

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

на диссертационную работу Должанского Олега Владимировича  
«Судебно-медицинская оценка острой кровопотери по  
морфофункциональным изменениям внутренних органов»,  
на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности  
14.03.05 – «судебная медицина»

### **Актуальность темы.**

Диссертационная работа О.В. Должанского посвящена изучению морфофункциональных изменений внутренних органов при острой кровопотере. Актуальность данного исследования не вызывает сомнения, поскольку в настоящее время, несмотря на увеличение количества случаев смерти от кровопотери, отсутствуют четкие критерии ее судебно-медицинской оценки.

Большое количество крови в полостях и внутренних органах трупа не всегда указывает на темп кровопотери, ее однократность или многократность, длительность терминального периода.

Трудно определить причину смерти при сочетании кровопотери с иной патологией (черепно-мозговая травма, алкогольная и наркотическая интоксикация). Судебно-медицинскому эксперту при смерти от кровопотери нередко приходится решать вопросы, связанные с прижизненностью травмы, а также с установлением давности наступления смерти.

Причиной острой кровопотери могут быть дефекты оказания медицинской помощи, при этом до настоящего времени не был разработан алгоритм их судебно-медицинской оценки.

Таким образом, диссертационная работа О.В. Должанского имеет большое значение в судебно-медицинской практике.

### **Степень обоснованности и достоверности полученных результатов.**

Диссертация представлена в традиционном виде, изложена на 299 страницах и состоит из введения, обзора литературы, описания объектов и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 306 источников, в том числе 176 зарубежных. Текст иллюстрирован 21 таблицами и 145 рисунками.

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

Во введении обоснована актуальность темы исследования, сформулирована его цель и задачи, констатирована научная новизна и практическая значимость, а также представлены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен обзор отечественных и зарубежных научных публикаций по вопросам биохимических, патофизиологических и морфологических изменений внутренних органов при острой кровопотере. Приводились данные о сочетании острой кровопотери с черепно-мозговой травмой, алкогольной и наркотической интоксикацией.

Проведенный анализ научной литературы свидетельствует о том, что до настоящего времени оставались не решенными многие практические задачи, связанные со смертью от острой кровопотери. Например, не было четких критериев короткого и длительного терминального периода кровопотери, не были изучены признаки кровопотери на фоне алкогольной и наркотической интоксикации, а также на фоне черепно-мозговой травмы. Неизвестны признаки повторной и рецидивирующей кровопотери. Недостаточно исследованы особенности ранних трупных явлений при острой кровопотере.

Обзор литературы позволил сформулировать цель и задачи диссертационной работы и определить её методологическую базу.

Во второй главе представлены объекты и методы исследования. В работе были использованы следующие методы: морфологические методы с окраской гематоксилином и эозином, по Вейгерту, по Перлсу, по Ниссю, по Ван Гизону, трихромом по Массону, по Рего, по Маллори, толуидиновым голубым, сириусом красным F3BA, PAS-реакцией, поляризационный метод, иммуногистохимический метод, иммунофлюоресцентный метод, морфометрические и статистические методы исследования.

Была использована методика измерения степени выраженности трупного окоченения, а также метод импедансометрии мозговой ткани.

С помощью молекулярно-генетического метода проводилось определение уровня 28S, 18S и 5S рибосомальной РНК.

Объектами исследования являлись ткани головного мозга и внутренних органов 387 трупов в возрасте от 23 до 55 лет, погибших от острой кровопотери в результате колото-резаных ранений магистральных кровеносных сосудов шеи, туловища, конечностей.

В третьей и четвертой главе освещены результаты собственных исследований, проведено обсуждение полученных результатов.

При эпидемиологическом анализе определена роль в танатогенезе кровопотери алкогольной интоксикации и черепно-мозговой травмы.

Выявлены общие закономерности морфологических изменений при острой кровопотере, морфофункциональные признаки короткого и длительного терминального периода при кровопотере, а также признаки повторной кровопотери.

Определены отличительные особенности острой кровопотери на фоне черепно-мозговой травмы, а также алкогольной и наркотической интоксикации.

Установлены специфические признаки трупного окоченения и трупных пятен при смерти от острой кровопотери.

Предложен алгоритм оценки острой кровопотери, возникшей в результате некачественного оказания медицинской помощи.

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

Выводы и предложения логично вытекают из результатов работы, соответствуют цели и задачам исследования. Диссертация написана грамотно, читается легко и с интересом.

Автореферат и опубликованные работы в полном объеме отражают содержание проведенного исследования и его результаты.

**Научная новизна** заключается в том, что в ходе проведенных исследований получен ряд новых научных данных об общих закономерностях морфофункциональных изменений внутренних органов при острой кровопотере.

В полной мере установлены особенности острой кровопотери, развившейся на фоне алкогольной и наркотической интоксикации, а также при черепно-мозговой травме.

Подробно изучены данные, позволяющие определить длительность терминального периода по морфологическим изменениям внутренних органов.

