



Krajský soud  
Havlíčkovo nábřeží 34  
728 81 Ostrava

Sp. značka: 50T 5/2015

Váš dopis zn./ze dne  
50T 5/2015 z 9.11.2015

Naše značka  
SLO/15/1821

Vyřizuje / linka  
doc. MUDr. F. Vorel, CSc./3400

V Českých Budějovicích dne  
14. 12. 2015

## Znalecký posudek v oboru zdravotnictví

### odvětví soudní lékařství

č. 3/2015

**Ve věci: Petr Kramný, nar.**

Petr Kramný je stíhán pro zvlášť závažný zločin vraždy dle ustanovení § 140 odst. písm. a), písm. c) **restričního zákoníku, neboť údajně v době od 22:00 hodin dne 28. 7. 2013 do 17:30 hodin dne 29. 7. 2013 v hotelovém pokoji č. 6343 hotelu Titanic Palace v Hurghada v Egyptské arabské republice usmrtil svou manželku **Moniku Kramnou** a nezletilou dceru **Kláru Kramnou** 2005 pomocí elektrického proudu.**

## Obsah

Zadané otázky .....	4
Nález .....	4
1. Výpis z výsledků obviněného Petra Kramného .....	4
2. Výpis z výsledku obžalovaného Petra Kramného dle Protokolu o hlavním líčení dne 29. 6. 2015 (č. l. 4891 a následující): .....	10
3. Výpis z Protokolu o výsledku svědka MUDr. Petr Kolouch, MBA ze dne 28. 7. 2014 (č. l. 956 a následující): .....	18
4. Výpis z Protokolu o výsledku svědkyně Alžběty Cupalové, nar. 28. 7. 1989 ze dne 8. 10. 2014 (č. l. 1049 a následující): .....	18
5. Výpis z Protokolu o výsledku svědkyně Magdaleny Lis, nar. 12. 9. 1973 ze dne 6. 11. 2014 (č. l. 14183 a následující): .....	19
6. Výpis z Protokolu o ohledání mrtvoly na místě nálezu (překlad z jazyka arabského, č. l. 3208):.....	19
7. Výpis z Protokolu o ohledání na místě nálezu (překlad z jazyka arabského do jazyka českého, č. l. 3210): .....	20
8. Výpověď doktora hotelu Mahmuda Ahmada Mohammada Mohammada (překlad z arabštiny, č. l. 3260): .....	20
9. Zpráva o ošetření v Nemocnici Thebes ze dne 30. 7. 2013 (přeloženo z arabštiny na č. l. 3521): .....	20
10. Zprávy lékařské patologie, část Rudé moře č. 110 rok 2013 (překlad z arabštiny, č. l. 3357): .....	20
11. Výpis z výsledku Walida Mohamada Nagiho Abdulaziz, ředitele Ústavu soudního lékařství (překlad z arabštiny, č. l. 3507): .....	23
12. Výpis z pitevního protokolu Moniky Kramné č. P-645/2013 (č. l. 2465 a násl., v nálezové části nejdůležitější údaje znaleckým ústavem zdůrazněny tučnou kurzívou):.....	23
13. Výpis z pitevního protokolu Kláry Kramné č. P-645/2013 (č. l. 2496 a následující, v nálezové části nejdůležitější údaje znaleckým ústavem zdůrazněny tučnou kurzívou) .....	47
14. Výpis ze znaleckého posudku MUDr. Margity Smatanové, Ph.D., MUDr. Marka Dokoupila a RNDr. Marie Staňkové, Ph.D. znalců v oboru zdravotnictví ze dne 14. 10. 2014 (č. l. 2529 a následujících):.....	62
15. Kopie výsledku znalců MUDr. Marka Dokoupila, MUDr. Margity Smatanové, Ph.D. a RNDr. Marie Staňkové, Ph.D. z Protokolu o hlavním líčení dne 7. 7. 2015 (č. l. 5126 a následující):.....	64
16. Kopie podstatných částí znaleckého posudku v oboru zdravotnictví odvětví soudní lékařství ve věci obv. Petra Kramného MUDr. Igora Dvořáčka, Ph.D. (č. l. 2555 a následující):.....	88
17. Kopie výsledku znalce MUDr. Igora Dvořáčka, Ph.D. z Protokolu o hlavním líčení dne 7. 7. 2015 (č. l. 5150 a následující): .....	109
18. Výpis z výsledku svědkyně Alžběta Cupalová dle Protokolu o hlavním líčení dne 11. 9. 2015: .....	112
19. Fotodokumentace získaná dne 5. 3. 2014 při zahraniční služební cestě v EAR (č.l. 5229-5242, CD s fotodokumentace v digitální formě na č. l. 5243 Výpis z výsledku svědkyně Alžběta Cupalová dle Protokolu o hlavním líčení dne 11. 9. 2015:.....	113
20. Kopie znaleckého posudku v oboru zdravotnictví odvětví soudní lékařství MUDr. Igora Fargaše a MUDr. Radka Matlacha datovaného dne 8. 10. 2015 ve věci zemřelé Moniky a zemřelé Kláry Kramné (č. l. 5624 a následující): .....	126
21. Kopie výsledku znalců MUDr. Radka Matlacha a MUDr. Igora Fargaše z Protokolu o hlavním líčení dne 5. 11. 2015 uvedli (č. l. 5706 a následující):.....	182
22. Kopie výsledku znalců MUDr. Margity Smatanové, Ph.D. a MUDr. Marka Dokoupil z Protokolu o hlavním líčení dne 5. 11. 2015 (č. l. 5806 a následující):.....	283
23. Kopie výsledku znalců MUDr. Radka Matlacha a MUDr. Igora Fargaše z Protokolu o hlavním líčení dne 5. 11. 2015 (č. l. 5819 a následující):.....	296
24. Komentář k posudku soudního znalce k úmrtí osob na TSS – shrnutí a doplnění konzultace s MUDr. Margitou Smatanovou, Ph.D. zpracovaný Mgr. Terezou Prokopovou z Oddělení bakteriologie a mykologie Zdravotního ústavu v Ostravě (č. l. 5831):.....	303

25. Konzultace týkající se úmrtí v souvislosti se syndromem toxického šoku poskytnutá RNDr. Petrem Petrášem, Ph.D. vedoucím Národní referenční laboratoře pro stafylokoky znalkyni MUDr. Margitě Smatanové, Ph.D. (č. l. 5832):.....	305
26. Odborné vyjádření klinického genetika k závěrům, které se dotýkají uvedené odbornosti v bodě 24 znaleckého posudku ze dne 8. 10. 2015 ve věci pitvy č. 644 a 645/2013 (č. l. 5833): .....	306
27. Video z pitev .....	306
28. Histologické vyšetření.....	306
Rozbor .....	307
1. Rozbor znaleckých závěrů a správnosti postupu znalců MUDr. Marka Dokoupila a MUDr. Margity Smatanové, Ph.D.: .....	307
2. K závěrům znaleckého posudku MUDr. Raka Matlacha a MUDr. Igora Fargaše ze dne 8. 10. 2015 a závěrům uváděným při hlavním líčení ze dne 5. 11. 2015:.....	308
3. Posouzení reálnosti úrazu elektrickým proudem jako příčiny smrti.....	313
4. Tvorba posmrtných skvrn:.....	314
Závěr .....	316
Otázka č. 1: .....	316
Otázka č. 2: .....	316
Otázka č. 3: .....	316
Otázka č. 4: .....	317

## ZADANÉ OTÁZKY

1. Vzhledem k odlišným stanoviskům ohledně možných příčin úmrtí poškozených Moniky Kramné, nar. 6. 6. 1977, a nezl. Kláry Kramné, nar. 16. 7. 2005, obsaženým ve znaleckých posudcích, podaných jednak znalci MUDr. Markem Dokoupilem a MUDr. Margitou Smatanovou, Ph.D. (znalecké posudky ze dne 30. 1. 2014, včetně dodatku znal. posudku ze dne 14. 10. 2014), jednak znalci MUDr. Radkem Matlachem a MUDr. Igorem Fargašem (znalecký posudek ze dne 8. 10. 2015), přezkoumat správnost tam uvedených znaleckých závěrů i správnost postupu znalců při provedených reprovizích obou poškozených.
2. Při komplexním vyhodnocení všech zjištění plynoucích z provedených soudních pitev obou poškozených, provedených zkoumání jednotlivých orgánů, vyšetření histologických preparátů, výsledků toxikologických analýz, obsahu znalci MUDr. Martigou Smatanovou, Ph.D. a MUDr. Markem Dokoupilem u hlavního líčení dne 5. 11. 2015 doložených konzultačních stanovisek, jakož i dalších důkazů provedených v rámci trestního řízení, posoudit, zda lze reálně připustit jiný mechanismus rozhodný pro nástup smrti u poškozených Moniky Kramné a nezl. Kláry Kramné, než znalci ÚSL, Fakultní nemocnice Ostrava MUDr. Markem Dokoupilem a MUDr. Margitou Smatanovou, Ph.D. tvrzenou příčinu smrti – akutní selhání srdce při úrazu elektrickým proudem (Monika Kramná), respektive náhlé selhání srdce při zasažení elektrickým proudem (nezl. Klára Kramná).
3. Vyjádřit se obecně k tvorbě posmrtných skvrn, dále k jejich výskytu na těle zemřelých poškozených Moniky Kramné, nezl. Kláry Kramné, a zda z učiněných nálezů lze usuzovat, že s těly zemřelých bylo s časovým odstupem po jejich smrti manipulováno, pokud ano, jakým způsobem. Dále uvést, zda polohy těl, jak je obžalovaný Petr Kramný popsal ve svých výpovědích, v době zjištění, že poškozené nejeví známky života, korespondují s vytvořenými posmrtnými skvrnami.
4. Uvést další skutečnosti, které znalecký ústav zjistí a považuje za důležité sdělit pro objektivní posouzení dané trestní věci.

## NÁLEZ

### 1. Výpis z výslechu obviněného Petra Kramného ze dne 25. 2. 2014 kromě (č. l. 241 a následující):

Za svobodna jsem byl s Monikou myslím v roce 2003 na dovolené v Tunise na Džerbě. ... Další destinace, kde jsme byli, opět Tunis, a to už bylo i s Klárkou. Bylo to asi v roce 2008. Pak jsme byli v Egyptě v roce asi 2009 a v roce 2010 taky Egypt. Všechno bylo v okolí Hurghady. ... Já jsem měl vždycky problémy s tím, že jsem se spálil od sluníčka a trpěl jsem zažívacími problémy, a to vždycky, když jsem do těchto destinací jel. Klárka s Monikou trpěly občas, a když už, tak pouze krátce jeden nebo dva dny. Já jsem míval průjem, zvracel jsem a měl jsem horečku. Jak vysokou, to nevím. ... Monika s Klárkou trpěly minimálně na těchto dovolených a poslední Egypt už neměly žádné zažívací problémy. Mívaly jen slabý průjem. Klárka si stěžovala, že ji bolí břicho a sedávala na záchodě. Horečky ani zvracení neměly. ... Pokoj se skládal z jedné místnosti, malinkaté chodby a koupelny se záchodem a dále k pokoji náležel balkon. Místnost, kde se spalo, takový obývací pokoj, byl středně velký. Byly tam dvě velké postele oddělené nočním

stolkem a malá přistýlka. U přistýlky byl skleněný stůl, naproti posteli byl stůl a nad ním zrcadlo a bobek na sezení. ... Chtěl jsem srazit ty dvě postele k sobě, ale mezi nima stál u stěny noční stolek, který jsme chtěli s Monikou odsunout a dát ho mimo. Stolek byl celkem těžký, takže jsme ho oba dva odsouvali, když jsme ho měli zhruba půl metru od stěny, tak nešel dále vysunout a všimli jsme si, že ze stěny trčí nějaké bílé dráty do toho stolku. Potom jsem si všiml, že na přední stěně stolku jsou tlačítka na ovládání osvětlení, klimatizace a zásuvka. Víím, že jsme v té zásuvce nabíjeli tablet, takže byla na dva kolíky. ... Dali jsme stolek zpátky a postele zůstaly oddělení.

**ze dne 4. 3. 2014 dále uvedl (č. 1. 249 a následující):**

Venku bylo přes 40 stupňů Celsia a klimatizaci jsme měli nastavenou na 27-27 stupňů (? – dále uvedeno 27-28 stupňů – poznámka znaleckého ústavu). ... V tu dobu jsme nepocítovali žádné zdravotní problémy, takto to bylo celou neděli. Já jsem měl jen plné břicho, pocit sytosti, jak jsem *snědl ty hranolky a hamburger*. ... Pak jsme šli na tu večeři. *Já* tím, že jsem měl pocit sytosti, tak už jsem *nevečeřel. Monika měla tuším zeleninový salát a pečivo a Klárka* tuším, že špagety, ta jedla skoro pořad, dá se říct, *špagety s nějakou kečupovou omáčkou. K pití jsme měli Fantu s Klárkou a Monika měla tuším 1 dcl nějakého vína*, jaké barvy, si nevzpomínám. ... Po skončení programu jsme šli na pokoj. Ještě jsme se ten večer u toho baru zastavili a dali si pití, to nevím (? – poznámka znaleckého ústavu). Přišli jsme na pokoj. ... Svlíkli jsme se, vyčistili jsme si zuby, osprchovali jsme se. *Napili jsme se ještě před spaním. Já víím, že jsem pil kolu, Klárka většinou pila sprite, co pila Monika, to nevím přesně.* Nepocítovali jsme žádné zdravotní problémy. Šli jsme spát. *Klimatizace* jela normálně na tu teplotu, jak jsem uváděl kolem *27 stupňů*. ... Myslím, že jsem ležel na posteli dál od okna, vedle stolečku. Jestli Klárka spala se mnou nebo s Monikou, to teď nedokážu říct. Každopádně Monika spala na té druhé posteli a řekl bych, že spala s Klárkou. Myslím, že Monika spala na té posteli směrem u okna a Klárka vedle ní na stejné posteli směrem ke stolečku. Klárka měla bílé tričko s krátkým rukávem, vepředu velbloud, na zadní straně trička v pozadí velblouda. Jestli měla kalhotky nebo spodek pyžama, to si nedokážu vybavit. Monika měla černé pyžamo, jednalo se o tílko a kalhotky černé barvy s bílými puntíkama se znakem Hello Kitty. Klimatizace jela celou noc. Nechávali jsme rozsvícené světlo v koupelně. ... *V pondělí ráno Monika vstala a řekla, že jí není dobře.* ... Zatáhla závěsy, venku už svítilo sluníčko, řekla, že jí není dobře, že dneska nikam nejdem. Na to jsem jí řekl, že *já se taky necítím, že mě bralo na zvracení.* Tuším, že Klárka ještě spala. Běžel jsem na záchod, zvracel jsem do umyvadla a Monika poprvé běžela na záchod, kdy já už jsem byl na posteli, už jsem ležel na posteli, na které jsem večer usnul. Poté přišla *Monika* ze záchodu a řekla, že *má průjem*. ... Vtom se *vzbudila Klárka a řekla, že jí taky není dobře.* Začal kolotoč v běhání na záchod. *Monika* seděla na záchodě, před sebou měla vložku z odpadkového koše, jednalo se o plastovou vložku ..., do které *zvracela. Zvracel jsem* do umyvadla a viděl jsem, jak Monika sedí na záchodě, před sebou má kbelík a do něho zvrací. Klárka, myslím, zatím ještě nezvracela a zpočátku neměla ani průjem. Různě jsme se bavili, z čeho to můžeme mít. Jestli z té večeře. Měli jsme sebou z domova *Atinal*, který mi dal kamarád, který byl asi měsíc před náma v tom stejném hotelu. Řekl jsem Monice a Klárce, ať si vezmou Antinal. Monika si ho vzala, jestli si ho vzala i Klárka, to nevím. Určitě to zapili něčím, co bylo v lednici. ... Když jsem jednou přišel na záchod po Monice, tak jsem ucítil takový zápach jako po průjmu. Zvracel jsem do umyvadla. *Různě jsme polehávali.* Tím, že jsem zvracel, tak jsem si *tabletou Antinalu vzal až později*, abych ji hned nevyzvracel. Ty tabletky jsem si vzal dvě, zapil jsem je vodou, vzal jsem si je asi půl hodiny po Monice a po Klárce, tak možná kolem 8:00 hodin ráno. ... *Klárka* byla ten den strašně hodná, vůbec nezlobila, *jenom ležela*, s Monikou takhle ležela. Když šla Monika

na záchod, tak si Klárka lehla vedle mě. Pokud chodila Klárka na záchod, chodila s ní Monika. Jednou **Klárka pozvracela povlečení na posteli**, která byla dál od okna. Monika prostěradlo z postele sundala, peřinu a to pozvracené prostěradlo hodila vedle postele. ... Jednu dobu **mi strašně brněly ruce od zápěstí až ke konečkům prstů a bolelo mě strašně celé tělo**. Proto jsem si vzal jednu tabletu **Ibalginu**. Všichni jsme polehávali, spali jsme. V určitých chvílích **mě probudil strašný pot**, jak mi z vlasů tekla. **Monika zase říkala, že jí je zima, že jí třepe zima**. Monika vypla klimatizaci, která se ovládala na stolečku mezi postelema. Ležela přikrytá a já zase odkrytý, protože mi bylo hrozně vedro. Už se to nedalo vydržet, proto jsem klimatizaci znovu zapnul a řekl jsem Monice, ať se pořádně přikreje. ... **Monika chodila hodně na záchod, já jsem byl taky jednou nebo dvakrát**. ... **Já jsem měl průjem, ale nebyl nijaký silný, takový minimální**. Monika se taky jednou nebo dvakrát byla osprchovat, protože nebylo, do čeho se utřít. ... Došla nám voda, to mohlo být kolem 13:00 hodin. ... Byly tam tři půllitrové láhve vody, možná dvě litrové láhve koly a jedna litrová láhev spritu. Ta voda i ta kola byla z předchozího dne, my jsme si tou vodou čistili zuby a vyplachovali ústa. Jednu láhev vody jsme měli pořád postavenou na umyvadle v koupelně kvůli čištění zubů, takže mohlo zbýt asi jeden a půl láhve vody. Já jsem převážně pil tu vodu, ale kolik jsem toho vypil přesně, to nevím. Taky jsem pil i kolu. ... **Kolem 13:00 hodin ... jsem se vydal pro vodu**. Vzal jsem ty tři prázdné láhve od vody, hodil jsem na sebe ručník a šel jsem ven z pokoje. Když jsem vyšel ven, tak jsem viděl po pravé straně uklízeče ... prsty jsem mu ukázal, jestli by mi mohl dát tři láhve vody. Dal mi tři půllitrové láhve vody. Ještě jsem mu rukou na břichu ukázal krouživý pohyb, že nás bolí břicho, jestli by mi mohl dát toaletní papír, který mi dal. Ukázal jsem mu na prstech, že mu dám dva dolary zítra, protože jsem mu na pokoji vždycky nechával jeden dolar. On vytáhl ještě jednu litrovou kolu a dal mi ji. Já jsem se potom vracel zpět do pokoje. ... Když jsem mu ukázal, že nás bolí břicho, tak asi pochopil a na náš pokoj uklízet vůbec nepřišel. ... **Takhle to šlo až do večera. Chvíli se spalo, chvíli se zase běhalo na záchod**. Víím, že **Monika už později průjem neměla, protože na záchod už nechodila**. Vzala si koš, ve kterém byl sáček, dala si ho k posteli, **když potřebovala, tak se vyzvracela do koše. To samé Klárka**. ... Nevím kdy, ale **od jisté doby Monika neležela s Klárkou**, ale Klárka ležela u ní na posteli. **Monika ležela na posteli u okna a my s Klárkou na posteli, kterou ráno pozvracela**. Já jsem různě polehával, kde bylo zrovna volné místo, chvíli u Klárky, chvíli u Moniky. ... **Potom nám došla voda podruhé mezi 21. hodinou a 22. hodinou**. ... Co se týče koly a spritu, tak si myslím, že tam ještě nějaké pití zůstalo. Všechna voda byla vypitá, pili jsme ji všichni. ... **Monika nechtěla jít pro tu vodu, tak jsem šel zase já**. Vzal jsem si ty tři prázdné láhve od vody, vzal jsem si sebou kartu na otvírání dveří, oblékl si tričko. Vytáhl jsem kartu, aniž bych si uvědomil, že Klárku s Monikou nechávám potmě, vyjdu ven z pokoje, zavřu dveře a šel jsem pomalu pro vodu k baru, který byl vedle. Byla tam diskotéka, hrála nějaká hudba, z toho usuzuju, že nebylo víc než 22:00 hodin. Nabral jsem tři láhve z fontánky, z barelu a šel jsem zpátky na pokoj. Než jsem došel na pokoj, tak jsem půl láhve z jedné vypil. Pak jsem vešel do pokoje, zasunul kartu a zavřel dveře. Tu rozpitou láhev jsem dal na umyvadlo do koupelny, jednu jsem dal do ložnice a jednu jsem postavil na stoleček mezi Klárku a Moniku. Když jsem tu láhev postavil, tak jsem říkal Monice: „Tady je voda, tak pijte.“ Monika něco zamumlala a já jsem šel na záchod zvracet. Pak jsem si **šel zase lehnout ke Klárce. Usnul jsem, určitě jsem musel spát**. ... Obě ležely tak, že **každá ležela na jedné posteli a byly zády k sobě**. Já jsem různě polehával, chvíli u Klárky, chvíli u Moniky. ... Když jsem ležel u **Moniky, tak jsem cítil strašný pot**, jak smrděla potem. Já jsem ležel naproti ní, koukal jsem na ni, ona měla zavřené oči a spala. Kdy to bylo, nevím, nedokážu se zorientovat. ... **Pak už jsem je neslyšel mluvit, vypadaly, jakoby spaly. To mohlo být někdy, když jsem přišel s tou vodou podruhé. Tu láhev, kterou jsem dal vedle ní na stole-**

*ček, tak z této láhve bylo upité, byla téměř celá vypitá, já jsem z té láhve nepil. ...* Obě ležely na boku, zády k sobě, Klárka ležela zády k oknu, obě ležely zády k sobě, tedy Monika obličejem k oknu. Monika jakoby koukala z okna a Klárka do stěny. ***Klárka nebyla přikrytá a Monika ano, tak napůl.*** Monika byla přikrytá tak, že jí koukal zpod peřiny holý bílý zadek. Já jsem jednu chvíli spal i na břicho, protože mě bolelo i něco na hrudi, nikdy mi tak špatně nebylo. Já jsem ležel na posteli vedle Klárky, ona se mě dotýkala nohama. Když mi došla voda v koupelně, pak mi došla i voda, která byla v lednici, tak jsem se chtěl napít vody, která byla na stolečku, ale ta láhev byla téměř vypitá. Měl jsem neustále sucho v puse. Vzal jsem ten zbytek, mohlo být tak 5 cm odspodu. Ještě jsem se natáhl pro tu vodu a viděl jsem ten bílý zadek od Moniky, jak pořád ležela. Já jsem šel i s tou láhví do koupelny a zde jsem se z té láhve napil. Ale nebyla to čistá voda, bylo to nařaděné kolou. Když jsem to vypil a spolknul, tak jsem to za chvíli vyzvracel a šel si lehnout ke Klárce. Když jsem si vedle ní lehl, tak si polštář opřel o čelo postele, abych byl v polosedě, dal jsem si nohu přes ***Klárku*** a řekl jsem jí, ať se posune, ale ona se nehýbala. Tak jsem na ni sáhl a ona byla celá ***studená***. Tak jsem vyskočil a rozsvítil jsem. Ona chudák ***ležela na boku, ruku měl pod paží***, tak jak vždycky spala, byla celá ***fialová***. Tak jsem ji ***otočil na záda a dával jsem jí umělé dýchání. Masíroval jsem jí srdce.*** Monika se vůbec nehýbala. Řval jsem po Monice, ať vstává, ať mi jde pomoci. ***Monika*** se vůbec neozývala, tak jsem se natáhl a plácl ji přes zadek, ale vůbec se nehýbala. Tak jsem přeskočil postel, otočil jsem ji, ale vůbec se nehýbala. Měla oči otevřené a byla ***fialová***. Snažil jsem se ji otočit. Když jsem jí dával ***masáž srdce***, tak to byl takový zvláštní zvuk, jako vypuštěný balón. Potom jsem znovu skočil ke Klárce a snažil jsem se Klárku oživit. Když to nepomohlo, tak jsem vyběhl na chodbu, zabouchal jsem na první dveře. Paní se bála otevřít. Já jsem jí řekl, že jsem soused z vedlejšího pokoje, ať mi jde pomoci. Ona, když viděla, co se stalo na tom pokoji, tak někam běžela. Já jsem seděl u Moniky na posteli a koukal jsem se na ně, jak leží. Nevěděl jsem, co mám dělat. Jenom mě napadlo, že mám zavolat rodičům a říct jim, co se stalo. Pak jsem ještě zavolał pojišťovnu, protože nám vždycky říkali, že kdyby se něco stalo, tak ihned volejte pojišťovnu. Potom přišlo nějaké vedení z hotelu a vyvedli mě ven před pokoj. Já jsem se složil k zemi a oni mě dali vedle do toho pokoje k té paní, na kterou jsem klepal. Pořád jsem křičel, ať mi dají napít, že mám hroznou žízeň. Křičel jsem, ať zavolají delegátku. ***Ta paní mi dala napít vody***, já jsem se napil a běžel do koupelny, hned jsem to ***vyzvracel***. Pak přišla na pokoj delegátka, já jsem jí řekl, že Monika s Klárkou asi umřely ve spánku s tím, že jsme asi otráveni. Delegátka začala něco na ty manažery křičet, ať mě okamžitě berou do nemocnice. Každý za jednu stranu mě drželi a odvedli do nemocnice, která je přímo v hotelu. ... Doktor mě chytl za hlavu, rozbalil ***hadičku*** a ***zavedl*** mi ji přes nos snad až ***do žaludku. Tekla ze mě taková hnědočerná tekutina.*** Chytali to do nějaké ***misky***, kterou přede mnou drželi. Až se to ***naplnilo***, tak to chytali do nějakého pytlíku. Pak do mě stříkali nějakou tekutinu přes tu hadici. To už jsem ležel, pak mi mačkali na břicho a šlo všechno ven. Pak mě dovedli vedle do pokoje, kde mě napíchli na nějaké přístroje, dali mi nějaké kapačky a pořád jsem měl tu hadici v nose. Až po nějaké chvíli mi ji vytáhli z nosu ven. Já jsem měl stále takovou železitou chuť, tak jsem se potřeboval napít. Pak mi dal ještě tablety, asi černé uhlí to bylo, čtyři nebo pět. Pak začalo za mnou chodit vedení z hotelu s tou delegátkou a ptali se mě, co jsme jedli, co jsme pili.

