

На правах рукописи

ГУСАРОВ  
Андрей Александрович

АНАЛИЗ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ЭКСПЕРТНОЙ, УЧЕБНОЙ,  
НАУЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАФЕДРЫ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ  
ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ  
(1798-1998 гг.)

14.00.24 - судебная медицина

14.00.33 - социальная гигиена и организация  
здравоохранения

Автореферат  
диссертации на соискание учёной степени  
кандидата медицинских наук

Санкт-Петербург  
1998 г.

02  
41107  
УЧЕБНИК



экспертной, учебной и научной деятельности на кафедре судебной медицины ВМЕДА.

Научная новизна. Впервые за 200 лет существования кафедры судебной медицины Военно-медицинской академии (1798-1998 гг.) комплексно изучены заключения, акты, протоколы судебно-медицинских вскрытий, регистрационные журналы, проекторские отчеты. Исследована структура судебно-медицинских документов, выявлены и прослежены закономерности их построения и оформления. Рассчитано количество умерших по возрасту, полу, определено соотношение трупов, доставленных из лечебных учреждений и с мест происшествия, количество учебных и неучебных вскрытий. Определены количественные и качественные соотношения различных видов смерти и выявлены их статистически значимые изменения во времени.

Показано, что ведущими факторами, влияющими на структуру, объём и нозологический состав секционного материала являются изменение порядка отбора и доставки мёртвых тел для экспертных исследований, а также социально-экономические и политические факторы, определяющие сохранность здоровья населения и его защищённость по отношению к внешним повреждающим воздействиям.

Выделены и исторически обоснованы научные направления, оказавшие основополагающее влияние на становление судебной медицины как самостоятельной научной, учебной дисциплины в академии и в России, а также на формирование токсикологии. Дана оценка роли кафедры в комплексном изучении огнестрельной и взрывной травмы.

Практическая значимость. Впервые систематизированы, обобщены и изучены архивные материалы кафедры судебной медицины Военно-медицинской академии за период с 1798 по 1998 гг, проанализированы основные принципы формирования и составления судебно-медицинской документации.

Показано, что форма и содержание экспертных заключений, документов учета и отчетности не вполне соответствуют современным возможностям экспертных исследований и оценки их результатов, потребностям совершенствования исследовательских и аналитических методик, организации экспертной работы и решения конкретных экс-

пертных задач для удовлетворения потребностей правоохранительных органов.

Обоснована необходимость единых требований к обязательной фиксации морфометрических характеристик, необходимых для эргометрической оценки травмы, токсикологической оценки наличия ядов и фармакологических веществ в средах организма. Для идентификационных и других методов исследований, разработанных в последние годы.

Совершенствование экспертной документации связано с расширением её фактографической и аналитической ёмкости путём: рационального сокращения описательно-текстовой "исследовательской части документа"; увеличения иллюстративно-исследовательской части; использования различных методов логического, математического, статистического и других современных методов анализа.

Определены реальные возможности совершенствования экспертной документации, разработаны новые формы и структура заключений экспертов, журналов учета экспертиз, ежемесячных донесений, годовых отчетов.

Разработанные методические подходы позволяют не только оценить конкретные периоды экспертной работы, но и прогнозировать её качественно-количественные характеристики на предстоящие десятилетия XXI века.

Реализация результатов исследования. Работа выполнена по проблеме "Медицинское обеспечение Вооружённых Сил Российской Федерации", в процессе выполнения плановых научно-исследовательских работ: № 3.95.302. п.13 "Военно-медицинская (Медико-хирургическая) академия за 200 лет (1798 - 1998), шифр "Летопись"; № 3.96.244. п.2 "Состояние и пути совершенствования экспертной работы на кафедре судебной медицины", шифр "Штаг"; № 3.95.042. п.1 "Пироговская энциклопедия", шифр "Полечитель". Результаты проведенного исследования реализованы в Директиве Генерального штаба МО РФ 1997 года (о введении новой организационно-штатной структуры кафедры), в учебном процессе, научных разработках кафедр судебной медицины ВМЕДА, а также в экспертной деятельности кафедр и 78 окружной судебно-медицинской лаборатории ЛенВО.

