

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ДЗМ
НИИОЗММ ДЗМ**

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

ТРАВМА ГОЛОВЫ В СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

Дата проведения: 22 октября 2020 года

Место проведения конференции: Онлайн конференция на платформе
<https://www.niioz.ru>

Контакты:

Шигеев Сергей Владимирович, тел: +7 495 321 6061, E-mail:
shigeev@mail.ru

Москва, 2020

ПРОГРАММА

научно-практической конференции
ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы
Департамента здравоохранения города Москвы»

ТРАВМА ГОЛОВЫ В СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

Время проведения конференции 22.10.2020 года с 10.00 до 13.00

Ведущие: д.м.н. Шигеев Сергей Владимирович,
д.м.н. Морозов Юрий Евсеевич
Модератор: к.м.н. Сажаева Ольга Владимировна

Спикеры:

Шигеев Сергей Владимирович, главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе Департамента здравоохранения города Москвы, начальник Бюро судмедэкспертизы ДЗМ, д.м.н.;

Горностаев Дмитрий Викторович, заведующий судебно-гистологическим отделением Бюро судмедэкспертизы ДЗМ, к.м.н.

Регламент заседания: временной лимит отведен на выступление лектора и дискуссию по представленному вопросу.

1.	10:00	ОТКРЫТИЕ КОНФЕРЕНЦИИ, ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО Междисциплинарный подход к решению экспертных задач при травме головы Шигеев Сергей Владимирович главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе Департамента здравоохранения города Москвы, начальник ГБУЗ города Москвы Бюро судмедэкспертизы ДЗМ, д.м.н. В экспертизе черепно-мозговой травмы огромным значением обладают данные катамнеза, либо прижизненных инвазивных и инструментальных методов исследования. Это требует оценки как судебно-медицинскими экспертами, так и врачами тех специальностей, под чьим наблюдением был пострадавший. Привлечение специалистов в области автомобилестроения, экспертов-криминалистов, анализирующих следообразующие поверхности, данные
	10:15	

		наружного наблюдения, повышает качество проведения экспертизы и количественно объективизирует полученные выводы. Все это обуславливает мультидисциплинарный подход к решению задач, поставленных следователем, в случаях черепно-мозговой травмы.
2.	10:15 - 10:55	ДОКЛАДЫ Судебно-медицинская оценка диффузного повреждения мозга Горностаев Дмитрий Викторович, <i>заведующий судебно-гистологическим отделением Бюро судмедэкспертизы ДЗМ, к.м.н.</i> Посмертное выявление первичного аксонального повреждения головного и/или спинного мозга, ножки гипофиза является наиболее сложным, когда время от возникновения травмы до наступления смерти исчисляется первым минутами. Комплекс стандартного окрашивания головного и спинного мозга, гипофиза гематоксилином и эозином в сочетании с серебрением и ИГХ-определением локализации белков S-100, NF может быть использован в качестве объективизирующего метода диагностики аксонального повреждения, что позволит эксперту-танатологу подтвердить травматический генез изменений в головном мозгу при отсутствии макроскопических признаков.
3.	10:55 - 11:25	Вопросы обоснования выводов при черепно-мозговой травме Сажаева Ольга Владимировна, <i>заместитель начальника по экспертной работе ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы, к.м.н.</i> В сообщении рассматриваются положения применения приказа № 194 н "Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека" применительно к судебно-медицинской классификации тяжести вреда здоровью в случаях черепно-мозговой травмы.
4.	11:25 - 11:55	Травма ускорения и импрессионная травма Михайлова Лилия Михайловна, <i>врач судебно-медицинский эксперт ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы.</i> В сообщении рассматриваются: Виды травм головы; Различные классификации черепно-мозговых травм; Характеристика отдельных видов черепно-мозговых травм с методами обследования, которые используются для уточнения объема травмы и ее оценки; Алгоритм судебно-медицинской оценки различных видов черепно-мозговых травма включая необходимость привлечения специалистов клинического профиля (в области рентгенологии, неврологии и нейрохирургии для оценки черепно-мозговой травмы). Анализируются проблемы квалификации степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека с использованием п.1-5 Приложения к приказу Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 года № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».
5.	11:55 -	Субдуральные гематомы, критерии постановки диагноза Папышев Игорь Петрович, <i>заведующий отделением Бюро</i>

	12:25	<i>судмедэкспертизы ДЗМ</i> Для постановки диагнозов необходимо дать определение — СУБДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА. Точное определение источника кровотечения позволит, с учетом обстоятельств, механизма образования, отнести субдуральную гематому к травматической и нетравматической. Необходимо разграничивать субдуральную гематому по течению (острая, подострая, хроническая). В зависимости от видов дислокаций и вклинений мозга при субдуральной гематоме можно объяснить различную стремительность развёртывания клинической картины поражения ствола.
6.	12:25 - 12:55	Компьютерная томография при черепно-мозговой травме Макаренко Михаил Федорович, врач судебно-медицинский эксперт Бюро судмедэкспертизы ДЗМ Краткое сообщение «Рентгеновская компьютерная томография», носит обучающий характер, т. к., все специалисты при повышении квалификации подробно этот материал изучают на базе РМАПО. В клинической практике в настоящее время использование КТ часто является ведущим диагностическим методом. При судебно-медицинском исследовании он является вспомогательным методом, который позволяет дополнительно ответить на ряд вопросов, поставленных перед судебно-медицинским экспертом. Сообщение в основном посвящено судебно-медицинской экспертизе с нейрохирургическим уклоном. В нем напоминают историю развития КТ, виды исследования, терминологию, случаи из практики.
7.	12:55 - 13.00	Подведение итогов конференции

Руководитель программного комитета

С.В. Шигеев