*K otázkám vrchního komisaře:*

Můžete nějak blíže popsat, jak jste s jejich těly manipuloval, když jste je našel v ranních hodinách?

*Odpověď obviněného:*

***Klárka ležela na levém boku, levou rukou měla pod tváří a druhou položenou na paži levé ruky.*** Já jsem s ní nijak nemanipuloval, jenom jsem ji otočil na záda a začal jsem ji

oživovat. Myslím si, že když jsem Klárku otočil, tak *ruce měla stále ve stejné poloze*. Po celou dobu byla Klárka na posteli, jak jsem popsal, nijak jinak jsem s ní nemanipuloval. *Monika ležela na pravém boku, ruce měla podél těla. Možná měla jednu ruku na přičině*, kterou byla přikrytá. Otočil jsem ji také na záda a snažil jsem se ji oživit. *Dýchal jsem do ní a masíroval jsem jí srdce rukama*. Vedle Klárky jsem při oživování klečel na posteli na její pravé straně, když jsem jí masíroval srdce, tak jsem měl strach, ať jí něco nezlomím. Pusu jsem jí neotvíral, měla ji pootevřenou. Takto jsem do ní dýchal, s rukama jsem jí nemanipuloval. U Moniky nevím, jestli jsem dal nohu přes ni nebo jsem byl vedle ní. Ale taky jsem do ní dýchal a masíroval ji. *U Klárky jsem cítil, že je studená*, to jsem cítil, ale u *Moniky jsem nepociťoval*, jestli je studená nebo teplá. Když jsem Klárku otočil na ty záda, tak ruce jí zůstaly nahoře, nespaly jí nijak dolů.

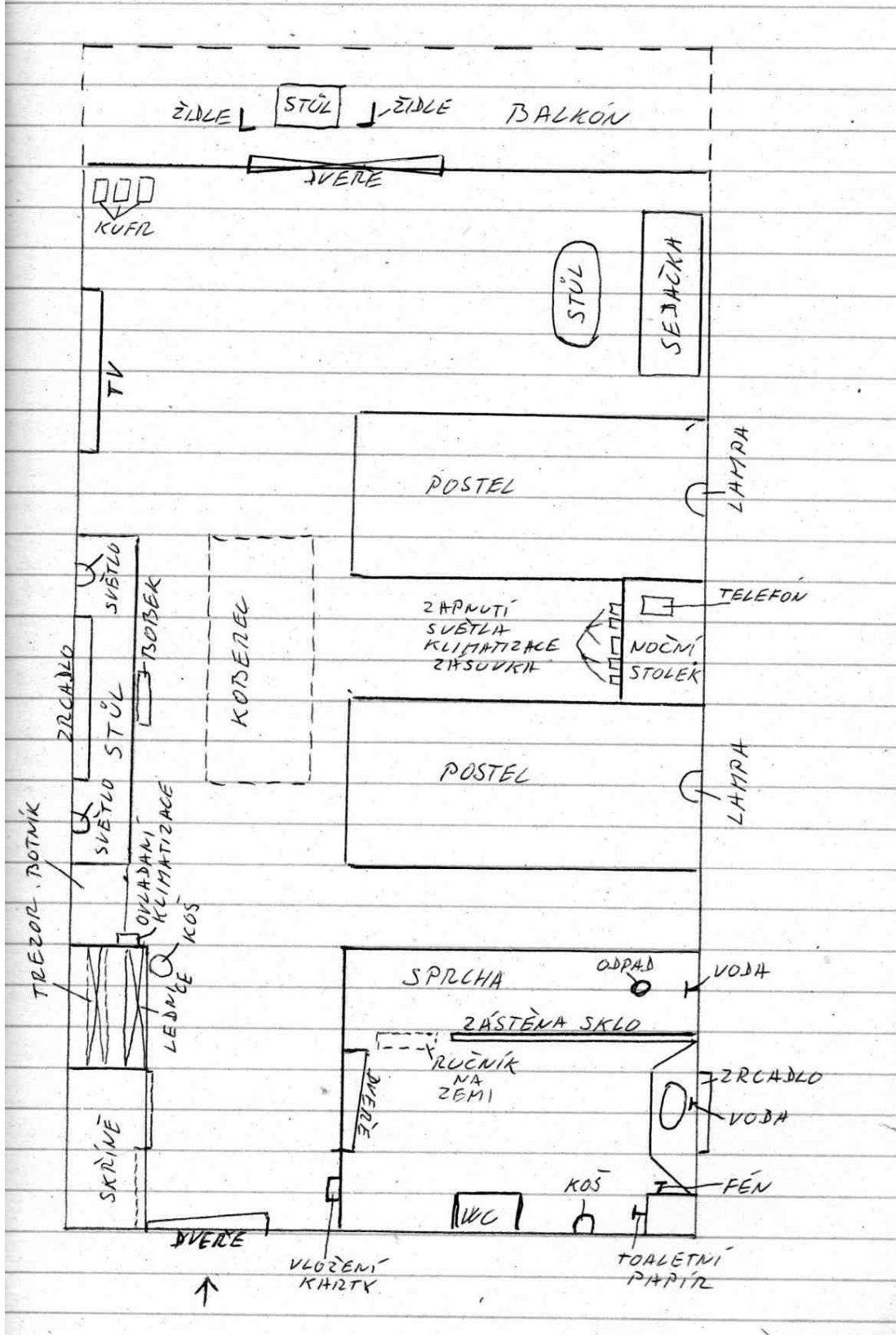
**Obviněný Petr Kramný při svém výslechu dne 14. 3. 2014 kromě jiného uvedl (č. I. 263 a následující):**

Věci z původního pokoje, kde jsme byli ubytováni, mi sbalili poslíčci. Já jsem se už na ten původní pokoj nedostal. ... Já jsem při tom stěhování na pokoji fyzicky byl, ale Monika s Klárkou už v pokoji nebyly. Já jsem si vzal svůj kufr, který mi sbalili ti poslíčci, oni vytahovali věci z koupelny, ze skříně a dávali to do kufru. Já jsem si všiml, že na postelích nechali oblečení od Klárky a Moniky. Od Moniky to bylo černé pyžamo Hello Kitty s puntíkama a od Klárky tam bylo akorát tričko s velbloudem. Tyto dvě věci jsem přihodil do kufru. ... Věci jsem měl asi dva dny na pokoji, a když jsem komunikoval se svou sestrou, tak mi poradila, ať ty věci vyhodím. Vyhodil jsem je, konkrétně jsem vyhodil to tričko Hello Kitty, ve kterém Monika spala, ty její kalhotky, černé barvy a od Klárky to tričko s velbloudem.... Nedovedu si vysvětlit, proč měla Monika sundané kalhotky a spala pouze v krátkém černém tričku, když se ráno, tak kalhotky měla, v průběhu dne je měla taky, kdy si je sundala, to opravdu nevím a co se týče Klárky, tak určitě kalhotky měla, nespala nahá.



Kopie náčrtku uspořádání pokoje (založený za výslechem obviněného Petra Kramného dne 14. 3. 2014 na č. l. 275):

275



## 2. Výpis z výslechu obžalovaného Petra Kramného dle Protokolu o hlavním líčení dne 29. 6. 2015 (č. I. 4891 a následující):

Takže toho 28. večer jsme šli spát, nikomu špatně nebylo, nic nenaznačovalo tomu, že by něco mělo být snad špatně. Ráno Monika vstala, já jsem se zrovna probudil, vstala z postele, nejsem si dneska už jistý, nevzpomínám si na to, ale je možné, že spala na posteli dál od okna, vstala a viděl jsem ji, že šla zatáhnout závěsy. Viděla, že jsem vzhůru, a řekla: „Peti, mě není nějak dobře. Já dneska nikam nejdu.“ Já jsem se začal převaloval a cítil jsem na břichu takový ten tlak, jak se chce někomu zvracet. Řekl jsem: „Moni, mě je taky nějak divně, tak dneska budeme doma, na pokoji.“ Klárka v tu dobu ještě spala. Monika běžela na záchod. Když přišla ze záchodu, tak mi řekla, že zvracela, měla průjem. Mě v tu dobu ještě nic nebylo. Já jsem cítil jenom takový ten tlak na tom břichu, jako že se mi chce zvracet. Po chvíli mě bralo na zvracení. Běžel jsem do koupelny, zvracel jsem do umývadla. Vrátil jsem se zpátky a řekl jsem Monice: „Ty Moni, mě je taky nějak divně, mě prostě bolí břicho a zvracím a není mi vůbec dobře.“ V tom se probudila Klárka a říkala, že jí taky není dobře a byla taková malátná, byla taková – vůbec nezlobila, byla jako by taková ospalá hodně. V tom běžela Monika znovu na záchod. Já za chvíli za ní. Když jsem vešel na záchod do koupelny, tak jsem viděl, jak Monika sedí na záchodě, má před sebou malinkatý kyblík, byla to vložka z kyblíku, který byl v koupelně, a zvracela do něho nebo chystala se, že bude do něho zvracet. Já jsem zvracel do umývadla. To, že Monika měla průjem, to vím s jistotou. Dalo se to usoudit nejenom z toho, že mi to říkala, ale i z toho zápachu, který po tom průjmu v té koupelně byl. Poprvé Klárka řekla, že jí bolí břicho, tak Monika s ní běžela na záchod. Dá se říct, že Monika s ní chodila pořád, když Klárku bralo na zvracení, tak s ní běžela na záchod. V jednu chvíli Klárka dokonce pozvracela postel, nestihla to. Pořád jsme se bavili, z čeho to můžeme mít. Já říkám Monice: „Vidíš, to máš z toho salátu, který si jedla na večeri, který byl omytý asi tou jejich vodou, která se tady nesmí používat.“ Vůbec by nás nenapadlo, že bychom mohli být nějakým způsobem ohroženi na životě. Z předchozích dovolených jsme podobnou zkušenost měli v tom, že s Klárkou jsme na takovou dovolenou poprvé jeli, když měla, tuším, tři nebo tři a půl roku a taky měla průjem, šli jsme s ní k doktorovi a jediné, co bylo, tak nám doktor předepsal Antinal. Já jsem taky navštívil v předchozích dovolených doktora a jediné, co bylo, tak znovu nám prodal Antinal. My jsme tento Antinal s sebou měli. ... Bylo to jedno a půl balení. ... Já jsem Monice říkal, ať si s Klárkou vezmou Antinal, že ho máme v šuplíku. Víím, že Monika si ho brala, ale jestli si ho vzala i Klárka, to jsem neviděl. Víím, že u Klárky i doma byl problém do ní dostat nějakou tabletku nebo sirup, když měla nějakou horečku a mohl to být nějaký s příchutí, prostě v tomto byl vždycky problém. Já jsem si tento prášek Antinal vzal až tak možná nějakou dobu poté, protože jsem neustále chodil zvracet a měl jsem obavy z toho, že když ho spolknou, tak ho za chvíli vyzvracím. Chodilo se zvracet, bavili jsme se, jak je to možné, z čeho to můžeme mít. Tak nějak šel čas, až mohlo být někde kolem jedné hodiny, kdy jsem říkal Monice, že nám došla voda, kterou jsme měli z předchozího dne, ty tři lahve, jedna lahev na čištění zubů, byla tam ještě nějaká cola a sprite a řekl jsem Monice, ať zajde pro vodu. Ta mi řekla, že nejde. Tak jsem řekl, že nemáme co pít. Monika řekla, ať se napiju coly, že to pomáhá, jenže já, když jsem se napil té coly, tak jsem šel okamžitě zvracet. Spíš mi pomáhala ta voda. A taky po tom zvracení jsme si vždycky s Monikou vypláchli ústa tou vodou, kterou jsme měli v té koupelně. Víím, že v jednu chvíli nám došel i toaletní papír tím, že Monika chodila a měla ten průjem, tak z toho předchozího dne, kdy nám ho doplnili nebo nedoplnili, to už nevím, já jsem taky měl průjem, ale bylo to takové slabší, bylo to spíš ani ne jako průjem, ale takový náznak nějakého průjmu tam byl. V jednu chvíli nám došel, tak jsem se šel osprchovat jednou nebo dvakrát, víím, že Monika taky a vydal jsem se pro tu vodu. Vzal jsem ty tři prázdné lahve, protože jsem nevěděl, kdy přijde uklízeč. Vyšel

jsem z pokoje ven, a když jsem vyšel z pokoje ven, tak jsem viděl po pravé straně, že dva, možná tři pokoje před námi stojí voziček od uklízeče. Vydal jsem se za ním, měl jsem takhle u sebe ty tři lahve prázdné, nakoukl jsem do pokoje, viděl jsem, že tam je uklízeč, počkal jsem, až se na mě podívá a ukázal jsem mu, jestli by mohl jít za mnou. Já jsem mu ukázal, jestli by mi ty tři prázdné lahve mohl vyměnit za plné, on kývnul, že jo, ukázal mi, že ty prázdné lahve mám hodit do pytle, do kterého sypal odpadky, tak jsem je tam vyhodil, dal mi tři plné lahve vody, ještě jsem mu ukázal na břiše, ukázal jsem mu na toaletní papír a ukázal jsem na břiše, že jestli by mi mohl dát teda toaletní papíry dva a že zítra místo jednoho dolaru, který jsem mu vždycky nechával na pokoji, mu dám dva dolary. On na to ještě vytáhl colu a dal mi colu. Takže jsem se vracel do pokoje během pár minut, kdy jsme měli vodu k pití, měli jsme toaletní papíry. Takhle to probíhalo dál. Jednu vodu jsem dal do koupelny, abychom si zase měli čím vypláchnout ústa, jednu vodu jsem dal do lednice a jednu vodu jsem položil k Monice. Tak nějak jsme pořád běhali na záchod.

**K dotazům předsedkyně senátu obžalovaný uvádí:**

Otázka:

Můžete mi říci, kolik hodin asi bylo, když jste poprvé takto vycházel z pokoje?

Dopověď:

Mohlo být kolem 13:00 hod.

Otázka:

Ty lahve s vodou byly jaké balení, jak velké?

Odpověď:

Byly to půllitrové průhledné lahve s velkým uzávěrem.

Otázka:

A cola?

Odpověď:

Cola byla, tuším, že litrová, klasické balení coly.

***Obžalovaný pokračuje ve výpovědi:***

Postupem času jsem si všiml u Moniky, že už tak často na záchod nechodí, že už asi pravděpodobně nemá průjem. Byli jsme všichni z toho strašně unavení, polehávali jsme, pospávali jsme, různě jsme se střídali na postelích, jednou jsem spal u Moniky, jednou spala Monika s Klárkou, různě se to střídalo podle toho, jak kdo běhal, když Monika byla na záchodě, tak Klárka si přelezla ke mně na postel a zase obráceně. V jednu chvíli jsem viděl, že Monika už na záchod nechodí, že si dala k posteli odpadkový koš. Uznal jsem asi, že už průjem nemá nebo nemá ho takový velký a sem tam jsem viděl, že zvrací do toho odpadkového koše. Spalo se. V jednu chvíli mě probudil strašný pot. Víím, že klimatizace byla vypnutá, já jsem tuto klimatizaci zapnul, říkám Monice, proč to vypíná, když tady je strašně vedro, ona zase říkala, že jí je hrozná zima, říkám: „Tak tady je nějaká peřina, pod kterou ležíš, tak se přikryj pořádně, dívej se, jak ze mě lije pot.“ Začaly mi brnět ruce od zápěstí ke konečkům prstů, a to jsem už si vzal ještě Ibalgin, který jsme měli z domova. Byl jsem takový celý malátný, celé tělo mě bolelo, to samé určitě Monika a Klárka. Postupem času jsem si všiml, že Monika leží zvlášť na posteli blíž k oknu, ale na kraji do uličky, Klárka zase leží na mojí posteli nebo na té vedlejší posteli. Různě jsme tak polehávali. V jednu chvíli nám zase došla voda. Tím, že jsme chodili zvracet, především já, Monika už zvracela do toho kbelíku, který měla u sebe, mohlo být tak něco mezi devátou, možná desátou hodinou večer, více než deset hodin určitě nebylo, znovu jsem říkal Monice, jestli by zašla pro vodu. Leželi jsme, říkám: „Moni, prosím tě, mohla bys zajít pro vodu?“ Monika říká, že ne, že jí není dobře, já říkám: „Ale mě taky ne a já už

jsem byl.“ Ona řekla, že ne. Tak já jsem znovu vzal ty tři prázdné lahve vody, ještě předtím jsem jí řekl, že už nemáme co pít, abychom měli do rána co pít. Zase řekla, že se mám napít té coly. Když jsem jí řekl, že mi to nedělá dobře, tak prostě jsem neuspěl. Takže jsem se znovu vydal pro tu vodu. Hodil jsem na sebe tričko, vzal jsem ty tři prázdné lahve a vydal jsem se k baru, který byl, dá se říct, vedle budovy, vedle které jsme byli ubytováni. Když jsem šel k baru, tak jsem vnímal hudbu, která hrála v tomto baru. Byla tam nějaká diskotéka, tak usuzuji z toho, že nebylo víc než deset hodin. Diskotéky tam většinou trvaly do té desáté, max. něco málo po desáté hodině. Nabral jsem tři prázdné lahve vody, bylo to z barelu, který stál u baru, a to tzv. fontánka, načepoval jsem ty tři lahve vody a vydal jsem se zpátky na pokoj. Než jsem došel na pokoj, tak jsem půl té lahve vody vypil. Měl jsem neustálou žízeň. Měl jsem suchý jazyk, suché hrdlo, prostě úplně vysušené v krku. Když jsem se vrátil na pokoj, jednu lahev, tu rozbitou, jsem dal zase do koupelny, druhou jsem dal do lednice a tu třetí plnou lahev jsem postavil mezi Moniku a Klárku a řekl jsem: „Tady máte vodu, tak pijte.“ Víím, že Monika mi ještě něco zamumlala, tím, že byla otočená zády ke mně, tak nevím, co přesně to bylo. Takhle to šlo dál, polehávali jsme různě, v jednu chvíli, když jsem vyšel ze záchodu, tak jsem se díval na Moniku a na Klárku, říkal jsem si: „Ony už spí, jim se udělalo líp.“ Nikdo si na nic nestěžoval, že by zvracel snad krev nebo že někdo měl nějaké silné zažívací problémy, že by měl křeče, že by nemohl vydržet. Víím, že jednu dobu, teď si už přesně nevzpomínám, kdy to bylo, já jsem ležel u Klárky, tak Monika zvedla telefon, který měla po pravé straně, byl to hotelový telefon a někam se snažila volat, já jsem se nadzvedl a říkám: „Moni, kam voláš?“ Ona řekla: „Na recepci.“ Po chvíli mi řekla, že se nemůže dovolat, že tady nejsou snad nějaké papíry, že ten pokoj byl asi pro nás připravený narychlo.

**K dotazům předsedkyně senátu obžalovaný uvádí:**

Otázka:

Můžete říci, ve které době to bylo? Byť říkáte, že si to nevzpomínáte, tak zkuste si rozpomenout.

Odpověď:

Je možné, že to bylo předtím, než jsem šel pro tu vodu.

Otázka:

Kdy? Prozatím jste popsal, že jsem šel pro vodu dvakrát, takže kdy?

Odpověď:

Večer, tzn. ve večerních hodinách, kdy to bylo nejspíše před tou desátou hodinou večer. To usuzuji podle té hudby, která hrála venku, byla tam diskotéka, takže usuzuji, že nemohlo být víc než deset hodin, ale na ty hodinky jsem se přesně nedíval.

**Obžalovaný pokračuje ve výpovědi:**

Já jsem řekl Monice: „Když tak uvidíme ráno, jak nám bude a zajdeme si k doktorovi, pokud by nás to nepolevilo.“ Víím, že z předchozích dovolených jsme tyto zkušenosti měli a většinou stačil jeden, maximálně dva dny a bylo po tzv. té „faraonově pomstě“, kterou jsme již dříve taky zažili. Tak nějak šel čas, Monika polehávala, Klárka polehávala, já jsem si myslel, že ony prostě usnuly a spí, chodil jsem na záchod, jednu dobu jsem tam i dřímал, protože jsem čekal, až mě zase vezme zvracení. Bylo, nevím, kolik mohlo být hodin, ale voda, kterou jsem donesl, tak byla téměř dopitá, vzpomínám si, že ještě předtím, než jsem šel pro tu vodu podruhé, tzn. před tou desátou hodinou, jsem seděl na posteli a dá se říct, že jsem dřímал v sedě, Monika se nadzvedla a říká: „Peti, proč si nejdeš lehnout?“ Já říkám: „Moni, mě je tak blbě, že já musím spát vsedě.“ Tak mi řekla znovu, ať se napiju coly a že mi to určitě pomůže. Když nám potom došla voda, kterou jsem převážně potom, co jsem donesl před tou desátou hodinou, vypil já ty dvě lahve, jednu tu, co

jsem napůl vypil, než jsem přišel do pokoje, a druhou, kterou jsem dal do lednice, tak jsem viděl, že jsem mezi Moniku a Klárku na stoleček položil plnou lahev vody, tak jsem si myslel, že tam ještě nějaká voda bude, že se z ní napiju, protože ta cola mi nedělala dobře. Šel jsem tu uličku mezi postelemi a sedl jsem si ke Klárce na postel, a tak jsem se natáhl pravou rukou pro tu lahev, přitom jsem si všiml, že Monice trčí zpod peřiny holý zadek bílý, který neměla opálený, ta lahev nebyla plná, bylo tam odspodu asi 5 cm vody. Já jsem tu lahev vzal, šel jsem do koupelny, světlo nám svítilo jenom v koupelně, na pokoji jsme neměli rozsvíceno. Zjistil jsem, že ta voda není úplně čistá, že je asi nějakým způsobem říznutá colou, byla taková trošku zbarvená, já jsem to vypil, po chvíli jsem to znovu vyblil. Už od jisté doby jsem měl v puse takovou železitou pachut'. Cokoliv jsem od jisté doby jako by ze sebe vyblil, tak to byla už jenom čistá voda nebo cola, které jsem se napil, už nešlo ze mě vůbec nic. Pak jsem se vrátil, že si půjdu lehnout, neměl jsem vůbec ponětí, kolik může být hodin, jestli za chvíli bude už ráno nebo jak bude, viděl jsem, že Monika spí, Klárka spí. Šel jsem ke Klárce k posteli z pravé strany a tím, že když jsem ležel rovně, tak mi to nedělá dobře, takže jsem si vzal polštář a opřel jsem si o čelo postele u Klárky. Lehl jsem si do takového polosedu a tím, že Klárka ležela uprostřed postele, tak jsem dal pravou nohu přes ni a trošku jsem do ní drcnul a říkal jsem jí: „Klári, posuň se.“ Ona vůbec nereagovala, neřekla nic, nevzbudila se, já jsem vzal ruku a snažil jsem se ji vzbudit, ať se posune nebo posunout a v tu chvíli jsem zjistil, že je úplně ledová, jak vytažená z nějakého mrazícího boxu. V tu chvíli jsem vyskočil a nevěděl jsem, co mám dělat, rychle jsem rozsvítil světlo a snažil jsem se Klárku oživovat. Klárka ležela na levém boku, ruku měla pod bradou a druhou takhle (*obžalovaný pláče*).

***Obžalovaný znázorňuje, že Klárka měla levou ruku opatřenou pod bradou a pravou ruku měla podél břicha dlaní položenou na loketní jamce levé ruky.***

Já jsem se jí snažil dávat umělé dýchání, masíroval jsem jí srdce, měl jsem strach, abych něco nezlomil, křičel jsem na Moniku, ať vstává, ať mi jde pomoci, že se Klárce něco stalo (*obžalovaný pláče*). Monika se vůbec nehýbala, já jsem se natáhl přes postel a plácnul jsem ji, aby vstanula.

### **K dotazům předsedkyně senátu obžalovaný uvádí:**

#### Otázka:

Monika se vůbec nehýbala, vaše manželka, ležela zády k vám, ležela zády ke Klárce, a to bylo na té druhé posteli blíže k oknu?

