

В диссертационный совет 21.2.016.08 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой кафедрой судебной медицины с курсом правоведения Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственной медицинской академии» Министерства здравоохранения Российской Федерации Дадабаева Владимира Кадыровича на диссертацию Жуковой Нины Юрьевны на тему: «Судебно-медицинская оценка краниофациальной травмы», представленную в диссертационный совет 21.2.016.08 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.3.5. Судебная медицина

### **Актуальность избранной темы**

Диссертационная работа Жуковой Н.Ю. посвящена актуальной проблеме отечественной судебной медицины – принципам и алгоритму установления причинной связи между повреждением и наступившим исходом. В работе освещается проблема оценки повреждений мягких тканей и костных структур области лица, при наличии сопутствующей тяжелой черепно-мозговой травмы. Объясняется необходимость разработки и внедрения в практическую работу унифицированных судебно-медицинских критериев краниофациальной травмы. При большом количестве публикаций с примерами клинических случаев и экспертных заключений, отсутствуют работы в которых комплексно решался бы вопрос оценки сочетанных повреждений области лица и внутричерепных структур.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Обоснованность научных положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций диссертационной работы, их достоверность определяются методологической, теоретической и аналитической основой исследования.

Дизайн диссертационного исследования соответствует поставленной цели и задачам, в сочетании с достаточным объемом изученных данных обеспечивают корректность и статистическую значимость результатов, полученных на основе описательной статистики, включающей корреляционный анализ, и дифференциальной диагностики (интерпретация вероятности исхода по формуле Байеса).

### **Научная новизна**

Автором на основе математического моделирования с использованием взаимодополняющих друг друга статистических методов исследования – описательной статистики и дифференциальной диагностики на основе теоремы Байеса впервые

исследована связь травмы области лица с внутричерепными смертельными повреждениями. Результаты исследования позволяют установить или исключить причинную связь между повреждениями мягких тканей, костей лицевого скелета и тяжелой черепно-мозговой травмой (исходом). Разработаны судебно-медицинские критерии оценки степени тяжести вреда здоровью повреждений области лица формирующихся при тупой травме, на фоне наличия или отсутствия тяжелой черепно-мозговой травмы, и алгоритм действий судебно-медицинского эксперта на месте обнаружения трупа и осмотра места происшествия, при секционном исследовании трупа, а так же практические рекомендации для врачей клинических специальностей (челюстно-лицевых хирургов, неврологов, нейрохирургов) при работе с живыми лицами (пациентами).

### **Научно-практическая значимость полученных результатов**

Результаты диссертационного исследования Жуковой Н.Ю. помогают развить и улучшить теоретические и методологические положения по вопросам механизмов образования повреждений области лица от воздействия различными тупыми предметами, с возможностью установления причинной связи между повреждениями и наступившим исходом – черепно-мозговой травмой, которая может стать причиной смерти. Полученные данные являются универсальными и могут быть использованы на любом уровне организации судебно-медицинской службы в Российской Федерации.

Полученные результаты внедрены в учебный процесс циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации, непрерывного медицинского образования кафедры патологической анатомии и судебной медицины ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, а так же в практическую деятельность КГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы» МЗ Хабаровского края, ОГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы» Еврейской автономной области, ОГБУЗ «Приморское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы», Филиала № 4 ФГКУ 111 Главного государственного центра судебно-медицинских и криминалистических экспертиз Министерства обороны РФ в г. Хабаровск.

### **Оценка содержания работы**

Диссертация изложена в традиционном стиле на 135 страницах компьютерной печати, оформлена в одном томе в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011 «Диссертация и автореферат диссертации». В диссертации отражены результаты научных работ, выполненных Жуковой Н.Ю. лично или в соавторстве.

Диссертация состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы. Текст работы иллюстрирован 24 таблицами и 17 рисунками. Список литературы включает 186 источников, в том числе 102 отечественных и 84 иностранных.

