



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ
(РУДН)

ул. Миклухо-Маклая, д. 6, Москва, Россия, 117198
ОГРН 1027739189323; ОКПО 02066463; ИНН 7728073720

Тел. (495) 434-53-00; факс (495) 433-15-11;
www.rudn.ru; E-mail: rudn@rudn.ru

20

№ _____

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу Чертовских Андрея Анатольевича
«Судебно-медицинская оценка странгуляционной асфиксии у трупов лиц
пожилого возраста», на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.03.05 - «судебная медицина»

Актуальность темы

Диссертационная работа А.А. Чертовских посвящена одной из важнейших проблем судебной медицины, а именно посмертной экспертной диагностике странгуляционной асфиксии у трупов лиц пожилого возраста. Актуальность исследования трудно переоценить, для значения своевременного установления причины внезапной смерти в условиях неочевидности, когда убийство может быть сокрыто путем повешения трупа.

Вопросы дифференциальной диагностики странгуляционной асфиксии до настоящего времени остались недостаточно изученными. Ведь так называемые видовые и общеасфиксические признаки смерти, используемые в диагностике повешения, исследовались и обобщались вне зависимости от возраста и состояния здоровья - что приводило к большому разбросу данных о частоте встречаемости этих симптомов, снижало их практическую ценность, искажало статистический анализ.

Вх. № 75/п 18с. 03 СЕН 2015

Как показывает практика, диагностические трудности возникают именно при исследовании трупов лиц пожилого возраста, у которых различные проявления соматических заболеваний могут маскировать асфиктические признаки. Вышеизложенное свидетельствует об актуальности диссертационной работы А.А. Чертовских, имеющей важное практическое и теоретическое значение для судебной медицины.

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов.

Диссертация представлена в традиционном виде, на 166 страницах компьютерного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы, включающего 243 источника (201 отечественных и 42 зарубежных авторов), приложения. Иллюстрирована 11 таблицами и 28 рисунками.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и заключений, сформулированных в диссертации, подтверждается объемом проведенных исследований. Работа основана на практическом экспертном материале, а так же на результатах лабораторных методов исследований.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, сформулирована цель и задачи, объективно отмечена научная новизна и практическая значимость, а так же представлены основные положения выносимые на защиту.

В первой главе представлен подробный обзор отечественных и зарубежных научных публикаций по вопросам статистики, морфологических и патофизиологических изменений внутренних органов и систем, биохимических параметров при странгуляционной асфиксии.

Проведённый анализ научной литературы доступно показывает, что до настоящего времени ряд вопросов касаемых практической дифференциальной диагностики странгуляционной асфиксии при повешении и связи

асфиктических признаков и возраста остался нерешенными. Например, отсутствовали данные о частоте встречаемости отдельных асфиктических признаков в зависимости от соматического статуса потерпевшего. Так же не обнаружено исследований о макроскопических изменениях в гипофизе при механической странгуляционной асфиксии, сведений о частоте встречаемости ряда биохимических показателей в различных средах и тканях организма, зависимости их от возрастного фактора.

Обзор литературы позволил достаточно полно сформулировать цели и задачи диссертационной работы и определить ее методологическую базу.

Во второй главе представлены объекты и методы исследования.

Объектами исследования послужили 53 трупа лиц в возрасте от 18 до 83 лет, смерть которых наступила от странгуляционной асфиксии через повешение. Трупы отбирались с длительностью постмортального периода не более одних суток.

В работе были использованы традиционные методы: судебно-гистологический, судебно-химический и судебно-биохимический.

Для оценки биохимических показателей при исследовании биоматериала применялись стандартные биохимические методы исследования, адаптированные к исследованию трупного материала. Используемые реактивы были стандартные и сертифицированные.

Биологическими объектами от трупов погибших служили: кровь из верхнего сагиттального синуса твердой мозговой оболочки, бедренной вены, полости сердца, перикардальной жидкости, ликвора желудочков мозга, участки подкожно-жировой клетчатки с передней, правой и левой боковых и задней поверхностей шеи, трупных пятен, контрольных участков подкожно-жировой клетчатки.

При изучении материала и его обработке применяли общепризнанные методы математического анализа с использованием персонального компьютера. Математико-статистическая обработка результатов исследо-

ваний включала вычисление средних арифметических показателей ($M \pm m$), по группам и коэффициента достоверности Стьюдента при $p < 0,05$.

В третьей главе подробно описывается частота встречаемости отдельных асфиктических признаков в выделенных возрастных группах, полученных на основании собственных исследований.

При этом отмечена зависимость отдельных признаков от возрастного фактора, выявлена общая закономерность.