#### Odpověď:

Ano, na té druhé posteli blíže k oknu. Já jsem přeskočil z té postele od Klárky k Monice a otočil jsem ji, chtěl jsem ji vzbudit a Monika měla otevřené oči a otevřenou pusou.

#### Otázka:

Čili ona v ten okamžik byla otočená zády?

#### Odpověď:

Zády ležela na pravém boku. Zády ke Klárce a obličej ke oknu, k balkonu.

### ***Obžalovaný pokračuje ve výpovědi:***

Já jsem se jí snažil oživovat, dýchal jsem do ní, byl to takový divný zvuk, když jsem jí masíroval srdce, takový zvláštní zvuk. Znovu jsem skočil ke Klárce, snažil jsem se jí znovu oživovat. Když jsem zjistil, že prostě to nejde, tak jsem vyběhl ven, nevím teď už, v jakém pořadí, jestli jsem nejdřív volal domů nebo jsem nejdřív vyběhl ven. Byl jsem úplně, nevěděl jsem, co mám dělat, v tu ránu mi proběhlo tisíce myšlenek v hlavě. Vyběhl jsem ven, zabouchal jsem na první dveře, na které jsem narazil a tu paní, která otevřela, jsem vtáhl do pokoje a chtěl jsem, aby mi nějakým způsobem pomohla. Ta, když ho viděla, tak někam odběhla, já jsem seděl na posteli a nevěděl jsem, co mám dělat, volal

jsem rodičům domů, co se stalo a už nevím jistě, jestli mi moje máma snad dokonce poradila, že mám volat na pojišťovnu, ať mi nějakým způsobem pomůžou z té situace, která vyplynula, že jsem nevěděl, co dělám, tak jsem volal na pojišťovnu, nevím, nedokážu si už dneska vzpomenout. Po chvíli se ta paní vrátila s nějakými lidmi.

...

Otázka:

Takže toho dne 29. 7. 2013 jste opustil pokoj dvakrát?

Odpověď:

Ano. Jednou to bylo kolem 13:00 a podruhé kolem 22:00 hodin.

...

Otázka:

Kdy naposledy jste vnímal nějaký ať již hlasový projev nebo jakýkoliv projev prostě pohyb těla nějaké známky života u vaší dcery Kláry a manželky Moniky předtím, než jste zjistil, že nejeví známky života?

Odpověď:

U Moniky to bylo, když jsem se vrátil podruhé s tou vodou, kdy nemohlo být víc než 10 hodin. ... U Kláry to nemůžu říct jednoznačně, naposledy jsem Klárku slyšel, jak mluvila ze spaní, když jsem ležel u ní na posteli a když se obracela, tak mě ještě kopl, ještě něco řekla ze spaní něco v tom smyslu jako že „Dědo, koupíš mi nanuk nebo radši fruko?“ ... Bylo to určitě předtím, než jsem šel pro tu vodu. ... Každopádně už byla tma. ... Jinak to nemůžu říct přesně.

...

Otázka:

Mohl byste ještě jednou popsat, jak poškozené, tedy vaše manželka a vaše dcera ležely, v jaké pozici ležely přesně, když jste zjistil, že nejeví známky života?

Odpověď:

Klárka ležela na posteli dál od okna, ležela v pozici na levé straně, na levém boku, kdy levou ruku měla pod hlavou nebo pod bradou a pravou ruku měla položenou na lokti. Monika ležela na druhé posteli, která byla blíže k oknu a ležela blíže do uličky zády otočená ke Klárce, tudíž obličejem směrem k oknu na pravém boku.

...

Otázka:

Jak jste se ukládali ke spaní toho 28. 7. po večeri?

Odpověď:

Nevím to už dneska jistě ... je pravděpodobné, že Monika ležela na posteli blíž k oknu ale blíž do uličky a Klárka ležela vedle ní to znamená blíž k oknu a já jsem spal na té druhé posteli sám.

...

Otázka:

Jste schopen soudu uvést, kdy došlo k tomu přemístění z postele od matky čili z té postele blíže k oknu do postele vzdálenější od okna dcery Klárky?

Odpověď:

Nedokážu to přesně uvést.

Otázka:

Nemusíte přesně, kterou hodinu, můžete říct denní dobu.

Odpověď:

Nepamatuji si to. ... Vím, že Klárka na posteli, na které jsem ležel, na které jsem potom zjistil, že je mrtvá, ležela už v té době, když jsem přinesl tu druhou vodu, podruhé, když jsem šel pro vodu. ... Klára měla kožní problémy, myslím, že se to jmenovalo atypický ekzém.

...

Otázka:

V jakých typických situacích docházelo ke zvracení, mělo to nějakou souvislost s něčím?

Odpověď:

Ze začátku jsem zvracel takovou žlutou kašovitou hmotu, připadalo mi to jako nestrávené hranolky, které jsme měli den předtím kolem 3. hodiny u pláže. A potom už šla jenom taková voda, jenom jsem cítil v puse takovou železitou pachut'.

Otázka:

Já jsem spíš směřoval k tomu, zda to zvracení něco vyvolávalo, nějaký pohyb, nějaká aktivita, napítí se, nějaký podnět.

Odpověď:

Ano, bylo to většinou, když jsem se napil nebo když jsem si lehl rovně, proto jsem taky seděl a snažil jsem se spát vsedě nebo v polosedě.

Otázka:

Zvracel jste pokaždé, když jste se napil?

Odpověď:

Někdy to bylo hned, někdy to bylo až později.

Otázka:

To později znamená co?

Odpověď:

Několik minut potom, co jsem se napil, tak mě bralo na zvracení. Potom ze mě už nešlo vůbec nic, prostě co jsem se napil té vody, tak šla ze mě jenom samá voda.

Otázka:

Kde v pokoji byla umístěna klimatizace, jak intenzivně jste ji měli toho dne puštěnou a zda, když jste ležel na posteli, zda jste tu klimatizaci cítil?

Odpověď:

... Když jsme se vrátili z pláže, tak v pokoji bylo hrozné vedro, tak jsme tu klimatizaci dali na nějakých 19 °C, aby se ta místnost prochládila, potom jsme ji měli většinou nastavenou na těch 27 °C, 28 °C, v té době venku bylo přes 40 °C.

Otázka:

Kde ta klimatizace tedy byla a jaký byl její dosah, zda jste cítil, že fouká, když jste ležel na jedné nebo na druhé posteli?

Odpověď:

Nešlo to cítit, ten výdech z té klimatizace byl, když se vešlo do toho pokoje, tak byl přímo nad ním, to znamená, když se leželo na postelích, tak ono to foukalo směrem na balkon, ne na postele.

...

Otázka:

Dokážete se vyjádřit k tomu, kdy naposledy jste viděl svou dceru a svou manželku v jiné poloze, než v té, ve které jste je našel mrtvé?

Odpověď:

Bylo to určitě v době od prvního odchodu pro vodu a mezi druhým odchodem pro vodu. V té době to probíhalo takovým způsobem, že jsme se nějak střídali na těch postelích.

Otázka:

Když voda měla být zajištěna podruhé, vy jste uváděl, že vám bylo hodně zle a chtěl jste, aby pro vodu zašla vaše manželka, že jste o tom spolu komunikovali. Před vaším samotným odchodem z pokoje v tuto dobu, v jaké pozici ležela nebo jestli ležela?

Odpověď:

Ležela na té posteli blíže k oknu blíž do uličky.

Otázka:

Víte, jak ležela, v jaké poloze?

Odpověď:

Nevím.

...

Otázka:

Vy jste uváděl, že jste zjistil, že vaše dcera je mrtvá v okamžiku, kdy jste si k ní šel lehnout. Já jsem nebyl z žádné výpovědi schopen dovodit, ze které strany jste si k ní šel lehnout.

Odpověď:

Bylo z uličky, která sousedila s koupelnou, to znamená když vejdu do pokoje, obrátím se na pravou stranu, mám před sebou ty dvě postele, tak z pravé strany jsem obešel tuto postel, na tuto jsem si lehl z této strany. Klárka ležela obrácená ke mně.

Otázka:

Čili ne na straně k manželce, ale od ní na druhou stranu?

Odpověď:

Ano na druhou stranu.

Otázka:

Na jaké části těl jste sahal, ať už u Klárky nebo u manželky Moniky, když jste s nimi manipuloval po zjištění, že něco není v pořádku, že asi nežijí?

Odpověď:

Ono se to seběhlo strašně rychle. Když jsem zjistil, že Klárka je studená, tak jsem ji otočil na záda, jakým způsobem jsem ji otáčel na záda, to už nevím, jestli to bylo za ramena nebo to bylo prostě za pas, nevím. Když jsem skočil na postel k Monice, tak jsem ji taky otočil, je to možné, za ramena nebo za pas, opravdu to už po takové době nevím.

Otázka:

Dnes jste uvedl, že Klárka byla velice studená, jako z mrazicího boxu, něco v tomto duchu. Jak to bylo u manželky?

Odpověď:

Tam jsem to nijak nepociťoval, ten rozdíl byl velký, protože když jsem na Klárku šahal, tak opravdu bylo cítit, že je studená, u Moniky jsem to nepociťoval, nevnímал jsem to. Potom, co jsem zjistil, co se stalo, tak jsem to prostě nevnímал.

Otázka:

U dcery jste hovořil o tom, že ty ruce při otočení měla v nezměněné poloze. Jak tomu bylo u manželky Moniky?

Odpověď:

Když jsem otočil Moniku, tak ty ruce měla prostě podél těla, jakoby jí ty ruce spadly, tak mi to připadalo.

Otázka:

Jakým způsobem jste prováděl jejich ožívování?

Odpověď:

Byl to přímý kontakt s ústy, Klárce jsem dával umělé dýchání a snažil jsem se ji mačkat, dělat masáž srdce, měl jsem strach, abych jí něco nezlomil, dýchal jsem do ní a to samé jsem prováděl s Monikou.

...

Otázka:

Jaké elektrospotřebiče jste do Egypta vezli?

Odpověď:

Monika měla sebou žehličku na vlasy, která byla téměř nová, měli jsme sebou ještě malou cestovní žehličku, kterou se dají žehlit trička a takové věci. Pak jsme spolu měli



tablet, k tabletu jsme měli nabíječku a měli jsme dva mobilní telefony, k tomu taky byla nabíječka, jeden fotoaparát a k tomu taky nabíječka.

Otázka:

Uvedl jste, že se Monika ve svém chování od roku 2013 změnila, užívala léky, můžete říct, jaké léky užívala?

Odpověď:

Nevím to přesně, Monika mi to neřekla. Já jsem z toho pochopil, že to měly být léky na srdce, že jí je měl napsat doktor v Hornické nemocnici. Tyto léky jí došly a já jsem ji tam posílal, aby si je znovu napsala, když věděla, že máme před dovolenou. Jestli si ty léky byla napsat nebo ne, to už nevím.

Otázka:

Měla nějaké častější problémy se srdcem?

Odpověď:

Kromě toho, co jsem zde uváděl, že nosila ten přístroj, že jsem musel volat domů jednou záchranku, tak měla takové ty stavy, že se jí začaly třepat ruce a měla už nějaké informace o tom, že kdyby tyto stavy nastaly, tak si má vzít sáček a do toho sáčku dýchat, aby se jakoby uklidnila.

...

Otázka:

A v době pobytu na dovolené stal se takový stav?

Odpověď:

Ne.

...

Otázka:

Než začali do vás něco pumpovat, do žaludku myšleno, toho obsahu, který šel ven, kolik bylo?

Odpověď:

Byla to taková nějaká miska, nebyla moc velká. Do toho to šlo. Měl jsem to před sebou, viděl jsem to, jak to drží, byla to taková hnědočerná tekutina. Ale kolik?

Otázka:

A ta miska byla plná?

Odpověď:

Nevím, vzhledem k tomu, že mi dali ten sáček, tak předpokládám, že asi ano.

Otázka:

To jste svévolně zvracel ještě nebo to už k tomu byl dán nějaký podnět ze strany lékaře, čili po nějaké manipulaci s vámi?

Odpověď:

Bylo to ze strany lékaře, kdy jsem měl zavedenou hadičku přes nos až do žaludku a následným mačkáním na břicho.

*Předsedkyně senátu uvádí, že se jednalo o miskou hloubky a průměru dvou dlaní přiložených k sobě.*

Otázka:

Kdy ty vaše potíže ustaly, jak dlouho to trvalo, než jste se cítil celkem v pořádku?

Odpověď:

Ustalo to v době, kdy mi vypumpovali žaludek.

Otázka:

Poté už jste žádné problémy neměl?

Odpověď:

Ne.

Otázka:

Bral jste poté nějaké léky na uklidnění či prášky na spaní?

Odpověď:

Ano, byly mi podávány nějaké léky hned potom, co mi vytáhli tu hadičku z nosu, vypadalo to jako černé uhlí, bylo to tuším čtyři možná pět tablet černého uhlí, byla mi dána nějaká infuze a potom, když jsem byl propuštěn z nemocnice, tak jsem dostal nějaké plátnko nějakých tabletek a bylo mi řečeno, že to mám brát večer.

### 3. Výpis z Protokolu o výsledku svědka MUDr. Petr Kolouch, MBA ze dne 28. 7. 2014 (č. l. 956 a následující):

Jsem lékařem asistenční služby Euroalarm Praha a na místo do Hurghady v Egyptě jsem byl vyslán z důvodu úmrtí dvou klientů cestovní kanceláře a ještě 200 dalších klientů bylo na místě. ... Cestovní kancelář nabídla všem klientům vyšetření. Tehdy toho využilo asi 20 klientů s nepodstatnými zdravotními problémy. Nic nenasvědčovalo tomu, že by se jednalo o nákazu z hotelového stravování. Žádný další smrtelný případ tou dobou nebyl reportován z celého toho rezortu. Nikdo po mně jako lékaři nic nechtěl, nechtěl konzultovat žádný zdravotní problém, s pobytem v rezortu vládla spokojenost. ... Vzhledem k nepřítomnosti dalších postižených se mi otrava z hotelové strany za 48 hodin jevila jako málo pravděpodobná, stejně jako úmrtí dvou mladých lidí, dle dostupných informací zdravých, na průjem, zvracení a dehydrataci v časovém úseku 24 hodin nebo jednotek dnů, jako málo pravděpodobné.

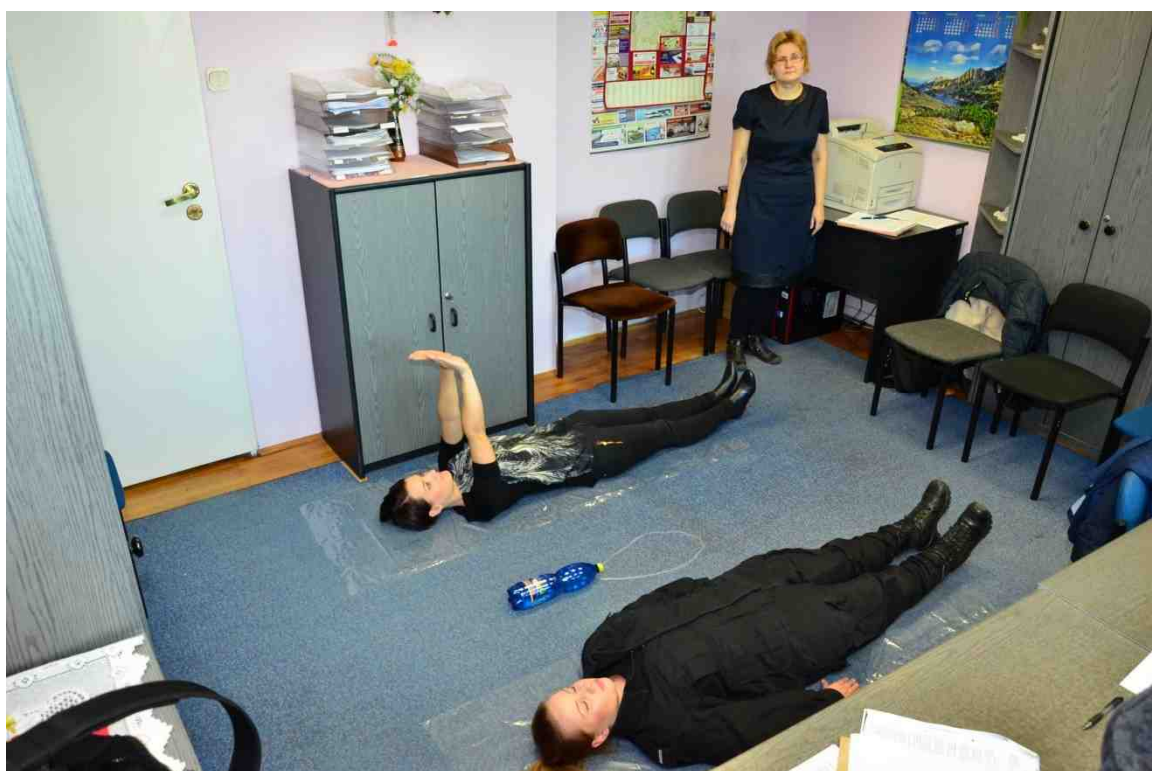
### 4. Výpis z Protokolu o výsledku svědkyně Alžběty Cupalové, nar. 28. 7. 1989 ze dne 8. 10. 2014 (č. l. 1049 a následující):

Dne 30. 7. 2013 kolem 4:00 hodiny ráno mi volali z recepcce hotelu. ... Dopravila jsem se co nejrychleji na hotel, což bylo kolem 10 až 15 minut. ... Z recepcce jsem běžela na pokoj Kramných ... Na dvou oddělených postelích ležela **dvě prostěradlem přikrytá těla**. Přistoupila mezi postele zhruba doprostřed uličky mezi nima a všimla jsem si, že před nočním stolkem stojí takový ten kyblíček z odpadkového koše, černý plastový s kovovým uchem, ve kterém nebyly žádné odpadky. Na dně kyblíčku se leskla nějaká tekutina. Připadalo mi to, jakoby tam někdo naplival. ... Zjistila jsem, že na posteli blíž balkonu leží pod prostěradlem tělo **Moniky Kramné**. Měla na sobě oblečené **černé tílko**, které měla po boky, vím, že kalhotky neměla a ležela na zádech, do obličeje jsem jí neviděla. **Ruce měla podél těla, nohy natažené**. Pak jsem odkryla stejným způsobem prostěradlo na posteli u zdi, tam ležela **Klára**. Na sobě měla oblečené fialové **kalhotky a žluté tričko**. Ležela taky v poloze **na zádech, ale měla ruce tak divně pokrčené, lokty jí směřovaly směrem ke stropu a dlaně měla u hlavy, ale jak byly vytočené, to už nevím. Lokty měla v ostrém úhlu**. ... Do obličeje jsem se jim záměrně nedívala. Na těla jsem nesahala. Když jsem zvedla prostěradlo, pod kterým byla Klárka, tak jsem si všimla hnědé skvrny průměru cca 5 cm, která byla po pravé straně u hlavy směrem do uličky mezi postelema. Jestli ta skvrna byla zaschlá nebo mokrá, to nevím, bylo to sytě hnědej flek. ... Pak jsem na pokoji vnímala to, že to tam smrdělo jakoby zvratkama. Jestli byla zapnutá klimatizace, to nevím, to si už nepamatuji. Teplota na pokoji nebyla nijak rozdílná od teploty venku. ... Předtím jsem žádné mrtvoly neviděla, tak pokud se mám vyjádřit k barvě kůže obou těl, tak to bylo něco takovýho neživýho s nádechem do modra. Na těla jsem nesahala, nevím, zda byla ztuhlá. Těla ležela na dvou oddělených postelích, v žádném případě nebyla ve vzájemném kontaktu. Vzdálenost mezi postelema byla asi 60 cm, vzdálenost mezi těly byla asi tak do jednoho metru.

**5. Výpis z Protokolu o výsledku svědkyně Magdaleny Lis, nar. 12. 9. 1973 ze dne 6. 11. 2014 (č. I 4183 a následující):**

Stalo se to v nočních hodinách, asi ve 2 v noci. ... Poté, co jsem vstoupila do pokoje, jsem si všimla, že na jedné z postelí, té která byla blíže vchodu, ležela holčička ve věku, který odhaduji na 8-10 let. Nevěděla jsem, že je mrtvá, ležela na zádech a měla zvednuté ruce nahoru, které byly v kolmé poloze ke zbytku těla. Dlaně měla ohnuté k sobě. Zdá se mi, že nohy byly vyrovnané, ale já jsem koukala pouze na ruce. ... Na druhé posteli z balkonové strany ležela žena ve věku asi 30-40 let, blondýnka. ... Ta žena ležela na zádech, rovně. Ruce měla normálně položeny u těla, nohám jsem nevěnovala pozornost, ale mohu říci, že ležela rovně. Mezi postelemi jsem si všimla lahve s Coca-colou, která byla z třetiny plná a vedle ní na podlaze byla vylitá tekutina.

Svědkyně instruuje figuranty, pokud jde o umístění a pozice těl a pokud jde o podrobnosti, v jaké poloze a pozici se těla nacházela.



**Obr. 1** Foto č. 1 z protokolu o výsledku svědkyně Magdaleny Lis, nar. 12. 9. 1973 ze dne 6. 11. 2014 – poloha zemřelých kolem 2. hodiny v noci podle svědkyně (č. I. 4220)

**6. Výpis z Protokolu o ohledání mrtvoly na místě nález (překlad z jazyka arabského, č. I. 3208):**

Mrtvá z vůle boží Monika Kramná.

Jsem doktor Mustafa Ibrahim Abdul Al Halim zdravotní inspektor města Al Ghardaquah dne 30. 7. 2013.

Dostavil jsem se na místo nález mrtvoly Hotel TITANIC PALAC.

Na sobě má tričko bez rukávů černé barvy s potiskem.

Tělo bez známek života – mrtvá bez tepu a dechu.

Oční čočky rozšířené, bez reakce na přímé světlo ani na světlo z dálky.

Nenašel jsem žádné stopy po škrčení v oblasti krku, žádné stopy pořezání ani bodnutí na těle, žádné stopy násilí po celém těle, žádné zlomeniny končetin. Rty, jazyk a končetiny jsou namodralé.

Důvod smrti nemohu určit.

Mrtvolu dále přebírá státní zastupitelství.

#### **7. Výpis z Protokolu o ohledání na místě nálezu (překlad z jazyka arabského do jazyka českého, č. l. 3210):**

Mrtvá z vůle boží Klára Kramná.

Jsem doktor Mustafa Ibrahim Abdul Al Halim zdravotní inspektor města Al Ghardaquah dne 30. 7. 2013.

Dostavil jsem se na místo nálezu mrtvoly Hotel TITANIC PALAC.

Na sobě má tričko bílé barvy s potiskem, šortky hnědé barvy.

Tělo bez známek života – mrtvá bez tepu a dechu.

Oční čočky rozšířené, bez reakce na přímé světlo ani na světlo z dálky.

Nenalezl jsem žádné zlomeniny pohybového ústrojí, žádné stopy po řezání ani bodnutí na těle, žádné stopy po škrčení v oblasti krku.

Rty, jazyk a končetiny jsou namodralé.

Tělo je ohnuté do předklonu, lokty spočívají na kolenou. Na levém koleně je modřina.

Důvod smrti nemohu určit.

Mrtvolu dále přebírá státní zastupitelství.

#### **8. Výpověď doktora hotelu Mahmuda Ahmada Mohammada Mohammada (překlad z arabštiny, č. l. 3260):**

Pracuji jako doktor hotelu Titanic Plasa od 17. 7. 2013. Vedení hotelu mi oznámilo, že se něco stalo na pokoji, ihned jsem tam šel kolem 3:45 hodin. Na pokoji byly dvě osoby, jedno dítě a paní, manžel seděl na okraji postele, na místě jsem zjistil, že měl prášek na spaní. *Minimálně 3 hodiny byly mrtvé*, čekali jsme, až přijde tlumočník. Poté jsem odvezl manžela do nemocnice, kde jsem mu vypláchl žaludek, jeho stav je stabilní a můžete ho vyslechnout. Vedení hotelu mě zavolovalo kolem 3:14 hodin. ... Na pokoji byl smrad a několik členů bezpečnosti hotelu s recepční. ... Strčili jsme mu hadici přes nos k žaludku, pak jsme mu solným roztokem vypláchl žaludek. Jeho žaludek je stabilizován. Použil jsem solný roztok Ringer.

#### **9. Zpráva o ošetření v Nemocnici Thebes ze dne 30. 7. 2013 (přeloženo z arabštiny na č. l. 3521):**

Vážený pane státní zástupce, na základě Vaší žádosti Vás informuji o počtu ošetřených osob v Nemocnici Thebes v Hurghadě ve dnech 28. a 29. července roku 2013. Těchto osob bylo osm: případ cestovatelského průjmu, případ defektu nohy, případ přecitlivělosti, případ výplachu středního ucha, případ luxace ramenního kloubu, případ zánětu zvukovodu, případ cizího tělesa v noze (tříska), dále případ manžela zemřelého, který se dostavil dne s nervovým šokem a tvrdil, že je mu na zvracení. On však celou dobu zadržení od rána nezvracel.

Dr. Hicham Hamed Abd Almajeed, ředitel nemocnice.

#### **10. Zprávy lékařské patologie, část Rudé moře č. 110 rok 2013 (překlad z arabštiny, č. l. 3357):**

**Pitevni patologická zpráva**

**Za prvé: Monika Kramná**

Tělo vytaženo z chladicího boxu v 13:55 odpoledne. Toto tělo patří ženě ve věku kolem 35 let a jeho stav a stav krve odpovídá umístění v chladicím boxu a není napadeno plísní.

