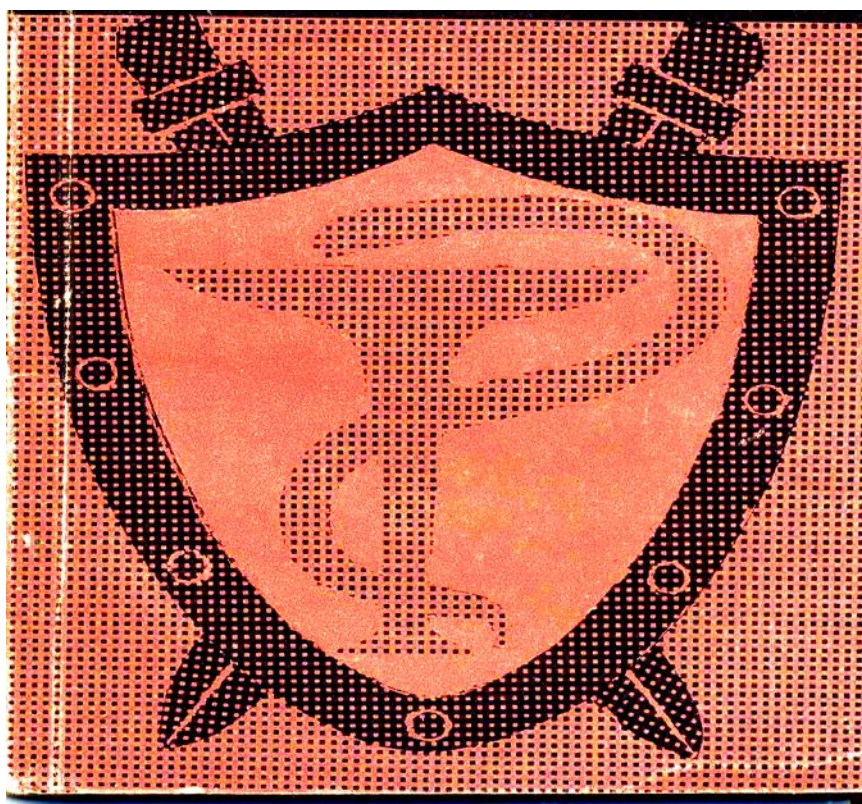


**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ
ВАЗИРЛИГИ
ТИББИЙ ТАЪЛИМНИ РИВОЖЛАНТИРИШ МАРКАЗИ
АБУ АЛИ ИБН СИНО НОМИДАГИ
БУХОРО ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ**

**«СУД ТИББИЙ АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГИК
ЭКСПЕРТИЗА АСОСЛАРИ.
БАХСЛИ ЖИНСИЙ ХОЛАТЛАР ВА ЖИНСИЙ
ЖИНОЙИ СУД ТИББИЙ ЭКСПЕРТИЗАЛАР».**

**Тиббиёт олий укув юртлари IV курс талабалари учун услубий
қўлланма**



Бухоро-2008 й.

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ
ВАЗИРЛИГИ
ТИББИЙ ТАЪЛИМНИ РИВОЖЛАНТИРИШ МАРКАЗИ
АБУ АЛИ ИБН СИНОНОМИДАГИ
БУХОРО ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ**

**«СУД ТИББИЙ АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГИК
ЭКСПЕРТИЗА АСОСЛАРИ.
БАХСЛИ ЖИНСИЙ ХОЛАТЛАР ВА ЖИНСИЙ
ЖИНОЙИ СУД ТИББИЙ ЭКСПЕРТИЗАЛАР».**

Тиббиёт олий укув юртлари IV курс талабалари учун услубий қўлланма

БУХОРО-2008 й.

- Тузувчилар:**
1. БухДТИ «суд тиббиёти ва патологик анатомия кафедраси» муdiri
доц. Очилов К.Р.
 2. БухДТИ «суд тиббиёти ва патологик анатомия кафедраси» ассистенти
Қаюмов Ж.Т.
 3. БухДТИ «суд тиббиёти ва патологик анатомия кафедраси» ассистенти
Очилов А.К.

- Тақризчилар:**
1. Тошкент Давлат Тиббиёт Академияси «Суд тиббиёти» кафедраси муdiri, тиббиёт фанлари доктори, профессор
З.А.Гиёсов
 2. Бухоро Тиббиёт институти «Паталогик анатомия ва суд тиббиёти» кафедраси доценти, тиббиёт фанлари номзоди
Р.К.Болтабоев

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ
ВАЗИРЛИГИ
ТИББИЙ ТАЪЛИМНИ РИВОЖЛАНТИРИШ МАРКАЗИ
АБУ АЛИ ИБН СИНОНОМИДАГИ
БУХОРО ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ**

**«ТАСДИКЛАЙМАН»
Уз.Р.ССВнинг Тиббий
таълимни ривожланти-
риш маркази директори
доцент Т.С.Саидов**

« _____ » _____ 2007 йил

**«СУД ТИББИЙ АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГИК
ЭКСПЕРТИЗА АСОСЛАРИ.
БАХСЛИ ЖИНСИЙ ХОЛАТЛАР ВА ЖИНСИЙ
ЖИНОЙИ СУД ТИББИЙ ЭКСПЕРТИЗАЛАР».**

Тиббиёт олий укув юртлари IV курс талабалари учун услубий қўлланма

БУХОРО-2008 й.

СУД ТИББИЙ АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГИК ЭКСПЕРТИЗА АСОСЛАРИ. БАХСЛИ ЖИНСИЙ ХОЛАТЛАР ВА ЖИНСИЙ ЖИНОЙ СУД ТИББИЙ ЭКСПЕРТИЗАЛАР.

Суд тиббий акушер гинекологик экспертиза факат терговчи, прокурор, суриштирув олиб бораётган шахс карори ёки суд ажримига кура утказилади. Бундай экспертиза содир булган воқеадан кейин эрта канча утказилса, унинг натижаларини самарадорлиги шунча катта булади. Шунинг учун, шишилиш текширув талаб килинадиган алоҳида ҳолларда агар юзага келган вазиятга кура экспертиза утказиш тугрисида қарорни уз вақтида олиш мумкин бўлмаса, жабрланувчи суд-тиббий акушер- гинекологик куриқдан утказиш, истисно тариқасида жабрланувчилар, шунингдек, уларнинг қонуний вакиллари, ота-оналари ва бошқа тегишли мансабдор шахслар аризасига кура бўлиши мумкин.

Суд тиббий акушер гинекологик экспертизалар қуйидагиларни аниқлаш учун утказилади.

1. Жинсий балогатга етганликни;
2. Боқиралик бузилганлигини;
3. Зурлаб жинсий алоқа қилишга ҳос тиббий –биологик белгиларни;
4. Фахш ҳаракатларга ҳос тиббий –биологик белгиларни;
5. Қушилиш ва бўйида бўлиш қобилиятини;
6. Ҳомиладорлик ва утган туғишни;
7. Ҳомиладорлик узилишининг жароҳат билан боғлиқлигини;
8. Ҳомиладорликни сунъий узилишини;
9. Жинсини ;
10. Мехнат қобилиятининг доимий йукотилиш даражасини ёки жисмоний меҳнатга яроқлилигини аниқлашда жинсий аъзолар ҳолатини;
11. Таносил касалликлар бор ёки йуклигини;
12. Одам иммун танқислиги вирусини юктириш (ОИТС).

Жинсий балогатга етганликни(жинсий етукликни)аниқлаш:

Жинсий етуклик, балогатга етганлик экспертизасини утказиш суд-тергов органлари томонидан никоҳ ёши ҳақидаги қонунларни бузиб турмушга чиқиш ҳолларида утказилади. Ўзбекистон Республикасининг «Никоҳ ва оила» ҳақидаги қонунлари мажмуасининг махсус моддасига асосан никоҳ ёши 18 дан деб қабул қилинган. Бу ёшда организм жинсий жихатдан ривожланиб етилади ва оналик вазифаларини бажаришга тайёр булади.

Жинсий етуклик деганда, организмнинг хусусиятига кура жинсий алоқа қилиш вазифаларини, яъни жинсий қушилиш, уруғланиш, туғиш, бола эмизиш, тарбиялаш қабиларнинг организмга зиён етказмаслиги тушунилади. Жинсий етуклик мезонлари қуйидагилар билан таърифланади:

- Антропометрик белгилар бўйича бўйи 150 см дан кам бўлмаслиги, утирган ҳолатидаги бўйи-80 см, курак қасмининг айланаси 74-76 см, елкалар айланаси-30 см, болдир айланаси-40 см, икки ёнбош

суяги олдидан устки усиклари ораси 27 см,сон суяги кустлари ораси-29 см, ташки конюгата-18 см булиши керак;

- Иккиламчи жинсий белгиларининг ривож топиши,яъни тери ости ёг тукумаларининг ривожланиши,жинсий орган атрофларининг ва култик ости сохасининг соч билан копланиши,сут безларининг етилиши,узга жинс вакилларига нисбатан рухий узгаришлар;
- Жинсий органларнинг етилиши ва уларнинг функцияларининг ривожланиши,катта уятли лабларнинг холати,кин,бачадоннинг етилиши (бачадоннинг буйин кисми цилиндрик шаклда булиши ва умумий узунлигининг 3/1 кисмини ташкил этиши),хайз куриш жараёнининг кузатилиши;
- Бола бокишга,тарбиялашга рухий ва анатомио-физиологик жихатдан тайёр булиш.

Юкорида келтирилган мезонга асосланиб суд тиббиёти эксперти организмнинг жинсий етук ёки етукмаслигини аниқлайди.

Жинсни аниқлаш:

Жинс узининг махсус тузилиши билан тавсифланади. Жинслар узаро кескин фаркланадилар.Одатда ушбу фаркни аниқлаш кийин булмасада,айрим вақтларда уларни аниқлаш учун текшириш утказиш лозим булиб қолади, чунки икки жинсни кушилиш ҳолатлари содир булиши мумкин,яъни гермофродитизм руй бериши мумкин.

Гермофродитизм икки Юнон худодларининг- Гермес(эркак) ва Афродита (аёл) номларидан келиб чиққан булиб,икки жинсли маъносини беради.Демак, гермофродитлар икки жинс белгиларига эгадир.

Жинснинг аниқланиши учун жинсий безлар аёллар учун тухумдон, эркаклар учун мойкаларнинг мавжудлиги муҳим аҳамият касб этади.