Основные положения диссертации, выносимые на защиту.

1. В результате изучения и анализа структуры, объемов и других особенностей изучения и научной видов деятельности кафедры судебной медицины Военно-медицинской академии за 200 лет её существования выделены основные периоды их развития, отличающиеся совокупностью ряда характерных особенностей.

2. Выявленные закономерности изменений структуры и динамики экспертной работы, характера учебной и научной деятельности дают возможность прогнозировать качественно-количественные особенности предстоящей деятельности кафедры судебной медицины. Полученные в процессе работы данные учтены при разработке предложений по изменению организационно-штатной структуры кафедры.

Апробация работы. Основные положения диссертации доложены на 523, 525 пленарных заседаниях Петербургского научного общества судебных медиков и криминалистов (1997, 1998), на научных конференциях молодых учёных Санкт-Петербурга (1997), а также по актуальным вопросам клиники, диагностики и лечения в Военно-медицинской академии (1997), на межвузовском учебно-методическом семинаре по актуальным вопросам судебной медицины и криминалистики (1997), а так же обсуждались на совместном совещании кафедры судебной медицины Военно-медицинской академии и кафедры судебной медицины Санкт-Петербургского государственного медицинского университета.

Публикации. По теме диссертации опубликовано 8 научных работ.

Объём и структура диссертации. Диссертация состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, списка литературы, практических рекомендаций и приложений. В работе имеется 23 таблицы и 33 рисунка.

Список литературы включает 156 источников (136 отечественных и 24 иностранных). Машинописный текст диссертации изложен на 131 странице, 192 страниц занимают таблицы, рисунки, список литературы и приложения.

## ОБЪЕКТЫ И МЕТОДИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ

Объектами исследования являлись протоколы, акты и заключения по судебно-медицинскому исследованию трупов, живых лиц и вещественных доказательств за период с 1798 по 1998 год, а так же профессорские отчеты, диссертационные исследования, монографии, публикации, научно-исследовательские работы, выполненные на кафедре, протоколы кафедральных совещаний, учебные программы, расписания практических занятий и лекций.

Для решения поставленных задач применялись следующие методики исследования:

1. Выделение и фиксация информации, являющейся предметом исследования и оценки на специально разработанных картах учета, распределение фактографических данных за период с 1840 по 1998 год на 15 временных периодов и группировка данных: по видам смерти; по причинам смерти; возрастным периодам; половой принадлежности; способу доставки; отношению к учебному процессу.

2. Обработка данных разработочных карт методами: сравнительно-историческим; логическим; сравнительно-аналитическим.

3. Статистический анализ с применением статистического пакета прикладных программ "Статистика для "WINDOWS" и пакета прикладных биомедицинских программ BMP для персонального компьютера. Для анализа зависимостей показателей использовались: частотный критерий  $\chi^2$  (хи-квадрат) Пирсона; критерий отношения максимальности правдоподобия, базирующиеся на нём коэффициент контингентности  $C$ , коэффициент  $\Phi$  и коэффициент Крамера, демонстрирующие степень связи показателей; коэффициент линейного тренда, определяющий наличие линейной зависимости и её направленность.

## ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

В результате исследования определено соотношение вскрытий трупов лиц, умерших от заболеваний и травм, насильственной и насильственной смерти; соотношение вскрытых трупов по полу, возрасту; соотношение учебных и неучебных вскрытий; соотношение

трупов, доставленных из лечебных учреждений и с мест происшествий за период с 1940 по 1998 годы в абсолютных числах и процентах. Выявлены достоверные изменения во времени экспертных исследований по причинам смерти ( $p < 0.05$ ), и по таким параметрам как пол, возраст, способ доставки и достоверные изменения во времени учебных и неучебных вскрытий. Наряду с этим, каждый показатель был подвергнут попарному сравнению, то есть сравнивалась его доля от общего количества секционных исследований в предыдущем десятилетии с последующим десятилетием.