úklady na těle

- tělo je vysušené – nedostatkem tekutin
- tělo je bez svršků

Na těle má pohmožděninu

- 1 – modřina 2x2,5 cm se nachází uprostřed levého stehna
- 2 – na těle se nenachází žádné jiné modřiny

#### **patologická pitva:**

**(1) Hlava:** kůže a tkáně hlavy bez příznaků krvácení, otevření lebky, žádné úlomky, zlomeniny ani vnitřní krvácení, mozek a mozkové blány vše v normálu, bez krvácení

**(2) Obličej a krk:** svalstvo a tkáně nic nebylo nalezeno, co by vypovídalo o násilí, kosti obličejové nepoškozené, celistvé, bez zlomenin. Horní a dolní čelist v normálu, nepoškozené jakož i dutina ústní, bez nálezu, v normálu. Hltan a průdušky v normálu

**(3) Hrudník:** tkáně a svalstvo bez krvácení a v normálu, taky srdce, membrána a plíce v normálu, hrudní koš bez násilí a krvácení

**(4) Při patologické pitvě tkání a svalstva,** bez krvácení, žádné stopy násilí, vše v normálu. *V žaludku nalezena tmavá skvrna. Kolem skvrny je silně narušená sliznice.* Žaludek prázdný bez obsahu. Jinak vše v normálu

Střeva byla v normálu, na pohled bez nemoci, játra také v normálu, bez nemoci

Prohlédli jsme kosti těla, byly v pořádku bez zlomenin, bez poškození, vzali jsme vzorky ze střeva a odeslali do laboratoře ve městě Asiot.

#### **Za druhé: Klára Kramná**

##### **patologická pitva:**

Tělo vytaženo z chladicího boxu ve 14:00 hodin odpoledne. Patří nezletilému dítěti, dívce ve věku 7-10 let a jeho stav a stav krve odpovídá umístění v chladicím boxu a není napadeno plísní

úklady na těle

- tělo je vysušené – nedostatkem tekutin
- měla na sobě dětské kalhotky bílé barvy s motivem květin

Na těle má pohmožděninu

- 1 – modřina o průměru 2 cm se nachází na pravém stehně
- 2 – na těle se nenachází žádné jiné modřiny

##### **patologická pitva:**

**(1) Hlava:** kůže a tkáně hlavy bez příznaků krvácení, otevření lebky, žádné úlomky, zlomeniny ani vnitřní krvácení, mozek a mozkové blány vše v normálu, bez krvácení

**(2) Obličej a krk:** při řezu svalstva a tkání nebylo nalezeno nic, co by vypovídalo o násilí, kosti obličejové nepoškozené, celistvé, bez zlomenin. Horní a dolní čelist v normálu, nepoškozené jakož i dutina ústní, bez nálezu, v normálu. Hltan a průdušky v normálu

**(3) Hrudník:** tkáně a svalstvo bez krvácení a v normálu, taky srdce bylo zdravé v normálu, membrána a plíce v normálu, hrudní koš bez násilí a krvácení

**(4) Břicho:** při patologické pitvě tkání a svalstva, bez krvácení, žádné stopy násilí, vše v normálu. *V žaludku také nalezena tmavá skvrna. Kolem skvrny je silně narušená sliznice. Žaludek prázdný bez obsahu jen malé množství tmavé tekutiny, neznámého původu,* střeva taky bez krvácení v normálu, na pohled bez nemoci, játra také v normálu, bez nemoci.

Prohlédli jsme kosti těla, byly v pořádku bez zlomenin, bez poškození, vzali jsme vzorky ze střeva a odeslali do laboratoře ve městě Asiot.

### **Věci nalezené v blízkosti mrtvých těl:**

Sáček se zvratky, pozůstatky výplachu žaludku, nealko nápoje perlivé, sáček se zůstatky léků tyto věci byly zajištěny a zapečetěny státním zástupcem.

#### **Obsah zapečetěných věcí:**

- (1) - Igelitový sáček
  - láhev coca cola 1 l – zbytek
  - láhev Sprite 1 l – zbytek
  - láhev vody 0,75 l – zbytek
- (2) – sáček se zvratky a láhev coca cola 1,5 l – zbytek
- (3) – igelitový sáček se zvratky
- (4) – igelitový sáček s bílým hadříkem a hnědé prostěradlo
- (5) – papírový sáček v němž byla cévka po výplachu žaludku manžela
- (6) – sáček se zbytkem těchto léčiv:
  - krabička **Antikifal** (Antikital) – poznámka tlumočnicka – špatně čitelné pod razítkem dvě plata jedno obsahuje 4 tablety a druhé 9 tablet – v záruční lhůtě – používá se proti žaludeční nevolnosti a průjmů
  - sklenička kapek **ophthalmo sctonpx** – v záruční lhůtě – používá se na oči
  - sklenička s lakem na nehty značky **essence**
  - sklenička **solution novikan**
  - sklenička **Algifen neo** – v záruční lhůtě – používá se při křečích
  - krabička **Ibalgin 400 mg** s obsahem 11 tablet – používá se jako na uklidnění a na snížení teploty
  - krabička **paralen 500 mg** s obsahem 12 tablet v záruční lhůtě – používá se na uklidnění a na snížení teploty
  - krabička **monopril 20 mg** s obsahem 12 tablet v záruční lhůtě – používá se na vysoký tlak
  - krabička bílé barvy obsahuje vosk parvinin

#### **Laboratoř:**

- Laboratorní zpráva číslo 206 roku 2013 ze dne 8/10/2013 říká, že vzorky, které laboratoř obdržela a které patří mrtvolám a věci, nalezené v jejich blízkosti neobsahují žádné jedovaté látky, jedy, látky obsahující droby nebo uspávací látky či uklidňující látky. Nebyly ani znečištěny chemickými postřiky proti hmyzu, nebo jedem na hlodavce. Ani látky z barvy na vlasy.

#### **Předpoklad:**

(1) Na základě těchto rozborů a výsledků a zprávy lékaře patologie na

- 1) Monika Kramná
- 2) Klára Kramná

Došli jsme k závěru, že modřiny na nohou Moniky a nohou Kláry jsou jednoduché a malé a mohlo k nim dojít v běžném životě a nemají žádný vliv na jejich smrt.

- Rovněž jsme zjistili, že u obou těl nedošlo k násilí.
  - Také bylo zjištěno, že u obou těl došlo k silnému odvodnění tekutin v těle a to v důsledku zvracení a průjmů.
- (2) Na základě chemických rozborů laboratoře bylo zjištěno, že obě mrtvá těla a shledané věci neobsahovali žádné jedovaté látky, drogy jako morfium, heroin a uklidňující látky jako je benzodiazepin, alimiramin a uspávací látka jako kyselina barbitiork a chemické postřiky proti hmyzu či barafinamin používán na barvy na vlasy
- (3) Je možné, že smrt nastala po silném odvodnění těl a nedostatku tekutin v těle z důvodu častého průjmu a zvracení po dobu dvou dnů

Připouštíme, že za těchto okolností mohlo dojít k otravě, která se neprojeví chemickým rozbořem. Je známo, že výsledek je negativní při chemickém rozboru v případě jako byl tento protože jedovaté látky mohly být vstřebány a přeměny se v jiné chemické složení látek.

(4) Od doby smrti do chvíle patologické pitvy uběhl více než jeden den.

Zapsáno 9/10/2013

Dr. patologie

Walid Muhamad Naji

Podpis

## **11. Výpis z výsledku Walida Mohamada Nagiho Abdulaziz, ředitele Ústavu soudního lékařství (překlad z arabštiny, č. l. 3507):**

Dne 31. 7. 2013 jsem byl předvolán do Všeobecné nemocnice v Hurghadě k provedení pitvy těl Moniky Kramné a Kláry Kramné. ... Byly zjevné známky celkové dehydratace následkem velké ztráty tekutin. Zjistili jsme, že **žaludky v obou tělech jsou téměř prázdné a silně překrvené. Na sliznici, která obaluje lumen žaludku, se nacházely lehké podlitiny.** Dále jsme zjistili, že vnitřní orgány neobsahovaly žádná čerstvá poranění. Úmrtí bylo způsobeno celkovou dehydratací a značnou ztrátou tekutin z důvodu silného zvracení a průjmu po poměrně dlouhou dobu. Z provedeného ohledání a z provedené pitvy těl zemřelých a z uvedených příznaků a též podle skutečností, které uvedl manžel ve své výpovědi během vyšetřování, jsme zjistili, že úmrtí zemřelých bylo pravděpodobně způsobeno otravou.

*Otázka:* Jak vysvětlíte, že zpráva chemické laboratoře uvádí, že v analýzách vzorků orgánů odebraných z těl zemřelých a taky vzorků zvratků je negativní a tyto vzorky neobsahují žádné toxické alkalické látky, anestetika, sedativa, hypnotika, insekticidy či přípravky na barvení vlasů?

*Odpověď:* Je medicínsky známo, že negativní toxikologické vyšetření může být následkem toho, že smrt nastala až několik dnů po absorpci jedovaté látky a během toho mohla být tato látka zcela vyloučena organismem nebo přeměněna na jiné látky, které nelze toxikologickou analýzou prokázat. ... Je nepravděpodobné, že to bylo přirozené úmrtí. Nic nevylučuje to, že smrt nastala otravou a toxická látka nebyla prokázána při toxikologické analýze.

## **12. Výpis z pitevního protokolu Moniky Kramné č. P-645/2013 (č. l. 2465 a násl., v nálezové části nejdůležitější údaje znaleckým ústavem zdůrazněny tučnou kurzívou):**

### **NÁLEZOVÁ ČÁST**

soudní pitvy Kramná Monika, datum narození 6. 6. 1977, úmrtí dne 30. 7. 2013. Zápis a pitva provedeny v pitevně ÚSL FN Ostrava dne 9. 8. 2013.

#### **I. Zevní prohlídka**

K repitvě bylo přivezeno tělo po již provedené pitvě v zahraničí (Egypt). Tělo se nachází v dřevěné rakvi s kovovou vložkou. Po odstranění víka kovové vložky v rakvi konstatováno tělo zabalené v průsvitném plastovém vaku, na němž je položena bílá vata, na vatě přítomna silná vrstva dřevěných pilin. Dále zde přiloženy dva pytlíky ze síťoviny, v nichž se nachází černé hmoty pravděpodobně absorbent vlhkosti. Plastový vak je převázán úzkým plátěným pruhem. Látkový pruh jsme přestříhli, plastový vak odstranili z těla, které je ještě zabalené v bílém prostěradle. Na prostěradle jsou místy patrná nahnědlá a nažloutlá mapovitá znečištění. Po sejmutí prostěradla na těle v oblasti hlavy a přední strany hrudníku je přítomna vrstva bílé vaty, která je částečně prosáklá hnědými mazlavými hmotami.

Při repitvě konstatováno tělo 36leté ženy, tělesné výšky 158 cm, tělesné hmotnosti 56 kg, výživy přiměřené, postavy střední.

Tělo k repitvě přivezeno zcela bez ošacení.

Posmrtná ztuhlost je rozvolněná na všech svalových skupinách, včetně svalů žvýkacích a svalů horních a dolních končetin.

Posmrtné skvrny tmavě fialové barvy jsou lokalizovány na zadních částech trupu a končetin. Skvrny jsou nestlačitelné.

Kůže celého těla je se známkami pokročilé autolýzy, kdy především v obličejí, na přední straně krku, po stranách hrudníku a v podbřišku je nazelenale zbarvená. Ozdobná tetováž nebyla na těle zemřelé nalezena, stejně jako nebyly nalezeny stříbřitě bílé jizvy starého data.

Hlava je obvykle utvářena, kryta barvenými blond vlasy délky až 35 cm. Ve vlasech mezi ušními boltci přítomny stehy v místě pitevního řezu. Úrazové změny mechanického charakteru nejsou zjištěny.

Obličej je souměrný, oválný.

Čelo je nízké, v celém rozsahu neporaněno.

Obočí je celistvé, upravené, bez známek poranění.

Horní i dolní víčka obou očí bez otoků a krevních podlitin. Oční koule částečně kolabované, rohovky zkalené, skléry překrvené bez přítomnosti tečkovitých krevních výronků, duhovky hnědé barvy, šíře zornice přiměřená, zornice souměrné.

Nos je obvykle utvářený, kůže nosu bez známek poranění. Nosní kůstky jsou na pohmat celistvé, nosní dírky bez obsahu.

Rty jsou šedo-nazelenalé barvy, bez mechanických poranění. Uzdičky jsou celistvé a stejně jako sliznice dutiny ústní bez poranění či výronů, sliznice dutiny ústní je lesklá, bez patrného poleptání.

Chrup v dutině ústní je sanován, v celém rozsahu neporaněn. Zuby ze žlutého kovu nejsou přítomny.

Brada a tváře v celém rozsahu bez poranění.

Ušní boltce obvykle utvářeny. Na předních ani na zadních plochách ušních boltců nejsou známky poranění. Zevní zvukovody bez výtoku. V ušních lalůčcích dírky, náušnice nepřítomny.

Krk souměrný, středně dlouhý, štíhlý. Kůže krku kromě stehů v místě pitevního řezu, který plynule pokračuje na přední stranu hrudníku a břicha v jejich střední čáře, mechanická ani jiná poranění nepřítomna.

Hrudník je přiměřený klenutý, s drobnými prsy, dvorce bradavkové světle hnědé, poranění na kůži hrudníku nenalezena. ***V blízkosti pravostranného žeberního oblouku do vzdálenosti 7 cm dvě naznačeně kruhovitě změny velikosti do 0,1 cm.*** Stejně změny zevně od levé prsní bradavky. Jde o stopy po injekčních vpíších bez vitální reakce pravděpodobně po aplikaci konzervační látky.

Břicho je v úrovni hrudníku, v celém rozsahu bez známek poranění. ***V blízkosti levostranné kyčelní kosti opět stopa po injekčním vpichu bez vitální reakce stejného charakteru jako na hrudníku.***

Zevní genitál ženského typu s vyholeným částečně odrůstajícím ochlupením hnědé barvy, pravostranný stydký pysk lehce prosáklý, avšak bez úrazových změn na kůži, poševních vchod bez výtoku.

Pravá dolní končetina přiměřeně utvářená, s dobře vytvořenou svalovinou, v celé délce končetiny bez hmatných zlomenin. Stehno a koleno bez poranění. ***Na přední straně bérce ve střední třetině jeho délky je tmavě fialová krevní podlitina, mapovitá velikosti 8x4 cm. Další drobná krevní podlitina je nad ní lehce vnitřně.*** Nárt, ploska a prsty nohy bez



poranění. Nehty jsou lakované černým lakem. Jednoznačné proudové známky na končetině nenalezeny.

Levá dolní končetina přiměřeně utvářená, s dobře vytvořenou svalovinou, v celé délce končetiny bez hmatných zlomenin a bez otoků. **Na zevní straně stehna v polovině jeho délky krevní podlitina fialové barvy. Ta je naznačeně kruhovitá, velikosti 6 cm v průměru.** Koleno bez poranění. **Bérec na vnitřní ploše na hranici s lýtkem v horní třetině jeho délky s čárovitou lehce zaoblenou změnou svislého směru délky 10 cm, v celé délce hnědé barvy v pravidelných úsecích s tečkovitými hlubšími defekty na spodině bělavé barvy.** Nárt, ploska a prsty nohy bez poranění. Nehty lakované černým lakem. **Zevní obvodová část paty s ložiskem černé barvy velikosti 4x3 cm.**

Pravá horní končetina přiměřeně utvářená, s dobře vytvořenou svalovinou, v celé délce bez hmatných zlomenin. Rameno, paže, loket, předloktí, hřbet, dlaň a prsty ruky bez poranění. Nehty delší, gelové, s tzv. francouzskou manikúrou. Jednoznačné proudové známky nenalezeny.

Levá horní končetina přiměřeně utvářená, s dobře vytvořenou svalovinou, v celé délce bez hmatných zlomenin. Rameno, paže, loket, předloktí, hřbet, dlaň a prsty ruky bez poranění. Nehty delší, gelové, s tzv. francouzskou manikúrou. Jednoznačné proudové známky nenalezeny. Na zápěstí nasazen hotelový náramek fialové barvy.

Po otočení těla zemřelého na břicho zjištěna **na hranici krku a horní části zad podél střední čáry trupu vpravo příčně jdoucí naznačeně pásovitá vkleslina – popálenina šedo-hnědé barvy, délky 7 cm, šíře až 1 cm, jejíž okraje jsou podminované. Téměř v návaznosti na tuto změnu těsně pod ní nalezeny povrchní místy hlubší čárovité oděrky kůže, které jsou vzájemně rovnoběžné a v podobě šikmo orientovaného pásu šíře až 5 cm se táhnou směrem dolů k pravostranné lopatce. V oblasti křížové krajiny zad na hranici s kostrčí defekt nepravidelného tvaru charakteru scházející pokožky velikosti 1x0,5 cm, pokožka defektu stržená, spodina šedozelená.** Jiné nálezy na zádech nenalezeny. Hýždě bez poranění. Okolí řitního otvoru bez potřísnění krví či stolicí.

## II. Vnitřní prohlídka

### A. Otevření dutiny lební

**Měkké pokrývky lební** sejmuty z klenby lební po rozpuštění pitevního řezu, jsou hladké, lehce zkalené, **překrvené.** Na pokrývkách není známek poranění. Šupina kosti týlní je přiměřeně silná, dosahuje šíře do 0,6 cm. V rozsahu klenby lební nejsou na kostech přítomny žádné zlomeniny. Po otevření dutiny lební je tvrdá plena mozková po celém obvodu přerušena po předchozí pitvě lební dutiny, v ostatních částech bez ložiskových změn. Nad ani pod tvrdou mozkovou plenou není žádný chorobný obsah. Mozek bez stop po vyjmutí z dutiny při předchozí pitvě, je stále spojen mozkovým kmenem s míchou páteřní, bez přerušování očních nervů a cév na spodině mozku. Po vyjmutí mozku z lební dutiny obvyklým způsobem odebíráme ze splavů lebních vzorek krve.

Mozek je zvětšený. **Závity mozkové jsou oploštělé, rýhy vyhlazené.** Omozečnice překrvená, bez ložiskových změn. **Otisk velkého týlního otvoru v okolí prodloužené míchy a otisky hran pyramid na spodině spánkových laloků jsou hluboké.** Cévy na spodině mozku jsou jemné, bez sklerotických zúžení. Na řezu je mozek překrvený, bílošedé barvy. Kora mozková na sériových řezech bez ložiskových změn. **Postranní komory zcela zašlé,** bez přítomnosti krve. Středová jádra přiměřená, bez ložiskových změn. Most, mozeček a prodloužená mícha beze změn.

Po snětí tvrdé pleny mozkové ze spodiny lební není zde zjevných zlomenin. Splavy lební vyplněny tekutou červenofialovou krví.

## B. Otevření dutiny hrudní a břišní

Po otevření dutiny hrudní a břišní otevřením původního pitevního řezu dosahuje stěna hrudníku šíře 1,5 cm. Stěna břišní dosahuje síly 2,5 cm.

Konstatován nález po předchozí pitvě – oddělení hrudní kosti od žeber v místě chrupavek. Tato část hrudního koše je na přední straně dutiny hrudní jen volně položena. V dutinách hrudní a břišní přítomny rosolovité až kypře sražené hnědofialové drolící se hmoty, kdy tyto vytvářejí téměř souvislou vrstvu na zadních plochách hrudní stěny a břišní dutiny. Přední části nitrohrudních a nitrobřišních orgánů jsou druhotně změněné fixačním prostředkem – formolem, v těchto částech jsou orgány šedo-nazelenalé barvy, tužší konzistence. Současně po předchozí pitvě zjištěno vypreparování jazyka a oddělení měkkého patra od tvrdého s jejich protažením s částí krčních orgánů směrem do hrudní dutiny. Zbývající části hrudních orgánů se nacházejí na původních místech, bez patrných známek po provedené pitvě. V dutině břišní konstatováno po předchozí pitvě oddělení a vyjmutí části levostranného jaterního laloku, levé ledviny, žaludku včetně počátku tenkého střeva spolu s hlavou pankreatu a močového měchýře. Přední části břišních orgánů jsou již také zfixovány, šedo-nazelenalé barvy, tužší konzistence.

Nástěnná pohrudnice i pobřišnice jsou jemné, bez defektů, bez ložisek prokrvácení a bez přítomnosti vazivových srůstů. Bránice se nachází ve středním postavení, bránice je v předních úsecích přerušena po předchozí pitvě, v ostatních částech celistvá, bez defektů. Mezihrudí obvyklé konfigurace, bez stranového rozšíření, bez prokrvácení.

Krční orgány jsou šedohnědé barvy, tužší konzistence a to od špičky jazyka až k horní třetině jícnu bez patrného porušení celistvosti sliznic. Jazyk kromě známek po fixaci bez ložiskových změn, bez patrného poleptání. Hltan bez ložiskových změn. Skelet hrtanu včetně jazyky jsou celistvé bez zlomenin. Jednoznačné prokrvácení měkkých tkání v okolí skeletu hrtanu stejně jako v rozsahu ostatních měkkých tkání krku nezjištěno. Štítná žláza přiměřené velikosti, na řezu zfixovaná, na řezu šedohnědé barvy, bez ložiskových změn úrazového charakteru, bez uzlovitých ložisek.

Brzlík zaniklý, nenalezen.

Jícen v celé délce zfixovaný, na povrchu s šedohnědou sliznicí bez porušení její celistvosti, bez patrného poleptání, cévy nehodnotitelné. V celé délce jícnu není žádný cizorodý obsah ani strava.

Průdušnice bez obsahu, sliznice je zkalená, šedohnědé barvy bez ložisek prokrvácení, bez defektů.

Plicnice pravá je trojlaločná, přiměřené velikosti, nekolabuje. Plicní laloky v předních úsecích částečně zfixované. Poplicnice na povrchu je hnědo šedivé barvy, bez zbytků po vazivových srůstech. Pod poplicnicí bez přítomnosti uloženin prášného pigmentu a bez přítomnosti tečkovitých krevních výronů. Přední okraje jsou ostré. Konzistence tkáně je v periférii laloků tužší, v neprofixovaných částech přiměřená, hnědofialové barvy, bez přítomnosti jednoznačných ložiskových změn, vzdušnost tkáně je snížena. **Po zatlačení z řezu vytéká zpěněná tekutina s příměsí krve.** Plicní tepny jsou volné, s jemnou výstelkou. Průdušky jsou přiměřeně široké, sliznice průdušek je zkalená. Průdušky bez obsahu. Plicnice levá je dvojlaločná, přiměřené velikosti, nekolabuje. Plicní laloky v předních úsecích částečně zfixované. Poplicnice na povrchu je hnědo šedivé barvy, bez zbytků po vazivových srůstech. Pod poplicnicí bez přítomnosti uloženin prášného pigmentu a bez přítomnosti tečkovitých krevních výronů. Přední okraje jsou ostré. Konzistence tkáně je v periférii laloků tužší, v neprofixovaných částech přiměřená, na řezu je tkáň barvy hnědofialové, bez přítomnosti jednoznačných ložiskových změn, vzdušnost tkáně je snížena. Po zatlačení z řezu vytéká zpěněná tekutina s příměsí krve. Plicní tepny jsou volné, s jemnou výstelkou. Průdušky jsou přiměřeně široké, sliznice průdušek je zkalená. Průdušky bez obsahu.

Srdce přiměřené velikosti, uloženo v otevřeném osrdečnickovém (vaku? – poznámka zna-  
leckého ústavu). Srdce obsahuje zřívovanou fialově hnědou drť pravděpodobně původně  
krve a to v obou komorách. Svalovina levé komory širší 1,2 cm, vpravo pak síly 0,4 cm,  
trámčina není zbytnělá. Na řezu je svalovina hnědé barvy, bez ložiskových změn. Přísr-  
dečník i osrdečník s hladkou výstelkou, bez přítomnosti tečkovitých krvácení. Chlopně  
jsou hladké, jemné, ústí přiměřeně prostorná. Nitroblána srdeční bledá, bez prokrvácení.  
Ouška jsou volná, oválné okénko uzavřeno. Věňčité tepny jsou jemné, volné, bez sklero-  
tických zúžení. Srdečnice nerozšířená, s jemnou výstelkou.

Slezina přiměřené velikosti, téměř v celém rozsahu, vyjma středové části, fixovaná, s na-  
pjatým fixovaným vazivovým pouzdrém. Orgán je tuhé konzistence, na řezu hnědošedé  
barvy v okrajových částech, v centru živě červené barvy, ložiskové změny nepřítomny.  
Pulpa se nestírá.

Nadledviny obvyklého vzhledu, přiměřené velikosti, kora okrově žlutá, přiměřeně široká,  
dřeň světle hnědé barvy, pevná. Ložiskové změny nepřítomny.

Pravá ledvina obvyklé velikosti, uložena v tenkém tukovém pouzdře, vazivové pouzdro  
snadno slupitelné, povrch hladký, kora přiměřeně široká, hnědo béžová. Konzistence je  
tužší, při ohnutí tkáň prasklá, tkáň je téměř celá profixovaná. Pyramidy ledvinné jsou  
překrvené. Pánvička ledvinná přiměřeně prostorná, sliznice zkalená, bez kamenů.

