

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ВСЕРОССИЙСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ МВД РОССИИ»

---

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
«ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ  
ПО ОБНАРУЖЕНИЮ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПЕРЕВОЗИМЫХ  
ВНУТРИПОЛОСТНЫМ СПОСОБОМ»**

Москва 2004

Борьба с незаконной перевозкой наркотических средств является одним из главных направлений противодействия незаконному обороту наркотиков путем перекрытия каналов незаконной их доставки наркотиков от изготовителей к потребителям. Актуальность указанного направления объясняется тем, что более половины всех наркотиков, находящихся в незаконном обороте в России, имеют зарубежное происхождение, ввозятся контрабандным путем (а в крупных городах и промышленных центрах России их доля достигает 80-90%). Поставки осуществляются из Центральной и Юго-Восточной Азии (крупные партии опия и героина), с территории Китая и Северной Кореи (эфедроносодержащие препараты), из Западной Европы (синтетические наркотики), из Латинской Америки (кокаин). Внутри страны распространение наркотиков осуществляется путем незаконной транспортировки из регионов-производителей наркотиков и мест их произрастания в регионы-потребители. Наконец, Россия становится перевалочным пунктом контрабанды наркотиков из стран Юго-Восточной Азии в Европу, из Латинской Америки в Юго-Восточную Азию и обратно.

В борьбе с незаконной транспортировкой наркотиков правоохранительными органами в последние годы проделан большой объем работы, включающий оперативно-розыскные, оперативно-технические и оперативно-поисковые мероприятия, проводимые во взаимодействии с зарубежными коллегами. В результате увеличилось общее количество изъятий наркотических средств, возросло число лиц, привлеченных к ответственности за их незаконную перевозку.

Но высокие прибыли, которые дает наркобизнес, заставляют наркодельцов не останавливаться перед возникающими преградами и изыскивать новые приемы незаконной перевозки, затрудняющие обнаружение незаконных грузов.

Среди разнообразных способов сокрытия перевозимых наркотических средств широкое распространение получило использование перевозчиками

способа внутриполостного провоза наркотиков, т.е. в разных полостях тела наркокурьеров.

*Γαῖα ὀδὸν ἀδελφῶν αἰὸν δὲ ἰεῖν ὀίῃ μῖμῃ ἰαρεῖ ἰεῖ ἰαρεῖ ἰαρεῖ ἰαρεῖ* В 2001 г. правоохрательными органами было выявлено 37 фактов контрабандного провоза наркотиков внутриполостным способом. В 2002 г. – уже 39, в 2003 г. – 43. Особую тревогу вызывает то, что названным способом перевозится в основном героин (среди выявленных случаев перевозки на его долю стабильно приходится 90-95%), занимающий в последние годы ведущее место на черном рынке наркотиков в России. Примечательно то, что если еще 2-3 года назад этот наркотик в подавляющем большинстве случаев поступал в Россию из Латинской Америки, то сегодня 80% героина, потребляемого в России, попадает из Афганистана, Пакистана и Таджикистана транзитом через Узбекистан, Казахстан, Киргизию и Туркменистан.

Данный способ сокрытия известен достаточно давно, но в основном он использовался для контрабандной (т.е. с пересечением государственной и таможенной границы) перевозки воздушным транспортом дорогостоящих наркотиков (героин, кокаин). Однако в последнее время данный способ все чаще применяется для перевозок внутри Российской Федерации воздушным, железнодорожным и автомобильным транспортом, а также для транспортировки некоторых иных видов наркотиков. Еще в 1999 г. на участке обслуживания Приволжского УВДТ при отработке поездов дальнего следования выявлено 26 фактов контрабандной доставки наркотиков внутриполостным способом. Сотрудниками ЛОВД ст. В. Баскунчак было задержано 10 наркокурьеров, у которых во внутриполостных органах обнаружено и изъято более 2 кг героина. В Саратовском ЛУВДТ задержано 7 наркокурьеров, изъято 1,7 кг героина.

Суть внутриполостного способа сокрытия состоит в том, что незаконно перевозимые наркотические средства помещаются в естественные полости тела наркокурьеров: ректальные (анальные), вагинальные (путем заталкива-

ния), а также в желудочно-кишечный тракт (путем заглатывания). Лица, перевозящие наркотики в желудочно-кишечном тракте, называются «глотателями», а в иных полостях – «заталкивателями» (эта разновидность перевозчиков помещает партию наркотиков либо в полость прямой кишки (ректальную), либо в полость влагалища (вагинальную), используя при этом контейнеры цилиндрической формы, средние размеры которых: в длину 5-10 см, в толщину 2-4 см; курьеры из числа женщин наиболее часто используют контейнеры пакетообразной формы от 10 до 13 см длиной и шириной в среднем 3,8 см. В одном контейнере возможно перевезти от 50 до 100 г наркотиков).

Внутриполостной способ сокрытия значительно затрудняет обнаружение незаконных перевозок наркотиков. Во-первых, это связано с трудностями выявления данного способа перевозки, так как неэффективными оказываются многие традиционные способы и средства – обычный досмотр грузов, багажа и личных вещей пассажиров, в том числе с использованием технических средств и служебных собак. Пресечение незаконной перевозки наркотиков внутриполостным способом сопряжено с применением дополнительных и специфических приемов и методов выявления наркокурьеров-внутриполостников, их освидетельствования и документирования фактов незаконной перевозки. Во-вторых, в случае неудачи действия сотрудников органов внутренних дел и таможни могут быть обоснованно обжалованы гражданами.