В четвертой главе отмечены морфологические изменения в гипофизе трупов при странгуляционной асфиксии через повешение. Подробно описаны и аргументировано обоснованы изменения в пещеристом синусе ножке и капсуле гипофиза возникающие при асфиксии вследствие сдавления шеи петлей при повешении и имеющие значительное сродство к этому виду смерти. Описана новая методика извлечения головного мозга и секционный нож особой конструкции, позволяющие более объективно верифицировать вновь выявленный признак.

В пятой главе приведено исследование биохимических показателей, при этом показано и аргументировано обоснована корреляция их величин между собой, зависимость от возрастного фактора.

В заключение приводятся основные положения проведенного исследования, свидетельствующие о решении поставленных задач и достижении цели научного исследования.

Научная новизна заключается в получении сравнительных характеристик асфиктических морфологических признаков в двух вышеозначенных возрастных группах.

Исследованием впервые установлены резкое полнокровие пещеристого синуса и сдавление им гипофиза, кровоизлияния в капсулу и ножку гипофиза имеющие как новый морфологический признак большое сродство к странгуляционной асфиксии при повешении и не наблюдающиеся при иных видах смерти.

Для более эффективной диагностики его предложен оригинальный способ извлечения головного мозга.

Выявленные биохимические показатели содержания глюкозы, миоглобина, тропонина I и гемина впервые были корреляционно связаны между собой, а так же с возрастом.

В ходе исследования, доказано отсутствие влияния используемых для бальзамами трупов 5 и 10% растворов формалина на определение гемина в подкожной жировой клетчатке шеи по ходу странгуляционной борозды, как показателя ее прижизненности.

Разработаны экспертные критерии диагностики смерти при повешении лиц пожилого возраста, предложен алгоритм действий эксперта, осуществляющего экспертизу трупа при этом виде смерти.

Научно-практическая значимость исследования состоит в разработке научно обоснованных диагностических критериев и алгоритма судебно-медицинской диагностики смерти при повешении лиц пожилого возраста, резко повышающие объективность и доказательность экспертных выводов.

Сформулированный алгоритм позволяет аргументировано уменьшить спектр проводимых лабораторных исследований, временные и экономические затраты, повысить доказательную значимость экспертизы в уголовном судопроизводстве.

Предложенные диагностические критерии доступны для практического использования в учреждениях судебно-медицинской экспертизы всех уровней.

Обнаруженные во всех случаях резкое полнокровие пещеристого синуса и сдавление им гипофиза, кровоизлияния в капсулу и ножку гипофиза, не наблюдающиеся при иных видах внезапной смерти, отравлениях, компрессионной и обтурационной асфиксии - могут рассматриваться как патогномоничный признак при повешении, служить

надёжным критерием странгуляционной асфиксии. Предложенные способ извлечения головного мозга и нож особой конструкции являются полностью оригинальными и значительно упрощают диагностику патогномичного признака.

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую деятельность ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы департамента здравоохранения Москвы, ФКГУ «111 Главный государственный центр судебно-медицинских и криминалистических экспертиз» Министерства обороны Российской Федерации, бюро судебно-медицинской экспертизы Архангельской, Ивановской и Нижегородской областей, в учебный процесс кафедры судебной медицины Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Минздрава РФ.

По теме диссертации опубликовано 18 статей, из них 4 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки Российской Федерации и 3 патентах на изобретения.

Диссертационное исследование производит благоприятное впечатление своей информативностью и глубиной. Незначительные стилистические погрешности не снижают ценности проведенного исследования. Какие-либо принципиальные замечания отсутствуют.

Автореферат написан в традиционном стиле, правильно и достаточно полно отражает материалы диссертации. Замечаний по нему не имеется.

Заключение:

Учитывая вышеизложенное, считаю, что диссертация Чертовских Андрея Анатольевича на тему «Судебно-медицинская оценка странгуляционной асфиксии у трупов лиц пожилого возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.05 - «судебная медицина», является завершённой научно квалификационной работой, содержащей решение актуальной научно-прикладной задачи в судебной

медицине, направленной на оптимизацию посмертной судебно-медицинской диагностики повешения у лиц пожилого возраста.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.9.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор – Чертовских Андрей Анатольевич, заслуживает присуждение искомой учёной степени по специальности 14.03.05 - «судебная медицина».

«1» сентября 2015 г.

Заведующий кафедрой судебной медицины
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы
народов» Минобрнауки России,

доктор медицинский наук, доцент

Д.В. Сундуков

Подпись Сундукова Д.В. заверяю.

Ученый секретарь Ученого совета

Медицинского института

Доктор медицинских наук, профессор

Н.А. Ходорович

Почтовый адрес: ул. Миклухо-Маклая, д.10, корп. 2

E-mail: sudmed.rudn@yandex.ru