Levá ledvina se na svém obvyklém místě nenachází, odebrána při předchozí pitvě.

Vývodné cesty močové se zkalenou sliznicí, obvykle utvářeny.

Močový měchýř je již po předchozí pitvě otevřený, zachována je jen část stěny měchýře  
v okolí močové trubice, sliznice v těchto částech zkalená, tuhá, profixovaná.

Pochva s vyhlazenou profixovanou šedohnědou sliznicí, děloha přiměřené velikosti, cí-  
pek hladký, adnexa přiměřená věku. V dutině děložní žádný chorobný obsah ani jedno-  
značné známky nasvědčující graviditě.

***Střevní trakt je téměř v celém rozsahu profixovaný, v kličkách tlustého střeva a přede-  
vším v konečniku je hnědonazelenalá stolice, mazlavého charakteru, v kličkách tenké-  
ho střeva přítomna průhledná čpavá tekutina.*** Apendix se na svém obvyklém místě ne-  
nachází, jde o stav po operaci staršího data.

Dvanáctník spolu se žaludkem a částí slinivky břišní nepřítomny, odebrány při předchozí  
pitvě.

Žlučník téměř zcela zřívovaný, nazelenalé barvy, v dutině žlučníku je povlak zřívované  
žluči.

Žlučové cesty jsou volné, bez kamenů, stejně jako žlučník.

Slinivka břišní je zachována jen v rozsahu ocasu slinivky, hrubě zrnitá, křehčí konzisten-  
ce, bez ložiskových změn.

Játra po předchozí pitvě s odebráním části levostranného laloku, ve zbývajících částech je  
parenchym hnědo šedivé barvy, tuhé konzistence, zřívovaný, pouze v blízkosti stopky  
překrvený, křehčí parenchym, orgán je přiměřené velikosti, povrch hladký, pouzdro tuhé,  
okraje ostré, vrátnicová žíla obsahuje hnědofialovou drť krve, nitrojaterní žlučovody při-  
měřené.

Břišní srdečnice nerozšířena, s jemnou výstelkou. V cévách dutiny hrudní, břišní i pánve  
přítomna hnědofialová vysrážená drť krve.

### **C. Kostra trupu a končetin**

Kost hrudní, klíční kosti, žebra, páteř v celém rozsahu, kosti pánevní, stejně jako dlouhé  
kosti horních a dolních končetin bez zjevných zlomenin.

Při pitvě byly pořízeny nákresy a fotodokumentace. Odebrána krev ze splavů lebních a ze  
stehenní tepny. K histologickému vyšetření byly odebrány vzorky orgánů: plíce, srdce,

slezina, ledviny, játra, ledvina, mozek, věnčitá tepna, tenké střevo. K toxikologickému vyšetření odebrány vzorky orgánů jater, ledvina, slezina, kostní dřeň, plíce, střevní obsah z tlustého střeva. Dále provedeny výtěry zpoza nehtů, pochvy, rekta, úst. Odebrány dva vzorky vlasů (k toxikologickému vyšetření a vzorek pro PCR). Dále byl odebrán vzorek stehenní kost k DNA analýze.

## **Laboratorní vyšetření**

### **Histologické vyšetření**

#### **1-3 Plíce**

Plicní tkáň překrvená, především v oblasti mezialveolárních sept, s hemoragickým otokem, bez ložiskových změn. V alveolech edémová tekutiny s příměsí erytrocytů. Dále jsou v alveolech nečetné odlouplé epitelie a ojedinělé makrofágy. Drobné cévy jsou dilatované a překrvené, drobné arterie s jemnou intimou. Drobné průdušky nerozšířené. Zánětlivé změny neprokázány.

#### **4 Plíce (Fe)**

Ve speciálním barvení na přítomnost siderofágů v plicních sklípcích je zjištěn negativní nález.

#### **5 Srdce**

V podélném řezu zastížena výrazně překrvená příčně pruhovaná srdeční svalovina bez známek hypertrofie, bez zánětlivé celulizace. Intersticiium je nápadně rozvolněné, svalová vlákna místy až chaoticky fragmentovaná vytvářející obraz popisovaný jako bark like myokard (vzhled stromové kůry). Jinde svalová vlákna vytvářejí opticky „zahuštěné“ hyperkontrakční pruhy a ložiska nápadného zvlnění vytvářející tzv. wave syndrom (cik-cak uspořádání myokardu). V okolí drobných cév prokázány opticky prázdné prostory s eozinofilně se barvicími hmotami amorfního charakteru, místy i s jemnými kapénkami tuku. Nález odpovídá úrazu elektrickým proudem.

#### **6-10 Játra (R, PAS, ŽB, Fe)**

Výrazně jaterní parenchym přiměřené struktury, překrvený bez přítomnosti ložiskových změn či zánětlivé celulizace. Portobiliární prostory jsou vazivově nerozšířené bez přítomnosti zánětlivé celulizace. Městnání žluči neprokázáno. Dále známky autolýzy.

#### **11 Slezina**

Parenchym sleziny s výrazným překrvením červené pulpy. Ložiskové změny nepřítomny.

#### **12-17 Ledvina (TRIM, PAS, R)**

Výrazně překrvený ledvinný parenchym v oblasti kůry i dřeně, ložiskové změny nezjištěny. Drobné arterie s vazivově nerozšířenou intimou bez zúžení jejich průsvitu. Dále známky počínající autolýzy buněk proximálních a distálních tubulů.

#### **18-20 Mozek**

Mozek s dilatací a překrvením drobných cév a se známkami těžkého otoku, kdy perivásální a pericelulárně přítomny prostorné dvorce projasnění. Ložiskové změny ani zánětlivá celulizace nezjištěna.

#### **21-22 Tenké střevo**

Stěna tenkého střeva se známkami počínající autolýzy, bez přítomnosti reaktivních či zánětlivých změn.

#### **23 Koronární tepna**

V příčném řezu lumen tepny, jejíž intima je jemná, bez ložiskových změn, bez zánětlivé celulizace, lumen přiměřeně prostorné, bez zúžení.

#### **24-27 Kůže z místa defektu na zadní straně krku (HE, Kongo, Alcian)**

V příčném řezu kůže zachycena epidermis i korium. V centrální části řezu je epidermis skokovitě zeslabená, téměř bez rohové vrstvy naznačeně homogenního vzhledu, s deformací bazofilně zbarvených jader. Niťovité protažení jader v bazální vrstvě zeslabeného

úseku je jen málo vyznačené, jádra jsou však nahuštěná, pyknotická. V místě defektu je pojivová tkáň podkoží ložiskovitě rozvolněná, v místě zeslabené epidermis s výrazně pozitivní reakcí v barvení Kongo červení a bez reakce v Alcianové modři. Obraz odpovídá místu zasažení elektrickým proudem.

### **Zdravotnická dokumentace MUDr. Ludmila Tesařová, praktická lékařka**

Pac. Monika Kramná, nar. 6. 6. 1977

Zdravotnická dokumentace vedena od narození do současnosti, do roku 2001 je psána rukou, velmi špatně čitelná. V kartě záznamy z preventivních kontrol (naposled 2011) a vyšetření za účelem potvrzení k výkonu povolání – dle kterých je zdravá, konstatován stav po appendektomii. Občasné léčena pro bolesti krční páteře, občasné virózy a infekty močových cest.

### **Výpis z písemné zprávy o ošetření na interní ambulanci Karvinská hornická nemocnice a.s. MUDr. Barnet ze dne 2. 12. 2013**

Pacientka přišla k vyšetření pro pocity bušení srdce dne 3. 4. 13. U kardioložky – Dr. Schiezingerové provedeno 24hodinové sledování EKG – nalezeny 4 epizody zvýšené tepové frekvence – o frekvenci komor max. 121 tepů/min. Další vyšetření preferovala u nás. V KHN, a.s. provedena série vyšetření laboratorních (bez patologických odchylek), ultrazvuk srdce – normální nález, ultrazvuk břicha – normální nález, ergometrie (zátěž na kole) – bez průkazu známek prokrvení srdečního svalu a bez poruch rytmu. Na další kontrole – 17. 4 13 se cítila lépe – pocit zabušení srdce asi 4x – před spaním, ale jinak bez potíží. Již před příchodem na naši ambulanci pacientka brala na noc eliceu (psychofarmakum – antidepressivum), pokračováno v léčbě. Diagnosticky se nejspíše jednalo o nepříjemně vnímané občasné předčasné síňové stahy, které nemají na funkčnost srdce vliv.

### **Výpis z ambulantní karty interní ambulance Karvinská hornická nemocnice a.s.**

3. 4. 2012

Dg: Palpitace

S: pac. přichází na vyš. pro pocity bušení srdce – asi poslední měsíc. Vyšetřena holterovský Dr. Schiezingerovou – viz nález. Souvislost se stresem, snad i námahou. Dušnost a pocit knedlíku v krku. Bez bolestí. Pac. chce být došetřena zde.

Holter – 4 epizody SVT s max. TF 121/min.

OA: disp. u Dr. Szyrocké, jinak bez chorob, operace 0.

FA: micela 10 mg – ¼ na večer, kardiologem dopor. Mg, selen + omega 3MK – dosud bez efektu RA: bezva.

Obj: orient. bez dušnosti, ikteru, cyanosy, hlava, krk bpn, dýchání alv, bvbv AS prav. klidná, bez šel., břicho měkké, proh. nebol., hepar a lien nehm. vpravo ve sval. skupině lehce zduření – proti straně druhé, tapot. negat., dkk bez otoků, TK 125/75.

EKG: PSR, fr. 66/min, převody v normě, přechod V 3, ink. BPTR, bez lož. změn na ST-T.

Dg: Palpitace k došetření.

Dop: echo, lab – bio – vč. Mg, Ca, TSH, KK0, koag, M+S, UZ břicha (obj. rezist. vpravo od pupku, obj. ergometrii, dále dle výsledků. Kontrola s výsledky.

17. 4. 2012

Diagnózy: Palpitace

S: zlepšení stavu, asi 4x – objevuje se v klidu před spaním – 2x zabouchá a je zase klid.

O: orient. klidná, bez dušnosti, ikteru, cyanosy, hlava a krk bn, dýchání alv, AS pra, fr 60/min, bez dysr., břicho nebol, otoky nejsou, TK 110/65 ...

ECHO ...

Ré: Srdeční oddíly nejsou dilatovány, dobrá systolická funkce levé komory, norm. diastolická funkce LK, bez region. poruchy kinetiky, bez hypertrofie. Stopová mitrální, lehká trikuspidální regurgitace. PK s dobrou funkcí, bez zn. plicní hypertenze.

Sono břicha: UZ břicha a malé pánve:

Játra jsou přiměřené velikosti i echogenity bez hladkých kontur v okolí bpn.

Žlučník přiměřené velikosti, tenkostěnný, bez litiasy. Cesty přiměřené, volné.

Pankreas nerozšířený, homogenní, bez ložiskových změn, bez dilatace vývodu.

Slezina nezvětšena homogenní.

Ledviny oboustranně normálně přiměřeného tvaru i velikosti parenchym bez ložiskových změn, přiměřené šíře, duté systémy bez dilatace, bez litiasy.

Močový měchýř naplněný, tenkostěnný, lumen anechogenní.

Děloha nezvětšená, bez ložiskových změn, oblast adnex bpn.

Bez zvětšených uzlin retroperitonea.

Kliční střevní bez dilatace.

ERG: Na klidové křivce PSR, převody v normě, v ortostáze idem. Během zátěže ani v zotavné fázi známky koronární insuficience ani poruchy rytmu či vedení neprokázány. Test submaximální, přerušeno z extrakardiálních příčin, subjekt. během testu i v zotavné fázi bez potíží, bez palpitací. Dosaženo 134 W, TF max. 155/min, max. TK 150/70. Adekvátní reakce TK na zátěž.

Re: bez průkazu koronární insuficience, bez indukce dysrytmie ...

Dg: viz výše.

Dop: dobre Mg, selen ... nyní subj zklidnění, ale trvající stresy v práci. Nález oj SVES. Při zhoršení potíží kontrola zde a EKG Holter, jinak kontrola za 4M. Jinak bez medikace a interních opatření.

### **Výpis z ambulantní karty neurologické ambulance Karvinská hornická nemocnice a.s.**

4. 7. 2011

Neurol. vyš. ko

Oční 6/11 fyziol. nález.

Přes víkend opět stavy hypoventilace, v bezvědomí nebyla, spontánní vznik, v noci probuzena. Laboratoř včetně hormonů štítnice, Ca, Mg, interní vyš. měla v K4. Bolesti hlavy zmírněny, nyní dochází na masáže. Problémy v rodině – bratr nadělal dluhy.

Ré: hypoventilační tetanie v.s., dif. dg. panická ataka.

Cephalea kombinovaná cervikogenní a tenzní.

Aktuálně normální neurologický nález.

CT mozku negativní, EEG v normě, RTG blokové postavení C páteře, degener. změny.

Dopor.: Elicea, Magnosolv, ko 22. 7. 11 dle stavu Dr. Szyrocká.

23. 9. 2011

EMG vyš. test na tetanii negativní.

Subj. přes den se cítí dobře, někdy k večeru stísněný pocit, bojí se zavřít oči, porucha vědomí nebyl, palpitace s neopakovaly ...

Ré: Neurogenní tetanie, stp. opak. hypoventilaci,

stp. panické atace, aktuálně komp na terapii SSRI

Cephalea kombinovaná cervikogenní a tenzní.

Normální neurologický nález.

CT mozku negativní.

EEG v normě.

RTG C páteře blokové postavení degener. změny. Rtg Lp dxskolioza, jinak bpn ...

**Výpis z písemné zprávy o vyšetřeních na neurologické ambulanci Karvinská hornická nemocnice a.s. Brzežanski Henryk, ze dne 5. 12. 2013**

5. 12. 2013

Poškozená Monika Kramná, nar. 6. 6. 1977 byla mezi /2004 a 1/2013 v neurologické ambulanci Karvinské hornické nemocnice a.s. ošetřena celkem 6x (cílené nebo kontrolní neurologické vyšetření, z toho 2x v rámci ústavní pohotovostní služby), 1x realizována telefonická konzultace, 3x minimální kontakt formou předpisu léků.

V r. 2004 pro bolesti krční páteře, v r. 2009 a 2011 pro bolesti hlavy, mezi r. 2011 – 2013 pro panickou úzkostnou poruchu.

Byla jí předepisována běžná analgetika a myorelaxancia (Aulin, Tramal, Sirdalud), od 8/2011 do 1/2013 antidepressivum ze skupiny SSRI (Elicea), hořčík, 1x předepsáno balení benzodiazepinů (Neurol 0,25 mg).

**Sérologické vyšetření**

Absorpčně eluční metodou byla u krve odebrané při soudní pitvě stanovena krevní skupinová příslušnost „A“.

**Toxikologické vyšetření: + Monika KRAMNÁ, + Klára KRAMNÁ, Petr Kramný**

K toxikologickému vyšetření byly dodány část jaterní tkáně, část ledviny, část plic, krev odebraná ze splavů lebních a krev odebraná z dolní končetiny zemřelých Moniky Kramné, nar. 6. 6. 1977 a zemřelé Kláry Kramné, nar. 16. 7. 2005. Dále byl dodán obsah jícnu zemřelé Kláry Kramné.

**1. Analýza krve na přítomnost kyanidu a thiokyanatanu:**

Kyanid: 0,4 ml krve bylo smícháno s 0,1 ml 0,5 M siřičitanu sodného a 0,4 ml 10 % kys. trichloroctové (ochlazené ledem); směs byla promíchána a centrifugována. K 0,4 ml supernatantu bylo přidáno 0,5 ml PFBBr, 2 ml IST (1,3,5-tribrombenzen) a 0,8 ml roztoku bezalkonium chloridu v tetraboritou sodném. Směs byla promíchána a temperována metodou GC-MS.

Současně byly zpracovány vzorky pro kalibraci.

Thiokyanatan: K 0,2 ml krve bylo přidáno 0,5 ml PFBBr, 2 ml IST (1,3,5-tribrombenzen) a 0,8 ml roztoku benzalkonium chloridu v tetraboritou sodném. Směs byla promíchána a temperována 30 minut při 55 °C. Po ochlazení byla směs centrifugována a organická fáze analyzována metodou GC-MS.

V krvích nebyla prokázána přítomnost kyanidů a koncentrace thiokyanatanu byla ve fyziologických koncentracích (pod 10 mg/l).

**2. Analýza krve a plic na přítomnost alkoholu, metanolu a těkavých látek:**

Hladina alkoholu byla stanovena metodou automatizované plynové chromatografie (fy Shimadzu). Kolona kapilární 30 m x 0,53 mm, fáze Rtx-BAC1 fy Restek. Nosný plyn – dusík, teplota inj. a det.: 150 °C, analýza isothermicky při 60 °C. Analýza byla provedena head-space technikou s autoinjektorem AOC 5000.

V krvích byla stanovena hladina alkoholu ve výši 0,00 g/kg. Metanol a těkavé látky v krvi a plicích prokázány nebyly. Byla prokázána pouze přítomnost formaldehydu.

### 3. Stanovení koncentrace COHb v krvi:

Koncentrace karboxylhemoglobinu byla stanovena kvocientovou metodou. Krev (0,05 ml) byla naředěna do 10 ml destilovanou vodou. K roztoku byla přidána špetka dithioničitanu sodného a 0,4 ml 5 M NaOH. Po opatrném promíchání byla změřena absorbance při 541 a 558 nm. Z kalibrační křivky byly odečteny koncentrace karboxylhemoglobinu. Ve vzorcích krve byla koncentrace karboxylhemoglobinu negativní.

### 4. Analýza krve na přítomnost etylenglykolu:

K 0,050 ml krve byl přidán vnitřní standard (1,3-butandiol). Směs byla deproteinována přidáním 0,2 ml acetonitrilu. Po centrifugaci bylo 0,2 ml supernatantu přeneseno do reakční vialky a odpařeno do sucha. K odparu byl přidán acetonitril a silylační činidlo (BSTFA s TMS). Směs byla temperována 20 minut při 60 °C. Po ochlazení byla provedena analýza metodou GC-MS (fy Shimadzu).

Ve vzorcích nebyla prokázána přítomnost etylenglykolu ani kyseliny glykolové.

### 5. Analýza jaterní tkáně na přítomnost extraktivních látek:

5 g jater bylo homogenizováno s 2,5 g síranu amonného. Po přidání 20 ml vody a 5 ml 2 M kyseliny sírové byla směs 15 min. temperována ve vroucí vodní lázni. Poté byla směs zfiltrována. pH filtrátu bylo upraveno na hodnotu cca 8 a byla provedena extrakce na pevných fázích (SPE Evidex). Kondicionace: 6 ml metanolu, 6 ml vody; vzorek; promytí: 6 ml vody, vakuum, 1 ml n-hexanu, vakuum; eluce: 2 ml ethylacetát-methanol (98:2) a 2 x 2 ml dichlormethan-isopropanol-amoniak (4:1:0,1).

Eluát byl odpařen v proudu dusíku do sucha a odparek byl rozpuštěn v 0,1 ml metanolu.

Vzorky byly analyzovány metodou plynové chromatografie s hmotnostním detektorem (GC-MS fy Shimadzu). Kolona křemenná, kapilární, délky 30 m, fáze Zebron ZB 5. Detektor hmotnostní, kvadrupól, elektronová ionizace. Teplota inj.: 250 °C, det.: 280 °C, analýza: 80 °C (20 °C/min.) 280 °C (10 min.).

Ve vzorcích jater nebyla prokázána přítomnost toxikologicky významných extraktivních látek.

Vzorky byly dále naneseny na vrstvu DC-Alufolien Kieselgel (fy Merk) proti standardu 7-aminometabolitů nitrazepam a flunitrazepam. Vzorky byly na desce redukovány alkalickým roztokem dithioničitanu sodného. Deska byla vyvíjena v soustavě ethylacetát-ethanol-amoniak (36:2:2) a detekována Bratton-Marshallovým činidlem. Hledané látky prokázány nebyly.

Vzorky byly zředěny přidáním mobilní fáze a analyzovány metodou vysokoúčinné kapalinové chromatografie s hmotnostním detektorem. Analýza byla provedena na přístroji LC-MS-IT-TOF, ESI v pozitivním modu.

Kolona C18 100 x 2 mm. Mobilní fáze A (MFA) – 0,01 M octan amonný s 0,1% kys. mravenčí. Mobilní fáze B (MFB) – acetonitril. Gradientová eluce: z 15 % MFB na 90 % MFB v průběhu 10 minut, pak 5 minut při 90 % MFB a zpět na 15 % MFB. Konec analýzy v 18,5 minutě.

Analýza byla provedena v rozsahu hmot 120-220, 200-500 a 500-810 m/z.

### 6. Analýzy krve na přítomnost extraktivních látek:

Krve byly deproteinovány acetonitrem (1:1). Po centrifugaci byly supernatanty přefiltrovány přes nylonový filtr (4 mm, 0,2 um). Takto připravené vzorky byly analyzovány metodou vysokoúčinné kapalinové chromatografie s hmotnostním detektorem (LC-MS-



IT-TOF fy Shimadzu). Kolona C18 100 x 2 mm. Mobilní fáze A (MFA) – 0,01 M octan amonný s 0,1% kys. mravenčí. Mobilní fáze B (MFB) – acetonitril. Gradientová eluce: z 15 % MFB na 90 % MFB v průběhu 10 minut, pak 5 minut při 90 % MFB a zpět na 15 % MFB. Konec analýzy v 17. minutě. Detektor hmotnostní, elektrosprej (ESI), IT-TOF. Analýza byla provedena v rozsahu hmot 120-220, 200-500 a 500 a 810 m/z.

7. Analýza obsahu jícnu poškoz. Kláry Kramné na přítomnost extraktivních látek: Část obsahu jícnu byla deproteinována acetonitrilem (1:1). Po centrifugaci byl supernatant přefiltrován přes nylonový filtr (4 mm, 0,2 um). Takto připravený vzorek byl analyzován metodou vysokoúčinné kapalinové chromatografie s hmotnostním detektorem (LC-MS-IT-TOF fy Shimadzu). Kolona C18 100 x 2 mm. Mobilní fáze A (MFA) – 0,01 M octan amonný s 0,1% kys. mravenčí. Mobilní fáze B (MFB)- acetonitril. Gradientová eluce: z 15 % MFB na 90 % MFB v průběhu 10 minut, pak 5 minut při 90 % MFB a zpět na 15 % MFB. Konec analýzy v 17. minutě. Detektor hmotnostní, elektrosprej (ESI), IT-TOF.

Analýza byla provedena v rozsahu hmot 120-220, 200-500 a 500-810 m/z.

8. Analýza krve na přítomnost inzulínu:

Krve byly předány laboratoři nukleární medicíny, kde příslušnými metodami neprokázali zvýšený obsah inzulínu v dodaných vzorcích.

9. Analýza jaterní tkáně na přítomnost amanitinů:

Jaterní tkáň (5 g) byla homogenizována a deproteinována směsí acetonu a etanolu (7:3). Směs rozpouštědel byla zfiltrována a odpařena dosucha. Odparek byl vyluhován destilovanou vodou a extrahován extrakcí na pevných fázích (SPE). Byly použity kolonky Strata X-CW (fy Phenomenex). Kondicionace byla provedena 0,5 ml metanolu a 0,5 ml vody. Pak byl aplikován vzorek a promytí bylo provedeno destilovanou vodou. Po vysušení (10 minut vakuem) byla provedena eluce 2 x 1 ml metanolu. Eluát byl odpařen a rozpuštěn v 0,2 ml směsi metanol-voda 1:1.

Analýza byla provedena metodou LC-MS (fy Shimadzu). Kolona Synergi RP Polar, fy Phenomenex (100 x 2 mm, 2,5 mm). MFA: 0,01 M octan amonný, 0,1 % kys. mravenčí, pH 3,2; MFB: acetonitril. Gradient: ze 7 % na 30 % MFB v průběhu 5 minut, do 8. minuty 30 % MFB, pak zpět na 7 % MFB; průtok 0,2 ml/min.

Amanitiny prokázány nebyly.

10. Mikroskopické vyšetření střevního obsahu a apendixu na přítomnost spór:

Část střevního obsahu a apendixu byly zředěny demineralizovanou vodou, homogenizovány v ultrazvukové lázni a poté centrifugovány 10 minut při 4000 rpm. Supernatant byl opatrně odlit a několikrát byla opakována procedura promývání sedimentu a centrifugace. Nakonec bylo provedeno několik nátěrů sedimentu na podložní sklo, bylo přidáno Melzerovo činidlo a krycí sklo. Nátěry byly prohlíženy mikroskopem fy Olympus při zvětšení 1000. Ve střevním obsahu a obsahu apendixu nebyly nalezeny žádné spóry hub.

11. Analýza krve a kůže z oblasti zadní části krku na přítomnost kovů:

Analýza byla provedena laboratoří Ekocentrum Ostrava. Ve vzorcích nebyla prokázána přítomnost zvýšené koncentrace kovů (porovnáno se vzorky neexponovaných osob).

12. Analýza tkáně ledviny, jater a srdce na přítomnost kalia a dalších kovů:

Analýza byla provedena v laboratoři OKTE Ostrava, pracoviště Frýdek-Místek (metoda energodisperzní rentgenové fluorescenční spektrometrie). Ve vzorcích nebyla prokázána

přítomnost zvýšené koncentrace kalia a nebyly zjištěny rozdíly obsahů dalších kovů či jiných anorganických nox ve vzorcích orgánů poškozených ve srovnání s porovnávacími vzorky (porovnáno se vzorky neexponovaných osob).

