

Государственное бюджетное образовательное учреждение  
Высшего профессионального образования  
НИЖЕГОРОДСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Минина и Пожарского пл., д.10/1  
г. Нижний Новгород, 603950  
Тел (831)439-09-43, 439-06-43  
Тел /Факс (831) 439-09-43, 439-01-84  
[email\\_rector@gma.nnov.ru](mailto:email_rector@gma.nnov.ru)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе  
ГБОУ ВПО «Нижегородская  
государственная медицинская академия»  
Минздрава России.  
Ф.И.О.; профессор

/И.Г. Терентьев/  
\_\_\_ 2015г.

№ \_\_\_\_\_  
На исх. № \_\_\_\_\_

В диссертационный совет Д 208.070.01  
при ФГБУ «Российский центр судебно-медицинской экспертизы»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(Поликарпова ул., д. 12/13, г. Москва, 125284)

### ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертацию Чертовских Андрея Анатольевича  
«Судебно-медицинская оценка странгуляционной асфиксии у трупов  
лиц пожилого возраста», представленную к защите на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.05 -  
«Судебная медицина»

**Актуальность темы исследования.** Странгуляционная асфиксия при повешении занимает значительный процент насильственной смерти встречаемой в судебно-медицинской практике. В то же время, несмотря на то, что этому виду смерти посвящено значительное количество публикаций, в ряде случаев ее посмертная диагностика представляет значительные трудности, особенно у лиц пожилого возраста, смерть которых наступила в условиях неочевидности и странгуляционная борозда слабо выражена или же отсутствует вследствие сдавления шеи мягкой петлей. Причем в этих работах не оспаривается влияние возраста и состояния здоровья потерпевших на характер наружных и внутренних морфологических признаков асфиксии, которые могут маскироваться

проявлениями быстро наступившей смерти по типу видовых и общеасфиктических вследствие обострения хронических заболеваний сердечно-сосудистой и дыхательной систем, свойственных людям пожилого возраста. Однако исследователями не приводятся качественные и количественные характеристики этих морфологических признаков и их диагностическое значение при установлении причины смерти у повешенных лиц пожилого возраста. Кроме того, при наличии работ, касающихся изучению микроскопической картины в гипофизе при асфиктическом типе умирания, отсутствовали сведения о макроскопических изменениях в нем у повешенных лиц различных возрастных групп. Несомненно, вышеизложенное свидетельствует об актуальности темы диссертационной работы, которая имеет большое значение для теории и практики судебной медицины, направлена на совершенствование посмертной судебно-медицинской диагностики странгуляционной асфиксии у лиц пожилого возраста при наступлении смерти в условиях неочевидности.

**Научная новизна.** Научная новизна представленной диссертационной работы заключается в получении качественных и количественных сравнительных характеристик морфологических признаков механической асфиксии с учетом возрастного фактора.

Так же идентифицирован новый морфологический признак, обладающий крайне высокой степенью встречаемости и в то же время дифференциальной избирательности при данном виде смерти.

Предложен оригинальный способ извлечения головного мозга и нож особой конструкции, позволяющие с большей степенью достоверности верифицировать указанный признак.

Впервые были получены посмертные биохимические показатели содержания глюкозы, миоглобина, тропонина I и гемина в биологических жидкостях и тканей потерпевших при смерти от механической

странгуляционной асфиксии, которые были корреляционно связаны между собой с учетом возраста.

Доказана необходимость определения гемина в подкожной жировой клетчатке шеи по ходу странгуляционной борозды, как показателя ее прижизненности у трупов подвергшихся бальзамации 5 и 10% растворами формалина.

Объективно указаны экспертные критерии диагностики смерти при повешении лиц пожилого возраста и предложен алгоритм действий эксперта, осуществляющего экспертизу трупа, что позволит повысить ее доказательное значение.

#### **Достоверность результатов и обоснованность выводов.**

Достоверность полученных результатов работы подтверждается достаточно большим количеством использованного материала и применением адекватного математического метода обработки данных.

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

В работе были использованы следующие 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. Использовались стандартные и сертифицированные реактивы.

Биологическими объектами от трупов 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.

Заключение, выводы и основные положения, выносимые на защиту и предложенные рекомендации, обоснованы результатами проведенного диссертационного исследования, их практическим использованием, о чем свидетельствуют справки о внедрении их в деятельность научных и экспертных подразделений государственных судебно-экспертных учреждений России (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), обсуждением на межрегиональной конференции обществ судебных медиков с международным участием «Актуальные вопросы судебной медицины и медицинского права» [Суздаль, 2012, 2013, 2014], на Ассамблее здоровья Москвы (2014 г), на научно-практической конференции судебно-медицинских экспертов ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы департамента здравоохранения Москвы (2013, 2014). Основные положения диссертации опубликованы в виде 18 статей, из них 4 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки Российской Федерации и 3 патентов на изобретения, а также обсуждены и одобрены на заседании кафедры судебной медицины Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Минздрава РФ (2015), .

**Объем и структура работы.** Диссертация имеет классическую структуру, написана на 166 страницах компьютерного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций,

иллюстрирована 11 таблицами и 28 рисунками, содержит список литературы, включающий 243 источника (201 отечественных и 42 зарубежных авторов включающий труды ведущих отечественных авторов в исследуемой области судебной медицины), приложения.

Автореферат соответствует содержанию диссертации. Основные результаты диссертационного исследования достаточно полно освещены в научных работах, опубликованных автором, проверяемы, и согласуются с исследованиями, ранее проведёнными и опубликованными. Все задачи поставленные автором, решены в ходе выполнения диссертационной работы, выводы и положения, выносимые на защиту логически обоснованы и вытекают из материалов проведённого исследования.

#### **Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы.**

Полученные результаты и выводы диссертации соискателя рекомендуется использовать в судебно-медицинской экспертной практике при ответе на возникающие вопросы, связанные с дифференциальной диагностикой механической странгуляционной асфиксии при повешении.

#### **Замечания к работе**

Каких-либо существенных замечаний не имеется.

#### **Заключение.**

Диссертационная работа А.А. Чертовских на тему «Судебно-медицинская оценка странгуляционной асфиксии у трупов лиц пожилого возраста», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.05 - «судебная медицина», выполненная под руководством доктора медицинских наук Евгения Савельевича Тучика, является логичным, законченным, самостоятельным научно-исследовательским трудом, содержащим решение актуальной задачи по оптимизации посмертной судебно-

медицинской диагностики механической странгуляционной асфиксии у лиц пожилого возраста, имеющей важное значение для теории и практики судебной медицины. По актуальности, научной новизне, объему проведенного исследования и практической значимости полученных результатов, представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 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».

Отзыв о научно-практической значимости диссертации А.А. Чертовских обсужден и утвержден на заседании кафедры судебной медицины ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава России от «16» июня 2015г. (Протокол № 11).

Заведующий кафедрой судебной медицины  
ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная  
медицинская академия» Минздрава России,  
д.м.н., профессор

Н.С. Эделев

Подпись заведующего кафедрой судебной медицины ГБОУ ВПО  
«Нижегородская государственная медицинская академия»  
Минздрава России, д.м.н., профессора Н.С. Эделева заверяю

Ученый секретарь ГБОУ ВПО НижГМА  
Минздрава России, д.б.н.

Н.Н. Андреева