***Í ðáí èçàòèÿ íáí áðóæáí èÿ í àññáæèðíá í áðáñçÿùèõ í áðéíòè÷á ñééá ñðáññòáá áí óòðéííéñòíúí ñííñáíí.*** Обнаружение наркотических средств, перевозимых внутриполостным способом, включает следующие этапы:

выявление среди пассажиров лиц, которые по совокупности признаков могут быть причастны к перевозке наркотиков указанным способом;

проведение действий и мероприятий по проверке возникших подозрений;



общим факторам риска (социальный статус, национальность, гражданство);

целям, маршруту поездки;

внешним поведенческим признакам;

физиологическим признакам;

психомоторным реакциям;

багажу и предметам, которые провозит лицо.

Критерий социального статуса показывает, что, как правило, среди перевозчиков внутриполостным способом преобладают лица из малоимущих слоев населения и из регионов с низким уровнем жизни. Риск нанесения тяжелого вреда здоровью и даже утраты жизни удерживает людей относительно благополучных от перевозки указанным способом. Кроме того, процесс заглаживания контейнеров с наркотиками является довольно длительным (от 2 до 16 часов) и дискомфортным.

Так, анализ данных о занятости внутриполостников, выявленных в период 2001-2003 гг. органами таможенного контроля, показал, что 97% из них безработные. Наиболее часто среди перевозчиков встречаются граждане Таджикистана, Афганистана, некоторых африканских и азиатских стран. По половозрастной характеристике среди наркокурьеров-внутриполостников преобладают мужчины в возрасте от 20 до 45 лет, однако среди «заталкивателей» удельный вес женщин несколько выше.

Возможны и исключения: так, согласно данным ГТК России, Домодедовской и Шереметьевской таможен, в последнее время получила распространение перевозка внутриполостным способом высококачественного гашиша из Индии российскими бизнесменами и другими представителями элиты.

Критерий социального статуса следует применять в совокупности с анализом целей, маршрута поездки пассажира ее длительности, частоты поездок по данному маршруту, особенности приобретения пассажиром билета, его перебронирования и т.д.

Отбор пассажиров следует проводить прежде всего на направлениях и рейсах, которые следуют из регионов, известных как источники или поставщики наркотиков. Анализу подлежат предполагаемый уровень дохода пассажира, его социальный статус, род занятий, внешний вид и стоимость багажа, билета, соответствие этих характеристик целям данной поездки.

Следует обращать внимание на лиц, едущих без багажа, с небольшим багажом либо с камуфлированным багажом. Отсутствие багажа связано с тем, что напряжение мышц при его перемещении может спровоцировать выход контейнеров как у «глотателей», так и у «заталкивателей».

Прием камуфлирования багажа используется курьерами, чтобы не выделяться из общей массы типичных пассажиров на данном направлении. Для этого они имеют при себе большие сумки или баулы, характерные для «челноков» или отдыхающих, но заполненные легкими, объемными вещами. Не соответствие веса и объема багажа может быть обнаружено при взвешивании во время регистрации (на авиационном транспорте; в последнее время на крупных железнодорожных узлах также устанавливаются весы для контроля над массой перевозимых пассажирами грузов), а также при визуальном контроле, когда видно, что багаж большого объема пассажир перемещает без видимых усилий.

Стремление не допустить напряжения мышц брюшной полости и промежности, ведущих к выходу контейнеров, обуславливает особенности движения пассажиров, являющихся курьерами-глотателями. Перевозчик старается как можно меньше напрягать указанные группы мышц, а потому его движения чаще всего заторможенные, замедленные, напряженные и ограниченные. Это выражается в способе передвижения пассажира и особенностях его походки: пассажир передвигается очень напряженно, короткими шагами, не торопясь, без резких движений. При перемещении багажа он старается делать это медленно (поднимать, опускать).

Особенности проявляются также в способе сидения: стремятся подгибать одну ногу под себя или переносить вес тела на одну сторону, в то время

как другой рукой держаться за опору с тем, чтобы облегчить напряжение мышц брюшного пресса. Отличительную особенность имеет и способ присаживания внутриполостника на жесткую поверхность: сначала на одну ягодичу, а потом на другую.

Предметы и вещи, находящиеся в багаже и ручной клади пассажира, также могут свидетельствовать о причастности данного пассажира к перевозке контрабанды наркотиков с использованием внутриполостного сокрытия. Набор вещей и предметов, которые имеют при себе наркокурьеры-внутриполостники, определяется необходимостью для перевозчиков не допустить преждевременного выхода контейнеров, быть готовым к проведению повторного заглатывания контейнеров в случае их преждевременного выхода, замаскировать факт провоза наркотиков внутриполостным способом.

***È íðààì àòàì, íáíáóíàèì ùì äëÿ ïíàòíðííã çàããàòóàáíëÿ, íòíí-  
íÿòíÿ:***

большое количество презервативов, а также напальчников, пальцев от резиновых перчаток, аналогичные резиновые или пластичные баллоны от игрушек или иных предметов бытового или хозяйственного назначения – для упаковки наркотиков с целью не допустить взаимодействия с желудочным соком и другими биологическими средами;

хирургическая нить или зубная шелковая нить – эти прочные нити используются для завязывания концов презервативов или напальчников. Одновременно для уплотнения концов контейнеров используется черная электроизоляционная лента;

фруктовые соки и кокосовое масло – облегчают процесс проглатывания контейнеров;

медицинские и гигиенические кремы ректального и вагинального назначения, вазелин, геморроидальный крем используются для облегчения процесса помещения контейнеров с наркотиками в полости организма перевозчика.