В результате анализа экспертной работы кафедры в XIX веке установлено, что она характеризовалась примерным равенством вскрытий трупов лиц, умерших ненасильственным (52%) и насильственным путем (48%), преобладанием учебных вскрытий (83,3%), над чисто практическими вскрытиями (16,7%), а также превалированием трупов, доставленных с мест происшествий (78,6%), над количеством трупов, доставленных из лечебных учреждений (21,4%), и, кроме того, характерной последовательностью причин смерти (связанной, в первую очередь, со схемой доставки трупов из полицейский частей города и лечебных учреждений), среди которой преобладала смерть от заболеваний сердечно-сосудистой системы (27,1%), отравлений (23%), механической асфиксии (9%), инфекционных болезней (6,6%), острой пневмонии (5,3%), гипертонической болезни (4,2%; туберкулеза (3,9%) и относительно малым количеством вскрытий трупов лиц, погибших от травмы тупыми предметами (4,8%), утопления (3,7%), огнестрельной травмы (1,5%), травмы острыми предметами (1,3%), падений с высоты (1,3%). В возрастной структуре вскрытий среди погибших преобладали трупы лиц детского, юношеского и молодого возраста, что может быть объяснено высоким уровнем детской смертности и небольшой продолжительностью жизни в царской России.

Период с 1900 по 1914 гг. выделяется, в первую очередь, сменой руководства кафедры, её научных ориентиров, и как следствие, изменением структуры секционной работы: увеличением числа вскрытий трупов, доставленных из лечебных учреждений и уменьшением количества трупов лиц, доставленных с мест происшествий. Это привело к увеличению в структуре вскрытий доли травмы острыми и тупыми предметами, что явилось безусловной заслугой началь-

ника кафедры профессора Д.П. Косоротова, сумевшего разнообразить таким образом секционный материал.

В 20-е годы уменьшился общий объём вскрытий, уменьшилось число вскрытий трупов, доставленных из лечебных учреждений, увеличилось количество вскрытий трупов лиц, умерших насильственным путем, произошёл рост автомобильной, трамвайной и железнодорожной травм. В связи с активным развитием транспорта, увеличилось число вскрытий трупов лиц, погибших от огнестрельных повреждений (последствия гражданской войны и бандитизма).

В 30-е годы в два раза увеличился общий объём вскрытий по сравнению предыдущим десятилетием, уменьшилось количество учебных вскрытий трупов (за счёт увеличения общего объёма вскрытий). Отличительной особенностью секционной работы в 30-е годы явилось увеличение количества вскрытий трупов лиц (преимущественно мужского пола), умерших от туберкулеза и инфекционных заболеваний, что связано с поступлением в морг академии большого количества заключенных, среди которых преобладали мужчины; увеличение числа вскрытий трупов лиц, умерших от отравлений (алкоголь и суррогаты); увеличение числа вскрытий трупов женщин, погибших от абортов.

В 40-е годы продолжал нарастать объём секций, который в сравнении с предыдущим десятилетием увеличился в 2 раза. Уменьшилось число вскрытий трупов мужчин (снижение доли мужского населения в послевоенный период), уменьшилось число учебных вскрытий, увеличилось число вскрытий трупов лиц детского, юношеского и молодого возраста. В связи с военными действиями резко возрос процент взрывной травмы, увеличился процент вскрытий трупов лиц, умерших от пневмонии, продолжало возрастать количество вскрытий трупов женщин, погибших в результате проведения криминальных абортов. Отмечено несколько вскрытий трупов с диагнозом "алиментарное истощение".

Период с 50-х годов по настоящее время характеризуется ус- тановлением определённого объёма вскрытий (в среднем 230 в год), стабильной устойчивостью на первых позициях в структуре причин насильственной смерти автомобильной травмы, ожоговой травмы, травмы в результате падений с высоты, травмы тупыми предметами, а также относительно небольшим процентом огнестрельной, острой

травм и механической асфиксии. Важной особенностью конца этого периода является резкое уменьшение числа вскрытий трупов лиц, умерших от различных заболеваний (в среднем 12% от общего числа вскрытий), что связано с изменением схемы доставки трупов - большая часть их поступала из клиник академии (как правило лица, умершие от травм), а меньшая, предназначавшаяся для вскрытий со слушателями факультетов подготовки врачей (преимущественно лица, умершие ненасильственной смертью) - из судебно-медицинской экспертной службы Санкт-Петербурга (СМЭС).

