



**«ВЕХИ ИСТОРИИ РОССИЙСКОГО ЦЕНТРА
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ.
К 90-ЛЕТИЮ СО ДНЯ ОБРАЗОВАНИЯ»**

Под общей редакцией
доктора медицинских наук, профессора И.Ю. Макарова

Москва
2021



**ВЕХИ ИСТОРИИ РОССИЙСКОГО ЦЕНТРА
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ.
К 90-ЛЕТИЮ СО ДНЯ ОБРАЗОВАНИЯ**

**Под общей редакцией
доктора медицинских наук, профессора И.Ю. Макарова**

**Москва
2021**

УДК 340.6
ББК 58.1
В 26

Вехи истории Российского центра судебно-медицинской экспертизы. К 90-летию со дня образования / под общ. ред. д.м.н., проф. И.Ю. Макарова. – Тамбов: ООО фирма «Юлис», 2021. – 78 с. с илл.

Авторский коллектив:

Макаров И.Ю., Минаева П.В., Кочоян А.Л., Мартемьянова А.А., Звягин В.Н., Страгис В.Б., Нарина Н.В., Иванов П.Л., Земскова Е.Ю., Клевно В.А., Ковалев А.В., Романенко Г.Х., Шмаров Л.А., Федулова М.В., Кондратова И.В., Перепечина И.О., Саломатин В.Е., Калёкин Р.А., Осипенков А.Г., Анастюк И.В., Журихина С.И., Забродский Я.Д.

Издание приурочено к 90-летию Российского центра судебно-медицинской экспертизы Министерства здравоохранения Российской Федерации. Книга является закономерным продолжением работ д.м.н., проф. В.А. Клевно и д.м.н. А.В. Ковалева, издавших труды, посвященные историческим очеркам развития учреждения, благодаря которым сохранились уникальные архивные сведения об истории и сотрудниках НИИ Судебной медицины, ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

ISBN 978-5-98407-039-3

© ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, 2021



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



**Участникам, организаторам
и гостям Всероссийской
научно-практической конференции
«Вехи истории Российского центра
судебно-медицинской экспертизы.
К 90-летию со дня образования»**

Уважаемые коллеги!

От имени Министерства здравоохранения Российской Федерации приветствую участников Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Вехи истории Российского центра судебно-медицинской экспертизы. К 90-летию со дня образования».

Развитие судебно-медицинской экспертной службы Российской Федерации входит в число наиболее важных задач Министерства и предполагает реализацию комплекса мер, направленных на усиление инфраструктуры всех судебно-медицинских экспертных учреждений с внедрением передовых высокотехнологичных методов исследования, совершенствование экспертного обеспечения оперативно-следственных органов и деятельности судов, актуализацию нормативных правовых документов, модернизацию системы подготовки экспертных кадров.

90-летие Российского центра судебно-медицинской экспертизы Министерства здравоохранения Российской Федерации – масштабное, выдающееся событие для всей судебной медицины. Являясь правопреемником двух учреждений – Научно-исследовательского института Судебной медицины и Республиканского бюро Главной судебно-медицинской экспертизы, Российский центр судебно-медицинской экспертизы использует весь накопленный экспертно-научный опыт, успешно реализует весь накопленный опыт, выполняя особо сложные судебно-медицинские экспертизы, а также осуществляя научно-методическое руководство всей службой в масштабах страны.

Уверен, что обсуждение приоритетных и актуальных задач развития судебно-медицинской экспертной службы и обмен опытом позволят участникам конференции не только повысить свой профессиональный уровень, но и внести существенный вклад в совершенствование судебно-медицинской науки и практики.

Желаю всем участникам конференции успехов в работе и крепкого здоровья!

Министр

М.А. Мурашко



Вехи истории Российского центра судебно-медицинской экспертизы



Первое название РЦСМЭ - Научно-исследовательский институт судебной медицины Народного комиссариата здравоохранения РСФСР, созданный на основании приказа НКЗ РСФСР от 07.03.1931 № 137 на базе Центральной судебно-медицинской лаборатории и кафедр судебной медицины I и II Московских медицинских институтов



Николай Владимирович Попов
(1894 - 1949)

В октябре 1932 года директором НИИ Судебной медицины назначен заведующий кафедрами судебной медицины I и II Московских медицинских институтов и Центрального института усовершенствования врачей, профессор Н.В. Попов, занимавший эту должность до 1939 года



Практическая организация НИИ Судебной медицины завершилась в 1933 году. В его состав входили лаборатории: — по исследованию вещественных доказательств, — учебно-клиническая, — патолого-гистологическая, — по изготовлению сывороток (которая до 1998 года разрабатывала новые сыворотки и компоненты для судебно-медицинских лабораторий)

В задачи НИИ Судебной медицины входило проведение профильных научно-исследовательских работ в области судебной медицины и судебной химии, повышение квалификации судебно-медицинских кадров, производство особо сложных экспертиз, научно-методическое руководство судебно-медицинскими учреждениями страны



03.06.1981 года НИИ Судебной медицины Минздрава СССР награжден орденом Трудового Красного Знамени за выдающиеся трудовые заслуги перед Советским государством и обществом в области здравоохранения, медицинской науки и подготовке ценных кадров в области судебной медицины



Основное здание НИИ Судебной медицины с 1979 по 2007 год (ул. Садово-Кудринская)



Здание НИИ Судебной медицины после объединения с Республиканским бюро с 1995 по 2007 год (ул. Пятницкая, 1/2)



Здание Российского центра судебно-медицинской экспертизы с 2007 года и по настоящее время (ул. Поликарпова, 12/13)

История Российского центра судебно-медицинской экспертизы: от создания до наших дней

Судебно-медицинская экспертиза в России до 1917 года находилась в ведении Министерства внутренних дел. На местах судебно-медицинские функции исполняли уездные, городовые и полицейские врачи, в губерниях проведение судебно-медицинских экспертиз контролировали врачебные управы (врачебные отделения губернских правлений), высшей инстанцией являлся Медицинский Совет Министерства внутренних дел.

Исторические преобразования, произошедшие в России после совершения Октябрьской революции, разрушили существовавший государственный строй с ликвидацией правоохранительной системы и большинства государственных учреждений. В июле 1918 года в отделе гражданской медицины Народного комиссариата здравоохранения РСФСР (НКЗ РСФСР) началась организация государственной судебно-медицинской службы. В октябре был организован подотдел медицинской экспертизы, который стал высшей судебно-медицинской инстанцией страны.

1 января 1919 года в Москве была учреждена Центральная судебно-медицинская лаборатория (для производства медицинских экспертиз) с микроскопическим и химическим отделениями, штаты которых состояли из заведующего, двух лаборантов и двух служащих. В лаборатории проводились исследования вещественных доказательств с территорий Москвы и уездов Московской губернии, а также из губернских подотделов медицинской экспертизы. На лабораторию были возложены задачи по: разработке новых методов освидетельствования живых лиц, трупов и вещественных доказательств; проверке и усовершенствованию существующих методов исследований; руководству научной работой в области судебной медицины и судебной химии; изучению и разработке материалов по уголовному травматизму, влиянию алкоголизма на преступность; проведению повторных экспертиз и особо сложных судебно-медицинских исследований; изготовлению преципитирующих сывороток. Кроме того, лаборатория проводила усовершенствование судебно-медицинских экспертов и судебных химиков, а также распространяла судебно-медицинские познания среди работников судебно-следственных органов. Центральная судебно-медицинская лаборатория подчинялась организационно-плановому Управлению НКЗ РСФСР и работала под руководством Главного судебно-медицинского эксперта НКЗ РСФСР Якова Львовича Лейбовича.

В 1919 году Народным комиссариатом здравоохранения РСФСР было утверждено «Положение о лабораториях для Медицинской Экспертизы Медико-Санитарных Губернских Совдепов». Целый ряд циркуляров – «О порядке освидетельствования мертвых тел в случаях скоропостижной смерти»; «Положение об организации кабинетов для освидетельствования при подотделах медицинской экспертизы»; «Временное постановление для медицинских экспертов о порядке производства исследования трупов» и другие официальные документы того времени регламентировали деятельность экспертов и создаваемых на местах судебно-медицинских учреждений.

Помимо необходимости повышения качества экспертиз, стимулом к их открытию стало развитие науки: в это время были разработаны методы определения групповой принадлежности крови не только по системе АВ0, но и по системе MN, что расширило

в дальнейшем возможности установления отцовства (материнства) и идентификации личности по следам крови.

Первый официальный документ, определяющий работу государственных учреждений – судебно-медицинских лабораторий, был утвержден 10 апреля 1924 года Народным комиссариатом здравоохранения РСФСР – «Временное положение о районных судебно-медицинских лабораториях», после которого на местах стали создаваться судебно-медицинские лаборатории. К 1928 году в стране насчитывалось около 30 таких лабораторий, большинство из которых находилось на территории Российской Федерации.

II Всероссийский съезд судебно-медицинских экспертов, проходивший в 1926 году, занимался преимущественно решением организационных вопросов, по которым был сделан ряд докладов, например: Н.Н. Эсаулова «Материальное и правовое положение судебно-медицинского эксперта»; Л.В. Рыбалченко «Правовое положение судебно-медицинских экспертов по УПК»; М.И. Райского «Порядок судебно-медицинского исследования трупа»; Г.В. Шора «К технике исследования судебно-медицинских трупов»; И.В. Марковина «Порядок освидетельствования живых лиц», А.И. Морошкина «К вопросу о степени тяжести телесных повреждений»; Н.Л. Полякова «Усовершенствование судебно-медицинских экспертов и химиков»; А.В. Степанова «О преподавании судебной химии»; А.И. Крюкова «О преподавании судебной медицины в высших учебных заведениях»; П.А. Минакова «Желательно ли издание образцовых актов судебно-медицинского исследования трупов, вещественных доказательств и химического анализа».

Также на II Всероссийском съезде судебно-медицинских экспертов заведующий кафедрой судебной медицины Ленинградского государственного института для усовершенствования врачей Н.Л. Поляков призвал организовать Институт судебной медицины, который выступал бы как научно-исследовательский и мог бы служить для усовершенствования судебно-медицинских экспертов и химиков, *«...а не для воспроизведения в памяти судмедэксперта и химика забытого ими обучения судебной экспертизы...»*.

Таким образом, назрела острая необходимость в научном и организационно-методическом центре, способном проводить и координировать научно-исследовательскую работу, а также осуществлять организационное и научно-методическое руководство всеми судебно-медицинскими учреждениями страны. Таким центром и стал Научно-исследовательский институт Судебной медицины Народного комиссариата здравоохранения РСФСР (НИИ Судебной медицины НКЗ РСФСР).

НИИ Судебной медицины НКЗ РСФСР создан на основании приказа НКЗ РСФСР от 07.03.1931 № 137 на базе Центральной судебно-медицинской лаборатории и кафедр судебной медицины I и II Московских институтов.

После создания НИИ Судебной медицины в течение первых месяцев его работой последовательно руководили Захарий Иосифович Моргенштерн и доцент Владимир Михайлович Смольянинов, а с 1932 года его директором был назначен заведующий кафедрой судебной медицины 1-го и 2-го Московских медицинских институтов, профессор Николай Владимирович Попов, ученик профессора Петра Андреевича Минакова.

Практическая организация НИИ Судебной медицины завершилась в 1933 году. В его состав входили лаборатории: по исследованию вещественных доказательств и изготовлению сывороток, учебно-клиническая, патолого-гистологическая. В задачи НИИ

Судебной медицины кроме производства особо сложных и повторных экспертиз входили научно-исследовательские работы в области судебной медицины, судебной химии, производство сывороток, повышение квалификации судебно-медицинских кадров и научно-методическое руководство судебно-медицинскими учреждениями страны.



*профессор
Николай Владимирович Попов,
директор с 1932 по 1939 г.*

токсикологическое отделение и реферативное бюро. Со временем штаты менялись с организацией более крупных подразделений, таких как: танатологический отдел с гистологической лабораторией, физико-технический отдел со спектральной лабораторией, организационно-методический отдел и научная библиотека.



*профессор
Виктор Ильич Прозоровский,
директор с 1939 по 1979 г.*

В 1933 году был создан Научный совет. В первые годы деятельности научная проблематика НИИ Судебной медицины была весьма разнообразной – проводились работы по совершенствованию методов судебно-медицинской диагностики причин смерти, изучались вопросы скоропостижной смерти, методы биологического установления наличия крови и выделений человека применительно к задачам судебно-медицинской практики; проверялась возможность судебно-медицинского использования спектральных, рентгенологических, микрохимических и других методов исследования. Много времени занимала экспертная работа, проводившаяся по заданию следственных и судебных органов.

С 1934 года в НИИ Судебной медицины были созданы отдел освидетельствования живых лиц, токсикологическое отделение и реферативное бюро. Со временем штаты менялись с организацией более крупных подразделений, таких как: танатологический отдел с гистологической лабораторией, физико-технический отдел со спектральной лабораторией, организационно-методический отдел и научная библиотека.

В мае 1939 года директором НИИ Судебной медицины НКЗ РСФСР был назначен д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РСФСР Виктор Ильич Прозоровский, который возглавлял учреждение на протяжении 40 лет, вплоть до 1979 года. Профессор Н.В. Попов был назначен заместителем директора по научно-учебной части.

04.07.1939 вышло в свет постановление Совета Народных Комиссаров СССР № 985 «О мерах укрепления и развития судебно-медицинской экспертизы», и в 1941 году В.И. Прозоровским был создан организационно-методический отдел для связи с другими регионами страны.

Нападение в июне 1941 года фашистской Германии на Советский Союз привело к корректировке плана научной работы НИИ Судебной медицины, который включил исследования огнестрельных повреждений, повреждений частями обвалившихся зданий при взрыве фугасных снарядов, травм осколками авиабомб и взрывной волной и другие. В соответствии с приказом эвакуационной комиссии НКЗ СССР руководство и основные подразделения НИИ Судебной медицины были переведены из Москвы в город Чкалов (ныне г. Оренбург). Для обслуживания военных следственных и судебных органов В.И. Прозоровский приказом от 15.09.1941 № 87 организовал кабинет военной судебно-медицинской экспертизы.

В.И. Прозоровский и научные сотрудники выполняли специальные задания Чрезвычайной Государственной комиссии по расследованию преступлений, совершенных немецко-фашистскими захватчиками на временно оккупированных территориях Советского Союза и в концентрационных лагерях Германии и Польши. Сотрудники НИИ Судебной медицины не только давали свои заключения, но и выступали в качестве экспертов в судебных процессах. Так, свидетелем от СССР в Международном военном трибунале во время суда над главными военными преступниками в г. Нюрнберге выступал В.И. Прозоровский.

В годы Великой Отечественной войны сотрудниками НИИ Судебной медицины научные исследования не прекращались, хотя объем их значительно сократился, а тематика в значительной мере изменилась в соответствии с потребностями военного времени.

Окончание Великой Отечественной войны и переход страны к мирной жизни поставили новые задачи, связанные с восстановлением деятельности государственных судебно-медицинских учреждений и развитием науки. Значительная по объему работа в ближайшие послевоенные годы легла на сотрудников вновь созданного организационно-методического отдела НИИ Судебной медицины под руководством профессора В.М. Смольянинова. В отделе проводились работы, направленные прежде всего на ликвидацию организационных проблем в экспертной практике большинства учреждений судебно-медицинской экспертизы страны; особое внимание уделялось анализу комиссионных экспертиз по делам о привлечении к уголовной ответственности медицинских работников за профессиональные правонарушения и с целью улучшения работы органов местного здравоохранения и повышения качества судебно-медицинских экспертиз.

Решение первой Всесоюзной конференции судебно-медицинских экспертов (г. Одесса, 1946 год) было оформлено в приказе Минздрава СССР от 16.02.1948 № 82 «О мероприятиях по укреплению судебно-медицинской экспертизы», а итоги – в подготовке приказа Минздрава СССР от 14.07.1951 № 643 «О реорганизации судебно-медицинской экспертизы и утверждении штатных нормативов медицинского персонала бюро судебно-медицинской экспертизы».

Так в 1951 году, наряду с уже существовавшим НИИ Судебной медицины, было создано Республиканское бюро Главной судебно-медицинской экспертизы, которым с 1951 по 1953 год руководил научный сотрудник организационно-методического отдела НИИ Судебной медицины Алексей Иванович Полянский. Два однопрофильных учреждения существовали самостоятельно и параллельно вплоть до 1995 года. С 1954 года начальником БГСМЭ Минздрава РСФСР и Главным судебно-медицинским экспертом Министерства здравоохранения РСФСР был заслуженный врач РСФСР, к.м.н. Вячеслав Кириллович Дербоглав. С 1984 по 1995 год начальником БГСМЭ Минздрава РСФСР и Главным судебно-медицинским экспертом Минздрава РСФСР был Владислав Олегович Плаксин.

Организация республиканских, краевых и областных Бюро судебно-медицинской экспертизы способствовала уменьшению нагрузки на НИИ Судебной медицины по производству сложных экспертиз и контролю работы экспертов. Оставаясь высшей инстанцией в практических судебно-медицинских вопросах и головным научно-методическим учреждением, координирующим работу судебно-медицинской службы всей страны, НИИ Судебной медицины смог сосредоточить основные усилия своих

сотрудников на научной и организационно-методической работе. В 1952-1959 годах Министерство здравоохранения СССР утвердило подготовленные НИИ Судебной медицины «Инструкцию о производстве судебно-медицинской экспертизы в СССР» (приказ Минздрава СССР от 13.12.1952), «Положение о бюро судебно-медицинской экспертизы и номенклатура экспертных должностей в судебно-медицинских учреждениях» (приказ Минздрава СССР от 29.01.1953) и целый ряд других официальных нормативных правовых документов.

Оставаясь единственным в стране специализированным научно-исследовательским учреждением по судебной медицине и судебной химии, сотрудники НИИ Судебной медицины помимо научной деятельности осуществляли экспертную работу, систематически проводили циклы обучения и повышения квалификации судебных медиков и судебных химиков из региональных бюро судебно-медицинской экспертизы, а также в учреждении велось научное руководство над диссертационными исследованиями и обучение в аспирантуре.

При активном участии сотрудников НИИ Судебной медицины были разработаны новые «Правила определения степени тяжести телесных повреждений», которые легли в соответствующие положения нового уголовного законодательства (УК РСФСР, 1961).

С целью улучшения планирования и координации научно-исследовательской работы 14.12.1961 был создан Научно-консультативный совет, в задачи которого входили: обобщение сведений о тематических научных планах и учет научных исследований; разработка практических рекомендаций по темам исследований; организация сотрудничества с Медицинским реферативным журналом и контроль за реферированием иностранной литературы; информирование кафедр судебной медицины о проводимых научных исследованиях. В дальнейшем этот Совет был преобразован в Проблемную комиссию по координации научных исследований в области судебной медицины и судебной химии при Минздраве СССР, председателем которой был назначен директор В.И. Прозоровский, а ее членами – научные сотрудники НИИ Судебной медицины и заведующие кафедрами судебной медицины ведущих вузов страны.

Первый Всесоюзный съезд судебных медиков (г. Киев, 21-24 сентября 1976 года) собрал свыше 500 делегатов, включая иностранных гостей из 6 европейских государств (Болгарии, Венгрии, Германии, Польши, Чехословакии, Югославии).

В 1979 году директором НИИ Судебной медицины был назначен член-корреспондент Академии медицинских наук СССР профессор Александр Петрович Громов, учреждение было объединено с кафедрой судебной медицины Первого Московского медицинского института имени И.М. Сеченова.

Указом Президиума Верховного Совета СССР от 03.06.1981 за заслуги в развитии здравоохранения, медицинской науки и подготовке кадров Научно-исследовательский институт Судебной медицины Министерства здравоохранения СССР был награжден орденом Трудового Красного Знамени.



*профессор
Александр Петрович Громов,
директор с 1979 по 1995 г.*

В этом же году был создан Научный совет по судебной медицине Академии медицинских наук СССР, который продолжал заниматься организацией и планированием научно-исследовательской работы по проблемам судебной медицины и токсикологии, выполняемыми в масштабах всей страны.



*профессор
Виталий Васильевич Томилин,
директор с 1995 по 2003 г.*

В 1995 году приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 13.03.1995 № 51 была проведена реорганизация в форме слияния двух судебно-медицинских экспертных учреждений в одно юридическое лицо с полным наименованием Государственное учреждение «Республиканский центр судебно-медицинской экспертизы Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации», являющееся правопреемником НИИ Судебной медицины Минздрава СССР и Республиканского Бюро судебно-медицинской экспертизы. Директором стал заслуженный деятель науки, д.м.н., профессор, генерал-майор медицинской службы Виталий Васильевич Томилин (1928–2009), который руководил учреждением до 2003 года.



*профессор
Юрий Иванович Пиголкин,
директор с 2003 по 2004 г.*

С 2003 по 2004 год директором назначен член-корреспондент РАМН, профессор Юрий Иванович Пиголкин.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 09.03.2004 № 314 «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти», постановлениями Правительства Российской Федерации от 06.04.2004 № 165, от 30.06.2004 № 325, распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.01.2005 № 32-р Республиканский центр судебно-медицинской экспертизы был передан в ведение Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию и переименован в федеральное государственное учреждение «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Федерального

агентства по здравоохранению и социальному развитию.

С ноября 2004 года до 2009 года Российский центр судебно-медицинской экспертизы возглавлял д.м.н., профессор Владимир Александрович Клевно.

