

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ВГУ»)

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой
медицинской биохимии и микробиологии



Т. Н. Попова

21.04.2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.03.01 Судебная медицина

1. Код и наименование подготовки/специальности: *30.05.02 Медицинская биофизика*
2. Профиль подготовки/специализации: *высшее профессиональное*
3. Квалификация (степень) выпускника: *специалист, врач-биофизик*
4. Форма обучения: *очная*
5. Кафедра, отвечающая за дисциплину: *Кафедра медицинской биохимии и микробиологии*
6. Составитель (составители) программы:
к.м.н. доцент Боков Сергей Никанорович
7. Рекомендована:
*научно-методическим советом медико-биологического факультета.
Протокол № 2 от 21.03.2023 г.*
8. Учебный год: *2028/2029* Семестр: **В**

9. Цели и задачи изучения дисциплины:

Целью освоения дисциплины *Б1.В.ДВ.03.01 Судебная медицина* по специальности 30.05.01 *Медицинская биохимия* является формирование способности и готовности будущего врача-биохимика в случае привлечения его к участию в судопроизводстве осуществить содействие работникам правоохранительных органов в обнаружении, изъятии и фиксации следов преступления, а также формулировании вопросов, подлежащих решению через экспертизу, принять участие в исследовании представленных на экспертизу медицинских документов и дать заключение по поставленным перед ним вопросам в пределах своей профессиональной компетенции

Задачами дисциплины *Б1.В.ДВ.03.01 Судебная медицина* по специальности 30.05.01 *Медицинская биохимия* являются:

- сформировать систему знаний о структуре, организации и правовой регламентации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации;
- сформировать систему знаний об ответственности медицинских работников за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью пациента, а также о возможностях применения методов исследования объектов для решения вопросов, возникающих при расследовании уголовных и рассмотрении гражданских дел;
- сформировать систему знаний о порядке и организации проведения медицинского освидетельствования живых лиц, а также о правовых и организационных аспектах участия врача в процессуальных действиях;
- развить умения, навыки и компетенции, необходимые для оказания помощи работникам правоохранительных органов на месте происшествия в обнаружении, выявлении, изъятии, упаковке и направлении вещественных доказательств биологического происхождения для их последующего исследования в соответствующей судебно-медицинской лаборатории, в формулировании вопросов, подлежащих разрешению экспертным путем;
- развить умения, навыки и компетенции, необходимые для установления факта наступления смерти человека на основе знания правовых и медицинских аспектов её констатации;
- развить умения, навыки и компетенции, необходимые для осуществления анализа обстоятельств дела (медицинских документов) и проведения экспертного исследования в случаях привлечения врача к участию в производстве комиссионных (комплексных) экспертиз для установления наличия показаний к медицинскому вмешательству, оценки правильности, адекватности, своевременности и эффективности диагностики, лечения и медицинской реабилитации больного, либо состояния его здоровья;
- сформировать готовность и способность проводить описание повреждений на теле человека, а также описания повреждений и посмертных изменений при проведении осмотра трупа на месте его обнаружения;
- развить у студентов системное (экспертное) мышление с последующим формированием необходимого объёма практических навыков для самостоятельной работы.

10. Место учебной дисциплины в структуре ООП:

Дисциплина *Судебная медицина* относится к вариативной части профессионального цикла дисциплин образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности *Медицинская биохимия*.

11. Планируемые результаты обучения по дисциплине/модулю (знания, умения, навыки), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

Компетенции		Планируемые результаты обучения
Код	Название	
ПК-3.2	выполняет прикладные и поисковые научные исследования и разработки в области медицины и биологии	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - необходимую информацию в области фундаментальных, прикладных и поисковых научных исследований и разработок в области медицины, биологии и биотехнологий <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - ставить цели, обосновывать методы и анализировать результаты в области фундаментальных, прикладных и поисковых научных исследований и разработок в области медицины, биологии и биотехнологий <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - методами проведения научных исследований и разработок в области медицины, биологии и биотехнологий

12. Объем дисциплины в зачетных единицах/ часах в соответствии с учебным планом – 2 зачётные единицы / 72 часа.

Форма промежуточной аттестации зачёт.

