

### ЧТО ТАКОЕ «ЭЛЕКТРОШОКОВОЕ ОРУЖИЕ»?

Электрошоковое оружие — это оружие, передающее серию разрядов электрического тока и предназначенное для временного лишения субъектов способности действовать и принуждения их к повиновению посредством причинения боли в результате поражения электрическим током (болевая стимуляция используется для контроля над человеком или управления его действиями). Электрошоковое оружие может применяться к субъекту непосредственно (например, ружье, стреляющее иглами, поражающими жертву электрошоком, или пояс с электрошокером) или посредством двух дротиков, выстреливаемых в субъект с расстояния до 10 метров (TASER).

Комитет ООН против пыток пришел к выводу, что применение TASER X26 представляет собой форму пытки, поскольку вызывает сильную боль и даже может привести к смерти (1). Европейский комитет по предотвращению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания (ЕКПП) издал общие принципы применения электрошокового оружия, согласно которым его применение должно «ограничиваться ситуациями, когда существует реальная и непосредственная угроза жизни или риск нанесения тяжелой травмы» (2).

### НА ПРАКТИКЕ

Несмотря на то, что TASER X26 был снят с производства в 2014 году, он по-прежнему применяется, поскольку его закупили более чем 15 000 правоохранительных органов и военных агентств, включая те из них, которые расположены в США и Франции (3). Различные модели TASER по-прежнему предлагаются на рынке как правоохранительным органам, так и частным лицам. На рынке доступны и другие устройства, принцип действия которых основан на принуждении к повиновению причинением боли посредством поражения электрическим током.

К ним относятся электрошоковые дубинки и электрошоковые наручники. В Европейском Союзе (ЕС) электрошоковые жилеты, электрошоковые полицейские щиты и электрошоковые наручники запрещены с 2006 года (4).

Сообщается, что электрошоковые пояса, надеваемые на заключенных на время их перевозки и в период судебных слушаний, применяются в 30 государственных тюрьмах штатов и во всех федеральных судах первой инстанции в США, а также сотрудниками мест лишения свободы и полицией в Южной Африке (6).

Электрошоковое оружие рекламируется как менее смертоносное, чем летальное оружие. Например, в иерархии применения силы полиция Великобритании ставит оружие TASER M26, за которым сразу следует огнестрельное оружие (5). Поэтому электрошоковое оружие предназначено для применения только в таких ситуациях, когда это абсолютно необходимо для защиты жизни человека.

ЕКПП расследовал и задокументировал обвинения в жестоком обращении или пытках с применением электрошокового оружия правоохранительными органами в разных странах, включая Болгарию и Россию (7, 8).

### ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ

Согласно исследованиям, электрошоковое оружие причиняет травмы в 20-41,2% случаев его применения (9, 10). В то время как некоторые исследования не указывают на повышенный риск смерти в результате использования электрошокового оружия (11), исследование полицейских управлений в средних и крупных городах штата Калифорния (США) показало, что применение электрошокового оружия TASER (т.е. без применения огнестрельного оружия) привело к 6,4-кратному увеличению уровня смертности у лиц, находящихся под стражей, на раннем этапе внедрения этого оружия в практику по сравнению со средним уровнем смертности за пять лет до этого. Этот показатель снизился до уровня, предшествующего внедрению TASER, спустя 2–5 лет (12).

Было установлено, что электрошоковое оружие становится причиной следующих травм:

**Травмы от поражения электрическим током:** Несколько исследований сообщают о травмах глаз дротиками электрошокового оружия (13). Исследования показали, что разряды электрошокового оружия могут влиять на работу сердца, и что люди с сердечными заболеваниями в анамнезе могут быть уязвимы для поражения электрическим током от электрошокового оружия (14).

**Травмы, обусловленные падением человека в результате применения электрошокового оружия:** Падения могут становиться причиной серьезных травм, поскольку человек, против которого применяется электрошоковое оружие, часто парализуется и, следовательно, не может сопротивляться падению и уменьшить его последствия (15). Поэтому падения в результате применения электрошокового оружия часто становятся фактором получения тяжелых травм головного мозга, которые в некоторых случаях могут быть смертельными (16).

**Механические травмы от дроти́ков:** Дротики электрошокового оружия причиняют травмы, в том числе ожоги, порезы и проколы в месте поражения. В исследованиях задокументированы повреждения таких частей тела, как череп, лицо, глаза и нос (13, 17). Задокументированные травмы черепа были обусловлены проникновением дротика в череп (18). Были задокументированы единичные случаи серьезной травмы от дроти́ков, включая, например, случай тяжелой неврологической травмы и инсульта (19), и случай пневмоторакса (коллапс легкого) (20).