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.09.2008 № 1300-р Российский центр судебно-медицинской экспертизы был отнесен к ведению Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

С 2009 по 2010 год директором Российского центра судебно-медицинской экспертизы был д.м.н., профессор, полковник медицинской службы Виктор Викторович Колкутин (1959–2018).

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 19.07.2012 № 1286-р Российский центр судебно-медицинской экспертизы отнесен к ведению Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2010 по 2020 год Российский центр судебно-медицинской экспертизы возглавлял д.м.н. Андрей Валентинович Ковалев.



*профессор
Владимир Александрович
Клевно,
директор с 2004 по 2009 г.*



*профессор
Виктор Викторович
Колкутин,
директор с 2009 по 2010 г.*



*доктор медицинских наук
Андрей Валентинович
Ковалев,
директор с 2010 по 2020 г.*

С 2020 года по настоящее время в должности исполняющего обязанности директора ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России находится д.м.н., профессор Игорь Юрьевич Макаров.

Российский центр судебно-медицинской экспертизы является единственным в Российской Федерации государственным научным и судебно-медицинским экспертным учреждением федерального уровня. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России осуществляет разработку научных основ организации и производства судебных экспертиз; поддержание единого методического подхода к экспертной практике; разработку наиболее актуальных вопросов судебной медицины; организует и координирует научно-исследовательские работы по различным направлениям судебно-медицинской экспертной деятельности, обеспечивает внедрение научных результатов в практику; осуществляет образовательную деятельность. Кроме того, Российский центр судебно-медицинской экспертизы проводит особо сложные судебно-медицинские экспертизы, оказывает методологическую и экспертную помощь при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций с многочисленными пострадавшими.

Руководитель Российского центра судебно-медицинской экспертизы также является главным внештатным специалистом по судебно-медицинской экспертизе Министерства здравоохранения Российской Федерации, председателем профильной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Судебно-медицинская экспертиза», председателем Ученого и Диссертационного советов ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

В Российском центре судебно-медицинской экспертизы с 1966 года функционирует диссертационный совет по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук по специальности «Судебная медицина».

Председателями Совета с момента его создания являлись: профессор В.И. Прозоровский (1966-1979), член-корреспондент РАМН, профессор А.П. Громов (1979-1995), профессор А.В. Капустин (1995-1997), профессор В.В. Томилин (1997-2003), профессор В.А. Клевно (2004-2009), профессор В.В. Колкутин (2009-2011), д.м.н. А.В. Ковалев (2011-2020), д.м.н., профессор И.Ю. Макаров (в настоящее время).

С 1966 по 2020 год Ученым секретарем диссертационного совета являлся к.м.н., доцент, участник Великой Отечественной войны Олег Антонович Панфиленко. С 2020 года Ученым секретарем является к.м.н. Арман Левонович Кочоян.

В настоящее время под руководством исполняющего обязанности директора, заместителя директора по научной работе, главного внештатного специалиста по судебно-медицинской экспертизе Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессора Игоря Юрьевича Макарова в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России трудится 122 сотрудника.

В составе ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России находятся научные и экспертные структурные подразделения, подразделения обеспечения деятельности учреждения, архив. Заместители директора отвечают за основные направления деятельности Российского центра судебно-медицинской экспертизы: организационно-методическое, экспертную работу, высокотехнологичные экспертные исследования, научную деятельность и кадровые вопросы.



*профессор
Игорь Юрьевич Макаров,
и.о. директора с 2020 г.*

Экспертные подразделения структурированы по основным видам судебно-медицинских экспертиз. Заместитель директора по научной работе курирует деятельность научно-организационного подразделения, ученого секретаря и отдел последипломного образования. Штатное функционирование учреждения обеспечивают канцелярия, отдел информационного обеспечения, отделы кадров, контрактной службы, бухгалтерского учета и планово-экономический, юристы и административно-хозяйственная часть. Главная медицинская сестра отвечает за благополучие санитарно-противоэпидемического режима.

Кадровый состав ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России представлен докторами и кандидатами медицинских, биологических, фармацевтических, химических и технических наук, Заслуженными врачами Российской Федерации, Заслуженными деятелями науки Российской Федерации, лауреатами Государственной премии Российской Федерации, профессорами и доцентами, врачами – судебно-медицинскими экспертами, судебными экспертами (генетики, химики). Сотрудники ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России отмечены нагрудным знаком «Отличник здравоохранения», Благодарностью Президента Российской Федерации, Почетными грамотами и Благодарностью Министерства здравоохранения Российской Федерации, награждены

государственными и ведомственными наградами Российской Федерации, наградами других государств.

Научные достижения сотрудников ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России дважды отмечены национальной премией лучшим врачам России «Призвание» в номинации «За создание нового метода диагностики». В 2002 году – коллектив ученых, разработавших принципиально новый комплекс методов и методических приемов судебно-медицинской идентификации личности человека, – д.м.н., профессор, Заслуженный деятель науки РСФСР Виталий Васильевич Томилин, д.м.н. Сергей Сергеевич Абрамов, д.м.н., профессор Виктор Николаевич Звягин, д.б.н. Павел Леонидович Иванов.



Лауреаты первой национальной премии лучшим врачам России «Призвание» в номинации «За создание нового метода диагностики», 2002 год

В 2015 году дипломы лауреатов вручены д.м.н. Марии Вадимовне Федуловой, к.т.н., доценту Ольге Викторовне Самоходской, д.м.н. Дмитрию Валериевичу Богомолу и к.м.н. Ирине Николаевне Богомоловой.

В 2019 году I место в номинации «Лучший врач-эксперт» занял к.м.н., заместитель директора по экспертной работе Леонид Александрович Шмаров.

Научная и образовательная деятельность Российского центра судебно-медицинской экспертизы

В марте 1933 года в НИИ Судебной медицины был создан Научный совет, который выполнял функции по осуществлению контроля за выполнением научных работ, по разработке учебных планов и программ по судебной медицине и судебной химии в высших учебных заведениях, а также по подготовке общих и индивидуальных планов, программ занятий и контролю за их проведением.

Основанием для подготовки судебно-медицинских, а также научных и научно-педагогических кадров в НИИ Судебной медицины явилось постановление Совета Народных комиссаров СССР от 13.01.1934 № 78 «О подготовке научных и научно-педагогических работников». Обучение в аспирантуре было сроком от двух до трех лет, проходило по индивидуальному плану, основным содержанием которого являлась самостоятельная научно-исследовательская и педагогическая деятельность, завершаемая защитой диссертационной работы.

Подготовка судебно-медицинских кадров в ординатуре и научных кадров в аспирантуре в НИИ Судебной медицины осуществлялась на базе отделов и отделений научного сектора.

В числе первых обучающихся врачей в НИИ Судебной медицины был В.Ю. Готье, прошедший обучение вначале в интернатуре (1933-1934), а затем в 1939 г. зачисленный в аспирантуру.

В период 1935-1944 гг. в НИИ Судебной медицины в аспирантуру было зачислено 9 врачей, некоторые из них в последующем стали ведущими учеными и специалистами в судебно-медицинской науке и практике: Н.В. Иванова (1935), О.И. Юрасовская (1935), Е.В. Красильникова (1936), Д.М. Кобызев (1936), К.И. Хижнякова (1937), В.И. Пашкова (1938), Э.И. Кантер (1939), М.Н. Резникова (1940).

Основными направлениями научной деятельности НИИ Судебной медицины в указанный период являлись разработка наиболее актуальных вопросов судебной медицины и судебной химии, а также исследование вещественных доказательств биологического происхождения и изготовление сывороток. О.И. Юрасовской в отделе судебно-медицинского исследования вещественных доказательств выполнялась экспериментальная работа «Реакции Ашгейма – Цондека в судебно-медицинской практике» (1935-1938). Аспирантом Д.М. Кобызевым была защищена кандидатская диссертация «Судебно-медицинская квалификация телесных повреждений» (1944).

Научная работа Э.И. Кантера «О случайных «медицинских» отравлениях после внутривенных и подкожных введений лекарств» (1947) была посвящена оценке правильности деятельности медицинских работников при оказании медицинской помощи. Данная работа сохранила свою актуальность и в настоящее время. М.Н. Резникова, обучаясь в сывороточном отделе в аспирантуре, провела научное исследование и успешно защитила кандидатскую диссертацию на тему «Изменение активности групповых и типовых свойств крови человека под влиянием кислот и щелочей» (1947).

Вера Ивановна Пашкова за время обучения в аспирантуре в физико-техническом отделе НИИ Судебной медицины занималась вопросами применения судебной фотографии в судебно-медицинской практике и защитила кандидатскую диссертацию на тему «Фотографирование в инфракрасных лучах при судебно-медицинском

исследовании» (1948). В 1970 году по совокупности работ В.И. Пашковой была присуждена ученая степень доктора медицинских наук. Вера Ивановна – признанный в России и за рубежом ведущий ученый и эксперт, прекрасный педагог, автор трех монографий и более 80 научных публикаций, одного практического руководства. Под руководством В.И. Пашковой было выполнено 10 кандидатских диссертаций.

Клавдия Ивановна Хижнякова, будучи аспирантом танатологического отдела НИИ Судебной медицины, в 1945 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Материалы к судебно-медицинскому исследованию рубцов кожи после огнестрельных ранений». Докторская диссертация «Судебно-медицинская экспертиза аборта» была успешно ею защищена в 1953 году. Под руководством К.И. Хижняковой были подготовлены 31 кандидатская и 7 докторских диссертаций, она является автором более 200 научных работ, монографий, учебных пособий, методических писем, 13 статей в Большой медицинской энциклопедии.

В послевоенные годы (1945-1954) в аспирантуру НИИ Судебной медицины возрос приток молодых специалистов. Основными изучаемыми научно-практическими проблемами в данный период явились вопросы судебно-медицинского исследования механических повреждений, иммунологии и серологии в судебно-медицинском отношении, разработка объективных технических методов в судебной медицине, разработка судебно-медицинских и судебно-химических критериев доказательств в токсикологическом анализе отравлений, научно-организационные вопросы судебно-медицинской практики.

Вопросом первостепенной важности являлась подготовка судебно-медицинских и научных кадров. В аспирантуре НИИ Судебной медицины по сравнению с предыдущим десятилетием обучалось уже 12 врачей, в том числе, по сохранившимся архивным данным:

– в танатологическом отделе: В.С. Тишин (1945-1949), В.И. Алисиевич (1949-1952), В.А. Багдасаров (1950-1953), В.Г. Науменко (1951-1954), Г.К. Герсамия (1951-1954), З.И. Кацитадзе (1951-1954), Пак Дон Сор (1952-1955);

– в судебно-химическом отделе: А.Ф. Рубцов (1945-1948), Т.М. Сеницына (1952-1955);

– в отделе судебно-медицинского исследования вещественных доказательств: Т.М. Масис (1946-1949).

К сожалению, сведения об обучении в аспирантуре и научных исследованиях, кроме даты подачи заявлений, Н.С. Галл (1946), И.С. Голубева (1948), М.Р. Штерн (1952), Л.Н. Пигузовой (1952) и Л.М. Некрасовой (1955) не сохранились, как и не сохранились сведения о научных исследованиях В.В. Мельникова (1951-1954).

Научная деятельность аспирантов при танатологическом отделе НИИ Судебной медицины в указанный период включала в себя:

– исследование огнестрельной травмы: В.С. Тишин «О методах судебно-медицинской диагностики последовательности огнестрельных ранений» (1950), В.И. Алисиевич «Судебно-медицинские данные по исследованию входных отверстий от пристрелочно-зажигательных пуль» (1952);

– судебно-медицинское исследование механических повреждений: Г.К. Герсамия «Повреждение ребер при транспортных травмах» (1956).

Аспирант З.И. Кацитадзе проводил исследования по особенностям следов ходьбы при некоторых патологических состояниях нижних конечностей (по вопросу

отождествления личности по следам ходьбы) (1954). Пак Дон Сор была подготовлена и защищена диссертация на тему «О методике и технике исследования механических повреждений волос в судебно-медицинской практике» (1954).

Всеволод Георгиевич Науменко занимался исследованием повреждений, возникших от действия высокой температуры («Материалы к изучению прижизненных и посмертных термических ожогов», 1955) и в 1969 году защитил докторскую диссертацию на тему «Повреждения черепа и головного мозга при воздействии тупыми предметами». Доктор медицинских наук, профессор В.Г. Науменко являлся автором более 140 научных работ и 6 монографий. Он внес огромный вклад в развитие отечественной судебно-медицинской науки и практики, а также в процесс подготовки научных и научно-педагогических кадров, под его руководством было защищено 8 докторских и 12 кандидатских диссертаций.

А.Ф. Рубцов занимался вопросами разработки судебно-медицинских и судебно-химических критериев доказательств в токсикологическом анализе отравлений. После окончания в 1948 году аспирантуры на базе НИИ Судебной медицины им была защищена кандидатская диссертация «Границы определения ртути при судебно-химических исследованиях» и ему присуждена ученая степень кандидата фармацевтических наук.

В 1951 году Т.М. Масис была защищена кандидатская диссертация на тему «Абсорбционная способность агглютининов М и N и определение сухой крови типов М, N и MN в судебно-медицинской практике».

Также в те годы большое внимание уделялось вопросам подготовки кадров в аспирантуре. В период с 1955 по 1964 год была подробно регламентирована подготовка научных кадров в аспирантуре на фоне общего подъема образовательного, культурного и профессионального уровней граждан. Постановления ЦК КПСС и Совета Министров СССР «О мерах по улучшению подготовки и аттестации научных и педагогических кадров» (1956), «О мерах улучшения качества диссертационных работ и порядка присуждения ученых степеней и званий» (1960) и «О мерах по дальнейшему улучшению подбора и подготовки научных кадров» (1962) стимулировали высшие учебные заведения и научно-исследовательские институты по подготовке высококвалифицированных научных и педагогических кадров.

В послевоенную аспирантуру при научно-исследовательских учреждениях, в том числе НИИ Судебной медицины, в соответствии с приказом Министерства высшего и среднего специального образования СССР от 31.07.1962 № 284 «Об утверждении положения об аспирантуре», с отрывом от производства принимались граждане СССР не старше 35 лет, а в аспирантуру без отрыва от производства – не старше 45 лет, имеющие законченное высшее образование и опыт практической работы по профилю избранной научной специальности не менее двух лет после окончания высшего учебного заведения, проявившие способности к научно-исследовательской работе. Пребывание в аспирантуре с отрывом от производства не должно было превышать трех лет, а в аспирантуре без отрыва от производства – четырех лет. Таким образом, в соответствии с данным Положением, с 1962 года были созданы следующие формы обучения в аспирантуре: очная, заочная и целевая.

Период 1955-1964 годов отмечался значительным снижением числа аспирантов в НИИ Судебной медицины. В числе обучающихся врачей был В.Б. Богуславский, аспирант танатологического отдела (1956-1959), научным поиском которого было исследование морфологических особенностей внутренних органов при скоропостижной

смерти. В 1959 году им была защищена кандидатская диссертация на тему «Морфологические изменения в щитовидной железе при гипертонической болезни и атеросклерозе (по судебно-медицинским наблюдениям скоропостижной смерти)». Зачисленный в аспирантуру в 1955 году М.А. Васильев по результатам проведенного научного исследования защитил кандидатскую диссертацию на тему «Материалы к вопросу об экспертном установлении малых количеств крови в пятнах» (1961).

Анализ архивного материала свидетельствует о том, что в данный период были поданы заявления о приеме в аспирантуру от А.М. Арутюнова (1955), Сух Ценда (Монголия) (1957) и Е.В. Лосевой (1963), дальнейшую научную судьбу которых проследить не представляется возможным ввиду отсутствия сохранившихся соответствующих архивных данных.

В последующее десятилетие (1965-1974 годы) в НИИ Судебной медицины началась подготовка судебно-медицинских экспертов в клинической ординатуре целевого значения. Первым очным целевым ординатором танатологического отдела в 1973-1975 годах был Р. Ахунжанов (Киргизская ССР), который после окончания ординатуры был зачислен в целевую аспирантуру при НИИ Судебной медицины и под научным руководством профессора В.Г. Науменко успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему «Стереометрическое исследование внутримозговых сосудов при смерти от странгуляционной асфиксии (повешения)» (1978).

В последующие годы несколько изменилась нормативная база по порядку подготовки научных и научно-педагогических кадров. В 1972 году в Бюллетене нормативных актов Министерств и ведомств СССР был опубликован приказ Министерства высшего и среднего образования СССР от 24.11.1971 № 872 «Положение об аспирантуре при высших учебных заведениях и научно-исследовательских учреждениях». Подготовка в аспирантуре стала осуществляться на основании данного Положения и общего плана работы, включавшего в себя следующие разделы:

- подготовка и сдача кандидатского минимума;
- работа над диссертацией (теоретическая подготовка, производство эксперимента, оформление диссертации);
- учебно-методическая работа (освоение новых методик);
- участие в экспертизах, проходящих в отделе;
- индивидуальный план аспиранта и ежегодные отчеты;
- календарный план выполнения диссертационной работы.

В период с 1965 по 1974 год в НИИ Судебной медицины обучалось 14 аспирантов, из них 6 очных (В.И. Алексеева, Е.Е. Горянина, Е.Ф. Зарецкая, В.Н. Звягин, Е.А. Ильина, А.М. Потемкин); 9 – заочных (Г.А. Антоненко, В.Л. Колесников, Р.В. Ситникова, Г.М. Сулейменова, А.З. Павлова, Н.С. Симонова, А.Н. Лаврешин, А.И. Шаев).

С 1966 года основной научной тематикой танатологического отдела было изучение судебно-медицинских аспектов черепно-мозговой травмы. В процессе комплексного исследования данной проблемы сотрудниками отдела во главе с его заведующим профессором В.Г. Науменко были изучены особенности патологической анатомии современной черепно-мозговой травмы, обусловленные механизмом ее образования. В частности, аспирантом А.М. Потемкиным была выполнена и защищена диссертационная работа на тему «Вентрикулярное кровоизлияние при черепно-мозговой травме» (1976).

В отделе судебно-медицинского исследования вещественных доказательств аспирантами были проведены исследования и представлены к публичной защите следующие диссертационные работы: «Сывороточная система Gc и ее судебно-медицинское значение» (Е.А. Ильина, 1973), «Изучение в судебно-медицинских целях сроков выявления донорских антигенов некоторых изосерологических и изоферментных систем крови реципиентов после гемотрансфузии» (Е.Ф. Зарецкая, 1974), «Исследование антигенов системы Льюис в пятнах слюны, спермы, мочи в судебно-медицинских целях» (В.И. Алексеева, 1978). Заочным аспирантом Г.М. Сулейменовой в 1980 году была защищена кандидатская диссертация на тему «Сравнительное изучение методов иммунодиффузии для различия сывороточных белков таксономически близких животных». Доктор медицинских наук, профессор А.З. Павлова, обучаясь в те годы в аспирантуре, исследовала морфологические, антигенные и биохимические изменения спермы в пятнах под влиянием микроорганизмов.

Научное исследование заочного аспиранта судебно-химического отдела А.И. Шаева «Определение эфедрина в моче (к судебно-медицинской оценке и клинической диагностике гипертензивных синдромов, вызванных приемом эфедрина)» успешно прошло публичную защиту в 1971 году. Аспирант А.Н. Лаврешин изучал фторид-ион и в 1979 году защитил диссертацию на тему «Изолирование, обнаружение и определение фторид-иона при судебно-химических исследованиях». Научным поиском заочного аспиранта Р.В. Ситниковой было «Определение лития при химико-токсикологическом исследовании» (1974).

Разработка единой научно обоснованной методики отождествления личности – основная научная проблема, которой в 60-е годы прошлого столетия занимался физико-технический отдел НИИ Судебной медицины. Над этой проблемой работал в те годы аспирант, а в настоящее время – Заслуженный деятель науки Российской Федерации, Заслуженный врач Российской Федерации, д.м.н., профессор Виктор Николаевич Звягин. Им была успешно защищена кандидатская диссертация на тему «Возрастная морфология швов свода черепа человека (к методике определения возраста в судебно-медицинском отношении)» (1971). В последующем данная работа продолжилась, и спустя 11 лет им была также успешно защищена докторская диссертация на тему «Судебно-медицинская идентификация личности по черепу» (1982).

Зачисленный в 1973 году в заочную аспирантуру при физико-техническом отделе В.Л. Колесников под руководством д.м.н. В.И. Пашковой провел актуальное научное исследование и успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему «Надколенник человека как объект судебно-медицинской идентификации личности» (1979).

Значительное число обучающихся в НИИ Судебной медицины – 26 врачей – пришлось на период с 1975 по 1984 год. В числе клинических ординаторов было 5 врачей, из них обучались по программе очной целевой подготовки – 2 (Г.К. Гусейнов, С.Г. Сафронов), в очной ординатуре – 3 (Д.В. Сундуков, С.В. Комаров, М.И. Лаптева). Подготовка врачей–ординаторов в те годы осуществлялась на базе танатологического и физико-технического отделов в соответствии с «Положением о клинической ординатуре», утвержденным приказом Министерства здравоохранения СССР от 19.05.1971 № 362, разработанными тематическим и индивидуальным планами, состоящими из календарного плана с пояснениями и приложением «Рабочий календарный план».