Сравнивая структуру вскрытий в XIX и XX веке (табл. 1) можно заключить, что в нашем столетии произошло уменьшение числа вскрытий трупов мужчин, увеличилось количество трупов лиц, умерших насильственным путём и доставленных из клиник, а также уменьшилась доля учебных вскрытий.

Таблица 1

Соотношение исследованных трупов в XIX и XX вв.

Структура исследованных трупов	Период наблюдений	
	XIX век	XX век
Мужчин	77,7%	68,5%
Женщин	22,3%	31,5%
С мест происшествий	78,6%	40,6%
Из клиник	21,4%	59,4%
Учебные	53,3%	47,7%
Неучебные	46,7%	52,3%
По виду смерти:		
- насильственная	50,3%	68,4%
- ненасильственная	49,7%	31,6%

В результате исследования секционного материала установлено, что ведущими факторами, влияющими на его структуру, объём и нозологический состав являются: 1) изменение системы отбора и доставки мертвых тел для экспертных исследований; 2) социально-экономические и политические факторы, определяющие сохранность здоровья населения и его защищённость по отношению к внешним воздействиям. Выявленные закономерности структуры секционного материала определяют изменения организационно-штатной структуры кафедры, а также её качественно-количественные характеристики в конкретных условиях.

Полученные данные позволяют ретроспективно оценить конкретные периоды экспертной работы и прогнозировать на предстоящие десятилетия качественно-количественные характеристики предстоящей экспертной деятельности, необходимые для планирования кадровой реорганизации кафедры судебной медицины.

Результаты исследования можно использовать для долгосрочного прогноза на будущее, применяя параметрические методы анализа временных рядов (Бокс Дж., Женкинс Г., 1974). Анализ экспертной работы проведен на основе построения статистических моделей для дискретных временных рядов. Для построения моделей авторематической регрессии проинтегрированного скользящего среднего в качестве исходных данных было использовано количество вскрытий трупов лиц, умерших ненасильственной и насильственной смертью (в % за каждый год).

Исследование осуществлено с использованием модели, позволяющей вычислить вероятностное будущее значение временного ряда в определенном интервале. На рис. 1 и 2 представлены графики исходных временных рядов (сплошная линия) и прогноз на 5 лет вперед (прерывистая линия) с 85% доверительной вероятностью. На основании выполненного моделирования поведения изучаемых рядов и произведенного прогноза можно сделать вывод, что имеется тенденция к увеличению доли насильственной смерти практически до 90-95% и соответственное уменьшение доли ненасильственной смерти, которая в ближайшие 5 лет не превысит 5-10%.

В результате исследования прослежены закономерности в построении и оформлении судебно-медицинских протоколов, актов и заключений, а также выделены периоды их изменений (табл. 2).

Таблица 2

Изменения структуры судебно-медицинских протоколов, актов и заключений с 1798 по 1998 гг.

Годы	Изменения структуры документов
1	2
1798-1811	Отсутствие единой формы написания протоколов
1811-1919	"Вводная часть", "Наружный осмотр", "Внутренний осмотр"
1920-е	"Вводная часть", "Наружный осмотр", "Внутренний осмотр", "Заключение"
1930-е	"Вводная часть", "Предварительные сведения", "Наружный осмотр", "Внутренний осмотр", "Заключение"
1940-е	"Вводная часть", "Предварительные сведения", "Наружное исследование", "Внутреннее исследование", "Заключение", "Выводы"
1950-е	"Вводная часть", "Предварительные сведения", "Наружное исследование", "Внутреннее исследование", "Патологоанатомический диагноз", "Выводы"