## ВЫВОДЫ

К категории электрошокового относится широкая номенклатура оружия, предназначенного для временного выведения человека из строя; однако в случаях применения электрошокового оружия были задокументированы травмы и даже смерти людей. Риск получения травм или смерти в результате применения электрошокового оружия высок из-за отсутствия международных, а иногда и национальных норм или законов, регулирующих его применение.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. CAT. Conclusions and recommendations of the Committee against Torture: Portugal [Internet]. 2008 Feb. Report No.: CAT/C/PRT/CO/4. Available from: <https://www.refworld.org/docid/4804a62e2.html>
2. CPT. The European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment (CPT) Standards [Internet]. 2011. Available from: <https://www.pytkam.net/web/images/news/2009/09/0000007.pdf>
3. Alpert Geoffery P, Smith Michael R, Kaminski Robert J, Fridell Lorie A, MacDonald John, Kubu Bruce. Police use of force: Tasers and other less-lethal weapons [Internet]. National Institute of Justice; 2011 [cited 2018 Sep 28]. Available from: <http://dx.doi.org/10.13140/RG.2.1.5100.4647>
4. Union PO of the E. Council Regulation (EC) No 1236/2005 of 27 June 2005 concerning trade in certain goods which could be used for capital punishment, torture or other cruel, inhuman or degrading treatment or punishment, CELEX1 [Internet]. 2011 [cited 2018 Sep 28]. Available from: <https://publications.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/e7749622-48ca-4339-a7e0-92b363c975cb/language-en>
5. Jenkinson E, Neeson C, Bleetman A. The relative risk of police use-of-force options: evaluating the potential for deployment of electronic weaponry. J Clin Forensic Med. 2006; 13(5):229–41.
6. Amnesty International. Pain Merchants: Security Equipment and Its Use in Torture and Other Ill-treatment. 2003;
7. Council of Europe. Report to the Bulgarian Government on the visit to Bulgaria carried out by the European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment (CPT) from 24 March to 3 April 2014. Strasbourg; 2015 Jan. Report No.: CPT/Inf (2015) 12.

8. Council of Europe. Report to the Russian Government on the visit to the North Caucasian region of the Russian Federation carried out by the European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment (CPT) from 27 April to 6 May 2011. Strasbourg; 2013 Jan. Report No.: CPT/Inf (2013) 1.
9. Gardner AR, Hauda WE, Bozeman WP. Conducted electrical weapon (TASER) use against minors: a shocking analysis. *Pediatr Emerg Care*. 2012 Sep; 28(9):873–7.
10. Terrill W, III EAP. Conducted Energy Devices (CEDs) and Citizen Injuries: The Shocking Empirical Reality. *Justice Q*. 2012 Apr 1; 29(2):153–82.
11. Bozeman WP, Hauda WE, Heck JJ, Graham DD, Martin BP, Winslow JE. Safety and injury profile of conducted electrical weapons used by law enforcement officers against criminal suspects. *Ann Emerg Med*. 2009 Apr; 53(4):480–9.
12. Lee BK, Vittinghoff E, Whiteman D, Park M, Lau LL, Tseng ZH. Relation of Taser (electrical stun gun) deployment to increase in in-custody sudden deaths. *Am J Cardiol*. 2009 Mar 15; 103(6):877–80.
13. Sayegh R, Madsen K, Adler J, Johnson M, Mathews M. Diffuse retinal injury from a non-penetrating TASER dart. *Doc Ophthalmol*. 2011; 123(2):135–139.
14. Council of Europe. Electrical discharge weapons Extract from the 20th General Report of the CPT, published in 2010. European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment (CPT); 2010. Report No.: CPT/Inf (2010) 28-part.
15. Hudak LA, Marti JJ, Houry DE. Bilateral patellar tendon rupture after stun gun shock. *Inj Extra*. 2011; 42(11):186–188.
16. Kroll MW, Adamec J, Wetli CV, Williams HE. Fatal traumatic brain injury with electrical weapon falls. *J Forensic Leg Med*. 2016 Oct; 43:12–9.
17. Mangus BE, Shen LY, Helmer SD, Maher J, Smith RS. Taser and Taser associated injuries: a case series. *Am Surg*. 2008 Sep; 74(9):862–5.
18. Le Blanc-Louvry I, Gricourt C, Touré E, Papin F, Proust B. A brain penetration after Taser injury: Controversies regarding Taser gun safety. *Forensic Sci Int*. 2012 Sep; 221(1–3):e7–11.
19. Bell N, Moon M, Dross P. Cerebrovascular accident (CVA) in association with a Taser-induced electrical injury. *Emerg Radiol*. 2014 Apr; 21(2):211–3.
20. Hinchey PR, Subramaniam G. Pneumothorax as a complication after TASER activation. *Prehospital Emerg Care Off J Natl Assoc EMS Physicians Natl Assoc State EMS Dir*. 2009; 13(4):532–5.

Авторы-исследователи: Николин Локдам, Наоми Липсиус Хинчели и Маха Аон при участии Мари Май Варборг Ларсен, Йенса Модвига, Брендты Ван Ден Берг и Мари Брашолт.

Сентябрь 2018 г.

С вопросами и комментариями обращайтесь по адресу: [factsheets@dignity.dk](mailto:factsheets@dignity.dk)