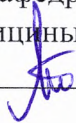


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 31.05.2018
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c475334767f4

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

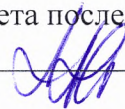
УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры
судебной медицины
протокол № 10 от «31» мая 2018 г.
заведующий кафедрой
судебной медицины
профессор _____ А.А. Теньков



УТВЕРЖДЕНО

на заседании методического совета
факультета последипломного образования
протокол №6 от «22» июня 2018 г.
председатель методического совета
факультета последипломного образования
доцент _____ А.А. Степченко



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Факультет	последипломного образования
Специальность	31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза
Курс	1
Трудоемкость (з.е.)	29
Количество часов всего	1044
Форма промежуточной аттестации	зачет с оценкой, экзамен

Разработчики рабочей программы:

зав. кафедрой, д.м.н., профессор Теньков А.А.
доцент кафедры, к.м.н. доцент Лунева З.М.

Курск – 2018

Рабочая программа дисциплины Судебно-медицинская экспертиза разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза.

1. Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: подготовка квалифицированного специалиста врача — судебно-медицинского эксперта и развитие профессиональных компетентностей на основе формирования системных знаний по судебной медицине для применения их в практической деятельности врача — судебно-медицинского эксперта в условиях реальной врачебной практики с учетом стандартов и требований современной системы здравоохранения при оказании качественной медицинской помощи населению.

Задачи дисциплины:

1. углубление теоретических знаний по специальности «судебно-медицинская экспертиза»;
2. совершенствование практических навыков;
3. овладение современными медицинскими технологиями, используемыми при производстве судебно-медицинских экспертиз трупов и живых лиц;
4. углубление теоретических и практических знаний и навыков по смежным дисциплинам;
5. более детальное изучение узких вопросов по специальности и смежным дисциплинам; освоение элементов научно-исследовательской работы по специальности.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина Судебно-медицинская экспертиза относится к базовой части образовательной программы.

Содержание дисциплины определяется планируемыми результатами обучения и направлено на подготовку ординатора:

* к профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

* к работе со следующими объектами профессиональной деятельности:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет (далее - подростки), от 15 до 18 лет, и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

* осуществлению следующих видов профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	общественное здоровье и здравоохранение; патология;

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
		педагогика
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	медицина чрезвычайных ситуаций; тренинг коммуникативной компетентности врача
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	профилактика заболеваний и основы здорового образа жизни
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	патология; оперативная хирургия и топографическая анатомия; паллиативная медицина; гериатрия
ПК-6	готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов	основы доказательной медицины; неотложные состояния; паллиативная медицина; гериатрия
ПК-7	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	педагогика; профилактика заболеваний и основы здорового образа жизни ; тренинг коммуникативной компетентности врача
ПК-8	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	общественное здоровье и здравоохранение; медицинская информатика

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ul style="list-style-type: none"> - ключевые ценности профессиональной деятельности - методы сбора, обобщения и систематизации информации - методы анализа и синтеза при решении задач профессиональной деятельности - логические, графические, математические методы описания абстрактной информации и решения интеллектуальных задач в медицине - категориальный аппарат дисциплин, составляющих основы профессиональной деятельности 	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять поиск необходимой информации для решения задач профессиональной деятельности - анализировать, обобщать и систематизировать полученную информацию, критически оценивать достоинства и недостатки - использовать логические, графические, математические методы для оценивания, анализа и синтеза явлений и фактов профессиональной деятельности 	<ul style="list-style-type: none"> - имеет опыт чтения и анализа научной, научно-педагогической профессиональной литературы - имеет опыт абстрактного мышления, анализа и синтеза при решении практических и теоретических задач профессиональной деятельности - имеет практический опыт анализа профессионально типичных ситуаций с использованием категориального аппарата в рамках избранных видов профессиональной деятельности
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<ul style="list-style-type: none"> - принципы толерантного обсуждения, общения со своими единомышленниками и представителями иных типов культур и мировоззренческих позиций - особенности диалоговой формы общения и обсуждения - закономерности и особенности профессиональной коммуникации - социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия в системе толерантного восприятия 	<ul style="list-style-type: none"> - уважительно относиться к культурным традициям своего и других народов - осуществлять профессиональную коммуникацию - реализовывать продуктивные стратегии разрешения конфликтов - работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия его членов 	<ul style="list-style-type: none"> - коммуникативной компетентностью в профессиональном взаимодействии - имеет опыт управления работой команды
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также	<ul style="list-style-type: none"> - принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний - медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики - основы здорового образа жизни, методы его формирования - принципы и особенности оздоро- 	<ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ - разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровитель- 	<ul style="list-style-type: none"> - имеет опыт формирования программ здорового образа жизни - имеет опыт пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний - навыками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп, предупреждения и диагностики заболеваний, а также методиками, направленными на

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
	направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<ul style="list-style-type: none"> вительных мероприятий среди пациентов компетенции различных структур в пропаганде здорового образа жизни, создании стимулов и условий к ведению 	<ul style="list-style-type: none"> ные мероприятия проводить разъяснительные беседы, консультировать пациентов по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний с учетом факторов риска 	устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, а также их диспансерного наблюдения 	<ul style="list-style-type: none"> проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами проводить диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями 	<ul style="list-style-type: none"> навыками проведения медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии с действующими нормативными правовыми актами навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> Международную статистическую классификацию МКБ, основные правила ее использования при смертной судебно-медицинской диагностике, правила выбора причин смерти болезней алгоритм и критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-X) закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических про- 	<ul style="list-style-type: none"> выделять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-X осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) использовать методы осмотра и обследования пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи 	<ul style="list-style-type: none"> имеет опыт сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) имеет опыт осмотра и обследования пациентов разных возрастных групп имеет опыт интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов имеет опыт проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными имеет опыт обоснования и постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем имеет опыт участия в осмотре трупа на месте его обнаружения (про-

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>цессах, в том числе возраст-ассоциированных заболеваниях</p> <ul style="list-style-type: none"> - инволютивные изменения в организме человека, понятие биологического возраста, методы исследования, необходимые для их оценки - методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) - методику осмотра и обследования пациентов разных возрастных групп - методы клинической и параклинической диагностики, неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний - этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов, в том числе у больных пожилого и старческого возраста, неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний - нормативные правовые акты и методические документы, регламентирующие производство судебно-медицинской экспертизы - порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз - судебно-медицинскую экспертизу тяжести вреда, причиненного здоровью; квалифицирующие признаки тяжести вреда, причиненного здоровью; нормативные правовые документы, регламентирующие определение степени тяжести вреда, 	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов - интерпретировать и анализировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациента, при консультациях пациента врачами-специалистами - осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний - проводить осмотр трупа на месте его обнаружения с повреждениями различного происхождения (происшествия), а также: <ul style="list-style-type: none"> • при внебольничном производстве аборта; • обнаружении трупа плода и новорожденного; • обнаружении трупа, личность которого не установлена; • обнаружении частей трупа; • обнаружении скелетированного, кремированного трупа, трупа с поздними трупными изменениями; • эксгумированного трупа; • массовой гибели людей в чрезвычайных ситуациях; • подозрении на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД - изучать, анализировать и интерпретировать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначив- 	<p>исшествия)</p> <ul style="list-style-type: none"> - имеет опыт изучения документов (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу - имеет опыт исследования представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, материалов дела и оригиналов (или заверенных копий) медицинских и иных документов - имеет опыт планирования, определения порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей, в отношении живого лица - имеет опыт медицинского обследования лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза - имеет опыт проведения наружного исследования трупа и его частей - имеет опыт проведения внутреннего исследования трупа и его частей - имеет опыт формулировки и обоснования экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>причиненного здоровью</p> <ul style="list-style-type: none"> - задачи судебно-медицинского эксперта при исследовании поврежденных у живого лица - особенности судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица при повреждениях тупыми, острыми предметами, стрелковым оружием, в случаях отравления ядом, кислородного голодания, поражения атмосферным и техническим электричеством, высокой и низкой температурой, высоким и низким барометрическим давлением - особенности производства судебно-медицинской экспертизы при определении тяжести вреда здоровью в случаях прерывания беременности, психического расстройства, неизгладимого обезображения лица, заболевания наркоманией или токсикоманией - установление состояния здоровья; определение понятий «агравация», «симуляция», искусственные болезни и самоповреждения, методика экспертизы определения состояния здоровья - методику проведения медицинского обследования мужчин и женщин - возрастную морфологию - клинические проявления заболеваний и состояний, вызванных воздействием физических, химических, биологических и психогенных факторов внешней среды - судебно-медицинскую экспертизу утраты трудоспособности: опреде- 	<p>шим судебно-медицинскую экспертизу</p> <ul style="list-style-type: none"> - производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей в случаях смерти от повреждений твердыми тупыми предметами; транспортной травмы; поврежденных острыми предметами; огнестрельных повреждений и взрывной травмы; кислородного голодания, вызванного внешними факторами, поражения атмосферным и техническим электричеством, высокой и низкой температурой, высоким и низким барометрическим давлением; действия ионизирующего излучения; отравлений - производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей в случаях массовой гибели людей при чрезвычайных ситуациях - производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) неопознанных, скелетированных, эксгумированных, кремированных трупов, трупов в состоянии поздних трупных изменений - производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа плода и новорожденного - проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа в случаях ненасильственной смерти от различных заболеваний - проводить судебно-медицинскую 	

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>ление понятий, порядок организации и производства</p> <p>- танатологию: определение, основные направления судебно-медицинской танатологии, умирание и смерть, новая концепция смерти (смерть мозга); порядок констатации смерти; вероятные и достоверные признаки смерти; ранние трупные явления, поздние трупные изменения; установление давности наступления смерти</p> <p>- особенности осмотра трупов при различных видах смерти</p> <p>- разрушение трупа и его частей под воздействием внешних факторов</p> <p>- методику проведения наружного исследования трупа и его частей: установления антропологической и половой характеристики трупа; описания признаков внешности методом словесного портрета, установления наличия трупных явлений и суправитальных реакций</p> <p>- методику исследования предметов, доставленных с трупом и его частями</p> <p>- правила судебной фотографии, видеосъемки, зарисовки поврежденных на контурных схемах частей тела человека</p> <p>- методику и порядок проведения внутреннего исследования трупа и его частей</p> <p>- методику производства судебно-медицинской экспертизы эксгумированного трупа</p> <p>- методику судебно-медицинской</p>	<p>экспертизу (исследование) трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД в соответствии с нормативными правовыми документами и санитарными правилами по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности</p> <p>- при наружном исследовании трупа и его частей:</p> <ul style="list-style-type: none"> • устанавливать и исследовать суправитальные реакции, трупные изменения; • применять инструментальные и лабораторные методы определения давности наступления смерти; • исследовать антропологический тип, пол, возраст, рост, телосложение трупа и его частей; • описывать признаки внешности методом словесного портрета; • фиксировать морфологические признаки повреждений; • исследовать, в том числе и с оптическими средствами, измерять, описывать, фотографировать, зарисовывать (схематически) повреждения на контурных схемах частей тела человека; • производить изъятие мазков, выделений, наложений, одежды, обуви и других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований <p>- изучать, интерпретировать и ана-</p>	

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>экспертизы дефектов оказания медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - повреждения острыми предметами: механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия предметов с режущими, колющими, колюще-режущими, рубящими, комбинированными свойствами - повреждения твердыми тупыми предметами: морфогенез повреждений различных органов и тканей; клинические и патоморфологические проявления черепно-мозговой травмы; вопросы судебно-медицинской экспертизы автомобильной травмы, травмы от падения с высоты, железнодорожной травмы, а также авиационной, мотоциклетной, тракторной травмы, травмы на водном транспорте - огнестрельные повреждения: повреждающие факторы выстрела и механизм образования огнестрельного повреждения; общая и частная морфология огнестрельного повреждения; взрывная травма: поражающие факторы, морфологические признаки, особенности исследования трупа; лабораторные методы исследования, применяемые при экспертизе огнестрельной и взрывной травмы - виды гипоксических состояний и причины их развития, классификация, морфологические признаки, причины смерти; механическая асфиксия и утопление 	<p>лизировать результаты наружного исследования трупа и его частей</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать и определять порядок и объем проведения внутреннего исследования трупа и его частей, руководствуясь выявленными повреждениями, патологическими изменениями, имеющимися сведениями об обстоятельствах дела - применять при исследовании трупа приемы секционной техники, выполнять дополнительные диагностические пробы у секционного стола в соответствии с порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации - использовать методику медицинского обследования живого лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование) - устанавливать характер и локализацию повреждений у живых лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование) - устанавливать степень тяжести вреда, причиненного здоровью; применять медицинские критерии квалифицирующих признаков определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью, в отношении живых лиц - устанавливать возраст лица, в отношении которого проводится су- 	

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<ul style="list-style-type: none"> - патоморфологические изменения тканей и органов при поражениях техническим и атмосферным электричеством, местном и общем действии низкой и высокой температуры, воздействии ионизирующего излучения, резких изменений внешнего давления - классификацию ядов; действие отравляющих, наркотических, токсикоманических веществ на организм, их клинические и морфологические проявления, особенности производства судебно-медицинских экспертиз (исследований) - признаки новорожденности, доношенности, зрелости, жизнеспособности, живорожденности; причины смерти в ante-, intra- и постнатальном периодах; особенности судебно-медицинского исследования трупов плодов и новорожденных - заболевания, в том числе ВИЧ-инфекция, СПИД (этиология, патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти), патоморфоз; методика и порядок производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) в случаях смерти от заболеваний; принципы судебно-медицинской диагностики ненасильственной смерти - клинические проявления ВИЧ-инфекции и ее морфологические признаки: клиническая классификация; синдромы, встречающиеся при 	<ul style="list-style-type: none"> дебно-медицинская экспертиза (обследование) - использовать методику медицинского обследования живых лиц в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности - анализировать и интерпретировать результаты внутреннего исследования трупа и его частей - устанавливать давность наступления смерти - устанавливать характер и локализацию повреждений на трупе; тяжесть вреда, причиненного здоровью; наличие причинной связи между повреждениями и наступлением смерти - изучать, анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа в случаях смертельного исхода в медицинской организации - устанавливать причину смерти, формулировать судебно-медицинский диагноз, выводы (заключение) судебно-медицинской экспертизы - сопоставлять заключительный клинический и судебно-медицинский диагнозы, определять причины и категорию расхождения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов - использовать в своей работе медицинские изделия - формулировать и обосновывать 	

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>ВИЧ-инфекции; оппортунистические инфекции, их морфологические проявления</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз (исследований) трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД - особенности судебно-медицинской экспертизы трупов неизвестных лиц, фрагментированных, расчлененных, скелетированных, кремированных трупов 	<p>экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности</p>	
ПК-6	готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов	<ul style="list-style-type: none"> - порядки оказания медицинской помощи, порядки оказания паллиативной медицинской помощи - стандарты медицинской помощи - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам - современные методы лечения пациентов - современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их 	<ul style="list-style-type: none"> - описывать состояние предметов одежды и обуви на трупе, их повреждения и загрязнения; предметы, находящиеся на трупе, его частях и в непосредственной близости от них - устанавливать следы объектов биологического и иного происхождения - оказывать содействие следователю в обнаружении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, а также в формулировке вопросов, которые могут быть поставлены перед судебно-медицинским экспертом органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу - определять пригодность вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для проведения лабораторного и инструментального экспертного исследования - производить забор объектов в слу- 	<ul style="list-style-type: none"> - имеет опыт изъятия и направления объектов от трупа и его частей для дополнительного инструментального и (или) лабораторного исследования - имеет опыт забора и направления объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке - имеет опыт использования и обращения к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей, объектов, а также поступивших дополнительных материалов дела - имеет опыт производства судебно-гистологического исследования и судебно-биохимической экспертизы (исследования) объектов биологического происхождения - имеет опыт производства экспер-

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>применению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, вызванные их применением</p> <p>- требования законодательства Российской Федерации к порядку изъятия и заготовки органов и (или) тканей человека для целей трансплантации, а также для клинических, научных и учебно-методических целей</p> <p>- порядок производства медико-криминалистической экспертизы (исследования)</p> <p>- порядок производства судебно-биологической экспертизы (исследования)</p> <p>- лабораторные, физикальные и инструментальные методы, используемые при судебно-медицинской экспертизе по поводу половых преступлений</p> <p>- порядок взятия, упаковки, направления, транспортировки, хранения вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, предоставляемых на лабораторные и инструментальные экспертные исследования</p> <p>- виды и объем инструментальных и (или) лабораторных исследований вещественных доказательств, объектов биологического и иного происхождения в зависимости от выявленных повреждений, патологических изменений и вопросов, поставленных органом или лицом, назна-</p>	<p>чаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности</p> <p>- планировать, определять порядок, объем и проводить лабораторные и инструментальные экспертные исследования</p> <p>- анализировать, интерпретировать полученные результаты лабораторного и инструментального экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения</p> <p>- планировать и определять объем дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований трупа и его частей</p> <p>- производить забор объектов для производства дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, заполнять соответствующие направления</p> <p>- анализировать и интерпретировать полученные результаты дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований</p> <p>- анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа</p> <p>- составлять план лечения с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания меди-</p>	<p>тизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> • медико-криминалистической • судебно-биологической • генетической <p>- имеет опыт консультативного сопровождения на этапе интерпретации результатов судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения</p> <p>- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с учетом диагноза, возраста, клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения у пациентов</p> <p>- навыками определения медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами ле-</p>

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>чившим судебно-медицинскую экспертизу</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику изъятия мазков, выделений, наложений, одежды, обуви и других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований; порядок их упаковки, транспортировки, сроки хранения - методы определения вида внешнего воздействия, последовательности и прижизненности происхождения повреждений, давности их образования - дополнительные инструментальные и лабораторные методы исследования, используемые при судебно-медицинской экспертизе механических повреждений; причины смерти человека при механических повреждениях - нормативные правовые документы и санитарные правила по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности, ВИЧ-инфекцией, СПИД - особенности взятия объектов для производства судебно-гистологического исследования - назначение специальных окрасок и дополнительных методов исследования с учетом поставленной цели; приготовление препаратов - основы микроскопического исследования биологического материала - патоморфологические микроскопические изменения в тканях трав- 	<p>цинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания - определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам - направлять пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской 	<p>чения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - имеет опыт оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>матического и нетравматического генеза при различных видах насильственной смерти и при подозрении на нее</p> <ul style="list-style-type: none"> - микроскопические признаки патологических процессов внутренних органов - гистологические признаки давности образования повреждений, давности течения патологических процессов - судебно-медицинские исследования: <ul style="list-style-type: none"> • трасологические • баллистические • по отождествлению личности • микрологические <p>по реконструкции событий</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы и технические приемы медико-криминалистического исследования вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для решения диагностических, идентификационных и ситуационных экспертных задач - порядок производства спектрографической экспертизы; методы спектрального анализа вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения - методы судебно-биологического исследования вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения - проведение судебно-биологического экспертного исследования крови, спермы, слюны, по- 	<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>та и мочи: методы обнаружения, определение наличия и групповой принадлежности</p> <ul style="list-style-type: none"> - судебно-биологическое исследование волос, ногтей, зубов человеческого организма - судебно-биологическое исследование органов, тканей, частей фрагментированного, скелетированного, кремированного трупа - порядок производства судебно-цитологической экспертизы (исследования): объекты судебно-цитологического исследования; вопросы, решаемые при проведении судебно-цитологических исследований - порядок производства генетической экспертизы (исследования) с целью установления принадлежности следов и иных объектов биологического происхождения, идентификации личности и установления биологического родства, индивидуализации человека - методы молекулярно-генетической индивидуализации человека - предметы и этапы выполнения генетической экспертизы - генетическую экспертизу с целью идентификации личности, по поводу спорного происхождения детей - порядок производства биохимической экспертизы (исследования) объектов биологического происхождения - методы биохимического исследования объектов биологического 		