В очной целевой аспирантуре при танатологическом отделе в указанный период обучались: Р. Ахунжанов, занимавшийся исследованием изменений внутримозговых

сосудов при смерти от странгуляционной асфиксии – повешения (1987); З.Т. Джаманкулов изучал «Ультраструктурные изменения печени человека при острых смертельных отравлениях этиловым спиртом» (1987); С. Индиаминов занимался диссертационным исследованием «Гистостереометрическое исследование сосудов головного мозга при политравме и его судебно-медицинская оценка» (1987) и Д.В. Сундуков, который под руководством члена-корреспондента РАМН, д.м.н., профессора А.П. Громова работал над темой кандидатской диссертации «Судебно-медицинская оценка повреждений головы твердыми предметами с ограниченной круглой, плоской, сферической и трехгранной ударяющими поверхностями», которую защитил в 1990 году. Дмитрий Вадимович Сундуков также успешно в 2009 году защитил докторскую диссертацию. В настоящее время д.м.н., доцент Д.В. Сундуков – заведующий кафедрой судебной медицины федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства образования и науки Российской Федерации.

Заочными аспирантами при танатологическом отделе НИИ Судебной медицины в этот период были: В.Т. Черкезишвили, исследовавший актуальные вопросы по теме «Скоропостижная смерть от ишемической болезни сердца в условиях Крайнего Севера» (1982); Д.С. Цандеков, занимавшийся судебно-медицинскими критериями определения возраста и половой зрелости у подростков Камчатки и Крайнего Севера; И.Л. Краснопевцева, защитившая кандидатскую диссертацию на тему «Судебно-медицинская диагностика причины смерти у лиц, длительно злоупотреблявших алкоголем и умерших в состоянии тяжелой острой интоксикации этанолом» (1985).

В отдел судебно-медицинского исследования вещественных доказательств были зачислены и под научным руководством д.м.н., профессора Л.О. Барсегянц проводили научно-исследовательскую работу следующие заочные аспиранты: С.А. Беляхина – «Определение австралийского антигена в выделениях человеческого организма в судебно-медицинских целях»; А.Г. Ионесий – «Установление групповой и половой принадлежности в зубах человека»; Л.В. Комарова – «Обнаружение антигена Д системы резус в мышцах, костях, волосах»; М.Н. Корнеева – «К вопросу о диагностике периферической и менструальной крови»; С.И. Порядина – «Определение антигенов Д и С системы резус в выделениях человеческого организма».

В заочную аспирантуру при физико-техническом отделе поступили: Н.Д. Воробьева, защитившая кандидатскую диссертацию на тему «Коэффициент поляризации скелетной мышцы трупа и его значение для установления давности наступления смерти» (1985); В.С. Воронцов, решавший научную задачу судебно-медицинской оценки повреждений головы тупыми твердыми предметами, и К.Б. Юртаев, проводивший исследование сожженных костей и зубов для решения задач судебно-медицинского отождествления личности.

Проведение научно-исследовательской работы в судебно-химическом отделе и подготовка научных кадров в аспирантуре при данном отделе продолжались, и в данный период в заочной аспирантуре обучались 3 провизора, а в очной – 1: Э.Г. Горностаева разрабатывала новые штатные нормативы экспертов-химиков бюро судебно-медицинской экспертизы, проводила изучение антидепрессантов и в 1979 году защитила диссертацию на тему «Амитриптилин в химико-токсикологическом отношении». Разделением и идентификацией алкалоидов группы морфина методом электрофореза в тонком слое при судебно-химических исследованиях занимался Ю.А. Чичуев. Аспирант Л.Г. Трофимова

проводила научную работу по судебно-химическому определению кадмия. Н.С. Симонова проводила научно-исследовательскую работу по теме «Обнаружение и определение бутадиона при судебно-химических исследованиях биологических материалов». Очный аспирант Т.В. Миронова изучала вопросы определения вератрина в трупном материале.

В организационно-методическом отделе НИИ Судебной медицины в указанный период времени под научным руководством профессора В.И. Прозоровского аспирант А.В. Марфин занимался вопросами судебно-медицинского анализа причин и условий оставления инородных тел при производстве хирургических операций (по материалам судебно-медицинских экспертиз по так называемым «врачебным делам»).

В 1985-1994 годах, в период глобальных государственных преобразований, в НИИ Судебной медицины продолжалась подготовка клинических ординаторов и аспирантов. Каких-либо значимых реформ в нормативной базе, регулирующей образовательный процесс в клинической ординатуре, не осуществлялось. Подготовка научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в данный период осуществлялась в соответствии с требованиями приказа Министерства высшего и среднего специального образования СССР от 19.06.1980 № 700 «Об утверждении положения об аспирантуре при высших учебных заведениях и научно-исследовательских учреждениях».

В эти годы число поступающих и обучающихся в ординатуре и аспирантуре при НИИ Судебной медицины в целом снизилось. В число очных целевых аспирантов танатологического отдела была зачислена К.Н. Алыбаева; физико-технического отдела – К.А. Акбергенова и Б.Н. Айтмырзаев; отдела научных проблем судебно-медицинской экспертизы – А.А. Юлдашев. В группу заочных аспирантов вошли А.Н. Карпуничев, Н.Н. Павлов, И.О. Перепечина, В.С. Мельников.

В основу научного исследования К.Н. Алыбаевой легло применение в эксперименте и экспертной практике ионселективных электродов и метода биохемилюминесцентного анализа. В 1987 году она успешно защитила кандидатскую диссертацию на тему «Биофизические исследования как метод установления давности смерти». Б.Н. Айтмырзаев проводил экспериментальное исследование повреждений головы на основе физико-технических методов применительно к решению вопроса судебно-медицинской идентификации тупых металлических предметов и успешно защитил работу в 1991 году. К.А. Акбергеновой была защищена диссертация на тему «Диагностическое значение механических повреждений волос при травме головы металлическими тупыми предметами» (1992). Комплексное спектрофотометрическое, радиоспектрометрическое и морфологическое исследование, по данным диссертационного исследования А.А. Юлдашева, позволило определять давность острых травматических субдуральных кровоизлияний (1992).

Вопросами молекулярно-генетических исследований занималась Ирина Олеговна Перепечина («Применение моноклональных антител к групповым антигенам А, В, Н при судебно-медицинском исследовании крови и выделений человека», 1990), которая в дальнейшем в 2003 году успешно защитила докторскую диссертацию на тему «Комплексная разработка вопросов судебно-медицинской генетической идентификации».

Н.Н. Павлов исследовал «Морфологические изменения кардиомиоцитов при повреждениях сердца, возникших в результате закрытой травмы груди» (1990).

В.С. Мельников изучал аспекты промышленного травматизма, в частности судебно-медицинской оценки повреждений человека машинами и механизмами промышленного производства (1995).

После слияния НИИ Судебной медицины и Бюро главной судебно-медицинской экспертизы Министерства здравоохранения РСФСР в 1995 году образовательный процесс несколько замедлился. Тем не менее в созданном Республиканском центре судебно-медицинской экспертизы продолжались научные исследования, обучались ординаторы и аспиранты. Так, в клиническую ординатуру была зачислена Б.С. Хачатурян, в очной аспирантуре в танатологическом отделе обучались Т.В. Козлова, В.А. Кондратьев, Р.В. Кононов и И.Л. Ильичева, в заочной аспирантуре обучалась И.А. Меркина. Аспирантом Т.В. Козловой проведенная научная работа «Морфофункциональная характеристика этанолюкисляющих ферментов головного мозга при смертельном отравлении этанолом» была успешно защищена в 2004 году.

В 2003 году Россия взяла на себя обязательство по модернизации образовательного процесса на всех его уровнях, приняв принципы Болонской конвенции. В период с 2004 года, также ознаменованного переименованием учреждения в Российский центр судебно-медицинской экспертизы, и вплоть до 2015 года начался плавный переход к программам последипломной подготовки. Учебный процесс в данный период руководствовался основными компетенциями – медицинские знания, практическое обучение, навыки общения, профессионализм и системная практика, – согласованными с Советом по аккредитации последипломного профессионального образования стран – участниц Болонской конвенции, в том числе Российской Федерации. В рамках реализации Закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и в соответствии со статьей 38 Федерального закона от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» на Российский центр судебно-медицинской экспертизы возложено научно-методическое обеспечение по профессиональной последипломной подготовке и повышению квалификации судебно-медицинских экспертов.

В соответствии с Федеральным законом от 22.08.1996 № 125-ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании», подготовка в клинической ординатуре стала обязательной формой первичной профессиональной подготовки по специальности «Судебно-медицинская экспертиза». В этой связи в 2008 году в Российском центре судебно-медицинской экспертизы был организован отдел аспирантуры и ординатуры, который возглавил д.м.н., доцент Борис Станиславович Николаев. В последующем, в 2010 году, данный отдел был реорганизован в отделение последипломного образования (ординатуры, аспирантуры) научно-организационного отдела, заведующим которым был назначен к.м.н. Александр Иванович Цынаков, а в 2012 году – к.м.н., доцент Гульнара Хамидуллаевна Романенко.

Обучение в аспирантуре и клинической ординатуре при Российском центре судебно-медицинской экспертизы осуществлялось в соответствии с разработанными д.м.н. А.В. Ковалевым и д.м.н., доцентом И.Ю. Макаровым программами: послевузовской профессиональной подготовки специалистов в аспирантуре по специальности 14.03.05 – «Судебная медицина» и послевузовской профессиональной подготовки специалистов в клинической ординатуре по специальности 040121 – «Судебно-медицинская экспертиза», утвержденными в 2011 году на заседании Ученого совета учреждения. Целью обучения в клинической ординатуре и аспирантуре явилось приобретение и совершенствование обучающимися теоретических знаний, практических навыков в объеме, необходимом для повышения профессионального уровня и степени готовности их к самостоятельной экспертной и научно-исследовательской деятельности в соответствии с

требованиями послевузовского профессионального образования, запросами практического здравоохранения и рынка труда.

С 2004 по 2011 год в клиническую ординатуру поступило 23 врача: М.Б. Пименова, Ю.С. Суворова, А.П. Бобров, А.В. Мартиросян, С.Ю. Смирнов, К.А. Мамедов, О.Ю. Самаркина, А.В. Ардышев, А.А. Иванцов, О.Н. Бабич, С.Н. Леонов, Б.Н. Кульбицкий, О.А. Успехова, Н.Р. Туаева, Я.З. Пицхелаури, Н.А. Филиппова, Р.Х. Ахматова, М.В. Копыца, Н.А. Фрадкина, С.А. Райзберг, К.С. Соколова, М.А. Афанасьев, Е.А. Тютюнов.

Основными научными направлениями подготовки аспирантов Российского центра судебно-медицинской экспертизы стали: исследование актуальных проблем механической, в том числе огнестрельной, травмы; различных аспектов идентификации личности, экспертизы живых лиц и вопросы диагностики смерти от отравления различными химическими веществами. В очную аспирантуру в период с 2004 по 2008 год на базе танатологического отделения были зачислены: Г.Р. Багавиева, Е.А. Киреева, В.А. Ляненко, Е.В. Кучина, П.Н. Горячий, В.И. Шимунов, Г.Г. Карапетян; судебно-биологического отдела – А.Н. Долгова.

Изучением огнестрельной травмы занимались Н.Г. Карапетян – «Судебно-медицинская характеристика и методика оценки степени тяжести тупой черепно-мозговой травмы при выстреле и непробитии бронешлемов из пуль стрелкового оружия» и И.Е. Караваева – «Судебно-медицинская характеристика огнестрельных повреждений от пуль к современному стрелковому оружию после преодоления ими «непрочных» преград». Научным направлением аспиранта И.Ю. Гомоновой было исследование скоропостижной смерти в результате заболеваний центральной нервной системы; И.И. Шпиловой – «Изучение влияния и видов фиксации, проводки и окраски гистологических препаратов на сохранность генетического материала»; А.С. Шотаевой – «Диагностика давности внутричерепных кровоизлияний по некоторым биохимическим показателям в судебно-медицинской практике».

Качество образовательного процесса подготовки судебно-медицинских кадров в ординатуре и научно-педагогических кадров в аспирантуре постоянно модернизировалось и контролировалось руководством Российского центра судебно-медицинской экспертизы. В соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 05.12.2011 № 1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)» была разработана «Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования в клинической ординатуре по специальности 040121 – «Судебно-медицинская экспертиза». В соответствии с приказом Минобрнауки России от 16.03.2011 № 1365 «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования для обучающихся в аспирантуре (адъюнктуре)» была разработана «Основная профессиональная программа послевузовской профессиональной подготовки обучающихся в аспирантуре по специальности 14.03.05 – «Судебная медицина» (авторы программ – д.м.н. А.В. Ковалев и д.м.н., доцент И.Ю. Макаров). Программы были утверждены в 2012 году на заседании Ученого совета учреждения.

В соответствии с основными программами подготовки в клинической ординатуре и аспирантуре, общая трудоемкость освоения программ составляла 7560 академических

часов (210 зачетных единиц трудоемкости – ЗЕТ) для аспирантуры и 5184 академических часа (144 ЗЕТ) – для ординатуры.

В 2013 году отделение последипломного образования (ординатуры, аспирантуры) было переименовано в отдел последипломного образования и до 2020 года заведующей учебной частью отдела является к.м.н., доцент Г.Х. Романенко. Организация отдела последипломного образования была связана с модернизацией образовательного процесса и особенностями реализации профессиональных образовательных программ медицинского и фармацевтического образования, реализуемых в рамках Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», что и определило цель обучения – совершенствование теоретических базовых знаний, овладение специальными профессиональными компетенциями, необходимыми для самостоятельной экспертной работы и повышения уровня врачебной квалификации, а также подготовка научных и научно-педагогических кадров высшей квалификации в области судебной медицины.

В период с 2012 по 2014 год в клинической ординатуре Российского центра судебно-медицинской экспертизы прошли обучение П.В. Минаева, Ф.В. Иевлев и Т.В. Тимошенко.

В этот период времени провели научно-исследовательскую работу и успешно защитили диссертации следующие аспиранты Российского центра судебно-медицинской экспертизы: К.И. Куценко – «Судебно-медицинская характеристика повреждений, причиненных выстрелами холостыми патронами из пистолета МР-79-9ТМ» (научный руководитель – д.м.н., доцент И.Ю. Макаров, 2013); З.С. Хабова – «Судебно-медицинская оценка тяжести вреда здоровью при изолированных травмах голеностопного сустава» (научный руководитель – д.м.н. В.А. Фетисов, 2013); Ю.П. Шакирьянова – «Судебно-медицинская оценка влияния скоса лезвия клинка на морфологию колото-резаного повреждения» (научный руководитель – д.м.н., доцент С.В. Леонов, 2013); С.И. Толмачев – «Судебно-медицинская характеристика поражений, причиненных из средств самообороны, снаряженных ирритантом дибензоксазепином (веществом CR)» (научные руководители – д.м.н. А.В. Ковалев, д.м.н., профессор Л.А. Муковский, 2015); А.С. Лоренц – «Судебно-медицинская характеристика повреждений, причиненных выстрелами из универсального спортивно-охотничьего арбалета Bowtech Strykeforce» (научный руководитель – д.м.н., доцент И.Ю. Макаров, 2015); И.А. Евтева – «Судебно-медицинские критерии оценки направления и дистанции выстрела при проведении ситуационных экспертиз огнестрельной травмы (научный руководитель – д.м.н., доцент И.Ю. Макаров, 2015); С.А. Райзберг – «Судебно-медицинская характеристика повреждений тела и одежды человека, причиненных выстрелами из 9,0-мм пневматической винтовки с системой предварительной накачки воздуха» (научный руководитель – д.м.н., доцент И.Ю. Макаров, 2016); П.В. Минаева – «Судебно-медицинская оценка степени тяжести вреда здоровью при заболевании ВИЧ и гемоконтактными гепатитами» (научный руководитель – д.м.н. Д.С. Кадочников, 2017).

В рамках реализации приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 03.09.2014 № 1198 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» в Российском центре судебно-медицинской экспертизы в 2015 году была утверждена «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования –

Программа подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 14.03.05 – «Судебная медицина» (авторы – д.м.н. А.В. Ковалев, д.м.н., доцент И.Ю. Макаров, д.м.н. Д.С. Кадочников, к.м.н., доцент Г.Х. Романенко). Цель программы – подготовка высококвалифицированного компетентного специалиста как в области научных исследований по специальности «Судебная медицина», так и педагогической деятельности в системе высшего и дополнительного профессионального образования. Объем программы аспирантуры составляет 180 зачетных единиц (З.Е.), вне зависимости от формы обучения, и завершается присвоением квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь».

Обучение клинических ординаторов с 2015 года осуществляется в соответствии с Программой подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.10 – «Судебно-медицинская экспертиза» (авторы: д.м.н. А.В. Ковалев, д.м.н., доцент И.Ю. Макаров, д.м.н. Д.С. Кадочников, к.м.н., доцент Г.Х. Романенко), разработанной в рамках федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1052 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации)». Программа утверждена в 2015 году на заседании Ученого совета учреждения. Объем программы ординатуры составляет 120 З.Е., вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации с использованием сетевой формы и индивидуального учебного плана, в том числе ускоренного обучения.

Выпускниками ординатуры 2014-2020 годов стали И.А. Руденко и Н.В. Байбарза, К.Ю. Куликович, М.А. Магомедов, А.Н. Шай, Н.Д. Гюльмамедова, Х.Х. Сержединов, М.А. Маргушева, В.В. Шекера, С.И. Журихина, А.А. Назарова-Работникова, А.В. Матвеевко, Р.К. Магомедов, П.А. Репина, Я.Д. Забродский, А.Д. Дмитриева, Т.В. Грачева, О.Н. Кузина, Е.В. Петухова, Л.Ю. Ведмедь.

В 2019 и 2020 годах под научным руководством д.м.н., профессора И.Ю. Макарова аспиранты Н.Д. Гюльмамедова и С.И. Журихина начали вести научные работы по темам судебно-медицинского значения признаков огнестрельности в установлении факта и механизма огнестрельной травмы и судебно-медицинской характеристики повреждений одежды и тела человека, причиненных контактно-дистанционными электрошокерами.

В 2020 году под научным руководством д.м.н. А.В. Ковалева аспирант Я.Д. Забродский начал научную работу по статистическому анализу и судебно-медицинской характеристике травматизма в Российской Федерации.

С 2020 года заведующей учебной частью отдела последипломного образования является А.А. Мартемьянова. Обучение ординаторов и аспирантов осуществляется по индивидуальным планам подготовки, разработанным на основе образовательных программ, которые предусматривают теоретическую и практическую подготовку, сдачу практических навыков, аттестацию исходного, промежуточного и итогового уровней знаний. По результатам итоговой аттестации ординатор допускается к сдаче государственного итогового экзамена по специальности. Итоговой аттестацией аспирантов является представление и защита научно-квалификационной работы. Процесс обучения обеспечивает высококвалифицированный педагогический состав из числа научных сотрудников и судебно-медицинских экспертов Российского центра судебно-медицинской экспертизы. Каждый обучающийся прикреплен к куратору, имеет

индивидуальное рабочее место с персональным компьютером. Практическая подготовка кадров осуществляется под общим руководством д.м.н., профессора И.Ю. Макарова на базах подразделений ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России. В образовательном процессе обучающихся используются лаборатории научных и экспертных подразделений учреждения: медико-криминалистического, молекулярно-генетического, судебно-гистологического, судебно-химического; подразделения экспертизы по материалам дел. При этом активно используются лабораторное и инструментальное оборудование, два конференц-зала, учебные классы, оснащенные современными мультимедийными комплексами с интерактивными досками, персональными компьютерами и микроскопами, уникальной коллекцией макро- и микропрепаратов, таблицами, схемами.



А.А. Мартемьянова, заведующая учебной частью отдела последипломного образования



Ю.О. Широбокова, делопроизводитель отдела последипломного образования

Методическое обеспечение образовательного процесса реализуется путем использования учебно-методических пособий и руководств, разработанных ведущими экспертами-педагогами медицинских вузов и сотрудниками Российского центра судебно-медицинской экспертизы, а также библиотечного фонда, включающего более 500 источников специальной и медицинской литературы.

Кроме того, в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России разработан механизм и апробированы пути взаимодействия с высококвалифицированными специалистами различных медицинских, фармацевтических, биологических, химических, других образовательных и практических учреждений. Так, например, в целях реализации программы подготовки обучающихся заключены договоры о научно-практическом и научно-образовательном сотрудничестве с Российской медицинской академией непрерывного профессионального образования Минздрава России, Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения Москвы.

Обучающиеся Российского центра судебно-медицинской экспертизы, кроме изучения модулей специальности, активно проводят научные исследования по различным направлениям судебной медицины, результаты которых представляют в печатной и постерной продукции, выступлениях с докладами на научно-практических конференциях и съездах, проводимых как в России, так и за рубежом. По выполненным темам научно-исследовательских работ за 2004-2020 годы обучающимися было опубликовано более 250 научных статей, в том числе в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей

аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, а также в сборниках материалов отечественных и зарубежных конференций, съездов и конгрессов.

Научная деятельность ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России наряду с подготовкой работ аспирантами и соискателями состоит в разработке и внедрении в судебно-медицинскую экспертную практику самых современных патоморфологических, постмортальных, медико-криминалистических, молекулярно-генетических и судебно-химических (химико-токсикологических) методов исследования, направленных на повышение качества и уровня проведения судебно-медицинских экспертиз.

Российский центр судебно-медицинской экспертизы также осуществляет научный поиск в рамках определенных государственным заданием научных исследований и разработок (НИР).