13. Виды учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость
Аудиторные занятия	52
В том числе:	14
Лекции	
Практические занятия	30
Групповые консультации	8
Лабораторные занятия	-
Самостоятельная работа	20
Форма промежуточной аттестации зачёт	
Итого:	72

13.1 Содержание дисциплины:

№ п/п	Наименование раздел дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.Лекции		
1	Тема 1. Предмет и содержание судебной медицины, краткая история её развития. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы. Организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации	Определение судебной медицины. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Случаи обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы по УПК РФ. Виды экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза на предварительном следствии и в суде по уголовным и

		<p>гражданским делам. Объекты судебно-медицинской экспертизы, способы и методы экспертного исследования объектов экспертизы, их диагностические возможности. Правовые и организационные аспекты участия врача в судопроизводстве в качестве специалиста и эксперта. Эксперт и специалист как процессуальные понятия. Их права и ответственность. Заключение эксперта и специалиста, требования к их документальному оформлению, процессуальное значение. Допрос эксперта и специалиста. Выступление в суде. Структура и организация деятельности судебно-медицинской службы в Российской Федерации</p>
2	Тема 2. Умирание и смерть. Ранние и поздние трупные изменения	<p>Учение о смерти. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Констатация смерти. Понятие о танатогенезе. Классификация смерти. Ранние и поздние трупные изменения. Методы исследования трупных изменений. Определение давности наступления смерти</p>
3	Тема 3. Повреждения тупыми твёрдыми и острыми предметами. Установление повреждающего фактора и вида травмирующего воздействия, видовых, групповых и индивидуальных характеристик орудия травмы, условий её причинения. Транспортная травма, падение с высоты. Установление повреждающего фактора и вида травмирующего воздействия, видовых, групповых и индивидуальных характеристик орудия травмы, условий её причинения	<p>Повреждающие факторы и виды травмирующего воздействия. Классификация повреждений. Механизмы образования повреждений от воздействия тупых твердых предметов, морфологические свойства и отличительные особенности повреждений, танатогенез при различных видах внешнего воздействия. Определение острых предметов, Механизмы повреждающего действия режущих, колющих колюще-режущих, рубящих, колюще-рубящих, пилящих и других предметов. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Возможности установления орудия травмы по свойствам и особенностям причиненного им повреждения. Транспортная травма. Установление повреждающего фактора и вида травмирующего воздействия, видовых, групповых и индивидуальных характеристик орудия травмы, условий ее причинения. Автомобильная травма. Виды автомобильной травмы. Механизмы и фазы возникновения повреждений. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Повреждения при падениях с высоты и на плоскости. Падение на лестничном марше. Причины смерти при механических повреждениях</p>
4	Тема 4. Огнестрельные повреждения. Установление повреждающего фактора и вида травмирующего воздействия, видовых, групповых и индивидуальных характеристик орудия травмы, условий её причинения	<p>Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему. Повреждающие факторы выстрела. Признаки близкого выстрела. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле с разных дистанций. Разрывное, пробивное, контузионное действие пули. Входное и выходное огнестрельные отверстия. Раневой канал. Повреждения из дробовых ружей. Особенности экспертизы при множественных огнестрельных повреждениях. Взрывная травма</p>
5	Тема 5. Судебно-медицинская токсикология	<p>Механизмы образования, морфологические свойства и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия, экстремальных состояниях -</p>