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
		<p>происхождения</p> <ul style="list-style-type: none"> - биохимические показатели при нозологических формах, наиболее часто встречающихся в судебно-медицинской практике - принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 		
ПК-7	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ul style="list-style-type: none"> - формы и методы санитарно-просветительской работы по устранению факторов риска и формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ - формы и методы санитарно-просветительской работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний - психологические и педагогические аспекты приемов мотивации населения к ведению здорового образа жизни 	<ul style="list-style-type: none"> - популярно изложить значения факторов риска при заболеваниях внутренних органов и меры профилактики обострений - выделять особенности, определять формы и методы просветительской деятельности медицинских работников среди пациентов и населения по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни - проводить санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний 	<ul style="list-style-type: none"> - основными приемами обучающей работы с пациентами - навыками санитарно-просветительской работы, в том числе по формированию навыков здорового образа жизни, алгоритмом оценки факторов индивидуального риска развития наиболее распространенных заболеваний
ПК-8	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских орга-	- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятель-	- интерпретировать данные, содержащиеся в нормативно-правовых документах по организации медицинской помощи в профессиональ-	<ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с нормативно-правовыми актами по организации медицинской помощи - принципами организации и управ-

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
	низациях и их структурных подразделениях	<p>ность медицинских организаций и медицинских работников, санитарные правила и нормы</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации медицинской помощи населению - организацию медицинской помощи в медицинских организациях, в том числе оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника - принципы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях - правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» 	<p>ной деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях - проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи - контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками - заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» 	<p>ления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <ul style="list-style-type: none"> - имеет опыт ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде - навыками контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками, в том числе при помощи медицинских информационных систем и ресурсов - навыками работы с медицинскими информационными системами, информационными медицинскими ресурсами

3. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы	<p>Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы: организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ; организационное построение судебно-медицинской экспертизы; положение о бюро судебно-медицинской экспертизы; номенклатура экспертных должностей; штатные нормативы медицинского персонала бюро судебно-медицинской экспертизы и нормы нагрузки; положения о должностных лицах бюро судебно-медицинской экспертизы; инструкция о производстве судебно-медицинской экспертизы; вопросы управления судебно-медицинской службы; основы планирования в учреждениях судебно-медицинской экспертизы; вопросы статистической информации, учета, отчетности и анализа деятельности в учреждениях судебно-медицинской экспертизы; санитарно-противоэпидемиологическая работа в учреждениях судебно-медицинской экспертизы; процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Участие врача — судебно-медицинского эксперта в следственных действиях. Осмотр трупа на месте его обнаружения: процессуальные и организационные основы; понятие «место происшествия»; осмотр места происшествия и трупа — неотложное первоначальное следственное действие; регламентация проведения осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения (по укп РФ); стадии осмотра (статическая, динамическая); процессуальные положения врача-специалиста в области судебной медицины, его права и обязанности; виды осмотра места происшествия (первоначальный, дополнительный, повторный, судебный); основные задачи врача при осмотре трупа (установление факта смерти; помощь следователю в осмотре трупа и записи результатов в протоколе; оказание помощи в обнаружении, изъятии, упаковке вещественных доказательств; консультация следователю по возникшим у него вопросам); оснащение врача для осмотра трупа (термометры, динамометр, металлический стержень, прибор для определения электровозбудимости мышц, растворы для определения зрачковой реакции, шприц с иглами для инъекций и др.); констатация смерти; последовательность осмотра трупа; определение местоположения и позы; описание предметов на трупе и вблизи от него; осмотр и описание одежды и обуви; определение пола, возраста (на вид), длины тела, телосложения, цвета кожных покровов и др.; установление наличия и степени выраженности трупных изменений (ранние, поздние), указание времени их исследования; определение и оценка признаков переживания тканей (суправитальных реакций — механического раздражения и электрической возбудимости мышц, зрачковых реакций и др.); последовательное описание состояния всех областей тела и обнаруженных повреждений; осмотр и описание ложа трупа; особенности осмотра трупа при различных повреждениях и видах смерти.</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза в случаях правонарушений медицинских работников: общие вопросы; порядок назначения; необходимые материалы дела; состав экспертов и их процессуальное положение; методика проведения экспертизы; задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы; составление «заключения эксперта» и оформление выводов.</p>	УК-1 УК-2 ПК-2 ПК-8
Судебно-медицинская экспертиза трупа	<p>Умирание и смерть. Ранние трупные явления: танатогенез; учение о терминальном состоянии. этапы умирания (преагональное состояние, терминальная пауза, агония, «клиническая» смерть, биологическая смерть); патофизиологические и биохимические изменения в организме на этапах терминального состояния; признаки смерти (ориентирующие, достоверные); инструментальные методы констатации смерти (электроэнцефалография, электрокардиография и др.); смерть мозга как критерий биологической</p>	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
	<p>смерти; судебно-медицинская классификация смерти; насильственная; ненасильственная смерть (физиологическая и от заболеваний); насильственная смерть, ее виды; род смерти; закон о трансплантации органов и тканей; суправитальные реакции; ранние трупные явления: трупные пятна, трупное окоченение, аутолиз, трупное высыхание, охлаждение трупа.</p> <p>Поздние трупные явления: гниение. механизм, последовательность, степень и сроки развития в разных областях тела, органах и тканях. зависимость от возраста, физического развития, наличия одежды, причины смерти, приема лекарственных веществ (антибиотики и др.), факторов окружающей среды. внешние признаки гниения. продукты распада тканей. судебно-медицинское значение; мумификация. механизм и сроки развития в разных областях тела, органах и тканях. зависимость от возраста, физического развития, наличия одежды и факторов окружающей среды. судебно-медицинское значение. искусственная мумификация. бальзамирование; жировоск. механизм и сроки развития в разных областях тела, органах и тканях. зависимость от возраста, физического развития, наличия одежды и факторов окружающей среды. судебно-медицинское значение; торфяное дубление. механизм и сроки развития в разных областях тела, органах и тканях. условия, способствующие дублению. внешние признаки. судебно-медицинское значение; консервация трупа в нефтепродуктах. условия, способствующие консервации. внешние признаки. судебно-медицинское значение; другие консервирующие условия (холод, солевые растворы и пр.).</p> <p>Повреждения трупа: повреждения насекомыми, повреждения хищниками, повреждения птицами.</p> <p>Скоропостижная смерть. Причины в различные возрастные периоды: общие сведения; определения «скоропостижная смерть» и «внезапная смерть»; причины и генез скоропостижной смерти; условия, способствующие скоропостижной смерти; скоропостижная смерть детей; скоропостижная смерть в молодом и зрелом возрасте; скоропостижная смерть в пожилом возрасте; Задачи, значение и возможности судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Скоропостижная смерть при инфекционных заболеваниях (особо опасные инфекции): общие сведения, чума, холера, натуральная оспа, геморрагические лихорадки.; ; организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при различных чрезвычайных ситуациях; режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Внезапная смерть ребенка. Судебно-медицинские аспекты: общие сведения, патогенез, сопутствующие факторы, профилактика, возможности судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза асфиксии. Асфиксия от сдавления: общие сведения; причины возникновения и частота; современное состояние вопроса; значение и задачи судебно-медицинской экспертизы; определение понятия «кислородное голодание». его виды; классификация; патофизиологические нарушения; основные клинические проявления; патоморфологические изменения.</p> <p>Асфиксия от закрытия, в замкнутом пространстве: общие сведения; причины возникновения и частота; современное состояние вопроса; значение и задачи судебно-медицинской экспертизы; определение понятия «кислородное голодание». его виды; классификация; патофизиологические нарушения; основные клинические проявления; патоморфологические изменения.</p> <p>Утопление: общие данные. современное состояние вопроса; определение; причины и частота возникновения; значение, задачи и</p>	ПК-8

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
	<p>возможности судебно-медицинской экспертизы; теория механизма утопления; фазы и типы утопления; пато- и танатогенез утопления в пресной и морской воде; патологическая физиология утопления и смерти в воде; последовательность развития периодов утопления; рефлекторная остановка дыхания; инспираторная одышка; экспираторная одышка; терминальное дыхание; остановка дыхания и сердечной деятельности; результаты экспериментального изучения на животных процесса утопления; признаки смерти от утопления. механизм их образования; стойкая белая мелкопузырчатая пена у отверстий носа, рта и в просвете дыхательных путей; острая эмфизема легких; подплевральные кровоизлияния (пятна лукомского-рассказова-пальтауфа); воздушная эмболия левой половины сердца; жидкая среда утопления в полости основной кости и в других полостях черепа; проникновение жидкости и среды утопления в желудок; разжижение крови в левом желудочке сердца и явления внутрисосудистого гемолиза; планктон и псевдопланктон в крови и внутренних органах; признаки быстро наступившей смерти; признаки пребывания трупа в воде; «гусиная кожа», сморщивание кожи мошонки, сосков; розовато-красный оттенок трупных пятен; мацерация кожи (ладоней, стоп) и ее отслоение; повреждения и изменения на трупе, извлеченном из воды; прижизненные повреждения, причиненные до попадания тела в воду; возникшие при случайном падении и прыжках в воду (от удара о дно или различные предметы) , а также повреждения, нанесенные подводными частями катеров и судов; посмертные повреждения, возникающие при перемещении трупа по водоему (от ударов о выступы дна и подводные сооружения; причиненные винтами пароходов и катеров; при неумелом оказании помощи); внезапная смерть в воде; причины; морфо-диагностические признаки.; исследование на диатомовый планктон; изъятие материала; методы исследования; оценка результатов; кристаллооптические исследования (выявление кварц-содержащих минеральных частиц во внутренних органах); изъятие материала; методы исследования; оценка результатов; гистологическое исследование; изъятие материала; методы исследования; оценка результатов; метод криоскопии; диагностическая значимость. оценка результатов; другие методы; химический (на наличие нефтепродуктов) и др.</p> <p>Воздействие крайних температур: обстоятельства и причины возникновения; современное состояние вопроса; значение и задачи судебно-медицинской экспертизы; местное воздействие холода; классификация отморожений. факторы, способствующие возникновению отморожения; клинические проявления (скрытый и реактивный периоды); местные морфологические изменения (окраска кожи, образование пузырей, некроз кожи, омертвление тканей); изменения тканей и внутренних органов (морфологические, биохимические); осложнения и исходы; определение степени тяжести телесных повреждений; причины смерти и сроки ее наступления; общее воздействие холода (охлаждение); факторы, способствующие охлаждению организма; продолжительность воздействия; патофизиологические изменения; клинические проявления; изменения в органах и тканях (морфологические, биохимические) при смерти от охлаждения; осложнения и исходы; оценка степени тяжести телесных повреждений; причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез; особенности проведения судебно-медицинской экспертизы трупа при смерти от охлаждения, дифференциальная диагностика; признаки, выявляемые при наружном исследовании; признаки, выявляемые при внутреннем исследовании; методы лабораторной диагностики смерти от охлаждения; гистологический; гистохимический; биохимический (определение гликогена в печени); замерзание (оледенение) трупа. особенности его исследования; местное воздействие высокой температуры; повреждающие факторы. классификация ожогов. степени поражения тканей; патофизиологические изменения в организме; клинические проявления ожоговых ран; местные изменения (окраска кожи, образование пузырей, некроз кожи, омертвление тканей); изменения тканей и внутренних органов (морфологические, биохимические); осложнения и исходы; определение степени тяжести телесных повреждений; причины смерти и сроки ее</p>	

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
	<p>наступления; общее воздействие высокой температуры (пламени); факторы, способствующие воздействию высокой температуры; продолжительность воздействия; патофизиологические изменения в организме; ожоговая болезнь, ее периодизация (ожоговый шок, токсемия, септикотоксемия, истощение, реконвалесценция); изменения во внутренних органах и тканях (морфологические, биохимические); осложнения и исходы; оценка степени тяжести телесных повреждений; причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез; особенности проведения судебно-медицинской экспертизы трупа при смерти от воздействия высокой температуры (пламени), дифференциальная диагностика; признаки, выявляемые при наружном исследовании; признаки, выявляемые при внутреннем исследовании; методы лабораторной диагностики смерти от воздействия высокой температуры; микроскопия непосредственная (выявление следов копоти); гистологический; гистохимический; биохимический; особенности судебно-медицинской экспертизы обгоревших трупов; тепловой удар (причины; факторы, способствующие его возникновению; патогенез, клинические проявления; морфологические изменения органов и тканей); солнечный удар (причины; факторы, способствующие его возникновению; патогенез, клинические проявления; морфологические изменения органов и тканей); особенности проведения судебно-медицинской экспертизы трупа при смерти от теплового и солнечного ударов, дифференциальная диагностика.</p> <p>Поражение электричеством: обстоятельства и причины возникновения; современное состояние вопроса; значение и задачи судебно-медицинской экспертизы; факторы, способствующие поражению электрическим током; физические свойства электрического тока. шаговое напряжение; продолжительность воздействия; особенности одежды и окружающей среды; состояние и индивидуальные особенности организма; механизм воздействия электрического тока на организм; местное воздействие (механическое, тепловое, электрическое, электрохимическое); общее (биологическое); патофизиологические изменения в организме. классификация; клинические проявления; изменения органов и тканей при электротравме; местные морфологические изменения (в местах входа и выхода тока — ссадины, раны; электрометка, электрический ожог, механические повреждения); изменения органов и тканей (морфологические, биохимические) при смерти от поражения электрическим током; осложнения и исходы; оценка степени тяжести телесных повреждений; причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез; методы лабораторной диагностики поражений техническим электричеством; микроскопия непосредственная; гистологический; гистохимический; цветных отпечатков (контактно-диффузионный); рентгенография в мягких лучах; эмиссионная спектрография; атомно-абсорбционная спектрофотометрия; клинический (определение миоглобина); особенности проведения судебно-медицинской экспертизы, дифференциальная диагностика.</p> <p>Действие резких изменений атмосферного давления и радиации: низкое атмосферное давление; причины и условия возникновения; значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы; горная (высотная) болезнь; патофизиологические расстройства; клинические проявления; патоморфологические изменения; судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа; обжим тела водолаза; патофизиологические расстройства; клинические проявления; патоморфологические изменения; судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа; декомпрессионная (кессонная) болезнь и взрывная декомпрессия; патофизиологические расстройства; клинические проявления; патоморфологические изменения; судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа; высокое атмосферное давление; причины и условия возникновения; значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы; баротравма легких; патофизиологические расстройства; клинические проявления; патоморфологические изменения; методы лабораторной диагностики; судеб-</p>	

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
	<p>но-медицинская диагностика при исследовании трупа; лучевые поражения; источники ионизирующего излучения; варианты лучевого поражения; механизм действия ионизирующей радиации на организм; радиационные поражения; местные поражения — радиационные ожоги; клинические проявления; исход; различия между радиационными и термическими ожогами; оценка степени тяжести радиационных повреждений; судебно-медицинская экспертиза; общее облучение организма — лучевая болезнь; классификации лучевой болезни; острая лучевая болезнь (тяжелая, средней тяжести, легкая); клиническое течение (в периодах — начальном, латентном, выраженных симптомов и восстановительном); хроническая лучевая болезнь; оценка степени тяжести лучевых поражений.</p> <p>Общие вопросы судебно-медицинской токсикологии: общие вопросы; предмет судебно-медицинской токсикологии; определение понятия «отравление»; общебиологическое и судебное медицинское определение понятий «яд», «ядовитое вещество»; классификация ядов; происхождение отравлений; физико-химические свойства яда; химическая структура; условия действия яда, его концентрация, пути введения, характер превращения в организме, тип его выделения, состояние организма, индивидуальная чувствительность и др.; интенсивность действия яда в зависимости от пути его поступления и выделения; местное и общее действие; непереносимость лекарственных препаратов и привыкание к ядам; течение отравлений (острое, подострое, хроническое) и их исходы; профилактика отравлений; распознавание отравлений; осмотр места происшествия; правила судебно-медицинского исследования трупа; методы лабораторной диагностики; оценка результатов дополнительных исследований.</p> <p>Отравления едкими и деструктивными ядами: отравления едкими ядами; общие вопросы; причины, условия, частота; классификация едких ядов по химическому составу и механизму действия; местное и общее действие едких ядов; патофизиологические нарушения в организме; генез смерти; отравления соляной, серной, азотной, уксусной, карболовой и другими кислотами; патогенез; клиника; патоморфологические изменения в тканях и органах; судебно-медицинская и лабораторная диагностика; отравления едким калием, едким натром, едким аммонием и другими щелочами; патогенез; клиника; патоморфологические изменения в тканях и органах; судебно-медицинская и лабораторная диагностика; отравления солями бромистоводородной кислоты, хлорноватой, фтористоводородной и др.; патогенез; клиника; патоморфологические изменения в тканях и органах; судебно-медицинская и лабораторная диагностика; отравления деструктивными ядами; общие вопросы; причины, условия, частота отравлений; классификация деструктивных ядов (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма и другие соли тяжелых металлов); токсикологическая характеристика; патофизиологические нарушения в организме; генез смерти; отравления ртутью и ее соединениями (сулема, каломель, цианистая ртуть, гранозан и др.); патогенез; клиника; патоморфологические изменения в тканях и органах; судебно-медицинская и лабораторная диагностика; отравления мышьяком и его соединениями; патогенез; клиника; патоморфологические изменения в тканях и органах; судебно-медицинская и лабораторная диагностика; отравления свинцом и его солями; патогенез; клиника; патоморфологические изменения в тканях и органах; судебно-медицинская и лабораторная диагностика; отравления таллием; патогенез; клиника; патоморфологические изменения в тканях и органах; судебно-медицинская и лабораторная диагностика.</p> <p>Отравления этиловым спиртом и его суррогатами: алкоголь и его суррогаты; патогенез; клиника; патоморфологические изменения в тканях и органах; судебно-медицинская и лабораторная диагностика; активизация работы учреждений судебно-медицинской экспертизы по гигиеническому воспитанию населения и формированию здорового образа жизни. борьба с вредными привычками;</p>	