Ҳақиқий ва калбаки гермофродитизм тафовутланади.Ҳақиқий гермофродитизм аёллар ва эркаклар жинсий безларининг борлиги билан таърифланса, калбаки гермофродитизм эса факат биттасининг мавжудлиги билан тавсифланади.Биринчи тури камдан кам учрайдиган ҳол,иккинчи тури эса онда-сонда учраб туради.Масалан,эркаклар калбаки гермофродитизмда аёллар тухумдони уз фаолиятини ижро этади ва клиторнинг катталиги олатни эслатади.Ташки жинсий органлар терисининг бурмалари мойка ҳалтачасини эслатиши мумкин.Аёллар калбаки гермофродитизмда факат эркаклар жинсий безларининг (тухумларининг) иш фаолияти кузатилади.Аммо шу билан биргаликда тухум ҳалтачасининг уртасидан катта уятли лабларни эслатувчи тиркиш пайдо булиб,икки қисмга булинади.Ундан ташқари, тухумдонлар, кин,бачадон рудиментларини куриш мумкин.

Зурлаб жинсий алоқа қилишга ҳос тиббий биологик белгиларни аниқлаш/зурлаш бўйича экспертиза/

Бу экспертизани утказишда суд тиббий экспертнинг вазифаларига булиб утган жинсий алоқани тасдиқловчи объектив маълумотларни шунингдек танадаги жароҳатларни аниқлаш қиради.Зурлаб жинсий алоқа қилиш ёки унга уриниш важида экспертиза утказишда қизлик пардасини бутунлиги ёки

бузилганлиги жароҳатланган вақти, ёрикларнинг жойлашиши уларни сони четларини ҳолати каттиклиги ва юзаларни ранги аникланади.

Кизлик пардасини бутунлиги бузилганлиги ва унинг вақтини аниқлашда, топилган жароҳатларнинг мумкин булган келиб чиқиш механизми ҳам курсатилади. Масалан: уларнинг таранглишган олат билан бармоқ ёки қандайдир бошқа каттик утмас нарса билан санчувчи, кесувчи буюм билан етказилганлиги ва шу қабилар. Кизлик пардаси янги жароҳатларида бачадон ва унинг ортикларини кин орқали текшириш руҳсат этилган текшириш факатгина парда битгандан сунг яни жинсий алоқадан 10-12 кун утгандан кейин утказилади.

Кизлик пардасига қушимча жароҳат етказмаслик учун кичик Қуско ойнаси ёрдамида икки қуллаб эҳтиёткорлик билан текширилади. Агар қуриқдан утаётган аёлнинг кизлик пардаси бутун ҳолда, парда бузилмасдан ҳам жинсий алоқа қилиш мумкинлиги аниқланса (кизлик пардасини тузилишни хусусиятлари ва унинг чузилувчанлиги) парда тешинини улчамлари четининг характери, қискариш ҳалқасини мавжудлиги ёки йуклиги курсатилади. Бундай ҳолларда тухтамларда кизлик пардасининг тузилиши унинг бутунлиги бузилмасдан жинсий алоқа қилишга йул қуйиши курсатилади. Жинсий алоқа вақтида кизлик пардасини бутунлиги бузилмаган ҳолатларда бачадон ва унинг ортиклари ҳолатини ҳомиладорлик мавжудлигини ва шу қабиларни аниқлаш учун ички жинсий аъзоларни текшириш кин орқали эмас балки тугри ичак орқали утказилади.

Жинсий ҳаёт билан яшаётган аёлларда жинсий аъзоларнинг жароҳатлари ва бошқа тан жароҳатлари мавжудлиги шунингдек жинсий аъзоларнинг умумий ҳолати аникланади.

Қуриқ Қуско ойнаси ва ички аъзоларни икки қуллаб текшириш ёрдамида утказилади. Кин ва бачадон буйинчаси соҳасидаги сперматозоидлар мавжудлиги ва сперма гуруҳий мансублигини аниқлаш учун суд биологик бўлимга юборилади. Агар жинсий алоқадан сунг 5 суткадан қуп вақт утган бўлса бу текширишни утказиш мақсадга мувофиқ эмас. Жабрланувчи аёлнинг орқа чиқарув йулига жинсий алоқа қилингандан кейин дефекация булмаган бўлса, сперматозоидларни топиш учун тугри ичакдан суртмалар олиш зарур.

Жарроҳлик пинцети учлари орасига пахта булагини учи кистирилади қолган қисми пинцет учи атрофида бир неча марта айлантирилади. Тампон тугри ичакка 3-5 см чуқурликка қиритилади. Айланма ҳаракат билан тугри ичак шиллик қавати артилади. Ториб олинган тампон предмет ойначаларида суртма тайёрланади. Улар қуригилади ва суд биологик бўлимга юборилади.

Жинсий бузуклик билан булган жинсий алоқага олатни огизга тикиш ҳам қиради. Бундан ҳолларда жабрланувчи аёлнинг огиз соҳасида лаблар шиллик қаватини шилиниши, тил юганчасини йиртилиши, каттик ва юмшоқ танглай соҳасига, лунжлар, шиллик қаватга қон қуйилиши қуринишда жароҳатлар топилиши мумкин.

Агар жабрланувчи аёл огизга жинсий алоқа қилингандан кейин овқат емаган ва суюқлик ичмаган бўлса у ҳолда тил ва лаблар, милқлардан суртма олиш зарур.

Фахш ҳаракатларига хос тиббий-биологик белгиларни аниклаш.

Вояга етмаганлар/16 ёшга тулмаган шахслар/ экспертизасида суд-тиббий экспертнинг вазифасига жароҳатлар ёки бошқа хос белгиларнинг мавжудлиги ёки йуқлигини аниклаш киради.

Фахш ҳаракатларнинг қуриниши турли хил бўлиб,уларнинг белгилари қуйидагича:кизлик пардаси шиллик каватини кизариши,унинг йиртилиши ва ёрилиши,парда катига,чети бўйлаб ёки асосига қон қуйилиши,ташки жинсий аъзолар/хусусан кичик лаблар,клитор,сийдик чиқариш йули ташки тешиги соҳаси/ шиллик каватидаги ёриклар,йиртиклар,тирналма ва қон қуйилишлар,қов,оралик,орқа чиқарув йули соҳасидаги турли хил жароҳатлар ва х.к.

Агар экспертизада факатгина ташки жинсий аъзолар шиллик каватининг кизариши аниқланса,у ҳолда қуриқдан утаётган шахсни 3-5 кун ўтгандан сўнг қайта қуриқдан ўтказиш зарур.Кизариш,нотоза саклаш,ғижжалар инвазияси ва х.к.лардан эмас,балки бир марта бўлган фахш ҳаракати натижасида келибчиққан бўлса,бу вақт ичида йуқолади.

Қайиксимон чуқурча ва орқа уланув/спайка/ҳолатига эътибор бериш зарур.Чунки фахш ҳаракатлари мунтазам равишда қилинганда,бу соҳалар механик таъсирга/босимга/ўчрайди,натижада жинсий тирқиш очилиб туриши,орқа соҳасида қоронқасимон чуқурлик ҳосил бўлиши,оралик,орқа уланув/спайка/ ва қайиксимон чуқурлик атрофида тери атрофияси қузатилиши мумкин.Бу белгиларнинг ҳаммаси биргаликда ҳисобга олиниши керак,чунки улардан баъзилари фахш ҳаракатлар билан боғлиқ бўлмаган ҳолларда ҳам қузатилиши мумкин.

Бу экспертизада жинсий аъзолар,улар атрофида шунингдек,қуриқдан утаётган аёл танаси ва қийимида манийнинг топилиши қатта далилий аҳамиятга эга.Бундай ҳолларда суд-биологик бўлимга факатгина дилоқ/ёки дилоқ дахлизи/ичидаги нарсаларгина эмас,балки қуриқдан утаётган аёл танасининг бошқа жойларидан манийга шубҳа қилинган қуриган суюқлик излари ҳам юборилади.

Таносил қасалликлари ёки трихомониазага шубҳа тугилса,қуриқдан утаётган аёл тқри-таносил қасалликлари диспансерига юборилади.Фахш ҳаракатлари бўйича ўтказилган экспертизада бу қасалликларни топиш аҳамиятга эга бўлиши мумкин,шу билан бирга бунда ножинсий йул билан юктириш эҳтимолини ўнўтмаслик лозим.

Фахш ҳаракатлари бўйича текширишда орқа чиқарув тешигини ҳам қуриш лозим.Орқа чиқарув тешигини текшириш болалар қушетқасида қуриқдан утаётган аёлнинг тизза-тирсак ҳолатида ўтказилади.Думбаларни қул билан бир оз иқққла томонга тортиб,чандиқлар бўлиши мумкинлигига,орқа чиқарув йул шаклига /кичкина чуқурлик,қенг ёки ботик қоронқа қуринишида ва бошқалар/ орқа чиқарув тешиги атрофидаги тери нурсимон бурмаларининг яққоллигига,тешиқнинг очилиб туриши мавжудлигига эътибор берилади.

Қейин думбалар иққала томонга қенгрок тортилади ва анал тешиқ қенгайтирилиб/очилиб/туғри ичак шиллик кавати ранги,ёриклар,шилиқмалар ва қралар мавжудлиги,сфинқтернинг тонуси/туғри ичакка вазелин суртилган

бармокни киритиш усули билан/аникланади.Ректал сузак мавжудлигига алохида эътибор берилади.

Орка чикарув йули оркали мунтазам килинган жинсий алокаларда орка чикарув йули ва тугри ичак сохасида куйидаги хос узгаришлар пайдо булади:орка чикарув тешигининг воронкасимон ботиклиги ва осилиб туриши,орка чикарув тешиги ва тугри ичак шиллик кавати сохасида бурмаларнинг текисланиши,шиллик каватнинг кукимтир тусли тук кизил ранг,сфинктерларнинг бушаши,тугри ичак шиллик каватининг шалвираганлиги ва сулгинлиги,тугри ичак ампуляр кисининг кенгайиши ва х.к.Шуни хам кузда тутиш керакки,орка чикарув йули сохаси нормадан тор ёки кенг воронка шаклида хам булиши мумкин булиб,воронка бундай холларда шиллик кават хисобига хосил булади.Агар воронкасимон ботиклик орка чикарув йули оркали мунтазам килинган жинсий алока окибатида келиб чиккан булса,у холда воронканинг деворлари орка чикарув йули шиллик кавати ва терида ташкил топади.Юкорида курсатилаган белгилардан баъзилари ичак фаолиятининг бузилиши,шу жумладан,кабзият,ич кетиши натижасида хам пайдо булиши мумкинлигини эсдан чикармаслик керак.

