

2. Якщо при нанесенні друкованих реквізитів документа (наприклад, договору або розписки про отримання грошових коштів), місце для виконання підпису на документі було закрито відрізком паперу, під штрихами підпису після його виконання будуть відсутні мікрочастинки тонера. Надалі документ може бути підданий впливу пристрою з електрографічним способом друку й поверх штрихів підпису з'являться фонові мікрочастинки тонера. При проведенні мікроскопічного дослідження цього документа буде встановлено, що мікрочастинки тонера розташовані тільки поверх штрихів підпису. Дана картина буде підставою для висновку про те, що спочатку виконувався підпис, а потім друковані реквізити – що також не відповідає дійсності.

Щоб уникнути зазначених помилок при проведенні досліджень, необхідно враховувати середню щільність тонерного фону, яка встановлюється шляхом фотографування (при однаковому збільшенні 100–200×) пробільних ділянок поверхні документа в безпосередній близькості від рукописних штрихів підписів або записів і на пробільних ділянках аркуша документа на відносному віддаленні від штрихів текстів та електрофотографічних зображень (не менше 30–40 знімків), після чого на фотознімках рахується кількість мікрочастинок тонерного фону й вираховується та порівнюється середня щільність тонерного фону на ділянках виконання штрихів записів і підписів та на пробільних ділянках аркушів документів. Якщо вони співпадають, або мають дуже незначні розбіжності, це свідчить, що ділянки документів із штрихами підписів і записів не закривалися фрагментами паперу під час друкування тексту або проходження аркушу через пристрій з електрографічним способом друку, і висновки, отримані експертом при мікроскопічному дослідженні мікрочастинок тонерного фону, розташованих у штрихах, будуть відповідати дійсності.

Наявність значної різниці в середній щільності тонерного фону на ділянках виконання штрихів записів і підписів та на пробільних ділянках аркушів документів потребує від експерта більш детального вивчення поверхні аркушів документа в місцях розташування підписів (записів) з метою виявлення границь ділянок що закривалися фрагментами паперу.

Використання викладеного нового методичного підходу значно розширює можливості вирішення завдань із установлення послідовності виконання реквізитів у документах. Крім того, запропонована методика дослідження є неруйнуючою, що дає їй перевагу перед іншими розробленими раніше методами.

В. А. Ольховский, декан 2-го медицинского факультета, заведующий кафедрой судебной медицины, медицинского правоведения Харьковского национального медицинского университета, доктор медицинских наук, профессор,

В. В. Бондаренко, ассистент кафедры судебной медицины, медицинского правоведения ХНМУ, кандидат медицинских наук,

П. А. Каплуновский, доцент кафедры судебной медицины, медицинского правоведения ХНМУ, кандидат медицинских наук,

В. В. Хижняк, доцент кафедры судебной медицины, медицинского правоведения ХНМУ, кандидат медицинских наук,

Н. В. Губин, доцент кафедры судебной медицины, медицинского правоведения ХНМУ, кандидат медицинских наук,

В. К. Сокол, доцент кафедры судебной медицины, медицинского правоведения ХНМУ, кандидат медицинских наук,

А. Н. Пешенко, ассистент кафедры судебной медицины, медицинского правоведения ХНМУ,

П. А. Леонтьев, ассистент кафедры судебной медицины, медицинского правоведения ХНМУ

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ НАУЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАФЕДРЫ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ, МЕДИЦИНСКОГО ПРАВОВЕДЕНИЯ ХАРЬКОВСКОГО НАЦИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ЗА ПОСЛЕДНИЕ 20 ЛЕТ (к 210-летию основания кафедры судебной медицины)

На протяжении последних 20 лет сотрудниками кафедры судебной медицины, медицинского правоведения Харьковского национального медицинского университета (ХНМУ) ведется активная научная работа по решению актуальных вопросов судебно-медицинской науки и практики. Одним из приоритетных направлений является усовершенствование диагностики причины смерти. В начале 90-х годов XX ст. это направление было предложено заведующим кафедрой профессором В. А. Татаренко, который обосновал и показал целесообразность использования математических методов исследования при определении достоверности выводов эксперта о причине смерти. Под его руководством был разработан оригинальный способ установления достоверности выводов эксперта о причине смерти на основе математической теоремы Байеса, что легло в основу научной кафедральной работы, а также кандидатской диссертации аспиранта кафедры В. Я. Кобы на тему: «Оценка достоверности выводов эксперта при судебно-медицинской диагностике повешения», которая была защищена в 1994 г. Научная новизна и практическая значимость этой работы была бесспорной, в связи с чем коллектив кафедры проводил

