

В диссертационный совет ДСУ 208.001.32
при федеральном государственном
автономном образовательном учреждении
высшего образования «Первый Московский
государственный медицинский университет
имени И.М. Сеченова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (3.3.5. Судебная медицина), доцента, врача – судебно-медицинского эксперта организационно-методического отдела по судебно-медицинской экспертизе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы» Пинчука Павла Васильевича на диссертацию Шептулина Дмитрия Аркадьевича на тему: «Судебно-медицинская диагностика повешения по изменениям в органокомплексе шеи», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.5. Судебная медицина.

Актуальность избранной темы

Повешение как наиболее распространенный способ совершения самоубийства в Российской Федерации не только является актуальной социальной проблемой, но и оказывает значительную нагрузку на правоохранительные органы и судебно-медицинскую экспертную службу. Особую сложность для судебно-медицинского эксперта представляет тот факт, что смерть от данного вида асфиксии может наступать не только вследствие суицида, но и несчастного случая или убийства; также встречаются случаи подвешивания уже мертвого тела с целью инсценировки суицида. Данные обстоятельства требуют от судебно-медицинского эксперта особенной внимательности и осторожности при проведении экспертиз в случаях предполагаемого самоповешения.

С целью разграничения повешения от других видов механической асфиксии эксперты используют совокупность признаков, выявляемых при наружном и внутреннем исследовании трупа. Согласно результатам проведенного диссертантом обзора научной литературы, выраженность так называемых «видовых признаков повешения», к которым в первую очередь относятся специфическая характеристика странгуляционной борозды, а также другие повреждения в органокомплексе шеи, может иметь существенную вариативность. К факторам, определяющим характер морфологических изменений в структурах шеи при повешении, относятся свойства петли, механизмы сдавления шеи и некоторые антропометрические особенности тел погибших. Вместе с тем, степень их указанного влияния до настоящего времени остается предметом научной дискуссии, а в случаях некоторых из повреждений шеи при повешении, в частности, признаков Каспара (сжатие, обескровливание и сухость тканей, находящихся под странгуляционной бороздой на шее трупа), Бруарделя (кровоизлияния в заднюю стенку глотки и клетчатку заглоточного пространства) и Мартина (кровоизлияния в серозную оболочку сонных артерий), а также разрывов интимы позвоночных артерий, изучена недостаточно полно.

В связи с этим разработана система подходов к совершенствованию судебно-медицинской диагностики повешения по характеру изменений в органокомплексе шеи, осуществленная в настоящем диссертационном исследовании, является актуальной и значимой как в научном, так и в практическом аспектах.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа Шептулина Д.А. характеризуется последовательным и системным подходом к исследованию поставленной цели. Работа выполнена на достаточном фактическом материале. В частности, с применением современных методов статистической обработки данных, соответствующих характеру первичного материала, а также поставленным

целям и задачам, автором проанализированы 71 576 случаев повешения из годовых отчетов по форме № 42 «Отчет врача судебно-медицинского эксперта, бюро судебно-медицинской экспертизы» за 2017-2021 годы, 2301 случай из архивов ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения Москвы» за 2017-2021 годы и 222 случая из архивов ГБУЗ Московской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» за 2019 год. Секционное исследование 31 трупа погибших от повешения было проведено в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 12 мая 2010 г. № 346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации». Основные положения, выносимые на защиту, отражают ключевые моменты диссертационного исследования; выводы и практические рекомендации обоснованы с теоретических и практических позиций, логически вытекают из результатов работы и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Диссертационная работа Шептулина Д.А. выполнена на высоком методическом уровне. В рамках ее подготовки автором проанализированы 184 литературных источника. Значительный объем фактического материала, выбор подходящих методов статистического анализа и их корректное применение с оценкой уровня значимости различий показателей обуславливают достоверность полученных результатов исследования, изложенных в основных положениях, выводах и практических рекомендациях. О достоверности и оригинальности диссертационного исследования также свидетельствуют данные экспертизы первичной документации и проверки на заимствование в системе «Антиплагиат» (показатель оригинальности 83,34%).

Научная новизна диссертации заключается в том, что автором впервые дана эпидемиологическая оценка смертности от повешения в регионах

Российской Федерации по данным отчетов врачей – судебно-медицинских экспертов бюро судебно-медицинской экспертизы (форма № 42) за период с 2017 по 2021 годы. Особое внимание уделено анализу эпидемиологии повешения в городе Москве с установлением демографических, социально-экономических, сезонных и поведенческих факторов риска.