Аёл кишининг жинсий алокага лаёкатлилик ва хомиладор булиш кобилияти аниклаш.

Бундай экспертизани утказилишига сабаб булиб,никохни бекор килиш,аёл кишини бегона болани узлаштириши хизмат килади.Жинсий алокага лаёкатлилик ва хомиладор булиш кобилияти унумдорлик кобилиятини ташкил килади.Жинсий органлар анатомияси нуктаи назаридан каралса бирор касаллик ёки шикастланишдан кейин жинсий органларнинг чандиксимон узгаришлари туфайли жинсий алока килиш лаёкати булмайди.Аёл кишини хомиладор булмаслиги бачадон ривожланмаганлигида,балогат ёшига етмаганда ва кари ёшдаги кишиларда кузатилади. Бачадоннинг Фаллопи найлари яллигланиши билан боглик касалликларда,жароухатланиш каби холларда хам уругланиш содир булмайди.Бундай холларда тухумдон ёки бачадонни операция йули билан олиб ташлашга тугри келади,катта микдорли реактив нурлар билан нурланганида Фаллопи найлари боглаб ташланади.Унумдорлик хакидаги хулоса акушер-гинекологларнинг суд-тиббиёти экспертлари билан биргаликдаги текширувларидан кейин чикарилади.

Аёллар хомиладорлигини ва тукканлигини аниклаш.

Хомиладор булганлик экспертизаси жинсий жиноятларни фош этиш учун белгиланади.Бундан ташкари,мазкур хил эксперица уз боласини улдирганда,улим билан тугаган аборт ходисалари тавсилотини аниклаш учун хам килинади.Экспертиза суд тиббиёти экспертлари ва акушер-гинекологлар томонидан олиб борилади.

Хомиладорликнинг бириняи ярми куйидаги белгилар асосида аникланади: иштаханинг узгариши,кунгил айнаиши,кусиш,хид билиш органлари фаолиятининг узгариши,сержахллик,куп ухлаш.Юзда,кориннинг ок чизигида, сургич атрофида пигмент доғларининг хосил булиши. Хомиладорликнинг эхтимоллик белгиларига:хайзнинг тухташи,жинсий органлар шиллик

каватининг кукарган булиши,бачадон хажмининг, шаклининг ва консистенциясининг узгариши киради.Бундан ташкари, Ашгейм-Цондек ва бошка биологик реакциялар натижаси хам мухим ахамиятга эга. Хомиладорлик бачадонда боланинг борлиги билан,боланинг тана кисмларини пайпаслаб куриш,юрак тонларини эшитиш,бола скелетининг рентгенда куриниши билан аникланади.

Тукканлик бачадоннинг холатига,тугиш йулига,кукрак безлари ва кин ажралмаси(лохий)асосида аникланади.Хомиладорлик ва тукканликни кориндаги чандикка караб,кизлик пардасини ёрилишига,ков сохаси ва киндаги чандиклар асосида экспертиза килинади.

Эркактарнинг жинсий алокага,уруглантиришга лаёкатлилигини аниклаш.

Эркактарнинг жинсий алокага лаёкатлилиги ёки лаёкатсизлиги ташки жинсий аъзоларининг тузилиши,аномалия мавжудлиги ёки йуклигига боғлиқ.Улар тугма(эписпадия) ёки сунъий операциядан кейин чандиклар хосил булиши, гангренадан кейин олатнинг бир кисмини кесиб ташлаш сабабли булиши мумкин.Жинсий алока килишга даба мавжудлиги, тухум халтачасининг инфантиллиги тускинлик килиши мумкин.Бирок,эксперт мазкур холатларда уз фикрини беришга эҳтиёт булиши лозим,чунки эркак киши даба булла туриб,жинсий алока килишга кодир булиши мумкин.

Жинсий алокага лаёкатлилиқ ёш утган сари пасаяди ёки йуколади.60 ёшли эркактарнинг жинсий алока килиш куввати пасайиши,70 ёшли эркактарники эса йуколиши мумкин,аммо хаммасиники эмас.Орка мия,бош мия касалликлари импотенцияни,яъни жинсий алокага лаёкатсизликни келтириб чиқариши мумкин.Ундан ташкари, импотенция функционал,рухий тарзда хам ифодаланиши мумкин.Уруглантиришга лаёкатлилиқни аниклаш оталиқни аниклаш экспертлари вақтида лозим булади.Масалан,жавобгар нафақа тулашдан бош тортиб ундан бола булиши мумкинлигини инкор этади. Мазкур холларда эркактарнинг спермаси текширилади.Маний таркибида сперматозоидлар улик булса(некроспермия)ёки уларнинг сони жуда хам кам булса (олигозооспермия)эркак киши жинсий алокага (кушилишга)лаёкатли булсада, уруглантиришга лаёкатсиз булади.

Спермада сперматозоидлар сони, харақатчанлиги ва уларнинг шакллари етарли даражада етук булса,унда эркак уруглантиришга лаёкатли булиши мумкин.

Хомиладорликнинг сунъий узилишини аниклаш/криминал аборт экспертизаси/

Даволаш муассасаларида,лекин тегишли асоссиз,ёки врач томонидан даволаш муассасаларидан ташкарида,ёхуд тегишли тиббий маълумотга эга булмаган шахс томониданутказилган аборт криминал аборт деб хисобланади.

Бундай холларда суд-тиббий эксперт куйидагиларни аниклайди:

А)курикдан утаётган аёл хомиладор булганми?

Б)унда аборт булганми?

В)аборт хомиладорликнинг кандай муддатида содир булган?

Г)аборт уз-уздан булганми ёки сунъий утказилганми?

Д)аборт утказилгандан кейин канча вақт утган?

Е)аборт кандау усуллар билан утказилган?

Ж)аборт курикдан утаётган аёлга кандай зарар етказган?

З)аборт курикдан утаётган аёл томонидан утказилганини ёки бошка шахс томониданми?

И)аборт курикдан аёл курсатган холатларда утказилиши мумкинми?

Абортнинг сабаблари/сунъий,уз-уздан/ хакидаги саволларни хал килишда куйидаги анамнестик маълумотлар хисобга олинади:

1)курикдан утаётган аёл илгари ва бошланган абортдан сал олдин огриган касалликлар/хусусан таносил касалликлари/

2)хомиладорликлар сони,уларнинг кечиши ва натижаси.

3)аборт юз берган холатва вақт.

Абортни экспертиза килиш учун куйидаги саволларни куриб чиқиш керак.Текширилаётган кишида хакикатдан ҳам хомиладорлик булганми,у хомилани олдириб ташламаганми,агар хакикатдан ҳам олдирган булса, ихтиёрийми ёки ихтиёрсизми,кандай усул билан олдирган,хомиладорликнинг бузилишида кайси усул кулланилган?

Хомилани олдириш усуллари 3 асосий гуруҳга булиш мумкин:

-организмга умумий таъсир этиш;

-бачадон ичига узга каттик нарсалар юбориш;

-бачадон ичига хар хил суюкликлар юбориш.

Организмга умумий таъсир этиш:узок булган масофага тезлик билан юриш, вибрацион таъсирлар,огир юк кутариш,ташки ва комбинацияли равишда бачадонни кул билан кисишлар,кайнок ванна ёки душга тушиш,горчичниклар куйиш боланинг тушишига олиб келади.Бачадон ичига ташки омил воситасида таъсир этиш: катетер,буж, тукув спицаси,пар,дарахт чуплари, каламлар киргизиш йули билан амалга оширилади.Бачадонга суюклик юбориш хар хил инструментлар ёрдамида бажарилади,куп холларда спринцовка кулланилади.Жунатиш учун сув,мишъяк суюклиги, спирт, йод, совунли сув кулланилади.Бундан ташкари,хомилани бузишда юкори меъёрли доривор моддалар ва хоказолар кулланилади.Бу эса ҳам она,хам бола организмига захарли (токсик)таъсир курсатади.Бу максатда хинин, симоб, маргимуш,олеандира суюклиги,пилокарпин,пахикарпин,скпидар,гормонал моддалар (питиутрин,фолликулин,синэстрол)кулланилади.Ихтиёрсиз аборт хакида куйидаги холларда суз кетиши мумкин:она ва бола организмидаги паталогик узгаришлар,юкумли касалликлар билан огриганда,хар хил таносил касалликларида,хар хил ички интоксикацияларда,декомпенсив юрак порокларида,буйрак касаллигида,бачадоннинг нотугри жойлашуви, бачадоннинг ривожланмаганлиги ёки хар хил касалликларида,ички безлар секрециясининг бузилишида ва бошка холларда учрайди.Жиноий равишда килинган аборт узидан кейин асоратлар колдириб,улимга ҳам олиб келади. Хар хил доривор моддаларни ичиш,бачадон ичига ёт нарсалар тикиш унинг ёрилиб кетишига олиб келади.Бачадон ичига суюкликлар юборишда унинг веналарига суюклик билан бирга хаво ҳам кириб эмболияга олиб келади. Бачадон бушлигига сурилиб унга захарли таъсир этади.Хомиланинг бузилиши сепсис каби асоратларга олиб келади.Жиноий абортларнинг натижаси боласизликка олиб келади.Жиноий абортларни аниклаш купгина кийинчиликлар тугдиради,чунки хомиладорликнинг эрта вақтларида из