*к.м.н. А.Л. Кочоян,
ученый секретарь*



*д.м.н. И.А. Гедыгушев,
главный научный сотрудник*

В 2021 году в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России выполняется четыре фундаментальных НИР, а также НИР по организационному и информационному обеспечению фундаментальных, прикладных и экспериментальных научных исследований:

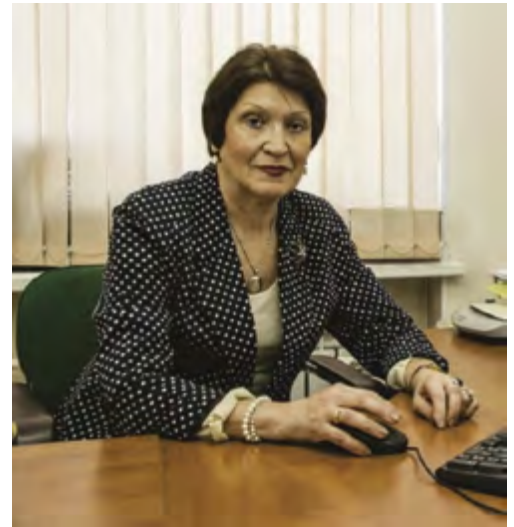
1. Судебно-медицинская лимитация разрушенных человеческих останков медико-криминалистическими методами исследования.
2. Судебно-медицинская диагностика механической травмы мягких тканей и головного мозга (ДАП) современными морфологическими методами.
3. Судебно-медицинская характеристика повреждений одежды и тела человека, причиненных контактно-дистанционными электрошокерами.
4. Разработка и усовершенствование методики судебно-химического и химико-токсикологического исследования лекарственных средств при терапевтических концентрациях, включая потенцирование побочных эффектов.

Российский центр судебно-медицинской экспертизы совместно с Министерством здравоохранения Российской Федерации является учредителем научно-практического журнала «Судебно-медицинская экспертиза» (основан в 1957 году, главный редактор с 2011 года – д.м.н. А.В. Ковалев).

С 1992 года бессменной заведующей редакцией журнала является Александра Владимировна Николаева – высококвалифицированный специалист в области подготовки к изданию медицинских научно-практических журналов.

За последние десять лет сотрудниками ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России опубликованы 815 статей, из которых 424 статьи в рецензируемых журналах (в журнале «Судебно-медицинская экспертиза» – 293 статьи); 67 монографий, учебников, сборников, в том числе участие в издании Национального руководства по судебной медицине, а также Временных методических рекомендаций по Исследованию умерших с подозрением на коронавирусную инфекцию (COVID-19); 15 «Медицинских технологий»; 94 Методические рекомендации; 40 Информационных писем; 26 Учебно-методических пособий; Библиографический указатель и практические пособия.

Сотрудниками Российского центра судебно-медицинской экспертизы получены свидетельства о регистрации базы данных и компьютерных программ, а также патентов. Результаты активного научного поиска также озвучиваются на различных конференциях, съездах, конгрессах, в том числе с международным участием.



*А.В. Николаева,
заведующая редакцией журнала*

Организационно-методическая деятельность Российского центра судебно-медицинской экспертизы

История организационно-методического подразделения тесно переплетена с



историей учреждения и является его неотъемлемой частью. Руководитель организационно-методического направления деятельности Российского центра судебно-медицинской экспертизы – заместитель директора, к.м.н. Полина Валерьевна Минаева.

В настоящее время отдел представлен ведущими специалистами: заведующим отделом, врачом – судебно-медицинским экспертом, д.м.н., профессором, Заслуженным врачом Российской Федерации Е.С. Тучиком и врачами – судебно-медицинскими экспертами, аспирантами ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России – Я.Д. Забродским и С.И. Журихиной.

*к.м.н. П.В. Минаева, заместитель
директора по организационно-
методической работе*

Организационно-методический отдел Российского центра судебно-медицинской экспертизы обеспечивает постоянное взаимодействие с Министерством здравоохранения Российской Федерации.



д.м.н., профессор Е.С. Тучик, заведующий отделом



*Слева направо: С.И. Журихина, П.В. Минаева,
Я.Д. Забродский*

проведение анализа показателей деятельности ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России,

Сотрудники отдела организуют сбор, обобщение и анализ сведений от бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов Российской Федерации; всестороннее и своевременное рассмотрение обращений граждан и организаций; ведение переписки и оказание по компетенции консультативной помощи судебно-следственным органам, органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, общественным организациям, физическим и юридическим лицам;

оформление медико-статистических показателей деятельности; организацию совещаний, профильных комиссий, круглых столов, конференций и иных научных и образовательных мероприятий.

Важной и традиционной составляющей организационно-методической работы ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России является разработка проектов нормативных правовых документов, регламентирующих судебно-медицинскую экспертную деятельность.

Активно развивается направление по внедрению высоких информационных технологий в организационно-методическую работу для создания оперативной связи со всеми подразделениями учреждения и бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов Российской Федерации: проведение совещаний в формате видео-конференц-связи, совершенствование алгоритма сбора статистических данных как в формате оперативного мониторинга, так и с помощью преобразования годовой отчетности в новый формат электронной базы данных.

Значимый блок работы отдела составляет проведение мероприятий по укреплению судебно-медицинской экспертной службы страны, в том числе в рамках регулярных выездных рабочих совещаний на базе конкретных бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов Российской Федерации.



Первое заседание межведомственной рабочей группы по совершенствованию организации и производства судебно-медицинских экспертиз при Минздраве России под руководством заместителя министра здравоохранения Российской Федерации О.О. Салагая и И.Ю. Макарова, 12 апреля 2021 года



Выездное рабочее совещание на базе Бюро судебно-медицинской экспертизы Республики Татарстан под руководством заместителя министра здравоохранения Российской Федерации О.В. Гриднева, с участием И.Ю. Макарова, П.В. Минаевой, руководства и сотрудников бюро, 17-18 июня 2021 года

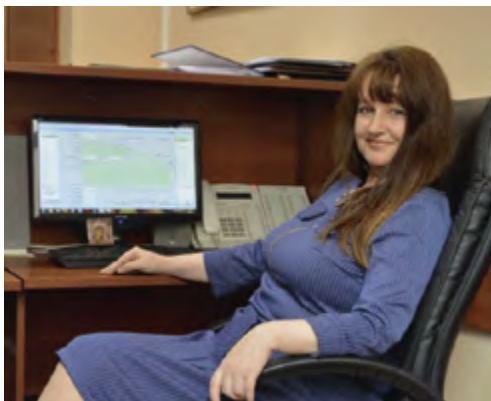


Выездное рабочее совещание на базе бюро судебно-медицинской экспертизы Санкт-Петербурга, под руководством директора Департамента общественного здоровья, коммуникаций и экспертной деятельности Минздрава России Л.И. Летниковой, при участии заместителя директора Департамента М.С. Некрасова, И.Ю. Макарова и П.В. Минаевой, руководства и сотрудников бюро, 25-26 февраля 2021 года

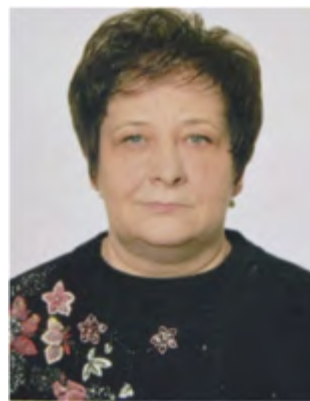


Выездное рабочее совещание на базе бюро судебно-медицинской экспертизы Свердловской области, под руководством директора Департамента Л.И. Летниковой, при участии И.Ю. Макарова, П.В. Минаевой, руководства и сотрудников бюро, 24-25 июня 2021 года

Наряду с выполнением основной работы, сотрудники отдела активно участвуют в экспертной деятельности ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России – проводят комиссионные и комплексные судебно-медицинские экспертизы по материалам уголовных и гражданских дел; принимают участие в следственных действиях, следственных и экспертных экспериментах, эксгумациях, дополнительных судебно-экспертных исследованиях различных вещественных доказательств.



*Ю.С. Карамышева,
секретарь руководителя*



*И.В. Анастук,
оператор ПК*

Делопроизводство в организационно-методическом отделе Российского центра судебно-медицинской экспертизы организуют высококвалифицированные специалисты, имеющие значительный опыт работы: И.В. Анастук и секретарь руководителя Ю.С. Карамышева, которые оказывают консультативную помощь всем сотрудникам учреждения.

Экспертная работа Российского центра судебно-медицинской экспертизы



к.м.н. Л.А. Шмаров, заместитель директора по экспертной работе

Одним из самых значимых видов деятельности ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России является судебно-экспертная работа, курируемая заместителем директора по экспертной работе, к.м.н. Леонидом Александровичем Шмаровым. За последние пять лет на самом высоком профессиональном уровне было выполнено более 9 тысяч особо сложных судебно-медицинских экспертиз по материалам дела, молекулярно-генетических, судебно-химических (химико-токсикологических), гистологических и медико-криминалистических экспертиз, из них по уголовным делам – более 5,7 тысячи. Многие экспертизы имели широкий общественный резонансный характер и высокую социальную значимость, в том числе в рамках обеспечения органов предварительного следствия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

Созданный в Российском центре судебно-медицинской экспертизы алгоритм совместных и слаженных действий врачей – судебно-медицинских экспертов с государственными структурами и учреждениями органов исполнительной власти был основан на практическом экспертном опыте по участию сотрудников в ликвидации последствий различных чрезвычайных ситуаций, включая: взрыв на Саяно-Шушенской гидроэлектростанции (2009), катастрофу пассажирского поезда «Невский экспресс» (2009), пожар в ресторане «Хромая лошадь» (2009, г. Пермь), авиакатастрофу воздушного судна ТУ-154 (2010, г. Смоленск), взрыв на шахте «Распадская» (2010, Кемеровская область), террористический акт в аэропорту «Домодедово» (2011, Москва), авиакатастрофу воздушного судна ТУ-134 (2011, г. Петрозаводск), крушение теплохода «Булгария» (2011, г. Казань), авиакатастрофу воздушного судна ЯК-42 (2011, г. Ярославль), крушение нефтяной платформы «Кольская» (2011, о. Сахалин),

авиакатастрофу воздушного судна АTR-72 (2012, г. Тюмень), авиакатастрофу воздушного судна Sukhoi Superjet-100 (2012, Индонезия), наводнение с многочисленными человеческими жертвами в Краснодарском крае (2012, г. Крымск), авиакатастрофу воздушного судна Boeing-737 (2013, г. Казань), террористические акты в г. Волгограде (2013), авиакатастрофу воздушного судна Airbus A321 (2015, Синайский полуостров), авиакатастрофу воздушного судна Boeing-737 (2016, г. Ростов-на-Дону), авиакатастрофу воздушного судна AN-148 АО «Саратовские авиалинии» (2018), авиакатастрофу самолета AN-26 АО «Камчатское авиационное предприятие» (2021) и целого ряда других.

Сотрудники ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России также принимали участие в проведении ряда «резонансных» судебно-медицинских экспертиз, таких как: по факту смерти адвоката Магнитского Сергея Леонидовича в 2009 году в ФБУ ИЗ-77/1 УФСИН России по городу Москве («Матросская тишина»); по факту гибели в 2007 году в родильном и детском соматическом отделениях ГЛПУ «Городская больница» города Байконура новорожденных детей; по факту произошедших террористических актов в 2010 году на станциях «Лубянка» и «Парк культуры» Сокольнической линии Московского метрополитена; по факту отравления парами хлора учащихся МКОУ СОШ с. Нижний Черек Кабардино-Балкарской Республики; по факту смерти новорожденных детей в БУЗ ОО «Орловский перинатальный центр»; по факту смерти новорожденных в 2017 году в перинатальном центре ГАУЗ «Брянская городская больница № 1»; по факту оказания в ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Хабаровск) медицинских услуг, не отвечающих требованиям безопасности жизни и здоровья пациентов; по факту массового заболевания воспитанников детского дома Иркутской области и многих других.

В соответствии с «Конвенцией о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам» (Минская Конвенция, 22 января 1993 г.) в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России также выполняются судебно-медицинские экспертизы по материалам уголовных и гражданских дел для судебно-следственных органов Республики Молдова, Киргизской Республики, Республики Армения, Республики Абхазия и других государств.

Отдел сложных судебно-медицинских экспертиз ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России (заведующая отделом врач – судебно-медицинский эксперт А.С. Иванцова) представлен следующими отделениями: комиссионных и комплексных экспертиз (заведующий отделением врач – судебно-медицинский эксперт А.Ф. Желизко); судебно-медицинских экспертиз по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников (заведующий отделением врач – судебно-медицинский эксперт Т.П. Козлова); танатологическим (заведующий отделением врач – судебно-медицинский эксперт Ю.А. Солохин); экспертизы живых лиц (заведующий отделением врач – судебно-медицинский эксперт И.В. Плетянова).



Сотрудники отдела. Верхний ряд (дальний): Ю.А. Солохин, О.В. Зориков, А.Ф. Желизко, Л.А. Шмаров, Ю.О. Кучерявец. Средний ряд: И.В. Плетянова, Т.П. Козлова, М.В. Бобылева, Е.В. Шмелева, А.С. Иванцова, Ю.О. Дудина. Нижний ряд (ближний): Д.И. Иконникова, И.Н. Сидорина, Е.В. Слинькова, Н.А. Фрадкина, Е.Р. Командина, О.Ю. Самаркина, И.П. Ошроева

Одним из социально значимых аспектов экспертной работы является выполнение судебно-медицинских экспертиз по вопросам правильности оказания медицинской помощи, частота которых ежегодно увеличивается. При этом освещение данных случаев в средствах массовой информации зачастую оказывает влияние на негативное отношение населения к врачебному сообществу, создавая значимую социальную напряженность. Врачи, в свою очередь, на фоне постоянного информационного прессинга ощущают свою юридическую незащищенность в данных вопросах, не имея опыта отстаивать свои действия (зачастую правильные и обоснованные) в судебном процессе.

Следует отметить, что дела по вопросам правильности оказания медицинской помощи – явление не только сегодняшнего дня. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России осуществляет разработки научных основ организации и производства судебных экспертиз

и единого методического подхода к экспертной практике выполнения такого рода судебно-медицинских экспертиз. Так, в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России за период с 2011 по 2020 год было выполнено порядка 2,5 тысячи комиссионных судебно-медицинских экспертиз по вопросам правильности оказания медицинской помощи. При этом количество комиссионных (комплексных) экспертиз, проведенных в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, составляет в среднем до 2% от общего ежегодного числа экспертиз отделов сложных (комиссионных, комплексных) экспертиз, выполняемых в Российской Федерации.

Помимо Следственного комитета Российской Федерации, такого вида экспертизы назначались следователями Министерства внутренних дел Российской Федерации и судами в рамках как уголовного, так и гражданского судопроизводства. И за последние три года количество поступающих определений и постановлений по уголовным делам в отношении медицинских работников и по материалам гражданских дел по искам к медицинским организациям практически больше полутысячи ежегодно. При этом имеется как абсолютный рост поступления дел по вопросам правильности оказания медицинской помощи, так и относительный, то есть растет соотношение поступающих «врачебных» и не врачебных дел. Именно с ростом поступления дел по вопросам правильности оказания медицинской помощи связано увеличение нагрузки на врачей – судебно-медицинских экспертов, так как экспертизы по такой категории дел наиболее трудоемкие и сложные.

Проведенный анализ судебно-медицинских экспертиз по материалам гражданских дел по искам к медицинским организациям, выполненных за последние восемь лет, по которым были найдены решения судов, показал, что все судебно-медицинские экспертизы были приняты судом и их результаты учтены, во многих случаях положены в основу решения и коррелируют со степенью удовлетворения иска гражданина. Таким образом, выполнение судебно-медицинских экспертиз по материалам гражданских дел играет важнейшую роль в осуществлении правосудия.

Спектр выполняемых в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России комиссионных (комплексных) судебно-медицинских экспертиз очень широк и подтверждает тенденцию о превалировании выполнения судебно-медицинских экспертиз по вопросам правильности оказания медицинской помощи над всеми другими видами экспертных исследований. Например, общая доля экспертиз по материалам уголовных дел, связанных с причинением телесных повреждений тупыми твердыми предметами, то есть «традиционных» судебно-медицинских экспертиз, выполнение которых находится в исключительной компетенции судебно-медицинского эксперта, составила 17,0% от общего количества выполненных, что лишь не намного больше выполненных судебно-медицинских экспертиз по вопросам правильности оказания медицинской помощи только акушерами-гинекологами (9,7% от общего числа).

Наибольшее количество экспертиз наблюдается по «ургентным» специальностям, что легко объяснимо особенностями работы акушеров-гинекологов и хирургов, вынужденных работать зачастую в ситуациях оказания экстренной медицинской помощи, когда нет времени на тщательную плановую подготовку к проведению оперативного вмешательства, родов, что неизбежно приводит к возникновению осложнений, как связанных, так и не связанных с недостатками в оказании медицинской помощи. С другой стороны, терапевт, не осуществляя инвазивные вмешательства, наиболее «застрахован» от возможных ошибок в своей врачебной практике. Следует отметить, что закономерно

возникшие осложнения, о которых пациент предупреждается в информированном добровольном согласии в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», не является вредом здоровью, что требует детального разъяснения в заключении эксперта и привлечения большого количества специалистов клинического профиля, не входящих в штат ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.



А.С. Иванова, заведующая отделом



И.В. Плетянова, заведующий отделением



к.м.н. Ю.А. Солохин, заведующий отделением



О.В. Веселкина



М.В. Бобылева

Врачи – судебно-медицинские эксперты отдела сложных судебно-медицинских экспертиз Российского центра судебно-медицинской экспертизы



к.м.н. О.Ю. Самаркина



Н.А. Фрадкина



А.Ф. Желизко, заведующий отделением



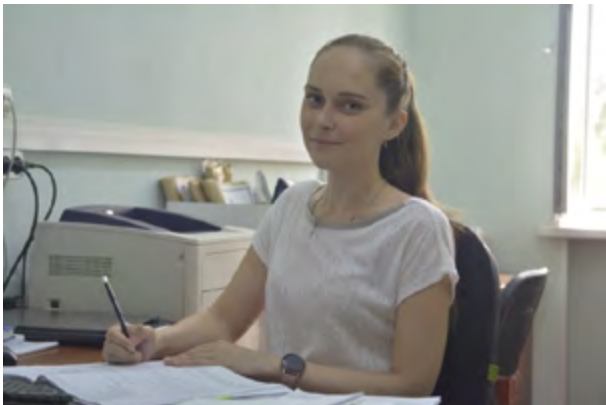
О.В. Зориков



Ю.О. Кучерявец



Е.А. Бадардинов

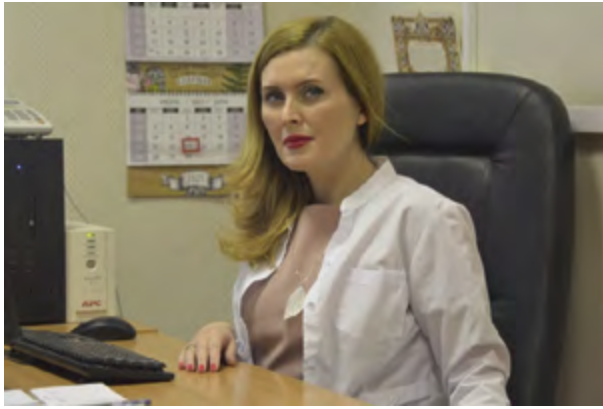


И.Н. Сидорина

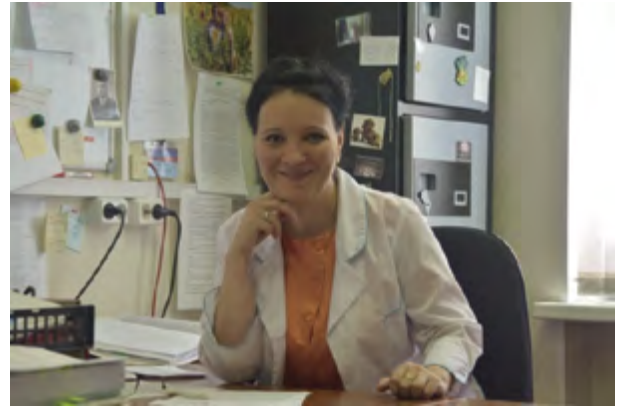


Д.И. Иконникова

Врачи – судебно-медицинские эксперты отдела сложных судебно-медицинских экспертиз Российского центра судебно-медицинской экспертизы



Т.П. Козлова, заведующий отделением



Е.Р. Командина



к.м.н. Т.А. Куприна



Е.В. Слинкова, оператор ПК



Ю.О. Дудина, оператор ПК



Е.В. Шмелева, оператор ПК

Врачи – судебно-медицинские эксперты и сотрудники отдела сложных судебно-медицинских экспертиз Российского центра судебно-медицинской экспертизы

Материалы уголовных дел, материалы проверок и материалы гражданских дел поступают в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России практически со всех регионов Российской Федерации. Соответственно, и выполняются судебно-медицинские экспертизы для судебно-следственных органов практически всех регионов Российской Федерации, и за период последних десяти лет судебно-медицинские экспертизы не были выполнены лишь для судебно-следственных органов Республики Алтай и Ненецкого автономного округа. Наибольшее количество судебно-медицинских экспертиз было выполнено для судебно-следственных органов города Москвы (23,2% от всех выполненных), Московской области (6,5% от всех выполненных), Красноярского края (3,4%). «Лидерство» Москвы и Московской области по количеству выполняемых в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России судебно-медицинских экспертиз связано, во-первых, с их большим населением и, во-вторых, с географическим фактором – расположением ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России на территории города Москвы.

