

766
1944



Rendőrorvosi hullaszemle-lelet.

Felvéteftett 19⁴⁴ évi júni hó 28 napján $\frac{1}{2}$ órakor N. N.

ismeretlen egyetlen ember nevű testvér szék természetü

halálesete meg szemlélése alkalmából.

1. A hulla feltalálási helye (utcán, nyilvános helyen, gyárban, lakásban, Dunában stb.): szék helyiségében

2. Helyzete: (hanyatt, hason, oldalt fekve, lógó, guggoló, ülő stb. helyzetben):

3. Állapota (felöltözetten, meztelen, szakgatott ruházatban, sárral, vérrel és egyéb anyaggal szennyezetten találták-e?):

4. Környezete (vérben, sárban, vagy egyéb anyagban, vagy mellette fekszik-e a hulla? a vér mennyisége, a vérfolt alakja, fecskendezés, csepegés, elmázolás, preczelés; sértő eszköz van-e mellette, milyen helyzetben, vér, vagy más anyag tapad-e rajta?):

5. Külsőleg látható kóros elváltozás (daganatok, sérv, gyulladáisos folyamatok stb.)

a) _____

b) kihülés fennforog-e már, vagy nem? _____

c) hullafoltjai (hol vannak, mily kiterjedésűek és színűek): _____

d) hullamerevség kiterjed (arcra, nyakra, törzsre, felső és alsó végtagokra): _____

e) előrehaladó vagy visszafejlődő-e a hullamerevség? _____

f) rothadás (szárazföldi, vizi) foka:

g) vízbenállás ideje:

6. Sérülései (a koponyatetőn, az arcon, a nyakon, a törzsön, a felső, az alsó végtagokon és a nemi szerveken):

- 1) Jobb és bal felső végtag erősen sértve
- 2) Jobb alsó végtag erősen sértve; alsó lártörővel; csuklóban csak izom van meg

Az 1–6. pontok alatt leírtakat egybevetve a vizsgált egyén halála:

- A) bekövetkezett-e a) bizonyosan? *igen*
b) valószínűséggel?

és pedig a hullavizsgálatot megelőzőleg körülbelül hány órával? *24 órával*

Jegyzet: A halál beálltának (a rendőrorvosi szolgálatban használható) biztos jelei: a kihülés, a hullafoltok, a hullamerevség, rothadás, életfontos szervek, végtagok összeroncsoltatása vagy leválása és ezek következményei stb. lévén, a halál beállásáról tehát csupán abban az esetben nyilatkozunk, ha ezen kétségbevonhatatlanul beigazolt jelek egyike-másika, vagy több jel együttesen fennforog.

B) a halál mily módon jöhetett létre?

a) rögtönösen (hirtelenül) valamely megelőző betegség, vagy a test felületén levő kóros elváltozás (daganat, kizárt sérv, értágulat, phlegmene stb.) által?

b) öngyilkos szándékkal végrehajtott.

1. Meglövés (koponya, sziv, has stb., a lövés bemeneti és kimeneti nyílás jellege helye, a kéz kormozott volta):

2. Akasztás (az akasztás barázda jellege, zsinegelés, megfojtástól való megkülönböztetett nyomok).

3. Mérgezés,

4. Vizbefulás utján, vagy

5. Egyéb módon (magasból való lezuhanás, elgázoltatás, főerek elmetésése, megfojtás stb.)

Jegyzet: a) mérgezések külső jelein nem támogatja-e a mérgezés iránti gyanút a halott közelében feltalált valamely vegyi anyag? CO gázzal történt mérgezéskor fontos a hullafoltok élénk piros színének megállapítása.

b) a vizbefultak hulláin talált sérülések különösen arra nézve vizsgálandók meg vajjon azok nem eredhettek-e idegen kéztől?

Melyek azon jelek, melyek az öngyilkosságot bizonyítják, vagy legalább valószínűvé teszik?

c) mily baleset utján?

d) gyilkosság utján? A 6. pontban leírt sérülések mily eszközzel, mily sorrendben és a sérült mily testtartása mellett ejthettek, mely sérülés, illetve sérülések voltak feltétlenül halált okozók? Egy tettesre, vagy többre lehet-e következtetni, a sérülések élön okoztattak-e, vagy már hullán? Lövési sérülés esetén meghatározandó a lőfegyver kalibere, a lövény iránya és távolsága?

földarabolás, egytűs

a) a szervezet épségben vagy életműködésben bekövetkezett mely elváltozás, zavar okozhatta a halált egyenként, vagy együttesen (például: agy-, szív-, tüdő-, máj-sérülés, ideghüdes (schok), fejelválasztás, nagyfoku összezuzás, kimerülés, fulladás, mérgeknek a szivre, vagy erekre való hatása, belső vagy külső vérzés stb.)?

FOLAJSTROMSZÁM 7636
NEZDŐIRATON

ÉRK: 1944 JUN 23 AN EN

PÉLDÁNY IV FELZET

NYELV KÖZTUD

Jegyzet: A halál okáról csak oly pozitív lelet alapján szabad nyilatkozni, mely azt már külső vizsgálat által (boncolás nélkül is kétségtelenné teszi. Valószínű halál-okot feltüntetni felesleges.

Összegezés: *gyilkosság utján* N. N. ismeretlen *27*

órával ezelőtt bekövetkezett halálát micsoda elváltozás, sérülés vagy esetleg ismeretlen körülmény okozhatta? *gyilkosság utján*

Mily módon? A 1.) hirtelenül, 2.) öngyilkosság, 3.) baleset, 4.) bűncselekmény (gyilkosság) utján.

A hulla *Bonyhád* boncolása a halálok megállapítása végett *1944* évi *június* hó *27* n.

Levél Lilla
v. oros

31
3086
75



29

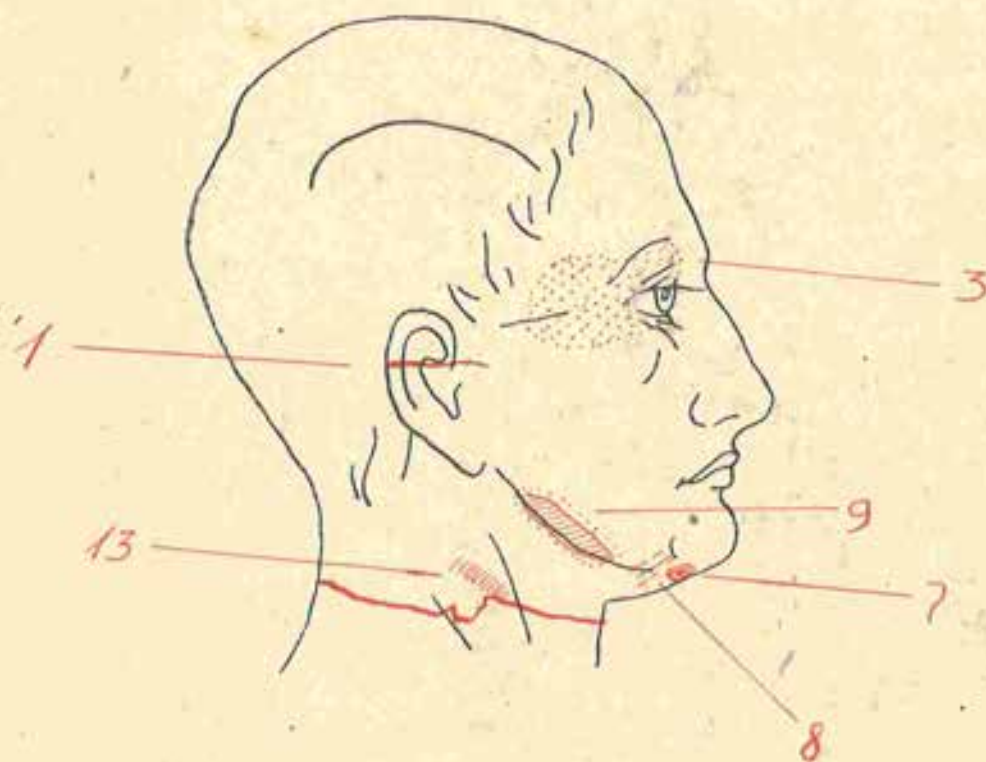
kl. 164cm
Töms 53.5kg
öm. 86.5"

A boncolt neve:

kora:

lábszáma: 177h/94h. Tr.

Külsérülések:



Jelmagyarázat:

-  vérbeszűrődés
-  hámszorcsolás
-  hámszűződés
-  hiány
-  egyéb

A boncolás napja: 194 h. jún. 30.

[Signature]
a törvényszéki orvostani intézet
igazgatója.