колдирмай тугаши мумкин.Хомиладорликнинг эрта белгилари кукрак учудаги пигмент доғларининг мавжудлиги, кукрак безларидан суюклик чиқиши,кориннинг ок чизигида пигмент доғларининг мавжудлиги,кин шиллик каватининг кукимтир ранга кириши хомиланинг тугашидан далолат бермайди.Бунинг учун гормонал белгиларни урганиш муҳим,чунки улар хомиладорлик бузилгандан кейин 5-7 кунгача сакланиб қолади.Биокимёвий усулда текширишларнинг курсатишича. хомиладорлик бузилгандан кейин буладиган оксил ва бошқа узғаришларни чилла даврида,яъни 40 кунгача аниклаш мумкин. Аёллар маслахатхонасининг гинекологик булимларидаги тиббий хужжатлар аборт булганидан далолат бериши мумкин.Кечи аборт ва муддатидан илгари тугиш аёл организмида аник узғаришлар колдиради,шунинг учун хомиланинг бузилишини хомиладорликнинг чрмида осонлик билан аниклаш мумкин.Агар текширишлар абортдан кейин килинса, чойшаб ва кийимлардаги кон доғлари бевосита далил булиб хизмат қилади. Бачадон суюклигидаги хомиланинг қисмлари, бачадоннинг инволюцион узғариши ва унинг ажратмаларини узғариши муҳим аҳамиятга эга. Хомиланинг бузилишини айрим вақтларда гинекологик курик йули билан аниклаш мумкин.Бунда бачадон буйни,кин деворларининг механик шикасланиши,кин шиллик каватини ташки таъсирлар,яъни йод ва калий перманганати суюклиги таъсиридан куйиши каби аломатлар далил булади. Улик ёриб қурилганида бачадондаги плацента дайdonи,хомила далил булиб хизмат қилади.Тухумдонда сарик тананинг булиши хомиланинг булганлигидан далолат беради.Абортнинг бевосита далили булиб,кин ва бачадонга кирган предметларнинг излари.хажми,бачадон бушлигидаги йирингли ҳолатлар хизмат қилади.Хомиладорлик бузилиши ҳақидаги саволларни ечиш давомида гистологик изланишлар туфайли хорион хужайра, хомила пустлогини, эндометриядаги(бачадон шиллик кавати)узғаришлар туқиманинг инфильтрациясига қараб абортнинг қачон қилинганлигини, бачадонга юборилган суюкликлар ҳажмини ва хусусиятини аниклаш мумкин. Жиноий аборт вақтида қучли кон йукотиш,хомиладорлиени бузиш мақсадида қулланилган нарсалардан захарланиш,шок,кон томирлардаги ҳаво эмболияси,сепсис улим сабаби булиши мумкин.Жиноий равишда қилинган абортнинг аниклаш учун уни қилган жойини қузатиш керак,чунки бу ерда кимёвий моддалар,табiiй анжомлар ёки буюмлар, буюмлардаги кон излари, кон булган пахта,дока ва хомиланинг қолдиқлари топилиши мумкин. Топилган буюмлар ашёвий далил сифатида текшириш учун тегишли лабораторияларга жунатилиши керак.

Таносил ёки ОИТС қасаллиқларини тарқатиш:

Таносил ёки ОИТС қасаллиқларини тарқатиш (юктириш)жиноий иш деб ҳисобланади.Ушбу жиноят таносил қасаллигига учраган шахс томонидан қасаллик вақтида,уни уни даволаш чоғида содир этилиши мумкин.Киши узини таносил қасаллигига учраганини била туриб,бирор киши билан жинсий алоқа қилса,ёхуд бошқа йулар билан уни бундай қасалликка дучор этса,жиноий жавобгарликка тортилади.Ушбу моддада қурсатилган жиноят шахснинг ҳаётига ва соғлигига қарши қаратилган.Ушбу жинояттаносил қасаллигига учраган шахс томонидан уни даволаш чоғида ёки даволаш муассасаларининг қузатувиостида булган даврда содир этилиши мумкин.Таносил қасаллигини

юктириш хакида,ушбу жиноий иш тугрисида жавобгарлик Ўзбекистон Республикаси жиноий кодексининг 113-моддасига киритилган. «Била туриб,бошқа шахсни таносил касаллигини юктириш хавфи остида колдириш-энг кам ойлик иш хакининг йигирма беш бараваригача микдорида жарима ёки бир йилгача ахлоқ тузатиш ишлари ёхуд уч ойга камок билан жазоланади.

Узида таносил касаллиги борлигини била туриб,бу касални бошқа шахсга юктириш-уч ойдан олти ойгача камок ёки уч йилдан беш йилгача озодликдан махрум қилиш билан жазоланади.

Ушбу модданинг биринчи ёкииккинчи қисмида назарда тутилган ҳаракатлар:а)икки ёки ундан ортиқ шахсга нисбатан; б)вояга етмаган шахсга нисбатан содир этилган бўлса,-беш йилдан саккиз йилгача озодликдан махрум қилиш билан жазоланади.

Била туриб,бошқа шахсни ОИТСкасаллигини юктириш хавфи остида колдириш ёки унга ОИТСкасаллигини юктириш-саккиз йилдан ун йилгача озодликдан махрум қилиш билан жазоланади».

ЖИНСИЙ ЖИНОЯТ ЭКСПЕРТИЗАЛАРИ.

Ўзбекистон Республикаси жиноят кодексида мувофиқ қуйидаги жинсий жиноятлар учун жавобгарлик қайд этилган:

Номусга тегиш,жинсий балогат ёшига(16) етмаган шахс билан жинсий алоқада бўлиш,усмирларни фоҳишабозликка ургатиш,аёлларни жинсий алоқага мажбурлаш,никоҳ ёшига етмаган уйлантириш ёки никоҳ ёшига етмаган шахсни эрга бериш,икки ёки куп хотинлилик,ёлгон эрқаклик, бесоқолбозлик, таносил,ОИТС касалликларини тарқатиш ва уларни даволашдан буйин товлаш.

Дефлорация:

Дефлорация(лотинча de қушимча, йуккилиш,бузиш+ flora гул) кизлик пардасининг йиртилиши,кизлик пардасининг анатомик бутунлигининг бузилиши.Кизлик парда ташки жинсий қисмини ичкисидан ажратиб туради.У юпка пардадан иборат бўлиб,кизларда Кинга кириш тешигини беркитиб туради.Уни турли шаклларда учратиш мумкин,масалан,халқасимон, панжарасимон,яримойсимон,парраксимон ва бошқалар.Кизлик пардасининг тешиги,парда шаклининг узгариши билан узгаради.Баъзан, ёшлиқда, яллиғланиш натижасида кизлик пардасининг тешиги қисман бекилиши мумкин.Кизлик пардаси қанча кенг ва қалин бўлса,унинг тешиги шунча тор бўлади ва унинг акси-парда тор,юпка,паст бўлса,кизлик тешиги шунча катта бўлади.Бундай ҳолларда,яъни кизлик пардасининг эластиклиги, чузилувчанлиги,тешиенинг катталиги туфайли,жинсий алоқа кизлик пардаси бузилмасдан утиши мумкин.Кизлик пардаси бузилмасдан утиши мумкин. Кизлик пардаси узок вақт давомида жинсий алоқаларда бузилмасдан, факат тугиш жараёнида бузилиши,дефлорацияланиши (йиртилиши) мумкин. Йирилган жойнинг атрофларида қон талашишлар,қон кетиш(нихоят кам микдорда)қузатилади.Умумий айтганда жинсий алоқадан кейин,кизлик пардасининг бузилиши,қон кетиши,қон талашишларнинг пайдо бўлиши дефлорациянинг вақтини аниқлашга ёрдам беради.Бундай узгаришлар натижасида кизлик пардаси урнида сургичлари қолади.Кизлик пардасининг излари(қолдиқлари)қин томонидан ҳам,дахлиз томонидан ҳам,қуп қаватли

ясси эпителий билан копланган булиб,улар уртасида мускул толалари,эластик иплар,кон томирлари жойлашганлиги билан тавсифланади.

Шуни ҳам таъкидлаш керакки,айрим вақтларда(масалан,кизчаларни зурлаганда)нафакат кизлик пардасининг дефлорацияси,киннинг йиртилиши, хатто эластик хусусиятга эга булган чотнинг ҳам(жинсий орган билан орка тешик уртасидаги соха) йиртилиши кузатилади.Бу холда киннинг кириш тешиги очик колади,унинг деворлари пастга(ташкарига) тушиши мумкин.

Номусга тегиш-юримдик тушунча булиб,жабрдийдани хохишига карамай куч билан,куркитиш йули билан килинган ёки ночор,бехол ахволда колганда килинган жинсий алокани англатади.Экспертиза суд акушерлик ва гинекологик сохалари махсус тайёрланган суд тиббиёти эксперти ёки комиссияси томонидан,тергов органларини крорига биноан олиб борилади.Бугда булган воқеа тулик курсатилиши ва куйидаги саволлар аник ёритилиши керак:

- тан жарохати мавжудми,унинг жинсий жиноят учун тавсифли томонлари кандай, жинсий аъзоларда тан жарохатлари мавжудми?

-кизлик пардасининг бутунлиги сакланганми,агар у бузилган булса, қачон булган;кинда,жинсий аъзоларда ёки тананинг бошка қисмларида сперма борми?

Номусга тегиш энг огир конун бузиш тури ҳисобланади.Жисмоний куч билан килинган жинсий алокани таҳлил қилаётганда тажовуз кандай куч билан таъсир этади,хамда жабрдийда узини кандай химоя қилади. Шуни ҳисобга олиш керак.Бундан ташқари кандай шароитда ва кандай ҳолатда жинсий алоқа булгани ҳам ҳисобга олинади(одамсиз жой,тусатдан таъсир этиш,аёлнинг узини йукотиб куйиши,куркиши,огриклар,жисмоний кучсизлик.наркотиклар кулланилиши ва куркитишлар).Вояга етмаган ёшларни зурлаб номусига текканда жабрланувчининг факат жисмоний кучсизлиги эмас,балки узини химоя қила олмаслиги,қаршилиқ қилолмаслиги ҳам ҳисобга олинади.Суд амалиётидаги куйидаги воқеалар учраб туради.Бир киши зурлаб аёл(киз)нинг номусига текканда колганлари жабрланувчининг қаршилигини бартараф этиб туради(қуп киши булиб номусга текканда),бунда жабрланувчининг танасида жисмоний таъсир излари булмайди.Қуп киши булиб номусга текканда жинсий алоқа қуп марта булади.Бунинг учун ҳар хил одамдан урган спермани лабороторияда дифференсация қилишга тугри қелади.Айни чоғда аёл кишининг ночор,бехол ҳолатида зурлаш ҳам аҳамиятга эга.Масалан,аёл кишини қасаллиги туфайли кучсизлиги вақтида,хушидан қетганида,сунъий равишда ухлатилганида,спиртли ичимликлар ичганида ва бошка шароитларда номусга тегиш.Экспертизанинг энг муҳим шартларидан бири текшириш ишларини уз вақтида бажаришдир.Кечиктирилган текширишда далилий ашёлар топилмаслиги(сперма),жинсий аъзолар дастлабки ҳолатини йукотиш,жиноят изларининг йук булиб қетиши мумкин.Экспертиза учун булиб утган воқеани батафсил таърифлаш, жабрланувчининг қаршилиқ курсатиши характерини аник белгилаш муҳим аҳамиятга эга.Зеро,аёл кишининг (жабрланувчининг) қаршилиқ қилимш характерини билиш,суд тиббиёти экспертининг жиноят содир этилган жойни текширишда иштирок этиши,жиноий ҳолатни тугри аниқлашга имкон беради.