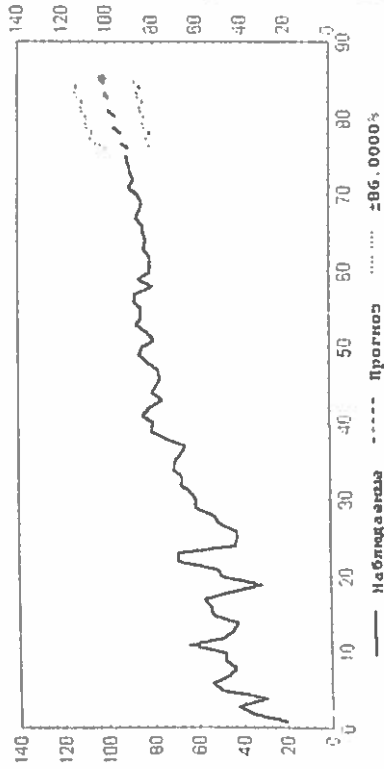


Рис. 1. Прогноз доли насильственной смерти на 5 лет (%).

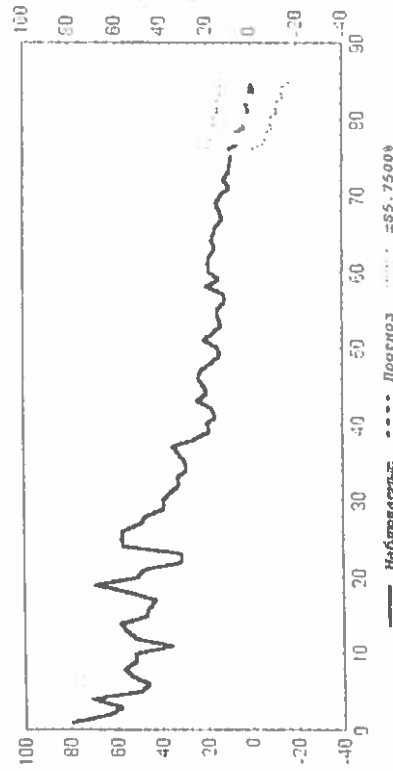


Рис. 2. Прогноз доли ненасильственной смерти на 5 лет (%).

1	2
1960-70-е	"Вводная часть". "Предварительные сведения". "Наружное исследование". "Внутреннее исследование". "Анатомический диагноз". "Дополнительные исследования". "Выводы". "Приложения"
1980-е	"Вводная часть". "Обстоятельства дела". "Вопросы эксперту". "Наружное исследование" "Внутреннее исследование". "Диагноз". "Дополнительные исследования". "Выводы" "Справка". "Приложения"
1990-е	"Вводная часть". "Обстоятельства дела". "Вопросы эксперту". "Исследование". "Наружное исследование". "Внутреннее исследование". "Результаты лабораторных и специальных исследований". "Судбно-медицинский диагноз". "Выводы". "Справка". "Приложения"

Установлено, что в настоящее время совершенствование экспертной документации требует увеличения фактографической и аналитической емкости документа, с фиксацией всей информации, необходимой для решения экспертных, научных и организационных судебно-медицинских вопросов. Реальные возможности совершенствования указанных документов имеются. Определены и разработаны новые, более перспективные формы и структура заключения эксперта, журналов учета экспертиз, ежегодных донесений, годовых отчетов.

Таким образом, в практической деятельности кафедры судебной медицины назрела необходимость перехода к новым формам экспертной документации, регламентированной законодательством, действующим на территории всей страны.

В результате исследования учебной деятельности кафедры была впервые определена доля учебных и учебных секционных исследований по десятилетиям в абсолютных числах и процентах, определено их статистическое значимое изменение во времени. Выявлена динамика видов подготовки врачей и экспертов на кафедре судебной медицины, проанализировано содержание академических программ по судебной медицине за период существования кафедр. На основе изложенного выделено четыре основных периода развития учебной деятельности кафедр.

Первый период 1798-1852 гг. - характеризуется появлением первого в России учебника по судебной медицине и созданием первых учебных программ, и, кроме того, преимущественно теоретическим преподаванием дисциплины, отсутствием тематических практических занятий.

Второй период 1852-1920 гг. - его особенностью является введение экзамена и регулярных практических занятий, начало широкого использования в практике преподавания наглядных пособий и учебных препаратов;

Третий период 1920-1955 гг. - время формирования новых учебно-методических подходов в преподавании дисциплины, современной структуры и содержания практических занятий;

Четвёртый период 1955 - 1998 гг. - период профильного преподавания дисциплины и постоянно совершенствующегося постдипломного обучения в рамках единой системы подготовки военных судебно-медицинских экспертов.

