речовину з інших ділянок шкіри, волосся чи об'єктів – фарба тощо (див. рис. 2);

6. Відображення або не відображення у слідах папілярних узорів відмінних від периферії пореджеоскопічних ознак;

7. Різна висота валиків, яка проявляється у слідах у вигляді неприродної втрати папілярними лініями, в порівнянні з периферією, чіткості та контрасту;

8. Відсутність потожирової речовини або присутність малої чи надмірної її кількості, яка, відповідно, не здатна залишити слід відшарування, знижує контраст сліду на поверхні об'єкта-слідоносія або відображає його як суцільну пляму чи сукупність розмитих (без чітких контурів країв) папілярних ліній.

В результаті проведеного дослідження нами сформовано перелік особливостей прояву деформованих захворюваннями папілярних узорів в слідах, який потрібно застосовувати для підвищення рівня реалізації принципів повноти, об'єктивності, наукової обґрунтованості, всебічності, рівня якості та результативності дактилоскопічних досліджень.

Вважаємо, що існуючі автоматизовані дактилоскопічні ідентифікаційні системи на кшталт: «Папілон», «Сонда», «Дакто 2000» варто доповнити програмним модулем, здатним ідентифікувати осіб (або звужувати коло пошуку) за особливостями шкірних захворювань, відображених у слідах папілярних узорів.

▪ Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П. // Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.



Рис 1. Виявлений на папері за допомогою дактилоскопічного порошку папілярний узор з ділянками без папілярних ліній, які утворились внаслідок відшарування (видалення) відмерлого епітелію на тенарах.

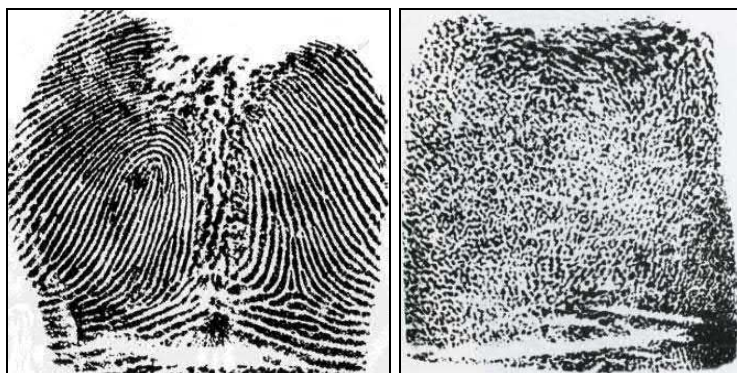


Рис 2. Рубцеві зміни шкіри (зліва) та дисплазія (справа) у відтисках нігтьових фаланг - оптичний метод.



Рис 3. Гіперкератотична екзема на відбитку нігтьової фаланги



Рис 4. Дизгідротична екзема та її відбиток на дактилокарті.



Рис 5. Триваючий акродерміт – відбиток на дактилокарті.

- Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П. // Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.

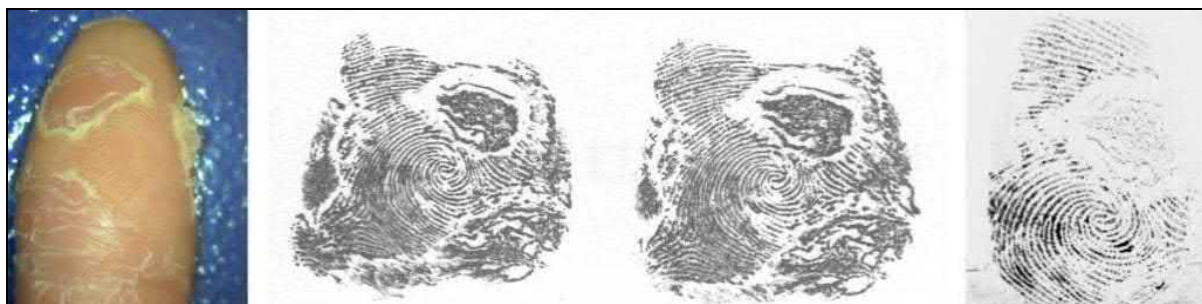


Рис 6. Палець, вражений псоріазом та його два відбитки (по центру) та один відтиск (справа)



Рис 7. Відбитки пальців, вражених бородавками різних розмірів, отримані за допомогою сканера Sagem MSO 300.