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
	<p>пропаганда здорового образа жизни; борьба с вредными привычками (алкоголизм, наркомании, токсикомании); законодательство по вопросам алкоголизма и борьба с наркоманиями; оздоровления микросоциальной среды; санитарно-гигиеническое воспитание, антиалкогольная пропаганда.</p> <p>Общие вопросы судебно-медицинской травматологии: общие вопросы; определение понятий «травма», «травматизм», «травматология»; судебно-медицинские аспекты травматологии; классификация травматизма; виды внешнего воздействия, приводящие к образованию повреждений; факторы, обуславливающие возникновение повреждений; определение понятий «орудие», «оружие», «предмет»; повреждения от механических факторов. определение, частота, классификация; классификация повреждений по происхождению (от тупых предметов, острых орудий, огнестрельного оружия); классификация повреждений по орудию (отражающие форму предмета или его движение); классификация повреждений по виду; воздействие повреждений на организм (первичное, вторичное); изменения, вызываемые повреждением (местное, регионарное, общее); условия, определяющие интенсивность повреждения (энергия, величина пораженной площади, характер тканей, особенности воздействующей поверхности предмета, угол соприкосновения и др.); виды травматического воздействия (удар, сдавление, растяжение, трение) и явления их сопровождающие; определение понятия «механизм образования повреждений».</p> <p>Повреждения, причиняемые острыми предметами: современное состояние вопроса; значение, задачи и возможности экспертизы; классификация острых предметов (орудий, оружия); устройство орудий различного действия; классификация повреждений; механизм возникновения повреждений. условия, влияющие на их формирование; морфологические признаки действия острия и лезвия; общие признаки (форма, длина, ширина, глубина, характер краев, стенок, концов, дна) повреждений кожи, тканей и органов; морфологические (макро- и микроскопические) особенности повреждений кожи, надкостницы, хрящевой и костной ткани, внутренних органов; дифференциальная диагностика повреждений острыми орудиями; причины смерти от повреждений острыми орудиями; особенности повреждений одежды; методы лабораторных исследований объектов экспертизы и орудий; измерительные; стереомикроскопический метод; фотографический; контактно-диффузионный метод (цветных отпечатков); рентгенологический; метод светового и щупового профилирования; эмиссионно-спектральный; экспериментальный (воспроизведение повреждений предполагаемым орудием травмы); гистологический и гистохимический; выявление микроналожений; установление групповых и индивидуализирующих признаков орудий травмы по характеру повреждений одежды и тела пострадавшего; особенности судебно-медицинской экспертизы повреждений острыми предметами (требования, предъявляемые к описанию повреждений, оформлению «заключения эксперта» и др.).</p> <p>Огнестрельная и взрывная травма: общие вопросы. история развития огнестрельного оружия; причины и частота возникновения огнестрельной травмы; современное состояние вопроса; значение, задачи и возможности экспертизы; классификация огнестрельного оружия (боевое, спортивное, охотничье, специальное, переделанное, самодельное); краткие сведения о конструктивных особенностях боевого и охотничьего оружия; патрон и его составные части; механизм выстрела и явления, возникающие при выстрелах; понятия и основы внутренней и внешней баллистики; факторы близкого выстрела (предпулевой вздох, высокая температура, пороховые газы, копоть выстрела, зерна пороха, металлические частицы). механизм действия; физические явления, обуславливающие действие огнестрельного снаряда. процессы, происходящие во время возникновения огнестрельного повреждения в тканях; вторичные снаряды. механизм действия. морфологические</p>	

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
	<p>признаки действия вторичных снарядов; разрывное; пробивное; клиновидное; контузионное; гидродинамическое; огнестрельная рана; классификация; элементы (входное отверстие, выходное, раневой канал); зоны огнестрельного раневого канала; морфологические признаки входного и выходного пулевого отверстия; дифференцирование входного и выходного отверстия; повреждения от выстрелов в упор и с близкого расстояния; морфологические признаки механического действия предпулевого воздуха, пороховых газов, дульного конца оружия и др. при выстреле в упор; морфологические признаки термического действия газов, копоти, зерен пороха при выстреле в упор; морфологические признаки химического действия газов на ткани при выстреле в упор; зоны близкого выстрела. максимальная дистанция, преодолеваемая копотью, пороховыми зёрнами и крупными металлическими частицами; особенности входного отверстия в зависимости от дистанции (зоны) близкого выстрела; методы обнаружения на одежде и коже следов близкого выстрела; методики установления дистанции близкого выстрела; методы установления последовательности причинения ранений; особые виды пулевых повреждений; ранения автоматической очередью. отличия от множественных одиночных ранений; ранения пулями специального назначения; повреждение пуль после прохождения ею преграды (особенности входного отверстия и раневого канала); феномен и.в.виноградова; повреждения из новых видов оружия (акм-74, акмс-74, акму-74, м-16, псм и др.); охотничьи ружья и боеприпасы. составные части охотничьего патрона; механизм действия дробового снаряда (упор, компактное, относительно компактное и дробовая осыпь); классификация повреждений дробью по характеру ранения и в зависимости от дистанции выстрела; морфологические признаки входного дробового отверстия и раневого канала. при выстреле в упор и с близкого расстояния; методы лабораторных исследований дробовых повреждений одежды и тела; особенности судебно-медицинской экспертизы. возможность и методы установления дистанции неблизкого выстрела из дробового оружия; морфологические особенности повреждений при выстрелах холостыми патронами и атипичными снарядами; при выстрелах из обрезов, самодельного оружия и средств специального назначения; повреждения от взрывов; понятие о взрыве и взрывчатых веществах; повреждающие факторы взрыва (взрывная волна, ударная волна, осколки снаряда, частицы заряда, вторичные снаряды и др.); повреждения продуктами взрыва (механические, термические, химические); повреждения от взрывной ударной волны; повреждения осколками снаряда; повреждения вторичными снарядами; методы лабораторных исследований повреждений холостыми выстрелами и атипичными снарядами; особенности судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Падения с высоты:</p> <p>механизм; варианты падения и способы приземления; фазы; условия, определяющие локализацию и особенности повреждений; специфические, характерные и нехарактерные повреждения; местные и отдаленные повреждения; зависимость повреждений от высоты и вида падения, способа соударения и других факторов; результаты экспериментального моделирования повреждений при падении с высоты и на плоскости; механизм, морфологическая характеристика и локализация повреждений при падении на голову; механизм повреждений; местные первичные и отдаленные повреждения, их локализация; местные вторичные и отдаленные повреждения, их локализация; механизм местных первичных и отдаленных повреждений; морфологические особенности местных и отдаленных повреждений; дифференциальная диагностика; механизм, морфологическая характеристика и локализация повреждений при падении на стопы, коленные суставы и ягодичную область; механизм повреждений; местные первичные и отдаленные повреждения, их локализация; местные вторичные и отдаленные повреждения, их локализация; механизм местных первичных и отдаленных повреждений; морфологические особенности местных и отдаленных повреждений; дифференциальная диагностика; механизм, морфологическая характеристика и локализация повреждений при падении на ту-</p>	

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
	<p>ловище; механизм повреждений; локализация повреждений; морфологические особенности повреждений; дифференциальная диагностика.</p> <p>Транспортная травма: введение; место автомобильной травмы в общем травматизме; статистические данные; современное состояние вопроса; значение, задачи и возможности экспертизы; организационно-методические вопросы; определение понятия «автомобильная травма»; терминология и классификация; механизм повреждений; классификация повреждений; варианты и фазы травмирования; зависимость повреждений от вида, варианта, фазы автомобильной травмы, типа автомобиля; следы и повреждения на одежде и автомобиле; краткие сведения о конструктивных особенностях автомобилей; повреждения от столкновения движущегося автомобиля с человеком; фазы; механизм; локализация повреждений; специфические, характерные и нехарактерные повреждения; морфологическая характеристика и механизм повреждения. условия, определяющие особенности повреждений:; черепа и головного мозга; позвоночного столба и спинного мозга; грудной клетки, таза и конечностей; внутренних органов и кровеносных сосудов; зависимость повреждений от типа автомобиля, фазы травмирования, положения тела и др.; повреждения от переезда тела колесом автомобиля; общие вопросы; удельный вес травмы от переезда в общем количестве автомобильной травмы; варианты и виды переезда; условия, определяющие возможность переезда; фазы; механизм и особенности переезда; локализация повреждений; специфические, характерные и нехарактерные повреждения; морфологическая характеристика и механизм повреждений (при переезде тела, лежащего поперек колеи):; головы и шеи; грудной клетки, живота, верхних конечностей; таза и нижних конечностей; морфологическая характеристика и механизм повреждений (при переезде тела, лежащего косо на колее):; головы и шеи; грудной клетки, живота, верхних конечностей; таза и нижних конечностей; морфологическая характеристика и механизм повреждений (при переезде тела, лежащего вдоль колеи):; головы и шеи; грудной клетки, живота, верхних конечностей; таза и нижних конечностей; зависимость повреждений от типа автомобиля, варианта и фазы переезда, положения тела и др.; повреждения у водителя и пассажира от действия внутренних частей автомобиля; общие вопросы; удельный вес травмы внутри автомобиля в общем количестве автомобильной травмы; варианты; фазы; механизм повреждений; локализация повреждений; специфические, характерные и нехарактерные повреждения; локальные и конструкционные повреждения; морфологическая характеристика и механизм повреждения (у водителя):; головы, лица, шеи; грудной клетки, живота; верхних конечностей; нижних конечностей; морфологическая характеристика и механизм повреждений у пассажира, находящегося на переднем сидении автомобиля:; головы, лица, шеи; грудной клетки и живота; таза и нижних конечностей; верхних конечностей; морфологическая характеристика и механизм повреждения у пассажира, находящегося на заднем сидении автомобиля:; головы, лица и шеи; грудной клетки и живота; таза и нижних конечностей; верхних конечностей; повреждения от выпадения человека из движущегося автомобиля; общие вопросы; варианты выпадения; фазы; механизмы; локализация повреждений. условия, определяющие место их расположения; специфические, характерные и нехарактерные повреждения; местные и отдаленные повреждения; морфологическая характеристика и механизм повреждений при:; соударении головы с дорожным покрытием; соударении стоп или коленных суставов с дорожным покрытием; соударении ягодичной области с дорожным покрытием; соударении передней, задней или боковой поверхности туловища с дорожным покрытием; особенности повреждений при других видах транспортной травмы: мотоциклетная, авиационная, травма водным транспортом, рельсовая травма, травма сельскохозяйственным транспортом.</p> <p>Использование формул биосопромата для установления обстоятельств травматизации: механические напряжения и деформации, возникающие в материалах под действием внешних сил; законы упругой</p>	

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
	деформации; механические свойства биологических тканей; основные упругие и пластические характеристики материалов. эпюры сил, напряжений и изгибающих моментов (на примере стоматологических конструкций); физические аспекты прочности и разрушения материалов; элементы механики опорно-двигательного аппарата человека; повреждения черепа; повреждения ребер; повреждения других костей скелета.	
Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц	<p>Определение степени тяжести вреда, причиненного здоровью: уголовно-правовая характеристика телесных повреждений; общие принципы определения степени тяжести вреда здоровью; правила судебно-медицинского определения степени тяжести вреда здоровью; тяжкий вред здоровью. его признаки; опасные для жизни повреждения: определение, перечень и характеристика повреждений, предусмотренных «правилами судебно-медицинского определения степени тяжести телесных повреждений»; тяжкий вред здоровью по их исходу: потеря зрения, слуха, какого-либо органа или утрата органом его функции, душевная болезнь, иное расстройство здоровья, соединенное со стойкой утратой трудоспособности не менее, чем на одну треть, прерывание беременности, неизгладимое обезображение лица и т.д.. определение понятий, диагностика.; менее тяжкий вред здоровью, его признаки; отсутствие опасности для жизни; отсутствие последствий, предусмотренных ук в отношении тяжкого вреда здоровью; длительное расстройство здоровья ; значительная стойкая утрата трудоспособности менее, чем на одну треть ; легкий вред здоровью, его признаки.; кратковременное расстройство здоровья; незначительная стойкая утрата трудоспособности; способы причинения повреждений: истязание, мучение, побои. определение этих понятий. задачи судебно-медицинского эксперта при их установлении; характеристика и оценка тяжести вреда здоровью при повреждении отдельных частей тела.</p> <p>Экспертиза половых состояний: общие вопросы; порядок назначения; задачи и возможности экспертизы; лица, проводящие исследования; методика экспертизы; правила судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы и правила судебно-медицинской экспертизы половых состояний у мужчин; требования к оформлению «заключения эксперта»; судебно-медицинская экспертиза установления истинного пола; поводы; гермафродитизм истинный и ложный; методика экспертизы; формулирование выводов; судебно-медицинская экспертиза установления половой зрелости; поводы; характеристика периода полового созревания и наступления половой зрелости; признаки половой зрелости; определение половой зрелости у девушек; определение половой зрелости у юношей; преждевременное половое созревание и позднее половое созревание. значение акселерации; методика экспертизы; формулирование выводов; судебно-медицинская экспертиза установления половой неприкосновенности; поводы; определение понятий «девственность» и «дефлорация»; анатомические особенности строения девственной плевы; классификация форм девственной плевы; осмотр и описание девственной плевы и ее повреждений; методика экспертизы; формулирование выводов; судебно-медицинская экспертиза установления способности к половому сношению, оплодотворению, зачатию; поводы; задачи и возможности экспертизы; установление способности к половому сношению и оплодотворению у мужчин; половое бессилие (импотенция). причины и классификация; формы полового бессилия; причины неспособности к оплодотворению; патологические состояния, нарушающие выделение спермы и ее качества; понятия: «асперматизм», «аспермия», «некроспермия», «астеноспермия», «олигоспермия», «пиоспермия», «гемоспермия». их определение и значимость при решении вопроса о способности к оплодотворению; методика исследования семенной жидкости; установление способности к половому сношению и зачатию у женщин; причины неспособности к половому сношению и зачатию; методика экспертизы; формулирование выводов; изнасилование; определение и уголовно-правовые положения; определение понятия «половое сношение»; задачи и возможности экспертизы; судебно-медицинская</p>	УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
	<p>экспертиза при изнасиловании; порядок и методика экспертизы. специалисты, участвующие в ее проведении; установление повреждений и изменений половых органов, свидетельствующих о факте полового сношения; выявление повреждений и следов, свидетельствующих о применении физической силы при совершении полового акта; оценка результатов медицинского исследования; судебно-медицинская экспертиза при изнасиловании с использованием беспомощного состояния; судебно-медицинская экспертиза при изнасиловании, соединенном с половым извращением; судебно-медицинская экспертиза при симуляции изнасилования; особо тяжкие последствия изнасилования (душевная болезнь, заражение венерическим заболеванием и др.); судебно-медицинская экспертиза подозреваемого (насилника); лабораторные методы исследования и диагностика, применяемые при экспертизе потерпевших и подозреваемых в случаях изнасилования; оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов; судебно-медицинская экспертиза при развратных действиях; определение и уголовно-правовые положения; задачи и возможности экспертизы; порядок и методика экспертизы. специалисты, участвующие в ее проведении; повреждения и изменения на теле потерпевших при однократных и систематических развратных действиях; оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов; заражение венерической болезнью; задачи и возможности экспертизы; порядок и методика экспертизы. специалисты, участвующие в ее проведении; способы заражения; диагностика венерического заболевания (клиническая и лабораторная); оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов; мужеложство; определения и уголовно-правовые положения; задачи и возможности экспертизы; порядок и методика экспертизы; признаки пассивного мужеложства; признаки активного мужеложства; оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов.</p> <p>Другие виды экспертизы живых лиц: судебно-медицинское определение возраста; общие вопросы; процессуально-правовые положения; поводы; понятия: «малолетние», «несовершеннолетние», «совершеннолетние», «брачный возраст»; задачи и возможности экспертизы; основные положения медико-биологической проблемы определения возраста человека в судебно-медицинском аспекте. значение акселерации; медико-биологическая классификация возраста; судебно-медицинское значение внутриутробного и внеутробного периода жизни. медико-биологическая характеристика; общемедицинская и биологическая оценка морфологического возраста человека в сравнении с «паспортным» для задач судебно-медицинской экспертизы; методика проведения экспертизы при установлении возраста; антропометрические признаки; антропоскопические (описательные) признаки; методы исследования костной системы человека при экспертизе возраста. их роль в оптимальной диагностике возрастных изменений субъекта или объекта исследования; рентгенологический метод; диагностическая значимость отдельных признаков при установлении возраста; характеристика медико-биологических особенностей в различные возрастные периоды; особенности экспертизы в случаях приобретенных и наследственно-обусловленных заболеваний; оценка результатов исследования и формулирование выводов.; судебно-медицинская экспертиза установления размера (процента) утраты трудоспособности; определение понятия «трудоспособность»; общая, профессиональная и специальная трудоспособность; постоянная (стойкая) и временная нетрудоспособность; врачебно-консультативная комиссия и врачебно-трудова экспертная комиссия; судебно-медицинская экспертиза процента стойкой утраты трудоспособности по уголовным и гражданским делам; поводы; время проведения; порядок назначения; предъявляемые материалы; состав экспертов; методика судебно-медицинской экспертизы; основные вопросы, разрешаемые экспертизой; сроки повторного обследования; особенности судебно-медицинской экспертизы трудоспособности у малолетних и несовершеннолетних.</p>	

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
<p>Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств</p>	<p>Исследования в гистологической лаборатории: общие положения по организации работы судебно-гистологического отделения; штатные нормативы экспертов; помещение и оборудование; лица, производящие гистологические экспертизы (исследования); положение о заведующем отделением; основания для производства гистологического исследования; задачи, значение и возможности гистологического исследования; правила взятия, фиксации, обработки, исследования, хранения и документации трупного материала, предназначенного для судебно-гистологического исследования; методика описания препаратов и правила оформления результатов гистологического исследования. составление «заключения эксперта» (акта судебно-медицинского исследования); оценка результатов гистологического исследования; основы гистологической техники; методы уплотнения материала; изготовление срезов; окраска гематоксилин-эозином; окраска гематоксилин-пикрофуксином; окраска орсеином; окраска суданом; импрегнация серебром; другие виды окраски; некоторые гистохимические методики; виды микроскопического исследования; виды микроскопов; методика микроскопирования; микроскопическое исследование в падающем свете по методам светлого и темного поля; микроскопическое исследование в проходящем свете по методам светлого и темного поля; микроскопическое исследование в поляризованном свете; фазово-контрастная микроскопия; интерференциальная микроскопия; флуоресцентная микроскопия; микроскопическое исследование в ультрафиолетовых и инфракрасных лучах; электронная микроскопия; исследование при помощи сравнительного микроскопа; стереомикроскопия; другие; элементы морфостатического анализа.</p> <p>Лабораторные методы исследования вещественных доказательств в судебно-биологическом отделении: общие положения об организации работы судебно-биологического отделения судебно-медицинской лаборатории бюро; штатные нормативы; помещение и оборудование; лица, производящие судебно-биологические экспертизы; положение о заведующем отделением и враче судебно-медицинском эксперте; порядок приема вещественных доказательств и их регистрации; документация отделения. учет и отчетность; хранение вещественных доказательств и документов в судебно-биологическом отделении до исследования, в процессе и после него.</p> <p>Лабораторные методы исследования вещественных доказательств в медико-криминалистическом отделении: процессуальные и организационные вопросы производства судебно-медицинских экспертиз (исследований) в медико-криминалистическом отделении и спектрографической лаборатории; основание для производства судебно-медицинской экспертизы (исследования); регламентация проведения экспертизы (правила, методические и информационные материалы); организация работы медико-криминалистического отделения и спектрографической лаборатории; основные требования к размещению медико-криминалистического отделения и спектрографической лаборатории; перечень основного оборудования; лица, производящие экспертизы (исследования), их права и обязанности; положение о заведующем отделением (лабораторией); прием и хранение вещественных доказательств (объектов, предметов), их регистрация, документация; нормативная нагрузка эксперта отделения (лаборатории); значение и задачи научной и судебной фотографии в судебно-медицинской практике; основные требования к размещению фотолaborаторий, перечень основного оборудования; фотокамеры, их виды, характеристика, принципы действия; фотоматериалы (пленки, пластинки, бумага) и фотореактивы; общие правила проведения фотографической съемки на черно-белые и цветные фотоматериалы; методики обработки черно-белой и цветной фотографической пленки негативной, диапозитивной, позитивной) и др. фотографических материалов; техника фотографической печати; основные виды запечатлевающей фотографии (макросъемка); масштабная; цветная; цветоделительная; стереоскопическая; основные виды исследовательской фотографии; фотографирование в ИК- и УФ-лучах; фотографирование видимой люминесценции; микрофотографические методы исследования; в проходящем свете; фазово-контрастный; в поляри-</p>	<p>УК-1 ПК-6 ПК-8</p>