Суд тиббиёти эксперти аввал булиб утган ходисани аниклаб кейин жабрланувчининг тинглайди. сурок вақтида жабрланувчи куйидаги саволларга жавоб бериши керак: кандай ҳолатда ва қачон жиноят содир булади, Ким томонидан жисмоний куч ишлатилади, жабрланувчи кандай ҳолатда эди. Жинсий қушилиш кандай ҳолатда содир булган, табиий ҳолатдами ёки узга ҳолатдами (киндан бошқа жойга). Оғрик булганми ёки йукми, қон кетиши қузатилдими? Жабрланувчи жинсий алоқа содир булган пайтда кандай кийимда эди. Агар кийими булса, эксперт кийимини кидирувчига беришни таклиф қилади. Кейин гинекологик анамнез йигади. Хайз қурган вақти (биринчи марта), унинг тавсифи, даврийлиги, охириги марта қачон хайз қурганлиги. Жабрланувчи жиноятдан илгари жинсий алоқада булганми, ҳомиладор булганми, агар ҳомиладор булган булса, у туғиш билан тугганми ёки аборт билан тугаганми? Таносил касалликлари билан касалланганми? Агар бу жиноятдан илгари жинсий алоқада булган булса, узини киз бола деб ҳисоблайдими? Хама маълумотлар йигилганидан кейин суд тиббиёти эксперти жабрланувчига воқеалар баёнини (маълумотларни) уқиб бериб баённомага қул қуйдиради. Кейин маълумотларни текширишга киришади, бунинг учун жабрланувчига ечинишни таклиф қилади, кейин жабрланувчининг бутун танаси бошдан-оёқ қузатилади, бунда тери ости ёғ қаватининг ривожланиш характери, иккиламчи жинсий безларнинг ривожланганлиги, танада жароҳатнинг борлиги аникланади. Агар жароҳат булса, унинг анатомик жойлашганлиги ва узига ҳос хусусияти тулик таърифланади. Айниқса жинсий аъзолардаги, соннинг ички қисмидаги, қуқрак беги атрофидаги, буйин ва оғиз атрофидаги жароҳатлар тулик таърифланади. Кейин жабрланувчи гинекологик қреслога ётади, унинг жинсий аъзолари текширилади. Бундан ташқари жинсий аъзолар, қин дахлизининг шиллик қавати, қизлик пардасининг тузилиши ва шакли, қизлик пардасининг жароҳатланганлиги тулик ёзилади. Қизлик пардасининг жароҳатланганлиги соат қиферблати буйича аникланади. Қизлик пардасида жароҳат урни булмаса, жинсий алоқанинг қизлик пардасининг узғаришисиз олиб қорилганлиги белгилари изланади. Бунинг учун «айлана қискариши» белгиси аникланади, қичик қармокни қизлик парда тешигига секинлик билан тикқанда қармок қикилиб қурса, қизлик пардаси узғармаган булади. Қизлик пардасига механик омиллар таъсир этмаган булса, симптом мусбат булади. Қизлик пардасига 1-2 қармок эркин қирадиган булса, симптоми манфий, яъни жинсий алоқа булганлигидан қалолат беради. Жинсий органларни қуриб булганидан кейин қин дахлизи ва қиндан сртма олинади. Ташқи жинсий аъзолардан суд тиббий кидируви учун муҳим булган спематозоидлар мавжудлигини аниқлаш мақсадида суртма олинади.

Жабрланувчининг тана ва жинсий аъзоларини қуришдан олдин воқеани тулик сураб олиш керак. Жинс қинга қирганми ёки орқа қикарув тешигига, ёки оғиз бушлигига олиб қорилганми билиб олиш зарур, сунг жабрланувчининг бутун танасини қуриб қикиб жабрланиш механизми ва вақти аникланади. табиий равишда таъсир этишда (номусга текқанда) узига ҳос белгилар булмайди. Бунда қуйидаги узғаришларни қуриш мумкин, тирналиш. қуқариш ва соннинг ички қисмида, жинсий аъзоларда жароҳатни қуриш мумкин. Буйин билан оғиз атрофидаги жароҳатлар узини химоя қилганликдан қалолат беради. Жинсий алоқа зурлаш билан амалга оширилса, қуйидаги

окибатларга олиб келади:табiiй ва рухий шикаст, хомиладорлик,таносил касалликлари билан зарарланиш,узини нобуд килиш.Жинсий жиноят холларини куриб чиқишда ашёвий далилларни кечиктирмасдан лабароторияда куриб чиқиш муҳим аҳамиятга эга.Жабрланувчининг қийимини кураётган пайтда қийимдаги кон излари,кин суюкликига эътибор берилади.Агарда эксперт жабрланувчининг қийимида кон,сперма ва бошқа суюкликлар изларини аниқлаб қолса дарҳол жиноят текширув органларига хабар беради.Текшириш вақтида қузда тутилган шахснинг жароҳати ҳисобга олинади.Унда жабрланувчининг кон излари жинсий аъзосида,тирнок остида,соч тодаларида аниқланади.Жабр қилувчи шахс тегишли органлар томонидан тулик ечинтирилиб қурилади,унинг сперма ва соч тодалари лабароторияга жунатилади.Айрим вақтларда номусга текканлик ҳақида ёлгондан даъво қилинади(узини жабрлайди).

Номусга текканда ёки фоҳишабозлик билан шугулланганда жинсий алоқа кинга эмас,балки ташки жинсий аъзолар,орқа чиқарув тешиги атрофида содир бўлади.Шунинг учун изланиш давомида қатта уятли лаблар атрофида,қов соҳасида,соннинг ички қисмида ва орқа чиқарув тешигида спермани топиш мумкин.Суд тиббиёти соҳасида материал сифатида тамга усули қулланилади.Бунинг учун эмульциядан қирқиб олинган ва тозаланган рентген плёнқаси олиниб,хона ҳароратида қурилади ва лабароторияга юборилади.У ерда препарат бўялмаган ҳолда ёки 0.25%ли эритрозин эритмаси билан бўялган ҳолда микроскоп остида қурилади.Агар сперма бўлса,плёнқада сперматозоидлар аниқланади.

Номусга тегишнинг қуйидаги шакллари фарқланади:

- Инцест зурлаш,12 ёшгача бўлган қурбонларда ёмон рухий асоратларни келтириб чиқаради,қатта ёшдагиларда бундай асоратлар қам қузатилади;
- Гуруҳбозлик билан зурлаш,бунда қурбонга бирор-бир тан жароҳатлари етказилмайди ва шу воқеадан сунг хомиладорлик холлари қамдан-қам қузатилади(балки бу ҳолатдаги жиноятларда эрқаклар жинсий алоқани қупинча вақтидан олдин тугатиши билан боғлиқ бўлса қерак);
- Индивидуал зурлаш,бу олдиндан мулжаллаб,ёки шароитга қараб бўлиши мумкин;олдиндан мулжаллаб,қасдан амалга оширилган зурлашда қупинча жиноятчи қурбонига нисбатан қупол жисмоний қуч ишлатади(хатто улдириши мумкин),бу ҳолат зурловчида қийновга солишга мойиллик ёки алкоголь мастлик ҳолати бўлиши билан боғлиқ;
- Табиий уйқу ҳолатида бўлган қурбонни зурлаш;бундай ҳолатларни баҳолашга жуда эҳтиётлик билан ёндошиш қерак,чунки бундай зуланишлар ҳақида қупинча рухий касалликка муқтало бўлган аёллар муқожаат қилишади(қупинча-истерия ёки галлюцинация билан оғрийдиган аёллар);
- Гипнотик ёки наркотик уйқуда бўлган қурбонларни зурлаш;гипноз ҳолатидаги аёл билан унинг хоҳишидан ташқари сексуал ҳаракатни амалга ошириш мумкинлиги бутунлай асоссиз фикр,аммо нарқоздан сунг,шу билан бирга алкоголь ёки гиёҳванд модда таъсиридаги қуқур уйқу ҳолатида ётган аёлни зурлаш мумкинлигини истисно қилиб бўлмайди,лекин бу мисолларга баҳо беришда маълум эҳтиётқорлик билан ёндошиш лозимлиги талаб қилинади;

«содомик» зурлаш(тугри ичак оркали зурлаш)-гурухбозлик билан амалга ошириладиган зурлашлар орсиданг куп таркалган,бу холда жабрланувчининг тугри ичаги сфинк-терида(орка тешикни кисиб турувчи)жароҳатлар хосил булади.

Сексуал жиноятлар орасидан зурлаб номусига тегишга багишланган текширувлар сони бошқа турдаги амалга оширилган сексуал жиноятларга караганда купрокдир. Зурловчининг шахсиятини бахолар эканмиз,уларга хос булган тавсифли белгиларни:кучли ифодаланган бичилиш комплекси,Эдип комплекси,кучли анал фиксация(орка тешикни каттик кисилиши),эмоционал бузилишлар,обрулилар олдида куркув боскинчилик холати келтирувчи азоблаш белгиларини курсатиш лозим.Бунда оилада оналари доминантлик ролида булган ва узларининг аёллик кисматларини ёктиришмаган.Текширувлар натижалари курсатишича,зурловчилар куркок,одамларга ишонмайдиган, ижтимоий хаётга мосланмаган, азоблаш(одамларни кийночка солиб лаззатланадиганлар)белгиларига эга шахслардир. Бу жиноят турини келиб чикиш асосидан алкоғолизм, азоблаш, безорилик, ижтимоий тарбиясизлик ётади.Зурлаб номусига теккани учун камалган шахсларнинг 58% жиноят вақтида мастлик холатида булишган. Деярли хама холатларда азоблаш белгилари кузатилиб,килинган харакатларда сексуал мақсад эмас,балки эрмак килиш мақсади юкорирок турган.