A boncolt neve:

kora:

lábzsáma:

Külsérülések:



Jelmagyarázat:

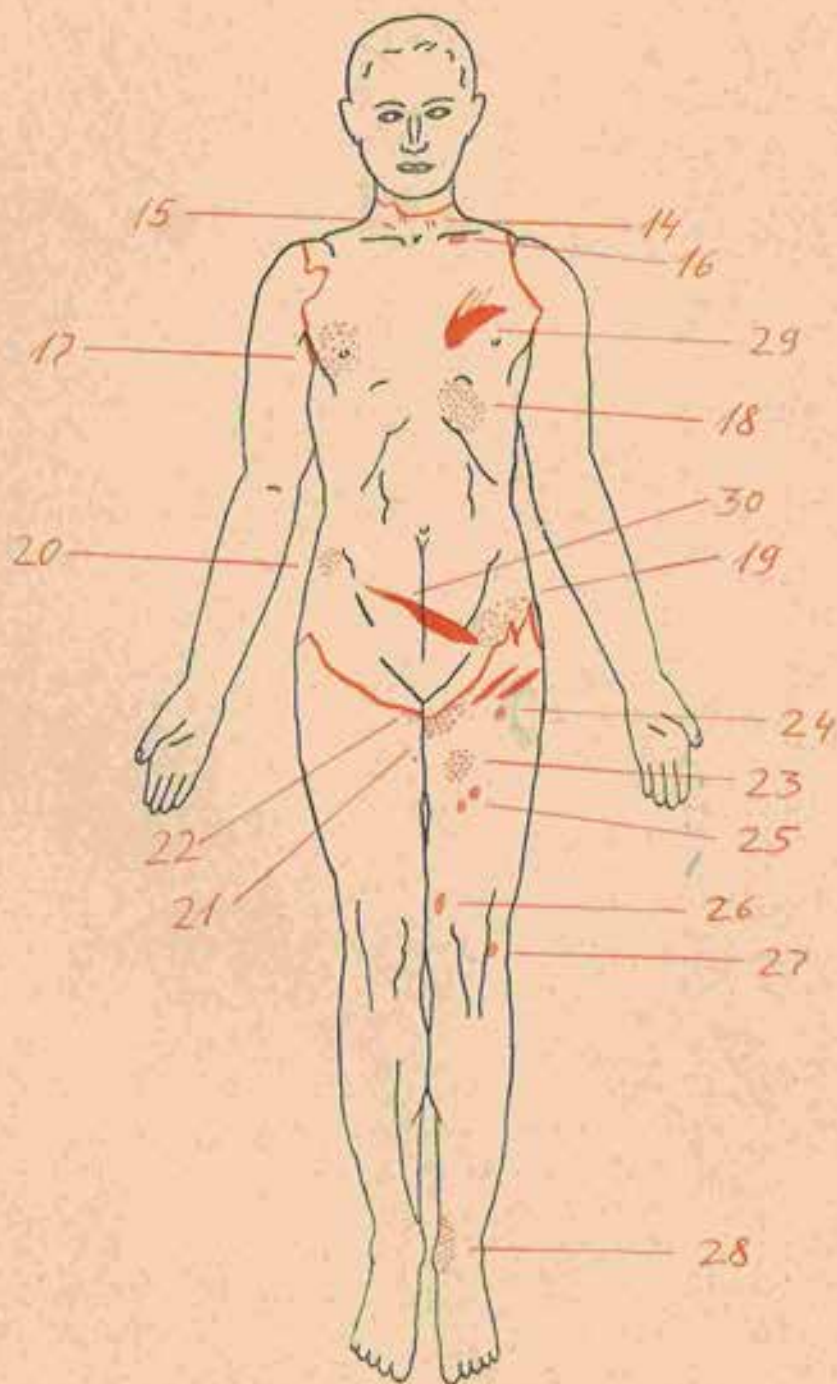
-  vérbeszűrődés
-  hamhorzsolás
-  hámszűződás
-  hiány
-  egyéb

A boncolás napja: 194.....

31

a törvényszéki orvostani intézet
igazgatója.

Külsérülések:

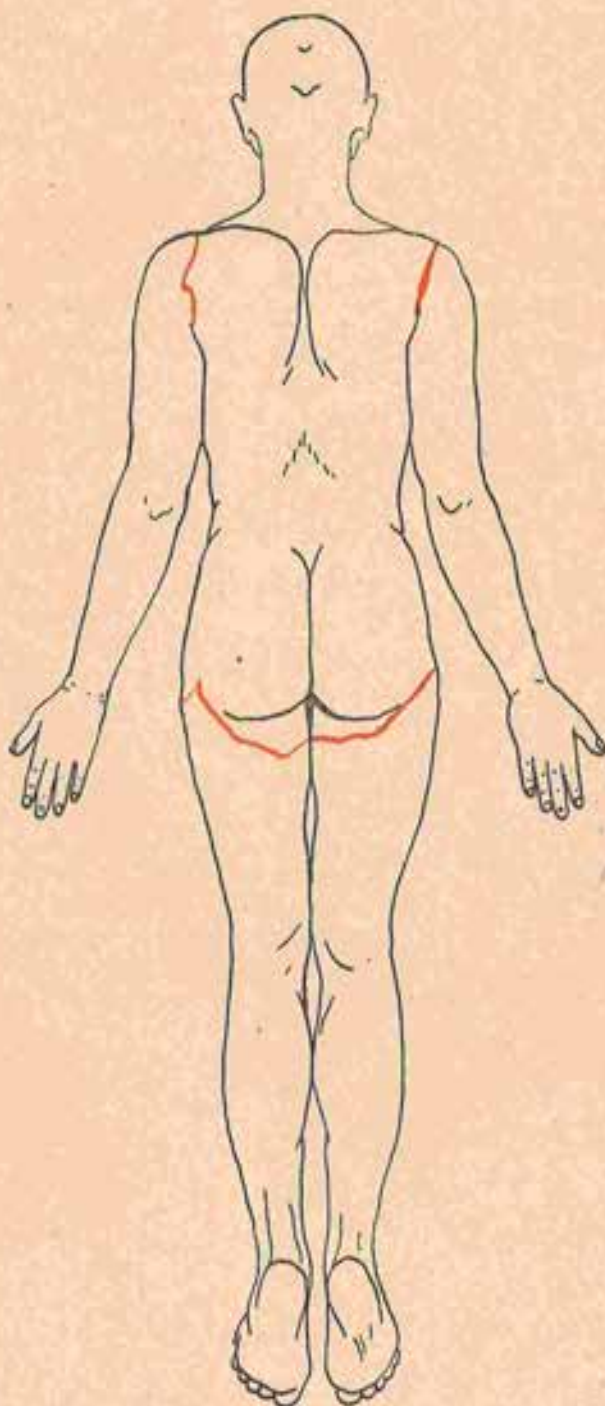


Jelmagyarázat:

-  vérbeszűrődés
-  hámoszaolás
-  hámszűdás
-  hiány
-  egyéb



Külsérülések:



Jelmagyarázat:

-  vérbeszűrődés
-  hámhorzsolás
-  hámozódás
-  hiány
-  egyéb

A boncolás napja: 194.....

a törvényszéki orvostani intézet
igazgatója.

765
1944

Rendőrorvosi hullaszemle-lelet.

Felvétetett 19⁴⁴ évi jún. hó 28 napján 4:10 órakor N. N.
ismeretlen N. N. hl nevű 50 éves termetű

halálesete megsejtelése alkalmából.

1. A hulla feltalálási helye (utcán, nyilvános helyen, gyárban, lakásban, Duná-
ban stb.): lakásban

2. Helyzete: (hanyatt, hason, oldalt fekvő, lógó, guggoló, ülő stb. helyzetben):

3. Állapota (felöltözötten, meztelen, szakgatott ruházatban, sárral, vérral és
egyéb anyaggal szennyezetten találták-e?):

4. Környezete (vérben, sárban, vagy egyéb anyagban, vagy mellette fekszik-e
a hulla? a vér mennyisége, a vérfolt alakja, fecskendezés, csepegés, elmázolás, prec-
kelés; sértő eszköz van-e mellette, milyen helyzetben, vér, vagy más anyag tapad-e rajta?):

5. Külsőleg látható kóros elváltozás (daganatok, sérv, gyulladáisos folyamatok stb.)

a)

b) kihűlés fennforog-e már, vagy nem? igen

c) hullafoltjai (hol vannak, mily kiterjedésűek és színűek): a test hátán

felvén, nedvesnek

d) hullamerevség kiterjed (arcra, nyakra, törzsre, felső és alsó végtagokra):

e) előrehaladó vagy visszafejlődő-e a hullamerevség?



f) rothadás (szárazföldi, vizi) foka: puhas.

g) vízbenállás ideje: _____

6. Sérülései (a koponyatetőn, az arcon, a nyakon, a törzsön, a felső, az alsó végtagokon, és a nemi szerveken):

- 1) A nyakban hátul erősen megrongált fejjárményes sérülések megrongált bőrrel a nyakban.
- 2) A karok bal oldalán 5 cm + 10 cm bőrvégzés
- 3) Koponyatetőn tengérségi sérülések a hátsó részeken.
- 4) Törzsen tengérségi vattás seb a csontig. Gyufa mélyen megrongált darabos csonttörés a helyen.
- 5) Bal fülrel érintette kb 5-5 cm hosszú bőrvégzés, vattás seb a csontig.
- 6) Felróci alrú fe végtagok a váll és csípő ízületeken kiterjedt és mélyen megrongált.

Az 1-6. pontok alatt leírtakat egybevetve a vizsgált egyén halála:

- A) bekövetkezett-e a) bizonyosan? igen
- b) valószínűséggel? _____

és pedig a hullavizsgálatot megelőzőleg körülbelül hány órával? 24 órával

Jegyzet: A halál beálltának (a rendőrorvosi szolgálatban használható) biztos jelei: a kihülés, a hullafoltok, a hullamerevség, rothadás, életfontos szervek, végtagok összeroncsoltatása vagy leválása és ezek következményei stb. lévén, a halál beállásáról tehát csupán abban az esetben nyilatkozunk, ha ezen kétségbevonhatatlanul beigazolt jelek egyike-másika, vagy több jel együttesen fennforog.

B) a halál mily módon jöhetett létre?

a) rögtönösen (hirtelenül) valamely megelőző betegség, vagy a test felületén levő kóros elváltozás (daganat, kizárt sérv, értágulat, phlegmone stb.) által? _____

b) öngyilkos szándékkal végrehajtott.

1. Meglövés (koponya, szív, has stb., a lövés bemeneti és kimeneti nyílás jellege helye, a kéz kormozott volta):

2. Akasztás (az akasztás barázda jellege, zsinegelés, megfojtástól való megkülönböztetett nyomok).

3. Mérgezés,

4. Vizbefulás útján, vagy

5. Egyéb módon (magasból való lezuhanás, elgázoltatás, főerek elmettszése, megfojtás stb.)

Jegyzet: a) mérgezések külső jelein nem támogatja-e a mérgezés iránti gyanút a halott közelében feltalált valamely vegyi anyag? CO gázzal történt mérgezéskor fontos a hullafoltok élénk piros színének megállapítása.

b) a vizbefultak hulláin talált sérülések különösen arra nézve vizsgálandók meg vajjon azok nem eredhettek-e idegen kéztől?

