

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (3.3.5. Судебная медицина), доцента, декана медицинского факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Государственный университет просвещения» Максимова Александра Викторовича на диссертационную работу Калашникова Дениса Петровича на тему: «Совершенствование судебно-медицинской экспертизы трупов, извлеченных из воды», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.5. – Судебная медицина.

Актуальность избранной темы

Установление причины смерти при экспертизе трупов, извлечённых из воды, остается одним из самых сложных и многоаспектных вопросов в судебной медицине. Судебно-медицинская экспертиза в подобных случаях зачастую превращается в настоящее интеллектуальное испытание, сродни решению сложной системы с множеством неизвестных переменных. Задачу усложняют патоморфологические признаки, быстро трансформирующиеся в посмертном периоде, неясные обстоятельства происшествия, наличие у погибших сердечно-сосудистых заболеваний или этиловый спирт в высоких концентрациях в крови. Сформировавшийся к настоящему моменту арсенал диагностических признаков вызывает сомнения по поводу своей специфичности. В то же самое время, интерпретация этих признаков требует учёта индивидуальных особенностей человека и обстоятельств происшествия. Существующие противоречия определяют целесообразность проведения научных исследований, направленных на совершенствование судебно-медицинской диагностики экспертизу трупов, извлеченных из воды и, тем самым актуализируют диссертацию Д.П. Калашникова.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа Калашникова Д.П. характеризуется последовательным и системным подходом к исследовательскому процессу и

достижению поставленной цели. Достаточно высокий научно-методический уровень диссертационной работы, работы, четко поставленные цель и задачи исследования, значительный объем наблюдений, а также использование современных методов статистической обработки данных, соответствующих характеру первичного материала, позволили получить значимые результаты и сформулировать обоснованные научные положения, выносимые на защиту. Выводы логически взаимосвязаны с полученными результатами и соответствуют поставленным целям и задачам, практические рекомендации органически вытекают из существа проведенного исследования. На обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций диссертации - также указывают их успешное внедрение в практическую деятельность судебно-медицинских экспертов в работе ГБУЗ Ставропольского края «Краевое бюро судебно-медицинской экспертизы» и использование в учебном процессе кафедры судебной медицины Института клинической медицины им. Н.Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Достоверность и новизна исследований, полученных результатов

Достоверность результатов диссертационной работы определяется обширным фактическим материалом и обоснованным теоретико-методологическим подходом к проведению исследования. Валидность исследования подтверждается достаточным объемом проанализированных литературных источников (в общей сложности 212 научных публикаций по теме диссертации), репрезентативностью выборочных совокупностей, использованием методов непараметрической статистики, обусловленным ненормальным распределением данных в исследуемых выборках, с оценкой статистической значимости полученных результатов, а также проведением секционного исследования трупов в полном соответствии с установленным порядком производства судебно-медицинской экспертизы.

Расширенное судебно-медицинское эпидемиологическое исследование за 2013–2022 годы впервые выявило территориальные особенности и динамику показателей смертности от утопления. Был проведён анализ

содержания этилового спирта в крови и моче, по результатам которого выяснилось: более половины случаев утопления связаны с употреблением алкоголя перед происшествием. Это подтверждает значимость алкоголя как фактора риска и подчеркивает необходимость внедрения профилактических программ, ориентированных на понимание и снижение связанной с этим опасности. Такие систематизированные данные являются ценным инструментом для совершенствования судебно-медицинской практики, а также для разработки стратегий профилактики утоплений. На основании аналитики выдвинуты и протестированы гипотезы о взаимосвязи морфологических признаков утопления с концентрацией спирта в организме, а также о разнообразии их проявлений в зависимости от условий происшествия. В частности, исследована роль сердечно-сосудистых заболеваний. На основании полученных данных разработана компьютерная модель для оценки вероятности диагноза "утопление". Установлено, что степень острой эмфиземы лёгких зависит от осмолярности среды, что может выступать дополнительным диагностическим маркером. Особое внимание уделяется интерпретации морфологических данных с учетом индивидуальных факторов (ИМТ, возраст, патология лёгких). Также выявлены особенности гибели при селевых потоках.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Теоретическая и практическая значимость проведенного исследования обусловлена расширением представлений об эпидемиологии механической асфиксии в целом и утоплении в частности в Российской Федерации, федеральных округах и отдельных субъектах и возможностью использования выявленных факторов риска смерти от данного вида механической асфиксии (утоплении) для реализации здоровьесохраняющих мероприятий на федеральном и региональном уровнях, профилактики факторов риска наступления летального исхода среди населения, совершенствования подготовки судебно-медицинских экспертов. Разработанный автором научно обоснованный методический подход, включающий совокупную, персонифицированную оценку морфологических признаков утопления,

применение компьютерной программы «Drowning Calculator», разработанной на основе чарта частоты встречаемости и расчета весов признаков утопления, использование гистоморфометрических параметров, повышает объективность и воспроизводимость экспертных выводов при судебно-медицинском исследовании трупов, извлеченных из воды.

Соответствие паспорту специальности

Диссертационное исследование полностью соответствует паспорту научной специальности 3.3.5. – Судебная медицина (Медицинские науки), в частности пунктам 6 и 14 паспорта научной специальности, касающимся «изучению причин возникновения, морфогенеза асфиктических состояний...» и «совершенствованию судебно-медицинской экспертизы трупов и живых лиц...».