		химическая травма. Понятие о ядах, их классификация. Общие сведения об отравлениях едкими ядами - кислотами и щелочами. Отравления деструктивными ядами (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма, другие соли тяжелых металлов. Отравления гемотропными ядами (оксид углерода, метгемоглобин образатели). Общие сведения об отравлении ядами, вызывающими функциональные расстройства. Отравление этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями. Патогенез, танатогенез, морфология, диагностика
6	Тема 10. Механическая асфиксия. Повреждения от действия высоких и низких температур и других физических факторов. Установление повреждающего фактора и вида травмирующего воздействия	Понятие о гипоксии и механической асфиксии, ее виды. Странгуляционная асфиксия от сдавления шеи. Асфиксия от сдавления груди и живота. Обтурационная асфиксия. Утопление, его виды. Лабораторные методы в диагностике асфиксии. Общее и местное действие высокой температуры ожоги и ожоговая болезнь. Экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара. Общее и местное действие низкой температуры. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти от пониженного атмосферного давления. Электротравма. Морфология электротравмы. Поражение молнией. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти от действия лучистой энергии
7	Тема 12. Участие врача в медицинском освидетельствовании, следственном эксперименте, получении образцов для сравнительного исследования, эксгумация	Порядок и организация проведения медицинского освидетельствования. Правила и медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, установление степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Освидетельствование в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности: изнасилование, насильственные действия сексуального характера, развратных действий. Действия врача в связи с участием в эксгумации, следственном эксперименте, получении образцов для сравнительного исследования
2. Практические занятия		
1	Тема 3. Повреждения тупыми твердыми и острыми предметами. Установление повреждающего фактора и вида травмирующего воздействия, видовых, групповых и индивидуальных характеристик орудия травмы, условий её причинения	Повреждающие факторы и виды травмирующего воздействия. Классификация повреждений. Механизмы образования повреждений от воздействия тупых твердых предметов, морфологические свойства и отличительные особенности повреждений, танатогенез при различных видах внешнего воздействия. Определение острых предметов, Механизмы повреждающего действия режущих, колющих колюще-режущих, рубящих, колюще-рубящих, пилящих и других предметов. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Возможности установления орудия травмы по свойствам и особенностям причиненного им повреждения

2	Тема 3. Транспортная травма, падение с высоты. Установление повреждающего фактора и вида травмирующего воздействия, видовых, групповых и индивидуальных характеристик орудия травмы, условий её причинения	Транспортная травма. Установление повреждающего фактора и вида травмирующего воздействия, видовых, групповых и индивидуальных характеристик орудия травмы, условий её причинения. Автомобильная травма. Виды автомобильной травмы. Механизмы и фазы возникновения повреждений. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Повреждения при падениях с высоты и на плоскости. Падение на лестничном марше. Причины смерти при механических повреждениях
3	Тема 4. Огнестрельные повреждения. Установление повреждающего фактора и вида травмирующего воздействия, видовых, групповых и индивидуальных характеристик орудия травмы, условий её причинения	Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему. Повреждающие факторы выстрела. Признаки близкого выстрела. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле с разных дистанций. Разрывное, пробивное, контузионное действие пули. Входное и выходное огнестрельные отверстия. Раневой канал. Повреждения из дробовых ружей. Особенности экспертизы при множественных огнестрельных повреждениях. Взрывная травма
4	Тема 4. Огнестрельные повреждения. Установление повреждающего фактора и вида травмирующего воздействия, видовых, групповых и индивидуальных характеристик орудия травмы, условий её причинения	Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему. Повреждающие факторы выстрела. Признаки близкого выстрела. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле с разных дистанций. Разрывное, пробивное, контузионное действие пули. Входное и выходное огнестрельные отверстия. Раневой канал. Повреждения из дробовых ружей. Особенности экспертизы при множественных огнестрельных повреждениях. Взрывная травма
5	Тема 5. Судебно-медицинская токсикология	Механизмы образования, морфологические свойства и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия, экстремальных состояниях - химическая травма. Понятие о ядах, их классификация. Общие сведения об отравлениях едкими ядами - кислотами и щелочами. Отравления деструктивными ядами (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма, другие соли тяжелых металлов. Отравления гемотропными ядами (оксид углерода, метгемоглобин образатели). Общие сведения об отравлении ядами, вызывающими функциональные расстройства. Отравление этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями. Патогенез, танатогенез, морфология, диагностика
6	Тема 5. Судебно-медицинская токсикология	Механизмы образования, морфологические свойства и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего

		<p>воздействия, экстремальных состояниях - химическая травма. Понятие о ядах, их классификация. Общие сведения об отравлениях едкими ядами - кислотами и щелочами. Отравления деструктивными ядами (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма, другие соли тяжелых металлов. Отравления гемотропными ядами (оксид углерода, метгемоглобин образатели). Общие сведения об отравлении ядами, вызывающими функциональные расстройства. Отравление этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями. Патогенез, танатогенез, морфология, диагностика</p>
7	Тема 5. Судебно-медицинская токсикология	<p>Механизмы образования, морфологические свойства и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия, экстремальных состояниях - химическая травма. Понятие о ядах, их классификация. Общие сведения об отравлениях едкими ядами - кислотами и щелочами. Отравления деструктивными ядами (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма, другие соли тяжелых металлов. Отравления гемотропными ядами (оксид углерода, метгемоглобин образатели). Общие сведения об отравлении ядами, вызывающими функциональные расстройства. Отравление этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями. Патогенез, танатогенез, морфология, диагностика</p>
8	Тема 5. Судебно-медицинская токсикология	<p>Механизмы образования, морфологические свойства и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия, экстремальных состояниях - химическая травма. Понятие о ядах, их классификация. Общие сведения об отравлениях едкими ядами - кислотами и щелочами. Отравления деструктивными ядами (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма, другие соли тяжелых металлов. Отравления гемотропными ядами (оксид углерода, метгемоглобин образатели). Общие сведения об отравлении ядами, вызывающими функциональные расстройства. Отравление этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями. Патогенез, танатогенез, морфология, диагностика</p>
9	Тема 6. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств (крови и ее следов, волос, выделений и фрагментов тканей человека)	<p>Вещественные доказательства как объект судебно-медицинской экспертизы. Судебно-биологическая экспертиза крови и её следов (жидкая кровь и кровь в пятнах). Судебно-медицинская экспертиза волос. Судебно-биологическая экспертиза выделений и фрагментов тканей человека</p>

10	Тема 7. Судебно-медицинская экспертиза в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности	Назначение и организация судебно - медицинской экспертизы живых лиц. Экспертиза в случае заражения ВИЧ-инфекцией или венерической болезнью. Экспертиза спорных половых состояний. Экспертиза в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности
11	Тема 8. Участие врача-биохимика в производстве судебно-медицинских экспертиз по материалам дела и медицинским документам	Организация производства судебно-медицинской экспертизы по материалам дела и медицинским документам. Основы реализации и правового регулирования охраны здоровья граждан. Понятие о правонарушениях и юридической ответственности за их совершение. Дисциплинарная, административная и уголовная ответственность медицинских работников за совершение правонарушений при осуществлении ими профессиональной деятельности
12	Тема 9. Судебно-медицинская экспертиза трупов плодов и новорождённых	Особенности исследования трупов плодов и новорождённых. Определения новорождённости, живорождения, жизнеспособности, доношенности, зрелости. Определение внутриутробного возраста плода и новорождённого. Определение продолжительности жизни младенца после рождения. Установление наличия ухода и оказания помощи новорождённому. Причины смерти плодов и новорождённых
13	Тема 10. Механическая асфиксия. Повреждения от действия высоких и низких температур и других физических факторов. Установление повреждающего фактора и вида травмирующего воздействия	Понятие о гипоксии и механической асфиксии, ее виды. Странгуляционная асфиксии от сдавления шеи. Асфиксия от сдавления груди и живота. Обтурационная асфиксия. Утопление, его виды. Лабораторные методы в диагностике асфиксии. Общее и местное действие высокой температуры ожоги и ожоговая болезнь. Экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара. Общее и местное действие низкой температуры. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти от пониженного атмосферного давления. Электротравма. Морфология электротравмы. Поражение молнией. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти от действия лучистой энергии
14	Тема 11. Участие врача в наружном осмотре трупа на месте происшествия (месте его обнаружения).	Медико-юридические аспекты констатации смерти, установления факта наступления смерти человека. Порядок осмотра места происшествия (трупа на месте его обнаружения), процессуальные и организационные формы участия в нем врача, особенности осмотра в зависимости от категории, рода и вида смерти, осмотра трупа новорожденного, неизвестного лица,

		гнилостно измененного, фрагментированного и скелетированного трупа, в случаях массовой гибели людей. Методики исследования и экспертной оценки суправитальных реакций, ранних и поздних трупных изменений, разрушения трупа животными, насекомыми и растениями. Алгоритм исследования и описания механических повреждений. Методики ориентировочного установления причины и давности наступления смерти, механизма, давности и последовательности причинения, прижизненного (посмертного) образования повреждений, возможности нанесения их пострадавшим самому себе, его способности к активным целенаправленным действиям после причинения травмы, наиболее вероятного положения и позы потерпевшего в момент причинения ему травмы, имевшего место изменения первоначальной позы и положения трупа. Методики выявления, изъятия и упаковки следов и вещественных доказательств биологического происхождения. Основные вопросы, разрешаемые через производство судебно-медицинской экспертизы трупа.
15	Тема 12. Участие врача в медицинском освидетельствовании, следственном эксперименте, получении образцов для сравнительного исследования, эксгумация	Порядок и организация проведения медицинского освидетельствования. Правила и медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причинённого здоровью человека, установление степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Освидетельствование в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности: изнасилование, насильственные действия сексуального характера, развратных действий. Действия врача в связи с участием в эксгумации, следственном эксперименте, получении образцов для сравнительного исследования