Melyek azon jelek, melyek az öngyilkosságot bizonyítják, vagy legalább valószínűvé teszik?

c) mily baleset útján?

d) gyilkosság útján? A 6. pontban leírt sérülések mily eszközzel, mily sorrendben és a sérült mily testtartása mellett ejthettek, mely sérülés, illetve sérülések voltak feltétlenül halált okozók? Egy tettesre, vagy többre lehet-e következtetni, a sérülések élön okoztattak-e, vagy már hullán? Lövési sérülés esetén meghatározandó a lőfegyver kalibere, a lövény iránya és távolsága?

*zsineggel való megfojtás és kemény és íles belyűt
fegyver juttatásról gondolt. (kísérlet helyén és baltán)*

e) a szervezet épségben vagy életműködésben bekövetkezett mely elváltozás, zavar okozhatta a halált egyenként, vagy együttesen (például: agy-, szív-, tüdő-, máj-sérülés, ideghüds (schok), fejelváasztás, nagyfoku összezuzás, kimerülés, fulladás, mérgeknek a szivre, vagy erekre való hatása, belső vagy külső vartés stb.)

BUDAPESTI KÖZTARTÓ TÖRVÉNYSZÉK		
REGISZTRÁCIÓSZÁM	7636	
REGISZTRÁTOR		
ÉRK:	1944 JUNE 29	AN. EN.
NY.	EV.	FELZET

Jegyzet: A halál okáról csak oly pozitív lelet alapján szabad nyilatkozni, mely azt már külső vizsgálat által (boncolás nélkül is kétségtelenné teszi. Valószínű halál-okot feltüntetni felesleges.

Összegezés: N. N. N. N. ismeretlen bl. 24

órával ezelőtt bekövetkezett halálát micsoda elváltozás, sérülés vagy esetleg ismeretlen körülmény okozhatta? megfagyás

Mily módon? A 1.) hirtelenül, 2.) öngyilkosság, 3.) baleset, 4.) bűncselekmény (gyilkosság) utján.

A hulla Budapest boncolása a halálok megállapítása végett 1944 évi június hó 28 n.

Dr. János László
r. orvos



1979/1944.

Rendőrorvosi hullaszemle-lelet.

Felvételt 1944. évi június hó 28. napján ^{xx} 1 órakor N. N. ismeretlen k. b. 40-45 év körüli, közepesen táplált, közép ^{éves,} termelű ~~xx~~ ~~xxxx~~ halálesete meg szemlélése alkalmából.

1. A hulla feltalálási helye (utcán, nyilvános helyen, gyárban, lakásban, Dunában stb.): Arany Kacsa vendégháza szemben lévő ház bejáratánál.
2. Helyzete (hányatt, hason, oldalt fekve, lógó, guggoló, ülő stb. helyzetben):
két egyforma ládába elhelyezve.
3. Állapota (felöltözött, meztelen, szaggatott ruházatban, sárral, vérral és egyéb anyaggal szennyezett találták-e?): harisnyában, kombinében és melltartóban.
4. Környezete (vérben, sárban, vagy egyéb anyagban, vagy mellette f. kszik-e a hulla? a vér mennyisége, a vérfolt alakja, fecskendezés, csepegés, elmázolás, preczelés; sértő eszköz van-e mellette, milyen helyzetben; vér, vagy más anyag tapad-e rajta?):
5. Külsőleg látható kóros elváltozás (daganatok, sérv, gyulladásos folyamatok stb.):
 - a)
 - b) kihülés fennforog-e már, vagy nem? igen.
 - c) hullafoltjai (hol vannak, mily kiterjedésűek és színűek): nem láthatók.
 - d) hullamerevség kiterjed (arcra, nyakra, törzsre, felső és alsó végtagokra):
a test részek mindegyikére.
 - e) előrehaladó vagy visszafejlődő-e a hullamerevség? tetőfokon.

1) rothadás (szárazföldi, vízi) foka:

g) vízbenállás ideje:

6. Sérülései (a koponyatetőn, az arcon, a nyakon, a törzsön, a felső, az alsó végtagokon és a nemi szerveken): A két ládában egy egész emberi testet kitevő részek és külön egy bal alsó végtag látható. Külön részt képez a fej, törzs, két felső és három alsó végtag. A fejtetőn a hajörvénynek megfelelően tizfillérvnyi kerek, roncsolt szélű anyagiány látható, mely tölcészerűen terjed a mélybe és alapján roncsolt agyrészek láthatók. Mind a két szemhéj és az ajkak duzzadtak és kékes vörös színűek. A bal mellen, a ^{jobb} ~~bal~~ combon és a különálló bal combon egyenként 10-15 cm. hosszú, orsóalaku a zsírszövetbe terjedő foyltonosság-megszakítás látható, ugyan ilyen van a szeméremdobbnak megfelelően is. A fej, a két felső és két alsó végtag az ízületnek megfelelően van eltávolítva a törzstől. A külön álló bal alsóvégtag a másikkalhoz viszonyítva vékonyabb, de mind a két féle testrész egyformán a jó állapotot mutatja.

Az 1-6. pontok alatt leírtakat egybevetve a vizsgált egyén halála:

A) bekövetkezett-e a) bizonyosan? Igen.

b) valószínűséggel?

és pedig a hullavizsgálatot megelőzőleg körülbelül hány órával?

24 óra.

Jegyzet: A halál beálltának (a rendőrorvosi szolgálatban használható) biztos jelei: a kihülés, a hullafoltok, a hullamerevség, rothadás, életfontos szervek, végtagok összeroncsoltatása vagy leválása és ezek következményei stb. lévén, a halál beállásáról tehát csupán abban az esetben nyilatkozunk, ha ezen kétségbevonhatatlanul beigazolt jelek egyike-másika, vagy több jel együttesen fennforog.

B) a halál mily módon jöhetett létre?

a) rögtönösen (hirtelenül) valamely megelőző betegség, vagy a test felületén levő kóros elváltozás (daganat, kizárt sérv, értágulat, phlegmone stb.) által?

b) öngyilkos szándékkal végrehajtott.

1. Meglövés (koponya, szív, has stb., a lövés bemeneti és kimeneti nyílás jellege helye, a kéz kormozott volta):

2. Akasztás (az akasztás barázda jellege, zsinegezés, megfojtástól való megkülönböztetett nyomok).

3. Mérgezés.

4. Vizbefúlás útján, vagy

5. Egyéb módon (magasból való lezuhanás, elgázoltatás, főerek elmettszése, megfojtás stb.)

Jegyzet: a) mérgezések külső jelein nem támogatja-e a mérgezés iránti gyanút a halott közelében feltalált valamely vegyi anyag? CO-gázzal történt mérgezéskor fontos a hullafoltok élénkpiros színének megállapítása.

b) a vizbefúltak hulláin talált sérülések különösen arra nézve vizsgálandók meg, vajon azok nem eredhettek-e idegen kéztől?

Melyek azon jelek, melyek az öngyilkosságot bizonyítják, vagy legalább valószínűvé teszik?

c) mily baleset útján?

d) gyilkosság útján? A 6. pontban leírt sérülések mily eszközzel, mily sorrendben és a sérült mily testtartása mellett ejthettek, mely sérülés, illetve sérülések voltak feltétlenül halált okozók? Egy tettesre, vagy többre lehet-e következtetni, a sérülések elön okoztattak-e, vagy már hullán? Lövési sérülés esetén meghatározandó a löfegyver kalibere, a lövény iránya és távolsága: A fejtetőn látható sérülés tompa felületű gömbölyű tárgy /bot, kalapács./ behatására jött létre. A halált ezzel kapcsolatos agyrongcsolás okozhatta. Az arcon leírt sérülések is tompa felületű kemény eszköz behatására jöttek létre az életben. A feldarabolás nem sokkal a halál bekövetkezése után történhetett szakértelemmel végezve éllel bíró eszközzel.

e) a szervezet épségében vagy életműködésében bekövetkezett mely elváltozás, zavar okozhatta a halált egyenként, vagy együttesen (például: agy-, szív-, tüdő-, máj-sérülés, ideghűdés (schok), fejelválasztás, nagyfokú összehúzás, kimerülés, hulladás, mérgeknek a szívre vagy erekre való hatása, belső vagy külső vérzés stb.)?

BEJUTÓ SZÁM
KEZDŐIRATON.

ÉRK: 1944 JUN 29

PELDANY IV FELZET

MELLÉKLET KÖZTÖK

Jegyzet: A halál okáról csak oly pozitív felet alapján szabad nyilatkozni, mely azt már külső vizsgálat által (boncolás nélkül is) ketségtelenne teszi. Valószínű halálokat feltüntetni felesleges.

Osszegezés: 40-45 év körüli N. N. ismeretlen KKK 24

órával ezelőtt bekövetkezett halálát micsoda elváltozás, sérülés, vagy esetleg ismeretlen körülmény okozhatta? agyroncsolás.

Mily módon? A 1. hirtelenül, 2. öngyilkosság, 3. baleset, 4. bűncselekmény (gyilkosság) útján. gyilkosság.

A hulla ^{XXXXX} boncolása a halálok megállapítása végett ^{XXXX}

Bpest, 1944 évi június hó 28 n.



G. K. J. K.



sulllyal való ütés okozta roncsolás a zsinegeléssel együttesen okozhaták a halált.