Предметы и средства, необходимые для недопущения преждевременного выхода контейнеров: таблетки и медицинские препараты. Помещение сравнительно большого объема посторонних предметов в желудок человека вызывает механические и химические раздражения слизистой оболочки желудка и соответствующие защитные реакции организма: боль и спазмы; усиленную перистальтику кишечника, стремление освободиться от постороннего предмета; рвотный рефлекс; усиленное выделение желудочного сока; расстройство желудка; раздражение его слизистой оболочки; возможна аллергическая реакция; метеоризм.

Кроме того, медицинские препараты нужны для того, чтобы снизить разрушительное воздействие агрессивной среды желудка на перевозимые контейнеры и обеспечить их продолжительную сохранность.

К характерным признаком возможной причастности пассажира к перевозке наркотиков с использованием внутриволостного сокрытия относится наличие следующих медицинских препаратов в его ручной клади или багаже:

***í ðí ò è áí è è ñ è ò í ú á è è è áí ò à è è áí ú á*** – контейнеры с контрабандой наркотиков, попадая в желудок человека, вызывают сильное раздражающее действие и усиленное выделение желудочного сока, в котором содержится соляная кислота. С целью нейтрализации соляной кислоты и уменьшения переваривающей активности пепсина (основной фермент желудка) используют обычные таблетки, защищающие слизистую оболочку желудка от повреждающих факторов, продающиеся в аптечной сети, к которым относятся:

Альмагель, Альмагель-А, Альфогель, Алмасилат, Алуминия гидроксид, Алекситол натрия, Гастерин, Гельфос, Маалокс, Мегалак, Натрия гидрокарбонат, Симагель, Фосфолюгель (Almagel, Almagel-A, Alfogel, Almasilate, Aluminium hydroxide, Alecsitol natrium, Gasterin, Gelfos, Maalox, Megalac, Natrii hydrocarbonatum, Simagel, Phosphalugel);

***í ðí ò è áí ñ è á è ò à è íí ú á (áí ò è è è à ð è í ú á)*** – как правило, перевозчики контрабанды наркотиков употребляют большое количество указанных таблеток, для того чтобы максимально замедлить работу желудочно-кишечного

тракта, избежать его расстройства и обеспечить возможность доставки контрабанды наркотиков до места конечного назначения, к препаратам такого назначения относятся:

Активированный уголь, Аттапульгит, Диарол, Имодиум, Лопедиум, Лопедиум ИЗО, Лоперамид-ратиофарм, Лоперамид, Нео-энтеросептол, Суперилоп, Капект, Каопектат, Каопектат аттапульгит, Неоинтестопан, Неостопан, Реабан, Энтеробин (Carbo activatus, Attapulgate, Diarol, Imodium, Lopedium, Lopedium ISO, Loperamide, Loperamide-ratiopharm, Neo-enteroseptol, Superilop, Capecte, Caopectate, Caopectate attapulgate, Neointestopan, Neostopan, Rheaban, Enterobene).

Примечательно, что при наличии антидиарейных препаратов у перевозчиков контрабанды наркотиков будут отсутствовать антимикробные и дезинфицирующие препараты, характерные для больных, страдающих естественным поносом:

***idiòeãðãíòíúá*** – с тем же назначением, что и предыдущая группа.

К препаратам такого назначения относятся:

Бромоприд, Бимарал, Домперидон, Домперон, Зофран, Латран, Метамол, Мотилиум, Трописетрон, Трописетрона гидрохлорид, Навобан, Ондазан, Осетрон, Эмесет (Bromopride, Bimaral, Domperidone, Domperon, Zofran, Latran, Metamol, Motilium, Tropisetron, Tropisetrona hydrochloride, Navoban, Ondasan, Osetron, Emetet).

***Ñiãçì íèèòè:ãñèá*** – для того чтобы снять спазмы желудка, снизить его перистальтику, что обеспечит замедление выведения контейнеров из организма перевозчика.

К препаратам такого назначения относятся:

Бекарбон, Галидор, Дротаверин, Но-шпа, Папаверина гидрохлорид, Прифиния бромид, Но-спазм, Риабал (Becarbonum, Halidor, Drotaverine, No-spa, Papaverine hydrochloride, Prifinium bromide, No-spasm, Riabal).

***Íáçáíèèãðùèá*** – к препаратам такого назначения относятся:

Анестезин, Адифенин, Баралгин, Беллалгин, Беластезин, Бебзидамин, Оксиназин, Спазмолгон, Спазмолитин (Anesthsin, Adiphenine, Baralgin, Bellalgin, Bellastethesin, Bebzydamin, Oxinazinum, Spasmalgon, Spasmolitin).

Кроме того, в ряде случаев отмечена перевозка токоферола ацетата (витамина Е). Перевозчиками контрабанды наркотиков с использованием внутриволостного сокрытия витамин Е применяется для борьбы с симптомами обезвоживания организма курьеров, которые продолжительное время не принимают пищу и напитки.