Диссертантом сформулированы дополнительные критерии судебно-медицинской диагностики повешения по характеру кровоизлияний в заднюю стенку глотки и клетчатку заглочного пространства, переломов щитовидного хряща и повреждений внутренней оболочки сонных и позвоночных артерий, для оптимального выявления которых предложена оригинальная методика секционного исследования органокомплекса шеи, отличающаяся технической простотой и нетребовательностью к материальному оснащению государственных судебно-экспертных учреждений.

На основании результатов диссертационного исследования автором разработан алгоритм проведения судебно-медицинской экспертизы в случаях смерти от данного вида асфиксии с учетом морфологии повреждений тканей и органов шеи.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Принципиальное научное и практическое значение диссертационного исследования соискателя заключается в возможности использования составленного автором медико-социального портрета жертвы самоповешения и выявленных им основных факторов риска смерти от данного вида асфиксии для разработки мер, направленных на снижение смертности от повешения в Российской Федерации и оказание адресной помощи уязвимым группам населения. На основе выявленных диссертантом закономерностей между особенностями повреждений тканей и органов шеи при различных обстоятельствах повешения (возраст погибших, положение узла петли на шее)

выработаны дополнительные диагностические критерии смерти от данного вида асфиксии, применение которых наряду с предложенной техникой секционного исследования шеи, обеспечивающей удобный доступ к спинному мозгу и структурам межпозвоночных каналов, облегчает и расширяет возможности судебно-медицинской экспертизы случаев повешения. Разработанный алгоритм проведения судебно-медицинских исследований в случаях смерти от данного вида асфиксии с учетом особенностей морфологических изменений в органокомплексе шеи повышает достоверность полученных результатов и объективность заключений эксперта.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационное исследование Шептулина Д.А. полностью соответствует пунктам 4, 6 и 14 паспорта научной специальности 3.3.5. Судебная медицина (Медицинские науки).

Полнота освещения результатов диссертационного исследования в печати

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, в том числе 4 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus; 2 статьи – в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Характеристика и оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа Шептулина Д.А., изложенная на 113 страницах компьютерного набора, написана по традиционному плану, содержит введение, обзор литературы, 3 главы с результатами собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список использованной литературы, включающий 184 источника (45 отечественных и 139 зарубежных). Диссертация иллюстрирована 25 рисунками и 10 таблицами.

Во введении автор раскрывает актуальность темы исследования, его цели и задачи, научную новизну и практическую значимость работы,

основные положения, выносимые на защиту, апробацию материалов исследования и внедрение его результатов в образовательный процесс и практику, обозначает личный вклад при подготовке диссертации, описывает ее структуру и объем.

В первой главе представлен обзор литературы, в котором проанализированы состояние вопроса темы диссертационного исследования. В частности, отражены современные представления об эпидемиологии повешения и особенностях повреждений тканей и органов шеи при данном виде механической асфиксии, актуализируя проблему диагностического значения видовых признаков повешения для установления обстоятельств смерти от данного вида асфиксии.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, характеристика исследуемых групп населения. Автором применялись следующие методы исследования: общенаучные (выделение и фиксация информации, формально-логические, сравнительные методы), специальные, включая статистические (методы описательной и непараметрической статистики), и секционные. Статистические закономерности в выборке случаев повешения из архива ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения Москвы» (2301 случай) устанавливались с использованием методов непараметрической статистики: взаимосвязь между полом и возрастом была изучена с помощью расчета U-критерия Манна-Уитни, а связь между полом и наличием алкоголя или наркотических веществ в крови – посредством критерия согласия Пирсона (критерия согласия хи квадрат) с оценкой силы связи по Фи-коэффициенту и V-коэффициенту Крамера. Статистические закономерности в выборке случаев повешения из архива ГБУЗ Московской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» (222 случая) устанавливались посредством U-критерия Манна-Уитни, точного теста Фишера. Секционное исследование трупов, погибших от механической strangulation асфиксии (31 случай), осуществлено в соответствии с положениями приказа Минздравсоцразвития России 12 мая

2010 г. № 346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации».

В третьей главе приведены результаты собственных исследований автора. Проанализированы данные о динамике смертности от повешения в субъектах Российской Федерации за 2017-2021 годы. В городе Москве отдельно изучен профиль погибших от данного вида асфиксии: их демографическая характеристика и социально-экономическое положение (профессиональный статус, семейное положение, место жительства и уровень образования). Также исследованы места обнаружения трупов, сезонные колебания смертности и частота обнаружения этанола и наркотических веществ в крови погибших.