A két felkar valamint a két comb az izületeknél ki van vágva. Az elhalt 50 év körüli feketehaju nő akinek egész arca tiszta vérömleny. A f.hó 27-én a Medve utcában talált női végtagok közül a két felső végtag és az ugyanott talált két alsó végtag látszik ehhez a törzshöz tartozónak míg a Medve utcában talált törzshöz ezen a helyszínen talált és elégetett elszenesedett végtagok valamint a Medve utcai helyszínen talált ép állapotban lévő ball alsó végtag tartoznak egyútvé. A Medve-utcai helyszínen talált fejnélküli, illetve a törzstől elválasztott fejű holttest személyi adatai a következők: Karfunkel Pirooska, abaujszántói 1909 április 19. szül. i. z. míg a Hernád-utcai helyszínen talált holttest azonos Szántói Róza abaujszántói 1899. július 9-iki szül. i. z. hajadonnal.

A holttestet a törvénytudóki orvostani intéze be szállítottuk. A lakás konyhájában a helyszínen jelenlévő egyik tettes Treitli Ambrás utmutatás mellett megtaláltuk azt a kődarabot és azt a piszkavasat, amivel a tettesek az áldozatokat agyonverték és megtaláltuk azt a konyhakést is, amivel a meggyilkolt áldozatokat feldarabolták. Ezeket a tárgyakat, valamint azt a falrészt, amelyben a helyszínen megtaláltuk az áldozat holttestét, lefoglaltuk.

Kmf.



BUDAPESTI KIR. ÜGYÉSZSÉG
ÉRK. 1944. JUL. - 5. 078031 SZÁM
FELŐKÖTEK SZÁMA
SÚLYA Kg gr

ŐR...
JUL. 1944. JUL. 5
ERK 1944 JUL-5

43



71/2

Jegyzőkönyv.

Készült a miatt

ellen indított bűnügyben az állítólag Szánthó

Róza holttestének szemléjéről és boncolásáról a

B. 7636/1944. számú végzése folytán

19 44 évi jun. hó 30. napján.

Jelen voltak:

Magy Rál s.k.

v. bíró.

kir. ügyész.

Grossmann Leonoldina

Jegyzőkönyvvezető.

terhelt.

védő.

Dr. Ursós Ferenc

kir. törvényszéki orvos.

Dr. Vitray Antal

t. orvos.

tanúk.

A v. bíró a törvényszéki orvostani intézet

boncasztalán fekvő

hulláról 1770. int. lábcédula

azonosságát tanúk vallomása alapján megállapítja, hogy az

állítólag Szánthó Róza, 35 éves születésű

lakos holtteste, melynek szemléjét és boncolását a halál okának megállapítása végett a B. 763/1944. számú végzésével elrendelte.

A terhelt a Bp. 228. §-án alapuló jogával nem élt

A v. bíró mindkét kir. törvényszéki orvost a Bp. 233. § 2. bek. értelmében hivatalos esküjére figyelmezteti, orvost pedig a Bp. 233. §-ának 1. bekezdése szerint megesketi és felhívja őket, hogy a halottszemlélet és a boncolást a Bp. 241—243. §-aiban, valamint a rendeletekben meghatározott módon teljesítsék és a leletet, valamint véleményüket adják elő.

A./ Külvizsgálat.

A kb. 156 cm magas, kevésbé kövér második nő erős felozslásnak indult hullájának bőre általában halvány, oldalt és hátul nem láthatók határozott hullafoltok. A fej az alsó nyakcsigolyák magasságában le van választva a törzsről. A két felső végtag és a két alsó végtag tőből le van választva. A két felső és a jobb alsó végtag zsugorodott és erősen szenesedett állapotban van mellékelve. A haj sötétbarja, de tulnyomólag már ősz szálakból áll. Az arc bőre duzzadt, A külső hallójáratok és az orrnyílások szabadok. Az ajkak duzzadtak. A fogazat elég lép. Az áll mozgatható. Az emlők széles alapúak, a bimbóudvarok és bimbók halványbarnák. A has puffadt, és alsó felében zöldesen elszíneződött. A szeméremrés nyákhártyája halvány. A bal alsó végtag bokatájára összesodrott hosszú női harisnya van reákötvé.

Külsérelmi nyomok:

1./ A jobb fülkagyló a közepe táján vízszintes irányban csaknem ketté van választva. A két részt a fülkagyló szélén tartja együtt 2 cm széles bőrhid. A sebrés összesen 4,5 cm hosszú, elülső vége a fültőmirigy tájon, hátulsó vége pedig a fülkagyló alapján fekszik. A folytonosságmegszakítás a külső hallójárat fölött fekszik és teljesen áthatol a bőrön. A sebrés fenekén kb. cm hosszúságu, lándzsa-alaku, folytonosság-

tűnik szembe.

11./ A nyak jobboldalán 2 cm-nyire az állkapocs alsó szél-ének közepe alatt egy mandulamagnyi hámhörzeolás, látható, melynek szélei elmosódottak. E folt külső határán függőleges irányu, 2-3 vonalas hámkarcolás is látható, melyek közül a leghosszabb 9--10 mmnyi.

12./ A jobb fejbiccenőizom közepe táján nagybabnyi vörhenyes folt tűnik szembe.

13./ A törzssel összefüggő nyakrészlet elülső oldalán a baloldalon 2 cm-nyire a középvonaltól egy fél köménymagnyi és 3 mákszemnyi vörhenyes heg látható.

14./ Ugyanitt a középvonaltól jobbra 1.5 cm-nyire a bőrmetszés alatt harántirányu, 3 cm hosszú sáv-alakjában sok apró pontszerű-mákszeknyi élénkvörhenyes petty sorakozik egymás mellé.

15./ A bal kulocsont belső vége fölött egy datolya-mag-nagyságu hámhörzeolás van.

16./ A jobb emlőn a bimbó fölötti tájon gyermekkézfőnyi, részint vörhenyes, részint szederjes folt látható, mely alatt a bőr alatti zsírszövet egész vastagságában véresen beszűrődött.

17./ A bal bordaív táján a középvonaltól kezdve a bimbóvonalgig több babnyi-mogyorónyi vörhenyes folt van elhíntve. Tapintáskor a bimbóvonalba több borda törése érezhető.

18./ A has elülső falának bal alsó negyedében férfitenyérynai területen több babnyi-mogyorónyi szederjes folt van elhíntve, melyek alatt a bőr alatti zsírszövet véresen beszűrődött.

19./ A jobb elülső felső csípőtővis táján galambtojásnyi elmosódott határu halványsszederjes folt van, mely alatt a bőr alatti zsírszövet enyhefokban véresen beszűrődött.

20./ A bal lágyékhajlatban 11 cm hosszú és kb. 5 cm széles, sötétvörhenyes folt van, mely alatt a bőr alatti zsírszövet vérzésekkel behintett.

21./ A szeméremrés hátsó zugában a fék táján szederjes-vörös mogyorónyi, de elmosódott határu folt látható.

22./ A bal comb belső felszínének felső harmadában 3 harántujjnyira a lágyékhajlat alatt gyermekkézfajnyi szederjesvörös folt van, mely alatt a bőralatti zsírszövet véresen beszűrődött.

23./ A bal comb elülső felszínének felső negyedében egy mogyorényi vörhenyes folt van, mely alatt a zsírszövet véresen beszűrődött.

24./ Az bal comb belső felszínének középső harmadában két mandulamagnyi, vörhenyes folt van.

25./ A belső felszín alsó harmadában egy kismogyorényi szederjes folt tűnik szembe.

26./ A bal térdkalács előtt babnyi halványvörhenyes folt látható.

27./ A bal külső bokatáj egész kiterjedésében sötétvörhenyesen elszíneződött, feltáráskor kitűnik, hogy a szárkapocs alsó ízületi vége is van törve.

A szétdarabolással összefüggő sérülések:

A fejet leválasztó metszés síkja megközelítőleg merőlegesen áll a nyak hossz tengelyére. A metszésvonalon^{on} kisebb és két nagyobb kiszögélés látható, elől a középvonaltól balra egy 4 cm hosszú, hátul pedig a középvonaltól jobbra egy 5 cm hosszú, lebenyes kiszögélés van. Az elülső oldalon jobboldalt 1.5, illetve 2.5 cm-nyire a fő metszés alatt vele egyirányú, 4 cm hosszú, felszínes metszés látható, melyek nem hatolnak keresztül az írhán.^{két}

A bal felső végtag leválasztási vonala sokkal szabálytalanabb, mint a másik hullán. A válltájon itt ugyanis egy félhüvelykujnyi és mintegy féltenyérnyi körülmetszett bőrrészlet a helyén maradt. A leválasztás legmagasabb pontja a váll közepét keresztezi és aztán szabálytalan vonalban kanyarodik le elől és hátul a hónaljárokba. A jobboldalon teljesen más a leválasztás vonala. A külső oldalon a sebvonal a deltatáj felső harmadát keresztezi, a belső oldalon a hónaljárokból 6 cm hosszú kiszögélés halad befelé és felfelé a kulcscsont felé. Ezenkívül a deltatáj hátsó szélén 4 és a hónaljárokból még 2 csillag-alaku kiszögélés állapítható meg.



Az alsó végtagok leválasztásának módja megközelítőleg symmetriás. Mind a két oldalon a csipőtaraj alatt két harántujjnyira fekszik a metszés legmagasabb pontja, azután két és fél harántujjnyira a lágyékhajlat alatt tér lefelé, 3 harántujjnyira elől kerül a comb lágyékhajlatot, hátul pedig megközelítőleg a comb-farbevágásban fut. Ugy a bal, mint a jobboldalon több beszűgelés látható a metszés vonalán, melyek még öt cm hosszú lebenyeket is alkotnak. A bal combcsont fejének porcfétegén kimaródások láthatók. A bal comb elülső felszínén a főmetszés alatt 2-4 cm-nyire egy felszínesebb 6 cm és egy mélyebb 9 cm hosszú kísérő metszés látható. A nagyobbik metszés mélyen betarjed a zsírszövetbe.