Если посмотреть не на абсолютные, а на относительные цифры выполнения судебно-медицинских экспертиз, а именно в пересчете на 1 млн населения соответствующего региона, то получится несколько иная картина, представленная отдаленными субъектами (например, Чукотским автономным округом), что связано в основном с их небольшим населением, а также сочетанием относительно небольшого населения и относительно большого количества выполненных заключений.

При распределении выполненных в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России судебно-медицинских экспертиз за период последних десяти лет, в зависимости от федерального округа Российской Федерации, по абсолютным и относительным показателям лидирующие позиции занимают Центральный федеральный округ (45% от всех выполненных за этот период времени), Сибирский и Приволжский федеральные округа, что в первую очередь связано с их величиной.

Одним из камней преткновения является длительность проведения судебно-медицинских экспертиз по вопросам правильности оказания медицинской помощи, увеличение которой связано как с нарастающей сложностью данной категории случаев и увеличением их числа, так и с рядом объективных факторов, включающих сложность в формировании комиссии экспертов (при необходимости привлечения клинических специалистов); отсутствие единого подхода к решению ряда ключевых вопросов (причинно-следственная связь с бездействием, возможность наступления благоприятного исхода); большое количество вопросов в постановлениях следователей Следственного комитета Российской Федерации (в ряде экспертиз – более 100, и вплоть до 679 вопросов на 43 листах); значительный объем предоставленных материалов (вплоть до нескольких десятков томов уголовного дела, множества медицинской документации за период времени, исчисляемый десятилетиями); длительность сроков ожидания экспертами ответа на ходатайства о предоставлении дополнительных материалов; поступление большого количества объектов исследования как одномоментно (например, по причине чрезвычайной ситуации, массового заболевания по материалам уголовных дел о нарушениях санитарно-эпидемиологического режима), так и поэтапно в рамках назначаемых экспертных исследований.

Несмотря на рост числа поступающих материалов, качество выполняемых судебно-медицинских экспертиз остается на высоком научно-практическом уровне, о чем свидетельствуют ежедневное большое количество поступающих материалов и востребованность работы, выполняемой сотрудниками экспертных подразделений ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, в том числе и на международном уровне.

Одним из структурных подразделений ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России является **отдел морфологических судебно-медицинских экспертиз** (заведующий отделом врач – судебно-медицинский эксперт, д.м.н. М.В. Федулова), который представлен отделением судебно-гистологических экспертиз (заведующий отделением врач – судебно-медицинский эксперт Д.Д. Куприянов) и лабораторией морфологических исследований.



д.м.н. М.В. Федулова, заведующая отделом

На отделение возложены задачи по производству судебно-гистологических экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел в рамках проведения повторных комиссионных судебно-медицинских экспертиз. Сотрудники отделения также занимаются разработкой и внедрением в практику новых методов исследования, подготовкой различного рода нормативных и методических документов, касающихся морфологической диагностики, и принимают участие в подготовке кадров по вопросам судебно-гистологической экспертизы.

В 2010-2011 годах была закуплена современная автоматизированная аппаратура, и в настоящее время отделение судебно-гистологических экспертиз полностью укомплектовано оборудованием: станция вырезки для гистологического исследования с цифровой системой макроскопического фото- и видеодокументирования секционного материала, автоматический аппарат для проводки материала, заливочная станция, ротационные микротомы с водяными банями и нагревательными столиками, криостат, автоматическая система для окраски гистологических препаратов, автоматический прибор для заключения срезов, иммуногистостейнер, система анализа изображений, микроскопы, цифровой сканер микропрепаратов, термостаты, электронные весы и прочее оборудование. Всегда в наличии необходимые для исследований расходные материалы, антитела, готовые к употреблению реактивы и красители.



Д.Д. Куприянов, заведующий отделением

За последние десять лет было выполнено более 1,5 тысячи особо сложных экспертиз, многие из которых содержат большой объем материала, требуют применения дополнительных окрасок, методов исследования, фотографирования, а иной раз и консультации специалистов смежного профиля.

География материала, присылаемого в отделение судебно-гистологических экспертиз на повторную экспертизу, весьма обширна и охватывает все субъекты Российской Федерации. Наибольшее количество экспертиз за последние десять лет было получено из Москвы и Московской области, Красноярского, Ставропольского, Краснодарского краев и Иркутской области.

Вопросы, которые ставятся перед экспертами-гистологами, всегда весьма разнообразные, включая общепринятые, такие как подтверждение или установление диагноза и определение прижизненности и давности повреждений, а также вопросы более узкого характера, в частности, выявление наличия сосудистых заболеваний головного мозга, диффузного аксонального повреждения, вирусной инфекции, патологии плаценты, осложнений после гемотрансфузии, термической травмы, признаков шока, сепсиса, ДВС-синдрома, кровопотери, переохлаждения, определение давности тромбов, степени жировой эмболии, установление танатогенеза и многие другие. Имеют место иной раз даже вопросы курьезного характера, например, такие как «определение гистологических признаков противоудара», а также задачи заведомо невыполнимые (по причине отсутствия необходимого для их решения материала).

Эксперты отделения судебно-гистологических экспертиз проводят исследования трупного и операционного (биопсийного) материала (влажный архив, блоки, стеклопрепараты). Материалом исследования обычно служат как готовые гистологические препараты, представленные на повторную экспертизу из различных региональных бюро судебно-медицинской экспертизы, так и приготовленные из архивного материала, представленного в виде влажного архива или парафиновых блоков.

Материал направляется обычно запакованным по всем правилам, но сама упаковка бывает весьма экзотичной – от коробок из-под чая до картонных коробок из-под дорогих духов, парафиновые блоки бывают завязаны в лоскуты от колгот, влажный архив иной раз находится в стеклянных банках из-под детского питания, хрена, соленых огурцов, а иногда упакован вообще не в банку с формалином, а в резиновую перчатку или полиэтиленовый пакет, в которых зачастую фрагменты внутренних органов находятся уже в высохшем состоянии и для исследования непригодны. Еще лет пять назад из одного из регионов присылали блоки, приготовленные в целлоидине, и соответствующие стеклопрепараты. На сегодняшний день, конечно, такой материал уже не используют, так как все гистологические отделения региональных бюро перешли на заливку парафином, отвечающую современным требованиям.

Гистологические срезы, направленные на исследование, обычно окрашены гематоксилином и эозином (основная масса микропрепаратов), но часто используются также окраски по Перлсу и Ван Гизону, реже поступают срезы, окрашенные по Вейгерту, Харту, орсеином, ОКГ, по Зербино, Маллори, суданом III, по Лепене, Цилю – Нильсену, Рего, Ли, Селье, Массону, Граму – Вейгерту, Нислю, Бесту, ШИК, Конго рот, по Гомори – Грокотту, фон Косса, Шпильмайеру, импрегнацией серебром, толуидиновым синим, азур-эозином, по Граму, Романовскому – Гимзе, Павловскому. Помимо того, что просматриваются уже окрашенные препараты, в лаборатории отделения судебно-

гистологических экспертиз при необходимости осуществляют также дополнительную окраску с использованием готовых к употреблению реагентов.

Кроме этого, за последние годы проводились также иммуногистохимические исследования (как направленных на экспертизу, так и самостоятельно приготовленных препаратов) в различных целях с антителами к гладкомышечному и саркомерному актину, фибриногену, фибронектину, виментину, CD-3, CD-4, CD-8, CD-10, CD-15, CD-38, CD-45, CD-56, CD-61, CD-68, CD-117, PLAP, ck14, ckAE, MCK, β -APP, S-100, β -III тубулину, PAX-5, NCL-HBsAg, p24, антителами к триптазе тучных клеток, миелопероксидазе, вирусам герпеса VI, Эпштейна – Барра и ветряной оспы, цитомегаловирусу, парвовирусу.

Помимо микроскопического исследования в проходящем свете в светлом поле при производстве судебно-гистологических экспертиз используются и другие методы микроскопии: поляризационная микроскопия, фазовый контраст. Кроме этого осуществляется цифровое фотографирование и сканирование гистологических препаратов в целях создания иллюстративного материала к заключениям эксперта, а также для архивирования случаев для их дальнейшего использования в учебных целях.



Сотрудники отдела, слева направо: Д.Д. Куприянов, Е.М. Колударова, А.З. Павлова, П.А. Селиванова, М.В. Федулова, О.Ю. Просвирина

При проведении экспертиз за последние десять лет были исследованы объекты, полученные как от трупов (практически 1,5 тысячи случаев), так и от живых лиц (более ста случаев). Среди судебно-гистологических экспертиз, проводимых по факту смерти, причина смерти была не установлена в 2%, а ненасильственная смерть в процентном соотношении преобладала над насильственной – 65% и 33% соответственно. При этом, если количество случаев насильственной смерти с 2011 года по сегодняшний день оставалось примерно на одном и том же уровне, то число судебно-гистологических экспертиз ненасильственной смерти возросло примерно в два раза.

Судебно-гистологическое исследование объектов (операционного и биопсийного материала) от живых лиц проводилось в большинстве случаев в рамках гражданских дел, возбужденных по поводу причинения вреда здоровью вследствие ненадлежащего оказания медицинской помощи.

В случаях смерти от заболеваний (порядка тысячи случаев) причиной являлись в первую очередь болезни органов системы кровообращения и их осложнения (28,5%), такие как инфаркт миокарда в рамках ишемической болезни сердца (превалирует), атеросклеротическая болезнь, острая сердечно-сосудистая, коронарная недостаточность, различные кардиомиопатии, тромбоэмболия легочной артерии, а также случаи миокардита, цереброваскулярной болезни, аневризм и мальформаций, врожденных пороков сердца и сосудов. Второе и третье места занимают перинатальная патология и болезни органов пищеварения (13,5% и 12,3% соответственно). В рамках заболеваний органов пищеварения и их осложнений проведены гистологические исследования по поводу холецистита, аппендицита, гастроэнтероколита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, острого и хронического панкреатита, неспецифического язвенного колита, хронического гепатита, цирроза печени, а также других заболеваний. Перинатальная патология представляла собой различные пневмопатии (в том числе массивную аспирацию околоплодных вод), случаи анте- и интранатальной асфиксии, гемолитической болезни новорожденных. Далее по количеству исследованных случаев идут инфекционные болезни (11,3%) и болезни дыхательной системы (9,2%). Из инфекционных болезней были исследованы случаи генерализованной вирусной инфекции, острой респираторной вирусной инфекции, ВИЧ-инфекции, герпеса, гриппа, туберкулеза, цитомегаловирусной, менингококковой инфекции, лейшманиоза, инфекции клебсиеллой, иерсинией, токсоплазмой, генерализованного кандидоза, парентеральных гепатитов В и С, а также случай COVID-19. Исследованные болезни дыхательной системы включали в себя бронхопневмонии различного генеза, плевриты, случаи фиброзирующего альвеолита, саркоидоза, бронхиальной астмы. Помимо вышеуказанных заболеваний были исследованы случаи акушерско-гинекологической патологии (5,2%) (разрыв матки, эндомиометриты, преэклампсия, внематочная беременность, эмболия околоплодными водами и другие) и онкологических заболеваний (5,1%). Вся иная исследованная патология составляла 14,8% и представляла собой различные энцефалопатии, аллергические реакции (в том числе анафилактический шок), болезни почек и эндокринных органов, иммунодефициты различного генеза, по одному случаю – детский церебральный паралич и адреногенитальный синдром.

Что касается случаев насильственной смерти, то на первом месте по частоте встречаемости была травма твердыми тупыми предметами (63% от общего количества насильственной смерти), причем большую долю среди всех случаев занимала черепно-мозговая травма различной давности (52,3% от количества случаев тупой травмы). Кроме изолированной черепно-мозговой травмы в рамках тупой травмы были исследованы случаи падения с высоты, автомобильной травмы, травмы грудной клетки и живота вследствие ударов тупыми предметами с ограниченной поверхностью, несколько случаев травмы позвоночника и конечностей. Второе место по частоте встречаемости занимают исследованные случаи механической асфиксии (11,5%) – повешение, сдавление шеи петлей, случаи обтурационной асфиксии, утопление в воде. На третьем месте находятся случаи различных отравлений (10,3%) – острые и хронические интоксикации этанолом, острые отравления наркотиками, клозапином, препаратом Но-шпа, бледной поганкой,

углекислым газом и другими ядовитыми веществами. Далее идут случаи ятрогенных повреждений (8,4%), когда при оперативном вмешательстве по поводу того или иного заболевания повреждались сосуды либо внутренние органы и осложнения данных повреждений приводили к летальному исходу. Иные (11,1%) представляли собой случаи электротравмы, огнестрельной травмы, травмы острыми предметами, общего и местного воздействия крайних температур.

Неустановление в ряде случаев причины смерти связано с выраженными аутолитическими и гнилостными изменениями, выявленными либо при исследовании эксгумированного трупа, либо при нахождении трупа по прошествии большого количества времени от момента смерти, также в случаях скелетирования или обугливания трупа. При этом вопросами, поставленными на судебно-гистологическое исследование, были установление причины смерти и выявление наличия повреждений с определением их прижизненности и давности.

В настоящее время развитие отделения судебно-гистологических экспертиз продолжается, и его сотрудники задействованы не только в производстве экспертиз, но и в научной работе. Специалистами лаборатории морфологических исследований, которая входит в отдел морфологических судебно-медицинских экспертиз, выполняется плановая научно-исследовательская работа «Судебно-медицинская диагностика механической травмы мягких тканей и головного мозга современными морфологическими методами», целью которой является выявление диагностических критериев прижизненности повреждений на ранних сроках мягких тканей с помощью современных морфологических (иммуногистохимических) методов, а также разработка научно обоснованных диагностических критериев диффузного аксонального повреждения как отдельного вида черепно-мозговой травмы на основе комплексного морфологического исследования.



*д.м.н. Д.В. Богомолов,
главный научный сотрудник*

В структуру экспертных подразделений Российского центра судебно-медицинской экспертизы входит **отдел медицинской криминалистики и идентификации личности**, который состоит из отделения медико-криминалистических экспертиз (экспертное подразделение) и двух лабораторий – судебно-медицинских остеологических исследований и судебно-медицинских баллистических исследований (научные подразделения).



В.Б. Страгис, заведующий отделом

С 2015 года отдел медицинской криминалистики и идентификации личности возглавляет врач – судебно-медицинский эксперт высшей квалификационной категории В.Б. Страгис. В отделе проводят медико-криминалистические экспертизы вещественных доказательств и объектов с целью решения диагностических, идентификационных и ситуационных экспертных задач.

Исследование предоставляемых на экспертизы объектов проводится визуально, а также с использованием бинокулярных микроскопов с камерами, мгновенно передающих изображения на персональные компьютеры. В распоряжении экспертов подразделения помимо штатного оборудования также имеется цифровой микроскоп в паре с предустановленным специализированным программным обеспечением, дающий возможность трехмерного компьютерного моделирования изучаемого объекта. Обязательная фотофиксация всех предоставляемых на экспертизы объектов производится с помощью профессиональных цифровых фотокамер как с нормальными, так и с длиннофокусными объективами, в том числе и на фоторепродукционной установке. В определенных случаях возможно проведение фотофиксации в условиях специального освещения профессиональным осветителем, работающим в спектральных диапазонах от 320 до 570 нм.

Общее число ежегодно проводимых экспертиз, равно как и число объект-исследований и изучения фотоотпечатков, имеет тенденцию к неуклонному росту. То есть отмечается рост не только количества проводимых экспертиз, но и их объема – как самих объектов в рамках одной экспертизы, так и числа их исследований.

Пиковые увеличения числа как экспертиз, так и объект-исследований отмечено в 2011 и 2016 годах. Данное обстоятельство обусловлено: предоставлением в 2011 году в рамках одной из экспертиз 5 мешков с колоссальным числом фрагментированных и озоленных костных останков, предоставлением в 2016 году 53 контейнеров с большим количеством биологических объектов по экспертизе в рамках расследования авиационной катастрофы в результате террористического акта на борту самолета Airbus A321.

Наибольшая доля экспертиз приходится на трасологические (преимущественно за счет идентификационных трасологических), наименьшие, сходные между собой доли, – на идентификационные, баллистические и ситуационные.

При производстве ситуационных экспертиз в отделе медицинской криминалистики нашли применение симуляционные технологии (муляжи) по судебной медицине

и нормальной анатомии для формирования у судебно-следственных органов правильного восприятия места происшествия и получения единой картины произошедшего. Использование муляжей повреждений, в том числе и при воссоздании картины места происшествия при проведении экспертизы по материалам дела, позволяет расположить на теле модели потерпевшего (манекена, статиста) повреждения на определенных интересующих анатомических областях и изучить полученные повреждения «трехмерно», объяснить механизм образования повреждений следователю и фактически решить вопросы ситуалогической экспертизы, например, возможность причинения повреждений конкретным человеком, установить водителя из числа пострадавших в момент дорожно-транспортного происшествия, то есть провести полноценную реконструкцию обстановки.

Регулярными в настоящее время являются рабочие выезды в субъекты Российской Федерации при производстве экспертиз, связанных с катастрофами, сопровождающимися многочисленными человеческими жертвами (например, массовое убийство в казанской гимназии 11.05.2021), а также при производстве комиссионных и комплексных экспертиз: на места происшествий, на осмотры вещественных доказательств (в том числе автомобильный и речной транспорт), на эксгумации трупов с изъятием на месте объектов и последующим их исследованием в лаборатории отдела.

В 2020 году произошла реорганизация отдела и слияние научного и экспертного подразделений, обеспечивающее более оптимальное взаимодействие врачей – судебно-медицинских экспертов и научных сотрудников, что посредством взаимоувязанного научно-практического подхода повышает проработанность и детализацию как экспертиз, так и исследовательских работ. Лабораторию судебно-медицинских остеологических исследований бесценно возглавляет Заслуженный деятель науки Российской Федерации, Заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор Виктор Николаевич Звягин.



*д.м.н., профессор В.Н. Звягин,
заведующий лабораторией судебно-медицинских остеологических исследований*

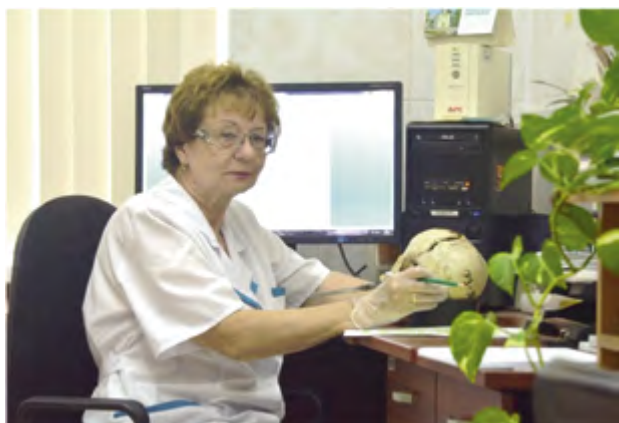
Сотрудники отдела медицинской криминалистики и идентификации личности Российского центра судебно-медицинской экспертизы



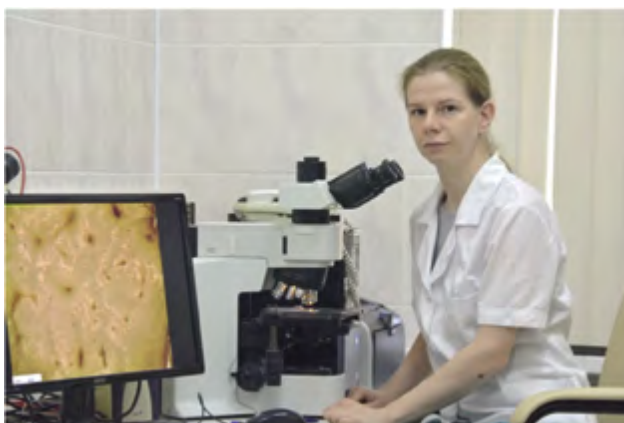
*Н.В. Нарина,
старший научный сотрудник*



*О.И. Галицкая,
ведущий научный сотрудник*



*Л.Л. Усачева,
старший научный сотрудник*



*Е.С. Анушкина,
научный сотрудник*



*М.А. Григорьева,
ведущий научный
сотрудник*



*Е.А. Николаева,
оператор ПК*



*А.С. Лоренц,
заведующий лабораторией*

Темы выполненных научно-исследовательских работ последнего десятилетия были посвящены разработке новых методических подходов при экспертных действиях в случаях катастроф с многочисленными жертвами: медико-криминалистическая идентификация личности в очаге массовых катастроф (2009–2011 годы); изучение биометрических аспектов разрушения трупов в целях их сортировки в очагах массовых катастроф по признаку расовой принадлежности (2012–2014 годы); изучение возможности совершенствования медико-криминалистической идентификации личности при потоковом поступлении разрушенных трупов (2015–2017 годы); разработка и оптимизация методик медико-криминалистической идентификации личности при судебно-медицинском сопровождении ликвидации последствий катастроф с многочисленными жертвами (2018–2020 годы).

Результаты исследований за этот период отражены в многочисленных публикациях – 5 монографий, 9 методических рекомендаций, 2 информационных письма, 1 новая медицинская технология, 91 статья. Результаты интеллектуальной деятельности защищены 2 патентами, 2 свидетельствами о регистрации программ, 12 свидетельствами о регистрации баз данных.