Список використаних джерел

1. Методика дактилоскопічної експертизи. Експертна спеціальність 4.6 «Дактилоскопічні дослідження» / [укл. Жолтанська І. І., Кузнецов В. А., Щавелєв А. В., Димитрова Ю. В., Кушніренко Н. В.]. – К. : ДНДЕКЦ МВС України, 2014. – 119 с.

2. Drahansky M. I., Dolezel M., Urbanek J., Brezinova E., Kim T. H. Influence of skin diseases on fingerprint recognition [Електронний ресурс] / Режим доступу: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3359776/> або <https://pdfs.semanticscholar.org/493c/c2691feaf2dfab5a63a672f757b984bded24.pdf>.

-
- Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П. // Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.

3. Martin Dražanský, Eva Březinová, Filip Orság, Dana Lodrová Classification of Skin Diseases and Their Impact on Fingerprint Recognition [Електронний ресурс] / Режим доступу: https://www.researchgate.net/publication/221234787_Classification_of_Skin_Diseases_and_Their_Impact_on_Fingerprint_Recognition.

4. Козин В. М., Козина Ю. В., Янковская Н. Н. Дерматологические болезни и инфекции, передаваемые половым путем: Навчально-методичний посібник. – Вітебськ, 2016. – 408 с.

5. Дудченко М.О., Коляденко В.Г., Бариляк І.Р., Скибан Г.В., Дуденко Л.І., Васильєва К.В., Артеменко А.Ф., Левченко Л.Ю., Макарова О.О., Стасюк Г.М., Авамлех В.А. Шкірні та венеричні хвороби: Підручник. – Полтава-Київ: МОЗ України, НМУ ім. О.О. Богомольця, Українська МСА, УАН, 2004. – 234 с.

6. Roger Haber, Josiane Helou, Joelle Korkomaz, Maya Nabre, Antoine Ghanem, and Roland Tomb Absence of fingertips with focus on dermatological etiologies: national survey and review [Електронний ресурс] / Режим доступу: https://www.researchgate.net/publication/281274814_Absence_of_fingertips_with_focus_on_dermatological_etiologies_National_survey_and_review.

7. Кудинова Н. С. Криминалистика: основы современной дактилоскопии, учебное пособие для студентов. – Саратов: Саратовский социально-экономический институт (филиал) РЭУ им. Г.В. Плеханова, 2018. – 96 с.

8. Stěpánka Barotová Detector of skin diseases by fingerprint technology [Електронний ресурс] / Режим доступу: https://www.vutbr.cz/www_base/zav_prace_soubor_verejne.php?file_id=159447.

-
- Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П. // Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.

9. Божченко А. П. Судебно-медицинская оценка дерматоглифических признаков пальцев рук в идентификации личности: дисертація. – С.-Пб., 2009. – 47 с.
10. Савчак В. І., Ковальчук М. Т. Хвороби шкіри в практиці сімейного лікаря: Посібник. – Тернопіль: ТДМУ, 2005. – 398 с.
11. Соколова О.А., Лаптева А.О. Особенности выявления признаков фальсификации следов папиллярных узоров рук при производстве дактилоскопических экспертиз (экспериментальные исследования), Вестник экономической безопасности. 2018;(1):112-6.
12. Michal Dolezel, Martin Drahansky, Jaroslav Urbanek, Eva Brezinova and Tai-hoon Kim Influence of Skin Diseases on Fingerprint Quality and Recognition [Електронний ресурс] / Режим доступу: <https://www.intechopen.com/books/new-trends-and-developments-in-biometrics/influence-of-skin-diseases-on-fingerprint-quality-and-recognition>.
13. T. J. David, M.B., Ch.B., A. B. Ajdukiewicz, M.B., M.R.C.P., and A.E. Read, M.D., F.R.C.P. Dermal and epidermal ridge atrophy in celiac sprue [Електронний ресурс] / Режим доступу: [https://www.gastrojournal.org/article/S0016-5085\(73\)80123-4/pdf](https://www.gastrojournal.org/article/S0016-5085(73)80123-4/pdf).
14. J. Bai, E. Zeballos, M. Fried, G.R. Corazza, D. Schuppan, M.J.G. Farthing, C. Catassi, L. Greco, H. Cohen, J.H. Krabshuis Практическое руководство Всемирной организации гастроэнтерологов (ВОГ-OMGE) Целиакия [Електронний ресурс] / Режим доступу: <http://www.worldgastroenterology.org/UserFiles/file/guidelines/celiac-disease-russian-2005.pdf>.
15. Milan Barta, Martin Drahansky Generation of Skin Diseases into Synthetic Fingerprints, International Journal of Image Processing (IJIP), Volume (10) : issue (5) : 2016.