Перевозчики контрабанды наркотиков с использованием внутриволостных сокрытий во время своей поездки используют следующие виды рецептурных лекарств:

перед полетом – внутривенное введение инъекции цистоцина, при этом достигается эффект предупреждения возможного головокружения;

*öèñòíöèí* в каплях принимается перед полетом и во время полета, эффект тот же: предупреждение головокружения;

*áúñèàíèí* - употребляется во время полета регулярно каждые три часа, при этом достигается эффект снятия боли в желудке и предупреждение его раздражения от контакта с контейнерами и наркотиками;

*èíí íòèé* (пилюли); эффект торможения или замедления процесса пищеварения, снижение активности перистальтики кишечника.

Наличие одной или нескольких упаковок данных лекарств у пассажира может являться признаком того, что данное лицо осуществляет транспортировку контрабанды наркотиков с использованием внутриволостных сокрытий.

*Í ðáüí àòú è í ðáí àðàòú äëý í àñéèðíáéè í ðíáíçà í àðéí òèéíá áí óò-ðèííèñòíúí ñíñáíí.* Присутствие в желудочно-кишечном тракте перевозчика большого количества посторонних контейнеров вызывает нарушение работы кишечника, которое, в частности, сопровождается усиленным газообразованием. Образовавшиеся газы могут произвольно и бесконтрольно выходить с сильным запахом. С целью маскировки этого явления перевозчики

контрабанды наркотиков используют избыточное количество парфюмерных средств и освежителей воздуха, преимущественно в виде аэрозольных средств – дезодорантов, туалетной воды, а также кремов и других предметов аналогичного назначения.

Внешние признаки, которые свидетельствуют о внутриволодном провозе наркотиков:

красная, раздраженная поверхность слизистых оболочек;

следы, свидетельствующие о наличии смазки, жирная грязь или кровь в районе ректальной или вагинальной полости;

небольшие выступающие детали контейнеров из полостей организма.

Практика проведения личного досмотра показывает, что в ходе проведения осмотра полости рта курьеров-глотателей из числа лиц, например таджикской национальности, обнаруживаются многочисленные следы раздражения, царапины, а также светлый налет на слизистых оболочках и языке, характерный для нарушения деятельности желудка.

***Í ðèçíáèè í àðèíòè: àíéíé èí òíéíèéàòòèè.*** Они возникают вследствие разгерметизации контейнеров, утечки наркотиков и вступления в контакт с биологическими средами организма. Это вызывается целым рядом причин.

Во-первых, перевозчики контрабанды наркотиков не всегда могут тщательно упаковать и запечатать каждый контейнер перед тем, как его проглотить.

Во-вторых, кислота и другие жидкости, вырабатываемые организмом человека в процессе пищеварения, оказывают агрессивное воздействие и разрушают оболочку контейнеров с наркотиками.

В результате указанных процессов могут иметь место случаи либо незначительной утечки наркотиков из контейнера, либо случаи разрушения оболочек контейнеров с наркотиками внутри полости тела перевозчика.

В тех случаях, когда произошла незначительная утечка наркотиков из контейнера или в процессе его подготовки остались следы наркотиков на его

поверхности, которые попали в организм перевозчика, могут развиваться и наблюдаться симптомы наркотической интоксикации.

При разрушении упаковки контейнеров с наркотиком и попадания наркотика в организм перевозчика отравление наркотиком может принимать тяжелые формы и вызвать смерть курьера, особенно если последний перевозил кокаин, который считается более токсичным, чем героин.

Проявление симптомов наркотической интоксикации может иметь самые разные формы и степени выраженности, которые зависят от количества наркотика, попавшего в организм перевозчика, и особенностей его здоровья. Перевозчик наркотиков может проявлять признаки сна или дремоты, может быть вялым и иметь бледный цвет лица.

Типичные характеристики перевозчиков контрабанды, использующих внутриполостной способ сокрытия, с симптомами героиновой интоксикации: сужение зрачков; запор; понижение температуры тела; мокрые губы; затрудненное мочеиспускание; тошнота и рвота; прерывистое сознание; проявление дискомфорта; замедленное и затрудненное дыхание; короткий вздох.

При сильной интоксикации смерть наступает от остановки дыхания.

Типичные характеристики перевозчиков наркотиков, использующих внутриполостной способ сокрытия, с симптомами кокаиновой интоксикации:

учащение пульса;

увеличение частоты дыхания;

повышение кровяного давления;

спазм коронарной артерии, в тяжелых случаях инфаркт миокарда или острая сердечная недостаточность;

аритмия, в тяжелых случаях фибрилляция: сердце вибрирует но не перекачивает кровь;

усиление потовыделения;

расширение зрачков;

сильная жажда;

токсический психоз (паранойя, нарушение сознания);

болтливость, возбуждение, гиперактивность;  
шоковое состояние, приступ, удушье.  
кома;  
гипотермия.

Кроме того, для «заталкивателей» характерны в случае нарушения герметичности контейнеров: невнятная, смазанная речь, проявление признаков шока или приступа, недомогание, а для «глотателей»: кишечное расстройство, асфиксия.