В результате изучения и анализа научной продукции кафедры судебной медицины выделено три чётко сформировавшихся ведущих научных направления.

Первое научное направление возникло в результате творческого сотрудничества профессора С.А.Громова и профессора И.В.Буяльско-го. Его важнейшее историческое значение заключалось в научно-методическом обосновании выделения судебной медицины в качестве самостоятельной науки с выраженной анатомической направленностью, кроме того, данное научное направление заложило основы



этой дисциплины, ставшие исходными для обучения многих поколений врачей.

Второе научное направление охватывает большое число разнообразных вопросов и аспектов в рамках одной приоритетной проблемы - судебной токсикологии и экспертизы отравлений с определенным кругом оригинальных идей, представлений и методов исследований.

Начальный период истории этого направления связан с именем профессора Е. В. Пеликана, а последующее формирование и развитие относится к деятельности профессора И. М. Сорокина и профессора Д. П. Косорогова.

Особое историческое значение данного направления заключается в том, что оно стало первоосновой развития токсикологии как самостоятельной науки и учебной дисциплины в Военно-медицинской академии и в России в целом.

Третье научное направление охватывает глубокое и разнообразное изучение огнестрельной и взрывной травмы, разработку приемов и методов её судебно-медицинской экспертизы. У его истоков стояли профессор М. И. Райский и профессор М. И. Молчанов. Характерной особенностью этого направления, определившего научную деятельность кафедры на протяжении более полувека, являются оригинальные и плодотворные научные идеи, единый методологический подход, широкое использование эксперимента с применением морфологических показателей.

В число конкретных научных задач в настоящее время входит дальнейшее изучение механизма огнестрельной и взрывной травмы, моделирование огнестрельных повреждений различных органов и тканей с использованием биологических и небиологических имитаторов, установление критериев определения расстояния выстрела (взрыва) при неблизкой дистанции по объёму огнестрельного повреждения, изучение защитного действия преград на тело человека при выстрелах и взрывах, разработка методов испытания средств индивидуальной бронезащиты.

Анализ экспертной, учебной и научной работы показал, что с середины 90-х годов стало проявляться несоответствие между уве-

личением объёма выполняемых кафедрой задач и существующей более 40 лет её организационно-штатной структурой.

На основе полученных данных были обоснованы и внесены предложения по изменению организационно-штатной структуры кафедры судебной медицины Военно-медицинской академии, направленные на оптимизацию и совершенствование основных видов её деятельности. Эти предложения были реализованы в Директиве Генерального Штаба от 1997 года. На кафедре впервые за её 200-летнюю историю создано практическое экспертное подразделение - судебно-медицинская лаборатория (состоящая из трёх отделений), увеличен преподавательский состав и расширена лаборатория по обеспечению учебного процесса. Эти изменения значительно расширяют экспертные возможности и позволяют повысить качество учебной и научной деятельности на кафедре судебной медицины Военно-медицинской академии.

### В Ы В О Д Ы

1. Основными причинами, оказывавшими влияние на особенность экспертной, учебной и научной видов деятельности кафедры судебной медицины Военно-медицинской академии за 200 лет являются: социально-экономические и политические факторы, определяющие сохранность здоровья населения; динамика развития Военно-медицинской академии в целом; научные взгляды и личная инициатива начальников кафедры.

2. Ведущим фактором, влияющим на объём и структуру секционного материала с 1798 по 1998 гг. явилось изменение системы отбора и доставки трупов для экспертных исследований.

Экспертная работа разделена на 5 временных периодов, в основу которых положена структура судебно-медицинских вскрытий по причинам смерти.

I период охватывает весь XIX век, характеризуется относительно небольшим объёмом экспертных исследований и почти равным соотношением случаев ненасилственной и насильственной смерти с

преобладанием смерти от заболеваний и отравлений.

II период (1900-1929 гг.) отличается увеличением доли насильственной смерти за счёт автомобильной, трамвайной, железнодорожной и огнестрельной травм.