#### 13. Analýza trika Petra Kramného:

K analýze byly odebrány vzorky z dodaného žlutého trika. Šlo o dvě skvrny (ozn. 1 a 2) na přední části trika a jedna skvrna ze zadní části trika (ozn. 3). Oblast kolem skvrn byla odstřižena a použita ke zkoumání. Dále byly odebrány na dvou místech vzdálených od skvrn vzorky trika ozn. jako slepé vzorky (slepá 1 a slepá 2).

Vzorky byly vyluhovány v čistém etanolu, zkoncentrovány a takto připravené vzorky byly analyzovány metodou plynové chromatografie s hmotnostním detektorem (GC-MS fy Shimadzu).

Kolona křemenná, kapilární, délky 30 m, fáze Zebron ZB 5. Detektor hmotností, kvadrupól, elektronová ionizace. Teplota inj.: 250 °C, det.: 280 °C, analýza: 80 °C (20 °C/min.) 280 °C (10 min).

Ve skvrnách nebyla prokázána přítomnost toxikologicky významných extraktivních látek.

#### 14. Analýza vlasů Petra Kramného:

K analýze byly dodány vlasy z oblasti čela, týlu, pravé a levé strany hlavy. Část vzorků obsahovala vlasy stříhané, část vlasy trhané.

K analýze byly vzaty vlasy z oblasti čela a týlu.

Vlasy byly umyty v saponátu, řádně opláchnuty v destilované vodě a dichlormethanu.

Vlasy byly poté vysušeny a zváženy – 37 mg. Vlasy byly přenesena do reakční vialky.

K vlasům byl přidán 1 M NaOH (2 ml) a směs byla temperována 30 minut při 80 °C.

Po ochlazení bylo pH upraveno 2 ml 1 M HCl a byl přidán fosfátový pufr o pH 8. Takto připravený vzorek byl extrahován extrakcí na pevné fázi (SPEC-DAU fy Varian). Kondicionace: 0,5 ml metanolu, 0,5 ml fosfátového pufru (pH 6); vzorek; promytí: 0,5 ml destilované vody, vakuum, 0,2 ml n-hexanu, vakuum; eluce: 1 ml směsi ethylacetát-methanol (98:2) a následně 2 ml směsi dichlormethan-isopropanol-amoniak (4:1:0,1). Eluát byl odpařen do sucha v proudu dusíku a odparek byl vyluhován 0,05 ml metanolu.

Analýza byla provedena metodou plynové chromatografie s hmotnostním detektorem.

Kolona křemenná, kapilární, délky 30 m, fáze Zebron ZB 5. Detektor hmotnostní, kvadrupól, elektronová ionizace. Teplota inj.: 250 °C, det.: 280 °C, analýza 80 °C (20 °C/min.) 280 °C (10 min).

Ve vlasech nebyla prokázána přítomnost toxikologicky významných extraktivních látek.

Na podkladě soudní pitvy **KRAMNÁ Monika**, datum narození 6. 6. 1977, úmrtí dne 30. 7. 2013. Zápis a pitva provedeny v pitevně ÚSL FN Ostrava dne 9. 8. 2013 a na podkladě provedených potřebných laboratorních vyšetření podávají podepsaní znalci k otázkám položeným policejním komisařem:

1. Proved'te prohlídku a pitvu mrtvol poškozených Moniky Kramné, nar. 6. 6. 1977 a nezletilé Kláry Kramné, nar. 16. 7. 2005, podrobně popište veškerá vnější a vnitřní poranění.
2. Stanovte mechanismus vzniku poranění u obou poškozených, vyjádřete se k intenzitě napadení, k posloupnosti vzniku jednotlivých poranění, ke stáří jednotlivých poranění a sdělte, zda a příp. jakým nástrojem či předmětem byla poranění způsobena, tento blíže specifikujte.
3. Stanovte dobu a bezprostřední příčinu smrti, uveďte, o jakou smrt se z lékařského hlediska jednalo, a zda zjištěná poranění mají příčinnou souvislost s úmrtím poškozených.

4. Uveďte, zda pitvou byla u poškozených zjištěna onemocnění přirozené povahy a sdělte, zda tato onemocnění měla vliv na jejich úmrtí.
5. Uveďte, zda šlo o smrt neodvratitelnou a zda včas a odborně poskytnutá lékařská pomoc, by vedla k záchraně života poškozených.
6. Uveďte, zda provedenou pitvou byla zjištěna poranění staršího data, pokud ano, zda měla vliv na smrt poškozených.
7. Uveďte, zda si některá ze zjištěných poranění mohly poškozené způsobit samy, pokud ano, která a za jakých podmínek.
8. Zjistěte, zda se v tělech zemřelých nachází toxicky významné či jiné látky, pokud ano, tyto blíže charakterizujte, vyjádřete se k jejich účinkům na lidský organismus, určete jejich toxickou a letální dávku (s přihlédnutím k věku poškozených) a uveďte, zda jsou tyto látky volně prodejné nebo je jejich výdej vázán na lékařský či jiný předpis.
9. Při pitvě zajistěte biologický materiál poškozených, vhodný pro případné zkoumání metodou DNA, dále nečistoty zpod nehtů, výtěry z tělních otvorů a trichologický materiál – vlasy.
10. Jiná zjištění znalců důležitá pro účely trestního řízení.

Doplňující otázky ze dne 20. 8. 2013

11. Jaké složení mají farmaceutické přípravky Neurol 0,25, Monopril 20 mg, Elicea 10 mg, Tramal kapsuly 50 mg, Aulin 100 mg, Munopril, Strepfen, Garasone, Flošal, k jakým medicínským účelům se užívají. Vyjádřete se, zda bývají tyto farmaceutické přípravky zneužívány, popište účinky těchto látek na lidský organismus a určete jejich toxickou a letální dávku.
12. Jaké složení mají čistící přípravky Detol, Clorax, Clearex, k jakým účelům se používají, popište účinky těchto látek na lidský organismus a určete jejich toxickou a letální dávku.
13. Vyjádřete se obecně k látkám uvedeným na seznamu, který byl poskytnut společností Hyundai Motor Manufacturing, Czech, s.r.o., popište účinky těchto látek na lidský organismus a určete jejich toxickou a letální dávku.
14. Vyjádřete se, zda byl v těle poškozených zjištěn výskyt výše uvedených látek a pokud ano, jak se tyto léky podílely na smrti poškozených.
15. Proveďte toxikologické zkoumání materiálu zajištěného na předloženém triku žluté barvy, které z Egypta zaslal Petr Kramný, nar. 19. 5. 1978 k průkazu toxikologicky významných látek.
16. Proveďte zkoumání zajištěných vlasů osoby Petr Kramný, nar. 19. 5. 1978, k průkazu toxikologicky významných látek.
17. Vyjádřete se k dodanému soupisu farmaceutických přípravků, které jsou používány v Novém Domově, Karviná-Nové Město (pracoviště země. Moniky Kramné).

tento znalecký

## POSUDEK

1.

**Zevní prohlídkou** konstatováno, že k repitvě bylo přivezeno tělo 36leté ženy po provedené pitvě a následné balzamacii (Egypt), tělesné výšky 158 cm, tělesné hmotnosti 56 kg, výživy přiměřené, postavy střední.

Z úrazových změn byly zjištěny změny nasvědčující zasažení elektrickým proudem a to na zadní straně krku, v dolní části zad a na levém bérce. Na zadní straně kru na hranici se zády byla šedohnědá popálenina podminovaných okrajů, která byla naznačeně pásovitá

(délka 7 cm, šířka až 1 cm). Téměř v návaznosti na dolní okraj popáleniny byly přítomny velmi povrchní čárovité oděrky kůže, které byly vzájemně rovnoběžné a tvořily pás šíře až 5 cm táhnoucí se šikmo dolů k pravostranné lopatce. V oblasti křížové krajiny zad na hranici s kostrčí byl defekt charakteru stržení pokožky velikosti 1x0,5 cm, spodina defektu byla šedo zelená. Na levém bérce vnitřně, na hranici s lýtkem se v horní třetině jeho délky nacházel svislý lehce zaoblený čárovitý pruh povrchního narušení kůže délky 10 cm. Ten byl hnědé barvy, téměř v pravidelných vzdálenostech s drobnými tečkovitými hlubšími defekty. Dále byly zjištěny krevní podlitiny na přední straně pravého bérce a na zevní ploše ve střední třetině levého stehna.

Kůže téměř celého těla byla nazelenalé barvy – počínající autolýza. Ve vlasaté části hlavy a v celé délce přední strany trupu byly zjištěny stopy po již provedené pitvě.

**Vnitřní prohlídkou** byla konstatována částečná fixace orgánů konzervační látkou (formol), stav po neúplné pitvě (částečné odpreparování krčních orgánů, úplné odejmutí žaludku, části dvanáctníku, části slinivky břišní, části levého jaterního laloku, levé ledviny a močového měchýře). V kličkách tenkého střeva byl formol. V tlustém střevu se nacházela stolice.

Repitva prokázala těžký hemoragický otok plic, těžký otok mozku a výrazné překrvení všech orgánů těla, srdce dilatované plněno větším množstvím krve.

Provedenou repitvou nebylo zjištěno žádné morfologicky se projevující onemocnění přirozené povahy, žádné poranění mechanického charakteru ani stopy po požití korozivní látky.

**Mikroskopickým vyšetřením** vzorků orgánů odebraných při soudní pitvě byl nález potvrzen, zvláště pak překrvení, hemoragický otok plic a těžký otok mozku.

Histologickým vyšetřením myokardu byla v podélném řezu zastížena výrazně překrvená příčně pruhovaná srdeční svalovina bez známek hypertrofie, bez zánětlivé celulizace. Intersticiium bylo nápadně rozvolněné, svalová vlákna místy až chaoticky fragmentovaná vytvářející obraz popisovaný jako – bark like myokard (vzhled stromové kůry). Jinde svalová vlákna vytvářela opticky „zahuštěné“ hyperkontrakční pruhy a ložiska nápadného zvlnění vytvářející tzv. wave syndrom (cik-cak uspořádání myokardu). V okolí drobných cév prokázány opticky prázdné prostory s eozinofilně se barvicími hmotami amorfního charakteru, místy i s jemnými kapénkami tuku. Nález na myokardu svědčí pro úraz elektrickým proudem.

V příčném řezu kůže z místa defektu na krku zachycena epidermis i korium. V centrální části řezu je epidermis skokovitě zeslabená, téměř bez rohové vrstvy naznačeně homogenního vzhledu, s deformací bazofilně zbarvených jader. Níťovité protažení jader v bazální vrstvě zeslabeného úseku je jen málo vyznačené, jádra jsou však nahuštěná, pyknotická. V místě defektu je pojivová tkáň podkoží ložiskově rozvolněné, v místě zeslabené epidermis s výrazně pozitivní reakcí v barvení Kongo červení a bez reakce v Alcianové modři. Obraz odpovídá místu zasažení elektrickým proudem.

Budeme-li vycházet z dostupné zdravotnické dokumentace, tj. ambulantní karty interní a neurologické ambulance Karvinské hornické nemocnice, pak zdravotní stav Moniky Kramné lze shrnout takto: Tato byla vyšetřena v neurologické ambulanci v roce 2004 pro bolesti krční páteře, v roce 2009 a 2011 pro bolesti hlavy a od 2011-2013 pro panickou úzkostnou poruchu, léčena Eliceou (antidepresivum). V dubnu 2013 byla vyšetřena pro občasně bušení srdce. Dle komplexního kardiologického vyšetření (24hodinové EKG, ultrazvuk srdce, ergometrie včetně laboratorních vyšetření) byl zjištěn normální nález na srdci bez poruch rytmu. Lékařem byla doporučena kontrola s odstupem 4 měsíců, bez nutnosti léčby či jakýchkoliv opatření.

2.

Mechanismus nástupu smrti lze na podkladě nálezu při soudní pitvě a výsledků kompletních vyšetření shrnout takto:

Poškozená zemřela na akutní selhání srdce. Pitva včetně následného histologického vyšetření neprokázala žádné onemocnění přirozené povahy, které by selhání srdce vysvětlilo. Stejně tak podrobným kardiologickým vyšetřením z dubna 2013, tedy za života poškozené, nebylo zjištěno žádné onemocnění ani žádná funkční porucha srdce. Lze tedy konstatovat, že k selhání srdce poškozené došlo v důsledku zevní noxy. Ze soudnělékařského hlediska jde tedy o násilnou smrt. Při negativní kompletní toxikologické analýze a současném zohlednění změn na kůži krku, zad a levého bérce na těle zemřelé se v daném případě jeví jako reálné a možné akutní selhání srdce v souvislosti s úrazem elektrickým proudem. Tento závěr pak velmi dobře koresponduje s histologickým nálezem především na myokardu.

Průkaz elektrického proudu z důvodů rychlého nástupu smrti, a tedy ne vždy se vznikem typických proudových známek v místě jeho vstupu a výstupu, patří mezi problematické. Vnitřní nález při pitvě je totiž nespecifický a vytvoření proudových známek či naopak jejich nevytvoření (náhodný kontakt s osobou zasaženou proudem) je ovlivněno řadou nej-různějších faktorů. Konečnou diagnózu úrazu elektrickým proudem lze stanovit až poté, co jsou vyloučeny jiné příčiny selhání srdce a stejně tak bylo postupováno i v tomto konkrétním případě. Navíc, setkáváme-li se v soudnělékařské praxi s úmrtím dvou a více osob současně, pak kromě prudkých jedů, či otravy plyny jde téměř výhradně právě o úraz elektrickým proudem.

Krevní podlitiny na dolních končetinách mohly vzniknout různými mechanismy, vždy působením tupého násilí malé intensity síly.

Na těle zemřelé nebyly zjištěny úrazové změny, které v soudnělékařské praxi vidáme při sebeobraně oběti.

3.

Bezprostřední příčinou smrti je akutní selhání srdce při úrazu elektrickým proudem.

Jde o smrt násilnou, která je v příčinné souvislosti se zasažením elektrickým proudem.

Doba smrti byla stanovena prohlížejícím lékařem MUDr. Mostafa Ibrahim Abdelhalim na 30. 7. 2013.

4.

Pitva neprokázala žádné morfologicky se projevující onemocnění přirozené povahy, které by vedlo ke smrti.

5.

Vzhledem k důvodně předpokládané příčině smrti se k zachranitelnosti nelze vyjádřit.

6.

Pitvou nebyla zjištěna žádná poranění staršího data.

7.

Na těle zemřelé nebyla prokázána zranění, která v soudnělékařské praxi vidáme při sebe-poškození.

8.

#### **Stanovení koncentrace alkoholu**

Ve vzorku krve odebrané při soudní pitvě byla stanovena koncentrace alkoholu **0,00 g/kg**.

#### **Toxikologické vyšetření**

K toxikologickému vyšetření byla dodána část jaterní tkáně, část ledviny, část plic, střevní obsah, krev odebraná ze splavů lebních a krev odebraná z dolní končetiny zemřelé Moniky Kramné.

S negativním výsledkem byla provedena komplexní toxikologická analýza na průkaz léků ze

- skupiny analgetik, psychofarmak, hypnotik,
- skupiny alkaloidů (nikotin, strychnin, atropin, skopolamin, ...),
- skupiny opiátů (morfin a jeho deriváty, fentanyl, buprenorfin, metadon, ...),
- skupiny kardiak (dioxin, oleandrin, ...),
- byla provedena toxikologická analýza psychofarmak, která nelze zachytit GC-MS technikou (risperidon, olanzapin, ...), aj.

Stejně tak v biologickém materiálu zemřelé nebyla prokázána přítomnost

- těkavých látek,
- kyanidu ani jeho metabolitu,
- karbonylhemoglobinu,
- etylenglykolu,
- kovů,
- spor hub,
- amanitinů.

Nebyla prokázána ani zvýšená koncentrace inzulínu.

**Ve vzorcích jater a krve byla vyloučena přítomnost toxikologicky významných extraktivních látek a jedů. V době, kdy došlo ke smrti, poškozená nebyla pod vlivem toxikologicky významných látek.**

9. 10.

Při soudní pitvě byl odebrán vzorek vlasů, kost k analýze DNA, výtěry z tělních dutin a z pod nehtů zemřelé. Zajištěný materiál byl předán PCR.

11.

K doplňující otázce: jaké složení mají farmaceutické přípravky Neuro 0,25, Monopril 20 mg, Elicea 10 mg, Tramal kapsulky 50 mg, Aulin 100 mg, Munopril, Strefen, Garasone, Floxal, k jakým medicínským účelům se užívají, zda bývají tyto farmaceutické přípravky zneužívány a popište účinky těchto látek na lidský organismus včetně jejich toxické a letální dávky.

**Neuro 1** obsahuje účinnou složku alprazolam. Alprazolam patří mezi benzodiazepinová antidepresiva a anxiolytika. Je indikován k léčbě depresí, různých fobií, strachu a panic-  
kých reakcí. Běžná terapeutická denní dávka se pohybuje v rozpětí 1-6 mg.

Jako nežádoucí účinky jsou popisovány ospalost, únava, křeče, hypotenze, tachykardie, nauzea, kožní reakce, svalový třes, aj. Při předávkování se mohou objevit tzv. paradoxní reakce, jako např. ztrátu paměti, zmatenost, desorientaci, halucinace, vzrušenost, útočnost a poruchu spánku.

Předávkování se projevuje zmateností, ospalostí až spánkem, v těžších případech nastupuje dušnost, slabost, smazaná řeč, titubace, dochází ke snížení reflexů, srdeční činnost se zpomaluje. Jako toxická až život ohrožující se považuje dávka 0,33 mg/kg těl. hmotnosti.

Účinky jsou zvýrazněny současným užitím alkoholu nebo jiných látek tlumících centrální nervový systém (CNS).

**Monopril** obsahuje účinnou látku fosinopril. Je to látka ze skupiny tzv. ACE inhibitorů a je indikována k léčbě hypertenze (vysoký krevní tlak) a srdeční nedostatečnosti.

Obvyklá denní dávka se pohybuje v rozpětí 10-30 mg léku.

Předávkování se projevuje snížením tlaku. Mohou nastoupit závratě až mdloby.

**Elicea** obsahuje účinnou složku escitalopram. Jde o lék ze skupiny antidepresiv nových generací, jejichž toxicita je relativně nízká. Předávkování se projevuje únavou, ospalostí; při vysokých dávkách může nastoupit bezvědomí, křeče, třes, pocení, nevolnost, zvracení, cyanóza.

Je indikován k léčbě úzkosti, strachu, depresivních stavů, paniky aj.

**Tramal** – účinná látka tramadol – je středně silné analgetikum s centrálním účinkem. Je indikován u středních a silných bolestí různého původu (v chirurgii, ortopedii, revmatologii, neurologii apod.).

Při dlouhodobém užívání může dojít ke vzniku lékové závislosti.

Jako nežádoucí účinky jsou popisovány: ospalost, únava, pocení, nauzea, zvracení, závratě, sucho v ústech, změny krevního tlaku. Nesmí se kombinovat s hypnotiky, alkoholem, jinými tlumícími látkami, s inhibitory MAO.

Předávkování se projevuje miózou, zvracením, kardiovaskulárním kolapsem, sedací, kómatem, křečemi, útlumem dýchání.

Jako letální se uvádí dávky 3-5 g tramadolu, respirační deprese a kóma může nastat již při dávce 0,8 g tramadolu.

**Aulin** obsahuje účinnou látkou nimesulid. Jde o nesteroidní protizánětlivý přípravek. Je indikován k tlumení bolestí.

Předávkování se projevuje únavou, ospalostí, bolestmi břicha, bolestmi žaludku, zvracením, může se objevit krvácení z GITu, dýchací potíže.

**Strepfen** obsahuje účinnou složku flurbiprofen. Zmírňuje bolesti a otoky v krku. Používá se jako pomocné léčivo při léčbě angíny a zánětů hrdla.

**Garasone** obsahují gentamicini sulfas (odp. gentamicinum 3,0 mg), betamethasoni natrii phosphas 1,316 mg (odp. betamethasonum 1,0 mg) v 1 ml kapek.

Přípravek Garasone, oční/ušní kapky je indikován k léčbě očních zánětů.

**Floxal** obsahuje účinnou složku ofloxacin. Je distribuován ve formě očních kapek nebo oční masti. Je indikován k léčbě zánětů očí (bakteriální záněty spojivky, rohovky, okraje víčka a slzného váčku, ječné zrno, vředy rohovky).

12.

K otázce, jaké složení mají čisticí přípravky Detol, Clorax, Clearex, k jakým účelům se používají, popsat účinky těchto látek na lidský organizmus a určit jejich toxickou a letální dávku, lze uvést následovně:

**Dettol** je antibakteriální mýdlo, gel, ... Obsahuje kyselinu salicylovou, případně benzalkoniumchlorid a různé výtažky z bylin.

**Clorox** – jde o přípravky na čištění a praní. složení je různé podle účelu použití (prací prášky a gely, čištění podlah, bělení, ...).

**Clearex** – jde o čisticí přípravek na bázi biologicky odbouratelných přísad, bez chemikálií.

Pokud jde o případnou toxicitu a negativní účinky na lidský organizmus, pak tyto nejsou v dostupné toxikologické literatuře uváděny.

13. 14.

Vyjádríte se obecně k látkám uvedeným na seznamu, který byl poskytnut společností Hyundai Motor Manufacturing, Czech, s.r.o., popište účinky těchto látek na lidský organizmus a určete jejich toxickou a letální dávku.

**Divinol HPT Cleaner 1862:**

obsahuje 2-(2-butoxyethoxy)etanol (25-100 %), benzylalkohol (5-10 %), 2-methylpentan-2,4-diol (5-10 %), 2-ethylhexan-1-ol (1-2,5 %), aminy, kokosový alkyl, ethoxylované (2,5-5 %).

Výrobek je dráždivý, dráždí oči, při styku s kůží odmašťuje a může vést k dermatitidě.

Akutní toxicita jednotlivých složek testovaná na pokusných zvířatech se pohybuje řádově v gramech na kg tělesné hmotnosti.

**CC PURGE THINNER 590 – ředidlo:**

obsahuje 1,2,4-trimethylbenzen (30-50 %), xylén (20-25 %), mesitylén (2,5-25 %), 1,2,3-trimethylbenzen (5-10 %), butylacetát (do 15 %), kumen (5-10 %), propylbenzen (5-10 %).

Výrobek je dráždivý při vdechování, při styku s kůží, po požití (pro ústa, jícnu a žaludek). Požití může vyvolat nevolnost, průjem a zvracení.

Akutní toxicita jednotlivých složek testovaná na pokusných zvířatech se pohybuje řádově v gramech na kg tělesné hmotnosti.

Z ostatních chemikálií, jejichž seznam byl přiložen, se jedná o přípravky především s obsahem olejů a organických rozpouštědel, případně s biologicky aktivními a odbouratelnými látkami.

**Toxikologickým vyšetřením biologického materiálu odebraného při pitvě poškozeným Kláre Kramné a Monice Kramné (krev, jaterní tkáň, obsah jícnu, plíce) nebyla prokázána přítomnost žádné z předestřených látek.**

15.

Provedeným toxikologickým zkoumáním materiálu zjištěného na tričku žluté barvy, které z Egypta zaslal Petr Kramný, nar. 19. 5. 1978, nebyla ve skvrnách odebraných z tkaniny předloženého trička prokázána přítomnost žádných toxikologicky významných extraktivních látek.

16.

Toxikologická analýza vlasů Petra Kramného, nar. 19. 5. 1978:

K analýze byly dodány vlasy z oblasti čela, týlu, pravé a levé strany hlavy. Část vzorků obsahovala vlasy stříhané, část vlasy trhané. K analýze byly vzaty vlasy z oblasti čela a týlu. Ve vlasech nebyla prokázána přítomnost toxikologicky významných extraktivních látek.

17.