По результатам исследований, выполняемых в рамках утвержденных Минздравом России научно-исследовательских работ, расширен комплекс лабораторных методик при медико-криминалистическом идентификационном исследовании фрагментов тел, скелетированных останков, костной ткани и следов человека (в виде фотоизображений лица, отпечатков ладоней и пальцев рук) при агрессивном действии факторов внешней среды: фрагментация, термическая травма, химическое загрязнение останков и т.п. Использованы кранио- и остеометрия, инфракрасная спектроскопия, микроскопия костной ткани, биометрия кисти и ее отпечатков, дерматоглифика дистальных фаланг пальцев кисти и портретно-криминалистический метод. Усовершенствованы существующие и разработаны новые способы: диагностики основных групповых признаков человека; индивидуализации личности по посмертной биометрии кисти рук и прижизненным отпечаткам; диагностики европеоидно-монголоидной принадлежности по внешне-опознавательным признакам лица и признакам папиллярных узоров на дистальных фалангах пальцев кисти; суждения о факте и характере внешнего агрессивного воздействия; дифференцировки костной ткани человека; возрастной принадлежности по микроструктуре. Методики основаны на обширном фактическом материале с использованием многомерной статистики (дискриминантный, регрессионный анализы, метод главных компонент, кластерный анализ).

На базе отдела проводятся циклы повышения квалификации и учебные семинары (в том числе выездные, проведенные лично и под руководством д.м.н., профессора В.Н. Звягина). Часть циклов имела строго практическую направленность и касалась вопросов исследований скелетированных останков человека, в том числе фрагментированных и сожженных; другая – посвящена совершенно новому направлению в судебной медицине, биометрической сортировке фрагментированных трупов в случаях чрезвычайных происшествий с многочисленными человеческими жертвами, определению прижизненных особенностей тела человека при судебно-медицинской экспертизе. Программы циклов включают не только лекционный курс, но и обязательные практические занятия по теме. План занятий по каждой теме включал разбор экспертных методик, обучение практическим навыкам работы с экспертным материалом, в том числе рентгенограммами, самостоятельное получение результата на предложенном материале.

Обсуждены алгоритмы экспертного исследования в различных ситуациях и при разном наборе представленных объектов. Для демонстрации использования изучаемых методик в экспертной практике вниманию курсантов были предложены презентации по интересным экспертным случаям, выполненным в отделе и связанным с историческими личностями, использованием уникального набора экспертных методик или нетрадиционного подхода к решению экспертной задачи. За десять лет прошли обучение чуть менее сотни человек.



Курсанты цикла повышения квалификации «Судебно-медицинская экспертиза. Современные методы медико-криминалистических исследований в судебно-медицинской экспертизе огнестрельной и взрывной травмы», ноябрь 2018 года (руководитель цикла – д.м.н., профессор И.Ю. Макаров)

Значительное количество объектов поступает в подразделение при производстве экспертиз, связанных с катастрофами, сопровождающимися многочисленными человеческими жертвами, например:

- в результате террористического акта на борту самолета Airbus A321 31.10.2015, при котором погибли 217 пассажиров и 7 членов экипажа;
- в результате крушения самолета ТУ-154М, выполнявшего международный рейс по маршруту Варшава (Польша) – Смоленск (Россия) 10.04.2010, при котором погибли 88 пассажиров и 8 членов экипажа;
- в результате пожара в торгово-развлекательном комплексе «Зимняя вишня» в городе Кемерово 25–26.03.2018, в результате чего погибли 60 человек.

Накопленный практический опыт по проведению экспертных исследований в период массового поступления объектов исследования позволил отделу медицинской криминалистики и идентификации личности разработать и успешно применять специальный алгоритм исследования фрагментированных и озоленных костных останков. При этом в ряде случаев передача объектов на молекулярно-генетическое исследование целесообразна только после предварительного медико-криминалистического исследования, что предопределяет тесное экспертное взаимодействие специалистов отдела медицинской криминалистики и идентификации личности и отдела молекулярно-генетических экспертиз (исследований).

Последующая идентификация погибших молекулярно-генетическими методами, в том числе при значительной фрагментации останков, обеспечивает на сегодняшний день наиболее высокий уровень доказательности. Это единственный в судебной медицине метод, который устанавливает тождество на уровне генотипа.

Отделом молекулярно-генетических экспертиз (исследований) ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России бесценно руководит заместитель директора по высокотехнологичным исследованиям, д.б.н., профессор Павел Леонидович Иванов.

П.Л. Иванов является одним из основоположников и ведущих специалистов в области молекулярно-генетической индивидуализации человека, судебно-медицинской идентификации личности и установления биологического родства. Автор приоритетного метода мультилокусного типирования ДНК, первым в стране применил молекулярно-генетический идентификационный анализ в исследовании объектов судебно-медицинской экспертизы и начал разработку научно-практических аспектов этой технологии.

В 1988 году П.Л. Ивановым была проведена первая в стране молекулярно-генетическая идентификационная экспертиза, которая положила начало внедрению методов геномной идентификации в практику работы правоохранительных органов России.

Именно тогда под его руководством была организована первая в стране научно-практическая лаборатория молекулярно-генетической идентификации, которая была преобразована в последующем в Специализированный центр молекулярно-генетических экспертиз (исследований), где выполняются наиболее сложные идентификационные исследования, которые, в силу своей неординарности, требуют разработки и применения новых научных и методических подходов и нестандартных решений. В 1992–1995 годах П.Л. Иванов разработал и совместно с британскими и американскими экспертами успешно осуществил уникальную экспертизу по комплексной молекулярно-генетической идентификации останков семьи императора Николая II.

Научная и экспертная деятельность П.Л. Иванова отмечена премией Межведомственного совета по приоритетным направлениям науки о жизни и биотехнологии Российской академии наук, премией имени акад. А.А. Баева Министерства науки и технической политики Российской Федерации, первой национальной премией лучшим врачам России «Призвание» в номинации «За создание нового метода диагностики» — за разработку принципиально нового комплекса методов судебно-медицинской



*д.б.н., профессор П.Л. Иванов,
заместитель директора
по высокотехнологичным исследованиям*



идентификации личности человека, а также Государственной премией России в области науки и техники – за фундаментальный вклад в разработку методов молекулярно-генетической индивидуализации человека.

П.Л. Иванов является членом Федерального межведомственного координационно-методического совета по судебной экспертизе и экспертным исследованиям; президиума Всероссийского общества судебных медиков; Научного совета по молекулярной биологии и генетике РАН; Международного общества судебных генетиков (ISFG); Международной организации «Геном человека» (HUGO); действительным членом Всемирной академии безопасности.



*к.м.н. Е.Ю. Земскова,
заведующая отделом*

В отделе молекулярно-генетических экспертиз (исследований) под руководством заведующей отделом, врача – судебно-медицинского эксперта Елены Юрьевны Земсковой выполняются идентификационные экспертизы по особо сложным уголовным делам, экспертизы определения родства, в том числе установления отцовства и материнства, фактов подмены детей, идентификации неопознанных останков, установления

принадлежности органов и биологических тканей конкретному лицу, установления половой принадлежности биологических следов, а также выделение индивидуальной ДНК и хранение ее в «банке ДНК» в очищенном и законсервированном виде для целей дальнейшей идентификации с объектами преступлений и несчастных случаев.

Сотрудники отдела молекулярно-генетических экспертиз (исследований)



*Ю.Б. Панкратьева,
врач – судебно-медицинский
эксперт*



*И.А. Бинько,
судебный эксперт (генетик)*



*Е.В. Шулятева,
оператор ПК*



*О.В. Рой,
судебный эксперт (генетик)*



*Е.В. Щербакова,
врач – судебно-медицинский
эксперт*



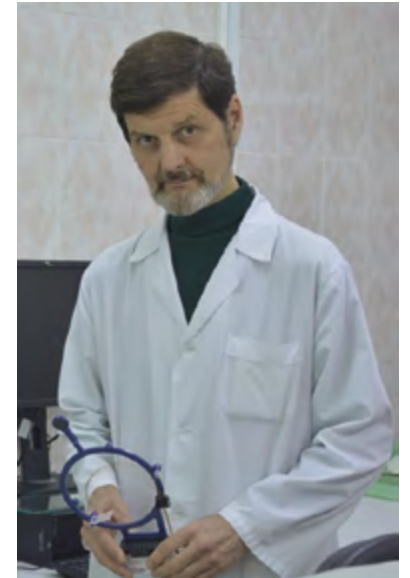
*Е.А. Семенцова,
врач – судебно-медицинский
эксперт*



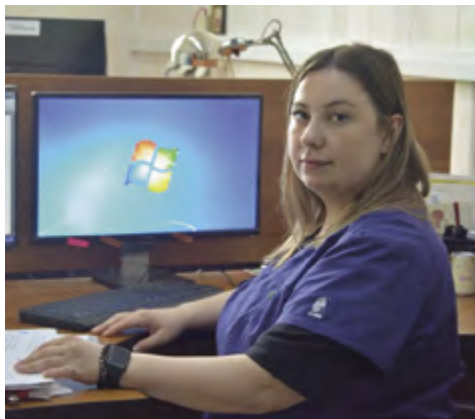
*А.В. Алябьева,
лаборант*



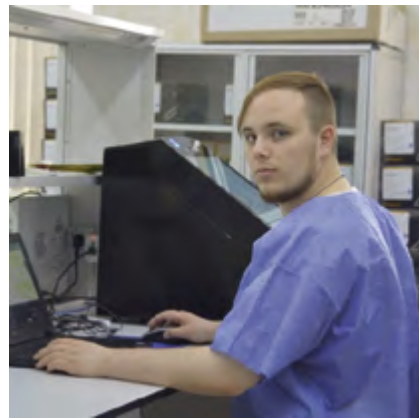
*В.В. Григорьев,
судебный эксперт (генетик)*



*к.м.н. М.М. Бордюков,
врач – судебно-медицинский
эксперт*



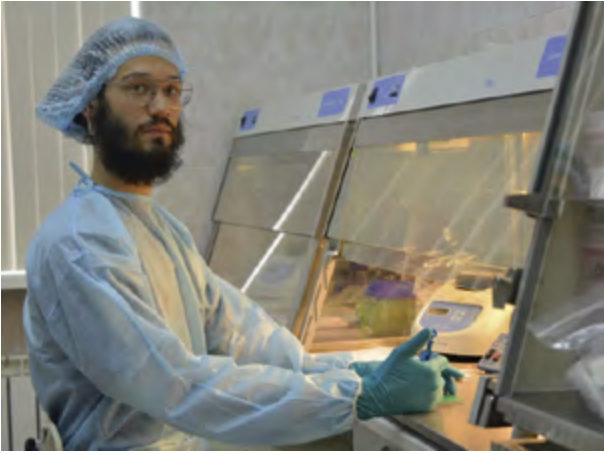
*Н.Р. Соколова,
судебный эксперт (генетик)*



*Д.Б. Джерелиевский,
судебный эксперт (генетик)*



*М.Н. Лизунов,
лаборант-
исследователь*



*А.В. Вайнман,
лаборант*



*Н.Б. Пискунова,
судебный эксперт (генетик)*



*И.В. Астащенко,
судебный эксперт
(генетик)*



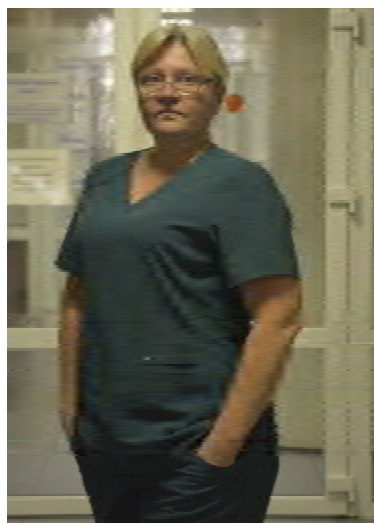
*К.И. Лизунова,
лаборант*



*И.А. Шилов,
младший научный сотрудник*



*Н.С. Куляева,
медицинский регистратор*



*О.Е. Алябьева,
лаборант*



*А.В. Алябьев,
лаборант*



*Л.Д. Соколова,
оператор ПК*



*И.В. Желтова,
санитар*



*Л.А. Дмитриева,
санитар*



*Сотрудники отдела (слева направо): И.В. Астащенко, А.В. Алябьева,
А.В. Алябьев, В.В. Григорьев, Е.В. Щербакова, Д.Б. Джерелиевский, Е.Ю. Земскова,
Е.В. Шулятева, П.Л. Иванов, Н.Р. Соколова, К.И. Лизунова, Н.С. Куляева, О.В. Рой,
Ю.Б. Панкратьева, И.В. Желтова*

Таким образом, судебно-биологическое направление экспертной деятельности ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России в настоящее время представлено высокотехнологической молекулярно-генетической лабораторией, решающей все поставленные задачи на высоком доказательном уровне.

Исторически биологическим направлением в НИИ Судебной медицины занимался созданный в 1931 году сывороточный отдел, который разрабатывал и производил сыворотки и другие реагенты для судебно-медицинских биологических экспертиз крови, выделений и волос человека и животных. Также был второй отдел – биологический (позже назывался отделом судебно-медицинского исследования вещественных доказательств), который разрабатывал методы исследования вещественных доказательств.

Сывороточный отдел НИИ Судебной медицины являлся единственным источником новых разработок для целей судебно-медицинского исследования вещественных доказательств способов получения диагностических реагентов и методов их применения. С начала существования отдела были научно разработаны и внедрены в судебно-медицинскую практику более 23 наименований судебно-медицинских диагностических сывороток. Также отдел являлся единственным в стране структурным подразделением в системе судебно-медицинской службы страны, обладающим опытными и высококвалифицированными специалистами по изготовлению судебно-медицинских сывороток. Именно сывороточный отдел, согласно приказу Минздрава СССР, был наделен функциями контроля качества сывороток для судебно-медицинских целей и проведения специализированной экспертизы нормативно-технической документации на новые медицинские иммунобиологические препараты. Известны в судебно-медицинской экспертизе имена ученых сывороточного отдела П.Н. Косякова, М.Н. Резниковой, Е.С. Лутчевой, Л.К. Аржелас, М.И. Потапова, М.В. Мишаковой, Н.А. Соловьевой, заложивших основу и развивших отечественную судебно-серологию.

В сывороточном и судебно-биологическом отделах НИИ Судебной медицины проводилась работа по изучению свойств ряда импортных сывороток, не изготавливаемых в СССР, для расширения ассортимента сывороток отечественного производства и выработки методик их применения на практике. Были получены новые отечественные сыворотки анти-Р (М.В. Мишакова), сыворотки для выявления системы Lewis (Л.К. Аржелас). Зарубежные сыворотки «Келл», Lewis, «Даффи», «Резус» распределялись в биологические отделы бюро судебно-медицинской экспертизы страны.

Сывороточный отдел занимал большие площади в связи с производством судебно-медицинских сывороток для бюро как всего Советского Союза, так и ряда других стран (Монголия, Куба), в подвале здания находился виварий для животных, в котором содержались до 300 кроликов, бараны, козы, куры. За счет производства и продажи сывороток НИИ Судебной медицины мог финансово закупать дорогостоящее оборудование и химические реактивы для других отделов. В штате отдела до 1974 года насчитывалось порядка 30 человек. Отдел выпускал более 20 наименований видо- и группоспецифических сывороток, причем в ряде случаев изготавливались редкие сыворотки, например на белок крови некоторых видов пресноводных рыб, на белок крови лося, верблюда, обезьяны и другие.

В связи с расширением Садового кольца к Олимпиаде 1980 года здание НИИ Судебной медицины на Садово-Триумфальной снесли. В связи с невозможностью перевода вивария при переезде производство сывороток еще с 1976 года приказом Министра здравоохранения СССР постепенно решено было перевести в Ленинградский НИИ вакцин и сывороток, для этого технические регламенты и лабораторные условия на все сыворотки, разработанные сотрудниками сывороточного отдела НИИ Судебной медицины, были переданы в г. Ленинград (сыворотки, преципитирующие белки крови

человека, лошади, рогатого скота, свиньи, птицы, кошки, собаки, кролика, групповые гемагглютинирующие антиэритроцитарные и антислюнные анти-А, анти-В, анти-Н, анти-М и анти-Н, анти-Р1, анти-G1m(1), анти-Lea и анти-Leb, анти-Gc). С этого времени сывороточный отдел по приказу Минздрава СССР осуществлял сплошной контроль всех серий сывороток, производимых в г. Ленинграде, при этом только после проверки и рекомендаций можно было передавать сыворотки в бюро судебно-медицинской экспертизы.

В 1979 году 3 отдела (судебно-химический, биологический и сывороточный) были размещены в арендованном здании кафедры биохимии Первого Московского медицинского института имени И.М. Сеченова (здание бывшей до революции женской гимназии Алферовой, где училась Марина Цветаева). Заведующим сывороточным отделом был Михаил Иванович Потапов (внук известного российского, советского криминалиста, основоположника судебной фотографии, криминалистической идентификации и почерковедения). Профессор, д.м.н. М.И. Потапов был признанный за рубежом и в СССР специалист по судебно-медицинской серологии, его научные работы цитировались в зарубежной литературе, им велась огромная переписка с учеными различных стран мира. Впервые он выступил на Ученом совете НИИ Судебной медицины в 1985 году, после публикации в журнале «Англия» статьи британского генетика Алека Джеффриса о методе ДНК-дактилоскопии, и предрек ему большое будущее и замену серологических методов в судебно-медицинской экспертизе. В сывороточном отделе работали научные сотрудники: с.н.с. Г.П. Колоколова, м.н.с. Л.И. Ломовицкая, Т.А. Куприна, Е.Р. Сигал, Н.Н. Вагина, позже пришла в отдел с.н.с. Г.Е. Рукавишникова. Лаборанты – В.И. Труханова, В.И. Шитова, И.В. Иванисова (Кондратова), О.Ю. Невская, И.В. Ефименкова. Препараторы – Е.Е. Мартынова, М.П. Харламова. Заведующая виварием Н.И. Чарская и еще 2 работника вивария, который после переезда базировался на Ленинградском шоссе (недалеко от аэропорта Шереметьево), располагался в деревенском доме, а количество животных резко сократили до 80 и только для разработки новых сывороток.

Научная деятельность сотрудников была весьма обширной. Галина Петровна Колоколова в 1974 году защитила кандидатскую диссертацию «Обнаружение группоспецифичных антителоподобных веществ в икре рыб (протектинов) и исследование их свойств для целей судебной медицины». В 1985 году Г.П. Колоколова совместно с М.И. Потаповым изготовили козью сыворотку Gm (1), после изучения свойств была составлена научно-техническая документация по изготовлению и применению данной сыворотки и передана для производства. Татьяна Александровна Куприна в 1983 году защитила кандидатскую диссертацию «Установление наличия и видовой принадлежности крови в следах с помощью антигемоглобиновых сывороток для целей судебной медицины». Лидия Ивановна Ломовицкая в 1982 году успешно защитила кандидатскую диссертацию на тему «Судебно-медицинское значение изготовленных кроличьих иммунных сывороток анти-Gc» и исполняла обязанности заведующего отделом в 1989 году и с 1994 по 1996 год. Елена Рафаиловна Сигал работала в отделе с 1975 года и успешно защитила в 1984 году на кафедре антропологии в МГУ кандидатскую диссертацию «Наследственный полиморфизм белков слюны человека систем Pa, Pr, Db (антрополого-генетические аспекты)». Нинель Николаевна Вагина в 1980–1981 годах проводила исследования возможности изготовления гетероиммунной сыворотки для определения группового антигена Хр1 сыворотки крови человека. Тема носила поисковый

характер, и получить сыворотку, способную выявлять этот антиген, не удалось. В 1982–1985 годах работала над подбором преципитирующих сывороток для установления видовой принадлежности следов крови с учетом сохраняемости антигенных свойств различных белковых фракций. Галина Евгеньевна Рукавишникова в 1983–1984 годах изучала возможности применения реакции преципитации для исследования антигенов системы АВ0 в пятнах выделений и крови. Ею доказана возможность прямого иммунохимического определения этих антигенов без использования традиционных реакций преципитации. Для этой цели были предложены методы ракетного иммуноэлектрофореза и иммуноферментного анализа (в том числе варианты с использованием гетероиммунных сывороток, моноклональных антител и группоспецифических лектинов).



*к.б.н. И.В. Кондратова,
ведущий научный сотрудник*

Ирина Владимировна Кондратова занималась применением метода тканевого типирования по системе HLA в пятнах крови и спермы. Совместно с профессором М.И. Потаповым занималась изучением выявляемости С-реактивного белка применимо к целям и задачам судебно-медицинской экспертизы. Совместно с Т.А. Куприной проводили сравнительные исследования по выявлению органно-тканевых антигенов в следах-наложениях,

полученных от живых лиц (в послеоперационных и трупных материалах).