На основе ретроспективных исследований заключений эксперта и актов судебно-медицинского исследования трупов погибших от повешения дана характеристика петли (материал, положение узла на шее) и странгуляционной борозды (локализация на шее, число борозд, замкнутость, выраженность дна). Оценена частота повреждений органокомплекса шеи: кровоизлияний в подкожно-жировую клетчатку, ножки грудино-ключично-сосцевидной мышцы и регионарные лимфатические узлы, признаков Каспера, Бруарделя, Амюсса и Мартина, переломов подъязычной кости и щитовидного хряща и их сочетания, а также локализация патологических изменений в некоторых из указанных выше органах и тканях.

Описана техника секционного исследования шеи, предполагающая извлечение шейного отдела позвоночника и изучение выделенного сегмента с получением доступа к спинному мозгу и структурам межпозвоночных каналов, использование которой позволило выявить повреждения интимы позвоночных артерий в ряде случаев смерти от повешения.

Выявленные изменения в характере повреждений глотки, хрящей гортани и сосудов шеи в зависимости от возраста погибших и расположения узла петли на шее легли в основу разработанных автором дополнительных

критериев судебно-медицинской диагностики повешения. В работе представлен алгоритм проведения судебно-медицинского исследования в случаях смерти от данного вида асфиксии при неустановленных обстоятельствах, повышающий его наглядность и объективность полученных результатов.

В заключении обобщены результаты собственных исследований, изложенные в соответствующих главах диссертации. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из полученных диссертантом результатов, соответствуют поставленным целям и задачам, являются логичным окончанием проведенного исследования.

Разделы диссертации структурированы, изложены грамотным научным языком. Автор дает полное описание, обоснование и анализ проведенных исследований и полученных результатов.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертационной работы полностью соответствует основным положениям и выводам, в нем отражены актуальность и научная новизна исследования, теоретическая и практическая значимость работы, изложены основные результаты исследования, выводы и практические рекомендации. Автореферат подготовлен в соответствии с требованиями ГОСТ Р7.0.11-2011 и ВАК Минобрнауки России.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа, посвященная совершенствованию судебно-медицинской экспертизы случаев повешения, выполнена на достаточном объеме первичного материала, проанализированного с помощью современных методов статистической обработки данных, и обладает несомненной научно-практической ценностью для экспертной практики.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. В качестве недочетов можно отметить незначительное количество грамматических, пунктуационных и стилистических

погрешностей, а также не совсем удачных фразеологических оборотов. Данные замечания не являются принципиальными и не снижают ценность проведенного исследования.

В рамках научной дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Какие методологические трудности возникли при ретроспективном исследовании заключений экспертов и актов судебно-медицинских исследований, выполненных разными экспертами и специалистами, и как достигалась стандартизация данных для проведения их сравнительного анализа?

2. В диссертационной работе не приведен сравнительный анализ между полными и неполными повешениями, хотя механизм травматизации шеи и соответствующая морфологическая картина при разном положении тела в петле могут существенно различаться. Чем обусловлено отсутствие такого разграничения в выборке?

3. Какие преимущества имеет предложенная техника секционного исследования органокомплекса шеи в случаях повешения по сравнению с ранее применявшимися методиками?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Шептулина Дмитрия Аркадьевича на тему: «Судебно-медицинская диагностика повешения по изменениям в органокомплексе шеи», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по совершенствованию судебно-медицинской диагностики повешения по характеру изменений в органокомплексе шеи, имеющей существенное значение для специальности 3.3.5. Судебная медицина, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего

образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 г. (с изменениями, утвержденными приказом № 1179/Р от 29.08.2023 г., приказом № 0787/Р от 24.05.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Шептулин Дмитрий Аркадьевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.3.5. Судебная медицина.

Официальный оппонент:

врач – судебно-медицинский эксперт организационно-методического отдела по судебно-медицинской экспертизе
ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения Москвы»,
Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент (3.3.5. Судебная медицина)

П.В. Пинчук

«22» июля 2025 г.

Адрес: 115516, г. Москва, Тарный проезд, д. 3.
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы».
Тел.: +7-926-553-71-18.
E-mail: pinchuk1967@mail.ru.

Отзыв официального оппонента Пинчука П.В. по диссертационной работе Шептулина Д.А. на тему «Судебно-медицинская диагностика повешения по изменениям в органокомплексе шеи» рассмотрен и согласован Экспертным советом по науке и методическому сопровождению судебно-медицинской деятельности ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы» (Протокол от «22» июля 2025 г. № 07/25).

Подпись, ученую степень, ученое звание Пинчука Павла Васильевича заверяю:

Начальник отдела кадров ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы»

Т.Н. Колесникова

«22» июля 2025