K vyjádření a posouzení byl dodán soupis farmaceutických přípravků, které jsou používány v Novém Domově, Karviná-Nové Město (pracoviště zemř. Moniky Kramné):

Azopt – oční kapky; Braunovidon mast; Ciplox (ciprofloxacin) – chemoterapeutikum; Dalacin (clindamycin) – ATB; Kalnormin – chlorid draselný; Ranisan (ranitidin) – proti pálení žáhy; Zolpinox (zolpidem) – hypnotikum; Algifen (metamizol) – analgetikum, spasmolytikum; Glurenorm (gliquidon) – perorální antidiabetikum; Curam (amoxicilin) – ATB; Paralen (paracetamol) – analgetikum, antipyretikum; Renewel (perindopril a indapamid) – antihypertenzivum; Imacort (clotrimazol, ...) krém, mast; Locoid (hydrocortison) – mast; Novalgin (metamizol) – analgetikum, spasmolytikum; Robitussin (dextro-



methorfan) – antitusikum – proti kašli; DHC Continus (dihydrokodein) – analgetikum, anodynum; Diazepam (diazepam) – anxiolytikum, antikonvulzivum; Prontosan - přípravek na čištění ran; Timohexal 0,5% (tymol) – oční kapky; Cazaprol (cizapril) - antihypertenzivum; Prottevasc (trimetazidin) – kardiakum; Anavenol (esculin, rudnin, dihydroergokristin) – venofarmakum; Cezera (levocetirizin) – antihistaminikum; Furorese (furosemid) – diuretikum; Oxazepam (oxazepam) – anxiolytikum; Degan (metoclopramid) – antiemetikum; Rhefluin (amilorid a hydrochlorthiazid) – na hypertenzivum; Tarka (verapamil s trandolaprilem) – antihypertenzivum; Haloperidol (haloperidol) - antipsychotikum; Furon (furosemid) – diuretikum; Imazol (clotrimazol) – mast proti plísním; Indobene (indometacin) – nesteroidní antirevmatikum; Ophtalmo septonex – oční kapky, mast; Geratam (piracetam) – nootropikum; Batrafen (ciclopiroxum) krém, mast proti plísním; Coryol (carvedilol) – antihypertenzivum; Actrapid Penfill – inzulín; Mixtard 30 Penfill – inzulín; Alpicort F (estradiol, prednison) – kožní roztok; Anopyrin 100 (acetylsalicylová kys.) – antitrombotikum; Stoptussin (butamirát, quai-fenesin) – antitusikum; Lokren (bataxolol) – antihypertenzivum; Lusopress (nitrendipin) – antihypertenzivum; Prestarium Neo Forte (perindopril) – antihypertenzivum; Dithiaden (bisulepin) – antihistaminikum; Acidum Folicum (kys. listová) – vitamín; insulatard Penfill – inzulín; Reasec (diphenoxylát, atropin) – proti průjmu; Bactroban (mupirocinum) – deramtopologikum; Espumisan – proti nadýmání; Belogent krém (betamethazon) – dermatologikum; Ketonal (ketoprofen) – nesteroidní antirevmatikum, analgetikum; Klacid SR – antibiotikum; Tramabene kapky (tramadol) – analgetikum; Buronil (melperon) – antipsychotikum; Rivotril (clonazepam) – antiepileptikum antipsychotikum; Tisercin (levomerpomazin) – antipsychotikum; Quetiapin (quetiapin) – antipsychotikum; Trittico (trazodon) – antidepresivum; Haloperidol 1,5 (haloperidol) – antipsychotikum; Citalon (citalopram) – antidepresivum; Tiapralan 100 mg (Tigrid) – antipsychotikum; Chlorprothixen 15 (chlorprothixen) - antipsychotikum; Olpinat 5 mg (olanzapin) – antipsychotikum; Asentra 50 (sertralin) - antidepresivum; Unipres 20 (nitrendipin) – antihypertenzivum; Pantoprazol Mylan 40 mg (pantoprazol) – proti pálení žáhy; Mactimor Komplex 500 (nifuratelum, nystatinum) - chemoterapeutikum; Flavobion (výtažek z rostliny ostropestřec mariánský) – hepatoprotektivum; Godasal 100 (kys. acetylsalicylová a glycin) – prevence trombózy; Propanorm 150 mg (propafenon) – antiarytmikum; Sotahexal 160 (sotalol) – antiarytmikum; Lorista (losartan) – antihypertenzivum; Neurol 0,25 (alprazolam) – antidepresivum, anxiolytikum; Kalim chlorátům (KCl – chlorid draselný); Siofor 850 (metformin) – perorální antidiabetikum; Sirdalud 2 mg (tizanidin) – myorelaxans; Betaloc 25 mg (metoprolol) - antihypertenzivum; Molsihexal Ret. (molsidomid) – vazodilatans; Amoksiklav 1 g (amoxicillinum) – antibiotikum; Vasocardin 50 (metoprolol) – antihypertenzivum; Framykoin – mast; Imacort – krém, mast; Antenobene 25 (atenolol) – antihypertenzivum; Cerucal (metoclopramid) – antiemetikum.

**Žádná z účinných složek výše uvedených přípravků nebyla prokázána v biologickém materiálu poškozených Moniky Kramné a Kláry Kramné.**

V případě zjištění či objasnění dalších rozhodných okolností a skutečností, které by mohly mít vliv na posouzení případu, jsou znalci připraveni doplnit znalecký posudek a vyhrazují si tuto možnost.

V Ostravě dne 30. 1. 2014, MUDr. Marek Dokoupil, MUDr. Margita Smatanová, Ph.D., RNDr. Marie Staňková, Ph.D.

**13. Výpis z pitevního protokolu Kláry Kramné č. P-645/2013 (č. l. 2496 a následující, v nálezkové části nejdůležitější údaje znaleckým ústavem zdůrazněny tučnou kurzívou)**

**ZÁPIS ZE SOUDNÍ PITVY**

Klára Kramná, nar. 16. 7. 2005, úmrtí dne 30. 7. 2013, pitva provedena na pitevně ÚSL FN Ostrava dne 9. 8. 2013.

**Ohledání zevní**

K pitevně bylo přivezeno tělo v dřevěné rakvi s kovovou vložkou. Po odstranění víka kovové vložky v rakvi nalezeno tělo, které je zabaleno v průsvitném plastovém vaku, na němž je položena bílá vata, na níž ulpívá silná vrstva dřevěných pilin. Dále k tělu přiloženy dvě sítky, v nichž se nachází černé hmoty. Plastový vak je převázán úzkým plátěným pruhem. Látkový pruh byl přestřižen. Plastový vak odstraněn. Ve vaku se nachází prostěradlo, na němž je patrné místy nahnědlé a nažloutlé mapovité znečištění. Prostěradlo bylo odstraněno, v prostěradle zabaleno tělo dítěte. V oblasti hlavy je tělo překryto bílou vatou, která je částečně prosáklá hnědými mazlavými hmotami.

Tělo přivezeno po provedené pitvě. Ve vlasaté části hlavy mezi ušními boltci a dále na přední straně trupu i na krku ve střední čáře byly preparační řezy, jejichž okraje byly sešity pokračovacími stehy. Jde o tělo 8leté dívky, tělesné výšky 135 cm, tělesné hmotnosti 31 kg, výživy přiměřené, postavy střední.

Tělo je částečně oblečeno, kdy na dolní polovině těla jsou původně oranžové kalhotky s motivem žlutých postaviček na předním díle. Kalhotky jsou při horním lemu natrženy a jsou potřísněny nahnědlou zasychající tekutinou. Na pravém zápěstí je nasazen plastový růžovo-červeno-zelený náramek s modrými nápisy.

Posmrtná ztuhlost rozvolněná na všech svalových skupinách, včetně svalů žvýkacích a svalů horních a dolních končetin.

Posmrtné skvrny jsou sytě fialové barvy, lokalizovány na přední straně levé dolní končetiny, na zadních částech trupu, na hýždí více vlevo, na zadních stranách horních končetin a v místě obličeje.

Kůže celého těla je nahnědlé barvy. V oblasti hlavy, krku, trupu a horních končetin jsou neostře ohraničená nazelenalá ložiska mapovitého charakteru. Ve stydké krajině je pak kůže posmrtně bledá.

Hlava se známkami po provedené preparaci, kryta světle hnědými vlasy, délky až 35 cm. Ve vlasaté části hlavy nejsou zjevné úrazové změny, pouze výše popsany preparační řez. Čelo je přiměřeně vysoké, neporaněno.

Obočí je neporaněno.

Horní i dolní víčka obou očí bez otoků a krevních podlitin, oční koule vpadlé v ocnících, spojivky s překrvením, rohovky zkalené, duhovky hnědé, zornice jsou symetrické.

Nos obvyklé konfigurace, nosní kůstky na pohmat celistvé, nosní dírky bez výtoku krve, obsahují nahnědlou tekutinu.

**Rty jsou zaschlé hnědé.** Uzdičky celistvé, sliznice dutiny ústní bez poranění.

Chrup v dutině ústní je prořezán, dětský, bez kazů a bez poranění.

Brada a tváře bez úrazových změn.

Ušní boltce obvyklé konfigurace, zevní zvukovody bez výtoku. V ušních lalůčcích dírky bez nasazených náušnic.

Krk středně dlouhý a štíhlý, bez úrazových změn.

Hrudník je přiměřeně klenutý bez známek poranění.

Břicho je lehce pod úrovní hrudníku, neporaněno.

Zevní genitál ženského typu, bez ochlupení, neporaněn. Hymen zachován, nepoškozen.

Pravá dolní končetina obvykle konfigurována, svalovina je přiměřená. Stehno a koleno bez poranění. **Na přední straně bérce prosvítá neostře ohraničená podlitina nafialovělé**

**barvy velikosti 3x1,8 cm.** Nárt, ploska a prsty bez poranění. Nehty opatřeny červeným lakem. Na vnitřní straně stehna se nachází plošné šedobílé ložisko charakteru jizvy.

Levá dolní končetina obvykle konfigurována, svalovina je přiměřená. Stehno bez poranění. **Na rozhraní přední a vnitřní strany kolene prosvítá neostře ohraničená podlitina nafialovělé barvy velikosti 3,5x2 cm.** Bérec, nárt, ploska a prsty bez poranění. Nehty opatřeny červeným lakem.

Pravá horní končetina obvykle konfigurována, svalovina je přiměřená. Rameno, paže, loket, předloktí, hřbet ruky, dlaň a prsty bez zjevných poranění. Nehty kryty zbytky červeného laku. **Na horní končetině jsou patrna drobná nahnědlá ložiska pravděpodobně charakteru vpichů.**

Levá horní končetina obvykle konfigurována, svalovina je přiměřená. Rameno, paže, loket, předloktí, hřbet ruky, dlaň a prsty bez zjevných poranění. Nehty kryty zbytky červeného laku. **Na hřbetní straně prstů drobná tečkovitá nahnědlá ložiska.**

Po otočení těla na břicho není v krajině zad a hýždí známkem poranění. Okolí řitního otvoru čisté.

### **Ohledání vnitřní**

#### **Otevření dutiny lební**

Po rozevření preparačního řezu ve vlasaté části byly odklopeny odpreparované měkké pokrývky lební. Kostí klenby lební jsou odpreparovány cirkulárním řezem orientovaným ve vodorovné rovině. Po snětí vrcholové části lbi, v dutině lební nalezen mozek v anatomickém postavení, bez jeho vynětí, pouze s vodorovně orientovaným řezem přes obě polokoule a známkami částečného prosycení formolu. Tvrdá plena mozková byla částečně stržena ve vrcholové části, v úrovni křížového splavu zachována v anatomické pozici. Před vynětím mozku byla odebrána krev punkcí z mozkových splavů, která byla hustá, sytě červené barvy, tekutá a dále směs mozkomíšního mozku a krve z oblasti komorového systému. **Tvrdá plena narůžovělé barvy, měkké pleny jemné, lesklé a překrvené s nastříknutými cévami. Závitý mozkové jsou oploštělé, rýhy zúžené. Otisk velkého týlního otvoru a otisky hran pyramid jsou vyznačené.** Cévy na spodině mozku jsou jemné, bez sklerotických zúžení. Následně byl mozek rozpreparován standartním způsobem, kdy byl využit vodorovný řez a na něj vedeny kolmé řezy, odpreparován kmen mozkový, byl veden svislý řez přes kmen mozkový a řez přes polokoule mozečku. Kora mozková na sériových řezech nahnědlé barvy, ostře ohraničená, bez ložiskových změn. Komorový systém zúžen, obsahuje krví zbarvenou světle červenou tekutinu. Středová jádra oboustranně ostře ohraničená, bez ložiskových změn. Na sériových řezech mostem, mozečkem a prodlouženou míchou ložiskové změny nenalezeny. Po snětí tvrdé pleny mozkové ze spodiny lební lomné linie nenalezeny. Splavy lební obsahovaly hustou avšak tekutou tmavě červenou krev.

Dále byl rozevřen preparační řez na přední straně trupu, kdy byla obnažena dutina břišní a dutina hrudní s rozpreparovanými žebry v místě chrupavčitých částí podél hrudní kosti. V dutině hrudní i břišní jsou patrné částečně fixované orgány šedé a hnědošedé barvy v anatomickém postavení, bez známek vynětí tělní dutiny a preparačních řezů na orgánech. Plíce v místě předních hran se zachovalými nezfikovanými částmi nafialovělé barvy, které byly před vynětím orgánů z tělních dutin odebrány k toxikologické analýze. Při prohlídce zjištěno rozstřížení osrdečnickového vaku, odběr části tkáni levého laloku jaterního, odběr levé ledviny a žaludku, které nebyly nalezeny.

#### **Otevření dutiny hrudní a břišní**

Dutina hrudní (? – patrně stěna hrudní – poznámka znaleckého ústavu) síly 1,5 cm, dutina hrudní obsahuje oboustranně nahnědlé křehké hmoty želatinové konzistence. Síla stěny

dutiny břišní dosahuje 2,5 cm. Dutina břišní obsahuje nahnědlé křehké hmoty želatinovité konzistence.

Pobříšnice i pohrudnice hladká jemné, našedle zkalené. Srůsty v dutině břišní a hrudní nejsou. Bránice částečně rozpreparovaná. Mezihrudí obvyklé konfigurace, nerozšířené. Krční orgány jsou částečně zfixované, jazyk na řezu červenohnědé a místy šedohnědé barvy, šedohnědá ložiska jsou tuhá, bez poranění. Hltan a hrtan s nafialovělými sliznicemi.

Jazyk a hrtanové chrupavky celistvé, sliznice nafialovělé, místy našedle zfixované. Štítná žláza přiměřené velikosti, tuhé konzistence, na řezu šedohnědé barvy. Brzlík zachován, velikosti 6x4x2 cm, na řezu šedorůžové barvy bez ložiskových změn. Jícen vystlán bělavou místy zrasenou sliznicí, na níž ulpívá **zbytek kašovitě tráveniny**, sliznice prosáklá, obsahující našedlá ložiska. **V průdušnici jsou rovněž nahnědlé kašovitě hmoty**. Tyto odebrány k toxikologickému vyšetření.

Plíce pravá je trojlaločná, po otevření dutiny hrudní nekolabuje, homolovitě rozepjatá, částečně zfixována. Poplicnice na povrchu jemná, pod poplicnicí nejsou patrná ložiska prašného pigmentu. Na řezu plicní tkáň v zachovalých částech nafialovělá, ve zfixovaných lokalitách hnědošedé barvy, plíce jsou tuhé konzistence. Na řezu snížene vzdušná. Po zatlačení z řezné plochy v zachovalých částech **vytéká zpěněná světle červená tekutina a místy krev tmavě červené barvy**. Plicní tepny jsou volné, stěna jemná. Průdušky jsou nerozšířené, sliznice průdušek je nafialovělá, průdušky místy obsahují povlak hlenu béžové barvy.

Plíce levá je dvojlaločná, po otevření dutiny hrudní nekolabuje, homolovitě rozepjatá, částečně zfixována. Poplicnice na povrchu jemná, pod poplicnicí nejsou patrná ložiska prašného pigmentu. Na řezu plicní tkáň v zachovalých částech nafialovělá, ve zfixovaných lokalitách hnědošedé barvy, plíce jsou tuhé konzistence. Na řezu snížene vzdušná. Po zatlačení z řezné plochy v zachovalých částech vytéká zpěněná světle červená tekutina a místy krev tmavě červené barvy. Plicní tepny jsou volné, stěna jemná. Průdušky jsou nerozšířené, sliznice průdušek je nafialovělá, průdušky místy obsahují povlak hlenu béžové barvy.

Srdce přiměřené velikosti, uloženo v rozstřiženém osrdečnickém vaku, jehož listy jsou hladké lehce zkalené. **Pod orgánovým listem osrdečnicku jsou ojedinělé tečkovité i drobné plošné červenofialové krevní výrony**. Na řezu svalovina levé komory dosahuje šíře 1,1 cm, vpravo pak síly 0,3 cm. **Komory srdeční obsahovaly tekutou tmavě červenou krev ve velkém množství, mezi trámčinou jsou i kypré krevní sraženiny**. Svalovina je hnědočervené barvy, v místě hrotu šedohnědá, tuhá fixovaná, bez ložiskových změn. Nitroblána srdeční je jemná, nezkalená, bez prokrvácení. Chlopně cípaté i poloměsíčitě jsou jemné, blanité. Ouška jsou volná, oválné okénko uzavřeno. Věňčité tepny jsou jemné, volné, bez sklerotických zúžení. Srdečnice nerozšířená, s jemnou výstelkou.

Slezina přiměřené velikosti, částečně zfixovaná, s jemným zkaleným pouzdrem, orgán je pružný. Na řezu je tkáň v zachovalých částech je nafialovělá, pružné konzistence bez ložiskových změn, ve fixovaných lokalitách našedlé barvy, tuhé konzistence, pulpa se nestírá, stírá se krev.

Nadledviny přiměřené velikosti, kora okrově žlutá, přiměřeně široká, dřev světle hnědé barvy, pevná.

Pravá ledvina obvyklé velikosti, uložena v tenkém zfixovaném tukovém pouzdře, vazivové pouzdro snadno slupitelné. Povrch je hladký, kora přiměřeně široká, nahnědlé barvy. Konzistence je tuhá, při ohnutí tkáň nepraská. Pyramidy ledvinné jsou hnědočervené. Pánvička ledvinná nerozšířená, vystlaná bělavou sliznicí, bez kamenů.

Levá ledvina nenalezena včetně pouzdra.

Močovody jsou nerozšířeny, vystlány nízce řasenou, bělavou sliznicí. Močovody jsou bez kamenů.

Močový měchýř svraštlý, prázdný, stěna močového měchýře je zfixována, tuhá, našedlá, část močového měchýře byla odstrižena, trámce svalové jsou přiměřené, stejně jako ústí obou močovodů.

Sliznice pochvy s tuhou vyhlazenou našedlou sliznicí, fixována, děloha je drobná, v celém rozsahu fixována šedohnědé barvy, tuhé konzistence, dutina bez obsahu. Vejcovody vaječníky drobné.

***Střevní trakt je vyplněn mazlavou nahnědlou stolicí především v oblasti konečníku. V tenkém střevě obsahuje povlak průsvitné tekutiny. Střevní trakt v celém rozsahu fixován kličky našedlé barvy, tuhé konzistence.***

Dvanáctník nenalezen. Střevní trakt zachován od oblasti láčnicku.

Žlučník obvyklé velikosti, stěna částečně fixována, tuhé konzistence. Žlučník je vyplněn řídkou žlutozelenou žlučí. Žlučové cesty jsou nerozšířené, bez kamenů, stejně jako žlučník.

Slinivka břišní obvyklé velikosti, na řezu nahnědlá setřelé struktury, měkké konzistence, bez ložiskových změn.

Žaludek nenalezen.

Játra přiměřené velikosti, částečně fixována, povrch hladký, pouzdro jemné, okraje ostré.

Na řezu jaterní tkáň pod pouzdem šedohnědá tuhé konzistence, v centrálních částech hnědočervené barvy, přiměřené struktury i konzistence, se známkami překrvení, vrátnicová žíla obsahuje povlak tekuté krve, nitrojaterní žlučovody nerozšířené, bez kamenů.

Břišní srdečnice nerozšířena stěna jemná, tepny a žíly dolních končetin jsou volné, s jemnou stěnou. ***Lymfatické uzliny břišní jsou nezvětšeny.***

### **Kostra trupu a končetin**

Kost hrudní, klíční kosti, páteř v celém rozsahu, kosti pánevní, stejně jako žebra a dlouhé kosti horních a dolních končetin bez zjevných zlomenin.

Provedena fotodokumentace a nákresy. K histologickému vyšetření byly odebrány vzorky orgánů: plíce, srdce, slezina, ledviny, játra, mozek, střevo, brzlík. Odebrána tekutina ze sklivce. Proveden odběr dvou vzorků vlasů (toxikologické vyšetření a pro potřeby policie). Odběr mozkomíšního moku s krví. Odběr krve ze splavů. Výtěry z tělních dutin – pochva, rektum, ústa. Dále odebrána žluč, obsah jícnu a průdušnice, střevní obsah. Odebrána dřev ze stehenní kosti a bederní páteře. Odebrána stehenní kost na DNA.

### **Laboratorní vyšetření**

#### **Histologické vyšetření**

##### ***1-3 Plíce pravá***

V preparátech zastížen obraz plicní tkáně s dilatovanými, překrvenými cévami včetně kapilár a dispersním alveolárním edémem. Plicní sklípky místy dilatované s protrhanými septy. Sklípky obsahují makrofágy obsahující v cytoplasmě prášný pigment. Lumen bronchiolů místy obsahuje amorfni lehce eozinofilní hmoty. Perivasálně a ve stěnách bronchiolů zastížena ojedinělá drobná ložiska prášného pigmentu.

##### ***4-5 Plíce levá***

I v této sérii řezů zastížena plicní tkáň s dilatací a překrvením cév včetně kapilár i dispersním alveolárním edémem. Plicní sklípky jsou místy rozšířené s ložiskově přetrhanými septy, obsahují koniofágy. V sklípcích s přetrhanými septy místy zastíženy ojedinělé erytrocyty. Perivasálně a ve stěnách bronchiolů zastížena ojedinělá drobná ložiska prášného pigmentu.

### **6 Plíce – barvení na železo**

Ve speciálním barvení v plicních sklípcích přítomnost siderofágů prokázána nebyla.

### **7-8 Srdce**

V preparátech zastiženy šikmé řezy srdeční svalovinou, drobné cévy jsou dilatované, lumen místy vyplněna krví. Příčně pruhovaná srdeční svalovina bez známek hypertrofie, bez zánětlivé celulizace. Intersticiium je nápadně rozvolněné, svalová vlákna místy až chaoticky fragmentovaná vytvářející obraz popisovaný jako – bark like myokardu (vzhled stromové kůry). Jinde svalová vlákna vytvářejí opticky „zahuštěné“ hyperkontrakční pruhy a ložiska nápadného zvlnění vytvářející tzv. wave syndrom (cik-cak uspořádání myokardu). V okolí cév patrné prosáknutí přiléhajícího vaziva tvořící opticky prázdné prostory s eozinofilně se barvícími hmotami amorfního charakteru, místy i s jemnými kapénkami tuku. Nález odpovídá úrazu elektrickým proudem.

### **9, 14 Játra**

V preparátu zastižen jaterní parenchym s dilatovanými jaterními sinusoidami. V cytoplasmě hepatocytů jsou místy patrné drobné opticky prázdné vakuoly charakteru diskrétní malokapénkové steatosy. Dále zastižena přítomnost glykogenových jader. Portální prostory jsou přiměřeně široké, bez přítomnosti kulatobuněčné celulizace. Dále zastiženy známky rozvíjející se autolysy.

### **10, 15 Játra – barvení na železo**

Ve speciálním barvení v jaterním parenchymu přítomnost siderofágů prokázána nebyla.

### **11, 16 Játra – barvení na retikulum**

Ve speciálním barvení na retikulární vlákna v jaterním parenchymu nebyly prokázány známky zmnožení vazivových struktur.

### **12, 17 Játra – barvení na žlučová barviva**

Ve speciálním barvení v jaterním parenchymu nebyla prokázána přítomnost žlučových trombů, která by svědčila pro cholestasu (městnání žluči).

### **13, 18 Játra – barvení na PAS**

Ve speciálním barvení v jaterním parenchymu nebyla prokázána přítomnost PAS pozitivních hmot.

### **19 Slezina**

V preparátu zastižena tkáň sleziny s difusně překrvenou červenou pulpou. Folikly jsou přiměřené velikosti, vazivové pouzdro je jemné.

### **20-21 Ledvina**

V preparátech zastižena tkáň ledvin s dilatací a překrvením drobných cév. Bowmanova pouzdra glomerulů jsou lehce dilatovaná opticky prázdná. Dále zastiženy známky rozvíjející se autolýzy výstelky tubulů.

### **23 Ledvina – vyšetřené na zmrzlo**

V řezu zastižena tkáň ledviny s ložiskově překrvenými drobnými cévami. Dále zastiženy známky rozvíjející se autolýzy výstelky tubulů.

### **23, 26 Mozek – kora**

V preparátech zastižena tkáň mozkové kory s perivasálním a pericelulárním edémem přecházejícím místy v desintegraci ve smyslu voštinovitého rozvolnění. Drobné cévy obsahují krev. Na povrchu zastiženy fragmenty měkkých plen mozkových s ložiskovým překrvením cév.

### **25 Mozek – středová jádra**

V řezu zastižena mozková tkáň středových jader, pericelulárně a perivazálně jsou cirkulární projasnění. Ložiskově otok přechází v desintegraci s voštinovitým rozvolněním tkáňně. Drobné cévy jsou dilatované, překrvené.

### **27 Mozkový kmen**

V preparátu zastižena tkáň prodloužené míchy vykazující známky perivasálního a pericelulárního edému, přecházejícím místy v desintegraci ve smyslu voštinovitého rozvolnění. Drobné cévy obsahují krev. Dále zastižena struktura míšního kanálu vystlaná ependymem. Na povrchu zastiženy fragmenty měkkých plen mozkových s ložiskovým překrvením cév.

### **24, 28 Mozeček**

V preparátech zastižena tkáň mozečku s téměř zcela dezintegrovanou korou. V bílé hmotě zastiženy známky edému. Na povrchu zastiženy fragmenty měkkých plen mozkových s ložiskovým překrvením cév.

### **29-31 Tlusté střevo**

V sérii řezů zastižena stěna tlustého střeva vykazující rozvoj autolysy. V zachovalých částech slizniční žlázy bez známek zvýšené sekrece hlenu. Ve sliznici jsou drobná dispersní ložiska kulatobuněčné celulizace.

