

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук профессора Молина Юрия Александровича на диссертацию 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**

Значительное количество самоубийств, в частности через повешение, в статистической структуре насильственной смерти, требует настороженности у экспертов-танатологов, так как нередко возникают определенные затруднения в диагностике причины смерти при наступлении ее в условиях неочевидности, когда признаки механического воздействия на шею бывают либо слабо выраженными, либо отсутствуют.

По данным разных авторов многие асфиктические признаки неспецифичны, разнятся в широких пределах по частоте встречаемости. Исследователи, изучавшие странгуляционную асфиксию при повешении, лишь указывали на влияние на эти показатели возраста, соматических заболеваний, однако без каких-либо научных изысканий в этом направлении. Вместе с тем, известно, что с возрастом и при наличии хронических соматических заболеваний в организме человека происходят существенные морфофункциональные изменения, что дает основания предположить особенности течения странгуляционной асфиксии, проявляющиеся в частоте встречаемости морфологических признаков. Об этом свидетельствует экспертная практика, когда диагностические трудности возникают именно при исследовании трупов лиц пожилого возраста.

Также недостаточно изучены в плане посмертной диагностики повешения макроскопические изменения в гипофизе, влияние консервантов, используемых для бальзамации трупа, на определение гемина в подкожной жировой клетчатке по ходу странгуляционной борозды с целью подтвер-

Вх. № 70/гс. 24 АВГ 2015

ждения ее прижизненности. Несомненно, решение этих вопросов является актуальным, имеет важное практическое и теоретическое значение для судебно-медицинской экспертизы.

**Целью исследования** явилась оптимизация посмертной судебно-медицинской диагностики странгуляционной асфиксии при повешении лиц пожилого возраста на основании комплексного морфологического и биохимического исследований.

**Научная новизна** заключается в том, что автором получены доказательные характеристики качественных и количественных наружных и внутренних признаков при повешении в зависимости от возраста.

Автором выявлен новый высокоинформативный патогномичный признак странгуляционной асфиксии, а именно: наличие резкого полнокровия пещеристого синуса и сдавление им гипофиза, кровоизлияния в капсулу и ножку гипофиза; для его выявления предложен оригинальный способ извлечения головного мозга с использованием специально изготовленного ножа. По указанным позициям А.А. Чертовских получены патенты.

Диссертантом установлена четкая связь между изменениями количественных и качественных показателей глюкозы, миоглобина, тропонина I и гемина и возрастом. Объективно доказано также отсутствие влияния используемых для бальзамации трупов растворов формалина на определение гемина в подкожной жировой клетчатке по ходу странгуляционной борозды с целью установления прижизненности ее образования.

**Практическая значимость диссертационного исследования** состоит в разработке критериев и алгоритма судебно-медицинской диагностики смерти при повешении лиц пожилого возраста, что позволяет сократить количество проводимых лабораторных исследований, при этом повышая доказательную значимость экспертизы.

Предложенные диагностические критерии обладают достаточной технической простотой и экономической доступностью и могут быть использованы в учреждениях судебно-медицинской экспертизы всех уровней, начиная с районных отделений небольших региональных бюро.

Обнаруженный симптом в виде резкого полнокровия пещеристого синуса и сдавления им гипофиза, кровоизлияния в капсулу и ножку гипофиза, не наблюдается при скоропостижной смерти от заболеваний, при острых отравлениях, компрессионной и обтурационной асфиксиях и является надёжным маркером при диагностике смерти в результате повешения.

**Структура и объем работы.** Диссертация оформлена традиционно, 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, которые выполнены качественно и вполне уместны.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, правильно сформулирована его цель и задачи, констатирована 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 странгуляционной асфиксии и отдельных методов исследования, включая современное состояние диагностики судебно-медицинской экспертизы повешения.

Проведённый автором подробный анализ научной литературы свидетельствуют о том, что отдельные аспекты странгуляционной асфиксии при повешении являются недостаточно исследованными. В частности, диссертант показал, что в настоящее время отсутствуют убедительные исследования, которые бы доказывали различия

выраженности асфиктических признаков смерти потерпевших при повешении в зависимости от возраста и соматического статуса. На основе проведенного анализа литературных источников автор обосновал необходимость проведения диссертационного исследования в этом направлении, правильно сформулировал цель, задачи работы и определил ее методологическую базу.

**Вторая глава** посвящена характеристике материала и методам исследования. Материалом послужили 53 трупа лиц в возрасте от 18 до 83 лет, смерть которых наступила от повешения. Трупы отбирались с давностью смерти до момента исследования не более одних суток, что очень важно для предупреждения посмертных артефактов.