дальнейшие научные исследования по усовершенствованию диагностики причины смерти следующих видов: утопления, отравления алкоголем, отравления окисью углерода, переохлаждения организма, алкогольной кардиомиопатии, внезапной сердечной смерти. С 2004 г. работа в этом направлении продолжалась под руководством нового заведующего кафедрой профессора В. А. Ольховского, который стал научным руководителем ряда соискателей, выполнивших кандидатские диссертации в рамках кафедральной научной работы. Так, в 2008 г. ассистентом кафедры В. В. Бондаренко была защищена кандидатская диссертация на тему: «Обоснование критериальной значимости диагностических показателей в случаях отравления алкоголем», в которой автором впервые была предложена методика математического обоснования причины смерти от отравления алкоголем и предложен новый диагностический критерий – концентрация ацетальдегида в крови. В том же году соискателем кафедры, врачом судебно-медицинским экспертом отдела судебно-медицинской экспертизы трупов Харьковского областного бюро судебно-медицинской экспертизы (ХОБСМЭ) М. Ю. Мишиным была защищена кандидатская диссертация на тему: «Судебно-медицинская диагностика внезапной кардиальной смерти при помощи комплекса лабораторных исследований», в которой автором был предложен комплекс биохимических и иммунологических показателей для дифференциальной диагностики внезапной кардиальной смерти.

Ряд научных исследований, выполненных на кафедре, был посвящен диагностике посттравматических повреждений. Так, в 2006 г. аспирантом кафедры Ю. В. Довженко была защищена кандидатская диссертация на тему: «Судебно-медицинская диагностика морфо-функциональных изменений в системе эпифиз мозга – гипофиз надпочечниковой железы в посттравматическом периоде у погибших», в которой автором были впервые определены особенности изменений эндокринных желез при их гистологическом исследовании в зависимости от времени посттравматического периода. В 2011 г. аспирантом кафедры В. К. Соколом была защищена кандидатская диссертация на тему: «Судебно-медицинская диагностика давности образования механических повреждений кожи и мышц при одновременном их травмировании», в которой автором была изучена динамика изменения кожи и мышечной ткани в посттравматическом периоде с использованием современных лабораторных методов. В 2013 г. соискателем кафедры, заведующим отдела судебно-медицинской экспертизы трупов ХОБСМЭ А. В. Кись подготовлена и подана в специализированный совет кандидатская диссертация на тему: «Судебно-медицинская оценка некротических изменений в биологических тканях путем соединений тетразола», в которой автором разработана оригинальная методика экспресс-диагностики некротических поражений мягких тканей, образовавшихся в результате механической травмы.

На кафедре судебной медицины, медицинского правоведения ХНМУ разрабатывались вопросы судебно-медицинской диагностики огнестрельных и пневматических повреждений. В 2008 г. ассистентом кафедры В. В. Хижняком была защищена кандидатская диссертация на тему: «Судебно-медицинская диагностика повреждений причиненных выстрелами из пневматической винтовки ИЖ-38», в которой автором были установлены особенности повреждений на одежде и теле при выстрелах из пневматической винтовки ИЖ-38, в том числе в зависимости от дистанции выстрела. В 2010 г. кандидатскую диссертацию на тему: «Особенности повреждений, причиненных выстрелами из пневматического газобаллонного пистолета МР-651К с коротким стволом и в виде винтовки» подготовила и защитила соискатель кафедры, врач судебно-медицинский эксперт отдела дежурных судебно-медицинских экспертов ХОБСМЭ Л. Н. Бабий, которая показала особенности судебно-медицинской экспертизы повреждений, причиненных из указанного вида оружия. В 2012 г. соискателем кафедры, врачом судебно-медицинским экспертом отдела судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц ХОБСМЭ А. А. Плетенецкой была подготовлена и защищена кандидатская диссертация на тему: «Судебно-медицинская оценка повреждений тела и одежды, причиненных из мощной пневматической винтовки CROSMAN 2100 CLASSIC (экспериментально-морфологическое исследование)», в которой автором была предложена методика установления дистанции выстрела морфологическими и лабораторными методами.

Одним из приоритетных направлений научных исследований кафедры также является судебно-медицинская диагностика живых лиц. В 2008 г. аспирантом кафедры Н. В. Губиным была защищена кандидатская диссертация на тему: «Обоснование судебно-медицинских диагностических критериев определения степени тяжести посттравматических кохлеарных невритов», в которой автором впервые разработан алгоритм судебно-медицинской диагностики посттравматических кохлеарных невритов при определении степени тяжести телесных повреждений. В настоящее время на завершающем этапе находится кандидатская диссертация ассистента кафедры А. Н. Пешенко на тему: «Судебно-медицинская оценка степени тяжести телесных повреждений травм шейного отдела позвоночника и его паравертебральных тканей», в которой автором разрабатываются судебно-медицинские диагностические критерии этого вида травмы у живых лиц. Также соискателем кафедры, врачом судебно-медицинским экспертом отдела судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц ХОБСМЭ И. В. Пешенко в настоящий момент выполняется кандидатская диссертация на тему: «Особенности судебно-медицинской оценки травм коленного сустава у людей зрелого возраста». Указанные диссертационные исследования проводятся в рамках кафедральной научной работы на тему: «Обоснование судебно-медицинских диагностических критериев, которые используются при экспертизе живых лиц и при установлении причины смерти».