### **32-33 Brzlík**

V preparátech zastižena tkáň tymu vykazující přiměřenou histologickou strukturu s přítomností Hassalových tělísek. V preparátech jsou patrné známky rozvíjející se autolysy.

## **Serologické vyšetření**

Absorpčně-eluční metodou byla ve vzorku krve odebrané při soudní pitvě stanovena krevní skupinová příslušnost „A“.

## **Toxikologické vyšetření: (doslova shodné jako u Moniky Kramné, viz str 31 – poznámka znaleckého ústavu)**

Na podkladě soudní pitvy **Klára KRAMNÁ**, nar. 16. 7. 2005, úmrtí dne 30. 7. 2013. Pitva provedena v pitevně ÚSL FN Ostrava dne 9. 8. 2013 a na podkladě provedených potřebných laboratorních vyšetření, podávají podepsaní znalci k otázkám policejního orgánu:

1. Proveďte prohlídku a pitvu mrtvol poškozených Moniky Kramné, nar. 6. 6. 1977 a nezletilé Kláry Kramné, nar. 16. 7. 2005, podrobně popište veškerá vnější a vnitřní poranění.
2. Stanovte mechanismus vzniku poranění u obou poškozených, vyjádřete se k intenzitě napadení, k posloupnosti vzniku jednotlivých poranění, ke stáří jednotlivých poranění a sdělte, zda a příp. jakým nástrojem či předmětem byla poranění způsobena, tento blíže specifikujte.
3. Stanovte dobu a bezprostřední příčinu smrti, uveďte, o jakou smrt se z lékařského hlediska jednalo, a zda zjištěná poranění mají příčinnou souvislost s úmrtím poškozených.
4. Uveďte, zda pitvou byla u poškozených zjištěna onemocnění přirozené povahy a sdělte, zda tato onemocnění měla vliv na jejich úmrtí.
5. Uveďte, zda šlo o smrt neodvratitelnou a zda včas a odborně poskytnutá lékařská pomoc, by vedla k záchraně života poškozených.
6. Uveďte, zda provedenou pitvou byla zjištěna poranění staršího data, pokud ano, zda měla vliv na smrt poškozených.
7. Uveďte, zda si některá ze zjištěných poranění mohly poškozené způsobit samy, pokud ano, která a za jakých podmínek.
8. Zjistěte, zda se v tělech zemřelých nachází toxicky významné čínné látky, pokud ano, tyto blíže charakterizujte, vyjádřete se k jejich účinkům na lidský organizmus, určete jejich toxickou a letální dávku (s přihlédnutím k věku poškozených) a uveďte,

zda jsou tyto látky volně prodejné nebo je jejich výdej vázán na lékařský či jiný předpis.

9. Při pitvě zajistěte biologický materiál poškozených, vhodný pro případné zkoumání metodou DNA, dále nečistoty zpod nehtů, výtěry z tělních otvorů a trichologický materiál – vlasy.
10. Jiná zjištění znalců důležitá pro účely trestního řízení.

Doplňující otázky ze dne 20. 8. 2013

11. Jaké složení mají farmaceutické přípravky Neurool 0,25, Monopril 20 mg, Elicea 10 mg, Tramal kapsuly 50 mg, Aulin 100 mg, Munopril, Strephen, Garasone, Flošal, k jakým medicínským účelům se užívají. Vyjádřete se, zda bývají tyto farmaceutické přípravky zneužívány, popište účinky těchto látek na lidský organismus a určete jejich toxickou a letální dávku.
12. Jaké složení mají čistící přípravky Detol, Clorax, Clearax, k jakým účelům se používají, popište účinky těchto látek na lidský organismus a určete jejich toxickou a letální dávku.
13. Vyjádřete se obecně k látkám uvedeným na seznamu, který byl poskytnut společností Hyundai Motor Manufacturing, Czech, s.r.o., popište účinky těchto látek na lidský organismus a určete jejich toxickou a letální dávku.
14. Vyjádřete se, zda byl v těle poškozených zjištěn výskyt výše uvedených látek a pokud ano, jak se tyto léky podílely na smrti poškozených.

Dodatečně položené otázky policejním komisařem ze dne 15. 11. 2013

15. Proveďte toxikologické zkoumání materiálu zajištěného na předloženém triku žluté barvy, které z Egypta zaslal Petr Kramný, nar. 19. 5. 1978 k průkazu toxikologicky významných látek.
16. Proveďte zkoumání zajištěných vlasů osoby Petr Kramný, nar. 19. 5. 1978, k průkazu toxikologicky významných látek.
17. Vyjádřete se k dodanému soupisu farmaceutických přípravků, které jsou používány v Novém Domově, Karviná-Nové Město (pracoviště zemř. Moniky Kramné).

tento znalecký

## POSUDEK

1.

**Zevní prohlídkou** bylo zjištěno, že k pitvě bylo přivezeno tělo 8-leté dívky po provedené pitvě a následné balzamací, tělesné výšky 135 cm, tělesné hmotnosti 31 kg, výživy přiměřené, postavy střední.

Tělo bylo uloženo v dřevěné rakvi s kovovou vložkou. Po odstranění víka kovové vložky v rakvi nalezeno tělo zabalené v průsvitném plastovém vaku, na němž byla položena bílá vata s ulpívající silnou vrstvou dřevěných pilin. K tělu přiloženy dvě síťky, v nichž se nacházely černé hmoty. Plastový vak byl převázán úzkým plátěným pruhem. Ve vaku se nacházelo prostěradlo, na němž bylo patrné místy nahnědlé a nažloutlé mapovité znečištění, v němž bylo zabaleno tělo dítěte. V oblasti hlavy bylo tělo překryto bílou vatou, částečně prosáklou hnědými mazlavými hmotami. Na pravé horní končetině byla drobná okrouhlá nahnědlá ložiska charakteru zaschlých vpichů, pravděpodobně po provedené balzamací. Dále na těle zjištěny známky po provedené pitvě s preparačními řezy ve vlasaté části hlavy, na přední straně trupu i krku. Tělo zemřelé vykazovalo i známky rozvoje autolytických změn.



Na dolní polovině těla oblečeny pouze původně oranžové kalhotky s motivem žlutých postaviček. Na předním díle byly kalhotky při horním lemu natrženy, dále zjištěno potřísnění nahnědlou zasychající tekutinou. Na pravém zápěstí nasazen plastový růžovo-červenozelený náramek s modrými nápisy.

Při zevní prohlídce byly na těle nalezeny krevní podlitiny v oblasti levého kolena a pravého bérce. Vyjma těchto krevních podlitin nebyly na těle nalezeny žádné další zevně úrazové změny.

**Vnitřní prohlídkou** na mozk, krčních orgánech, orgánech dutiny hrudní a břišní ani na skeletu lbi, trupu a končetin nebyly prokázány žádné vitální úrazové změny způsobené hrubým mechanickým násilím ani známky onemocnění přirozené povahy. Pod orgánovým listem osrdečníku (epikard) byly tečkovité i drobné plošné krevní výrony. Komory srdeční byly dilatovány vyplněny velkým množstvím tekuté krve, v trámčině komor se pak nacházely i kypré krevní sraženiny.

**Po pitvě provedené v Egyptě** byly mozek i orgány dutiny hrudní a břišní zachovány v anatomickém postavení, částečně fixovány provedenou balzamací. Na mozku byl proveden řez přes polokoule, rozstřížen byl osrdečníkový vak. Odebrána byla levá ledvina, žaludek, dvanáctník. Dále byla odebrána část levého jaterního laloku a odstřižena byla i vrcholová část močového měchýře. V dutině hrudní i břišní se kromě orgánů nacházely nahnědlé hmoty želatinovitého charakteru. Na orgánech byly patrné známky po balzamací, kdy fixované okrsky byly tuhé, šedé i šedohnědé barvy.

**Mikroskopickým vyšetřením** byl ve vzorcích orgánů odebraných při soudní pitvě nález potvrzen. Ve vzorcích všech orgánů byly známky svědčící pro překrvení. V preparátech mozku a plic pak byly i známky otoku. Histologickým vyšetřením myokardu byla zastižena překrvená příčně pruhoaná srdeční svalovina bez známek hypertrofie, bez zánětlivé celulizace. Intersticiu bylo rozvolněné, svalová vlákna místy až chaoticky fragmentovaná vytvářející obraz popisovaný jako – bark like myokardu (vzhled stromové kůry). Jinde svalová vlákna vytvářela opticky „zahuštěné“ hyperkontrakční pruhy a ložiska nápadného zvlnění vytvářející tzv. wave syndrom (cik-cak uspořádání myokardu). V okolí drobných cév prokázány opticky prázdné prostory s eozinofilně se barvícími hmotami amorfního charakteru, místy i s jemnými kapénkami tuku. Nález na myokardu svědčí pro úraz elektrickým proudem.

**Na podkladě skutečností uvedených ve zdravotní dokumentaci** (zdravotní karta poškozené vedená lékařkou pro děti a dorost MUDr. Matušovou) je možno uvést, že poškozená za svého života netrpěla žádným závažným onemocněním postihujícím životně důležité orgány. Znalci mají na mysli zejména choroby srdce včetně poruch tvorby a převodu srdečního rytmu, neurologická a psychiatrická onemocnění, tedy choroby postihující centrální nervovou soustavu, a onemocnění plic. V dokumentaci nebyly nalezeny ani záznamy, které by popisovaly léčbu chorob provázených poruchami vnitřního prostředí, zejména onemocnění endokrinních orgánů, poruchy krve tvorby a systémová onemocnění (choroby poškozující konkrétní tkáňové struktury, jež se nacházejí v orgánových systémech). Jinými slovy lze konstatovat, že poškozená netrpěla žádnými chorobami, které způsobují náhlá úmrtí, tedy úmrtí nastávající zdánlivě z plného zdraví.

Ve zdravotní kartě poškozené převažovaly záznamy popisující recidivující banální infekční onemocnění dýchacího systému, banální poranění a periodické prohlídky včetně aplikace vakcín navozujících imunitu proti přenosným chorobám. Uvedena byla i ojedinělá infekční průjmová onemocnění a poruchy močení, kdy byly vyloučeny organické změny vylučovacího systému a následně bylo indikováno psychologické vyšetření.

2.

Zhmoždění s krevními podlitinami nalezená na dolních končetinách vznikla způsobením tupého násilí malé intenzity síly. Ke zhmoždění kolen a předních stran bérců dochází zejména nárazy na pevnou překážku při pádech (spontánní i potencované pády).

Na těle zemřelé nebyla prokázána poranění, která jsou v soudně-lékařské praxi považována za charakteristická pro působení hrubého aktivního násilí ze strany druhé osoby či osob při útocích vedených údery, kopy, aktivním znemožněním dýchání či útokem rukou ozbrojenou tupým či bodno-řezným nástroje, ani úrazové změny svědčící pro sebeobranu. Mechanismem rozhodným pro nástup smrti bylo zasažení poškozené elektrickým proudem, který vstoupil do těla oběti v místě se sníženým odporem kůže. Je důvodné předpokládat, že šlo o zasažení se vstupem a výstupem proudu v místě vlhké či mokré pokožky oběti na větší ploše.

3.

V daném konkrétním případě nelze vzhledem k sekundárním změnám (provedení pitvy a balsamace těla) na podkladě zjištěného nálezu stanovit přibližnou dobu smrti. **Doba smrti byla** stanovena prohlížejícím lékařem MUDr. Mostafa Ibrahim Abdelhalim na 30. 7. 2013.

Ze zjištěného nálezu lze však dovodit, že smrt poškozené nastala v krátkém časovém úseku po započetí působení vyvolávající inzultu, bez předchozího postupného vyhasínání životních funkcí (agonie), která je charakteristická zejména pro smrt způsobenou infekčními chorobami včetně infekčních onemocnění zažívacího traktu i většiny alimentárních otrav (otrava při perorálním požití jedů) s postupným selháváním orgánových systémů. Pokud jde o příčinu smrti, pak je nutno provést krátkou rozvalu s následujícími závěry. Primárně je nutno zdůraznit, že jde o úmrtí dítěte (8 let), k němuž došlo současně s úmrtím jeho matky (36 let). Jde tedy o současnou náhlou smrt dvou mladých zdravých jedinců. Provedenou pitvou nebyly na těle oběti prokázány zjevné úrazové změny ani onemocnění přirozené povahy, které by mohly vysvětlit nástup smrti. Po prostudování zdravotnické dokumentace poškozené lze uvést skutečnost, že tato nebyla léčena ani nevykazovala příznaky skrytých onemocnění, zejména pak chorob životně důležitých orgánů, které mohou způsobit náhlé úmrtí (smrt nastávající zdánlivě z plného zdraví bez předcházejících zdravotních obtíží). Současné náhlé úmrtí dvou mladých zdravých jedinců lze považovat ze soudně-lékařského hlediska za nereálné. Z uvedeného lze logicky dovodit, že šlo o současné úmrtí dvou mladých zdravých osob zapříčiněné působením zevních vlivů.

Nález zjištěný při pitvě pak svědčí pro nástup smrti při náhlém diastolickém selhání srdce, k němuž došlo bezprostředně po působení zevního faktoru, který navodil bezprostřední zástavu základních životních funkcí (srdeční činnost s krevním oběhem a dýchání). Popsaný nástup smrti lze ze soudně-lékařského hlediska vysvětlit poměrně úzkou skupinou zevních faktorů.

Působení jedů provázené bezprostřední zástavou základních životních funkcí a rychlým nástupem smrti po aplikaci (plynné jedy, látky obsahující kyanidové ionty, některé rostlinné alkaloidy a léky způsobující bezprostřední zástavu srdce), které jsou standardně dobře prokazatelné toxikologickou analýzou, bylo vyloučeno.

Vzhledem k místu úmrtí lze vyloučit i hypotetickou možnost udušení inertními plyny, k němuž může docházet v hermeticky uzavřených prostorách průmyslových provozů, v jeskyních, studních či vinných sklepech.

Po vyloučení všech výše uvedených zevních činitelů, které mohou způsobit bezprostřední zástavu základních životních funkcí, se zbývající reálně připustitelnou alternativou jeví zasažení poškozených elektrickým proudem. Právě průchod elektrického proudu se zasa-

žením srdce by dobře vysvětlil komplexní nález zjištěný při pitvě. Předestřený mechanismus by dobře korespondoval zejména s společně s histologickým nálezem, který se vyskytuje při úrazech elektrickým proudem. Daný mechanismus by korespondoval i s nálezem krevních výronů pod orgánovým listem osrdečníku, masivním překrvením orgánů a plicním otokem.

U Kláry K. by pak zasažení elektrickým proudem korespondovalo i s přítomností krevních podlitin na obou dolních končetinách (pád na pevnou podložku standardně provázející průchod elektrického proudu kosterní svalovinou).

Nepřítomnost nálezu proudových známek u Kláry K. v místě vstupu a výstupu elektrického proudu lze vysvětlit sníženým odporem pokožky (vlhký nebo mokrá povrch těla či oděv v místě vstupu proudu, popřípadě vrstva vodivého gelu na povrchu těla oběti) i vstupem proudu na větší tělesné ploše. Za předestřených podmínek totiž nedochází zejména k termickému působení elektrického proudu, což je podmínka vzniku kožních proudových známek.

**Bezprostřední příčinou smrti** poškozené je náhlé selhání srdce při zasažení elektrickým proudem. Ze soudně-lékařského hlediska **jde o smrt násilnou.**

4.

Jak již bylo uvedeno v předcházejícím bodě znaleckého posudku, provedenou soudní pitvou ani prostudováním zdravotní dokumentace poškozené **nebyla prokázána žádná onemocnění přirozené povahy.**

5.

K zachranitelnosti při úmrtí způsobeném zasažením elektrickým proudem se ze soudně-lékařského hlediska nelze kategoricky vyjádřit.

6.

Na těle zemřelé nebyly prokázány žádné starší úrazové změny, které by vykazovaly známky hojení.

Zjištěna byla pouze plošná jizva na levém stehně, která mohla vzniknout jako následek poranění kůže způsobeného mechanickým násilím tak místním termickým působením.

7.

Na těle zemřelé nebyly zjištěny známky, z nich by bylo důvodné předpokládat případné sebepoškození.

8.

Stanovení koncentrace alkoholu:

Ve vzorku krve odebrané při soudní pitvě byla stanovena koncentrace alkoholu **0,00 g/kg.**

### **Toxikologické vyšetření**

K toxikologickému vyšetření byly dodány část jaterní tkáně, část ledviny, část plic, krev odebraná ze splavů lebních a krev odebraná z dolní končetiny zemřelé Kláry Kramné, nar. 16. 7. 2005. Dále byl dodán obsah jícnu a střevní obsah zemřelé Kláry Kramné.

S negativním výsledkem byla provedena komplexní toxikologická analýza na průkaz léků ze

- skupiny analgetik, psychofarmak, hypnotik,
- skupiny alkaloidů (nikotin, strychnin, atropin, skopolamin, ...),

- skupiny opiátů (morfin a jeho deriváty, fentanyl, buprenorfin, metadon, ...),
- skupiny kardiak (dioxin, oleandrin, ...),
- byla provedena toxikologická analýza psychofarmak, která nelze zachytit GC-MS technikou (risperidon, olanzapin, ...), aj.

Stejně tak v biologickém materiálu zemřelé nebyla prokázána přítomnost

- těkavých látek,
- kyanidu ani jeho metabolitu,
- karbonylhemoglobinu,
- etylenglykolu,
- kovů,
- amanitinů a spór hub.

Nebyla prokázána ani zvýšená koncentrace inzulinu.

**Ve vzorcích jater, krve a obsahu jícnu byla vyloučena přítomnost toxikologicky významných extraktivních látek a jedů. V době, kdy došlo ke smrti, poškozená nebyla pod vlivem toxikologicky významných látek.**

9.

K provedení DNA analýzy byl odebrán vzorek stehenní kosti. Při soudní pitvě byl zajištěn i vzorek vlasů.

Výše uvedený biologický materiál byl společně s biologickým materiálem získaným výměry z tělních dutin i zpod nehtů rukou předán orgánům Policie ČR.

10.

Absorpčně-eluční metodou byla ve vzorku krve odebrané při soudní pitvě stanovena krevní skupinová příslušnost „A“.

11.

Tento bod je doslova stejný jako v posudku k pitevnímu protokolu Moniky Kramné (viz str. 38, poznámka znaleckého ústavu)

12.

Tento bod je doslova stejný jako v posudku k pitevnímu protokolu Moniky Kramné (viz str. 39, poznámka znaleckého ústavu)

13. 14.

Tyto body jsou doslova stejné jako v posudku k pitevnímu protokolu Moniky Kramné (viz str. 40, poznámka znaleckého ústavu)

15.

Proveďte toxikologické zkoumání materiálu zjištěného na triku žluté barvy, které z Egypta zaslal **Petr Kramný, nar. 19. 5. 1978**, k průkazu toxikologicky významných látek.

Ve skvrnách odebraných z tkaniny předloženého trička prokázána přítomnost žádných toxikologicky významných extraktivních látek.

16. 17.

Tyto body jsou doslova stejné jako v posudku k pitevnímu protokolu Moniky Kramné (viz str. 40), poznámka znaleckého ústavu)

**14. Výpis ze znaleckého posudku MUDr. Margity Smatanové, Ph.D., MUDr. Marka Dokoupila a RNDr. Marie Staňkové, Ph.D. znalců v oboru zdravotnictví ze dne 14. 10. 2014 (č. I. 2529 a následujících):**

**POSUDEK**

17.

Před provedením vnitřní prohlídky repitev zemřelých Moniky a Kláry Kramných na ÚSL FN Ostrava byl u obou zemřelých konstatován stav po otevření dutiny lební s částečným horizontálním řezem mozku bez jeho vyjmutí z lebních dutin, stav po otevření dutiny hrudní a břišní svislým řezem od hrdelní jamky po stydkou sponatěvření močových měchýřů, odpreparování žaludků s přilehlou počáteční částí tenkého střeva a stav po odběru vzorků ledvin a jater (u Moniky Kramné dále odebrána hlava slinivky břišní). U zemřelé Moniky Kramné byly navíc částečně vypreparované struktury krku včetně jazyka, jazylky, chrupavek hrtanu, počátečního úseku jícnu a průdušnice, a tyto byly staženy pod kůží krku dolů do hrudní dutiny.

**Repitva zemřelých na ÚSL Ostrava probíhala literárně stanovenou standardní metodikou.** Spočívala v zevní prohlídce těl a po opětovném otevření lebních dutin, hrudní a břišní dutiny **byla provedena pitva všech orgánů** a vnitřních struktur kromě pitvy žaludku, který byl odpreparovaný a bez možnosti zhodnocení obsahu močového měchýře, který byl po předchozí pitvě otevřený.

V průběhu pitvy byly odebrány vzorky biologického materiálu ke komplementární laboratorní analýze, jak vyžadoval účel pitvy.

18.

Rozsah a průběh pitev zemřelých Kramné Moniky a Kláry zadokumentovaný ve Zprávě lékařské patologie pro proces č. 3410 rok 2013 ředitelství odd. Al Ghardaquah (egyptské pitvy), není v hrubém rozporu se zjištěními konstatovanými v době před provedením repitev zemřelých (v překladu uveden nález na orgánových systémech nepodrobených preparací).

19.

Pitva zemřelých provedená v Egyptě ani následná fixace těl, resp. balzamace za účelem zpomalení posmrtné autolýzy neměly vliv na nálezy zjištěné při repitvě zemřelých ani na jejich hodnocení. Při repitvě bylo zajištěno dostatečné množství vzorků biologického materiálu za účelem laboratorních vyšetření především komplexní toxikologické analýzy. Chybějící žaludek resp. obsah žaludku či močového měchýře tak nebyly nezbytné pro toxikologickou analýzu.

Sekundární změny včetně rozvoje autolýzy, provedená balzamace, dříve provedené preparace apod. vyžadují vždy důsledné dodržení literárně stanovených preparačních metodik a rozšířenou standardní paletu doplňujících komplementárních vyšetření odebraného biologického materiálu.

20.

Závěry uvedené v překladu Zprávě lékařské patologie pro proces č. 3410 rok 2013 ředitelství odd. Al Ghardquah (egyptské pitvy) nemají žádný vliv na závěry ze soudní repitvy provedené na ÚSL FN Ostrava.

21.

K položené otázce je nutno zdůraznit, že bez provedení komplexní pitvy včetně preparace všech orgánových systémů nelze stanovit známky snížené hydratace, zvracení či nález svědčící pro průjmové onemocnění probíhající těsně před úmrtí.

22.

Hypotetická možnost subakutní či chronické letální otravy vyslovená na podkladě absence specifických morfologických příznaků i negativního výsledku toxikologických vyšetření nekoresponduje s nálezem zjištěným preparací orgánů svědčící pro náhlý rychlý nástup smrti. Současně nutno konstatovat, že popisovaný průběh otravy s dominujícími řadu hodin trvajících gastrointestinálními obtížemi by byl vysvětlitelný skupinou jiných látek s dávivými účinky či anorganickými látkami. Ty jsou však dobře známé a jsou standardně stanoveny toxikologickou analýzou. Zvláště anorganické látky jsou pak stanovitelné i v dlouhém časovém horizontu po úmrtí.

23.

Na podkladě lokalizace posmrtných skvrn na těle zemřelé Kláry Kramné lze dovodit, že tato se primárně po smrti nacházela v poloze na břiše, z níž byla v časovém horizontu cca 10 hodin přemístěna do polohy na znak (Vorel, str. 67). Právě tato manipulace by vysvětlila vytvoření posmrtných skvrn a fixaci v obličejí, na přední straně levé dolní končetiny a na zadních částech trupu i končetin.

24.

Jak již bylo popsáno v předešlém bodě posudku, nález na těle zemřelé K. Kramné svědčí pro posmrtnou manipulaci, k níž došlo v časovém intervalu cca 10 hodin po smrti a to ve smyslu přemístění z polohy vleže na břiše na záda.

Současně nutno podotknout, že dle skutečností uvedených ve spise byla smrt jmenované zjištěna dne 30. 7. 2013 v době okolo 3. hodiny ranní. Časový interval nutný k fixaci posmrtných skvrn nejméně 10 hodin pak nekoresponduje se skutečnostmi uvedenými obviněným ve spise (komunikace se zemřelou v době mezi 21:00-22:00 dne 29. 7. 2013).

Z nálezů na těle zemřelé M. Kramné nelze dovodit jednoznačně polohu těla v době smrti.

25.

Po vyloučení všech možných kardiotonických nox bylo přihlédnuto ke změnám na kůži M. Kramné, které měly charakter proudových změn. Účinky elektrického proudu pak byly potvrzeny mikroskopickým vyšetřením srdce obou zemřelých. Na dalších vnitřních orgánech úraz elektrickým proudem ke změnám morfologického charakteru standardně nevede.

Absence typických proudových známek u poškozené Kláry Kramné je velmi dobře vysvětlitelná a to přímým plošným kontaktem poškozené s druhou osobou, tedy s matkou, v danou chvíli zasaženou elektrickým proudem.

26.

Vzhledem k prokázané příčině smrti nelze vyloučit, že tmavé zbarvení na levé patě zemřelé Moniky Kramné mohlo být místem výstupu elektrického proudu.

V Ostravě dne 14. 10. 2014, MUDr. Marek Dokoupil, MUDr. Margita Smatanová, Ph.D., RNDr. Marie Staňková, Ph.D.