

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (3.3.5. Судебная медицина), заместителя директора по экспертной работе Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Российской Федерации Шмарова Леонида Александровича 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

Актуальность и социальная значимость диссертационной работы Шептулина Д.А. обусловлены высокой долей повешения как одного из наиболее распространенных способов самоубийства в структуре насильственной смертности в Российской Федерации, а также объективными трудностями, с которыми сталкиваются эксперты при проведении судебно-медицинских исследований в случаях смерти от данного вида механической асфиксии. Учитывая, что случаи инсценировки суицидального самоповешения преступниками периодически встречаются в экспертной практике, одной из ключевых задач судебно-медицинской экспертизы данного вида асфиксии является выявление видовых признаков повешения, среди которых наибольшую диагностическую значимость имеют патоморфологические изменения в органокомплексе шеи.

Выявление видовых признаков повешения в рамках секционного исследования трупа потенциально позволяет установить не только прижизненность повреждений кожи и внутренних структур шеи, но и некоторые обстоятельства и условия strangуляции, в частности, определить свойства петли, положение тела в петле и механизм сдавления шеи в тех случаях, когда труп был высвобожден из петли и перемещен до прибытия следственно-оперативной группы. Однако интерпретация результатов судебно-медицинской экспертизы трупа осложняется отсутствием консенсуса среди специалистов в отношении влияния указанных факторов на характер повреждений внутренних структур шеи; изучению некоторых признаков прижизненности повешения, таких как кровоизлияния в клетчатку заглоточного пространства (признак Бруарделя) и соединительную оболочку каротид (признак

Мартина), а также повреждения позвоночных артерий – посвящено сравнительно небольшое количество научных работ.

Существующие противоречия определяют целесообразность проведения научных исследований, направленных на совершенствование судебно-медицинской диагностики повешения по характеру изменений в органокомплексе шеи.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Высокий научно-методический уровень диссертационной 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 ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения Москвы» и использование в учебном процессе кафедры судебной медицины Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Достоверность результатов диссертационной работы определяется обширным фактическим материалом и обоснованным теоретико-методологическим подходом к проведению исследования. Она подтверждается достаточным объемом проанализированных литературных источников (в общей сложности 184 научной публикации 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.

В представленной работе на основе анализа 71 576 случаев смерти от повешения, содержащихся в годовых отчетах по форме N 42 «Отчет врача судебно-медицинского эксперта, бюро судебно-медицинской экспертизы» за 2017-2021 гг., впервые изучена динамика смертности от данного вида асфиксии в федеральных округах и субъектах Российской Федерации; на базе 2301 случая смерти от повешения, зарегистрированных в г. Москве за тот же период времени сформирован медико-социальный профиль лиц, наиболее подверженных риску смерти вследствие самоповешения. Автором разработан алгоритм судебно-медицинской экспертизы случаев повешения, предусматривающий использование предложенных диссертантом дополнительных диагностических критериев данного вида асфиксии, основанных на выявленных закономерностях между возрастом и наличием переломов щитовидного хряща и признака Бруарделя; между расположением узла петли на шее, локализацией признака Амюсса и повреждений интимы позвоночных артерий; а также препарирование органокомплекса шеи с применением оригинальной секционной техники, лишенной некоторых недостатков ранее применявшихся методик (трудоемкости, специфических требований к материальному оснащению моргов и т.д.).

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Теоретическая и практическая значимость проведенного исследования обусловлена расширением представлений об эпидемиологии повешения в Российской Федерации и возможностью использования выявленных факторов риска смерти от данного вида механической асфиксии при разработке комплекса мер по совершенствованию системы профилактики суицидального поведения в России на федеральном и региональном уровнях. Сформулированные автором дополнительные диагностические критерии повешения, основанные на изменениях в характере повреждений глотки, хрящей гортани и сосудов шеи в зависимости от возрастных особенностей погибших и расположения петли на шее повышают объективность и

достоверность экспертных заключений в случаях повешения при неустановленных обстоятельствах. Применение разработанной техники секционного исследования шеи облегчает производство судебно-медицинской экспертизы трупов погибших от повешения при подозрении на травматизацию позвоночника, спинного мозга и структур межпозвоночных каналов.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Диссертационная работа Шептулина Д.А. посвящена разработке подходов к совершенствованию судебно-медицинской диагностики повешения по характеру изменений в органокомплексе шеи, что соответствует пунктам 4, 6 и 14 паспорта научной специальности 3.3.5. Судебная медицина (Медицинские науки).

### **Полнота освещения результатов диссертационного исследования в печати**

Результаты проведенного исследования отражены в 6 печатных работах, включая 4 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus; 2 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

### **Характеристика и оценка структуры и содержания диссертации**

Диссертация выполнена в традиционном академическом стиле, изложена на 113 страницах машинописного текста, состоит из введения, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 25 рисунками и 10 таблицами. Список литературы содержит 184 источника, из них 139 зарубежных. Диссертационное исследование написано грамотным научным языком, последовательно и стилистически выдержано.