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
	зованном свете; в темном поле; видимой люминесценции; в отраженном свете; правила фотографирования отдельных объектов; трупа (на месте происшествия, в морге); одежды; орудий травмы; отдельных частей, органов, костных останков трупа; повреждений на теле потерпевших; инструментальные и другие методы исследования; измерительные; виды измерений	

4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование <i>раздела (или темы)</i> дисциплины	Контактная работа			Внеаудиторная (самостоятельная) работа, в том числе контроль	Итого часов	Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	
	всего	из них					
		лекции	семинары				практические занятия
1	2	3	4	5	6	7	8
Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы	48	6	12	30	24	72	Т, С, СЗ
Судебно-медицинская экспертиза трупа	236	24	108	104	120	356	Т, С, СЗ
<i>Зачет с оценкой</i>	4	-	-	4	-	4	Т, Пр., С
Судебно-медицинская экспертиза трупа	264	18	126	120	132	396	Т, С, СЗ
Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц	72	6	30	36	36	108	Т, С, СЗ
Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	48	6	12	30	24	72	Т, С, СЗ
<i>Экзамен</i>	-	-	-	-	36	36	Т, Пр., С
ИТОГО:	672	60	288	324	372	1044	-

Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

СЗ	оценка решения ситуационных задач	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений, владений)
Т	тестирование	С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Пиголкин, Ю.И. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [Электронный ресурс] / под ред. Ю. И. Пиголкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 728 с. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html>

Дополнительная литература

1. Базилян, Э.А. Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий [Электронный ресурс] / Базилян Э. А [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 104 с. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html>
2. Клевно, В.А. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы [Электронный ресурс] / Клевно В.А., Богомолова И.Н. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html>
3. Клевно, В.А. Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы [Электронный ресурс] / Клевно В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424551.html>
4. Пиголкин, Ю.И. Атлас по судебной медицине [Электронный ресурс] / Пиголкин Ю.И. [и др.] Под ред. Ю.И. Пиголкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html>
5. Ромодановский, П.О. Судебно-медицинская идентификация личности по стоматологическому статусу [Электронный ресурс] / Ромодановский П.О., Баринев Е.Х. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438756.html>
6. Теньков, А. А. Ошибки судебно-медицинских экспертов и пути их предотвращения: практ. рук. / А. А. Теньков ; Курск. гос. мед. ун-т. - Курск : Изд-во КГМУ, 2012 - .Т. 1. - 2012. - 536 с. URL: ftp://fulltext.kursksmu.net/fulltext/arhiv_rio/2012/476/476.pdf
7. Теньков, А. А. Ошибки судебно-медицинских экспертов и пути их предотвращения: практ. рук. / А. А. Теньков; Курск. гос. мед. ун-т. - Курск : Изд-во КГМУ, 2012 - . Т. 2. - 2013. - 555 с. URL: ftp://fulltext.kursksmu.net/fulltext/arhiv_rio/2013/33/33.pdf
8. Теньков, А. А. Ошибки судебно-медицинских экспертов и пути их предотвращения: практ. рук. / А. А. Теньков ; Курск. гос. мед. ун-т. - Курск : Изд-во КГМУ, 2012 - . Т. 3. - 2014. - 547 с. URL: ftp://fulltext.kursksmu.net/fulltext/arhiv_rio/2015/93-15/93-15.pdf
9. Теньков, А. А. Ошибки судебно-медицинских экспертов и пути их предотвращения: практ. рук. / А. А. Теньков ; Курск. гос. мед. ун-т. - Курск : Изд-во КГМУ, 2012 - 2016. Т. 4. - 2016. - 580 с URL: ftp://fulltext.kursksmu.net/fulltext/arhiv_rio/2016/241-16/241-16.pdf
10. Янушевич, О.О. Судебно-медицинская и медико-правовая оценка неблагоприятных исходов в стоматологической практике [Электронный ресурс] / под ред. О.О. Янушевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438459.html>

Периодические издания (журналы):

1. Судебно-медицинская экспертиза.

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации. Электронный рубрикатор клинических рекомендаций URL: <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>

2. Официальный сайт Всемирной организации здравоохранения. URL:
<http://www.who.int/ru/>
3. КонсультантПлюс. URL:
https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant_Plus
4. Официальный сайт научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. URL:
<https://elibrary.ru/>
5. Официальный сайт Национальной электронной библиотеки (НЭБ). URL:
<http://нэб.рф/>
6. Федеральная электронная медицинская библиотека. URL:
<http://193.232.7.109/feml>
7. База данных международного индекса научного цитирования «Web of science». URL:
<http://www.webofscience.com/>
8. Полнотекстовая база данных «Medline Complete». URL:
<http://search.ebscohost.com/>
9. Официальный сайт научной электронной библиотеки «КиберЛенинка». URL:
<https://cyberleninka.ru/>
10. Официальный сайт Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Минздрава России
<http://www.rc-sme.ru/>
11. Клинические рекомендации. Отравление кокаином и психостимулирующими средствами, характеризующимися возможностью пристрастия к ним [Электронный ресурс] / М-во здравоохранения Рос. Федерации ; разработ. К.К. Ильяшенко [и др.] — М.: Минздрав России, 2016. — 48 с. URL:
<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/350>
12. Клинические рекомендации. Перелом нижней челюсти [Электронный ресурс] / М-во здравоохранения Рос. Федерации ; разработ. И.М. Байриков, А.Л. Савельев. — М.: Минздрав России, 2016. — 65 с. URL:
<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/744>
13. Клинические рекомендации. Токсическое действие алкоголя [Электронный ресурс] / М-во здравоохранения Рос. Федерации ; разработ. М.В. Белова [и др.] — М.: Минздрав России, 2016. — 47 с. URL:
<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/349>
14. Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека [Электронный ресурс]: приказ Минздравсоцразвития от 24.04.2008 г. № 194н. URL:
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_79398/
15. Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации [Электронный ресурс]: приказ Минздравсоцразвития от 12.05.2010 № 346н. URL:
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_103821/

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4
1.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3 (научно-исследовательский центр с экспериментально-биологической клиникой), 5 этаж, каб. №1 (каб. №521)	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска, сейф, шкаф); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, телевизор); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации (макропрепараты).	<ol style="list-style-type: none"> 1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
2.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, 3 (научно-исследовательский центр с экспериментально-биологической клиникой), каб. №307, лаборатория биохимических исследований	Лабораторное оборудование для обеспечения преподавания дисциплин (модулей), осуществления научно-исследовательской деятельности и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации), а также обеспечения проведения практик: специализированная мебель (шкаф лабораторный для приборов ЛК-800 ШП, лабораторный стул ТЕКО, шкаф для реактивов кислотостойкий ЛК-600 ШРП, лабораторный стул GEMA, шкаф вытяжной металлический ЛК-1200 ШВ-Мет, стол лабораторный ЛК-900 СЛ, стол тумба с дверками ЛК-900 СЛ-Т, стол лабораторный ЛК-1200 СЛ, стол лабораторный ЛК-1500 СЛ, стол лабораторный с двумя полками ЛК-1500 СП); пульт глубокого охлаждения, настольная центрифуга, мультискан МОС, низкотемпературный хол/шкаф, встряхиватель, настольная центрифуга SL 16R с охлаждением, микропроцессорное упр-е (Thermo) в комплектации с: ротор TX-400, ротор 4x400мл, 500 об/мин, н-р из 4 центр.стаканов д/ротора TX-400, н-р из 4 гермет.крышек д/ротора TX-400, н-р из 4 адаптеров, комп.:Dual-Core E2220/Igloo 5051/Elit.GF7050VT-M5, спектрофотометр СФ-2000, автоматический анализатор VITALIT 1000, аквадистиллятор медицинский электрический АЭ-5, матричный принтер Epson LX-350 с кабелем, анализатор гематологический DREW (D-3), автомат,18 парам.,3-diff(1шт)BAS-9001-181, центрифуга лабораторная, источник бесперебойного питания ИБП GE DE ML 500VA, холодильник "Атлант" 2822-80.	
3.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, 3 (научно-исследовательский центр с экспери-	Лабораторное оборудование для обеспечения преподавания дисциплин (модулей), осуществления научно-исследовательской деятельности и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации), а также	

	ментально-биологической клиникой), каб. №502, лаборатория морфологии	обеспечения проведения практик: специализированная мебель (шкаф общелабораторный (Лаб-Про), стол пристенный низкий на металлокаркасе (Лаб-Про), стол пристенный на металлокаркасе (Лаб-Про), стол лабораторный низкий на металлокаркасе (Лаб-Про), тумба подкатная с дверцей к низким столам (Лаб-Про), тумба подкатная с 3-мя ящиками к низким столам (Лаб-Про)); аппарат для гистологической обработки тканей АГТ 11-"ФМП", микротом МЗП-01, микроскоп медико-биологический Nikon Eclipse Ci-S с принадлежностями, цветная цифр. камера RGB,1/2"proscan,2048x1536,24 бит,12 к/с,USB 2.0,управл.и питание с ПК, ПО ММС ММ.	
4.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, 18, 1 этаж, каб. №6, комната приготовления растворов	Лабораторное оборудование для обеспечения преподавания дисциплин (модулей), осуществления научно-исследовательской деятельности и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации), а также обеспечения проведения практик: вортекс-миницентрифуга "Микроспин" FV-2400; pH-метр ST3100-F в комплекте; мешалка магнитная MS-3000, штатив для дозаторов; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 10-100 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 100-1000 мкл.; весы портативные серии Scout Pro SPS602F; весы прецизионные серии Pioneer PA114C; аквадистиллятор медицинский электрический АЭ-15; система высокой очистки воды Synergy с УФ лампой в комплекте; система получения сверхчистой воды Synergy.	
5.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, 18, 1 этаж, каб. №7, моечная с автоклавами («Чистая зона»)	Лабораторное оборудование для обеспечения преподавания дисциплин (модулей), осуществления научно-исследовательской деятельности и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации), а также обеспечения проведения практик: изделия Eppendorf из полимерных материалов для лабораторных исследований in vitro: карусель для дозаторов; автоматический одноканальный дозатор переменного объема Eppendorf Reference 2; дозатор 8-канальный электронный 5-100 мкл с зарядным устройством: дозатор пипеточный; автоматический 8-канальный дозатор переменного объема Eppendorf Reference 2, 10; дозатор пипеточный электронный Eppendorf Xplorer, вариант исполнения: дозатор электронный переменного объема одноканальный, с принадлежностями (объем 5-100 мкл); дозатор пипеточный электронный Eppendorf Xplorer, вариант исполнения: дозатор электронный переменного объема одноканальный, с принадлежностями (объем 0,5-10 мкл); центрифуга лабораторная "Eppendorf" Centrifuge 54xx, исполнение Centrifuge 5430 (knob); баня-термостат водяная WB-4MS; автоклав горизонтальный 2540МК.	
6.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, 18, 1 этаж, каб. №22, комната приготовления ПЦР-смесей, (лаборатория геномных исследований)	Лабораторное оборудование для обеспечения преподавания дисциплин (модулей), осуществления научно-исследовательской деятельности и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации), а также обеспечения проведения практик: микроцентрифуга-вортекс "Микроспин" FV-2400; термостат Гном; изделия Eppendorf из полимерных материалов для	

		<p>лабораторных исследований in vitro: карусель для дозаторов; автоматический одноканальный дозатор переменного объема Eppendorf Reference 2 до 10 мкл.; дозатор пипеточный электронный Eppendorf Xplorer, вариант исполнения: дозатор электронный переменного объема одноканальный, с принадлежностями (объем 15-300 мкл); дозатор пипеточный электронный Eppendorf Xplorer, вариант исполнения: дозатор электронный переменного объема одноканальный, с принадлежностями (объем 50-1000 мкл); дозатор автоматический 8-канальный переменного объема Eppendorf Research Plus, 0,5-10 мкл.; комплект дополнительного оборудования д/прибора Rotor-Gene Q RGQK-3-T7; прибор Rotor-Gene Q 6plex д/проведения полимеразной цепной реакции в режиме реального времени с принадлежностями; ПЭВМ:intelcore i3 6300/CoolermasterDP6-9GDSB-OL-GP/CrucialCT4G4DFS8213/Gygabyte; флуориметрический анализатор экспрессии иРНК в клетках: термоциклер д/амплификации CFX96 BioRad; микроцентрифуга-вортекс "Микроспин" FV-2400; штатив для дозаторов; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 10-100 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 100-1000 мкл.</p>	
7.	<p>Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, 18, 1 этаж, каб. №24, комната амплификации нуклеиновых кислот (лаборатория геномных исследований)</p>	<p>Лабораторное оборудование для обеспечения преподавания дисциплин (модулей), осуществления научно-исследовательской деятельности и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации), а также обеспечения проведения практик: бокс абактериальной воздушной среды БАВ-ПЦР-"Ламинар-С"; вортекс-миницентрифуга "Микроспин" FV-2400; штатив для дозаторов; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 10-100 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 100-1000 мкл Дозатор автоматич.8-канальный переменного объема Eppendorf Research Plus, 0,5-10 мкл.; вортекс-миницентрифуга "Микроспин" FV-2400; штатив для дозаторов; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 10-100 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 100-1000 мкл.; ПЭВМ: intelcore i3 6300/CoolermasterDP6-9GDSB-OL-GP/CrucialCT4G4DFS8213/Gygabyte; термоциклер для амплификации нуклеиновых кислот 1000, исполнения C1000 Touch в комплекте с модулем реакционным оптическим CFX96; ПЭВМ: intelcore i3 6300/CoolermasterDP6-9GDSB-OL-GP/CrucialCT4G4DFS8213/Gygabyte; центрифуга-Вортекс для ПЦР планшет CVP-2; центрифуга медицинская лабораторная LMC-3000.</p>	

8.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, 18, 1 этаж, каб. №26, комната для выделения нуклеиновых кислот (биобанк)	<p>Лабораторное оборудование для обеспечения преподавания дисциплин (модулей), осуществления научно-исследовательской деятельности и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации), а также обеспечения проведения практик: морозильник общелабораторный FFGL 1230V, вертикальный; морозильник общелабораторный FFGL 1230V, вертикальный; морозильник общелабораторный FFGL 1230V, вертикальный; лабораторный холодильно-морозильный шкаф Liebherr LCv 4010; термостат сухо-воздушный серии BD; планшет для микрообъемов uDrop (Thermo); спектрофотометр микропланшетный (анализатор иммунологический) Multiscan Go (Thermo); спектрофотометр ND-2000-EU, NanoDrop (включ. набор д/восстановл. рабочих поверхностей CHEM-PR1-KI); штатив для дозаторов; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 10-100 мкл.; термостат твердотельный с таймером ТТ-2 "Термит" по ТУ 9452-004-46482062-2002; термостат твердотельный с таймером ТТ-2 "Термит" по ТУ 9452-004-46482062-2002; флуориметр Qubit 3.0, 2 канала: 430-495/510-580 и 600-645/665-720 нм, 1x0,5мл, стартовый набор; автоматическая станция выделения НК и белков, QIAcube, QiaGen; вортекс-миницентрифуга "Микроспин" FV-2400; аспиратор с сосудом ловушкой, FTA-1, включая блок питания 230VAC/12V, Biosan; шейкер-ротатор Multi BIO RS-24; изделия Eppendorf из полимерных материалов для лабораторн. исследований in vitro: штатив-карусель (Carousel pipette stand); автоматический одноканальный дозатор переменного объема Eppendorf Reference 2, 10-100 мкл.; автоматический одноканальный дозатор переменного объема Eppendorf Reference 2, 20 мкл.; автоматический одноканальный дозатор переменного объема Eppendorf Reference 2, 10 мкл.; автоматический одноканальный дозатор переменного объема Eppendorf Reference 2, 1000 мкл.; бокс вытяжной ШВ-1,5" Ламинар-С; водяная баня-термостат с перемешиванием WB-4MS; штатив для дозаторов; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 100-1000 мкл.; pH-метр ST3100-F в комплекте; лабораторная микроцентрифуга MiniSpin, вариант исполнения MiniSpin; лабораторная микроцентрифуга MiniSpin, вариант исполнения MiniSpin; магнитная мешалка с подогревом MSH-300; штатив для дозаторов; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 10-100 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 100-1000 мкл.</p>	
9.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, 18, 1 этаж, каб. №30, комната приема и регистрации	<p>Лабораторное оборудование для обеспечения преподавания дисциплин (модулей), осуществления научно-исследовательской деятельности и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации), а также</p>	

	материала (биобанк)	<p>обеспечения проведения практик: криохранилище Forma 902; лабораторный низкотемпературный ларь Liebherr LGT 4725 Mediline; центрифуга 5430; центрифуга лабораторная многофункциональная 5702, вариант исполнения: 5702R с принадлежностями; штатив для дозаторов; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 10-100 мкл.; ПЭВМ:intelcore i3 6300/CoolermasterDP6-9GDSB-OL-GP/CrucialCT4G4DFS8213/Gygabyte; вихревой миницентрифуга "Микроспин" FV-2400; спектрофотометр ND-Lite/print, с принтером, набор CHEM-PR1-KIT, раствор CHEM-CF-1 для калибровки, NanoDrop Technologies; термостат суховоздушный серии BD; термостат твердотельный программируемый малогабаритный ТТ-1-"ДНК-Техн." "Гном" по ТУ; вихревой миницентрифуга "Микроспин" FV-2400; высокоскоростная мини-центрифуга Microspin 12 с принадлежностями; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 100-1000 мкл.; томогенизатор д/разрушения образцов в молекулярной биологии TissueRuptor, Qiagen; водяная баня TW-2.02, 8.5л, из нержавеющей стали, макс. темп. 100 С, Elmi; аспиратор с сосудом ловушкой, FTA-1, включая блок питания 230VAC/12V, Biosan.</p>	
10.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, 18, 1 этаж, каб. №33, комната электрофоретической детекции	<p>Лабораторное оборудование для обеспечения преподавания дисциплин (модулей), осуществления научно-исследовательской деятельности и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации), а также обеспечения проведения практик: термостат суховоздушный: Инкубатор BD с принадлежностями; термоциклер ТП4-ПЦР-01-"Терцик"; термоциклер ТП4-ПЦР-01-"Терцик"; шкаф химический вытяжной ШВ-"Ламинар-С" по ТУ 9452-011-51495026-2014, вариант исполнения: ШВ-"Ламинар-С"-1,5; СВЧ-печь Samsung ME-81KRW-1; источник постоянного тока д/электрофореза; камера для горизонтального электрофореза в агарозных гелях; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мл.; геледокументирующая система, модель BioDoc-It, с принадлежностями; устройство д/препаративного и аналитического электрофореза нуклеиновых кислот серии SE; источник постоянного тока д/электрофореза; столик для заливки агарозных гелей с уровнем; камера для вертикального электрофореза на два геля; штатив для дозаторов; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 10-100 мкл.; устройство д/электрофореза нуклеиновых кислот в агарозных и акриламидных гелях УЭФ-01-"ДНК-Техн." по ТУ 9443-002-46482062-2002; источник питания Эльф-4; устройство д/электрофореза нуклеиновых кислот в агарозных и акриламидных гелях; ПЭВМ: intelcore i3 6300/CoolermasterDP6-9GDSB-OL-GP/CrucialCT4G4DFS8213/Gygabyte; штатив для дозаторов; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 100-1000 мкл.; весы портативные серии Scout Pro SPS402F, код товара: ОН-SPS402F; мешалка магнитная с подогревом MSH-300; аквадистиллятор медицинский электрический АЭ-15; комплекс генети-</p>	

