

## **Отзыв**

на автореферат диссертации Должанского Олега Владимировича  
на тему: «Судебно-медицинская оценка острой кровопотери по  
морфофункциональным изменениям внутренних органов», представленной  
на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности  
14.03.05 - судебная медицина.

### **АКТУАЛЬНОСТЬ**

Вопросы правильной, обоснованной диагностики причин смерти, в том числе при сочетании болезней, травм и кровопотери являются сложной проблемой судебно-медицинской практики. Их решение затруднено из-за недостаточности объективных критериев. Известные морфологические изменения внутренних органов при острой кровопотере неспецифичны, вследствие чего многие вопросы, поставленные перед судебно-медицинским экспертом, не могут быть решены по существу. У судебно-медицинских экспертов возникают большие сложности в случаях определения длительности терминального периода, а также при сочетании кровопотери с черепно-мозговой травмой, алкогольной и наркотической интоксикацией. Поэтому, диссертационная работа, выполненная Должанским О.В. является своевременной и актуальной для теории и практики судебной медицины.

### **НАУЧНАЯ НОВИЗНА**

Автором впервые проведен эпидемиологический анализ случаев смерти от острой кровопотери в г. Москве. При этом установлена роль черепно-мозговой травмы и степени алкогольной интоксикации в танатогенезе острой кровопотери.

Впервые такой классический признак острой кровопотери, как кровоизлияния под эндокард был привязан к длительности терминального

Вх. № 32/гс 27 НОЯ 2014

периода. При этом выявлено, что пятна Минакова выявлялись наиболее часто при медленном темпе смерти.

Впервые автором выявлены морфофункциональные критерии острой кровопотери при коротком и длительном терминальном периоде, кровопотери на фоне алкогольной и наркотической интоксикации, а также на фоне черепно-мозговой травмы. Чрезвычайно важным является то, что при этом использовались достоверные методы, позволяющие оценить морфофункциональное состояние миокарда (поляризационная микроскопия, окраска трихромом по Массону, толуидиновым голубым, сириусом красным). Кроме того, автор в своем диссертационном исследовании для оценки кровопотери впервые использовал иммуногистохимический метод (эпителиальный мембранный антиген, панцитокератин, цитокератин 7-го типа, виментин, CD34, S100, HMB-45, десмин, р53).

Принципиально новой явилась разработанная автором танатологическая оценка содержания РНК в органах и тканях трупов. Уровень свечения 28S, 18S и 5S рибосомальной РНК могут стать важными критериями оценки длительности терминального периода при острой кровопотере.

Впервые автором предложен научный подход к анализу дефектов оказания медицинской помощи, связанных с острой кровопотерей. Принципиальным моментом явилась разработка диссертантом алгоритма экспертной оценки случаев с неблагоприятными исходами медицинской помощи.

## **ПРАКТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ**

В диссертационном исследовании автором разработаны практические рекомендации, предназначенные для судебно-медицинских экспертов Бюро судебно-медицинской экспертизы при проведении исследований трупов в случаях острой кровопотери. Описаны морфологические критерии,

позволяющие устанавливать длительность терминального периода и характер кровопотери на основе морфологических изменений внутренних органов, обнаруженных в ходе секционного и последующего морфологического исследования трупов.

Предлагаемые рекомендации существенно расширяют возможности судебно-медицинской диагностики острой кровопотери и позволяют ответить на многие вопросы, интересующие судебно-следственные органы при расследовании уголовных дел.

Автореферат написан грамотно, содержит необходимые данные о структуре выполненной работы. Выводы диссертации соответствуют теме, целям и задачам исследования, изложены четко. Объем исследований, количество использованных объектов, примененные при этом методы достаточны для реализации поставленных автором цели и задач.

Таким образом, можно констатировать, что поставленные в работе задачи полностью решены, а цель достигнута. Выводы логично вытекают из существа проведенного исследования, хорошо аргументированы.

Автореферат содержит необходимые данные о структуре выполненной работы, в достаточной степени отражает её суть и не содержит каких-либо существенных недостатков, влияющих на общую положительную оценку работы.

По теме диссертации в специальной литературе опубликованы более 30 печатных работ, отражающих основные научные результаты проведенного исследования, в том числе 17 из них - в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК.

На основании вышеизложенного считаю, что представленная к защите диссертация Должанского О.В. является завершенной научной работой, в которой предложено решение актуальных научно-практических задач по разработке судебно-медицинских критериев диагностики кровопотери по морфо-функциональным изменениям головного мозга и внутренних органов.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Исходя из содержания автореферата, представленная к защите диссертация Должанского О.В. является завершенной квалификационной научной работой. По своей актуальности, научной новизне, количеству наблюдений и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.05 – судебная медицина.

Врач судебно-медицинский эксперт  
государственного бюджетного учреждения  
здравоохранения города Москвы «Бюро судебно-  
медицинской экспертизы Департамента  
здравоохранения города Москвы», доктор  
медицинских наук, профессор кафедры

Ю.Е. Морозов

Адрес: 115516, г. Москва, Тарный проезд, 3  
Телефон: +7 (495) 3216061, факс +7 (495) 3220047  
E-mail: burosme@yandex.ru

Подпись Ю.Е. Морозова заверяю:  
Начальник отдела кадров  
ГБУЗ г. Москвы «Бюро судебно-медицинской  
экспертизы Департамента здравоохранения  
города Москвы»

Подпись

« 25 »

25/11

2014 г.