▪ Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П. // Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.

Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П.

Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження

У статті зазначаються критерії оцінки слідової інформації дактилоскопічного походження, які закріплені на нормативно-правовому рівні, і якими експерт неухильно оперує та враховує при дослідженні і формуванні висновку, проводиться аналіз причин, через які вони закріплені саме в такому вигляді та проводиться їх переоцінка з огляду на закономірності регенеративних змін у структурі шкіри з папілярним узором, частина яких може формувати нові, стійкі окремі ознаки, наводиться перелік найбільш поширених захворювань, які здатні деформувати папілярні узорі та змінювати їх структуру, зазначаються причини, які призводять до формування нових стійких окремих ознак в морфології сліду, зазначаються особливості механізму слідоутворення, в процесі якого слідоутворюючим об'єктом є інфікована чи здорова (безсимптомна) поверхня шкіри із папілярним узором, наводиться діапазон можливих деформацій структури папілярних узорів стійкого (патологічного) та нестійкого (відновлюваного) характеру в слідах. Відзначено, що врахування закономірностей відображення структури деформованих (знищених) захворюваннями папілярних узорів у слідах дозволить експертам відмежовувати сліди, змінені внаслідок особливостей механізму слідоутворення від слідів, в яких аномальна структура сліду папілярного узору зумовлена впливом захворювання, що, в свою чергу, краще реалізує принципи повноти та об'єктивності судово-експертної діяльності, дозволить оперувати більшим об'ємом інформації, підвищить якість та результативність таких досліджень.

- Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П. // Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.

Ключові слова: дактилоскопія, сліди, шрами, рубці, окремі ознаки, загальні ознаки, папілярний узор, ідентифікація, папілярні лінії, шкіра, хвороби.

Shakhraichuk A. M., Trach Rosolovska S. V., Yuzyk V. P.

Skin diseases affecting the quality of dactyloscopic information

The article describes the criteria for the assessment of traces of dactyloscopic origin, which are fixed at the legal level and which the expert steadily operates and takes into account in the research and in the formation of the conclusion, analyzes the reasons why they are fixed in this form and conducts their reassessment in terms of features of skin with papillary pattern regeneration, some of which may form new, persistent individual features, provides a list of the most common diseases that can deform and change the papillary pattern structure, the reasons that lead to the formation of new stable individual features in the morphology of the trace are indicated same as the features of the mechanism of trace formation, in the process of which the trace-forming object is infected or healthy (asymptomatic) skin with a papillary pattern, the range of possible deformations of the structure of papillary patterns of persistent (pathological) and unstable (renewable) character in the traces is given too. It is noted that taking into account the patterns of reflection of the structure of deformed (destroyed) papillary patterns in the traces will allow experts to distinguish traces, altered due to the features of the mechanism of trace formation from traces, in which the anomalous structure of the trace of the papillary pattern is caused by the impact of disease, will better realize the principles of completeness and objectivity of forensic activity, will allow to operate more volume of information, will improve the quality and effectiveness of such research.

- Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П. // Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.

Key words: fingerprinting, traces, scars, individual features, common features, papillary pattern, identification, papillary lines, skin, disease.

-
- Шкірні захворювання, які впливають на якість інформації, що відобразилась у слідах дактилоскопічного походження / Шахрайчук А. М., Трач Росоловська С. В., Юзик В. П.// Часопис Національного університету «Острозька академія». Серія «Право». – 2019. – № 2(20) : [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://lj.oa.edu.ua/articles/2019/n2/19samsdp.pdf>.