		<p>ческого анализа, основанного на методе пиросеквенирования, на базе системы PyroMark Q96 ID 9001672-T1; штатив для дозаторов; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 10-100 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 10-100 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 100-1000 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мл.; микроцентрифуга-вортекс "Микроспин" FV-2400; геномный времяпролетный анализатор, масс-спектрометр настольный, модель Mass Array CPM; ПЭВМ: intelcore i3 6300/CoolermasterDP6-9GDSB-OL-GP/CrucialCT4G4DFS8213/Gygabyte; холодильник Атлант 2835-08.</p>	
11.	<p>Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, 18, 1 этаж, каб. №39, комната жидкостной масс-спектрометрии (лаборатория биохимической генетики и метаболомики)</p>	<p>Лабораторное оборудование для обеспечения преподавания дисциплин (модулей), осуществления научно-исследовательской деятельности и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации), а также обеспечения проведения практик: анализатор биохимический полуавтоматический Clima MC-15, RaTechnica; центрифуга медицинская лабораторная LMC-3000 с ротором R-12/1; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 10-100 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 10-100 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 100-1000 мкл.</p>	
12.	<p>Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, 18, 1 этаж, каб. №40, комната жидкостной масс-спектрометрии (лаборатория биохимической генетики и метаболомики)</p>	<p>Лабораторное оборудование для обеспечения преподавания дисциплин (модулей), осуществления научно-исследовательской деятельности и подготовки научно-квалификационной работы (диссертации), а также обеспечения проведения практик: ридер планшетный многофункциональный формата VarioskanFlash; автоматическое промывающее устройство (вошер) микропланшетного формата: Вошер д/планшетов WellWashVersa; передвижная платформа для системного блока лабораторная Лаб-Про ЛК 200x500x700мм.; ПЭВМ: intelcore i3 6300/CoolermasterDP6-9GDSB-OL-GP/CrucialCT4G4DFS8213/Gygabyte; автоматический 8-канальный дозатор переменного объема Eppendorf Reference 2, 10-100 мкл.; дозатор 8-канальный электронный 5-100 мкл с зарядным устройством; вортекс-миницентрифуга "Микроспин" FV-2400; высокоскоростной шейкер MPS-1 код товара: BS-010216-A03; термошейкер модель PST-60 HL, код товара: BS-010119-AAI; штатив для дозаторов; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 1-10 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 10-100 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 10-100 мкл.; дозатор механический 1-канальный переменного объема серии "ЛАЙТ", 100-1000 мкл.</p>	
13.	<p>305041, Российская Федерация, г. Курск, ул. Карла Маркса, д.3, 6 этаж, каб. №611</p>	<p>Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии: виртуальный анатомический стол, интерактивный клинический мультимедийный симулятор-программа, интерактивный симулятор ЭКГ, программное обеспе-</p>	<p>1. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 2. Операционная система — Microsoft Win</p>

		<p>чение мобильного дистанционного манекена для оказания неотложной помощи в команде при моделировании ЭКГ на 12 отведений с модулем инфаркта миокарда, программное обеспечение робота-симулятора для диагностики поражения черепных нервов по формированию клинических ситуаций с нарушениями мозгового кровообращения, программное обеспечение учебной системы д/отработки навыков аускультации звуков сердца и легких.</p>	<p>Про 7, договор № 904 от 24.12.2010 3. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018</p>
14.	<p>Российская Федерация, 305000, г. Курск, ул. Серафима Саровского, д. 8, бюро судебно-медицинской экспертизы</p>	<p>Лаборатории, оснащенные специализированным оборудованием: аквадистиллятор ДЭ-4, аквадистиллятор медицинский электрический АЭ-4, аппарат гистологической обработки биологических тканей «Гистопроцессор TLP-144», бокс абактериальный возд. среды для ПЦР-диагностики БАВ-ПЦР - «Ламинар-С», ванночка с подогревом «Слайдбаня-30/60» для распаривания срезов, весы для взвешивания органов, трупов новорожденных электронные, весы лабораторные ВМ-512, весы настольные (Ростомер электронный РЭП-1 (с весами ВМЭН-150)), весы настольные для взвешивания трупов, весы электронные 2200г/10мг ME2002 Mettler Toledo II, весы электронные аналитические AND HR-250AZ, водяная баня, газовый хроматограф Agilent 7890 с масс-селективным детектированием, генератор водорода (в комплектации прибора), деионизатор воды ДВ-1, диагностические наборы, дистиллятор медицинский электрический АЭ-4, дозаторы одноканальные «ЛАЙТ» переменного объема, дозаторы пипеточные, источник питания «Эльф», источник питания для электрофореза, источник ультрафиолетового излучения, камера для вертикального электрофореза VE-20, камера для горизонтального электрофореза (170*118мм), камера для горизонтального электрофореза SE-2, камера УФ-бактерицидная КБ-«Я»-ФП, комплекс хроматографический газовый «Хромос ГХ-1000», комплект лабораторной мебели, комплект расходных материалов и химических реагентов, кресло гинекологическое с ручным приводом, кушетка медицинская смотровая КМС-01, манекен портняжный, мельница лабораторная А11, basic, IKA, микроволновая печь SAMSUNG ME733KR, микроскоп бинокулярный G-380, микроскоп биологический «Микмед-2», микроскоп биологический «Микмед-2», микроскоп биологический «Микмед-5» var10, микроскоп тринокулярный в комплексе, микротом санный МС-2, миниротатор вертикального вращения с платформой PRS-22, морозильник FR 12 SH, Ardo; мультитейнер Raffaello Basic, муляж скелета человека, набор измерительных инструментов и приборов, набор лабораторной посуды, набор медицинских, стоматологических и препаровальных инструментов, набор оптических приборов для макроскопического исследования, набор остеометрических инструментов, набор секционный, набор слесарных инструментов, набор электроинструментов для изготовления костных препаратов, негатоскоп НР-2, облучатель "ОРУБн 3-3 "КРОНТ"(Дезар-4), облучатель бактерицидный (Облучатель –рециркулятор ОРУБп-3-5 (Дезар-7)), облучатель бактерицидный (Облучатель-рециркулятор ОРУБ-01 (Дезар-6)), облучатель бактерицидный (Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный "ДЕЗАР-КРОНТ"-802), облучатель бактерицидный ОБН-150, облучатель бак-</p>	

терицидный ОБН-75, «Азов», облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный "ДЕЗАР-КРОНТ"-802, осветительные приборы, пластины для тонкослойной хроматографии, полуавтоматический ротационный микротом, прецизионные весы 2200 г/10 мг. Mettler Toledo II, прибор для получения чистой воды (деионизаторы воды) Водолей, прибор ПЦР Real-Taim PCR sistem 7500, программное обеспечение для анализа количества и качества ДНК в судебных образцах в режиме реального времени HID REALTIME PCR SOFTWARE V I.2, Applied Biosystems, ПЦР-бокс для стерильных работ UVT-S-AR Biosan, система документации гелей GelDoc Bio-Rad, спектральное оборудование (Спектроскан Макс-GF2E), спектрофотометр СФ-2000, станция заливки парафином ESD-2800, стеллажи и / или столы для трупов, стереомикроскоп МБС с системой цифровой фотосъемки (Микроскоп стереоскопический Nikon SMZ)), стол секционный штампованный из цельного листа нержавеющей стали, столик для сушки срезов, тазомер, твердотельный термостат ТТ-2-«Термит» с таймером; тележка со съемными носилками, термостат возможностью охлаждения/нагрева СН-100, BioSan, термостат суховоздушный, термостат твердотельный «Термит», термостат ТС-1/80 СПУ, термостат ТС-80-М, термостат электрический для проведения полимеразной цепной реакции (ПЦР) амплификации ДНК, модель GeneAmp PCR System 9700, угловой ротор для пробирок 1.5/2.0 мл, FA-45-30-11, Eppendorf AG, угловой ротор для пробирок 15/50 мл, F-35-6-30, Eppendorf AG, фотоаппарат цифровой в комплекте (зарядное устройство, сетевой адаптер, штатив, удлинительные кольца, линзы) (Фотоаппарат Canon EOS 200D kit), фотоаппарат цифровой в комплекте (зарядное устройство, сетевой адаптер, штатив, удлинительные кольца, линзы) (Цифровая зеркальная фотокамера Nikon), холодильная камера для хранения трупов (Холодильная камера КХКС 1-6), холодильник "Stinol", холодильник "Свяга-404С", холодильник АТЛАНТ 367, холодильник комб. лаборат. ХЛ-340 "ПОЗИС" с тон. стеклянной дверью и метал. дверью, холодильник с нижней морозильной камерой Hotpoint-Ariston EC 2011, центрифуга «Фуга/вортекс Микро-Спин FV- 2400», BioSan, центрифуга Minispin Eppendorf AG; центрифуга лабораторная с охлаждением 5430R, Eppendorf AG; центрифуга ЦЛн-16; центрифужный вакуумный концентратор Eppendorf; цифровая фотонасадка к микроскопу (В комплекте с микроскопом стереоскопический Nikon SMZ); чемодан-укладка врача судебно-медицинского эксперта: динамометр трупный, линейка измерительная металлическая, лупа с ручкой, металлический стержень для идиомускулярной пробы, ножницы, пинцет анатомический, рулетка, секундомер, скальпель брюшистый, стекло предметное, термометр электронный с ректальным датчиком, фонарь с подзарядным устройством, шприц 1,0; раствор пилокарпина 1%; раствор атропина 1%; шейкер, шейкер орбитальный QS-20 с платформой, BioSan; шейкер-ротатор с платформой PRS-22 темп, эксплуатации от +5до +40оС; шкаф суховоздушный ШС-80; шкаф сухожаровой «Биндер»; электрозаточное устройство для заточки секционных инструментов; электропила для

		распила черепа (Пила электрическая сетевая с защитным кожухом (ПЭС-12)); электроплитка (Электрическая плита "ЭЛЬБРУС-8" двухкомфорочная).	
--	--	--	--

7. Оценочные средства

Вопросы для устной части зачёта

1. Правовое (процессуальное) положение судебно-медицинского эксперта: права эксперта; обязанности эксперта; ответственность эксперта; пределы компетенции эксперта; поводы для отвода эксперта.
2. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза: судебная медицина (определение) судебно-медицинская экспертиза (определение) дисциплины, с которыми тесно связана судебная медицина (классификация, примеры) методы, используемые в судебной медицине и судебно-медицинской экспертизе (науки); задачи судебно-медицинской экспертизы.
3. Организация, структура судебно-медицинской службы России: головное судебно-медицинское учреждение областное бюро судебно-медицинской экспертизы (структура) врач-эксперт; правовое положение, обязанности; объекты судебно-медицинской экспертизы; документация; виды судебно-медицинской экспертизы.
4. Судебно-медицинская классификация смерти; Скоропостижная смерть: категория смерти; род смерти; вид смерти; роль судебно-медицинского эксперта в установлении рода смерти; скоропостижная смерть (формулировка).
5. Констатация смерти и ее первоначальные признаки: терминальные состояния; виды агоний; судебно-медицинская и юридическая констатация смерти; ориентирующие признаки наступления смерти; достоверные признаки наступления смерти в ранние сроки; документ, удостоверяющий факт наступления смерти.
6. Трупные пятна и их судебно-медицинское значение: условия образования трупных пятен; стадии развития трупных пятен; особенности трупных пятен при некоторых отравлениях; признак нижегородцева и его судебно-медицинская оценка; значение трупных пятен внутренних органов (на легких, оболочках мозга, кишечнике).
7. Охлаждение трупа и его судебно-медицинское значение: охлаждение, как раннее трупное явление (физическая сущность); методы регистрации охлаждения трупа; факторы, влияющие на интенсивность охлаждения трупа; феномен «посмертного повышения температуры» (причины смерти); расчетные методы определения давности смерти по интенсивности охлаждения трупа.
8. Поздние (консервирующие) трупные явления: мумификация; условия возникновения, свойства и судебно-медицинское значение мумификации; классификации (с примерами); жировоск; условия, необходимые для образования жировоска и процессы, происходящие при этом; свойства и судебно-медицинское значение жировоска; торфяное дубление; условия и сроки образования; судебно-медицинское значение; отличие состояния костей при жировоске и торфяном дублении; основные факторы развития естественной консервации трупа в озере Севаш.
9. Искусственные способы консервации и реставрации трупов: методы искусственной консервации трупов; поводы для консервации трупов; правовая основа для консервации трупов; методы реставрации трупов; особенности хранения трупов.
10. Удушение руками; Сдавление груди и живота; Судебно-медицинская диагностика: танатогенез смерти при удушении руками; видоспецифические признаки удушения руками; дифференциально-диагностическое значение повреждений подъязычной кости при удушении руками и других воздействиях на область шеи; танатогенез смерти при сдавлении груди и живота; видоспецифические признаки сдавления груди и живота; шкала тертгеряна.
11. Характеристика прижизненного течения асфиксического процесса: судебно-медицинская классификация механической асфиксии; характер агонии при странгуляционной асфиксии; периоды и стадии асфиксического процесса; триада Миновичи; особенности освидетельствования потерпевших после развития процесса странгуляционной асфиксии; диагностические критерии асфиксии у живых лиц.

12. Асфиксия от закрытия дыхательных путей мягкими предметами; Асфиксия в замкнутом пространстве: танатогенез смерти при закрытии дыхательных путей и отверстий мягкими предметами; судебно-медицинское обоснование асфиксии от закрытия дыхательных путей и отверстий мягкими предметами; танатогенез смерти при асфиксии в замкнутом пространстве; судебно-медицинское обоснование смерти при асфиксии в замкнутом пространстве; особенности проведения экспертизы; проведение комплексных экспертиз.
13. Судебно-медицинская оценка странгуляционной борозды на трупе: классификация странгуляционных борозд; признаки прижизненного происхождения странгуляционной борозды; правила изъятия борозды для дополнительного исследования; методика проведения пробы Бокариуса; доказательное значение признака Амюс-мартина; особенности осмотра места происшествия при различных видах странгуляционной асфиксии.
14. Судебно-медицинская классификация механической асфиксии: асфиксия от сдавления; асфиксия от закрытия; асфиксия в замкнутом пространстве; состояние крови при асфиктических процессах; кровоизлияния, связанные с гипоксическими признаками (процессами) и их судебно-медицинская оценка.
15. Утопление; Механизмы наступления смерти; Судебно-медицинская диагностика: понятие утопления; утопление в морской и пресной воде; факторы, способствующие наступлению смерти от утопления; виды утопления; видоспецифические признаки утопления; тетрада Свешникова-Исаева; диагностика утопления при экспертизе гнилостно-измененного трупа.
16. Происхождение повреждений на трупе, извлеченном из воды: повреждения, образующиеся за счет травматизации плавсредствами; повреждения, образующиеся за счет действия обитателей водоема; повреждения, образующиеся за счет контакта тела с неподвижными объектами, находящимися в воде; повреждения, не связанные с пребыванием тела в воде; изменения прижизненных повреждений мягких тканей при нахождении трупа в воде.
17. Экспертиза трупов, обнаруженных на пожарах: поражающие факторы на пожарах причины смерти пострадавших на пожарах; признаки прижизненного действия гипертонического фактора; экспертиза кремированного трупа; осложнения ожоговой болезни и их судебно-медицинская оценка; основные причины смерти людей на пожарах; признаки прижизненности попадания человека в очаг пожара; признаки прижизненного возникновения ожогов; поза «боксера» (механизм образования); классификация; дифференциальная диагностика травматической и субдуральной гематомы.
18. Скоропостижная смерть при инфекционных заболеваниях: этиология и патогенез гриппа; течение и клиническое проявление; профилактические мероприятия, направленные на предотвращение заражения в период эпидемиологий; клиническая картина гриппа и особенности его протекания; особенности, периодичность и целесообразность вакцинаций.
19. Скоропостижная смерть при инфекционных заболеваниях (брюшной тиф): этиология и эпидемиология брюшного тифа; патогенез и патологические изменения при брюшном тифе; клиническая картина брюшного тифа и осложнения его течения; правила захоронения трупа; длительность сохранения возбудителя в природе; санитарно-профилактические мероприятия проводимые при вскрытии трупа.
20. Скоропостижная смерть при инфекционных заболеваниях (холера): этиология и эпидемиология холеры; патогенез и патоморфология холеры; клиника и осложнения холеры; санитарно-противоэпидемического мероприятия при вскрытии трупа с подозрением на холеру; правила захоронения; особенности вскрытия трупа при подозрении смерти от холеры; дезинфекция помещения морга, защитной одежды и инструментов после вскрытия погибшего от холеры.
21. Скоропостижная смерть при инфекционных заболеваниях (сибирская язва): возбу-

- датель болезни; этиология и патогенез сибирская язва; течение и клинические проявления; патологоанатомические признаки; санитарно-противоэпидемические мероприятия, проводимые при вскрытии трупа и его захоронении.
22. Скоропостижная смерть при инфекционных заболеваниях (оспа натуральная): этиология и эпидемиология натуральной оспы; клинические проявления и методы диагностики натуральной оспы; патологическая анатомия различных форм натуральной оспы; санитарно-противоэпидемические мероприятия, проводимые при вскрытии трупа; правила захоронения трупа; длительность сохранения возбудителя в природе.
 23. Скоропостижная смерть при инфекционных заболеваниях (сибирская язва): этиология и патогенез сибирской язвы; течение и клиническое проявления; патологоанатомические признаки; особенности вскрытия и взятия биологического материала при подозрении на сибирскую язву; правила захоронения трупа; длительность сохранения возбудителя в природе.
 24. Скоропостижная смерть при инфекционных заболеваниях (чума): этиология и эпидемиология; схемы развития и факторы эпидемиологического развития; инкубационный период; клинические формы вызываемого заболевания; клинкопатогенетическая характеристика болезни; санитарно-противоэпидемические; правила захоронения трупа; длительность сохранения возбудителя в природе; дезинфекция помещения морга, защитной одежды и инструментария после вскрытия погибшего от чумы; транспортировка и захоронение трупа лица, погибшего от ООИ (чумы).
 25. Скоропостижная смерть при инфекционных заболеваниях (вич-инфекции): вирус иммунодефицита человека; основной источник возбудителя; пути передачи; клинические проявления; причины смерти; патологоанатомические изменения, обнаружение при вскрытии трупа с подозрением на СПИД; особенности вскрытия и взятия биологического материала при подозрении на СПИД правила захоронения; длительность сохранности возбудителя в гнилом трупе.

Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для зачёта

1. Труп мужчины обнаружен сидящим на диване, в собственной квартире. Труп на ощупь тёплый. Температура в прямой кишке (при измерении электротермометром) 35-34⁰С.

Трупное окоченение отмечается только в мышцах нижней челюсти. Трупные пятна расположены на пояснице, ягодицах и нижних конечностях, разлитые, синюшно-багрового цвета, при надавливании на них динамометром – исчезают и появляются вновь через 5 секунд. При сдавлении глазных яблок с боков – зрачок приобретает овальную форму. При введении в переднюю камеру глаза атропина наблюдается расширение зрачка через 3 секунды. При ударе металлической линейкой по передней поверхности бицепса — визуально быстро появляется плотный тяж высотой 2 см. При электрораздражении мышц лица (вкалывание электродов в области наружных углов глаз) отмечается сокращение всей мускулатуры лица с резким сжатием век.

Вопросы:

1. Определите давность наступления смерти.
 2. Возможно ли по трупным явлениям предположение причины смерти?
 3. Укажите позу трупа.
 4. Укажите тип агонии.
 5. Укажите достоверные признаки наступления смерти.
2. Труп на ощупь тёплый. Температура в прямой кишке — 34⁰С. Трупное окоченение отмечается в мышцах лица, нижней челюсти, шеи. Трупные пятна расположены на задне-боковых поверхностях туловища и конечностей, обильные, темно-фиолетового цвета. При надавливании на них динамометром — исчезают и появляются вновь через 25 секунд. Отмечается незначительное помутнение роговицы и подсыхание каймы губ. При надавливании на глазные яблоки с боков — зрачок приобретает овальную форму. При введении в переднюю камеру глаза атропина наблюдается расширение зрачка через 4 секунды. При ударе металлической линейкой по бицепсу — визуально определяется припухлость высотой 1 см. При электрораздражении мышц лица определяется сокращение век.