***Í ðááí èçàòèÿ áúÿæáí èÿ íðááí àì è áí óò ðááí í èõ ääë è óðíáðíá, í áðááí-çÿù èõ í áðéí ò è è è áí óò ðéí í éññò í úì ñí ñááí***

Организация выявления курьеров с внутрисполостным сокрытием наркотиков зависит от конкретной ситуации. Существуют две типичные оперативно-розыскные ситуации: 1) курьер с внутрисполостным сокрытием следует с пересечением государственной и таможенной границ России (как правило воздушным, реже – железнодорожным транспортом); 2) курьер с внутрисполостным сокрытием следует внутри российской территории без пересечения межгосударственных границ.

***Í áðááÿ ñè ò óáòèÿ.*** Выявление наркокурьеров осуществляется во взаимодействии органов таможенного контроля и органов внутренних дел, возможно привлечение иных ведомств (ФСБ, Госнаркоконтроля).

Функции органов внутренних дел заключаются, во-первых, в оказании содействия подразделениям ГТК в выявлении курьеров с внутрисполостными сокрытиями при проведении досмотра пассажиров и их вещей. Обычно такое содействие оказывают сотрудники линейных органов внутренних дел на воздушном, железнодорожном, водном транспорте. Основной объем досмотровых мероприятий здесь выполняется органами таможенного контроля. Методика и последовательность их проведения (алгоритм действий) в настоящее время достаточно отработаны органами ГТК и могут служить моделью для органов внутренних дел и других правоохранительных органов.

В первую очередь проверке подвергаются рейсы, маршруты, следующие из регионов-экспортеров наркотиков.

Выявление курьеров начинается в зоне таможенного контроля в зале прилета и проводится по внешним признакам, пока пассажиры ожидают прибытия багажа и заполняют декларации. На этом этапе происходит отбор пассажиров, с которыми необходимо работать при прохождении ими таможенного поста. К категории, требующей тщательной проверки, относят пассажиров, которые:

не имеют багажа или имеют незначительный багаж;

подозреваются в том, что их багаж камуфлирован;

имеют явно болезненный вид, характеризующийся признаками, схожими с интоксикацией;

проявляют нервозность, взволнованность, боязливость (озираются по сторонам, сильно потеют, часто поглядывают на часы, часто курят – одну сигарету за другой, теребят в руках какую-нибудь вещь или стремятся что-то порвать, чрезмерно бледные или с сильным покраснением кожных покровов, либо «мурашками» на коже);

передвигаются осторожно, движения их скованы;

наблюдают за прохождением таможенного досмотра и контроля.

В отношении этих лиц при прохождении ими таможенного досмотра необходимо проявить повышенный интерес. Их вещи и багаж следует проверить на содержание предметов, характерных для перевозчиков, использующих внутриполостной способ. В беседе с ними устанавливаются цели их поездки и конкретный адрес следования. Особое внимание уделяется проверке проездных документов и документов, удостоверяющих личность. На причастность к незаконному провозу наркотиков может указывать приобретение билета накануне вылета или в день вылета, вылет не из города места проживания (хотя там имеется аэродром), а из другого населенного пункта.

Для опровержения подозрений и отвлечения внимания проверяющих курьеры прибегают к разнообразным уловкам. Так, лица, вызывающие подозрения своим поведением (осторожное передвижение), либо явно нездоровым внешним видом, чтобы помешать проведению личного досмотра, а затем и медицинского освидетельствования, могут делать различные заявления о том, что они страдают хроническими соматическими болезнями, являются носителями венерических или иных инфекционных заболеваний, страдают геморроем, а женщины – о том, что у них менструальный период, что они плохо переносят дорогу (самолет, поезд, смену часовых поясов, климата, температуры и т.д.). В этом случае надо обращать внимание, имеют ли эти лица в своем багаже необходимые лекарства, прокладки и др. Отсутствие таковых дает основание усомниться в правдивости объяснения ими своего состояния.

При проведении досмотра вещей и документов следует фиксировать психомоторные и физиологические реакции пассажиров на действия и обращения контролеров. К числу таких реакций относится изменение состояния пассажира от спокойного к тревожному (что характерно для неопытных перевозчиков). О напряженности могут свидетельствовать и другие реакции, которые не поддаются до конца внешнему контролю лица: пульсация сонной артерии, расширение зрачков, чрезмерное сглатывание слюны, жевание, кусание губ, частое и резкое зевание. При нарастании опасности, особенно у неопытных преступников, названные реакции могут дополняться неспособностью отвечать на вопросы, путаными ответами, заиканием, дрожанием голоса, хрипотой, изменением тембра голоса на более высокий, увеличением или замедлением скорости речи.

Более опытные курьеры прибегают к активным, упреждающим средствам защиты. С целью отвлечь внимание наркокурьеры могут проявлять повышенную любезность, разговорчивость с проверяющими («заговаривают зубы»), подчеркивать свою лояльность, готовность к непрощенному сотрудничеству, по собственной инициативе демонстрировать вещи, документы. В

этих же целях наркокурьеры задают непомерно большое число вопросов проверяющему, роняют вещи и т.д.

Отобранные в ходе таможенного досмотра и контроля пассажиры по признакам неадекватно болезненного состояния, указывающего на интоксикацию, неспособности внятно объяснить цели своей поездки, наличия большого количества предметов, характерных для курьеров-внутриполостников, подвергаются личному досмотру в соответствии с действующим законодательством.

Досмотр багажа, ручной клади и личный досмотр пассажиров.

Личный досмотр, досмотр вещей, находящихся при физическом лице, предусмотрены ст. 27.7 Кодекса Российской Федерации об Административных правонарушениях и производится на основании ст. 11 Закона «О милиции».