Впервые разработаны основные критерии судебно-медицинской диагностики повторной кровопотери: появление гемосидерина, преобладание в два раза зернисто-глыбчатого распада кардиомиоцитов над миоцитолизом сердечной мышцы, выраженная экспрессия маркера апоптоза p53.

Выявлены особенности развития трупных пятен при смерти от острой кровопотери, при этом установлено, что иммуногистохимическая реакция с фибронектином и гемоглобином может использоваться для определения посмертного изменения положения обескровленного трупа.

**Научно-практическая значимость исследования** состоит в разработке критериев судебно-медицинской диагностики смерти от острой кровопотери.

Выявлены отличительные признаки острой кровопотери на фоне наркотической интоксикации, алкогольной интоксикации и черепно-мозговой травмы.

Определены морфологические признаки повторной кровопотери, а также острой кровопотери с длительным терминальным периодом.

Выявлены особенности трупных пятен и трупного окоченения при смерти от острой кровопотери.

Предложен алгоритм судебно-медицинской оценки острой кровопотери, связанной с дефектами оказания медицинской помощи.

На основе результатов выполненного исследования разработан способ диагностики рецидивирующей кровопотери (патент на изобретение Российской Федерации № 2466391); способ определения длительности терминального периода при острой кровопотере (патент на изобретение Российской Федерации № 2453844).

Разработана медицинская технология «Судебно-медицинская диагностика распределения тканевой жидкости в веществе головного мозга при острой кровопотере», разрешенная к применению в медицинской практике (№ разрешения ФС №2011/274 от 12.09.2011).

Полученные данные повышают объективность и качество судебно-медицинских экспертиз, связанных с острой кровопотерей.

Опубликованные по теме диссертации 31 научная работа создают полное представление о ее содержании, являясь важной формой внедрения результатов исследования в судебно-медицинскую экспертную практику. Следует отметить, что 17 работ опубликованы в изданиях рецензируемом ВАК Минобразования РФ.

Результаты исследования внедрены в экспертную практику отделения

судебно-гистологических экспертиз отдела лабораторных, морфологических и специальных исследований ФГБУ Российского центра судебно-медицинской экспертизы Минздрава России. Результаты исследования внедрены в работу ОГБУЗ “Бюро судебно-медицинской экспертизы Томской области”, ГКУЗ “Волгоградское областное бюро судебно-медицинской экспертизы”, ГБУЗ НСО “Новосибирское областное клиническое бюро судебно-медицинской экспертизы”.

Материалы исследования внедрены в учебный процесс кафедры судебной медицины ГБОУ ВПО Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова Минздрава России, кафедры судебной медицины с курсом токсикологической химии ГБОУ ВПО Сибирского государственного медицинского университета Минздрава России, кафедры судебной медицины ГБОУ ВПО Волгоградского государственного медицинского университета Минздрава России.

Диссертационное исследование оставляет целостное благоприятное впечатление. 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, диссертация Должанского Олега Владимировича на тему: «Судебно-медицинская оценка острой кровопотери по морфофункциональным изменениям внутренних органов» представленная к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности: 14.03.05 - «судебная медицина», является завершённой научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научно-прикладной задачи в судебной медицине, заключающейся в разработке критериев судебно-медицинской диагностики

острой кровопотери с различной длительностью терминального периода, в определении особенностей кровопотери при сочетании ее с черепно-мозговой травмой, алкогольной и наркотической интоксикацией.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а ее автор – Должанский Олег Владимирович – заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.03.05 – «судебная медицина».

Официальный оппонент

заслуженный врач РФ, доктор  
медицинских наук, профессор,  
начальник государственного  
бюджетного учреждения  
здравоохранения Нижегородской  
области «Нижегородское областное  
бюро судебно-медицинской  
экспертизы»



/Эделев Н.С./

Почтовый адрес: 603104, г. Нижний Новгород, просп. Гагарина, 70

Телефон: +7 (8314) 465-58-66

E-mail: sudmedex-nn@mail.ru

Подпись официального оппонента  
заверяю

*Зам. начальника*  *Слопухова Н.В.*  
29.10.2014

**В диссертационный совет Д 208.070.01**

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

**СВЕДЕНИЯ**

об оппоненте по докторской диссертации Должанского Олега Владимировича, соискателя ученой степени доктора медицинских наук на тему: «Судебно-медицинская оценка острой кровопотери по морфофункциональным изменениям внутренних органов» по специальности 14.03.05 - «Судебная медицина» (мед. науки)

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, ученое звание, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым защищена диссертация	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)
Эделев Николай Серафимович	Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор. Специальность 14.03.05 - «Судебная медицина» (медицинские науки)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Нижегородское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»	Начальник ГБУЗ НО «Нижегородское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»

Начальник ГБУЗ НО

«Нижегородское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»

А.С. Эделев

Дата 29.10.2014

Подпись начальника ГБУЗ НО, НОБСМЭ

Эделев А.С. удостоверяю

Зам. начальника  
кадров

Иванов Н.В.