Ezenkívül két sérülés látható még a törzs baloldalán, melyek épp-úgy nélkülözik a vitalis reakciókat, mint a végtagokat leválasztó metszések területei. Az egyik metszés $29/a$ bal emlőn látható. Az egész emlőt a bimbó fölött ferdirányu, felülről lefelés és befelé haladó 5 cm hosszú metszés felezi, mely legalábbis 6 cm mélységig hatolt be az emlő állományába. E metszés felső széléről 3 felszínesebb ág sugárzik ki hegyes szögben. Ezek leghosszabbika 9 cm, a legrövidebbje pedig 6 cm. $30./A$ lágyékhajlat közepéből a baloldalon egy 13 cm hosszú, metszés halad fel a szeméremdomb felső határa és a közép-vonaltól jobbra egy 6 cm hosszú, felszínes hámmetszésbe folytatódik. A metszés teljesen áthatol a zsírszövet rétegén és alsó végében a megközelíti az izvápát.

B./ Belvizsgálat.

A fejbőr középvastag, és a fejtető legnagyobb részén mélyebb rétegekben is véresen beszűrődött. Mind a két halántékizom is véresen beszűrődött és a fejtető közepe táján a bőralatti zsírszövet ezüst kétpengőnyi területen zuzódott. Külsőleg azonban e helyen sérülés nem állapítható meg. A koponya középhosszu, a csonthártya eltávolítása után csupán a jobb csecsnyujtvány tövén észlelhető egy zabszem-nagyságu felszínes horpadás, mely az 1. számú külsérülésnek felel meg. A koponya csontjai középvastagok, közepes csontbél-tartalmuak. A fűrészelés síkjában a csont elől a középén 8 mm, hátul a középén 11 mm vas-

tag. A keményburok valamivel erősebben tapad, középvastag, mérsékelt vértartalmu, A felső nyilóból üres. A lágycyghártyák középvastagok, középvértartalmuak. A bal elülső központi tekervény fölött a lágycyburkok véresen beszürödöttek a jobb halántéklebeny első felszínének hátul-só határán pontszerű vézések láthatók az agykéregben. Az agyalapi ütőerek vékonyfaluak, Az agykamkák középt gak, az érfonatok mérsékelt vértartalmuak. A tobozmirigy középnagy, Az Ammonszarvak egyformák. A Féltekék, a törzsducek, a kisagy és a nyultvelő valamivel puhábbak, mérsékelt vértartalmuak.

A koponyaalaí visszeres öblök üresek. A koponya lapján sérülés nem fedezhető fel. Az agyfűggelék középnagy, a jobb dobüregben kevés vér van. A bal dobüreg levegőt tartalmaz.

A bőralatti zsirszövet a torkolati gödörben néhány vézses lebenykét mutat, ugyanitt azonban mind a két fejbiccentőizom tapadásában is véres beszürödés állapitható meg. A szegycsont kösepe táján a csonthártya sötétvörösen véresen beszürödött. E helyen a III. és IV. borda között a szegycsont teste harántul eltört. A hasfal zsirszövetében a gyomorgödörtől kezdve a szeméremdombig számos vézses góc van elhintve. A hasüregből szabad gáz távozik. A hasfali zsirszövet átlag 2 cm vastag. A szabad hasüregből kb. 500 ccm-nyi sűrűnfolyó vér távolitható el. A belek puffadtak. A hashártya sima, fénylő, élénk-vörhenyesen beivódott. A hasüreg áttekintésénél a lép homoru felszínén több szakadás látható. A máj bal lebenyén két függőleges szakadás állapitható meg. A hashártya alatt rothadásos gázhólyagok vannak elhintve. A bélfedőben több gyermekkézfejet is elérő vézses folt tűnik szemben. A bal vese tokja is egész kiterjedésében véresen beszürödött. A rekesz domborulata a baloldalon petyhüdt, a jobboldalon a IV. bordaközben tapintható. Mind a két oldalon bordatörések állapithatók meg, a baloldalon nagyobb számban. A tüdők elülső széle puffadt, vérszegény. A jobb mellüregben 100, a balban 25 ccm-nyi vörhenyes savó van.

A szívburokban 10 ccm-nyi vörhenyes savó van. A szív középnagy, üregeiben csak kevés savós vér van. A függőér a vízpró-



bánál jól záródik. A kamrák izomfala közepvastag, nagyon petyhüdt, zavaros. A belhártya vörhenyesen beivódott. A billentyű-rendszerek épek. A függőér az erédésénél 6 cm belkerületű, belfelülete sima. A koszorus ütőerek simák. A szív súlya 240 g.

A bal tüdő szabad, mellhártyája sima, vérszegény. Az egész tüdő puffadt, a tüdőütőér ágai szabadok. A nagy hörgők nyákhártyája beivódott. A tüdő alapszövete elég szivós, vérszegény, körülírt, tömöttebb góccok nem találhatók. A hörgi nyirokcsomók kicsinyek, pala szürkék.

A jobb tüdő minden tekintetben hasonló a balhoz.

A függőér iva és lehágó szára sima. A légcső és a gégefő nyákhártyája szűkrésen elszineződött. A pajzsmirigy jobb lebenyének alsó végén a laza kötőszövetben babnyi véres beszűrődés látható. Egy zabszemnyi véres beszűrődés látható a jobb közös fejverőér külhártyájában is. A pajzsmirigy az átlagosnál valamivel nagyobb, állománya durvábban szemcsézett, véresen áttűnő. A nyak leválasztása a VII. és a VI. nyakcsigolya között történt. A nyakcsigolyák hüvelyke a jobb állkapocs-szöglet alatt erősen véresen beszűrődött. A bárzsíng hátsó falában több vérben szűrődés látható a gégefő mögött, melyek között a legnagyobb bab-nagyságu. A nyelvgyök tüszői részben véresen beszűrődöttek. A gégefő hátsó felszínén a nyákhártyában pontszerű kandermagnyi vérzések vannak elhintve. A vérzések a nyiroktüszőkben ülnek. A jobboldali körte-alaku úrokban is vannak ilyen vérzések tüszők. A gégefő izmaiban is lencsényi vérzések vannak elhintve. A gégefő hátsó nyulványi redők nyákhártyája savósan beszűrődött. A gégefő nyákhártyája is duzzadt, de inkább halvány. A pajzsporc bal oldalán a porchártyában is van egy mustármagnyi vérzés. Törés sem a nyelvcsonton, sem a pajzsporc nyulványain nem állapítható meg.

A lép kapuja erősen véresen beszűrődött. A lép közepnyom petyhüdt, vérszegény. A homorú oldalon 5 repedés különböztethető meg, melyek vagy fél cm-nyire mélyednek a lép állományába.

A bal mellékvese környezete sötétvörösen véresen beszűrődött.

dött. Maga a vese kicsi, halvány. A bal vese rostos tokja már levált. A vese hátsó felzínén több mint 10 felzínés repedés állapítható meg, melyek mind felzínésesek. A vese egyébként középnagy, kéreg- és bélállománya közepes tömörségű, mérsékelt vértartalma. A vesemedencében kevés folyékony vér van.

A jobb vese körül csak nyomokban látható vérzés. A vese állománya hasonló. A vesemedence itt is véresen beszűrődött. A medence ürében azonban csak néhány csepp vörhenyes vizelet található.

Az epéből okkersárga nyákot tartalmaz. Az epeut átjárható. A gyomorban csak néhány csepp halványvörhenyes nyák van. A gyomor nyákhártyája halvány. A máj függesztő szalagai véresen beszűrődtek. Az epehólyagban hig epe van. A máj általában középnagy, a függesztőszalag mellett a bal lebeny 6 cm hosszúságban átszakadt, 3 cm-rel befelé egy 9 cm hosszú, átható szakadás van a májon. A bal lebeny hátsó felzínén is van egy 6 cm hosszú repedés. A máj állománya vérszegény és benne számos rothadásos gázhólyag van, minek folytán a máj kenyérbél-szerűen lukacsos.

A hasnyálmirigy középvastag, vörhenyesen beivódott. A hasi függőér belhártyája finom sárga pettyeket és vonalakat tartalmaz.

A vékonybelekben kevés sárgás-szürke pép van. A vastagbelekben igen kevés pépes bélsár van. Az éhbél nyákhártyája nedvűs, mérsékelt vértartalma. A csipőbél nyákhártyája általában hasonló. A nyiroktüszők kicsinyek. A féregnyulvány ép. A vastagbelek nyákhártyája általában halvány.

A végbélben csak nyomokban van bélsár, a végbél nyákhártyája halvány. A húghólyag néhány csepp véres vizeletet tartalmaz, nyákhártyája vörhenyesen beivódott. A hüvely középtág, nyákhártyája nagyon halvány. A méh hüvelyi része féldiónyi, a külső méhszáj 7 mm hosszú rés, baljole egy borsónyi nyákhártyapolypus lóg ki. A méh középnagy, a nyakcsatorna nyákhártyája halvány. A polypus vékony kocsányon a belső méhszájon függ. A méh nyákhártyája vékony, halványvörhenyes. A méh izomfalában valamivel tágabb visszerek láthatók. A petekürtök szabadok. A petefészkek valamivel nagyobbak, kéregállományuk az agyféltekéhez hasonlóan tekervényes. A bal pete-

fészekben egy kismogyorónyi és egy babnyi sárgatest van, mely közepében már kötőszövetesen átalakult.

A baloldalon eltört a II., III., IV., V., VI., VII., VIII., IX., és X. borda a porctól 1-4 cm-nyire, de eltört még a bimbóvonalban a III., IV., V., VI., VII., VIII., IX., és X. borda is. A jobboldalon eltört az V., VI., VII., VIII., és IX. borda 2-3 cm-nyire a porctól.