Во введении обоснована актуальность темы и степень ее разработанности, представлены цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненной работы, методология и методы исследования, основные положения, выносимые на защиту, сведения о связи работы с научными программами, темами, планами, сведения об апробации диссертации, данные о представлении результатов исследования на конференциях, форумах, конгрессах, внедрении полученных результатов в практику, личном вкладе Жуковой Н.Ю., степени достоверности исследования, соответствии диссертации паспорту научной

специальности, количестве публикаций по теме диссертации, её структуре и объёме.

В первой главе представлен обзор литературы по вопросам исследования, который отражает необходимость изучения заявленной темы. На основании анализа данных отечественной и иностранной литературы Жуковой Н.Ю. выявлены основные проблемные вопросы, позволившие обосновать использованные дополняющие друг друга методы исследования.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования. Для решения поставленных задач и достижения цели диссертационной работы автором проанализирован 831 архивный акт исследований и экспертиз трупов, 74 медицинских карты стационарных больных и проведено 19 личных клинических наблюдений пациентов (живых лиц). Изученный материал разделен на четыре группы исследования. Объем исследованного материала и статистические методы позволили решить актуальную научную задачу.

В третьей главе диссертации изложены результаты корреляционного анализа группы исследования №1 – 135 архивных судебно-медицинских экспертных заключений (материалов судебно-медицинских исследований и экспертиз трупов, с описанными наружными повреждениями мягких тканей области лица в виде ссадин, кровоподтеков, ран, а также возможными подлежащими переломами костей лицевого скелета и установленной в диагнозе смертельной черепно-мозговой травмой). В группе №1 установлено два статистически значимых признака-повреждения: кровоподтеки орбитальных областей с двух сторон и кровоподтек области ушной раковины, которые продемонстрировали умеренную связь (самую низкую из возможных вариантов качественной связи) с исходом (смертельная черепно-мозговая травма). Сделано резюме о том, что количество статистически значимых признаков и характер связи с исходом не позволяет использовать их для установления причинно-следственных связей в выводах экспертов. Данные повреждения области лица не связаны с тяжелой черепно-мозговой травмой.

В четвертой главе описаны результаты корреляционного анализа группы исследования №2 – 696 архивных судебно-медицинских экспертных заключений (материалов судебно-медицинских исследований и экспертиз трупов, с описанием наружных повреждений мягких тканей области лица в виде ссадин, кровоподтеков, ран, а также возможными подлежащими переломами костей лицевого скелета, причина смерти любая, кроме черепно-мозговой травмы). В группе №2 Жуковой Н.Ю. описаны разнообразные повреждения мягких тканей области лица, реже костей лицевого скелета. Повреждения носили единичный, односторонний характер. Данные повреждения не продемонстрировали статистическую значимость и связь с исходом, не состоят в причинной связи со смертью, являются случайными.

В пятой главе диссертационного исследования изложены результаты анализа описательной статистики групп исследования живых лиц – группа №3 и группа №4 – 74 архивных и 19 личных клинических наблюдений в стационарах г. Хабаровска (отделения нейрохирургии и челюстно-лицевой хирургии). На лицах пациентов имелись наружные повреждения мягких тканей в виде ссадин, кровоподтеков, ран, подлежащие переломы костей лицевого скелета. У 37 пациентов была диагностирована черепно-мозговая травма. В группе пациентов с черепно-мозговой травмой (группа №3) автором выявлено два статистически значимых признака: раны лица в целом и рана лобной области. Данные признаки показали умеренную связь (самую низкую из возможных вариантов качественной связи) с наличием черепно-мозговой

травмы. Характер оформления медицинской документации с кратким описанием повреждений, малое количество признаков-повреждений и характер связи с исходом, не позволяет использовать данные признаки для установления причинно-следственных связей между повреждениями области лица и черепно-мозговой травмой в работе экспертов. Специфическим повреждением для группы № 3 был признак перелома решетчатой кости. В группе № 4 (пациенты без черепно-мозговой травмы) не обнаружено статистически значимых признаков, которые могли бы установить связь или ее отсутствие между повреждениями области лица и исходом.

