

Огородник Е.А., Веремеева А.А.
ИССЛЕДОВАНИЕ ТРУПОВ НОВОРОЖДЁННЫХ
В МИРОВОЙ ЭКСПЕРТНОЙ ПРАКТИКЕ

Научный руководитель: ассист. Славина Н.И.

Кафедра судебной медицины

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

В Республике Беларусь во всех случаях выкидышей, смерти плодов и новорождённых в обязательном порядке проводится исследование продукта зачатия. Основу судебно-медицинских исследований трупов составляют аутопсии, целями которых является установление причины смерти с постановкой судебно-медицинского диагноза, выявление недостатков в оказании медицинской помощи, если таковые имели место. Кроме того, необходимо дать ответы на специализированные вопросы: установить факт мёртво- или живорождения, определить продолжительность внутриутробной и постнатальной жизни, жизнеспособность, зрелость или незрелость новорождённого, выявить наличие или отсутствие телесных повреждений, при выявлении таковых дать им судебно-медицинскую экспертную оценку, и другое.

Для того, чтобы дать ответы на неизменно возникающие в таких случаях вопросы, необходимо провести качественное исследование трупа новорождённого и плодных образований (пуповины, пуповинного остатка, плаценты, плодных оболочек) с целью получения достоверных данных.

Цель: ознакомиться с методами, используемыми для исследования трупов плодов и новорождённых в современной мировой экспертной практике, которые пока не применяются в отечественной судебно-медицинской экспертной работе.

В Республике Беларусь порядок проведения судебно-медицинской экспертизы трупа регламентируется инструкциями Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь, а патологоанатомического исследования – инструкциями Министерства здравоохранения. Основными используемыми методами являются вскрытия и гистологические исследования. Причём, при судебно-медицинской экспертизе трупа новорождённого обязательному макро- и микроскопическому исследованию подлежат все органы всех полостей тела, в т.ч. и позвоночного канала, а также все части последа.

Что касается мировой практики, то при проведении судебно-медицинских вскрытий обязательно применяются различные методы визуализации (рентгеновское исследование, ультразвуковое исследование, магнитно-резонансная, компьютерная томография). При необходимости проводят детальное исследование плаценты и пуговины. Также широко используются «ограниченные» вскрытия, которые позволяют дать информацию о причине смерти, исследуя только спинной и головной мозг.

Поскольку частота аутопсий в мире снижается, отчасти из-за того, что родители отказывают в согласии на их проведение, изучается новый минимально инвазивный метод аутопсии – посмертная магнитно-резонансная томография с дополнительными тестами, например, внешним осмотром тела, гистопатологическим исследованием плаценты, забором крови и ткани путём чрезкожной или эндоскопической биопсии, которые могут быть подкреплены визуальным контролем. Однако, необходимы дальнейшие исследования для того, чтобы этот метод мог быть реализован в более широком масштабе.

Перспективными являются методы малых инвазий, один из которых – это проведение биопсии INTACT, которая определяется как игольчатая биопсия органов, производится через пуговину под ультразвуковым контролем. Данным методом получают материал трёх типов тканей из семи органов-мишеней: лёгких, почек, сердца, селезёнки, печени.

Несмотря на значительные достижения в технологиях визуализации, в условиях как пренатальной диагностики, так и неонатальной медицины окончательным золотым стандартом для идентификации основных патофизиологических механизмов и выявления связанных с ними аномалий по-прежнему остаётся вскрытие.