В 2010 г. соискателем кафедры, врачом судебно-медицинским экспертом отделения судебно-медицинской иммунологии ХОБСМЭ О. Д. Боягиной была выполнена кандидатская диссертация на тему: «Судебно-медицинское определение давности образования пятен крови по содержанию хлоридов», в которой автором была установлена закономерность между давностью образования пятен крови и содержанием хлоридов при помощи лабораторных иммунологических методов исследования.

Таким образом, за последние 20 лет на кафедре судебной медицины, медицинского правоведения ХНМУ проводились разносторонние научные исследования в направлении усовершенствования диагностики причины смерти в случаях утопления, отравления алкоголем, отравления окисью углерода, переохлаждения организма, алкогольной кардиомиопатии, внезапной сердечной смерти; поиска и оценки судебно-медицинских диагностических критериев для установления степени тяжести телесных повреждений у живых лиц; диагностики повреждений в результате механической травмы, огнестрельных и пневматических повреждений и др. Результаты этих научных исследований направлены в первую очередь на их использование в практической деятельности, что будет способствовать повышению качества и доказательственной ценности судебно-медицинских экспертиз.

В. А. Ольховский, декан 2-го медицинского факультета, заведующий кафедрой судебной медицины, медицинского правоведения Харьковского национального медицинского университета, доктор медицинских наук, профессор,

Н. В. Губин, доцент кафедры судебной медицины, медицинского правоведения Харьковского национального медицинского университета, кандидат медицинских наук

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПРИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ СЛУЧАЕВ СМЕРТИ ОТ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА БЕЗ ГЕМОПЕРИКАРДА

Часто судебно-медицинскому эксперту при установлении причины внезапной сердечной смерти, приходится дифференцировать между острым инфарктом миокарда без гемоперикарда (ОИМБГ), атеросклеротической болезнью сердца, а также кардиомиопатиями различной этиологии. В последнее время, повышение доказательной ценности выводов эксперта в случаях судебно-медицинской диагностики причины внезапной сердечной смерти связано с разработкой, апробацией и внедрением новых методов исследования. При этом предлагаются морфологические, химические, биохимические, иммунологические и другие методики. Количество рекомендованных методик и определенных признаков постоянно возрастает. Однако использование современных приборов, методик не гарантирует ценность определенных признаков, которые не имеют количественных характеристик. Это обуславливает субъективность выводов эксперта в случаях диагностики причин смерти, когда проводится оценка их совокупности.

Вместе с тем, в доступной литературе мы не встретили работ, посвященных определению диагностической ценности морфологических признаков при установлении причины смерти в случае ОИМБГ.

Цель исследования – определение диагностической ценности морфологических признаков для установления причиной смерти ОИМБГ.

Для достижения поставленной цели решались такие задачи: 1) проанализировать частоту встречаемости ОИМБГ по данным отдела судебно-медицинской экспертизы трупов Харьковского областного бюро судебно-медицинской экспертизы (ХОБСМЭ); 2) установить частоту встречаемости каждого диагностического признака ОИМБГ при судебно-медицинской экспертизе трупов; 3) определить диагностический коэффициент (статистическую вероятность) каждого морфологического признака для при установлении причиной смерти ОИМБГ.

На базе отдела судебно-медицинской экспертизы трупов ХОБСМЭ, в 2011–2013 гг. было исследовано 55 трупов лиц, которые умерли от ОИМБГ. С целью определения частоты признаков смерти от ОИМБГ были разработаны регистрационные карточки, в которые, помимо паспортных данных, даты смерти, кратких обстоятельств случая, были включены диагностические признаки – 44 пункта (16 характерных макроскопических признаков, 8 макроскопических признаков острой смерти и 20 микроморфологических). Степень вероятности диагностических признаков ОИМБГ рассчитывалась с использованием теоремы Байеса. Математическая формула Байеса отвечает требованиям судебно-медицинской практики, поскольку разрешает принимать априорные гипотезы к испытанию за единицу. Нами использован следующий вариант формулы Байеса:

$$P(H_i/A) = P(A/H_i) / \sum_{i=1}^n P(A/H_i),$$

где $P(H_i/A)$ – достоверность гипотезы после испытания (апостериорная); $P(A/H_i)$ – достоверность события А по этой гипотезе.