В шестой главе изложен анализ результатов обработки материала, полученных при проведении последовательной диагностической процедуры распознавания методами статистики теории вероятности на основе формулы Байеса. Сопоставлены полученные данные со значениями критериев описательной статистики. Результаты обоих статистических методов совпадают. Признаки продемонстрировавшие умеренную качественную связь с исходом по формулам описательной статистики показали высокие значения информативных диагностических коэффициентов. Данных признаков было два в группе №1 (труп с черепно-мозговой травмой): кровоизлияние орбитальной области с двух сторон и кровоизлияние ушной раковины. И два признака в группе №3 (пациент с черепно-мозговой травмой): раны лица в целом и рана лобной области. Малое количество признаков в группах трупов и живых лиц и наличие умеренной связи с исходом не является достаточным основанием для утверждения, что повреждения области лица повлияли на формирование тяжелой черепно-мозговой травмы. Автором математически доказывается отсутствие причинной связи между формированием тяжелой черепно-мозговой травмы и поверхностными повреждениями области лица.

В заключении диссертации изложены ключевые моменты глав собственных исследований. Выводы обоснованы, логически вытекают из проведенного исследования. Практические рекомендации построены в виде алгоритма, могут служить руководством к работе. Список литературы составлен с учетом существующих требований к оформлению согласно ГОСТ Р 7.0.11-2011 «Диссертация и автореферат диссертации».

Основные результаты диссертационного исследования представлены в 20 научных работах, из которых 6 в изданиях входящих в Перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Министерством образования и науки Российской Федерации для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Предоставлена справка о том, что очередная статья автора принята к публикации в «Дальневосточный медицинский журнал», рекомендованный Министерством образования и науки.

### **Замечания к работе**

Диссертационное исследование оставляет благоприятное впечатление. Принципиальных замечаний нет. Текст диссертации, таблицы, рисунки, список литературы оформлены в соответствии с предъявляемыми требованиями. Автореферат диссертации соответствует её содержанию, достаточно полно отражает суть работы и сделанные на ее основе выводы, принципиальных замечаний к автореферату не имею.





## В диссертационный совет 21.2.016.08

при Федеральном государственном образовательном учреждении высшего образования  
«Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(Долгоруковская ул., д. 4, стр. 7, г. Москва, 127006)

### **СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ**

соискателя ученой степени кандидата медицинских наук Жуковой Нины Юрьевны, представившей диссертацию  
на тему «Судебно-медицинская оценка краниофациальной травмы»  
по специальности 3.3.5. Судебная медицина (медицинские науки)

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии)	Полное название являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент представления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент представления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательно по теме оппонируемой диссертации)
Дадабаев Владимир Кадырович	Доктор медицинских наук, 3.3.5 «Судебная медицина» (медицинские науки). Доцент.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Гверской государственной медицинской университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Заведующий кафедрой судебной медицины с курсом правоведения	<p>1. Дадабаев, В. К. Возможности и роль рентгенологических методов (РКТ, СКТ, МСКТ) в процессе оценки объективности экспертных выводов / В. К. Дадабаев // Судебная медицина. – 2018. – Т. 4, № 2. – С. 19-22.</p> <p>2. Дадабаев, В. Компьютерная томография при диагностике черепно-мозговой травмы в urgentной нейрохирургии / В. Дадабаев, Р. Алексеев // Врач. – 2018. – Т. 29, № 10. – С. 53-57.</p> <p>3. Роль рентгенологических методов (РКТ, СКТ, МСКТ) в оценке объективности экспертных выводов / В. К. Дадабаев, Е. В. Стрельников, Р. В. Майоров [и др.] // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. – 2019. – № 1. – С. 111-116.</p> <p>4. Возможности лучевых методов диагностики в судебно-медицинской</p>