Результаты досмотра фиксируются в протоколе об административном задержании или об административном правонарушении.

Досмотр осуществляется: уполномоченным на то должностным лицом одного пола с досматриваемым; в присутствии понятых того же пола; в местах, исключающих доступ посторонних граждан и отвечающих правилам санитарии, с обеспечением безопасности и здоровья досматриваемого лица. Предварительно перед досмотром с пассажиром проводится индивидуальная беседа, в ходе которой ему предлагается добровольно выдать имеющиеся при себе наркотики.

Положительные результаты дают индивидуальные беседы, направленные на установление психологического контакта.

Если личный досмотр подтверждает подозрение в отношении внутриполостного сокрытия, пассажир приглашается на медицинское освидетельствование. При обнаружении в ходе личного досмотра раздражения слизистых оболочек, ротовой, ректальной, вагинальной полостей, а также деталей контейнеров, выступающих из вагинальной и ректальной полостей, признаков нарушения деятельности желудка пассажиры направляются на медицинское

освидетельствование, включающее в случае необходимости рентгенологическое исследование.

Работа с конфидентами имеет целью получение упреждающей информации о готовящихся перевозках наркотиков внутриполостным способом. Такая информация может быть получена оперативными аппаратами территориальных органов внутренних дел в среде наркодельцов и наркопотребителей. Негласный аппарат следует ориентировать на выявление не только общих сведений о каналах поступления наркотиков на обслуживаемую территорию, но и выяснение конкретных маршрутов, времени доставки, предположительных примет курьеров. При получении достоверной информации о готовящейся перевозке территориальные органы должны устанавливать взаимодействие с органами внутренних дел на транспорте, а в случае, если курьер следует из-за рубежа, также и с таможенными органами для проведения совместных мероприятий.

Отдельным направлением негласной работы является выявление пособников наркокурьеров среди работников и обслуживающего персонала транспортных средств, которое также должно осуществляться во взаимодействии оперативных аппаратов линейных и территориальных ОВД и ГТК.

Второй задачей, решаемой органами внутренних дел в данной ситуации, является организация наблюдения на выходе из зоны таможенного контроля, в зале ожидания, на прилегающей территории. Такое наблюдение позволяет выявить курьеров, которые сумели обмануть бдительность контролеров при досмотре, либо сомнения, в отношении которых показались недостаточными для их задержания для личного досмотра. В частности, интерес представляют пассажиры «с маяками», т.е. имеющие в своей одежде или багаже какие-либо бросающиеся в глаза детали: яркая одежда, надпись на сумке крупными буквами и т.д., что дает возможность сообщникам, встречающим наркокурьера, быстро его опознать. Нередко встречающие сообщники также одеваются в идентичную одежду или имеют какие-либо вещи и предметы, что и прибывший курьер. Необходимо выявлять среди встречающих

лиц, также обладающих вещами, предметами, которые могут служить «маяками». Кроме того, поисковые мероприятия должны включать выявление среди встречающихся лиц, в отношении которых имеются подозрения об их причастности к незаконному обороту наркотиков. Выявление лиц и наблюдение за лицами, представляющими оперативный интерес на объектах обслуживания транспортной милиции, целесообразно проводить в тесном взаимодействии с территориальными органами внутренних дел. Оптимальным представляется вариант, когда территориальные и линейные органы заранее согласовывают варианты взаимодействия при встрече рейсов, которыми обычно прибывают наркокурьеры. Целесообразно создание совместных групп для встречи таких рейсов. Они должны находиться в состоянии готовности в случае обнаружения признаков совершения преступления (незаконной перевозки внутриполостным способом), принимать меры в зависимости от конкретной ситуации (немедленное задержание преступников, отложение задержания и скрытное сопровождение с целью выяснения конечного пункта маршрута, связей).

*Аòíðàÿ ñèòóóòèÿ.* При выявлении курьеров внутриполостников среди пассажиров, следующих внутренними авиалиниями, железнодорожными и водными маршрутами досмотровая методика и последовательность действий сотрудников органов внутренних дел в общем и целом аналогична описанной. Досмотровый способ обнаружения курьеров в работе органов ГТК является в настоящее время основным. Однако следует иметь в виду, что согласно мировой практике таким путем удастся обнаружить не более 15-20% незаконных перевозок. Сотрудники милиции, осуществляющие досмотр на внутренних пассажироперевозках, действуют в условиях еще большего дефицита времени и без участия сотрудников ГТК, пограничников и других служб, т.е. обнаружение наркокурьеров в этом случае еще более затруднено.

Не отказываясь от данного метода полностью, следует более активно использовать оперативно-розыскные средства и методы, в том числе агентурно-оперативный метод.

Как показывает зарубежная, а в отдельных случаях и отечественная практика, эффективным может оказаться наблюдение за пассажирами в пути следования. Его могут осуществлять сотрудники линейных ОВД, негласные помощники из числа обслуживающего персонала транспортных средств, а также сотрудники подразделений, сопровождающие транспортные средства, в целях предупреждения актов терроризма. Они должны уметь выявлять «внутриполостников» по внешним и поведенческим признакам. На воздушном транспорте во время перелета интерес представляют пассажиры, которые:

во время полета не принимают или почти не принимают пищи;

обращаются с просьбой о болеутоляющих или кислотопонижающих средствах;

проявляют скованность, болезненность, признаки напряженности, нервозности;

после посещения туалета достают какие-либо принадлежности, характерные для перевозчиков-глотателей;

проявляют повышенный интерес ко времени прибытия, промежуточных посадок;

обнаруживают связь с другими пассажирами, хотя те находятся в разных концах салона самолета и стараются эту связь не демонстрировать.