Зурловчилар учун эрта жинсий инициация,секс билан жуда кизикиш,сексуал саволларни осонлик билан мухокама килиш оддий холл булиб хисобланади.

Гурухбозлик билан зурлашлар муаммосини урганган тадқиқотчилар жиноятда катнашганлар учун куйидагилар мослигини курсатишади: шахснинг ижтимоий хулки пастлиги,гурухбозлик билан безорилик харакатларини килиб юрган куча тудалари иштирокчилари эканлиги.Гурухбозлик билан зурлашларда уларнинг рахнамосини бу масалага ёндошиши жуда муҳимдир.Купинча,шахси бузилган,жуда кучли боскинчилик табиатига эга булган сардорлар учрайди.Бундай гурухларда сардорнинг зуравонлиги,гурухда тутган уз урнини йукотишдан куркиш билан боглик.Шуниси кизикки,бундай шахсларда жавобгарлик ва айбдорлик хисси жуда паст даражада булади.Шунингдек,тадқиқотчилар бу каби жиноятлардан мақсад сексуал коникиш олибгина колмай,балки сексуал кузгалишга эришишдир,яъни зурлаш билан номусга тегиш унинг катнашувчилари учун махсус сексуал стимулчтор булиб хизмат килишини таъкидлайдилар.

Бир катор тадқиқотчилар зурловчилар гурухига куйидагича тавсиф берадилар:улар маълумоти ва сексуал маъданияти жуда паст,тартибсиз сексуал хаёт кечирувчи,бир жойда узок ишламайдиган,тез-тез алкоғол истемол килишадиган ёш йигитлардир.зурланишлар хакидаги ишларни купинча тахлил килиш натижасидан куйидагилар аникланади:80% холларда жиноятчилар 32 ёшгача булган,55% бошлангич маълумотга эга.65% жиноят килиш вақтида алкоғол мастлик холатида булган,18% да рухий бузилишлар кузатилган.Жиноят курбонларида зурланишнинг асоратлари хакида куйидаги маълумотлар келтирилган:5 тасига огир,110 тасига енгил тан

жарохатлари етказилган,22 тасида дефлорация,2тасида хомиладорлик, 26та аёлда боскинчиликнинг рухий асоратлари(17 тасида асабий кузгалиш, 9 тасида неврозга ухшаш ҳолатлар).

Зурловчи учун жиноятни содир этиш унинг ички рухий,шахсий ва шахслараро муносабатлардаги муаммоларини ҳал этиш йули булиб ҳисобланади.Зурлаш қурбонларини ўқ гуруҳга булиш мумкин:тасодифий қурбонлар гуруҳи;ўз сезмаган ҳолда жиноятчини жиноятга ундовчилар гуруҳи,билиб туриб жиноятчини жиноятга ундовчилар гуруҳи,улар юзага келган шароитдан бир амаллаб қутулиб кетишига ишонган,аммо бундай қилолмаган қурбонлар гуруҳидир.

23 та гуруҳбозлик билан зурлашларни текширув маълумотларига қура,18 та ҳолатда аёллар ўзларини енгилтабиат тутишган,7 та ҳолатда эса сексуал жиноятга ундовчи ҳаракатлар қилишган.17 та ҳолатда эркаклар жиноятни олдиндан режалаштиришмаган ва қулай шароит тугилганлиги учун жиноят қилишган.Гуруҳбозлик билан зурлашларнинг 75% соат 20.00 ва 22.00 лар орасида юз берган,шунингдек 10 та ҳолатда-жиноятчиларнинг бирининг уйида амалга оширилган.Қўп ҳолларда жиноят қунига қадар жиноятчи ва қурбон бир-бирини танимаган.Гуруҳбозлик билан зурлашлар муаммосини таҳлил қилиш жараёнида аниқланишича,жиноятчи ўз ниятини охиригача етказиш ҳаракатининг дастлабки сабаби факат жисмоний таъсир булиб қолмасдан,балки қурбонни руҳан эзиш ҳамдир.Шунингдек қурбон ўзини енгилтабиат тутиши,сексуал жиноятга ундовчи ҳаракатлар қилиши,ҳамда айрим қурбонларни жиноятчининг ҳаракатларида ўзини айбдор ҳис қилиши ҳам бўнга сабаб бўлади.Қўп ҳолларда қурбонлар жиноятчига қаршилиқ қурсатишмаган ва бўлган воқеа тугрисида ҳеч қанга мурожаат қилишмаган. Бундан ташқари,»жабрланувчиларнинг» бир қисми булиб ўтган воқеадан ҳафа ҳам булишмаган ва кейинчалик жиноятчилар билан муносабатларини ўзишмаган.

Мавжуд бўлган қонунчиликда «зурлаш» тушунчаси асосан ўшбу жиноятнинг қурбон учун қандай рухий асоратлар қелтириб чиқаришини инобатга олмайди ва шунинг учун қушимча тулдиришларга муҳтож.Сўнгги вақтларда номусга тегиб зурлашлардан кейин қелиб чиқадиган асоратлар қўпинча тадқиқотчилар диққатини ўзига қортмоқда.Масалан.зурлаш қурбонларининг 9тадан 1тасида эмоционал бузилишларнинг махсус комплекси ривожланади.

Адабиётлардаги маълумотларни урганиб чиқиб,аниқландики :ҳар томонлама баҳсга сабаб бўлувчи –ўз турмуш ўртоғининг зурлаш муаммоси ҳуқуқни ҳимоя қилиш органлари ва тадқиқотчилар назаридан четга қолган.

Зурловчиларнинг сексуал ҳолатини тадқиқот қилишлар шуни қурсатадики,уларда сексуал бузилишлар ,сексуал ҳаётидаги муаммолар вав аёлларга нисбатан боскинчилик муносабати қўп ўчрайди.Зурлаш бўйича ўтказилган текширувлар қурсатишича 30% ҳолларда жиноят жабрланувчилар ўйида,10% жиноятчилар ўйида амалга оширилади.Жабрланувчилар ўстидан ўтказилган текширувларга қура уларнинг 55%ида бирор бир тан жароҳати топилмаган,жароҳат топилганларида эса уларнинг 15% да жароҳатлар жинсий аъзолар соҳасида ва 23%да экстрагенитал жойлашган.Зурлашларда:вагинал қоитус 70,2% ҳолларда,вагинал қоитус билан минет биргаликда 16.1%,вагинал ва анал қоитус биргаликда 2.4%,анал қоитус 1.9%,минет 1.3%,анал қоитус ва

минет биргаликда 1.1%,анал,вагинал коитус ва минет биргаликда 1.4% холларда кузатилган.

Гермафродитизмнинг бахсли жиний суд тиббиёт экспертизаси:

Мазкур экспертиза эндокринолог,гинеколог,психиатор иштирокида утказилиши лозим.экспертизанинг мақсади шахснинг хақикий жинслигини,гермафродитизм(хунасалик) бир организмда ҳам эркак, ҳам аёл жинсий органларининг булишидир.Табийй гермафродитизм асосан умурткасиз хайвонларга хос.Аномал гермафродитизм одамда ҳам учрайди.У хақикий ва сохта гермафродитизмларга булинади.Хақикий икки жинсли (гермафродитизм),яъни киши ҳам эркак,ҳам аёл жинсий органларга эга булиши табиатда нихоятда кам учрайди.Учраган тақдирда ҳам бу органлар купинча тулик ривожланмаган булади.Хақикий гермафродитизмга нисбатан сохта (нотугри)гермафродитизм купрок учради.Бу ҳолда жинсга тегишли ҳамма жинсий безларни куришимиз мумкин.Аммо,бу билан бир каторда у кишининг баданида иккинчи жинснинг белгилари ҳам булади.

Гомосексуализм:

Гомосексуализм(юнонча-homos-тенг,бир хил+лотинча sexyolis-жинсий)-ножужа жинсий алоқа,гайритабиий уз жинсига мансуб шахслар билан жинсий алоқада булиш.Эркакнинг эқрар билан,аёлнинг аёл билан жинсий алоқада булиши.Ўзбекистон жиний кодекси буйича факат эркакнинг эркак билан булган жиний жинсий алоқасига жазо моддаси белгиланган.

Ножужа ҳаракатлар: эркак ёки аёллар томонидан уз жинсига мос ёки бошқа жинсли усмирларга нисбатан ножужа ҳаракатлар килинса,жиний иш кузгатилади.ножужа ҳаракатлар деб киши куллари билан усмирлар жинсий аъзоларига тегиши,ёхуд уз жинсий аъзоларини улар танасига ишкалаши ёки уларга турли айбли расмларни курсатиши тушунилади.Ножужа ҳаракатларнинг бошқа турлари ҳам учраб туради,аммо буларнинг ҳаммасини тергов орқали аниқлаш мумкин.Ушбу ҳолатлар тугрисида экспертиза утказилганда,суд тиббиёти эксперти жуда ҳам кийин аҳволга тушади,чунки ножужа ҳаракат белгилари жуда ҳам кам булади.Шунинг учун сперма доғларининг жинсий аъзолар атрофида топилиши муҳим роль уйнайди.айрим вақтларда турли жароҳатлар,масалан шилиниш,таталаниш,муматалок изларининг жинсий аъзолар атрофида мавжудлиги,юзаки жароҳатларни кириш тешигида,киннинг шиллик пардасида топилиши ҳам хақиқатдан мазкур воқеа руй берганлигининг далили була олади.

Эркакларнинг жинсий вояга етиши:эркакларнинг умумий физиологик ривожланиши,жинсий хужайраларнинг(сперматозоидлар)ҳамда жинсий гормонларни ҳосил килувчи органларнинг(уруғдонларнинг)нормал усиши,кушимча тузилмаларнинг(хар хил безлар)аномалсизлиги ва эркаклар учун жинсий алоқа физиологик нормал вазифа ва организмларнинг келажакда усиб ривожланиши учун тускинлик бермаслик ҳолатлари вояга етилганлик деб ҳисобланади.Эркакланинг жинсий вояга етганлигини аниқлаш саволлари жинсий жиноят ишларида зарур булади.Ушбу саволларни ечиш учун суд тиббиёти экспертизаси утказилганда,шахснинг умумий жисмоний ҳолатига эътибор берилади.Унинг жинсий алоқага ва ҳомиладор этишига кобилиятлиги

хам эътиборга олинади.Эркаклар жинсий алока экспертизаси,аёлларга нисбатан жуда кам учрайди.