A szenesedett állapotban mellékelt végtagok: A jobb comb csontfeje hiányzik, a jobb alszár a közepe táján eltört. A lágyrészek itt a szenesedés folytán elpusztultak és a csontok is csaknem egész vastagságukban elszenesedtek. A két felkarcsont feje hiányzik. A csontok csontjai szenesedettek. Mint a két felső végtag bőre és izomzatának nagy része elszenesedett és hiányzik is. A jobb lábfej és a két kézfej nagy fokban zsugorodott és szenesedett. A kezek és a lábfejek szenesedett ujjpercei töredezettek.

M. K.

vizsgálóbíró



Grossmann Leonárd
jegyzőkönyvvezető.

G./ V é l e m é n y :

A 1774. lábszámu kisebb testmretű nő halálának közvetlen oka fuladás volt, ami fojtogatás és a légzőnyílások befogása, vagy befedése után állott be. A fuladásos halál jelei közül kiemeljük a nyak bőrének jellegzetes külsérüléseit, melyek részint ujjbegy-nyomoknak, részint körmnyomoknak felelnek meg, azután a nyaki szervek nagyobb számu vérzéseit, továbbá a tüdők puffadását és a vér folyékony voltát. Az ajkak vérzései és hámhórszolódásai, valamint a szegycsont törése, a kétoldali nagyszámu bőrdatörés, a máj, a lép és a bal vese többszörös repedése, végül a bél-fodor vérzései arra engednek következtetni, hogy a nyaknak kézzel való nagyerejű összeszorításán kívül a légzőnyílásoknak elzárása és a mellkasnak összesajtolása is közreműködött a fuladásos halál előidézésében. Nagyon valószínű, hogy a tettes, vagy tettesek mialatt az elhunyt száját

befogták és nyakát szoritatták, mellére és hasára reátérdeltek. A hasfalban talált nagyszámu vérzés is ezt bizonyítja.

A hulla általános vérszegénysége a szétdarabolásban leli magyarázatát. A folyékony vér a nagy véredények nagyszámu sérülésén át a halál után is nagy tömegben folyhatott ki az egyes testrészekből.

Az elhunytak fejét is súlyos bántalmazások érték, részint kisebb felületű tárgyól eredő ütések, részint bizonyára öklütések alakjában. A jobb fület érő ütés tompább élű, aránylag kicsi tárgyól eredhetett. Ez az ütés mindenestre elég lehetett, pillanatnyi eszméletlenség, vagyis a gyrázódás előidézésére. Ezenkívül azonban a fejtetőt is érte egy nagyobb erejű tompa ütés, mely a bőralatti szövet roncsolódását és kiterjedt vérbeszűrődést idézett elő. A szemtájak duzzadása és véres beszűrődése öklütésektől származhatott.

A fej és a végtagok leválasztása a halál után következett be. A vitalis reactiok hiányából lehet erre következtetni. A bal emlő és a szeméremdomb mély metszett sérülése a test szétdarabolásától függetlenül okoztatott, bizonyára szadisztikus hajlamból kifolyólag. Az utóbbi sérüléseken sem voltak vitalis reactiok felismerhetők, tehát ezek is a halál után ejtettek. A szenesedett végtagok törései már a szétdarabolás után, szenesedett állapotban keletkeztek, valószínűleg a rakosgatások és szállítások közben, kisebb része azonban a csontoknak az égés alatt pusztult el, hasonlóképpen, mint a lágyrészek jelentékeny része is. A hulla nevét nem sikerült pontosan azonosítani.

K.m.f.

Lomó Ferenc

kir. törvényszéki orvos

Stenay Antal

kir. törvényszéki orvos

71/1



Jegyzőkönyv.

Készült a miatt

ellen indított bűnügyben állítólag Karfunkel Pirooska

holttestének szemléjéről és boncolásáról a

B. 7636/1944. számú végzése folytán

1944. évi június hó 30. napján.

Jelen voltak:

Nagy Pál
v. bíró.

kir. ügyész.

Grossmann Leopoldina
jegyzőkönyvvezető.

terhelt.

védő.

Dr. Orsó Ferenc
kir. törvényszéki orvos.

Dr. Vitray Antal
t. orvos.

tanúk.

A v. bíró a törvényszéki orvostani intézet.....

boncszertalán fekvő.....

hulláról 1770/1944. sz. int. lábcédula.....

azonosságát tanúk vallomása alapján megállapítja, hogy az

Karfunkel Pirooska 35 éves születésű.....

lakos holteste, melynek szemléjét és boncolását a halál okának megállapítása végett a B. 7636/1944. számú végzésével elrendelte.

A terhelt a Bp. 228. §-án alapuló joggal nem élt

A v. bíró mindkét kir. törvényszéki orvost a Bp. 233. § 2. bek. értelmében hivatalos esküjére figyelmezteti, orvost pedig a Bp. 233. §-ának 1. bekezdése szerint megesketi és felhívja őket, hogy a halottszemlélet és a boncolást a Bp. 241—243. §-aiban, valamint a rendeletekben meghatározott módon teljesítsék és a leletet, valamint véleményüket adják elő.

A./ Külvizsgálat.

A ládákban beszállított hullarészek megvizsgálásakor kitűnik, hogy azok két nő testrészei. Minthogy az egyik nő nagyobb és elhízott természetű, könnyen különválaszthatók a két egyénhez tartozó részek. Először is az elhízott Karfunkel Piroska nevű egyén boncolásához fogunk hozzá.

Az erős felozlásnak indult hulla kb. 164 cm magas és 86.50 kg súlyu. A különválasztott törzs a fejjel együtt 53.50 kg. A bőr általában halvány, oldalt és hátul gyengén kifejezett szederjes hullafoltok láthatók. A fej a törzssel összefüggésben áll. A két felső végtag a vállizületben le van választva, hasonlóképen a két alsó végtag a combizületről. A haj fekete, de sok ősz szálalal kevert. A hajzat nagy része beszáradt vérrel szennyezett. Az arc bőre általában duzzadt, a homlokon és a szemhéjakon erősebb fokban. A kötőhártyák is duzzadtak, bővéretek. A szaruhártyák zavarosak. A pupillák középtágak. A külső hallójáratok és az orrnyílások szabadok. A fogazat több arany koronás és pótoltt fogat tartalmaz. Az áll mozgatható. A mellkas széles, domboru. Az emlők kb. férfifejnyiek, széles alapuak. A has elterült. A szeméremrés nagyon halvány. Mind a két bokatájra egy-egy összehódort hosszú női harisnya van rakódva.

lés alapján mandolamag nagyságu, lándzsaalaku csonthártyaheány látható, melyen belül a horzsolt felszínű csonton palaszürke szennyeződés vehető észre.

4. A bal halántéktáj hátsó határán 4.5 cm hosszú, függőleges, áthatoló repesztett seb van, melynek alapján a csont is lecsupaszodott.

5. 1.5 cm-rei előbbre 3.5 cm hosszú, az előbbihez teljesen hasonló sérülés van.

6. A bal fülkagyló fölött 3 cm-nyire ferdeirányu, 3 cm hosszú, áthatoló bőrsérülés fekszik.

7. A bal fülkagyló tövétől 4 cm hosszú, kissé ívelt sebrés huzódik a járomivtájra. E sérülés szélei élesek, hámhorsolástól mentesek. A seb alapján itt a véresen beszűrődött halántékpólya alkotja.

8. A jobb szemöldökiv külső végén az előbbiekhöz hasonló bőrfolytonosság veszi kezdetét, mely a jobb faldudor fölött végződik. A sebrés repülőmadár alakjára emlékeztet, 20 cm hosszú és átlag cm-nyire tátong. A sebszélek hámhorsolásosak és alávéjrtak. A seb alapját a fejbőnye alkotja.

9. Az előbbi sérülés hátsó fele fölött 1 cm-nyire hasonló irányu, 3.5 cm hosszú áthatoló bőrsérülés látható, melynek alapján a csont is le van csupaszítva. A jobb járomtájon egy függőleges irányu, áthatoló jellegzetes repesztett seb veszi kezdetét, mely 5 cm hosszú és a felső halántékvonalon szűnik meg. E sérülés alsó végéből datolyamagnyi hámhorsolásos folt halad lefelé a fültömírigytájra.

10. A homlok bőre duzzadt, sötét-vörösen elszineződött. A jobb homlokudor fölött nagyorónyi hámhorsolás van.

11. A jobb szemöldökiv közepében 18 mm hosszú Y-alaku, nem teljesen áthatoló repesztett seb fekszik.

12. A bal járomivtájon a bőr duzzadt, sötét-vörhenyesen elszineződött.

13. A jobb járomtáj és szemtáj bőre erősen duzzadt és vörhenyesen elszineződött.

14. Az orrhát az orrcsucsig duzzadt, sötét-vörhenyesen foltozott. Az orrhát jobboldalán datolyamagnyi hámhorzsolás van.

15. A bal járomtáj sötét-vörhenyes foltokkal borított. A jobb arc közepében több kendermag-lencsényi vörhenyes folton kívül egy sommag nagyságu, 1.5 cm hosszú, lándzsaalakú lebenyes hámhiány is van.

16. A felső ajak duzzadt. Az ajakfék beszakadt és a belső ajak nyákhártyája e helyen sötét-vörös vérbeszűrődést mutat.

17. Az alsó ajak is duzzadt, belső felénél a középben babnyi hámhiány van.

18. Az állcsucs baloldalán kendermagnyi hámhiány van.

19. Az aránylag rövid nyak felső felében majdnem 4 mm átméretű, háromszorosan sodrott zsineg van egyszer körülvezetve. A zsineg hátul görcsre van kötve. Az egyik szár 16, a másik szár pedig 439 cm hosszú. A zsineg átnyirása után kitűnik, hogy az jellegzetes zsinegelési barázdát okozott, mely különösen az elülső és a bal oldalon szembetűnő és a zsineggel egyenlő szélességű barnásan beszáradt barázda képében mutatkozik. A baloldalon és hátul a barázda inkább a bőr halványságával árulja el magát. A jobboldalon a barázda felső szélé vagy 3 mm mélységben szembetűnően vörhenyes és ez az elszíneződés nyomás alatt sem tűnik el. A jobb fejbiccentő izom elülső szélé táján a barázdát két ferdeirányu, 10-12 mm hosszú elkeskenyedett hámgyűrődés is keresztezi.