Вопросы:

1. Определите давность наступления смерти.
 2. Возможно ли по трупным явлениям предположение причины смерти?
 3. Укажите позу трупа.
 4. Укажите тип агонии.
 5. Укажите достоверные признаки наступления смерти.
3. Труп обнаружен в помещении, в домашней одежде. Труп тёплый в подмышечных впадинах. Температура в прямой кишке — 32⁰С. Трупное окоченение отмечается в мышцах нижней челюсти и верхних конечностей. Трупные пятна расположены на задне-боковых поверхностях туловища и конечностей, обильные, темно-фиолетового цвета. При надавливании на них динамометром — исчезают и появляются вновь через 1 минут. Глаза открыты, на склере у концов глаз отмечаются треугольные участки высыхания (пятна Лярше). Кайма губ подсыхая. При введении в переднюю камеру глаза 1% раствора пилокарпина наблюдается сужение зрачка на 6-7 секунде. При ударе металлической линейкой по передней поверхности бицепса — пальпаторно определяется припухлость высотой 0,5 см. При электрораздражении мышц лица (вкол электродов в наружные углы глаз) определяется фибриллярное подергивание век.

Вопросы:

1. Определите давность наступления смерти.

2. Возможно ли по трупным явлениям предположение причины смерти?
 3. Укажите позу трупа.
 4. Укажите тип агонии.
 5. Укажите достоверные признаки наступления смерти.
4. Труп теплый в подмышечных впадинах. Температура в прямой кишке — 30°C. Трупное окоченение хорошо выражено в мышцах нижней челюсти и верхних конечностей, слабее – в нижних. Трупные пятна расположены на задних поверхностях туловища и конечностей, островчатые, бледно-фиолетового цвета. При надавливании на них динамометром — исчезают и появляются вновь через 1,5-2 минуты. Глаза приоткрыты, на склерах отмечаются горизонтальные полосчатые участки высыхания. Кайма губ подсыхая. При введении в переднюю камеру глаза 1% раствора пилокарпина наблюдается сужение зрачка на 10 секунде. При ударе металлической линейкой по передней поверхности бицепса — пальпаторно определяется припухлость. При электрораздражении мышц лица (вкол электродов в наружные углы глаз) определяется фибриллярное подергивание век.
- Вопросы:
1. Определите давность наступления смерти.
 2. Возможно ли по трупным явлениям предположение причины смерти?
 3. Укажите позу трупа.
 4. Укажите тип агонии.
 5. Укажите достоверные признаки наступления смерти.
5. Труп на ощупь теплый в подмышечных впадинах. Температура в прямой кишке — 29 °С. Трупное окоченение отмечается в мышцах нижней челюсти, верхних и нижних конечностей. Трупные пятна расположены на передней поверхностях туловища и конечностей, обильные, темно-фиолетового цвета. При надавливании на них динамометром — исчезают и появляются вновь 4 минуты. Отмечается помутнение роговицы и подсыхание каймы губ. При введении в переднюю камеру глаза атропина наблюдается расширение зрачка через 7 секунд. При ударе металлической линейкой по бицепсу — визуально определяется слабо выраженная припухлость. При электрораздражении мышц лица -- реакция мускулатуры отсутствует.
- Вопросы:
1. Определите давность наступления смерти.
 2. Возможно ли по трупным явлениям предположение причины смерти?
 3. Укажите позу трупа.
 4. Укажите тип агонии.
 5. Укажите достоверные признаки наступления смерти.
6. Труп на ощупь несколько теплый в подмышечных впадинах. Температура в прямой кишке — 22°C. Трупное окоченение отмечается во всех группах исследуемых мышц. Трупные пятна расположены на задне-боковых поверхностях туловища и конечностей, обильные, темно-фиолетового цвета. При надавливании на них динамометром — бледнеют и восстанавливают свою окраску через 8 минут. Отмечается помутнение роговицы и подсыхание каймы губ. При введении в переднюю камеру глаза атропина наблюдается расширение зрачка через 10 секунды. При ударе металлической линейкой по передней поверхности бицепса — визуально определяется вмятина. Реакция мускулатуры на электрораздражение мышц лица отсутствует.
- Вопросы:
1. Определите давность наступления смерти.
 2. Возможно ли по трупным явлениям предположение причины смерти?

3. Укажите позу трупа.
4. Укажите тип агонии.
5. Укажите достоверные признаки наступления смерти.

7. Труп на ощупь слегка теплый в подмышечных впадинах. Температура в прямой кишке — 20°C. Трупное окоченение отмечается во всех группах исследуемых мышц. Трупные пятна расположены на задне-боковых поверхностях туловища и конечностей, обильные, темно-фиолетового цвета. При надавливании на них динамометром — бледнеют и восстанавливают свою окраску через 10 минут. Отмечается помутнение роговицы и подсыхание каймы губ. При введении в переднюю камеру глаза атропина наблюдается расширение зрачка через 15 секунд. При ударе металлической линейкой по передней поверхности бицепса — пальпаторно определяется вмятина. Реакция мускулатуры на электрораздражение мышц лица отсутствует.

Вопросы:

1. Определите давность наступления смерти.
 2. Возможно ли по трупным явлениям предположение причины смерти?
 3. Укажите позу трупа.
 4. Укажите тип агонии.
 5. Укажите достоверные признаки наступления смерти.
8. Труп на ощупь прохладный, даже в подмышечных впадинах. Температура в прямой кишке — 18°C. Трупное окоченение отмечается во всех группах исследуемых мышц. Трупные пятна расположены на задне-боковых поверхностях туловища и конечностей, обильные, темно-фиолетового цвета. При надавливании на них динамометром — бледнеют и восстанавливают свою окраску через 12 минут. Роговицы глаз мутные, кайма губ подсохшая, коричневого цвета. При введении в переднюю камеру глаза атропина наблюдается расширение зрачка через 18 секунд. При ударе металлической линейкой по передней поверхности бицепса — пальпаторно определяется слабая вмятина. Реакция мускулатуры на электрораздражение мышц лица отсутствует.

Вопросы:

1. Определите давность наступления смерти.
 2. Возможно ли по трупным явлениям предположение причины смерти?
 3. Укажите позу трупа.
 4. Укажите тип агонии.
 5. Укажите достоверные признаки наступления смерти.
9. Труп на ощупь прохладный, даже в подмышечных впадинах. Температура в прямой кишке — 16°C. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах исследуемых мышц. Трупные пятна расположены на правой боковой поверхности туловища, наружных поверхностях правых и внутренних поверхностях левых конечностей. Трупные пятна обильные, темно-фиолетового цвета. При надавливании на них динамометром — бледнеют и восстанавливают свою окраску через 15 минут. Роговицы глаз мутные, кайма губ подсохшая, коричневого цвета. При введении в переднюю камеру глаза атропина наблюдается расширение зрачка через 20 секунд. При ударе металлической линейкой по передней поверхности бицепса — пальпаторно определяется слабая вмятина. Реакция мускулатуры на электрораздражение мышц лица отсутствует.

Вопросы:

1. Определите давность наступления смерти.
2. Возможно ли по трупным явлениям предположение причины смерти?
3. Укажите позу трупа.

4. Укажите тип агонии.
5. Укажите достоверные признаки наступления смерти.

10. Труп на ощупь прохладный, даже в подмышечных впадинах. Температура в прямой кишке — 20 °С. Трупное окоченение отмечается во всех группах исследуемых мышц. Трупные пятна расположены на задне-боковых поверхностях туловища и конечностей, обильные, темно-фиолетового цвета. При надавливании на них динамометром — бледнеют и восстанавливают свою окраску через 16 минут. Роговицы глаз мутные, зрачки не различимы. Кайма губ подсохшая, коричневого цвета. При введении в переднюю камеру глаза атропина расширение зрачка слабо различимо, время расширения около 30 секунд. При ударе металлической линейкой по передней поверхности бицепса — пальпаторно вмятина не отмечается. Реакция мускулатуры на электрораздражение мышц лица отсутствует.

Вопросы:

1. Определите давность наступления смерти.
2. Возможно ли по трупным явлениям предположение причины смерти?
3. Укажите позу трупа.
4. Укажите тип агонии.
5. Укажите достоверные признаки наступления смерти.

11. Труп на ощупь прохладный, даже в подмышечных впадинах. Температура в прямой кишке — 20 °С. Трупное окоченение отмечается во всех группах исследуемых мышц. Трупные пятна расположены на задне-боковых поверхностях туловища и конечностей, обильные, темно-фиолетового цвета. При надавливании на них динамометром — бледнеют и восстанавливают свою окраску через 16 минут. Роговицы глаз мутные, зрачки не различимы. Кайма губ подсохшая, коричневого цвета. При введении в переднюю камеру глаза атропина расширение зрачка слабо различимо, время расширения около 40 секунд. При ударе металлической линейкой по передней поверхности бицепса — пальпаторно вмятины нет. Реакция мускулатуры на электрораздражение мышц лица отсутствует.

Вопросы:

1. Определите давность наступления смерти.
2. Возможно ли по трупным явлениям предположение причины смерти?
3. Укажите позу трупа.
4. Укажите тип агонии.
5. Укажите достоверные признаки наступления смерти.

12. Труп на ощупь холодный, даже в подмышечных впадинах. Температура в прямой кишке — 18 °С. Трупное окоченение отмечается во всех группах исследуемых мышц. Трупные пятна расположены на задне-боковых поверхностях туловища и конечностей, обильные, темно-фиолетового цвета. При надавливании на них динамометром — бледнеют и восстанавливают свою окраску через 20 минут. Роговицы глаз мутные, зрачки не различимы. Кайма губ подсохшая, коричневого цвета. При введении в переднюю камеру глаза атропина расширение зрачка нет. Удар металлической линейкой по передней поверхности бицепса — образование идиомускулярной опухоли не вызывает. Реакция мускулатуры на электрораздражение мышц лица отсутствует.

Вопросы:

1. Определите давность наступления смерти.
2. Возможно ли по трупным явлениям предположение причины смерти?
3. Укажите позу трупа.
4. Укажите тип агонии.
5. Укажите достоверные признаки наступления смерти.

13. Труп на ощупь холодный. Температура в прямой кишке — 16 °С. Трупное окоченение отмечается только в нижней челюсти, в остальных группах мышц отсутствует – разрешилось. Трупные пятна расположены на задних поверхностях туловища и конечностей, обильные, темно-фиолетового цвета. При надавливании на них динамометром — своей окраски не меняют. Роговицы глаз мутные, зрачки не различимы. Кайма губ подсохшая, коричневого цвета. Признаки гниения в виде выраженного позеленения кожи подвздошных областей и выраженного сосудистого рисунка в области надплечий.

Вопросы:

1. Определите давность наступления смерти.
2. Возможно ли по трупным явлениям предположение причины смерти?
3. Укажите позу трупа.
4. Укажите тип агонии.
5. Укажите достоверные признаки наступления смерти.

База типовых тестовых заданий для зачёта

(полная база тестовых заданий хранится на кафедре и (или) в центре тестирования)

- 001 К СОБСТВЕННО ТРУПНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ
А гниение
Б сапонификация
В карбогенизация
Г промерзание
- 002 К ИЗМЕНЕНИЯМ ТРУПА В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЙСТВИЯ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ НЕБИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
А мацерация
Б охлаждение
В высыхание
Г аутолиз
- 003 К ИЗМЕНЕНИЯМ ТРУПА В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЙСТВИЯ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
А гумификация
Б жировоск
В фростация
Г гниение
- 004 ОТВЕТНУЮ РЕАКЦИЮ ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП МЫШЦ ПРИ МЕХАНИЧЕСКОМ РАЗДРАЖЕНИИ (ПОКОЛАЧИВАНИИ) МОЖНО НАБЛЮДАТЬ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ
А 2 — 4 часов
Б 4 — 6 часов
В 6 — 8 часов
Г 8 — 10 часов
- 005 ЛОКАЛЬНОЕ СОКРАЩЕНИЕ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН В ВИДЕ ВАЛИКА УПЛОТНЕННОЙ ТКАНИ В ОТВЕТ НА УДАР, НАНЕСЕННЫЙ ПО КАКОЙ-ЛИБО МЫШЦЕ ТРУПА ПРЕДМЕТОМ С УЗКОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ ПРОБОЙ
А Прокопа
Б Бреслау
В Диллона
Г Бокариуса
- 006 ИДИОМУСКУЛЯРНАЯ ОПУХОЛЬ ПОЯВЛЯЕТСЯ ТОТЧАС ПОСЛЕ НАНЕСЕНИЯ УДАРА, ЛИБО СПУСТЯ 3-5 СЕКУНД, И СОХРАНЯЕТСЯ ОТ 15 СЕКУНД ДО 1,5 МИНУТ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ
А 3 часов
Б 5 часов
В 7 часов
Г 9 часов
- 007 ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ПРОБА ПРОКОПА СЧИТАЕТСЯ ПРИ
А образовании вмятины в месте механического воздействия
Б отсутствии изменений в месте механического воздействия
В появлении отчетливо видимого и плотного на ощупь мышечного валика
Г формировании неразличимого визуально, но хорошо пальпируемого мышечного

валика

- 008 СПУСТЯ 10-11 ЧАСОВ И БОЛЕЕ ПОСМЕРТНОГО ПЕРИОДА ИДИОМУСКУЛЯРНУЮ ОПУХОЛЬ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ТОЛЬКО У ЛИЦ С _____ ТЕЛОСЛОЖЕНИЕМ
- А атлетическим
 - Б астеническим
 - В пикническим
 - Г диспластическим
- 009 У ИСТОЩЕННЫХ СУБЪЕКТОВ ЧЕТКАЯ РЕАКЦИЯ МЫШЦ НА УДАР В ВИДЕ ВАЛИКА МЫШЕЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ ОБЫЧНО БЫВАЕТ ЛИШЬ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ
- А 4 — 4,5 часов
 - Б 6 — 6,5 часов
 - В 8 — 8,5 часов
 - Г 10 — 10,5 часов
- 010 РЕАКЦИЮ ЗРАЧКОВ НА ВВЕДЕНИЕ ВЕГЕТОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ, НЕ ПРЕВЫШАЮЩЕЙ
- А 20 — 24 часа
 - Б 24 — 30 часов
 - В 30 — 36 часов
 - Г 36 — 48 часов
- 011 ЗРАЧОК ТРУПА РЕАГИРУЕТ НА ВВЕДЕНИЕ ТОЛЬКО ОДНОГО ВЕГЕТОТРОПНОГО ПРЕПАРАТА СПУСТЯ
- А 9 — 10 часов
 - Б 2 — 3 часа
 - В 4 — 5 часов
 - Г 7 — 8 часов
- 012 РЕАКЦИЯ ПОТОВЫХ ЖЕЛЕЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПОСМЕРТНОЙ СЕКРЕЦИЕЙ В ОТВЕТ НА ПОДКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ АДРЕНАЛИНА ПОСЛЕ ОБРАБОТКИ КОЖИ
- А раствором йода
 - Б этиловым спиртом
 - В перманганатом калия
 - Г бриллиантовым зеленым
- 013 ПОСМЕРТНАЯ РЕАКЦИЯ ПОТОВЫХ ЖЕЛЕЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПЯТЕН _____ ЦВЕТА
- А синего
 - Б зеленого
 - В красного
 - Г желтого
- 014 ПОСЛЕ СМЕРТИ ОТКРЫТЫЕ ЧАСТИ ТЕЛА (ЛИЦО, КИСТИ) СТАНОВЯТСЯ ПРОХЛАДНЫМИ НА ОЩУПЬ ЧЕРЕЗ
- А 1 — 2 часа
 - Б 3 — 4 часа
 - В 5 — 6 часов

- Г 7 — 8 часов
- 015 ТЕМПЕРАТУРА МЕРТВОГО ТЕЛА МОЖЕТ БЫТЬ НИЖЕ, ЧЕМ ТЕМПЕРАТУРА ОКРУЖАЮЩЕГО ВОЗДУХА ВСЛЕДСТВИЕ
А перспирации
Б конвекции
В радиации
Г теплопроводности
- 016 ГЛАВНЫМ ЭКЗОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ИНТЕНСИВНОСТЬ ОХЛАЖДЕНИЯ ТРУПА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ВОЗДУХА
А температура
Б плотность
В влажность
Г теплопроводность
- 017 ГЛАВНЫМ ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ИНТЕНСИВНОСТЬ ОХЛАЖДЕНИЯ ТРУПА ЯВЛЯЕТСЯ
А площадь поверхности тела
Б реактивные особенности организма
В возрастные особенности обмена веществ
Г иммунологические особенности организма
- 018 ОХЛАЖДЕНИЕ ТРУПА ПЕРЕХОДИТ В ЕГО ЗАМЕРЗАНИЕ И (ИЛИ) ОЛЕДЕНЕНИЕ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НИЖЕ
А 0 °С
Б - 4 °С
В - 10 °С
Г - 20 °С
- 019 ПРЕДСМЕРТНОЕ ИЛИ ПОСМЕРТНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СМЕРТИ ОТ
А столбняка
Б кровопотери
В утопления
Г переохлаждения
- 020 ПРЕДСМЕРТНОЕ Понижение температуры тела возможно при смерти от
А утопления
Б повешения
В энцефаломиелита
Г столбняка
- 021 РЕКТАЛЬНУЮ ТЕРМОМЕТРИЮ У ВЗРОСЛОГО ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ ТЕРМОМЕТРА, ВВЕДЕННОГО В ПРЯМУЮ КИШКУ НА ГЛУБИНУ
А 10 — 12 см
Б 5 — 6 см
В 8 — 10 см
Г 14 — 16 см
- 022 ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПОВ НОВОРОЖДЕННЫХ ТУПОКОНЕЧНЫЙ ДАТЧИК ТЕРМОМЕТРА ВВОДЯТ В ПРЯМУЮ КИШКУ НА ГЛУБИНУ

- А 5,5 см
- Б 4,5 см
- В 3,5 см
- Г 6,5 см

023 ПРОИЗВОДЯ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНУЮ ТЕРМОМЕТРИЮ, ТЕРМОЩУП ВВОДЯТ В ОБЛАСТЬ ВЕРШИНЫ ЭПИГАСТРАЛЬНОГО УГЛА, СПРАВА ОТ МЕЧЕВИДНОГО ОТРОСТКА В НАПРАВЛЕНИИ СПЕРЕДИ НАЗАД, НЕСКОЛЬКО СНИЗУ ВВЕРХ И СПРАВА НАЛЕВО ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ТРУПА

- А лежа на спине
- Б лежа на боку
- В неполное висение
- Г полное висение

024 ПРОИЗВОДЯ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНУЮ ТЕРМОМЕТРИЮ, ТЕРМОЩУП ВВОДЯТ В XI МЕЖРЕБЕРЬЕ ПО ПРАВОЙ ОКОЛОПОЗВОНОЧНОЙ ЛИНИИ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ТЕЛА

- А лежа на животе
- Б неполное висение
- В лежа на боку
- Г полное висение

025 ПРОИЗВОДЯ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНУЮ ТЕРМОМЕТРИЮ, ТЕРМОЩУП ВВОДЯТ В ОБЛАСТИ VIII МЕЖРЕБЕРЬЯ ПО СРЕДНЕПОДМЫШЕЧНОЙ ЛИНИИ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ТЕЛА