Импотенция:(лотинча impotentia-кучсизланиш)импотенция,эркакларнинг пуштсизланиши;шундай холатки,эркак жинсий алокага лаёкатсиз булиб қолади.Номусга тегиш,бахсли жиноий холатлар волида ва волидияликни аниклаш,тан жароҳатларининг огир даражасини аниклаш, бесоколбозлик, ёшига етмаган,балогатга етмаган шахслар билан алока қилиш экспертизаларида эркакларнинг жинсий алокага лаёкатлилигини аниклаш эҳтиёжи пайдо бўлади.Мазкур экспертиза,яъни жинсий алокага лаёкатсизлигининг аникланиши лаборатория текширишлари,шахснинг гувоҳлантирилиши ва бошқа текширишлар мажмуасига асосланган. Экспертиза утказилишида тиббиёт ҳам тергов ҳужжатларига эътибор бериши лозим.Шахсни гувоҳлантириш жараёнида унинг рухий ҳолати,асаб касалликлари,марказий нерв системасининг ҳолати,жинсий органларининг яллигланиши,эндокрин системасининг узгариши, жинсий органларнинг нуксони,ундаги механик жароҳат излари,чандик ва бошқа узгаришларни эътиборга олиш даркор.Агар огоҳлантирувчи мен-импотент,деб айтса,яъни узини жинсий алока қила олмаслигини изҳор этса ва эксперт шунга лойик объектив узгаришларни топмаса,унда ҳулоса чиқариш гувоҳланувчининг ҳама тиббиёт ҳужжатларини,даволатган жойларини,сурок баённомаларини, хотинидан олинган маълумотларни (йигиб) эндокринолог,неврапатолог мутахассислар консултациялари билан бирга комиссиян экспертизаси утказилади.

Бесоколбозлик: эркак киши билан эркак кишининг жинсий алока қилиши бесоколбозлик деб аталади;Ушбу жиноий иш Ўзбекистон Жиноий Кодексининг 120-моддаси билан жазоланади.Бесоколбозлик билан шугулланган иккала шахс жиноий иш қилганлари учун жазога тортилади.Уларнинг бири фаол шерик,иккинчиси эса бушанг,ҳаракатсиз шерик.Биринчи шерик уз олатини иккинчи шерикнинг орқа тешигига киритгани учун улардан ҳар бирининг алоҳида узига ҳос белгилари бўлади.Фаол шерик жинсий алока қилган замон куриқдан утқазилса.унинг жинсий олати учида аҳлат излари топилиши мумкин;ҳаракатсиз шерикнинг танасида қуйидаги белгилар тафовут қилинади:орқа тешик атрофлари кизаради(гиперимиялашади).тирналиш,ёрилиш,воронкасимон чуқурлик бурмаларининг силликланиши ва бошқалар.Мазкур белгилар жинсий алока бўлганлигига унча далил бўла олмайди,аммо орқа тешик атрофида ёки тугри ичакнинг пастки қисмида сперматозоидлар топилса,унда белгилар ҳақиқатдан жинсий алока бўлганлигига далил бўлла олади.

Уруглантиришга лаёкатсизлик: шундай паталогик ҳолатки,эркак организми,жинсий органлари ёки туқималари уруглантиришга лаёкатсиз бўлади.Травма,иккиёклама мойяқ қушимчаларининг таносил касаллиги билан яллигланиши оқибатида ва бошқа сабаблар туфайли уруглантиришга лаёкатсизлик содир бўлиши мумкин.Уруглантиришга лаёкатсизликнинг аникланиши жинсий жиноий,никоҳни бузиш,алимент,тан жароҳати огирлигини аниклаш ва бошқа экспертиза бўйича олиб борилади.Мазкур экспертизанинг мураккаблиги шундаки,уруглантиришга лаёкатсизлик диагностикаси,айрим вақтларда,қийинчилик тугдиради.Спермани текшириш

муҳим аҳамиятга эга.Текшириш учун сперма экспертнинг Кузи олдида олиниши даркор.Буни ижро этиш учун тугри ичак оркали простата бези укаланади.Агар сперма булмаса (аспермия)ёки улик сперматозоидлар (некроспермия) булса унда,такрорий текширишлардан кейин шахсни уруглантиришга лаёкатсиз деб эксперт уз фикрини ифода этиши мумкин. Шунинг ҳам таъкидлаш керакки,кушилишга,алока килишга лаёкатсизлик-уруглантиришга лаёкатсизлик деб ҳисобланмайди.

ПЕДОФИЛИЯ.

Купинча мааллифлар бу ҳолатни қуйидагича баҳолайдилар: «Педофилия сексуал бузилиш бўлиб,болалар билан сексуал ҳаракатлар қилишга интилиш қуринишида юзага чиқади.Бу маънода боланинг жинси катта роль уйнамайди,чунки боланинг танаси,яъни етилмаганлик белгилари,худди фетиш сингари,ҳақиқий сексуал стимул бўлиб ҳисобланади».Сексологияда педофилия билан боғлиқ ҳолатда эфебофилия,нимфофилия ва партенофилия каби тушунчалар ҳам учрайди.

Педофилия сабабларининг таҳлил қилиниши жуда хилма хилдир.Баъзи муаллифлар,педофилия асосида сексуал етилмаганлик,сексуал фрустрация, сексуал девиациялар, рухий носозлик ётади деб ҳисоблашади.

Педофилларни урганиш натижаларига қараганда,уларнинг 75%да шахсиятнинг патологик ривожланиши кузатилган.З.Фрейд қурсатишича, тажрибаларда педофил тавсифдаги кузгатувчилар билан зуриктирилганда, купинча сексуал ва рухий томондан нормал эркакларда ҳам сексуал кузгалиш ҳолати кузатилган.Уларнинг бундай кузгатувчиларнинг уз амалиётида қулламасликларининг сабаби-химоя механизмлари комплекси мавжудлиги билан боғлиқ.Педлфилияда айбланган шахсларни текшириш натижаларига қара,Улардан 50.2% фақат бошланғич маълумотга эга.60.6%бирон-бир қасбга уқимаган,40% рецидивистлардир.60% ҳолларда педофилия қурбонлари жиноятчилар билан таниш бўлишмаган.Жиноятнинг узи 21.8%ҳолларда жинсий алоқа шаклида, 31.7 % ҳолларда қурбоннинг жинсий аъзолари соҳаларини қийпалаш ва ушлашдан иборат бўлган.

Криминал педофилиянинг бешта гуруҳи мавжуд:

1 гуруҳ-сексуал носозлиги бўлмаган,алкогол таъсирида ёш жиноятчилар томонидан амалга оширилган педофил ҳаракатлар;Ушбу гуруҳга қирувчи жиноятчилар шахси қастлиги билан ҳам тавсифланади;

2 гуруҳ-яқин қариндошлар уртасидаги педофил ҳаракатлар,бунда сурункали алкоголизм ва жиноятчининг шахси қастлиги муҳим роль уйнайди;

3 гуруҳ-ҳиссиёт асосидаги педофил ҳаракатлар,ёш жиноятчилар 13-14 ёшдаги қизлар билан уларнинг қозилиги бўлмаган ҳолда бирга яшаши;

4 гуруҳ-девиант асосланган педофил ҳаракатлар,шунингдек гомосексуал педофил ҳаракатлар;

5 гуруҳ-катта ёшдаги(60 ёшдан юқори)шахсларнинг педофил ҳаракатлари,қупинча рухий органик синдром қонида.

74% ҳолларда педофил қурбонлари 12-14 ёшдаги қизчалар,8 % ҳолларда жиноятчиларнинг яқин қариндошлари бўлган.Шунингдек 10 % ҳолларда педофил ҳаракатлар натижасида,қурбонлар сексуал йуллар билан юқумли қасалликлар юқтиришган.

Текширилувчиларнинг умумий тавсифи куйидагича куринишда: факат бошлангич маълумот олган, касбий тайёргарлик йук, анамнезида олдин камалганлик, алкоголь куп истемол килиши, ножух тарзда хаёт кечириш, бошкарлар билан чикишмаслик, негатив шахсият белгиларига эга.

ЭКСГИБИЦИОНИЗМ.

Эксгибиционизм сексуал носозлик булиб, узининг жинсий аъзоларини нотаниш шахсларга жинсий алокага кириш учун эмас, балки сексуал коникиш олиш учун намоиш килиш.

Эксгибиционизм анъана равишда эркакларга хос деб айтилади. Аммо бир катор муаллифлар таъкидлашича, айрим аёллар, масалан профессионал стриптиз билан шугулланувчи эксгибиционик йуналишларга эгадирлар.

Эксгибиционизмни хар томонлама тиббий тахлил килган шифокорлар, эксгибиционистлар-бахтсиз, ачинишга арзийдиган, юзага келган патологик шароитга буйсиниб колган, тиббий ёрдам олишга мухтож булган шахслардир деган хулосага келишган. Уларнинг харакати жисмоний боскинчилик эмас ва жамият учун хавф хам тугдирмайди. Уларга нисбатан кулланиладиган жазо асосланмаган булиб, патологияни йуколишига эмас, балки уни янада чукурлашишига олиб келиши мумкин.

ИНЦЕСТ(КОН АРАЛАШУВИ).

Инцест деганда якин(кондош) кариндошлар уртасидаги жинсий алока тушунилади. Кариндошлик даражаси хукукий нормалар билан белгиланиб, турли мамлакатларда турли хилда, шу билан бирга бир мамлакатнинг узида вақт утиши билан хам узгариши мумкин. Масалан, X асрда Европада 7-чи авлодгача булган кариндошлар уртасидаги жинсий алокани инцест деб эълон килинган. Бу эса уша вақтда аристократлар учун улар орсида кенг таркалган якин кариндошлар уртасидаги никохларни хакикий эмас деб хисобланишига олиб келган.