20. A jobb emlő alsó felén néhány mákszemnyi hámhorzsolás látható, melyek megszakított sávok mentén sorakoznak. A jobb emlő külső szélén egy 14 mm hosszú vörhenyes hámkarcolás látható.

21. A különválasztott bal felső végtagon a következő károsulások láthatók.

21. A felkar külső oldalának alsó felében több mogyorónyi halványabb és sötétebb szederjes folt tűnik eszembe, melyek alatt a bőralatti zsírszövet sötétvörösen véresen beszűrődött. A bal könyöktáj külső felszínén, különösen az ízületi vonal alatt több babnyi-mogyorónyi szederjes-vörhenyes folt csoportosul.

22. A bal felkar hátsó felszínének alsó harmadában négy sötét-

tét-szederjes folt látható, melyek a hossz tengely irányában fekszenek sűrűn egymás alatt. A legfelsőbb, legnagyobb folt galambtojásnyi, a legmélyebb, legkisebb pedig simmag nagyságu.

23. A bal könyöksucson nagydiónyi szederjes folt van.

24. A bal könyöktáj belső felszínén két babnyi szederjes folt és egy 3.5 cm hosszú hámkarcolás van.

25. A bal kéztő kézhati és belső oldala sötét-vörhenyesen elszíneződött. A vörhenyes elszíneződés leterjed az egész kézhatra és a hüvelykujj első percének háti felszínére is. A kézhat közepében buzaszemnyi hámhiány is van.

A különválasztott jobb felső végtagon a következő külésérülések mutatkoznak.

26. A felkar elülső, külső és hátsó felszínén legalább is 18 egész galambtojásnyi szederjes folt van elhintve, főként a külső oldal középső harmadában. A foltok alatt a zsirszövet véresen beszűrődött.

27. A jobb könyöksucson diónyi sötétvörös folt ül.

28. A jobb könyök külső felszínén két buzaszemnyi hámhiány van.

29. A jobb alkar belső oldalának közepében mogyorónyi vörhenyes folt van.

30. A jobb alkar tenyéri felszínének alsó harmadában egy nagy és egy kis rajzszegnyi szederjes folt van.

31. A jobb kéztő belső oldalán több babnyi halvány-vörhenyes folt mutatkozik.

32. A jobb kézhat felső részén mandulamagnyi vörhenyes folt tűnik szembe.

33. A bal comb külső felszínén apró visszértágulatokon kívül három babnyi szederjes folt is látható.

34. A térdtájék elülső oldalán néhány apró vörhenyes folton kívül egy rajzszegnyi szederjes folt is észlelhető.

35. A jobb sipsont felső harmada előtt két mogyorónyi szederjes folt van.

36. A jobb alszár külső oldalának felső harmadában haránti-





rányu, 5 cm hosszú és 6-7 mm széles szederjes sáv látható.

37. Az előbbi sérülés alatt 4-5 cm-nyire két babnyi szederjes folt mutatkozik.

38. A jobb öregujj tövén egy sommagnyi szederjes folt, második percén pedig egy lencsényi szederjes folt van.

A szétdarabolással összefüggő sérülések:

39. Ugy a bal, mint a jobb felső végtag általában metszések útján van különválasztva. A metszési vonal mindkét oldalon a vállcsucsról halad le elől hátul a hónaljérok felső részéhez. A zsírszövet és a nagyszövetek megszakításának felszíne elég éles, ellenben az ízületi tokon szakítás jelei is láthatók. A bal lapocka tövisének vége is le van választva és összefügg a végtag csontjával. A felkarcaont fejecse ép, csak a belső oldalán van egy majdnem cm hosszú hosszirányú metszés a porc és a csonthártya határán. A bőrszégeken mintegy 5-6 külön metszés nyoma látható. A metszési iv szögletei, vagy egyhefoku kiszögelései alakjában. Az izomzat nagyobbfoku visszahúzódása, elfakulása és a megszakított lágyrészek véres beszűrődése nem állapítható meg.

40. A jobboldalon általában hasonló a leválasztás formája, itt azonban az egyes metszések határán látható kiszögelések nagyobbak, azonkívül itt a deltatóján három külön metszés látható, melyek közel fekszenek a tulajdonképeni leválasztás széléhez. E metszések közül kettő az írhán sem hatolt keresztül, ezek egyike 8, másik pedig 6 cm hosszú. A kisebbik 2.5, a nagyobbik 3.5 cm-nyire fekszik a főmetszéstől. A harmadik metszés keresztezi az előbbi kettőnek elülső végét és mélyen behatol az izomzatba is. A metszés 7.5 cm hosszú. Vérbeszűrődés az utóbbi metszések területében sem látható.

41. Az alsó végtagok leválasztása is szimmetriás. A metszés vonala oldalt a nagy tomportáját keresztezi, előre felé két harántujjnyira fekszik a lágyékhajlat alatt, belül 2-2.5 harántujjnyira közelíti meg a comb-far redőt. A bőrszégeken itt is apró kiszögelések láthatók, annak jelekül, hogy a comb körülmetszése több mozdulattal történt. Ezenkívül azonban a külső oldalon 3, egészen felszínes metszés is látható, melyek többé-kevésbé párhuzamosak a főmetszéssel. A legmagasabb ezek közül vagy 5 cm

hosszu, a középső a hámkarcolást beleszámítva 12 cm hosszú, a legalsó 5 cm hosszú. Az utóbbi 6 cm-nyire fekszik a főmetszés alatt. E három metszés közül egyik sem hatol keresztül az írhán.

42. A jobboldalon a lágyékhajlatban is van egy 5,5 cm hosszú felszínes hámkarcolás, ugyanítt, a lágyékhajlat közepe alatt 4 cm-nyire 3 cm hosszú rés van a bőrön, mely közlekedik a leválasztás felszínével. A lágyékhajlat és a comb leválasztása között ezenkívül még több 2-4 cm hosszú hámkarcolás látható. A comb sebzélén egy 3 cm hosszú és 1 cm széles bőrlebens is látható. Ugyanítt a bőrmetszés alatt 3-4 harántujjnyira az elülső és külső oldalon még egy 14 cm hosszú, a combpólyáig hatoló önálló metszés is látható. E metszés belső végéből három 6-7 cm hosszú hámkarcolás is fut ki.

Mind a két comb az ízületben van véglegesen szétválasztva. A combcsontok egyrészt épek, ellenben a tokszalagok körüli izmok roncsolás és szakítás jeleit mutatják.

B./ Belvizsgálat.

A fejbőr vastag, a sérülések környezetében erősen véresen beszűrődött. A csonthártya eltávolítása után a koponyán a következő sérülések állapíthatók meg: A nyilvarrat egész hosszában szétvált. A szétválás azonban megszűnik 15 mm-nyire a nyilvarrat mögött, itt repedés alakjában leszeli a jobb falcsont elülső felső szegletét és tatóngó repedés alakjában lehalad a jobb felső szengődri szél külső harmadára. Hátrafelé a varratszétválás beleolvad a horpadásos törésbe, amelyből a baloldalon egy tatóngó repedés lép ki, mely a nyakszirtpikkely bal oldalán halad le a koponyaalap felé. A szétvált nyilvarrat 1,5 cm-nyire a koronavarrattól 23 mm hosszú homlokirányu horpadásos keresztezi. A törés elülső széle elég éles, a hátulso azonban darabosan tört és több mm-nyire benyomódott. A besajtott csonttörmeléken palaszürke szennyződés látható. A palaszürke szennyződés közelebbi megtekintésnél hajttörmeléknek bizonyul. A 6. számú külsérülésnek megfelelőleg a bal halántékpikkelyen 3 cm átméretű, szabálytalanul kerekded szigetes törés látható, melyből csak két pár mm-es oldalág folytatódik a pikkelyvarratra. A 2. számú sérülés területében homlok-



irányu, 14 mm hosszú, gyengén kivert felszínes csonthorzsolás látható, melynek likacsait feketés szeny tölti ki. Az 1. számú sérülés egyik legnagyobb baloldali, továbbá 3 jobboldali kisugárzása alapján is látható felszínes zuzódása a külső csonttétegnek 12-22 mm hosszúságban. A horpadásos törés helyén azonban már nem választható szét az elsődleges felszínes közvetlen sérülés. A vázoltakhoz hasonló felszínes csontzuzódás látható a jobb faldudor fölött is, mégpedig 13 mm hosszúságban és a jobb felső halántékvonal elülső részén is vagy 8 mm hosszúságban. Klesszélű vágott csontsérülés nem észlelhető.

A keményburok középvastag, vérszegény, de a felületét kívül-belül vékonyrétegben vér fedi. A horpadásos törés helyén harántirányu szakadás látható, mely 3 cm hosszú és a felső nyílóbölt is megnyitotta. A keményburok visszeres őbleiben igen kevés folyékony vér van. A lágyagyhártyák középvastagok, könnyen leválaszthatók. Ugy a koponya alapján, mint különösen a féltékék boltozatán őszefolyó vérzésekkel áthatottak. A legsúlyosabb a lágyburok véres beszűrődése a két nyakszirtlebebeny. és a két homloklebebeny csuosán. Mind a két helyen pontszerű vérzések is láthatók az agykéregben. Az agyalapi ütőerek összeesettek, vékonyfaluak. Az agykamarák középtégek, vérrel keveredett agyfolyadékot tartalmaznak. A tobozmirigy középnagy. Az Ammon-szarvak egyformák. A féltékék, a törzsőucok, a kisagy és a nyultvelő közepes tömötségűek, mérsékelt vértartalmuk. A koponyaboltozat csontjai középvastagok, közepes csontbél-tartalmuk. A fűrészelés síkjában a csont elől közepesen 9.5, a halántéktájon 4, hátul közepesen 11 mm vastag. A csonthártya eltávolítása után a koponya alapján a következő sérülések láthatók. A jobb felső szengödri szált keresztetű repedés a szengödörtetön az ékcsont kisszárnyáig követhető. A bal nyakszirttáj repedése a hátsó koponyagödör bal felét keresztetű és a torkolati luk táján vész el. A bal pikkely luktörése a belső felszínen sem ad nagyobb kisugárzó ágat. Az agyfüggelék középnagy. A dobüregek levegőt tartalmaznak, nyákhártyájuk halvány.