Конечно, наличие отдельных признаков не дает полной уверенности в причастности лица к перевозке наркотиков. Болезненность может объясняться плохой переносимостью организма перелета, личными особенностями (отказ от приема пищи), болезнью и т.д. За пассажиром надо установить наблюдение, а также при случае вступить с ним в контакт. Так, если признаки плохого самочувствия пассажира слишком явные или он попросил о медикаментах, то можно задать ему вопрос о причинах его состояния, предложить обратиться за помощью к пассажирам, среди которых может быть врач, или запросить землю о медицинской помощи в аэропорту посадки. Отказ от квалифицированной помощи, путаное объяснение причин собственного состоя-

ния только укрепляют подозрения. После того, как такой пассажир вышел из туалета, следует немедленно, но незаметно войти туда сразу после него, так как могут остаться следы, свидетельствующие о том, что лицо занималось какими-либо манипуляциями с наркотиками (остатки упаковки контейнеров, нитей и т.д.). О пассажирах, вызвавших подозрение, следует немедленно сообщать оперативным работникам по заранее обусловленным каналам (с борта самолета, из порта промежуточной посадки, по прибытии в порт назначения).

На железнодорожных транспортных средствах выявление также осуществляется по внешнему виду и поведенческим признакам, характеру багажа, соответствию класса вагона достатку пассажира. По сложившейся практике наиболее тщательному досмотру обычно подвергаются общие и плацкартные вагоны, так как здесь чаще всего совершаются правонарушения различного рода, едут лица маргинального поведения, провозятся грузы в нарушение правил перевозки и др. Поэтому организаторы наркобизнеса иногда направляют курьеров (особенно разовых, неопытных) в вагонах повышенной комфортности для уменьшения вероятности контроля. В связи с этим следует обращать внимание на пассажиров, едущих в вагонах высокого класса, хотя их внешний вид (одежда, багаж), манера поведения не свидетельствуют о большом достатке, на пассажиров, которые при этом не везут большого багажа, которых никто не провожает либо провожающий уходит слишком быстро. С другой стороны, опытные наркокурьеры иногда стараются затеряться в вагонах плацкартного и общего типа. Обычно это достаточно молодые люди, хорошо одетые, без багажа, во время поездки питаются в вагон-ресторане, избегают контактов с соседями по вагону. Данные признаки имеют ориентирующий характер (человек мог не достать билет в купейный вагон), но за такими пассажирами следует вести наблюдение для уточнения подозрений или отказа от них.

Однако наибольшая результативность в выявлении наркокурьеров возможна только в случае, если линейные подразделения будут располагать дос-

товерной информацией о готовящихся или осуществляемых незаконных перевозках, а именно: времени, маршруте следования курьера, приметах, конечном пункте и т. д. Это позволит сузить круг поиска при досмотровых мероприятиях, осуществлять их наиболее тщательно с лицами, представляющими оперативный интерес. Получение такой информации возможно лишь при наличии тесного взаимодействия между линейными и территориальными органами внутренних дел.

Для его обеспечения целесообразно в оперативных аппаратах территориальных ОВД выделять сотрудника, ответственного за связь с линейными ОВД, осуществлять обмен значимой оперативной информацией, разработку планов совместных мероприятий в случае возникновения типичных ситуаций при обнаружении лиц, вызывающих обоснованные подозрения в перевозке наркотиков внутриполостным путем.

Дальнейшее повышение эффективности борьбы с внутриполостными перевозками связано с использованием агентурно-оперативного метода и взаимодействием оперативных аппаратов территориальных и линейных ОВД, а также взаимодействием ОВД с таможенными органами также и потому, что преступники продолжают совершенствовать метод. В связи с изложенным при оценке вероятности выявления факта внутриполостного сокрытия необходимо полагаться не только на свои знания, опыт и интуицию, но и на достоверную оперативную информацию.

Например, совершенствование технологии перевозки внутриполостным способом привело к тому, что медицинское исследование (рентген) не показывает наличия в организме инородных вложений. Отрицательный результат связан с тем, что наркокурьеры стали применять более изощренный способ перевозки. Контейнеры с наркотическими средствами изготавливались меньших размеров (приблизительно 5x1,5 см) и в более мягкой упаковке, заглатывались наркокурьером на полный желудок вместе с пищей, при этом для надежности принималось закрепляющее лекарство.

С целью затруднения обнаружения инородных тел в желудочно-кишечном тракте наркоторговцами в Таджикистане разработана технология подготовки курьеров, использующих внутриполосной способ сокрытия. Наркокурьеры проглатывают контейнеры с наркотиками небольшими партиями (по 3-4 контейнера) и заедают их жареным мясом с частицей опиума либо медицинского препарата, резко снижающего перистальтику кишечника. Через 1,5-2 часа пища вместе с контейнерами попадает в тонкий кишечник, где может находиться до 5 суток, практически не перевариваясь. При проведении рентгенографического исследования желудочно-кишечного тракта инородные тела, находящиеся в тонком кишечнике, закрыты плотной массой непереваренной пищи, соизмеримой по плотности с наркотическим веществом, и поэтому невидимы на рентгеновских снимках. Медицинские процедуры, связанные с промыванием кишечника, не приносят результата, так как при их проведении очищается только толстый кишечник.