Полнота освещения результатов диссертационного исследования в печати

Основные результаты диссертации опубликованы в 11 печатных работах. 1 научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 4 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus; 1 иная публикация по результатам исследования (глава в руководстве «Судебная медицина: национальное руководство»), 5 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций. Материалы исследования представлены на международных и всероссийских конференциях. Полнота опубликования результатов соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Характеристика и оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация выполнена в традиционном академическом стиле, изложена на 187 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений

и списка литературы (212 источников). Работа содержит 50 рисунков и 46 таблиц.

Введение дает представление об актуальности и степени разработанности темы диссертации, ее целях и задачах, научной новизне, научно-практической значимости; содержит положения, выносимые на защиту, сведения о личном вкладе автора в проведении исследования и внедрении его результатов в практику судебно- медицинских экспертных учреждений и образовательный процесс высших учебных учреждений, структуре и объеме диссертации. **Первая глава** представлена анализом литературы, посвященной современным представлениям о причинах смерти лиц, трупы которых извлечены из воды. Дана характеристика обстоятельствам и причинам смерти в воде, факторам, влияющим на организм, находящийся в воде. Представлены основные проблемные аспекты диагностики утопления, обозначившие направление диссертационного исследования.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Объектами исследования послужили 890 статистических отчетов формы № 42, утвержденной приказом Минздрава России от 22.10.2001 № 385 за период с 2013 по 2022 годы; архивные данные (общее число заключений – 1988, из которых - 803 заключения СМЭ и актов СМИ трупов, извлеченных из воды, погибших от утопления (архивные данные Новороссийского отделения ГБУЗ Бюро СМЭ МЗ КК за 2001-2004 гг., ГБУЗ МО «Бюро СМЭ» за 2017-2019 гг., Бюро судмедэкспертизы за 2018-2022 гг.); результаты секционного исследования (80 судебно-медицинских экспертиз трупов лиц, погибших от утопления и 23 судебно-медицинские экспертизы трупов лиц, извлеченных из воды, смерть которых наступила от других причин); стекольные препараты (100) легочной ткани. Дана подробная характеристика методов статистической обработки материалов.

Третья глава содержит результаты судебно-медицинской и эпидемиологической характеристики случаев утопления в Российской Федерации, в федеральных округах и отдельных субъектах. Данная глава

также содержит сведения о социо-демографической характеристике погибших при стихийном бедствии: сходе селевого потока и при подводных погружениях.

Четвертая глава содержит данные о количественной характеристике диагностической значимости признаков утопления в зависимости от условий и обстоятельств происшествия. На основании расчета весов признаков утопления разработан пилотный проект компьютерной программы «Drowning Calculator» на Python (библиотеки tkinter, customtkinter).

Пятая глава содержит данные о последовательных этапах гистоморфометрического исследования легких. На первом этапе для количественной оценки степени «воздушности» легких анализировались средняя альвеолярная площадь и сферичность альвеол. На втором этапе произведен расчет площади эмфиземы, на третьем - соотношение площади эмфиземы к площади ателектаза в легких. Полученные результаты подтверждают значимость гистоморфометрии как инструмента объективизации выводов. При этом автор на основе проведенного сравнительного анализа подчеркивает необходимость персонифицированного подхода с учетом возраста, фоновой патологии и обстоятельств смерти.

Заключение содержит обсуждение и обобщение полученных результатов. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы, закономерно вытекают из результатов собственных исследований автора и полностью отражают суть поставленных задач.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации. В нём чётко сформулированы цель, задачи, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту. Объём и структура автореферата соответствуют требованиям ВАК РФ. Принципиальных расхождений между текстом диссертации и авторефератом не выявлено.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационное исследование основано на научном анализе состояния рассматриваемой проблемы судебно-медицинской диагностики причины смерти лиц, извлеченных из воды, выполнено на достаточном фактическом материале, с использованием корректных методов статистической обработки данных и с учетом современных требований экспертной практики. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. В тексте диссертации встречаются технические опечатки и стилистические погрешности, не оказывающие влияния на общую ценность диссертационного исследования.

В рамках научной дискуссии хотелось бы предложить следующие вопросы:

1. Влияет ли возраст погибших на патоморфологические признаки утопления?
2. «Диатомовый тест» в многих публикациях трактуется как золотой стандарт судебно-медицинской диагностики утопления. Почему в перечне признаков с наибольшими прогностическими способностями Вы указываете только наличие кварцсодержащих частиц в жидкости из пазухи клиновидной кости, в крови (смыве) из левого желудочка, а не обнаружение диатомей?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Калашникова Дениса Петровича на тему «Совершенствование судебно-медицинской экспертизы трупов, извлеченных из воды», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – совершенствование судебно-медицинской диагностики причины смерти при экспертизе трупов, извлеченных из воды. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский

государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (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 диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор, Калашников Денис Петрович, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.3.5. Судебная медицина.

Официальный оппонент:

Максимов Александр Викторович – доктор медицинских наук (3.3.5. Судебная медицина), доцент, декан медицинского факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Государственный университет просвещения»

Адрес: 105005, г. Москва, ул. Радио, д. 10А, стр. 2

Телефон: +7 (495) 780-09-40 (доб. 1803)

Электронная почта: fakul-med@eduprosvet.ru

«26» июня 2026 г.

Подпись Максимова А.В. заверяю



Начальник отдела
кадров
Ю. Г. Врублевская