A zsírszövet a hasfalon 7 cm vastag. A hashártya nagyon halvány, sima. A hasüregben szabad folyadékgyülem nincs. A belek és a gyo-

mor puffadtak. A rekesz domborulata mindkét oldalt a IV. borda alsó szélénél tapintható. Az izomzat halvány, zsírszövettel áthatott. Vérzések az izomzatban a nyak bőre alatt és a nyaki képletékben nem láthatók. A bordaporcok elmeszesedtek. A szegycsont sértetlen. A tüdők néhány ponton lenőttek. A mellüregek szabadok, 1 dl-nyi vörhenyes savót tartalmaznak.

A szívburokban evokanálnyi halvány-vörhenyes savó van. A szív középnagy, üregei csak 2-3 csepp folyékony vért tartalmaznak. Az izomzat halvány-vörhenyes, közepes tömötségű, nagyon halvány. A bal kamra tömött izomfala átlag 8 mm vastag. A függőér a vizpróbánál jól záródik. A billentyűrendszerek épek. A fűér rugalmasfalu, belhártyája sima, belkerülete eredésénél 70 mm. A koszorús verőerek szájadékai középtágak, lefutásukban kóros elváltozás nem észlelhető. A szív súlya 300 g.

A bal tüdő mellhártyája nagyon halvány. A tüdőszélek puffadtak, helypárnatapintatuak. A mellhártya alatt több szabad légkólyag ismerhető fel. A tüdőütcér ágai szabadok. A nagy hörgők habos savót tartalmaznak, nyálkahártyájuk halvány-vörhenyes. A tüdőkapu mirigyei babnyiak, tömöttek, palaszürkék. A felső lebeny metszési lapja halvány-vörhenyes, habos savóval mérsékelten beszűrődött. Az alapszövet elég szivós. Az alsó lebeny metszési lapja hasonló, azonban itt több vérbeleheléses góc látható. Tömöttebb, törékenyebb góccok, vagy légtelen területek nem észlelhetők.

A jobb tüdő általában hasonló a baloldalihoz. Az alsó lebeny metszési lapján itt is néhány vérbeleheléses góc látható.

A függőér íve és mellkasi szakasza rugalmasfalu, belhártyája sima, vérfestékes beivódástól sötét-vörhenyes színű. A légcső nyálkahártyáját kevés habos savó borítja, melynek leöblítése után megállapítható, hogy a nyálkahártya nagyon halvány-vörhenyes, sima. A garat és a gégefedő nyálkahártyája halvány. A mandolák verébojtás nagyságúak, átmetszetük néhány szürke váladékosapot ürít. A nyelv háta szürkén lepedékes. A bázisling nyálkahártyája halvány, hámrétege leázott. A pajzsmirigy egy-egy lebenye szilvanagyságu. A mellékpajzsmirigyek középnagyok.



191



A lép középnagy, tokja vékony, fánoman ráncolható, állománya közepes tömötségű. A metszési lap halvány-vörhenyes, tüszői elmosódottak.

A bal mellékvese vékony. A bal vese hüvelykujj vastagságú zsirpárnába ágyazott. A bal vese középnagy, rostos tokja könnyen levenhető, felszine sima, állománya közepes tömötségű, metszési lapja halvány. A vesemedence és a húgyvezeték középtágak, belhártyájuk sima, halvány.

A jobb mellékvese és vese hasonló a baloldalihoz.

A nyombélben közepes mennyiségű okkersárga higtartalom van. Az epeut átjárható. A gyomorban 2 dl-nyi zavaros zöldes-barna folyadék található sok gáz mellett. A gyomor nyálkahártyája halvány, redőzete elsimult. Az epehólyagban nyálkos epe mellett 6 dbb. mogyoró-kukoricaszem nagyságú sötétbarna színű, szögletesre csiszolódott epekő van. Az epehólyag fala ép. A máj középnagy, felszine sima, állománya közepes tömötségű, metszési lapja halvány, vérszegény, közepesen törhető.

A hasnyálmirigy középvastag, halvány-vörhenyes. A hasi főér ép.

A vékonybelekben kevés okkersárga, a vastagbelekben zöldes-barna, pépes bélsár van. Az éhbél és csipőbél nyálkahártyája halvány. Az egyes kacsokban epésen beivódott. A nyiroktüszők aprók, épek. A féregnyulvány ép, A vastagbelek nyálkahártyája epésen beivódott, mérsékelt fokban visszeresen érezett. A nyiroktüszők itt is aprók, épek.

A végbélben kevés zöldes-barna, pépes bélsár van, nyálkahártyája epésen szinezett. A húgyhólyag összehúzódott, üres, fala enyhén gerendázott, mérsékelt fokban visszeresen érezett. A hüvely nyálkahártyája halvány, mérsékeltten redőzött. A méh hüvelyi része féldiónyi. A méhszáj harántresalaku, 5 mm hosszú. A méh 6 x 4 x 1.5 cm méretű, falában három zöldborsó-mogyoró nagyságú rostos csomó van. A méhüreg középtág, nyálkahártyája halvány. A méh falában megvastagodott erek nem találhatók. A függelékek szabadok. A petefészkek sorvadtak.

A csontos váz egyéb helyein, nevezetesen a gerincoszlopon, a bordákon, a medence és végtágsontokon sérülés nem észlelhető.

Handwritten notes and signatures:
192
Sz. ...
Kovács ...

C./ Vélemény.

Az elhízott nő boncolása három olyan elváltozást derített ki melyek mindegyike önmagában is teljesen elegendő volna a percek alatt bekövetkező halál magyarázatára.

E három elváltozás a következő: Először is a koponyaboltozat és -alap törésével kapcsolatos súlyos agyrázódás és agykéregvérzés, a második a heveny vérszegénység, a harmadik pedig a zsinegelés-okozta fuladás. A három elváltozás együttvéve természetesen még rövidebb idő alatt előidézhette a halált.

Az agy sérüléseit a fejet ért nagyobb számú erőbehatás okozta, melyek nyomai a külvizsgálat 1-18. száma alatt vannak leírva. E sérülések jelentékeny része valamilyen nehezebb tárgy aránylag rövid tompa éle által okoztatott. E sérülések általában a repesztett sebek sajátosságait mutatják. A hámsérüléses szegély csekély volta azonban nem nagyfelületű, hanem tompa élű tárgyra enged következtetni. A nyomozati iratokban említett kg-os súly alkalmas lehetett a fej sérüléseinek előidézésére. A legsúlyosabban sérült a fejtető hátsó része, a faltájak és a nyakszirt határán, ahol gyermektenyérnél nagyobb hórpadásos törés keletkezett. A 10., 13., 14., 15., 16., 17. és 18. számú külsérülése az arcnak csak hámsérülésből és bőralatti vérzésből állott. E sérülések öklütésektől is eredhettek. Az ajkak/16. és 17./ sérülései a szájrésnek kézzel vagy egyéb tárggyal való befedése útján is létrejöhetnek. A fej áthatoló repesztett bőrsérüléseinek száma pontosan nem volt megállapítható, minthogy ugyanazon helyre több ütés is esett, azonban nem kétséges, hogy legalább is 27 különálló ütés érte a fejet.

Az általános heveny vérszegénység a heveny vérvesztés következménye volt. A vérvesztés a fej sérülésein át történt, főként pedig a fejtető hátsó részén ülő darabos törés járt nagy vérzéssel, mint-hogy területében a nyílóból is átszakadt.

A nyak zsinegelése valószínűleg az időrendben utolsó bán-

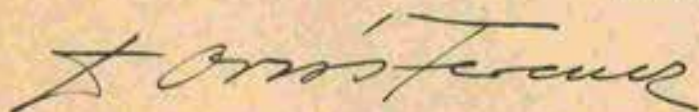
talmazás volt. A zsinegelési barázdának a nyak jobboldalán észlelt vörhenyes szegélye arra a felvételre jogosít, hogy a nyak zsinegelésekor az elhunyt még élt, de bizonyára már eszméletlen állapotban volt. A nyak lágyrészeiben a barázda alatt nem voltak szembetűnő vitális elváltozások észlelhetők. A hasi zsigereknek a fuladásos halálra jellegzetes visszeres bővérősége sem volt megállapítható. E leletekből arra lehet következtetni, hogy a nyak zsinegelése idejében a boncolt nő már eszméletlen és kivérzett állapotban volt. A zsinegelés azért történhetett, mert a tetesek még életjelenségeket észleltek az áldozatukon. A felső és alsó végtagok külsérülései jellegzetes dulakodási, illetve védekezési nyomok, és arra utalnak, hogy az elhunyt a megtámadtatásakor minden erejével védekezett támadói ellen.

Az iratokból nem tisztázható, hogy a két nővér közül melyik volt az elhízott.

A végtagok leválasztásának módja és a vitális reakcióknak a leválasztás területében való hiánya azt bizonyítja, hogy a szétdarabolás a halál bekövetkezése után történt.

Szövetrészeket őriztünk meg annak megállapítása végett, hogy a szétdarabolás kb. hány órával a halál után történhetett.

K.m.f.



kir. törvényszéki orvos



kir. törvényszéki orvos

G. I.