Таким способом курьер может перевозить 200-300 г наркотиков (примерно от 25 до 40 контейнеров), что практически исключает возможность их обнаружения при пальпации брюшной полости. По имеющейся оперативной информации, в Самаре, Астрахани и Москве выявлено несколько фактов доставки наркотиков данным способом. Еще одной модификацией внутриполостного способа является создание искусственных полостей на теле перевозчика с вшиванием в них силиконовых контейнеров с наркотиками.

*Î ääèèèí ñéíá ïñèäáò äéüñò äíáíí éá* После проведения личного досмотра лиц, в отношении которых имеются обоснованные подозрения на их причастность к перевозке наркотиков внутриполостным способом, они направляются на медицинское освидетельствование. Медицинское освидетельствование заключается в непосредственной проверке медицинским работником наличия у пассажира внутриполостных сокрытий и проводится путем осмотра, пальпации. Например, Нижне-Волжской таможней была направлена на освидетельствование гражданка Р., прибывшая рейсом из г. Душанбе. В ходе ее медицинского осмотра было обнаружено 74 г героина. Наркотик был

упакован в два контейнера длиной 7 и 8 см, диаметром 2 см, которые находились в вагинальной и ректальной полостях.

Возможности такой проверки ограничены и сводятся только к обнаружению контейнеров в ректальной и вагинальной полости и проведению пальпации желудка. В последнем случае этого недостаточно для обнаружения контейнеров, поэтому возникает необходимость в использовании рентгена.

#### Рентген.

Обследование пассажира с помощью рентгена является более надежным способом обнаружения внутриполостного сокрытия. Кроме того, сам рентгеновский снимок может иметь еще и доказательственное значение. В подавляющем большинстве случаев контейнеры с наркотиками отчетливо просматриваются на экране аппарата или рентгеновских снимках, хотя могут быть и исключения, связанные с рентгенопрозрачностью материала, из которого изготовлен контейнер. При проведении обследования пассажира с помощью рентгена необходимо присутствие врача-рентгенолога, а в ряде случаев, особенно с женщинами, необходимы присутствие и консультация других специалистов-медиков. По его результатам при обнаружении инородных тел в полостях составляется акт медицинского освидетельствования. После этого осуществляется промывание толстого кишечника и фиксируется выход контейнеров с наркотическими средствами из анальных отверстий, при этом присутствуют понятые. Изъятие контейнеров из других полостей также производится в присутствии понятых, которые должны быть одного пола с задержанным.

Данная форма изъятия вещественных доказательств в настоящее время основывается на ст. 11 Закона «О милиции», ст. 44 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах», ст. 27.10 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации, внутриведомственном приказе ГТК России № 569 от 22 сентября 1997 г., утверждающем инструкцию «О порядке проведения личного досмотра физических лиц, сле-

дующих через таможенные границы Российской Федерации либо находящихся в зоне таможенного контроля или транзитной зоне аэропорта, открытого для международных сообщений».

Вместе с тем нормативно-правовое регулирование данного вопроса в настоящее время является недостаточным. Используя это обстоятельство, подозреваемые прибегают к различным приемам с целью заставить проверяющих отказаться от рентгеноскопии. Так, например, они в письменной форме требуют гарантий о том, что в результате рентгеновского исследования не будет причинен вред их здоровью. Молодые женщины-курьеры заявляют сотруднику таможни о том, что они, возможно, беременны. Это делается для того, чтобы вызвать сомнения у сотрудника таможни в отношении риска применения рентгеновской аппаратуры. Поэтому проведение проверки пассажира на наличие у него внутripолостного сокрытия необходимо сопровождать тщательным предварительным досмотром его багажа и личным досмотром. Обращение с ним должно строиться на проявлении к нему максимальной тактичности и вежливости.

Кроме того, для эффективного использования методических рекомендаций предлагаю начальникам УБОП СКМ МВД, ГУВД, УВД субъектов Российской Федерации следующее.

1. Разработать и направить в подчиненные территориальные подразделения памятки по выявлению наркокурьеров, использующих внутripолостной способ сокрытия при перевозке наркотиков.

2. Направить в подчиненные территориальные подразделения методические указания по изучению и использованию в практической деятельности памяток по выявлению наркокурьеров, использующих внутripолостной способ сокрытия при перевозке наркотиков.

- 2.1. Определить сроки изучения памяток личным составом и сдачи зачетов.

3. Направить памятки в органы внутренних дел на воздушном, водном, железнодорожном транспорте.

3.1. Рекомендовать руководителям органов внутренних дел на транспорте ознакомить с содержанием памяток работников контрольных служб на водном, воздушном, железнодорожном транспорте.

4. Использовать данные памятки при инструктажах сотрудников органов внутренних дел на транспорте.

5. Направить указание руководителям оперативных аппаратов о необходимости активизации негласной работы в медицинских учреждениях по выявлению фактов приобретения в больших количества медицинскими средствами и препаратов, используемых преступниками для сокрытия внутриполостного способа перевозки наркотиков.

6. Направить методические указания о порядке обмена информацией подразделениями УВДТ и ГУБОП по фактам задержания наркокурьеров, использующих внутриполостной способ перевозки наркотиков.