

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.057.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «РОССИЙСКИЙ ЦЕНТР
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 06 июня 2024 г. № 4

О присуждении Колударовой Екатерине Мстиславовне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Методология судебно-медицинской диагностики диффузного аксонального повреждения головного мозга» по специальности 3.3.5. Судебная медицина (медицинские науки) принята к защите 28.02.2024 г. (протокол заседания №2) диссертационным советом 21.1.057.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Российской Федерации (125284, Москва, ул. Поликарпова, д. 12/13, приказ Минобрнауки России № 105/нк от 11.04.2012).

Соискатель Колударова Екатерина Мстиславовна, 08 февраля 1971 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Диагностический комплекс патоморфологических изменений миокарда при смерти от переохлаждения организма» защитила 1999 году в диссертационном совете, созданном на базе Государственного учреждения «Российский центр судебно-медицинской экспертизы Минздрава России» (ранее – Республиканский центр судебно-медицинской экспертизы).

Работает ведущим научным сотрудником лаборатории морфологических исследований отдела морфологических судебно-медицинских экспертиз федерального государственного бюджетного

учреждения «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в лаборатории морфологических исследований отдела морфологических судебно-медицинских экспертиз федерального государственного бюджетного учреждения «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации Тучик Евгений Савельевич, федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий организационно-методическим отделом; федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры судебной медицины имени П.А. Минакова лечебного факультета.

Официальные оппоненты:

Попов Вячеслав Леонидович, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации, заслуженный врач Российской Федерации, заведующий кафедрой судебной медицины и правоведения федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Савченко Сергей Владимирович, доктор медицинских наук, профессор кафедры судебной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Дубровин Иван Александрович, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой патологической физиологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ижевск, в своем положительном отзыве, подписанным Вавиловым Алексеем Юрьевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой судебной медицины с курсом судебной гистологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки, указала, что диссертация Колударовой Е.М. является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании большого материала, характеризующего современный уровень знаний о патоморфологии черепно-мозговой травмы, осуществлено решение научной проблемы – судебно-медицинская диагностика диффузно-аксонального повреждения головного мозга.

Предложенный Колударовой Е.М. оригинальный научно обоснованный методологический подход и установленные критерии посмертной судебно-медицинской диагностики диффузного аксонального повреждения первых 3-х суток острого периода и определения давности его временных интервалов будет способствовать повышению доказательности экспертных выводов при смертельной черепно-мозговой травме. По своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями и дополнениями от 25.01.2024 года), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

доктора наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.3.5. Судебная медицина (медицинские науки).

Соискатель имеет 54 опубликованные работы, 1 монографию, 1 методические рекомендации, 1 патент на изобретение, в том числе по теме диссертации опубликовано 24 работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 16 работ, получен 1 патент на изобретение.

Опубликованные работы отражают современные проблемы, научно обоснованные аспекты и экспертные возможности комплексной посмертной судебно-медицинской диагностики диффузного аксонального повреждения головного мозга.

Основные работы:

1. Колударова, Е. М. Аксотомия в посмертной диагностике диффузного аксонального повреждения головного мозга / Е. М. Колударова, Е. С. Тучик, О. В. Зориков // Судебно-медицинская экспертиза. – 2021. – Т. 64, № 2. – С. 14-17.

2. Колударова, Е. М. Судебно-медицинские критерии диагностики давности диффузного аксонального повреждения мозга при черепно-мозговой травме / Е. М. Колударова // Судебно-медицинская экспертиза. – 2021. – Т. 64, № 3. – С. 17-20.

3. Колударова, Е. М. Особенности нейровоспалительной реакции в остром посттравматическом периоде диффузной черепно-мозговой травмы / Е. М. Колударова, Е. С. Тучик, И. А. Жежель // Вестник судебной медицины. – 2021. – Т. 10, № 1. – С. 18-21.

4. Колударова, Е. М. Методология судебно-медицинской диагностики диффузного аксонального повреждения головного мозга / Е. М. Колударова, Е. С. Тучик // Судебно-медицинская экспертиза. – 2022. – Т. 65, № 1. – С. 14-19.