Инцест алоканинг анча кенг таркалган шакли ота ва кизи уртасидаги алокадир. Бундай оталарнинг уч хили фаркланади: интраверт-оталар, психопат-оталар ва рухий сексуал инфантил оталар (педофилияга мойил). Бу эркаклар инцест харакатларни кенг куллашади. Уларнинг хотинлари у ёки бу сабабларга кура Эри билан жинсий алокани камайтиришга ёки умуман килмай куйишган, эрининг инцест киликларига чидашади, ёки сезмаганга олишади. Инцест курбонлари купинча узлари оталарини шу киликларини килишларига сабабчи булишади, 75% холларда кизларининг узи, кейинчалик сексуал шерикни танлашда эркин булгани холда, жинсий алокага каршилик килишмаган.

Инцест сабабини ижтимоий-маъданий назария нуктаи назаридан куйидагича тушунтириш мумкин: оталарнинг хеч бири рухий бемор булмаган ва эркак идеали сифатида «супермен»ни тушунишган, хотинлари эса ута сабр-токатли, кизлари отасининг харакатларини нормал холат деб кабул килишган. Бундан ташкари, адабиётларда бошка тизимдаги инцест муносабатлар хам куриб чикилган: ака-сингил, бува-невара, тога-жиян, ота-угил. Уларнинг купчилигида рухий бузилишлар аникланган.

Инцест содир булган барча оилаларнинг умумий тавсифли белгилари-куп фарзандлилик, маблаг муаммолари ва курбонларининг жиноятчига тулик иктисодий карамлиги. Инцест харакатларнинг асосий сабаби алкоголизм ва алкогольни куп истемол килишдир.

Инцест сексологик жихатдан баҳолашда куйидаги омилларни эътиборга олиш лозим: хамроҳларнинг кариндошлик даражаси, инцест алоқаларнинг амалга оширилиш шакллари (коитал, нокоитал, кандай турда), уларнинг гомо- ёки гетеросексуал табиати, шериклар ёши (катта-катта, катта-бола, бола—бола), муносабатлардаги розилик ва зурлаш, розилик ва зурлашнинг дарадаси, шерикларда сексуал хаёлпарастлик ва эротик тушлар мазмуни, уларда девиант йуналишлар мавжудлиги, шерикларни рухий бузилишларнинг тавсифи.

КОТИЛЛИК.

Агар текширув жараёнида ушбу котиллик сексуал фонда килинганлигига шубҳаланилса (масалан, сексуал талабларини кондиритиш ёки доимий сексуал шеригини улдириш), бу ишда эксперт-сексолог катнашиши зарур. Бунда экспертдан жиноятчи шахсининг рухий сексуал тузилиши ва жиноят содир қилган вақтида уни ҳаракатларини бошқариб турган механизмларни аниқлаш талаб қилинади.

Уйнашини улдириш купинча куйидаги сабабларга кура амалга оширилади: кутилмаган хомиладорлик, ушбу алоқасини бошқаларга маълум булишидан курқиш (шунингдек, уйнаши томонидан шантаж-куркитиш-пуписа қилиниши), ушбу алоқасини очикдан-очик давом эттира олмаслиги, иктисодий омиллар (уйнашини иктисодий жихатдан таъминлай олмаслик ёки унга иктисодий жихатдан боғланиб қолиш), характерлари мос келмаслиги. Одатда котиллик олдиниға жиноятчида енгиллик хиссини, кейин эса жазодан курқишни келтириб чиқаради. Уз хотинини улдиришлар куйидаги сабабларга кура булиши мумкин: характерлари мос келмаслиги, хотинининг эриға нисбатан совуклиги, оилада узини кераксиз хис қилиш. Булар асабийлик, аламлар йигилиб қолишиға олиб келади, бу эса айниқса алкоғолдан маст булган ҳолларда кучаяди.

Узининг азоблаш ва вампирлик сексуал талабларини кондиритиш мақсадида жиноят қилган жиноятчиға хос тавсифли белгиларға куйидагилар қиради: пичок билан курбоннинг сут безлари ва жинсий аъзолари соҳаларига етказиш, ушбу яраларни суриши ва ялаши, уларға жинсий аъзосини ишқалаш. Ушбу ҳаракатларни бажариш вақтида ёки улаётган курбонининг азобланишини курганида жиноятчида сексуал олат эрекцияси ва уруг туқиши кузатилиши мумкин. Бундай жиноят қилган шахслар уларни Яна такрорлашға мойил булишади, шу билан бирға ушбу жиноятлар орасидаги вақтда узларини худди нормал одамлардай тутиши мумкин.

Сексуал котилликларнинг олтита тури фаркланади:

1. Оргазмға етишиш мақсадида килинган котиллик;
2. Оргазм хис қилаётган жараёнда килинган котиллик;
3. Сексуал талабларини кондиритишға қаршилиқ қилаётган танлаган шеригини енгитиш мақсадида (ёки шу жараёнда) амалга оширилган котиллик;
4. Сексуал жиноятини беркитиш мақсадида килинган котиллик (масалан: зурлашдан кейин);
5. Жабрланувчининг ёрдам сурашиға имкон бермаслик учун ёки бу қақирикларни тухтатиш мақсадида килинган котиллик;
6. Хирсини кондиритиш мақсадида амалга оширилган котиллик ёки шунға ухшаш ҳолат. Жиноят содир қилган вақтида 70 % жиноятчилар алкоғолдан мастлик ҳолатида булишган. 52 % сексуал котиллик амалга оширган шахслар олдин бошқа жиноятлари учун (безорилик, босқинчилик, тан жароҳатлари

етказиш)судланган шахслар булган,текширилганларнинг 72% уйланмаган. Хирсини кондириш мақсадида амалга оширилган қайта жиноятларга ҳос белгилар:тасодифий қурбон танлаш,барча қотилликлардаги ҳаракатларида бир хилликнинг мавжудлиги,жиноят қиладиган жойини олдиндан яхшилаб уйлаб танлаши,камдан-кам ҳолларда қурбони танасига жароҳат етказиши, жиноятларнинг кетма-кетлиги.Сексуал қотиллик қилувчи жиноятчилар шахсини муаллиф қуйидагича тавсифлайди:бу ҳар доим эркак киши,қўпинча 40 ёшгача,бита ўзи ҳаракат қилади,психопат,жинсий фрустрирланган,аёллар билан алоқа ўрнатишга қийналувчи,ўйда ва ишда қирғимсиз,бошқалардан ажралиб турмайдиган,эс-ҳушли,биринчи қотилликни қўпинча сексуал сабабларга эмас,бошқа сабабларга қўра қилган шахслардир.Қурбонларнинг 75% жуда яқин танишлар ёки оила аъзоларидир. Ушбу жиноятчиларнинг жинсий фрустрацияси сабаблари қуйидагилардир: импотенция,жинсий аъзолар тузилишидаги нуқсонлари,аёллар томонидан рад этилиши. Ёқимли ҳиссиётларга эришиш мақсадида қилинган қотиллик қийноқнинг энг ёмон қўринишидир.Сексуал қўникиш ва ҳўзур қилиш қурбонни ўлдириш билан олинади,бу эса ўнинг ўстидан тулик ҳўқмрон эканлигини қўрсатишнинг энг ҳўнук ифодасидир.Ҳўзур қилиш мақсадида амалга оширилган қотилликда жинсий алоқани амалга ошириш шарт эмас.Сексуал қўникиш қурбоннинг жинсий аъзолари соҳасига қирғимни имитация қилиш билан қўндирилиши мўмкин,бўнда тананинг табиий тешиклари йиртилади,сўт безлари,бўйни ва жинсий аъзолари қесиб олинади,баъзан эса танаси бўтўнлай бўлақлаб ташланади.

Фойдаланилган адабиётлар

1. Э.С Шамсиев, А.И.Искандаов,Р.А.Зуфаров,В.К.Талимбекова—Суд тиббий фанлари.2004.
2. Судебная медицина.М 2002 г Попов В.
3. А.Р.Деньковского и А.А Матышева. – Судебная медицина.Л. 1976 г.
4. В.Н.Крюков. — Судебная медицина.М. 1998.
5. А.П. Громов. — Практикум по судебной медицине.М.1972.
6. Ж.Ж Жалолов. — Суд тиббиёти. Т . 1996.й.
7. Узбекистон Республикаси Согликни саклаш вазирлигининг 1994 йил 21 июлда чиқарилган «Суд тиббий хизматнинг иш тартибини белгиловчи норматив ҳужжатларини тасдиқлаш ва жорий қилиш тугрисида»
№ 336 сонли б

Суд тиббиёти фанидан“Суд тиббиёти ва патологик анатомия кафедрa”си мудири доц.Очилов К.Р. ва ассистент Қаюмов Ж.Т. томонидан тузилган “Суд тиббий акушер-гинекологик экспертиза асослари.Баҳсли жинсий ҳолатлар ва жинсий жиноий суд тиббий экспертизалар” номли услубий қўлланмага

эксперт хулосаси.

Ушбу қўлланма 4-курс даволаш ,тиббий педагогика ва стоматология факультети талабаларига мўлжалланган бўлиб, суд тиббий акушер гинекологик экспертиза факат терговчи, прокурор, суриштирув олиб бораётган шахс қарорлари ва қуйидагиларни аниқлаш яъни жинсий балоғатга етганликни,бокиралик бузилганлигини,зўрлаб жинсий алоқа қилишга ҳос тиббий –биологик белгиларни,фахш ҳаракатларга ҳос тиббий –биологик белгиларни,қўшилиш ва бўйида бўлиш қобилятини,қомиладорлик ва ўтган туғишни,қомиладорлик узилишининг жароҳат билан боғлиқлигини,қомиладорликни сунъий узилишини,жинсини,меҳнат қобилятининг доимий йукотилиш даражасини ёки жисмоний меҳнатга яроқлилигини аниқлашда жинсий аъзолар ҳолатини,таносил қасалликлар бор ёки йуқлигини,одам иммун танқислиги вирусини юқтириш (ОИТС) аниқлаш услубий қўлланмада баён этилган.

Тақдим этилаётган ушбу услубий қўлланмада оммавий ахборот воситаларига қоп этиш учун таъқиқланган маълумотлар мавжуд эмас ва ZIYONET ахборот таълим порталига қойлаштириш талабларига тўлиқ қавоб беради.

Эксперт гуруҳи ушбу услубий қўлланмани ZIYONET ахборот таълим порталига қойлаштириш учун тавсия этади.

Эксперт гуруҳи аъзолари:

Раис:

т.ф.н.Жўраева Г.Б

Аъзолари :

Файзиев А

Турдиев М.