В 1989 году сывороточный и биологический отделы переехали на улицу Мясницкую, д. 42, стр. 1, в здание усадьбы Барышникова (бывшая ул. Кирова), где занимали помещения усадьбы вместе с редакцией газеты «Аргументы и факты». В 1991 году, после неудачного переезда в район метро «Сухаревская», заняли часть здания на улице Петровка, д. 25/2. С 1994 года отделы вновь переехали на Садовую-Кудринскую, в здание НИИ Судебной медицины. Все эти переезды негативно сказались на работе отдела: в 1989 году заведующий отделом профессор М.И. Потапов ушел на пенсию, здание вивария закрылось. Первое время до переезда виварий располагался на первом этаже в трехэтажном здании на Садово-Кудринской, двух коз выгуливали на клумбе у НИИ Судебной медицины (один раз они даже убежали на Садовое кольцо). Постепенно терялась консультативная связь с регионами, из ботанических садов перестали присылать семена растительных лектинов. В связи с отсутствием вивария выполнение научных работ стало затруднительным, поэтому некоторые научные изыскания были направлены на адаптацию реагентов, выпускаемых для лечебных и диагностических целей, к иммунологическим и серологическим методам, применяемым в судебно-медицинской практике.

В 1989 году отдел возглавил д.м.н. А.Т. Тананов, который изучал связь антигенов системы HLA с различными заболеваниями, их значение в сенсibilизации реципиентов при переливании крови, их распространенность в разных популяциях, руководил группой

по получению и стандартизации сывороток анти-НЛА, участвовал в получении антикомплементарных сывороток. Совместно в 1990-1992 годах сывороточный отдел по системе НЛА, отдел исследования вещественных доказательств (биологический) по групповым системам крови и физико-технический отдел НИИ Судебной медицины по антропологическим признакам стали успешно проводить комплексные экспертизы по спорному отцовству, материнству и замене детей, до внедрения молекулярно-генетических экспертиз в практику. Отделом в течение ряда лет разрабатывалось новое приоритетное направление в судебной медицине – «Судебно-медицинское установление органной и тканевой принадлежности клеточных и тканевых частиц организма серологическим методом исследования».

В 90-е годы перестали выпускаться сыворотки анти-P1, анти-Gm (1), анти-Lea и анти-Leb, анти-Gc, что способствовало снижению поставок материалов, необходимых для работы судебно-биологических лабораторий, в региональные бюро судебно-медицинской экспертизы. В 1998 году сывороточный отдел фактически перестал существовать, уступив место высокотехнологичным молекулярно-генетическим экспертным исследованиям.

Одно из высокотехнологичных направлений деятельности Российского центра судебно-медицинской экспертизы представлено **отделом судебно-химических и химико-токсикологических экспертиз** (заведующий отделом – врач – судебно-медицинский эксперт В.Е. Саломатин), который состоит из отделения судебно-химических экспертиз (экспертное подразделение, заведующий отделением – судебный эксперт (химик) С.С. Барсегян) и лаборатории судебно-химических и химико-токсикологических исследований (научное подразделение, заведующий лабораторией – доктор фармацевтических наук Р.А. Калёкин).



*В.Е. Саломатин,
заведующий отделом*



*д. фарм. н. Р.А. Калёкин,
заведующий лабораторией*

На отдел возлагаются задачи по производству судебно-химических и химико-токсикологических исследований по материалам уголовных и гражданских дел, в том числе в рамках проведения повторных комиссионных судебно-медицинских экспертиз, а также разработка и внедрение в практику новых методов исследования.

Отдел был организован в 2003 году в результате слияния двух подразделений: научного (химико-токсикологический отдел) и экспертного (судебно-химическое отделение). Ранее научный отдел назывался «судебно-химическим отделом» НИИ Судебной медицины, который возглавляли: с 1932 года – профессор Александр Васильевич Степанов, с 1946 года – профессор Мария Дмитриевна Швайкова, с 1959 года – кандидат фармацевтических наук Александр Федосеевич Рубцов, а с 1991 по 2015 год – доктор фармацевтических наук Евгений Михайлович Саломатин.

А.В. Степанов, крупный специалист в области судебной химии, разработал ряд новых методов изолирования и открытия ядовитых веществ, его работы по микрохимическим реакциям положили начало новому направлению в судебной химии. Тематика исследований судебно-химического отдела в предвоенный период была направлена главным образом на разработку микрометодов доказательства отравления различными ядами. Особое внимание при этом уделялось изучению микрохимических реакций обнаружения алкалоидов и производных барбитуровой кислоты. Под непосредственным руководством А.В. Степанова были выполнены работы по микрохимическим реакциям кокаина, никотина, анабазина и аконитина (М.Д. Швайкова), веронала, люминала и гексенала (Е.Е. Рождественская), а также акрихина и метилового эфира эгонины.

В период Великой Отечественной войны научные исследования отдела были полностью направлены на решение задач, выдвинутых военными событиями, и состояли в основном в разработке экспресс-методов судебно-химического анализа. В эти годы была создана простая и достоверная методика исследования следов выстрела, имеющая большое значение при установлении его дистанции. В связи с участвовавшими случаями отравлений антифризами, принятыми с целью опьянения, был разработан способ открытия этиленгликоля в трупном материале. Особое значение имел предложенный А.В. Степановым и М.Д. Швайковой экспресс-метод извлечения алкалоидов из пищевых продуктов подкисленной водой. В 1944 году М.Д. Швайкова принимала участие в работе специальной судебно-медицинской экспертной комиссии по расследованию зверств немецко-фашистских захватчиков.

Послевоенный период деятельности судебно-химического отдела характеризуется расширением и углублением проводимых научных исследований. М.Д. Швайкова и ее ученики создали новое направление в отечественной судебной химии – использование микрокристаллических реакций для обнаружения ядовитых и сильнодействующих веществ (кокаина, аконитина и др.), а также занимались совершенствованием существующих и разработкой новых методов изолирования ядов. А.А. Васильева и другие сотрудники разработали и модифицировали метод изолирования алкалоидов подкисленной водой, адаптировав его для исследования трупного материала (является более чувствительным и в несколько раз сокращает затраты времени на проведение анализа). Разработка данного метода стимулировала проведение научных исследований в этом направлении на кафедрах судебной химии и в судебно-медицинских лабораториях. В дальнейшем метод совершенствовался, возможности его использования значительно расширились, и он стал применяться для изолирования не только алкалоидов, но и разнообразных синтетических веществ, что привело к его широкому распространению в практической деятельности, так же как и метода минерализации органических веществ смесью серной и азотной кислот.

В течение длительного времени (почти 100 лет) основным приемом окисления органических веществ при исследовании на соединения металлов и мышьяка являлась обработка трупного материала хлором (способ Фрезениуса – Бабо).

Проведенные исследования по изучению метода окисления органических веществ концентрированными серной и азотной кислотами (М.Д. Швайкова, А.А. Васильева, А.Н. Крылова, А.Ф. Рубцов, Л.М. Власенко, Н.А. Горбачева и Т.М. Моисеева) показали значительное преимущество его перед обработкой трупного материала хлором (полное окисление органических веществ, повышение чувствительности обнаружения и определения «металлических» ядов и мышьяка, сокращение в 5-6 раз затрат рабочего времени). Этот метод был рекомендован для применения в экспертной практике и в настоящее время полностью вытеснил устаревший способ Фрезениуса – Бабо.

В судебно-медицинских лабораториях в послевоенный период широко применяли трудоемкий и малочувствительный для ряда катионов сероводородный метод исследования на «металлические» яды и мышьяк. Сотрудники отдела поставили себе целью разработку более чувствительного и быстрого дробного метода исследования на группу «металлических» ядов. Исследования А.Н. Крыловой позволили разработать эффективную схему систематического дробного анализа на наиболее важные в токсикологическом отношении катионы, позволяющего в 4-5 раз сократить затраты рабочего времени и значительно повысить границы обнаружения и определения искомых

соединений. Были проведены работы по установлению естественного содержания меди, ртути, цинка, кадмия и марганца в разных органах человека, необходимые для правильной оценки результатов судебно-химического определения «металлических» ядов. Одновременно был разработан деструктивный метод определения ртути в трупном материале, благодаря чему устранен крупный недостаток, присущий способу окисления органических веществ концентрированными серной и азотной кислотами, заключающийся в значительной потере ртути (до 98–99%). Сотрудниками отдела проводились также научные исследования по редким элементам (А.Ф. Рубцов).

Начиная с 1960 года в центре внимания сотрудников отдела оказались методы доказательства отравлений органическими веществами в связи с увеличением количества последних. Одной из наиболее актуальных проблем были отравления сердечными гликозидами, поскольку смерть может наступать от весьма малых доз этих веществ, а уровень развития морфологии в то время не позволял обнаружить какие-либо изменения внутренних органов при отравлениях сердечными гликозидами. Л.М. Власенко разработала простую и достоверную методику определения строфантина в моче и трупном материале.

В период широкого использования ядохимикатов в сельском хозяйстве стали встречаться отравления ими, в том числе смертельные. И возникла необходимость разработки судебно-химических методов установления этих соединений в органах человека и животных. Ядохимикаты, в состав которых входит медь, ртуть, цинк, мышьяк могли определяться в трупном материале дробным или сероводородным методами анализа, а алкалоиды (никотин, анабазин, стрихнин) – общими методами анализа, разработанными в отделе. Однако хлорорганические и фосфорорганические соединения, а впоследствии также пиретроиды представляли собой проблему.

В 60-е годы были разработаны методы определения ДДТ, ГХЦГ, ТМТД и 2,4-Д, а также инсектицида тиурама (Н.А. Горбачева). Для более глубокого изучения токсикологии этилового алкоголя большое значение имеет определение количественного содержания токсичного продукта его окисления – ацетальдегида – в крови и моче живых лиц и трупов. В связи с этим в 1966–1967 годах проводились работы по проверке возможности использования фотометрического метода и газовой хроматографии для определения ацетальдегида в биологическом материале.

В 70-е годы сотрудники отдела сосредоточили свои усилия на разработке методов определения в биологическом материале морфина методами хроматографии и спектрофотометрии (А.В. Рубцов, Е.М. Саломатин), фосфорорганических ядохимикатов (Н.А. Горбачева), сердечных гликозидов (Л.М. Власенко), производных фенотиазина (Е.М. Саломатин) и амитриптилина (Э.Г. Николаева). В следующее десятилетие все эти направления продолжали развиваться. Кроме того, Т.В. Миронова изучала в судебно-химическом отношении вератрин, Э.Н. Николаева – антидепрессанты (азафен, фторацизин, фторурацил), аспирант Р.Р. Краснова – анаприлин.

Кроме того, сотрудники отдела разработали метод определения морфина в трупном материале. Большое значение имели работы А.Н. Лаврешина, посвященные высокочувствительному газохроматографическому методу определения этанола в органах трупа. Наряду с этим, А.В. Рубцов составлял библиографию отечественной литературы по вопросам судебной химии.

С 1991 года отдел возглавил профессор Евгений Михайлович Саломатин. С 2010 года он являлся главным научным сотрудником лаборатории судебно-химических и химико-токсикологических исследований, затем отдела специальных лабораторных исследований ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России и более 50 лет активно занимался научной, педагогической и практической деятельностью. Основное направление научной деятельности профессора Е.М. Саломатина было связано с изучением и разработкой химико-токсикологических методов определения



д. фарм. н. Е.М. Саломатин

психотропных и сердечно-сосудистых соединений фенотиазинового ряда, производных барбитуровой кислоты и карболина, морфина и его аналогов, иминодобензила, этанола противораковых препаратов, других лекарственных и токсикологически важных соединений, а также с другими научными, организационными и практическими вопросами судебно-химической, химико-токсикологической и судебно-медицинской практики, с подготовкой экспертных, научных и педагогических кадров. Им опубликовано более 200 научных работ, методических рекомендаций, информационных писем и пособий по различным вопросам химико-токсикологического анализа.

Распространение наркомании и рост числа смертельных отравлений наркотиками привели к тому, что с конца 90-х годов главным направлением научной работы отдела стала разработка методов обнаружения в биологическом материале наркотических веществ из группы опиатов.

С 2000 года десять лет отдел работал по научно-исследовательской теме «Совершенствование методов судебно-химического исследования наркотических и токсических веществ в биологическом и трупном материале». В отделе были разработаны охарактеризованные в химико-аналитическом отношении методики обнаружения морфина, кодеина и диацетилморфина (героина) при судебно-химическом исследовании трупной мочи, крови и желчи, а также при исследовании мочи от живых лиц (Н.А. Горбачева, А.М. Орлова, Т.В. Лобачева, руководитель – Е.М. Саломатин). В связи с социальной и судебно-медицинской значимостью интоксикаций и смертельных отравлений этанолом в отделе выполнялась научная тематика по данному вопросу, в частности – «Изучение корреляционной зависимости содержания алкоголя в крови, моче, выдыхаемом воздухе и слюне в динамике фаз резорбции и элиминации» (А.И. Шаев, Ю.Е. Морозов, А.В. Смирнов, Т.О. Баринская, руководитель – профессор Е.М. Саломатин). По выполненным темам подготовлены три пособия для врачей – судебно-медицинских экспертов, экспертов-химиков, врачей-наркологов и других специалистов смежных специальностей.

Кроме того, сотрудниками отдела были опубликованы около 300 научных статей, большое количество методических рекомендаций, информационных писем, имеется одно авторское свидетельство на изобретение.

В настоящее время эксперты отдела проводят судебно-химические экспертизы трупного материала (внутренние органы, кровь, моча, волосы, ногти) и химико-

токсикологические исследования объектов биологического происхождения, наркотических средств, сильнодействующих веществ и лекарственных препаратов. Отдел оснащен современной автоматизированной аппаратурой, в частности: масс-спектрометром высокого разрешения точной массы с технологией орбитальной ионной ловушки в сопряжении с системой жидкостной хроматографии сверхвысокого давления и генератором азота со встроенным компрессором; комплексом для анализа токсикологических веществ и наркотических средств с масс-селективным детектором; хромато-масс-спектрометром на базе хроматографа; газовым хроматографом с пламенно-ионизационным детектором и детектором по теплопроводности; высокоэффективным жидкостным хроматографом с диодно-матричным и УФ-детектором; спектрофотометром; атомно-адсорбционным спектрометром высокого разрешения; центрифугами; комплексом для получения воды сверхтонкой очистки, электронными весами, Ph-метром и прочим необходимым оборудованием. Всегда в наличии необходимые для исследований расходные материалы, газы, стандарты, реактивы и красители.



*к. фарм. н. С.С. Барсегян,
заведующий отделением*



*А.М. Орлова,
ведущий научный сотрудник*

Отличительной особенностью проводимых подразделением экспертиз является их повышенная сложность, поскольку они, как правило, являются многообъектными, требующими подробного изучения и исследования большого количества документов. При производстве таких экспертиз исследуемые материалы сопоставляются друг с другом, анализируются для выработки единой экспертной версии. При необходимости делаются запросы о предоставлении дополнительных материалов, повторно изучаются вещественные доказательства по делу, проводятся следственные и, при необходимости, экспертные эксперименты. В отдельных случаях (отсутствие важных биологических объектов) производится повторное исследование эксгумированного трупа. В результате работы экспертных комиссий были решены многие важные для следствия и судов вопросы, которые не были решены предыдущими экспертизами, а также были выявлены недостатки в работе экспертов-химиков первичного звена.



*П.А. Маркин,
младший научный сотрудник*



*И.Н. Селезнева,
лаборант*

За последние годы более сорока экспертиз было проведено в виде комплексных экспертиз с участием штатных экспертов и с привлечением специалистов лаборатории фармакокинетики и метаболомного анализа института фармации и трансляционной медицины ФГАОУ ВО Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет) и Экспертно-криминалистического центра Министерства внутренних дел Российской Федерации, которые проводились в случаях, когда имелись различные, часто взаимоисключающие, комплексные заключения экспертов разных специальностей. Результаты выполненных повторных комиссионных и комплексных экспертиз нашли свое подтверждение в ходе дальнейшего следствия и судебных заседаний, при этом случаев опротестования результатов проведенных экспертиз выявлено не было.

Сотрудники подразделения постоянно повышают свой профессиональный уровень, изучают специальную литературу, осваивают работу на современном оборудовании, регулярно обучаются на курсах усовершенствования, в том числе международных.

В настоящее время лаборатория судебно-химических и химико-токсикологических исследований ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России зарегистрирована в Международном центре ООН, Вена (Австрия), и совместно с Управлением по противодействию наркотикам и преступности Организации Объединенных Наций (UNODC) и Европейским центром мониторинга наркотиков и наркомании (EMCDDA) принимает участие в мониторинге новых психоактивных веществ и наркотических средств на территории Российской Федерации. В последние 10 лет активно ведется разработка и внедрение методических материалов (методические рекомендации и информационные письма) совместно со всеми профильными кафедрами и организациями.

За добросовестный труд и выполнение особо сложных экспертиз в отношении: Ясира Арафата; останков русского царя Александра III; акта международного терроризма в галерее современного искусства в г. Анкаре Турецкой Республики; убийства Б.Е. Немцова; гибели детей на Сямозере (Республики Карелия); гибели в Сирийской Арабской Республике российского пилота О.А. Пешкова; смерти малолетнего А.Р. Шимко; гражданина М.З. Сабанова, «Московского отравителя»; и.о. директора московского Антидопингового центра Г.М. Родченкова и других – сотрудники отдела неоднократно отмечались ведомственными наградами и благодарностями руководства ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

Подразделения Российского центра судебно-медицинской экспертизы, обеспечивающие деятельность учреждения



*Д.С. Гуреев,
заместитель директора
по безопасности и кадрам*

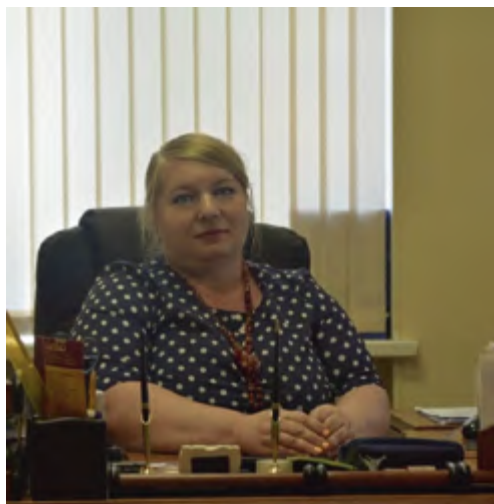


*И.Ю. Кокоулина,
главная медицинская сестра*



*Сотрудники отдела кадров:
Т.Н. Кухоль, начальник
отдела (справа),
Н.С. Палкина, ведущий
специалист (слева)*

Сотрудники отдела бухгалтерского учета Российского центра судебно-медицинской экспертизы

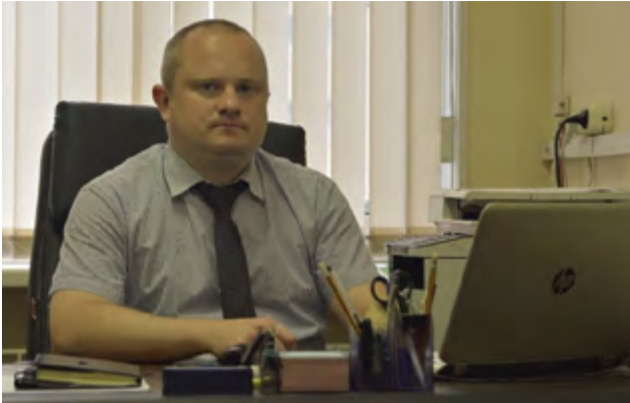


*Е.Ю. Карпежникова,
главный бухгалтер*

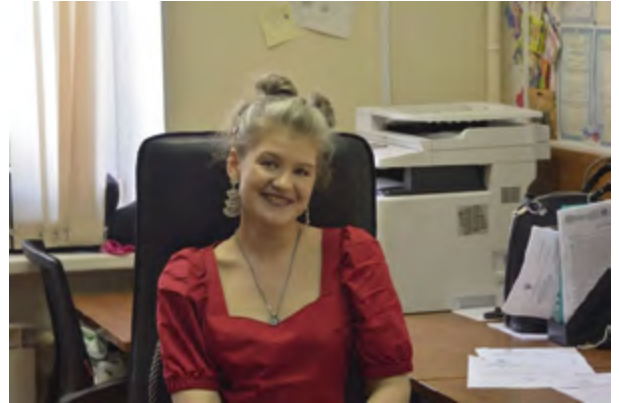


*Сотрудники отдела (слева направо): Е.В. Елисева
(ведущий бухгалтер), Л.И. Ивлева (заместитель
главного бухгалтера), Е.Ю. Карпежникова (главный
бухгалтер), Е.А. Зуева (ведущий бухгалтер)*

**Сотрудники юридического отдела
Российского центра судебно-медицинской экспертизы**

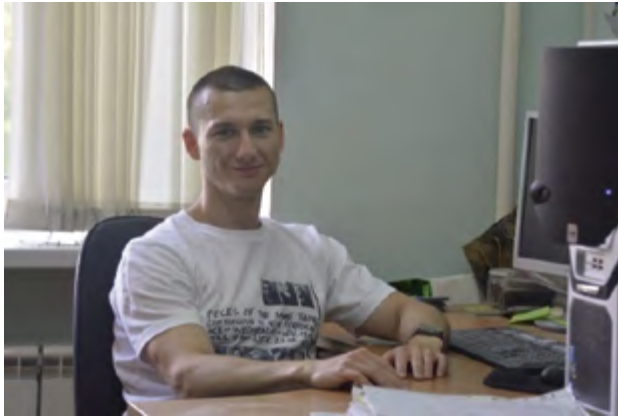


*В.С. Евсиков,
начальник юридического отдела*



*Е.А. Иванова, ведущий юрисконсульт
юридического отдела*

**Сотрудники отдела информационного обеспечения
Российского центра судебно-медицинской экспертизы**



*Р.А. Османов,
системный администратор*



*А.В. Ионов,
системный администратор*

**Сотрудники административно-хозяйственного отдела
Российского центра судебно-медицинской экспертизы**



*М.Л. Подулин,
начальник отдела*



*С.М. Тодуа,
заведующая складом*



*С.А. Рябко,
ведущий инженер*



*С.Л. Григорян,
водитель*



*В.В. Лукичев,
слесарь-электрик*



*Сотрудники отдела (слева направо): С.Е. Харитонов, О.М. Ерошина, А.В. Филимонова,
М.Л. Подулин, Н.В. Смирнова, С.И. Копейкин*

***Сотрудники планово-экономического отдела
Российского центра судебно-медицинской экспертизы***



*М.В. Тюта,
начальник*



*А.Г. Осипенков,
ведущий экономист*

***Сотрудники отдела контрактной службы
Российского центра судебно-медицинской экспертизы***



*А.В. Гутникова,
начальник*



*Г.М. Кащеева,
ведущий специалист*

*Сотрудники архива и библиотеки
Российского центра судебно-медицинской экспертизы*



*Т.М. Снегирева,
заведующая архивом*



*М.С. Данилова,
библиотекарь*

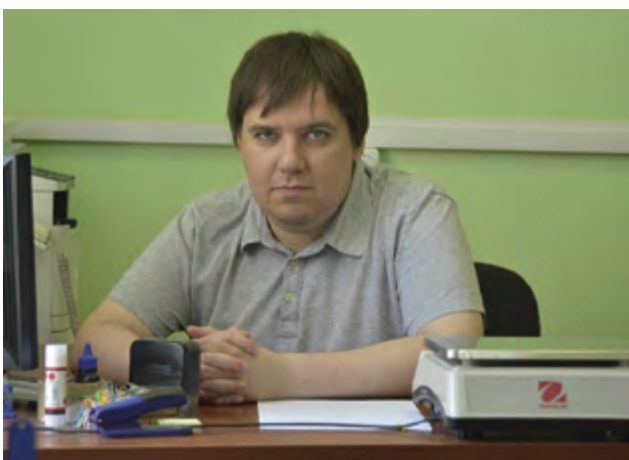
Сотрудники канцелярии Российского центра судебно-медицинской экспертизы



*Е.П. Жарова,
ведущий документовед*



*И.П. Ошрова,
оператор ПК*



*В.Г. Соловьев,
экспедитор*

Памяти коллег, покинувших нас за последние годы

ТАМАРА КОНСТАНТИНОВНА ОСИПЕНКОВА-ВИЧТОМОВА, ветеран Великой Отечественной войны, доктор медицинских наук, выдающийся отечественный судебно-медицинский эксперт и патологоанатом, ведущий и один из старейших научных сотрудников Российского центра судебно-медицинской экспертизы.