- А лежа на боку
- Б лежа на спине
- В неполное висение
- Г полное висение

026 ПЕРВЫМИ НАЧИНАЮ ПОДСЫХАТЬ

- А роговые оболочки
- Б ногтевые фаланги
- В ушные раковины
- Г половые губы

027 ПОЗДНЕЕ ПОДВЕРГАЕТСЯ ВЫСЫХАНИЮ

- А кончик носа
- Б прижизненная ссадина
- В посмертная ссадина
- Г слизистая оболочка губ

028 УЧАСТКИ ЖЕЛТОВАТО-КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА НА СКЛЕРАХ, ОБРАЗУЮЩИЕСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЫСЫХАНИЯ НАЗЫВАЮТСЯ ПЯТНАМИ

- А Лярше
- Б Тардье
- В Минакова
- Г Вишневого

029 ПРИ ОБЫЧНЫХ КОМНАТНЫХ УСЛОВИЯХ ПЯТНА ЛЯРШЕ СТАНОВЯТСЯ ЗАМЕТНЫМИ ЧЕРЕЗ

- А 2 — 3 часа
- Б 1 — 2 часа

- В 3 — 4 часа
- Г 4 — 5 часов

030 ВНЕ ПОМЕЩЕНИЙ ПРИЗНАКИ ПОМУТНЕНИЯ РОГОВИЦ НА ОТКРЫТЫХ ГЛАЗАХ ТРУПА ОТМЕЧАЮТСЯ ЧЕРЕЗ

- А 1 час
- Б 2 часа
- В 3 часа
- Г 4 часа

Вопросы для устной части экзамена

1. Права и обязанности, ответственность судебно-медицинского эксперта, пределы компетенции. Статьи УК и УПК РФ их регламентирующие.
2. Объекты судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинская документация. Порядок организации и производства экспертиз.
3. Клиническая и биологическая смерть. Судебно-медицинская классификация смерти. Судебно-медицинское значение терминальных состояний. Классификация агоний. Экспертные критерии определения типа умирания.
4. Определение давности наступления смерти на месте происшествия и при производстве экспертизы трупа. Экспертные критерии.
5. Эксгумация трупа: поводы, организация, документация, роль эксперта. Экспертная оценка повреждений мягких тканей и внутренних органов эксгумированного трупа.
6. Аутолиз и его судебно-медицинское значение. Ошибки, возникающие при оценке аутолитических процессов. Дифференциальная диагностика аутолитических процессов и некоторых прижизненных патологических процессов.
7. Ссадины: классификация; судебно-медицинское значение; экспертные критерии определения давности, прижизненности возникновения; оценка при гнилостной трансформации на воздухе и в воде.
8. Кровоподтеки: классификация; судебно-медицинское значение; экспертные критерии определения давности, прижизненности возникновения; оценка при гнилостной трансформации на воздухе и в воде.
9. Раны: классификация; судебно-медицинское значение; экспертные критерии определения давности, прижизненности возникновения; оценка при гнилостной трансформации на воздухе и в воде.
10. Кровопотеря: классификация; судебно-медицинское значение; экспертные макро- и микроскопические критерии определения; обоснование диагноза.
11. Внутрочерепные гематомы: классификация; судебно-медицинское значение; экспертные макро- и микроскопические критерии определения; обоснование диагноза.
12. Ушибы головного мозга: классификация; судебно-медицинское значение; экспертные макро- и микроскопические критерии определения; обоснование диагноза.
13. Сдавление органов излившейся кровью или воздухом: классификация; судебно-медицинское значение; экспертные макро- и микроскопические критерии определения; обоснование диагноза.
14. Шок: классификация; судебно-медицинское значение; экспертные макро- и микроскопические критерии определения; обоснование диагноза.
15. Эмболии: классификация; судебно-медицинское значение; экспертные макро- и микроскопические критерии определения; обоснование диагноза.
16. Тупая травма: классификация; экспертные макро- и микроскопические критерии для определения вида тупого орудия по особенностям повреждений наружных покровов тела, костей, внутренних органов; обоснование диагноза.
17. Рефлекторная смерть: судебно-медицинское значение; экспертные макро- и микроскопические критерии определения; обоснование диагноза.
18. Падение с высоты: классификация; особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
19. Наезд на пешехода: классификация; особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
20. Выпадение из движущегося автомобиля: классификация; особенности осмотра ме-

- ста происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
21. Переезд: классификация; особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
 22. Травма внутри салона автомобиля: классификация; особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
 23. Мотоциклетная травма: классификация; особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
 24. Тракторная травма: классификация; особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
 25. Рельсовая травма: классификация; особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
 26. Авиационная травма: классификация; особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
 27. Повреждения рубящими предметами: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
 28. Повреждения режущими предметами: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
 29. Повреждения колющими предметами: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
 30. Повреждения пилящими предметами: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
 31. Огнестрельные повреждения, причиненные цельным снарядом: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
 32. Огнестрельные повреждения, причиненные фрагментированным снарядом: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
 33. Смертельные повреждения, причиненные нелетальным оружием: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
 34. Способность к действиям смертельно раненных. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта.
 35. Сочетанная и комбинированная травма: определение; установление последовательности возникновения повреждений; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
 36. Повешение: классификация, особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
 37. Удушение петлей: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
 38. Удушение руками: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.

39. Компрессионная асфиксия: классификация, особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
40. Обтурационная асфиксия: классификация, особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
41. Утопление: классификация, особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
42. Экспертиза трупа, извлеченного из воды: критерии диагностики пребывания трупа в воде; классификация повреждений, установление прижизненности их возникновения.
43. Переохлаждение: классификация, особенности осмотра мест происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
44. Судебно-медицинское исследование замерзшего трупа: порядок организации и проведения экспертизы трупа; дифференциальная диагностика прижизненных и посмертных повреждений.
45. Повреждения, возникающие при действии высокой температуры: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.
46. Судебно-медицинская экспертиза кремированного трупа: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; пределы возможности судебно-медицинской экспертизы; экспертные критерии; обоснование диагноза.
47. Электротравма: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
48. Поражение молнией: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
49. Баротравма: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
50. Отравление неустановленным ядом: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
51. Отравление кислотами: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
52. Отравление щелочами: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
53. Отравление метгемоглобинообразующими ядами: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
54. Отравление алкоголем: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
55. Отравление суррогатами алкоголя: особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.
56. Пищевые отравления: классификация, особенности осмотра места происшествия; порядок организации и проведения экспертизы трупа; экспертные критерии; обоснование диагноза.

57. Тяжкий вред здоровью: особенности порядка организации и проведения экспертизы; квалифицирующие признаки; пределы компетенции.
58. Средней тяжести вред здоровью: особенности порядка организации и проведения экспертизы; квалифицирующие признаки; пределы компетенции.
59. Легкий вред здоровью: особенности порядка организации и проведения экспертизы; квалифицирующие признаки; пределы компетенции.
60. Несмертельные отравления алкоголем: особенности порядка организации и проведения экспертизы; экспертные критерии определения, обоснование диагноза.

Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для экзамена

1. По прибытии на место происшествия вы установили, что покойный лежит на полу, на спине со сведенными ногами и отведенными в стороны руками. Лицо и шея его синюшные. На спине, пояснице, задней поверхности рук и ног обильные сине-багровые пятна, исчезающие при надавливании пальцем и появляющиеся через 6 секунд. Определяется окоченение мышц нижней челюсти и шеи, плечевого пояса. Температура тела в прямой кишке 33,5°C. Глаза закрыты веками, зрачки равномерно расширены, на свет не реагируют. При введении в переднюю камеру глаза атропина, отмечается расширение значка на 5 секунде. Идиомускулярная опухоль определяется визуально. Реакция мышц лица на электрораздражение – двукратная.
Вопросы:
 1. Какие ориентировочные признаки смерти имеются на трупе??
 2. Какие достоверные признаки смерти присутствуют на трупе?
 3. Какова давность смерти?
 4. Какие следы выделений биологического происхождения обнаружены на МП?
 5. Какие уточнения обстоятельств возможны?

2. По прибытии на место происшествия вы установили, что на теле пострадавшего при наружном осмотре не обнаружено сколько-нибудь серьезных повреждений. Тело его лежит на полу, на спине с вытянутыми ногами и разведенными в стороны руками, подвижными в суставах. Глаза закрыты, зрачки на свет не реагируют, равномерно расширены, кожные покровы бледные, дыхание и сердцебиение не определяются, раздражение нашатырным спиртом, уколами кожи ответной реакции не вызывает. Температура в прямой кишке 35,9°C. При сдавлении глазного яблока зрачок приобретает щелевидную форму.
Вопросы:
 1. Какие ориентировочные признаки смерти имеются на трупе??
 2. Какие достоверные признаки смерти присутствуют на трупе?
 3. Какова давность смерти?
 4. Какие следы выделений биологического происхождения обнаружены на МП?
 5. Какие уточнения обстоятельств возможны?

3. При осмотре квартиры, где обнаружен труп 56-летнего мужчины с резаными ранами шеи, от косяка двери гостиной по направлению к месту расположения трупа на полу цепочка из пяти грушевидных пятен подсохшей крови с коротким диаметром в 1 -1,5 см. Края пятен лучеобразные, истонченные концы направлены в сторону трупа. Труп лежит на спине, под ним лужа крови. Футболка спереди обильно пропитана кровью, имеются вертикальные потеки. Глаза трупа открыты, отмечаются пятна Лярше. Трупные пятна расположены на задней поверхности туловища, островчатого характера. При надавливании пальцем, трупные пятна бледнеют и восстанавливают свою окраску через 15 минут. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах исследуемых мышц, Признаки гниения отсутствуют.
Вопросы:
 1. Какие ориентировочные признаки смерти имеются на трупе??
 2. Какие достоверные признаки смерти присутствуют на трупе?
 3. Какова давность смерти?
 4. Какие следы выделений биологического происхождения обнаружены на МП?

5. Какие уточнения обстоятельств возможны?

4. При осмотре места происшествия, в парке на садовой скамейке обнаружен труп мужчины, возраст на вид около 25 лет. Труп находится в сидячем положении с запрокинутой головой. На грудной клетке слева колото-резаное ранение через ткань белой рубашки. Ткань рубашки вокруг повреждения незначительно пропитана кровью. От нижнего края этого пропитывания отходит вниз след длиной в 11,3 см, заканчивающийся булавовидным утолщением в виде темно-красной полосы, шириной в 0,3 см. Полоса, как и пропитывание ткани, вокруг повреждения, подсыхая, уплотняет ткань. Трупные пятна островчатые, бледно-фиолетового цвета, при надавливании пальцем исчезают и появляются через 1-2 минуты. Трупное окоченение хорошо выражено в мышцах нижней челюсти и верхних конечностей. Признаков гниения нет.

Вопросы:

1. Какие ориентировочные признаки смерти имеются на трупе??
2. Какие достоверные признаки смерти присутствуют на трупе?
3. Какова давность смерти?
4. Какие следы выделений биологического происхождения обнаружены на МП?
5. Какие уточнения обстоятельств возможны?

5. При исследовании трупа гр-на И. кроме признаков короткой агонии, на ладонной поверхности ногтевой фаланги I пальца правой кисти, обнаружен участок овальной формы, размерами 2x0,8 см, с отслойкой эпидермиса по периферии, возвышающимся по краю валиком и западающим центром. Дно западения буро-серого цвета, плотное. Аналогичного характера повреждение на ладонной поверхности этой же кисти между I-II пальцами.

Вопросы:

1. Что представляют собой обнаруженные изменения (повреждения)?
2. Какой вид воздействия имел место в конкретном случае, и каким физическим фактором?
3. Какие дополнительные методы исследования необходимы для постановки диагноза?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру обнаруженных повреждений (изменений)?
5. Какова причина смерти, или какой тяжести вред здоровью причинен?

6. Труп гр-на Г. обнаружен зимним утром (температура воздуха – 25оС) на запасном пути ж/д станции. При вскрытии трупа обнаружено: трупные пятна розово-красные, разлитые; яички поджаты и находятся в паховом канале; кровь в сосудах жидкая, алого цвета, а полости сердца содержат большое количество рыхлых сгустков крови; мочевого пузырь переполнен мочой; на слизистой почечных лоханок отмечаются кровоизлияния; на вершинах складок слизистой желудка подслизистые кровоизлияния коричневого цвета.

Вопросы:

1. Что представляют собой обнаруженные изменения (повреждения)?
2. Какой вид воздействия имел место в конкретном случае, и каким физическим фактором?
3. Какие дополнительные методы исследования необходимы для постановки диагноза?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру обнаруженных повреждений (изменений)?
5. Какова причина смерти, или какой тяжести вред здоровью причинен.

7. Труп гр-на М. лежал на улице, около своего дома. При вскрытии трупа обнаружены повреждения, в виде ссадин овальной формы, с западающей пергаментной поверхностью. Эпидермис по краям отслоен, сухой, буровато-сероватого цвета, несколько приподнят. Локализация ссадин: в средней части правой брови (0,6x0,3см), на кончике и правом крыле носа (3x3,5см), по наружной краю левой глазницы с переходом на надбровную дугу и скуловую область (7x5см), в проекции мечевидного отростка грудины (0,4x0,8см). Кроме этого выявлены признаки короткой агонии.

Вопросы:

1. Что представляют собой обнаруженные изменения (повреждения)?
2. Какой вид воздействия имел место в конкретном случае, и каким физическим фактором?
3. Какие дополнительные методы исследования необходимы для постановки диагноза?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру обнаруженных повреждений (изменений)?
5. Какова причина смерти, или какой тяжести вред здоровью причинен

8. На трупе погибшего от огнестрельной травмы, в левой лобной области головы обнаружена диаметром 0,6 см округлая рана. Края ее при сведении не совмещаются, мелкозубчатые, осадненные на ширину до 0,3 см, поверхность осаднения подсохшая, серо-черная. Кожа вокруг раны чистая за исключением потека подсохшей крови вниз на щеку. На уровне раны округлый дефект кости в виде конуса вершиной наружу, продолжающийся в раневой канал ткани мозга с оболочечной пулей в конце его.

Вопросы:

1. Что представляет собой обнаруженное повреждение?
2. За счет, какого механического воздействия оно возникло?
3. Каким был травмирующий агент?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру повреждения?
5. Какой тяжести вред здоровью причинен?

9. На спине пострадавшего в косопоперечном направлении слева на уровне Ш-У1 ребра в промежутке между задней подмышечной и околпозвоночной линиями рана мягких тканей веретенообразной формы, длиной при сведении краев в 9,6 см с ровными краями и острыми концами. Рана проникает до левой лопатки, где по длиннику ее определяется надрез надкостницы. Правый конец раны остроугольный, левый постепенно переходит в поверхностный надрез. Рана заполнена свертком крови, кожа вокруг с небольшими ее помарками.

Вопросы:

1. Что представляет собой обнаруженное повреждение?
2. За счет, какого механического воздействия оно возникло?
3. Каким был травмирующий агент?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру повреждения?
5. Какой тяжести вред здоровью причинен?

10. В области правого лобного бугра вертикально расположенное повреждение кожи и подлежащих мягких тканей, веретенообразной формы; при сведении краев повреждение линейное, длиной 4,8 см. Кожные края повреждения слабо волнистые, концы острые с единичными тканевыми перемычками в глубине между краями. Кожа вокруг на ширину до 2 см от краев повреждения лишена надкожицы, подсохшая, буро-красная.

Вопросы:

1. Что представляет собой обнаруженное повреждение?
2. За счет, какого механического воздействия оно возникло?
3. Каким был травмирующий агент?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру повреждения?
5. Какова давность образования повреждения?

11. На уровне массивного кровоизлияния в мягкие ткани и ушибленной раны в правой теменной области головы трупа овального вида вдавленный перелом в направлении спереди назад. Вдавление образовано за счет ровной линии перелома с элементами выкрашивания по краю наружной костной пластинки в продольном направлении и изогнутыми трещинами справа и слева от него.

Вопросы:

1. Что представляет собой обнаруженное повреждение?
2. За счет, какого механического воздействия оно возникло?
3. Каким был травмирующий агент?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру повреждения?
5. Какова давность образования повреждения?

12. На коже тыльной поверхности правой кисти потерпевшего на уровне 2-3 пястно-фаланговых суставов обнаружен участок, лишенный надкожицы, неправильно овальной формы, размерами 2.5x5 см. Края участка неровные, поверхность его буро-красная, плотная, расположена на уровне окружающей кожи.

Вопросы:

1. Что представляет собой обнаруженное повреждение?
2. За счет, какого механического воздействия оно возникло?
3. Каким был травмирующий агент?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру повреждения?
5. Какова давность образования повреждения?

13. Исследуя труп 62-летнего мужчины, обнаруженного мертвым на скамейке парка после летней ночи, вы установили резкую синюшность и одутловатость лица, обильные трупные пятна, кровоизлияния под легочной плеврой, резкое застойное полнокровие внутренних органов, отек легких и головного мозга. В интимах аорты множество атеросклеротических бляшек, последние суживают просветы устьев и ветви левой венечной артерии до 2/3. Сердечная мышца неравномерного кровенаполнения со склеротическими участками. Содержание алкоголя в крови 4,3‰, в моче 5,7‰. Других ядов не установлено.

Вопросы:

1. Что представляют собой обнаруженные изменения (повреждения)?
2. Какой вид воздействия имел место в конкретном случае?
3. Какие еще дополнительные методы исследования необходимы для постановки диагноза?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру обнаруженных повреждений (изменений)?
5. Какова причина смерти?

14. При исследовании трупа выявлено буро-коричневое уплотнение слизистой оболочки полости рта и пищевода, отслойка уплотненной слизистой оболочки желудка и резкий запах уксуса от его содержимого, лаковый вид крови, полнокровие исследованных органов. В крови, моче, желудке с содержимым, в ткани печени, почек, селезенке обнаружена уксусная кислота.

Вопросы:

1. Что представляют собой обнаруженные изменения (повреждения)?

2. Какой вид воздействия имел место в конкретном случае?
3. Какие еще дополнительные методы исследования необходимы для постановки диагноза?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру обнаруженных повреждений (изменений)?
5. Какова причина смерти?

15. На трупе на груди спереди справа по среднеключичной линии в поперечном направлении в промежутке между X и XI ребрами - веретенообразная рана. На коже рана при сведении краев линейная, длина ее 3,7 см. Края раны ровные, левый конец слегка закруглен, правый - острый. Рана проникает в брюшную полость с повреждением печени. Направление раневого канала спереди назад, суммарная длина раневого канала около 7,2 см, в ткани печени на поперечных разрезах левый конец раны имеет П-образный вид.

Вопросы:

1. Что представляет собой обнаруженное повреждение?
 2. За счет какого механического воздействия оно возникло?
 3. Каким был травмирующий агент?
 4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру повреждения?
 5. Какой тяжести вред здоровью причинен?
16. Исследуя труп 42-летнего мужчины, умершего в течение 6 часов при коматозном состоянии после приема какого-то белого порошка, вы установили сероватый оттенок кожных покровов и обильные трупные пятна, коричневый оттенок застывшей крови, коричневый оттенок внутренних органов на разрезах, отек мозга и его оболочек. В желудке с содержимым, печени с желчным пузырем обнаружен хлорат калия (бертолетова соль: 0,4 г на 100 г навески), в крови - 75% метгемоглобина.

Вопросы:

1. Что представляют собой обнаруженные изменения (повреждения)?
2. Какой вид воздействия имел место в конкретном случае?
3. Какие еще дополнительные методы исследования необходимы для постановки диагноза?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру обнаруженных повреждений (изменений)?
5. Какова причина смерти?