5. Колударова, Е. М. Проблемы судебно-медицинской диагностики острого периода диффузного аксонального повреждения головного мозга / Е. М. Колударова, Е. С. Тучик // Судебно-медицинская экспертиза. – 2022. – Т. 65, № 2. – С. 54-58.

6. Патент на изобретение RU №2737580 С1. Способ посмертной диагностики диффузного аксонального повреждения мозга и определение его давности / Е. М. Колударова, Е. С. Тучик, О. В. Зориков; заявитель и патентообладатель Колударова Е. М. – № 2020116577; заявл. 21.05.2020; опубл. 01.12.2020, Бюл. № 34. – 36 с.

На диссертацию и автореферат поступили полностью положительные отзывы от: начальника государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы», главного внештатного специалиста по судебно-медицинской экспертизе, доктора медицинских наук, профессора кафедры судебной медицины и медицинского права федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации Шигеева С.В., начальника бюро государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы Министерства Здравоохранения Республики Татарстан», заведующего кафедрой профилактической медицины Института фундаментальной медицины и биологии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) Федеральный университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Тимерзянова М.И., начальника краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Алтайское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы», доктора медицинских наук, профессора Шадымова А.Б., ведущего научного сотрудника отделения неотложной нейрохирургии государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», доктора медицинских наук Талыпова А.Э., заведующего кафедрой патологической анатомии федерального государственного

бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Надеева А.П., заведующего кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Акулинина В.А., кандидата медицинских наук, доцента кафедры судебной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Макаровой В.Н., начальника государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы», главного внештатного судебно-медицинского эксперта Архангельской области, кандидата медицинских наук, заслуженного врача Российской Федерации Кузина С.Г., начальника государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» Фокина М.М., начальника бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» Голобурдина А.В.

Во всех отзывах отмечено, что диссертация является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная судебно-медицинская проблема – судебно-медицинская диагностика диффузного аксонального повреждения первых 3-х суток острого посттравматического периода и его давности, имеет теоретическую и практическую значимость для судебной медицины, клиницистов и научных специалистов, занимающихся патоморфологией, диагностикой и лечением травм и заболеваний головного мозга.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими достижениями в данной

отрасли судебно-медицинской науки, близкой к проблеме исследования соискателя, и способностью определить научную и практическую ценность представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны научно обоснованный методологический подход и критерии посмертной диагностики диффузного аксонального повреждения головного мозга первых 3-х суток и давности его посттравматического периода с использованием совокупности общепринятых классических, современных высокоинформативных и специально разработанных методов; алгоритм экспертных действий при судебно-медицинской экспертизе трупа лица, погибшего от диффузного аксонального повреждения головного мозга или при подозрении на него; оригинальный запатентованный способ секционного исследования мозолистого тела с выделением двух половин его сагиттальных срезов и рациональная апробированная схема изъятия мозолистого тела для гистологического исследования;

предложен диагностический маркер диффузного аксонального повреждения головного мозга первых 3-х суток, его точная анатомо-топографическая локализация и морфологические характеристики; патогномоничный для диффузного аксонального повреждения головного мозга первых 3-х суток комплекс качественных и количественных макроскопических и микроскопических дифференциально-диагностических признаков первичных травматических повреждений; дифференциальные диагностические критерии для определения временных интервалов давности диффузного аксонального повреждения головного мозга первых 3-х суток;

доказана перспективность использования полученных результатов в науке и практике судебной медицины и нейрохирургии;

выявлены закономерности гистоархитектоники мозолистого тела и серого покрова, которые необходимо учитывать при установлении дифференциально-диагностических признаков диффузного аксонального повреждения головного мозга;

введены и обоснованы морфологические термины «ретракционный шар» и «нейрон-глио-сосудистый модуль», унифицирована терминология микроскопических признаков.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, позволяющие решить актуальную судебно-медицинскую проблему – судебно-медицинская диагностика диффузного аксонального повреждения первых 3-х суток острого посттравматического периода и его давности, имеющую теоретическую и практическую значимость для судебной медицины, клиницистов и научных специалистов, занимающихся патоморфологией, диагностикой и лечением травм и заболеваний головного мозга;

применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплекс морфологических (секционных) и гистологических методов, а также математическо-статистический метод;