Тамара Константиновна родилась 3 августа 1926 года. Начало Великой Отечественной войны она встретила выпускницей 7-го класса, но так как немецко-фашистские захватчики приближались к Москве, а школы временно были закрыты, Тамара Константиновна пошла работать и не оставила работу при возобновлении учебы, помогая стране преодолевать все тяготы и лишения, связанные с войной.

В 1945 году Тамара Константиновна поступила на педиатрический факультет Второго Московского медицинского института. На 3-м курсе института она избрала своей специальностью патологическую анатомию, занималась в студенческом научном кружке на кафедре под руководством профессора Б.Н. Могильницкого.

После окончания института, в 1949 году, по распределению она была направлена в патологоанатомическое отделение Московского НИИ рентгенорадиологии, где в должности младшего научного сотрудника осваивала онкоморфологию, проводила эксперименты по изучению действия радиации на человека и животных.

В 1951 году Тамара Константиновна поступила в аспирантуру НИИ скорой помощи имени Н.В. Склифосовского, где занималась диссертационным исследованием под руководством профессора А.В. Русакова – «Динамика заживления переломов верхнего эпифиза бедра в морфологическом освещении при лечении оперативным и консервативным методами», по результатам которой в 1956 году защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

В 1963 году по конкурсу она была зачислена старшим научным сотрудником в патологоанатомическое отделение Московского НИИ рентгенорадиологии, где изучала влияние радиации на опухоли и здоровые ткани человека. В своих научных изысканиях и практической работе особое внимание она уделяла исследованию опухолей костной ткани (остеогенных сарком, хондросарком и др.), а кроме того, изучала действие радиации на кожу и здоровые ткани, в частности костную и хрящевую.

В 2003 году Тамара Константиновна представила и блестяще защитила диссертацию на соискание ученой степени доктора медицинских наук на тему «Патоморфология костной ткани и ее значение для судебной медицины». Являясь

ученицей профессора А.В. Русакова, Тамара Константиновна продолжала развивать отечественную остеологию на качественно новом научном уровне с использованием современных методов исследования.

С 1972 года Тамара Константиновна начала совмещать работу патологоанатома с работой судебно-медицинского эксперта, заняв должность врача-гистолога в Московском бюро судебно-медицинской экспертизы, а затем в НИИ Судебной медицины.

В Российском центре судебно-медицинской экспертизы Тамара Константиновна работала с 1988 года, удачно и эффективно сочетая практическую экспертную и научную деятельность. В 2015 году Тамара Константиновна издала монографию о своем учителе – «Русаков Арсений Васильевич – судебный медик, патологоанатом».

В 2016 году она подготовила к изданию очередную монографию, посвященную патологии костной ткани, – «Судебно-медицинская экспертиза костей», которая вышла в свет в 2017 году. За свой плодотворный жизненный путь Тамарой Константиновной было опубликовано 4 монографии и более 150 научных работ в профильных научно-практических журналах. До последних дней своей жизни Тамара Константиновна занимала активную жизненную позицию, плодотворно работала в Российском центре судебно-медицинской экспертизы, участвовала в общественной жизни, принимала активное участие в преподавательской деятельности, в заседаниях Ученого и Диссертационного советов.

В ноябре 2016 года на юбилейной конференции, посвященной 85-летию образования Российского центра судебно-медицинской экспертизы, Тамара Константиновна выступила с ярким, прекрасно иллюстрированным докладом «Судебно-медицинская оценка переломов при патологии костей», являлась соавтором вышедшей в 2016 году монографии «История Российского центра судебно-медицинской экспертизы в лицах и фактах, к 85-летию со дня образования».

За **многолетний** труд на благо Отечества Тамара Константиновна была награждена медалями «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «В память 850-летия Москвы», почетными знаками «Отличник здравоохранения» и «Ветеран труда», почетным знаком Всероссийского общества судебных медиков «За заслуги».

ГАЛИНА СЕРАФИМОВНА ЮДИНА, судебно-медицинский эксперт, выдающийся ученый, научные труды которого представляют несомненную ценность для судебной медицины и иммуносерологии. Почти 40 лет профессиональный путь Галины Серафимовны был связан с Российским центром судебно-медицинской экспертизы.



Галина Серафимовна Юдина родилась в с. Бек-Буди (г. Карши) Кашкадарьинской области Узбекской ССР. Когда началась Великая Отечественная война, Галине было 10 лет. Отец прошел всю войну, находясь на передовой. Мать с тремя детьми, из которых Галина была старшей, срочно эвакуировалась из г. Калинина, где разбомбили их дом, в Сибирь. После войны отец, продолжая находиться на военной службе, был направлен на Украину. Семья жила в Черновцах, в Виннице, затем в Одессе. В этом приморском городе в 1956 году Галина Серафимовна с отличием окончила лечебный факультет медицинского института, после окончания которого получила распределение в Одесский окружной военный госпиталь № 411.

Несколько лет работала в должности старшего ординатора глазного отделения, оперирующим хирургом-офтальмологом.

В 1960 году она стала судебно-медицинским экспертом 88-й судебно-медицинской лаборатории Одесского военного округа. Специальности обучалась на рабочем месте в отделе судебно-медицинского исследования вещественных доказательств НИИ Судебной медицины. В 1965 году, в связи с переводом супруга, врача – судебно-медицинского эксперта Олега Александровича Юдина, офицера медицинской службы, в г. Ташкент, вновь оказалась в этом городе. Придя работать в бюро судебно-медицинской экспертизы Минздрава УзССР, вскоре была назначена заведующим отделом судебно-медицинского исследования вещественных доказательств. За короткий срок она вывела отдел в число лучших судебно-медицинских лабораторий страны.

Галина Серафимовна всегда имела склонность к научной работе и, несмотря на острую нехватку времени из-за напряженной экспертной, наставнической, организаторской и иной деятельности, не могла не экспериментировать, особенно когда эксперимент мог помочь уточнить какой-то аспект проводимой экспертизы. Комиссия, возглавляемая директором НИИ Судебной медицины профессором В.И. Прозоровским, оценив высокий научный потенциал, профессионализм и выдающиеся организаторские способности Г.С. Юдиной, пригласила ее на работу. Так в 1969 году Галина Серафимовна стала сотрудником отдела судебно-медицинского исследования вещественных доказательств НИИ Судебной медицины, проработав в нем до 2008 года.

Богатый практический экспертный опыт Г.С. Юдиной, с которым она пришла на работу в НИИ Судебной медицины, ее ценные научные наработки, вызванные к жизни актуальными проблемами и потребностями экспертной практики, явились важной основой для ее научно-исследовательской деятельности. В 1977 году она защитила кандидатскую диссертацию на тему «Исследование антигенов систем MNSs и Lewis в пятнах крови в судебно-медицинских целях», содержащую ряд фундаментальных положений и существенно расширившую возможности судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств. Учитывая состояние разработок данной проблемы в мировой науке, принципиальным являлось установление уже самой возможности использования метода абсорбции-элюции для указанных целей. Г.С. Юдиной были разработаны модификации метода применительно к задачам и объектам судебно-медицинского исследования, определены условия, при которых обеспечивается достоверность результатов исследования. Доказана нерастворимость антигенов Lea и Leb крови в воде и водно-солевом растворе, что позволило устанавливать группы системы Lewis в замкнутых пятнах крови, а также на загрязненных предметах-носителях после их отмывания. Показана возможность одновременного обнаружения антигенов A, B, M и N и последовательного обнаружения в одном и том же материале групп изосерологических систем Lewis, MNSs и AB0. Были также получены важные результаты относительно серологических свойств иммунных сывороток, проведено их изучение в аспекте специфичности, активности, авидитета, исследованы причины побочных реакций и т.д., что предопределило направление дальнейших исследований и легло в их основу.

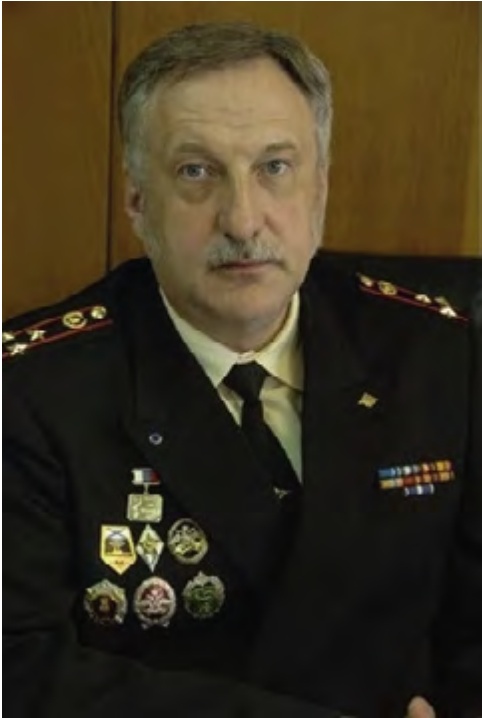
После защиты диссертации Г.С. Юдина, продолжив работу по совершенствованию способов исследования микроколичеств материала по различным изосерологическим системам, стала проводить изыскание новых эффективных способов получения иммунореагентов. Актуальность этого была продиктована тем, что с разработкой высокочувствительных методов (абсорбции-элюции, смешанной агглютинации, иммунофлюоресценции) возникла необходимость в иммунореагентах, пригодных для этих методов. Выпускаемые антисыворотки, не предназначенные для выявления групповых антигенов указанными методами, эту задачу не решали.

Галиной Серафимовной была разработана уникальная технология получения высокоавидных и специфичных реагентов, отсутствие в мире аналогов было удостоверено авторскими свидетельствами об изобретениях. Отличительная особенность технологии заключалась в том, что она не только обеспечивала получение высокоэффективных реагентов разной специфичности, но и позволяла целенаправленно изготавливать группоспецифические препараты для определенных иммунологических методов – РАЭ, РСА, РИФ – с учетом природы исследуемых объектов и их судебно-медицинских особенностей (давности, различных химических и физических воздействий и т.д.). Новые качественные характеристики полученных иммунореагентов позволили решить одну из актуальных проблем экспертной практики – выявление антигенов изосерологических систем AB0, MNSs, Pp и Lewis в следах большой давности, образованных микроколичеством крови и выделений, в замкнутых и смешанных следах, в луковицах единичных волос, в единичных клетках выделений, органов и тканей человека. Применение качественно новых иммунореагентов анти-P с неполными антителами позволило впервые в мировой иммунологии установить полиморфизм костной ткани и волос человека по изосерологической системе Pp. Особенности новой технологии явились также ее высокая экономичность и короткие сроки изготовления

иммунореагентов, что стало возможным благодаря тому, что Г.С. Юдиной впервые в иммунологии было установлено неизвестное ранее существенное свойство, присущее антителам как гетероиммунных, так и изоиммунных сывороток, теоретически обоснованы и экспериментально подтверждены фундаментальные положения, коренным образом изменившие представление о серологических свойствах иммуноглобулинов антисывороток. Это дало основания пересмотреть подходы к изготовлению иммунореагентов, изыскать новые технические решения для получения высокоавидных антител и с их помощью усовершенствовать современные методы выявления антигенов различных изосерологических систем в объектах судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств.

Исключительно важно и то, что ценность идей и разработок Г.С. Юдиной, полученного ею нового научного знания выходит далеко за рамки науки судебной медицины. Разработанное ею направление открывает новые возможности для решения теоретических и прикладных задач в различных областях медицины и биологии, для которых актуальны вопросы взаимодействия антигенов с антителами. Прежде всего, для иммунологии, к области которой отнесены ее изобретения. Но также и для иных сфер – трансфузиологии, трансплантологии, антропологии, при получении вакцин, диагностических и лечебных сывороток, использовании иммунопрепаратов с целью лечения аутоиммунных и онкологических заболеваний и др. Во всем этом состоит важное значение научных трудов Г.С. Юдиной, ее творческого наследия.

ВИКТОР ВИКТОРОВИЧ КОЛКУТИН, известный судебно-медицинский эксперт, Заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, полковник медицинской службы запаса.



Профессор В.В. Колкутин родился 20 марта 1959 года в г. Ростове Ярославской области. После окончания в 1982 году факультета подготовки врачей для Военно-морского флота Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова он проходил военную службу в должности врача-радиолога на Краснознаменном Тихоокеанском флоте, а с 1987 по 1997 год – в должностях адъюнкта, преподавателя и старшего преподавателя кафедры судебной медицины Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, в стенах которой В.В. Колкутиным была лично подготовлена большая плеяда судебно-медицинских экспертов для системы военной судебно-медицинской экспертизы.

В октябре 1997 года Виктор Викторович был назначен на должность начальника Центральной судебно-медицинской лаборатории Министерства обороны Российской Федерации (в последующем – 111 Главного государственного центра судебно-медицинских и криминалистических экспертиз Министерства обороны Российской Федерации), Главного судебно-медицинского эксперта Министерства обороны Российской Федерации, в которой работал вплоть до апреля 2009 года. В этот период при активном участии В.В. Колкутина была проведена масштабная реорганизация системы военной судебно-медицинской экспертизы, в результате которой судебно-медицинские лаборатории военных округов, флотов и видов Вооруженных сил были реорганизованы в государственные центры судебно-медицинских и криминалистических экспертиз военных округов и флотов, оптимизирована их организационно-штатная структура, произведено их материально-техническое переоснащение, а также реформирована система подготовки кадров для государственных судебно-экспертных учреждений Министерства обороны Российской Федерации. Под личным руководством В.В. Колкутина военные судебные эксперты успешно осуществляли экспертное сопровождение деятельности органов военной юстиции при расследовании социально значимых уголовных дел в период проведения контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона, при различных чрезвычайных происшествиях и техногенных катастрофах.

В период с апреля 2009 года по декабрь 2010 года он был директором Российского центра судебно-медицинской экспертизы, главным внештатным специалистом по судебно-медицинской экспертизе. В последние годы своей жизни Виктор Викторович работал в должности профессора кафедры уголовно-правовых дисциплин юридического факультета Российского государственного социального университета.

Профессор В.В. Колкутин – автор более 800 научных трудов, под его руководством было успешно защищено более 25 диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата медицинских наук.

ОЛЕГ АНТОНОВИЧ ПАНФИЛЕНКО, один из ведущих специалистов в области судебной медицины, кандидат медицинских наук, доцент, бессменный ученый секретарь Российского центра судебно-медицинской экспертизы.



Олег Антонович родился 14 декабря 1922 года в г. Мозыре Белорусской ССР. В 1942 году окончил среднюю школу г. Пятигорска и поступил курсантом в военно-фельдшерское училище, по окончании которого в 1944-1945 годах проходил военную службу фельдшером в частях Закавказского фронта.

В 1945-1947 годах О.А. Панфиленко проходил военную службу в должностях военного следователя и адъютанта заместителя Главного военного прокурора Вооруженных сил СССР.

В 1947 году поступил на лечебный факультет Первого Московского медицинского института имени И.М. Сеченова, который успешно окончил в 1953 году по специальности «Лечебное дело», а в 1957 году окончил аспирантуру при кафедре судебной медицины. После окончания аспирантуры работал младшим научным сотрудником, а с 1973 года – старшим научным сотрудником НИИ Судебной медицины.

В 1961 году Олег Антонович успешно защитил кандидатскую диссертацию. С 1969 года бессменно являлся ученым секретарем вначале НИИ Судебной медицины Минздрава СССР, затем Российского центра судебно-медицинской экспертизы.

Судебно-медицинский эксперт высшей квалификационной категории. Автор более 60 научных работ. Высококвалифицированный специалист в области истории судебной медицины, организации судебно-медицинской науки и практики, эрудированный ученый, успешно сочетавший научную, организационную и экспертную работу.

За проявленные героизм и заслуги перед страной Олег Антонович был награжден многими медалями, памятными знаками и почетными грамотами. Среди них: медали «За победу над Германией», «20 лет победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «50 лет Вооруженных сил СССР», «За заслуги в развитии судебно-медицинской науки», «За трудовое отличие», «Ветеран труда». Награжден почетным знаком «Отличник здравоохранения». Неоднократно его многогранная научная и экспертная деятельность была отмечена благодарностями Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Вся трудовая деятельность Олега Антоновича, обладающего глубокими профессиональными знаниями, была посвящена судебной медицине. Благодаря своему опыту и целеустремленности Олег Антонович пользовался у коллег заслуженным авторитетом и безмерным уважением.

ОГЛАВЛЕНИЕ

История Российского центра судебно-медицинской экспертизы: от создания до наших дней	3
Научная и образовательная деятельность Российского центра судебно-медицинской экспертизы	12
Организационно-методическая деятельность Российского центра судебно-медицинской экспертизы	26
Экспертная работа Российского центра судебно-медицинской экспертизы	29
<i>Отдел сложных судебно-медицинских экспертиз</i>	<i>31</i>
<i>Отдел морфологических судебно-медицинских экспертиз</i>	<i>37</i>
<i>Отдел медицинской криминалистики и идентификации личности</i>	<i>42</i>
<i>Отдел молекулярно-генетических экспертиз (исследований)</i>	<i>47</i>
<i>История сыровоточного отдела НИИ Судебной медицины</i>	<i>52</i>
<i>Отдел судебно-химических и химико-токсикологических экспертиз</i>	<i>56</i>
Подразделения Российского центра судебно-медицинской экспертизы, обеспечивающие деятельность учреждения	62
Памяти коллег, покинувших нас за последние годы	67

НАУЧНО-ИСТОРИЧЕСКОЕ ИЗДАНИЕ

**ВЕХИ ИСТОРИИ РОССИЙСКОГО ЦЕНТРА
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ.
К 90-ЛЕТИЮ СО ДНЯ ОБРАЗОВАНИЯ**

Авторский коллектив:

Макаров И.Ю., Минаева П.В., Кочоян А.Л., Мартемьянова А.А., Звягин В.Н.,
Страгис В.Б., Нарина Н.В., Иванов П.Л., Земскова Е.Ю., Клевно В.А.,
Ковалев А.В., Романенко Г.Х., Шмаров Л.А., Федулова М.В.,
Кондратова И.В., Перепечина И.О., Саломатин В.Е., Калёкин Р.А.,
Осипенков А.Г., Анастюк И.В., Журихина С.И., Забродский Я.Д.

Под общей редакцией
доктора медицинских наук, профессора И.Ю. Макарова

Оригинал-макет подготовлен ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России

Подписано в печать 15.10.2021.
Гарнитура Times New Roman. Формат 62x94/16.
Печать офсетная. Усл. печ. л. 5,26.
Тираж 366 экз. Заказ № 198202.
Отпечатано в типографии ООО фирма «Юлис».
392010, г. Тамбов, ул. Монтажников, 9.
Тел.: 8 (4752) 756-444 (многоканальный).
<http://www.yulis.ru>, e-mail: inform@yulis.ru

ISBN 978-5-98407-039-3



9 785984 070393