III период (30-е годы) характеризуется увеличением доли смертей от туберкулеза, инфекционных заболеваний, отравлений, и от осложненных абортот (у молодых женщин).

В IV периоде (40-е годы) резко возрастает доля взрывной травмы и доля смертей от пневмоний.

В V периоде (с 50-х годов по настоящее время) устанавливаются и стабилизируются объём вскрытий (около 230 в год), с устойчивым преобладанием в структуре причин насильственной смерти автомобильной, ожоговой травм, поврежденных от падений с высоты, травм тупыми предметами, при относительно небольшой доле огнестрельных повреждений, травм острыми предметами и механической асфиксии и скоропостижной смерти.

3. В динамике развития учебной деятельности кафедры судебной медицины оказалось возможным выделить 4 периода ее развития. I период (1798-1852 гг.) знаменуется появлением первого в России учебника по судебной медицине и созданием первых учебных программ, преимущественно теоретическим преподаванием дисциплины при отсутствии тематических практических занятий.

II период (1852-1920 гг.) характеризуется введением экзамена и регулярных практических занятий с широким использованием наглядных пособий и учебных препаратов.

III период (1920-1955 гг.) - время формирования новых учебно-методических подходов в преподавании дисциплины, современной структуры и содержания практических занятий.;

IV период 1955 - 1998 гг. - период профильного преподавания дисциплины и постоянно совершенствующегося постдипломного обучения в рамках единой системы подготовки военных судебно-медицинских экспертов.

4. В становлении и развитии научной деятельности кафедры судебной медицины выделено 3 основных научных направления.

На этапе становления кафедры (с 1798 по 1852 гг.) первым и главным научным направлением было создание теоретических основ судебной медицины, научно-методическое обоснование и выделение судебной медицины в качестве самостоятельной науки и учебной дисциплины.

Вторым научным направлением является разработка методологических основ судебно-медицинской экспертизы отравлений, результатом которого стало создание новой науки - токсикологии.

Третье научное направление зародилось в 1940 году и продолжает развиваться в настоящее время. Оно заключается в изучении механизмов огнестрельной и взрывной травмы, разработке приёмов и методов её судебно-медицинской экспертизы.

5. Выявленные закономерности в динамике изменений структуры экспертной работы, учебной и научной деятельности позволяют не только выделить и оценить определённые периоды в развитии кафедры, но и прогнозировать качественно-количественные характеристики предстоящей деятельности, что необходимо для планирования дальнейшей работы и совершенствования кафедры.

6. Результаты проведенных исследований были положены в основу разработки и введения новой организационно-штатной структуры кафедры судебной медицины Военно-медицинской академии. Впервые за 200 лет существования кафедры создано практическое экспертное подразделение - судебно-медицинская лаборатория. Судебно-медицинская лаборатория по обеспечению учебного процесса.

#### ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

1. В ежегодный прозекторский кафедры отчёт вносить развёрнутые данные о структуре судебно-медицинских вскрытий трупов, поступающих из других Бюро судебно-медицинской экспертизы (Санкт-Петербурга, Ленинградской области и проч.) в виде специального приложения, состоящего из 6 разделов (преимущественно

табличные данные) и выводов:

- Раздел N 1. Общие сведения (количество поступивших трупов, распределение их по полу, основным возрастным периодам, отношения к учебному процессу).
- Раздел N 2. Распределение погибших по роду смерти.
- Раздел N 3. Структура ненасильственной смерти.
- Раздел N 4. Структура насильственной смерти.
- Раздел N 5. Соотношение структуры вскрытий трупов, поступивших их клиник ВМЕДА и СМЭС (графические данные).
- Раздел N 6. Количество и характер дефектов медицинской помощи.

2. В целях улучшения процесса обучения молодых специалистов в области судебной медицины и полноценного составления и оформления судебно-медицинских Актов и Заключений, а так же их унификации XIX и начала XX веков сквозной рубрикации основных смысловых предложений в разделах "Наружное" и "Внутреннее" исследование. Данная форма была введена Медицинским советом России в 1852 году и существовала до 1920-х годов.