17. В гаражном блоке, в машине с работающим двигателем, обнаружен труп мужчины 25 лет. При осмотре трупа на МП кожные покровы розового цвета, трупные пятна розово-красные, обильные, повреждений на теле нет. На вскрытии обнаружены кровоизлияния под легочной плеврой, резкое застойное полнокровие внутренних органов, отек легких и головного мозга. В полостях сердца и крупных сосудов алая жидкая кровь. При судебно-химическом исследовании крови из трупа обнаружен карбоксигемоглобин -82%. Содержание алкоголя в крови 1,2‰, в моче 1‰.

Вопросы:

1. Что представляют собой обнаруженные изменения (повреждения)?
2. Какой вид воздействия имел место в конкретном случае?
3. Какие еще дополнительные методы исследования необходимы для постановки диагноза?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру обнаруженных повреждений (изменений)?
5. Какова причина смерти?

18. Труп 53-летнего мужчины, обнаружен зимним утром (температура воздуха 15°C) на скамейке парка в легкой одежде с приведенными к туловищу руками и ногами. При исследовании трупа кожа его имеет вид «гусиной», мошонка сморщена, под слизистой оболочкой желудка округлые и овальные небольшие красно-бурые кровоизлияния. Кроме того, на фоне выраженных проявлений ишемической болезни сердца, имеет место застойное полнокровие внутренних органов, отек легких и головного мозга.

Вопросы:

1. Что представляют собой обнаруженные изменения (повреждения)?
 2. Какой вид воздействия имел место в конкретном случае, и каким физическим фактором?
 3. Какие дополнительные методы исследования необходимы для постановки диагноза?
 4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру обнаруженных повреждений (изменений)?
 5. Какова причина смерти, или какой тяжести вред здоровью причинен?
19. При освидетельствовании у пострадавшего установлен перелом правой лучевой кости в средней трети, ссадины и кровоподтеки на лице, правом плече, на тыле правой кисти. Повреждения получены при столкновении с грузовой автомашиной на перекрестке во время перехода улицы. Медицинская помощь оказана в травмпункте.

Вопросы:

1. Что представляет собой обнаруженное повреждение?
2. За счет, какого механического воздействия оно возникло?
3. Каким был травмирующий агент?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру повреждения?
5. Какой тяжести вред здоровью причинен, и по какому признаку?

20. При освидетельствовании у пострадавшего установлены последствия железнодорожного происшествия в виде сформировавшейся культи после травматической ампутации левой голени в средней трети. Первая помощь была оказана работниками медпункта станции, хирургическое лечение прошел в травматическом отделении больницы в течение 32 дней.

Вопросы:

1. Что представляет собой обнаруженное повреждение?
2. За счет, какого механического воздействия оно возникло?
3. Каким был травмирующий агент?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру повреждения?
5. Какой тяжести вред здоровью причинен, и по какому признаку?

21. При освидетельствовании пострадавшего в автомобильной катастрофе установлено наличие анкилоза левого коленного сустава в разогнутом положении, как исход имевшего место открытого вывиха левого коленного сустава и перелома верхнего эпифиза левой большеберцовой кости. В стационар, где лечился в течение 72 дней, пострадавший был доставлен в удовлетворительном состоянии. Кроме повреждения левой ноги у него имели место множество ссадин и кровоподтеков на лице, кистях рук.

Вопросы:

1. Что представляет собой обнаруженное повреждение?
2. За счет, какого механического воздействия оно возникло?
3. Каким был травмирующий агент?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру повреждения?

5. Какой тяжести вред здоровью причинен, и по какому признаку?

22. Исследуя труп 44-летнего мужчины, обнаруженного мертвым в своей квартире, вы установили резкую синюшность и одутловатость лица, обильные трупные пятна, кровоизлияния под легочной плеврой, резкое застойное полнокровие внутренних органов, отек легких и головного мозга. В интиме аорты множество атеросклеротических бляшек, последние суживают просветы устьев и ветви левой венозной артерии до 2/3. Сердечная мышца неравномерного кровенаполнения со склеротическими участками. Содержание алкоголя в крови 4,0‰, в моче 3,6‰. Других ядов не установлено.

Вопросы:

1. Что представляют собой обнаруженные изменения (повреждения)?
2. Какой вид воздействия имел место в конкретном случае?
3. Какие еще дополнительные методы исследования необходимы для постановки диагноза?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру обнаруженных повреждений (изменений)?
5. Какова причина смерти?

23. На разгибательной поверхности средней трети правого предплечья потерпевшего обнаружен участок сине-багрового цвета с зеленоватым оттенком, округлой формы, размерами 4,5x5 см.

Вопросы:

1. Что представляет собой обнаруженное повреждение?
2. За счет какого механического воздействия оно возникло?
3. Каким был травмирующий агент?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру повреждения?
5. Какова давность образования повреждения?

24. На трупе погибшего от огнестрельной травмы в лобной области слева обнаружена округлая рана кожи диаметром 0,6 см. Края раны при сведении не совмещаются, крупнозубчатые за счет надрывов эпидермиса на 0,2-0,5 см, осадненные на ширину до 0,3 см, поверхность осаднения интенсивно серо-черная. По краям раны на глубину до 2 см кожа от кости отслоена, внутренняя поверхность ее и поверхность кости с интенсивными наложениями и серо-черного вещества. На уровне раны округлый дефект кости в виде конуса вершиной наружу, продолжающийся в раневой канал, в конце которого расположена оболочечная пуля.

Вопросы:

1. Что представляет собой обнаруженное повреждение?
2. За счет какого механического воздействия оно возникло?
3. Каким был травмирующий агент?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру повреждения?
5. Какой тяжести вред здоровью причинен?

25. По прибытии на место происшествия вы установили, что на теле пострадавшего при наружном осмотре не обнаружено сколько-нибудь серьезных повреждений. Тело его лежит на полу, на спине с вытянутыми ногами и разведенными в стороны руками, подвижными в суставах. Глаза закрыты, зрачки на свет не реагируют, равномерно расширены, кожные покровы бледные, дыхание и сердцебиение не определяются, раздражение нашатырным спиртом, уколами кожи ответной реакции не вызывает. Температура в прямой кишке 35,9°C. При сдавлении глазного яблока зрачок приобретает щелевидную форму.

Вопросы:

1. Какие ориентировочные признаки смерти имеются на трупе??
 2. Какие достоверные признаки смерти присутствуют на трупе?
 3. Какова давность смерти?
 4. Какие следы выделений биологического происхождения обнаружены на МП?
 5. Какие уточнения обстоятельств возможны?
26. На трупе обнаружен перелом пяточной кости левой стопы, спиралевидный передней трети левой бедренной кости, компрессионный перелом X грудного позвонка, кольцевидный перелом основания черепа вокруг большого затылочного отверстия.
- Вопросы:
1. Какой вид травмы имел место в конкретном случае?
 2. Какой частью (поверхностью) тела пострадавший был обращен к травмирующему агенту (агентам)?
 3. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру обнаруженных повреждений?
 4. Какой тяжести вред здоровью причинен?
 5. Какова причина смерти?
27. На трупе погибшего в происшествии, связанном с трактором, установлены обширные ссадины и кровоподтеки в области спины, поясницы; переломы по лопаточной и средней подмышечной линии II-X левых и III-X правых ребер; глубокие разрывы правой доли печени с кровотечением в брюшную полость (1500 мл).
- Вопросы:
1. Какой вид транспортной травмы имел место в конкретном случае?
 2. Какой поверхностью тела пострадавший был обращен к травмирующему агенту?
 3. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру обнаруженных повреждений?
 4. Какой тяжести вред здоровью причинен?
 5. Какова причина смерти?
28. На трупе на груди спереди справа по среднеключичной линии в поперечном направлении в промежутке между X и XI ребрами - веретенообразная рана. На коже рана при сведении краев линейная, длина ее 3,7 см. Края раны ровные, левый конец слегка закруглен, правый - острый. Рана проникает в брюшную полость с повреждением печени. Направление раневого канала спереди назад, Суммарная длина раневого канала около 7,2 см, в ткани печени на поперечных разрезах левый конец раны имеет П-образный вид.
- Вопросы:
1. Что представляет собой обнаруженное повреждение?
 2. За счет, какого механического воздействия оно возникло?
 3. Каким был травмирующий агент?
 4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру повреждения?
 5. Какой тяжести вред здоровью причинен?
29. Исследуя труп, вы установили разлитые темно-фиолетовые трупные пятна, цианоз лица, мелкоочаговые кровоизлияния в конъюнктивы век. В просвете гортани, перекрывая голосовую щель, располагается кусок вареного мяса (размерами 2,5x2x2,1 см). Под висцеральной плеврой легких, под эпикардом сердца мелкоочаговые кровоизлияния. Выражено венозное полнокровие внутренних органов, отек легких, мозга и его оболочек.

Вопросы:

1. Что представляют собой обнаруженные изменения (повреждения)?
2. Какой вид воздействия имел место в конкретном случае?
3. Какие дополнительные методы исследования необходимы для постановки диагноза?
4. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру обнаруженных повреждений (изменений)?
5. Какова причина смерти?

30. На трупе погибшего в дорожно-транспортном происшествии установлены: следы скольжения на подошвах обуви; ушибленная рана теменной области головы с террасовидным переломом теменной кости на ее уровне; прямые переломы правых VI-IX ребер по лопаточной линии; кровоизлияния в корни легких и связочный аппарат печени; поверхностные разрывы диафрагмальной поверхности правой доли печени; поперечный кровоподтек задней поверхности средней трети правого бедра; оскольчатый перелом правой бедренной кости на уровне кровоподтека; ссадины с параллельными царапинами кожи лица, тыла кистей рук.

Вопросы:

1. Какой вид транспортной травмы имел место в конкретном случае?
2. Какой поверхностью тела пострадавший был обращен к травмирующему агенту?
3. Какие уточнения обстоятельств возможны по характеру обнаруженных повреждений?
4. Какой тяжести вред здоровью причинен?
5. Какова причина смерти?

База типовых тестовых заданий для экзамена

(полная база тестовых заданий хранится на кафедре и (или) в центре тестирования)

- 001 К СОБСТВЕННО ТРУПНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ
А гниение
Б сапонификация
В карбогенизация
Г промерзание
- 002 К ИЗМЕНЕНИЯМ ТРУПА В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЙСТВИЯ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ НЕБИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
А мацерация
Б охлаждение
В высыхание
Г аутолиз
- 003 К ИЗМЕНЕНИЯМ ТРУПА В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЙСТВИЯ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
А гумификация
Б жировоск
В фростация
Г гниение
- 004 ОТВЕТНУЮ РЕАКЦИЮ ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП МЫШЦ ПРИ МЕХАНИЧЕСКОМ РАЗДРАЖЕНИИ (ПОКОЛАЧИВАНИИ) МОЖНО НАБЛЮДАТЬ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ
А 2 — 4 часов
Б 4 — 6 часов
В 6 — 8 часов
Г 8 — 10 часов
- 005 ЛОКАЛЬНОЕ СОКРАЩЕНИЕ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН В ВИДЕ ВАЛИКА УПЛОТНЕННОЙ ТКАНИ В ОТВЕТ НА УДАР, НАНЕСЕННЫЙ ПО КАКОЙ-ЛИБО МЫШЦЕ ТРУПА ПРЕДМЕТОМ С УЗКОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ ПРОБОЙ
А Прокопа
Б Бреслау
В Диллона
Г Бокариуса
- 006 ИДИОМУСКУЛЯРНАЯ ОПУХОЛЬ ПОЯВЛЯЕТСЯ ТОТЧАС ПОСЛЕ НАНЕСЕНИЯ УДАРА, ЛИБО СПУСТЯ 3-5 СЕКУНД, И СОХРАНЯЕТСЯ ОТ 15 СЕКУНД ДО 1,5 МИНУТ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ
А 3 часов
Б 5 часов
В 7 часов
Г 9 часов
- 007 ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ПРОБА ПРОКОПА СЧИТАЕТСЯ ПРИ
А образовании вмятины в месте механического воздействия
Б отсутствии изменений в месте механического воздействия
В появлении отчетливо видимого и плотного на ощупь мышечного валика
Г формировании неразличимого визуально, но хорошо пальпируемого мышечного

валика

- 008 СПУСТЯ 10-11 ЧАСОВ И БОЛЕЕ ПОСМЕРТНОГО ПЕРИОДА ИДИОМУСКУЛЯРНУЮ ОПУХОЛЬ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ТОЛЬКО У ЛИЦ С _____ ТЕЛОСЛОЖЕНИЕМ
- А атлетическим
 - Б астеническим
 - В пикническим
 - Г диспластическим
- 009 У ИСТОЩЕННЫХ СУБЪЕКТОВ ЧЕТКАЯ РЕАКЦИЯ МЫШЦ НА УДАР В ВИДЕ ВАЛИКА МЫШЕЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ ОБЫЧНО БЫВАЕТ ЛИШЬ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ _____
- А 4 — 4,5 часов
 - Б 6 — 6,5 часов
 - В 8 — 8,5 часов
 - Г 10 — 10,5 часов
- 010 РЕАКЦИЮ ЗРАЧКОВ НА ВВЕДЕНИЕ ВЕГЕТОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ, НЕ ПРЕВЫШАЮЩЕЙ _____
- А 20 — 24 часа
 - Б 24 — 30 часов
 - В 30 — 36 часов
 - Г 36 — 48 часов
- 011 ЗРАЧОК ТРУПА РЕАГИРУЕТ НА ВВЕДЕНИЕ ТОЛЬКО ОДНОГО ВЕГЕТОТРОПНОГО ПРЕПАРАТА СПУСТЯ _____
- А 9 — 10 часов
 - Б 2 — 3 часа
 - В 4 — 5 часов
 - Г 7 — 8 часов
- 012 РЕАКЦИЯ ПОТОВЫХ ЖЕЛЕЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПОСМЕРТНОЙ СЕКРЕЦИЕЙ В ОТВЕТ НА ПОДКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ АДРЕНАЛИНА ПОСЛЕ ОБРАБОТКИ КОЖИ _____
- А раствором йода
 - Б этиловым спиртом
 - В перманганатом калия
 - Г бриллиантовым зеленым
- 013 ПОСМЕРТНАЯ РЕАКЦИЯ ПОТОВЫХ ЖЕЛЕЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПЯТЕН _____ ЦВЕТА
- А синего
 - Б зеленого
 - В красного
 - Г желтого
- 014 ПОСЛЕ СМЕРТИ ОТКРЫТЫЕ ЧАСТИ ТЕЛА (ЛИЦО, КИСТИ) СТАНОВЯТСЯ ПРОХЛАДНЫМИ НА ОЩУПЬ ЧЕРЕЗ _____
- А 1 — 2 часа
 - Б 3 — 4 часа
 - В 5 — 6 часов

- Г 7 — 8 часов
- 015 ТЕМПЕРАТУРА МЕРТВОГО ТЕЛА МОЖЕТ БЫТЬ НИЖЕ, ЧЕМ ТЕМПЕРАТУРА ОКРУЖАЮЩЕГО ВОЗДУХА ВСЛЕДСТВИЕ
А перспирации
Б конвекции
В радиации
Г теплопроводности
- 016 ГЛАВНЫМ ЭКЗОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ИНТЕНСИВНОСТЬ ОХЛАЖДЕНИЯ ТРУПА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ВОЗДУХА
А температура
Б плотность
В влажность
Г теплопроводность
- 017 ГЛАВНЫМ ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ИНТЕНСИВНОСТЬ ОХЛАЖДЕНИЯ ТРУПА ЯВЛЯЕТСЯ
А площадь поверхности тела
Б реактивные особенности организма
В возрастные особенности обмена веществ
Г иммунологические особенности организма
- 018 ОХЛАЖДЕНИЕ ТРУПА ПЕРЕХОДИТ В ЕГО ЗАМЕРЗАНИЕ И (ИЛИ) ОЛЕДЕНЕНИЕ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НИЖЕ
А 0 °С
Б - 4 °С
В - 10 °С
Г - 20 °С
- 019 ПРЕДСМЕРТНОЕ ИЛИ ПОСМЕРТНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СМЕРТИ ОТ
А столбняка
Б кровопотери
В утопления
Г переохлаждения
- 020 ПРЕДСМЕРТНОЕ Понижение температуры тела возможно при смерти от
А утопления
Б повешения
В энцефаломиелита
Г столбняка
- 021 РЕКТАЛЬНУЮ ТЕРМОМЕТРИЮ У ВЗРОСЛОГО ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ ТЕРМОМЕТРА, ВВЕДЕННОГО В ПРЯМУЮ КИШКУ НА ГЛУБИНУ
А 10 — 12 см
Б 5 — 6 см
В 8 — 10 см
Г 14 — 16 см
- 022 ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПОВ НОВОРОЖДЕННЫХ ТУПОКОНЕЧНЫЙ ДАТЧИК ТЕРМОМЕТРА ВВОДЯТ В ПРЯМУЮ КИШКУ НА ГЛУБИНУ

- А 5,5 см
- Б 4,5 см
- В 3,5 см
- Г 6,5 см

023 ПРОИЗВОДЯ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНУЮ ТЕРМОМЕТРИЮ, ТЕРМОЩУП ВВОДЯТ В ОБЛАСТЬ ВЕРШИНЫ ЭПИГАСТРАЛЬНОГО УГЛА, СПРАВА ОТ МЕЧЕВИДНОГО ОТРОСТКА В НАПРАВЛЕНИИ СПЕРЕДИ НАЗАД, НЕСКОЛЬКО СНИЗУ ВВЕРХ И СПРАВА НАЛЕВО ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ТРУПА

- А лежа на спине
- Б лежа на боку
- В неполное висение
- Г полное висение

024 ПРОИЗВОДЯ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНУЮ ТЕРМОМЕТРИЮ, ТЕРМОЩУП ВВОДЯТ В XI МЕЖРЕБЕРЬЕ ПО ПРАВОЙ ОКОЛОПОЗВОНОЧНОЙ ЛИНИИ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ТЕЛА

- А лежа на животе
- Б неполное висение
- В лежа на боку
- Г полное висение

025 ПРОИЗВОДЯ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНУЮ ТЕРМОМЕТРИЮ, ТЕРМОЩУП ВВОДЯТ В ОБЛАСТИ VIII МЕЖРЕБЕРЬЯ ПО СРЕДНЕПОДМЫШЕЧНОЙ ЛИНИИ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ТЕЛА

- А лежа на боку
- Б лежа на спине
- В неполное висение
- Г полное висение

026 ПЕРВЫМИ НАЧИНАЮ ПОДСЫХАТЬ

- А роговые оболочки
- Б ногтевые фаланги
- В ушные раковины
- Г половые губы

027 ПОЗДНЕЕ ПОДВЕРГАЕТСЯ ВЫСЫХАНИЮ

- А кончик носа
- Б прижизненная ссадина
- В посмертная ссадина
- Г слизистая оболочка губ

028 УЧАСТКИ ЖЕЛТОВАТО-КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА НА СКЛЕРАХ, ОБРАЗУЮЩИЕСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЫСЫХАНИЯ НАЗЫВАЮТСЯ ПЯТНАМИ

- А Лярше
- Б Тардье
- В Минакова
- Г Вишневого

029 ПРИ ОБЫЧНЫХ КОМНАТНЫХ УСЛОВИЯХ ПЯТНА ЛЯРШЕ СТАНОВЯТСЯ ЗАМЕТНЫМИ ЧЕРЕЗ

- А 2 — 3 часа
- Б 1 — 2 часа

- В 3 — 4 часа
- Г 4 — 5 часов

030 ВНЕ ПОМЕЩЕНИЙ ПРИЗНАКИ ПОМУТНЕНИЯ РОГОВИЦ НА ОТКРЫТЫХ ГЛАЗАХ ТРУПА ОТМЕЧАЮТСЯ ЧЕРЕЗ

- А 1 час
- Б 2 часа
- В 3 часа
- Г 4 часа