В работе использовались также судебно-гистологический, судебно-химический методы. Наряду с этим применялись биохимические методы исследования, адаптированные к исследованию трупного материала. Биологическими объектами от трупов служили: кровь из верхнего сагиттального синуса твердой мозговой оболочки, бедренной вены, полости сердца, перикардиальной жидкости, ликвора желудочков мозга, участки подкожно-жировой клетчатки передней, правой и левой боковых и задней поверхностей шеи, трупных пятен, контрольных участков подкожно-жировой клетчатки.

Исследуемый материал вполне достаточен по объему, а примененные методы – адекватные поставленным задачам. Полученные результаты исследования анализировались и обрабатывались статистически с использованием персонального компьютера и пакета прикладных программ «STATISTIKA v. 6.0» и наглядно иллюстрированы таблицами, схемами и диаграммами.

**В третьей главе** автором приводятся сравнительные показатели частоты встречаемости, выраженности наружных и внутренних морфологических признаков в группе повешенных лиц молодого и пожилого возраста.

На основании обобщения результатов исследований, автором выявлена четкая закономерность, позволившая автору использовать ее при разработке критериев посмертной диагностики странгуляционной асфиксии.

**Четвертая глава** посвящена изучению макроскопической картины состояния гипофиза у трупов лиц (независимо от возраста), смерть которых наступила вследствие повешения и при других видах внезапной смерти. Автором выявлен ряд макроскопических изменений в гипофизе (резкого полнокровия пещеристого синуса и сдавления им гипофиза, очаговых кровоизлияний в капсулу и ножку гипофиза), комплекс которых встретился только при странгуляционной асфиксии при повешении и не наблюдался при других видах смерти. Это позволяет рассматривать его в качестве патогномичного признака при этом виде смерти. Для его выявления диссертантом предложен оригинальный доступ к гипофизу, используя разработанный им способ извлечения головного мозга с помощью секционного ножа авторской конструкции.

**В пятой главе** приведены результаты исследования биохимических показателей, которые достоверно свидетельствуют о наличии корреляционной связи как между собой, так и с возрастном повешенных.

В заключение приводятся основные результаты проведенного исследования, указывающие на полное решение поставленных задач и достижение цели научного исследования. Вышеизложенное подтверждает личный вклад соискателя в разработку важной научной проблемы, а также репрезентативность исследованного материала. Корректно обсужден консультативный вклад соавторов по научным статьям в плане судебной биохимии, не затрагивающий авторский приоритет сути диссертационного исследования.

**Выводы и предложения** логично вытекают из результатов работы, обоснованы, соответствуют цели и задачам исследования.

Диссертация написана литературным языком, с минимальным коли-

чеством синтаксических ошибок, читается легко и с интересом.

Автореферат и опубликованные работы (21) объективно отражают основное содержание проведенного исследования и его результаты. Основной материал диссертации хорошо известен судебно-медицинской общественности Российской Федерации, как по научным докладам на конференциях, так и по значительному количеству статей (из них 4 в изданиях, рекомендованных ВАК).

Все научные положения, выводы и заключения, сформулированные в диссертации, четко обоснованы. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений, так как они основаны на большом объеме экспертного танатологического, экспериментального и статистического материала (анализ экспертных заключений). Какие – либо принципиальные замечания по работе отсутствуют. В порядке научной дискуссии хотелось бы узнать мнение автора о возможности применения предложенных им новых симптомов диагностики повешения, а также варианта исследования головного мозга, в случаях странгуляционной асфиксии при удушении петлей.

**Заключение.** Диссертационное исследование 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», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Е.С. Тучика, является завершенной научно - квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научно-прикладной задачи в судебной медицине, заключающейся в оптимизации посмертной судебно-медицинской диагностики повешения лиц пожилого возраста, что имеет важное значение для теории и практики судебной медицины.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных личных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о по-

рядке присуждения ученых степеней» (утверждённого 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 присуждения искомой учёной степени по специальности 14.03.05 - «судебная медицина».

Официальный оппонент  
Заместитель начальника государственного  
казенного учреждения здравоохранения  
«Бюро судебно-медицинской экспертизы  
Ленинградской области»  
Заслуженный врач Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор

Ю.А. Молин

Почтовый адрес: 198095, г. С-Петербург, ул. Шкапина, 36-38-40, литер «Б»  
E-mail: expertfm@mail.ru

Подпись Ю.А. Молина заверяю:

начальник отдела кадров  
государственного казенного  
учреждения здравоохранения  
«Бюро судебно-медицинской  
экспертизы Ленинградской области»

Н.Л. Медвецкая

« 03 » августа 2015г.

Печать  
учреждения