изложены на основании комплексной макро- и микроскопической характеристики повреждений головного мозга критерии судебно-медицинской диагностики диффузного аксонального повреждения первых 3-х суток и давности временных интервалов острого посттравматического периода;

раскрыта научная концепция диффузного аксонального повреждения как формы черепно-мозговой травмы, ее первых 3-х суток острого посттравматического периода для целей судебно-медицинской экспертизы;

изучены морфологические, клинические и медико-социальные показатели, характеризующие диффузное аксональное повреждение головного мозга первых 3-х суток острого посттравматического периода; в мозолистом теле установлен диагностический маркер диффузного аксонального повреждения первых 3-х суток острого посттравматического периода, его точная анатомо-топографическая локализация и морфологические характеристики; патогномоничный морфологический комплекс качественных и количественных макро- и микроскопических дифференциально-диагностических признаков первичных травматических

повреждений, включающий ректические кровоизлияния, внутриклеточные изменения отростков нейронов и аксотомии, специфичную нейровоспалительную реакцию, экспертная оценка которых доступна при секционном исследовании трупа и световой микроскопии; дифференциальные диагностические критерии определения давности диффузного аксонального повреждения первых 3-х суток острого посттравматического периода, для выявления которых целесообразно применение иммуногистохимического метода с антителами к нейрофиламентам, эффективного для оценки изменений в отростках нейронов, и традиционной окраски гематоксилином и эозином; определены закономерности строения и гистоархитектоника мозолистого тела и серого покрова для целей судебной медицины и нейроморфологии;

проведены модернизация поэтапного алгоритма экспертных действий, направленных на объективизацию и доказательность судебно-медицинской экспертизы погибших от диффузного аксонального повреждения или при подозрении на него, на основе научно обоснованных диагностических критериев, подтвержденных патентом на изобретение RU № 2737580 С1 «Способ посмертной диагностики диффузного аксонального повреждения мозга и определение его давности».

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены поэтапный алгоритм выполнения судебно-медицинских экспертиз трупов лиц, погибших от диффузного аксонального повреждения в первые 3-е суток острого посттравматического периода или при подозрении на него, в виде последовательности решения задач, предусматривающих комплексную оценку диагностических признаков на основе применения разработанного оригинального способа секционного исследования мозолистого тела, его рационального изъятия для гистологического исследования, использования рациональных, эффективных традиционных и современных гистологических методик, позволяющих при световой микроскопии на основании качественных и количественных

показателей морфологических критериев объективизировать диффузное аксональное повреждение головного мозга первых 3-х суток и его давность; методология судебно-медицинской диагностики диффузного аксонального повреждения первых 3-х суток острого посттравматического периода и практические рекомендации для врача – судебно-медицинского эксперта учреждений судебно-медицинской экспертизы всех уровней независимо от ведомственной принадлежности;

определено, что: объективизацию диффузного аксонального повреждения первых 3-х суток проводят с учетом выявленных закономерностей строения и гистоархитектоники мозолистого тела и серого покрова, сопутствующих иных травм, отравлений, соматических заболеваний и фоновых состояний организма; определение конкретного временного интервала первых 3-х суток острого посттравматического периода диффузного аксонального повреждения должно осуществляться по совокупности установленных дифференциально-диагностических критериев патоморфологических изменений нейрон-глио-сосудистого модуля и проявлений особенной нейровоспалительной реакции; посмертная диагностика и определение давности диффузного аксонального повреждения первых 3-х суток доступны при световой микроскопии с применением окраски гематоксилином и эозином, иммуногистохимического метода с антителами к нейрофиламентам и морфометрии;

создан оригинальный методологический подход судебно-медицинской диагностики трупов лиц, погибших от диффузного аксонального повреждения, который не требует дополнительных материальных, трудовых и временных затрат на проведение экспертиз, может быть использован в повседневной практике врачей – судебно-медицинских экспертов учреждений судебно-медицинской экспертизы всех уровней независимо от ведомственной принадлежности и позволяет однозначно дать научно обоснованные и мотивированные выводы при данной форме черепно-мозговой травмы.