Наружное исследование

- 1. Одежда. 2. Анатомо-конституционные характеристики трупа: пол, длина, телосложение, питание, возрастная группа. 3. Кожные покровы. 4. Трупные пятна. 5. Трупное очоечение. 6. Голова. 7. Кости свода черепа и лица (целость на ощупь). 8. Волосы. 9. Лицо. 10. Глаза. 11. Нос. 12. Уши. 13. Рот. 14. Шея. 15. Грудь. 16. Молочные железы. 17. Живот. 18. Область таза и половых органов. 19. Наружные половые органы. 20. Задний проход. 21. Позвоночник: целостность позвоночника на ощупь. 22. Конечности.

23. Повреждения и другие особенности, выявленные при наружном исследовании трупа.

Внутреннее исследование

- 24. Мягкие ткани головы. 25. Внутренняя поверхность мягких покровов волосистой части головы. 26. Череп. 27. Твердая мозго-

- вая оболочка. 28. Мягкие мозговые оболочки. 29. Сосуды основания головного мозга. 30. Головной мозг. 31. Расположение внутренних органов, характеристика плевры, брюшины. 32. Дыхательные пути. 33. Легкие. 34. Сердечная сорочка. 35. Сердце. 36. Вены артерий. 37. Аорта. 38. Пищевод. 39. Желудок. 40. Кишечник. 41. Печень. 42. Щитовидная железа. 43. Поджелудочная железа. 44. Надпочечники. 45. Половые органы. 46. Мочеточники. 47. Мочевой пузырь. 48. Нёбные миндалины, лимфатические узлы. 49. Селезенка. 50. Ключицы, ребра, грудина, таз и позвончик — целость. 51. Содержимое вскрытых полостей. 52. Повреждения, обнаруженные при внутреннем исследовании.

53. Повреждения и другие особенности, выявленные при наружном исследовании трупа.

СПИСОК НАУЧНЫХ РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИСЕРТАЦИИ

- 1. Структура и особенности судебно-медицинских вскрытий в Военно-медицинской академии в начале в начале XX века (к 200-летию Военно-медицинской академии) // Теория и практика судебной медицины / Труды Петербургского научного общества судебных медиков. - Вып. 1. - Спб., 1997. - С. 153-156 (соавт.: Исаков В.Д.).
- 2. Особенности судебно-медицинских вскрытий и оформлений протоколов в 1900-1910 гг. // Актуальные вопросы клиник, диагностики и лечения / Под ред. проф. Ю.Л.Шевченко. - Спб., ВМЕДА, 1997. - С. 78 (соавт.: Исаков В.Д., Михеев А.С.).
- 3. Структура вскрытий в Военно-медицинской академии в XIX веке // Тезисы работ по судебной медицине молодых учёных ВУЗов Санкт-Петербурга / Под ред. проф. В.Д.Исакова. - Спб., 1997. - С. 5.
- 4. Особенности оформления судебно-медицинских протоколов вскрытий в 20-е годы XX века // Тезисы работ по судебной медицине молодых учёных ВУЗов Санкт-Петербурга / Под ред. проф. В.Д.Исакова. - Спб., 1997. - С. 6 (соавт: Картавий Ю.В.).
- 5. Исследования трупов в Военно-медицинской академии в 1930-1939 гг. // Тезисы работ по судебной медицине молодых учёных ВУЗов Санкт-Петербурга / Под ред. проф. В.Д.Исакова. - Спб., 1997. - С. 6-7.

6. Структура современных секционных исследований в ВМЕДА // Тезисы работ по судебной медицине молодых учёных ВУЗов Санкт-Петербурга / Под ред. проф. В. Д. Исакова. - Слб., 1997. - С. 7-8.
7. Структура огнестрельной травмы в 1885-1915 гг. // Тезисы работ по судебной медицине молодых учёных ВУЗов Санкт-Петербурга / Под ред. проф. В. Д. Исакова. - Слб., 1997. - С. 27.
8. Экспертная работа кафедры судебной медицины Военно-медицинской академии с 1900 по 1920 гг. // Правовые и организационные вопросы судебной медицины и экспертной практики. - Киров, 1997. - С. 144-147 (соавт.: Исаков В. Д.).