**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.

**В обзоре литературы** наряду с эпидемиологическими аспектами повешения, отражающими общемировые тенденции и локальные особенности смертности от данного вида механической асфиксии, представлены основные проблемы судебно-медицинской диагностики повешения по характеру патоморфологических изменений в органокомплексе шеи, обозначившие направление диссертационного исследования.

**Вторая глава** посвящена материалам и методам исследования. Объектами исследования послужили данные из годовых отчетов по форме N 42 «Отчет врача судебно-медицинского эксперта, бюро судебно-медицинской экспертизы» (71 576 наблюдений), архивные материалы ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы» (2301 наблюдение) и ГБУЗ МО «Бюро СМЭ» (222 наблюдения). Даны подробная характеристика методов статистической обработки материалов (использовались методы описательной и непараметрической статистики) и секционного исследования трупов.

**В третьей главе** проанализированы показатели смертности от повешения, включая удельный вес случаев смерти детей в возрасте до 14 лет, случаев выявления этанола в крови погибших и проведенных судебно-гистологических экспертиз в исследуемой выборке в федеральных округах и субъектах Российской Федерации за период с 2017 по 2021 гг. Также представлены наиболее важные демографические (пол, возраст) и социально-экономические (семейное положение, профессиональный статус, уровень образования, место жительства) характеристики погибших от повешения в г. Москве за тот же временной период, данные о местах обнаружения трупа и сезонности смертности.

В случаях смерти от повешения изучены характеристики петли (материал, расположение узла) и морфологические особенности странгуляционной борозды (локализация, число борозд, замкнутость, выраженность дна). Оценена частота и локализация повреждений внутренних структур шеи, включая кровоизлияния в мягкие ткани, переломы подъязычно-гортанного комплекса и повреждения сосудов шеи. Изложена комплексная методика секционного исследования шеи, отличающаяся отсутствием необходимости в использовании специфического инструментария,

технической простотой, а также обеспечивающая возможность детального изучения позвоночника, спинного мозга и позвоночных артерий.

В качестве дополнительных диагностических критериев повешения предложено учитывать вариабельность в частоте выявления признака Бруарделя и переломов щитовидного хряща в зависимости от возраста погибших, а также изменения в локализации повреждений интимы сонных и позвоночных артерий в зависимости от положения узла петли на шее. Полученные данные позволили диссертанту разработать и успешно внедрить в экспертную практику алгоритм проведения судебно-медицинской экспертизы при повешении с учетом характера морфологических изменений в структурах шеи, повышающий ее доказательность и эффективность.

В **заключении** содержится 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 основные положения и выводы представленного к защите диссертационного исследования, соответствует общим требованиям ГОСТ Р7.0.11-2011 и ВАК Минобрнауки России к содержанию и оформлению диссертации.

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертационное исследование основано на научном анализе состояния рассматриваемой проблемы судебно-медицинской диагностики повешения, 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 редкие технические опечатки и стилистические погрешности, не оказывающие влияния на общую ценность диссертационного исследования.

Вместе с тем, к автору диссертационной работы имеются следующие вопросы:

1. Вами задачей номер один определено, что необходимо дать эпидемиологическую оценку смертности от повешения в Российской Федерации за период с 2017 по 2021 гг., при этом анализируете лишь смертность от повешения в городе Москве. А насколько результаты исследования эпидемиологии повешения в городе Москве можно экстраполировать на иные регионы Российской Федерации с отличной демографической, социальной или экономической ситуациями?

2. Вами в одном из положений, выносимых на защиту, указано, что основным фактором риска является употребление алкоголя. Исследовалась ли в работе динамика выявляемости этанола, а также наркотических и сильнодействующих веществ в крови погибших от повешения в различных субъектах Российской Федерации за период 2017-2021 гг.? Какие тенденции были выявлены?

Вами вывод об алкоголе, как основном факторе риска повешения, сделан исключительного на основании статистического анализа? Ведь употребление алкоголя может быть проявлением иной патологии, прежде всего психической. Учитывалась ли Вами причина алкоголизации суицидента?

### **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 законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение научной задачи по совершенствованию судебно-медицинской диагностики повешения по характеру изменений в тканях и органах шеи, имеющей существенное значение для специальности 3.3.5. Судебная медицина.

Работа полностью 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 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г.,

приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Шептулин Дмитрий Аркадьевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.3.5. Судебная медицина.

Официальный оппонент:  
доктор медицинских наук  
(3.3.5. Судебная медицина)  
заместитель директора по экспертной работе  
ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России



Подпись д.м.н. Шмарова Л.А. заверяю

Шмаров Леонид Александрович

07.08.2025 г.

Начальник Отдела кадров - Т.Н. КУХОЛЬ

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 125284, Москва, ул. Поликарпова, д. 12/13  
Телефон: ++7 (495) 945 21-69; email: mail@rc-sme.ru