Результаты работы внедрены в практическую деятельность: федерального государственного бюджетного учреждения «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Российской Федерации, государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Бюро судебно-медицинской экспертизы», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурское бюро судебно-медицинской экспертизы», государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы Министерства здравоохранения Республики Татарстан», государственного автономного учреждения здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы Свердловской области», бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Бюро судебно-медицинской экспертизы Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», казенного учреждения здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Бюро судебно-медицинской экспертизы», государственного казенного учреждения здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы Ямало-Ненецкого автономного округа»; используются в учебном процессе: федерального государственного бюджетного учреждения «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедр судебной медицины с курсом судебной гистологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, судебной медицины им. П.А. Минакова федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства

здравоохранения Российской Федерации, кафедры профилактической медицины Института фундаментальной медицины и биологии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) Федеральный университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном объеме целенаправленно исследуемого судебно-медицинского материала, его анализа и обобщения с использованием совокупности классических, современных и специально разработанных методов исследования, статистическим анализом полученных количественных показателей и внедрены в повседневную практику подразделений бюро судебно-медицинской экспертизы;

теория построена на проверяемых данных и фактах, согласующихся с опубликованными сведениями по теме диссертации;

идея базируется на обобщении передового научного и практического опыта, на глубоком анализе достижений, изложенных в отечественной и зарубежной литературе по изучаемой проблеме, и существенно дополняет имеющиеся в настоящее время прикладные судебно-медицинские разработки по теме исследования;

использовано сравнение авторских данных и сведений, полученных по рассматриваемой тематике и ранее представленных в литературных источниках;

использован текущий практический судебно-медицинский материал, взятый в процессе работы соискателя врачом – судебно-медицинским экспертом судебно-гистологического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы», включающий 77 экспертиз трупов лиц, получивших черепно-мозговую травму с установленным временем травмы и умерших от диффузного аксонального повреждения в первые 3-е суток после травмы, а также 25

экспертиз трупов лиц, умерших от ненасильственных и насильственных причин (группа контроля);

использованы современные высокотехнологичные и апробированные методы – морфологический, гистологический (гистохимический, иммуногистохимический), морфометрический, эпидемиологический и математико-статический анализ.

Личный вклад соискателя состоит в выборе направления, планировании этапов работы. Автором разработаны концепция, план и дизайн научного исследования, осуществлены поиск и изучение научной литературы по теме исследования, выполнен анализ и обобщение результатов судебно-медицинских экспертных исследований трупа, при секционном исследовании трупов изучено мозолистое тело с изъятием для гистологических исследований, осуществлен рациональный выбор гистологических методов и методик, в полном объеме проведено микроскопическое исследование биоматериала, морфометрия и фотодокументирование. Автор лично сформировал базу данных результатов секционного и лабораторных исследований, провел их интерпретацию на основе статистического анализа и обобщения. Автором подготовлены рукописи всех публикаций по теме диссертации, разработаны оригинальный методологический подход посмертной судебно-медицинской диагностики диффузного аксонального повреждения головного мозга или при подозрении на него, алгоритм экспертных действий, включающий способы секционного исследования мозолистого тела, его рационального изъятия для гистологического исследования, эффективный и рациональный комплекс доступных гистологических методик, позволяющих на светооптическом уровне установить качественные и количественные показатели для диагностики диффузного аксонального повреждения и давности первых 3-х суток острого посттравматического периода. Суммарное доленое участие автора на всех этапах работы составило 95%.

В ходе защиты диссертации критические замечания высказаны не были.

На заседании 06 июня 2024 года диссертационный совет принял решение за решение научной проблемы посмертной судебно-медицинской диагностики диффузного аксонального повреждения головного мозга первых 3-х суток острого посттравматического периода и его давности на основании проведенного комплексного исследования, имеющей важное теоретическое и практическое значение для судебной медицины и специалистов, занимающихся вопросами травм и заболеваний головного мозга, присудить Колударовой Е.М. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 14 докторов наук по специальности 3.3.5. Судебная медицина (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 17 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 14, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель

диссертационного совета 21.1.057.01
доктор медицинских наук, профессор

Макаров Игорь Юрьевич

Ученый секретарь

диссертационного совета 21.1.057.01
доктор медицинских наук, доцент

Нагорнов Михаил Николаевич

07 июня 2024 года