13.2 Темы (разделы) дисциплины и виды занятий:

№	Наименование раздела дисциплины	Виды занятий (часов)				
		Лекции	Групповые консультации	Практические	Самостоятельная работа	Всего
1	Тема 1. Предмет и содержание судебной медицины, краткая история её развития. Процессуальные и	2	2	2	-	6

	организационные основы судебно-медицинской экспертизы. Организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации					
2	Тема 2. Умирание и смерть. Ранние и поздние трупные изменения	2	2	2	2	8
3	Тема 3. Транспортная травма, падение с высоты. Установление повреждающего фактора и вида травмирующего воздействия, видовых, групповых и индивидуальных характеристик орудия травмы, условий её причинения	2		2	-	4
4	Тема 4. Огнестрельные повреждения. Установление повреждающего фактора и вида травмирующего воздействия, видовых, групповых и индивидуальных характеристик орудия травмы, условий её причинения	2		2	2	6
5	Тема 5. Судебно-медицинская токсикология	2		8	2	12
6	Тема 6. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств (крови и ее следов, волос, выделений и фрагментов тканей)	-	2	2	2	6

	человека)					
7	Тема 7. Судебно-медицинская экспертиза в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности	-		2	2	4
8	Тема 8. Участие врача-биохимика в производстве судебно-медицинских экспертиз по материалам дела и медицинским документам	-	2	2	2	6
9	Тема 9. Судебно-медицинская экспертиза трупов плодов и новорождённых	-		2	2	4
10	Тема 10. Механическая асфиксия. Повреждения от действия высоких и низких температур и других физических факторов. Установление повреждающего фактора и вида травмирующего воздействия	2		2	2	6
11	Тема 11. Участие врача в наружном осмотре трупа на месте происшествия (месте его обнаружения)	-		2	2	4
12	Тема 12. Участие врача в медицинском освидетельствовании, следственном эксперименте, получении образцов для	2		2	2	6

	сравнительного исследования, эксгумация					
	Всего:	14	8	30	20	72

Итого: 72 часа

14. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине «Судебная медицина» складывается из контактной работы, включающей лекционные, практические занятия, итоговое занятие и самостоятельной работы.

Основное учебное время выделяется на практическую работу (в рамках практических занятий) по оценке знаний темы занятия в виде письменного контроля, обсуждения лабораторных и инструментальных методов исследования, отработки навыков правильного описания различных повреждений и решения ситуационных задач.

При изучении учебной дисциплины используется учебная литература и лекционный материал, осваиваются практические умения - описание повреждений и оценка данных лабораторных методов исследования и медицинских документов. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с потерпевшим с учетом этического-деонтологических особенностей патологии и потерпевших. Самостоятельная работа способствует формированию клинического мышления, профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к тематике занятий, текущему контролю. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

На итоговом занятии проводится текущий итоговый контроль успеваемости по оценке знаний всех тем занятий в виде письменного контроля, устного опроса, а также и решения ситуационных задач.

15. Перечень основной и дополнительной литературы, ресурсов интернет, необходимых для освоения дисциплины

№п/п	Источник
------	----------

а) основная литература:

1.	Пиголкин, Юрий Иванович. Судебная медицина. Compendium: учебное пособие: [для студ., обуч. в учреждениях высш. проф. образования по спец. 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" и 060103.65 "Педиатрия", по дисциплине "Судебная медицина"] / Ю.И. Пиголкин, И.А. Дубровин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 278 с.
2.	Атлас по судебной медицине / Ю.Е. Морозов [и др.]; под ред. Ю.И. Пиголкина, И.Н. Богомоловой. - М.: Медицинское информационное агентство, 2006. - 310 с.
3.	Попов, Вячеслав Леонидович. Судебная медицина: практикум / В. Л. Попов. - СПб. и др.: Питер: Питер бук, 2001. - 308 с

б) дополнительная литература:

4.	Акопов, Вил Иванович. Судебная медицина в вопросах и ответах: Справочник-пособие для юристов и врачей / В. И. Акопов. - Ростов н/Д.: Феникс, 1998. - 446 с. - ISBN 5-222-00263-2
----	--

5.	Акопов, В. И. Экспертиза вреда здоровью: правовые вопросы судебно-медицинской практики / В. И. Акопов. - М.: Экспертное бюро-М, 1998. - 254 с. - ISBN 5-86065-010-8
6.	Медико-криминалистическая идентификация: Настол. кн. судебно-мед. эксперта / С. С. Абрамов, И. А. Гедыгушев, В. Н. Звягин и др.; Под общ. ред. В. В. Томилина; Респ. центр судебно-мед. экспертизы М-ва здравоохранения РФ. - М.: НОРМА: ИНФРА-М, 2000. - VI, 465 с.; - ISBN 5-89123-192-1
7.	Осмотр трупа на месте его обнаружения: руководство для врачей / Э. П. Александров, Г. И. Заславский, А. А. Матышев; под ред. А.А Матышева. - Л.: Медицина, 1989. - 268 с.

в) информационные электронно-образовательные ресурсы

10.	www.lib.vsu.ru -ЗНБ ВГУ, ЭБС МЕДФАРМ, ЭБС Университетская библиотека
11.	https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=3641 ЭУМК на платформе «Электронный университет ВГУ» (MOODLE)
12.	http://www.elibrary.ru
13.	ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru

16. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы

№ п/п	Источник
1.	Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)
2.	Работа с учебной и научной литературой
3.	Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов
4.	Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом
5.	Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы
6.	Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение экспертных задач, перевод текстов, проведение расчетов, рецензирование медицинской документации)
7.	Участие в научно-исследовательской работе кафедры

17. Информационные технологии, используемые для реализации учебной дисциплины, включая программное обеспечение и информационно-справочные системы (при необходимости)

Лекции с использованием современных технических средств обучения; практические занятия в форме диспута, ролевой игры, слайд-презентаций и т.д., на которых обсуждаются основные проблемы, освещенные в лекциях и сформулированные в заданиях на самостоятельную работу; просмотр учебных фильмов и клинический разбор представленных в них больных на аудиторных занятиях; участие студентов в научно-исследовательских работах (работа студенческого научного кружка, участие в научных студенческих конференциях, конкурсах и т.д.); индивидуальное консультирование студентов при выполнении заданий на практических занятиях и групповые консультации перед тестированием по каждому разделу дисциплины; самостоятельная работа студентов, в которую входит освоение теоретического материала, подготовка к практическим занятиям, выполнение творческой работы, работа с электронными

источниками информации (конспектов лекций, заданий на практические занятия, учебных пособий), подготовка к зачёту и экзамену.

Учебный процесс организуется таким образом, чтобы практически все обучающиеся оказывались вовлеченными в процесс познания. Совместная деятельность обучающихся в процессе познания, освоения учебного материала означает, что каждый вносит свой особый индивидуальный вклад, идет обмен знаниями, идеями, способами деятельности. Цель обучаемых – проанализировать данные ситуации, найденные решения, используя при этом приобретенные теоретические знания. При реализации дисциплины используются элементы электронного обучения и дистанционные образовательные технологии.

18. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне нее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещения представляют собой оборудованные аудитории для чтения лекций и проведения лабораторно-практических занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, блок управления оборудованием).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся имеют доступ к сети «Интернет» и к электронной информационно-образовательной среде Университета.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

19 Оценочные средства для проведения текущей и промежуточной аттестаций

Перечень компетенций с указанием этапов формирования и планируемых результатов обучения

Код и содержание компетенции (или ее части)	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенции посредством формирования знаний, умений, навыков)	Этапы формирования компетенции (разделы (темы) дисциплины или модули и их наименование)	ФОС (средства оценивания)
<p>ПК-3.2</p> <p>выполняет прикладные и поисковые научные исследования и разработки в области медицины и биологии</p>	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - необходимую информацию в области фундаментальных, прикладных и поисковых научных исследований и разработок в области медицины, биологии и биотехнологий <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - ставить цели, обосновывать методы и анализировать результаты в области фундаментальных, прикладных и поисковых научных исследований и разработок в области медицины, биологии и биотехнологий <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - методами проведения научных исследований и разработок в области медицины, биологии и биотехнологий 	<p>Темы 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12</p>	<p>устный опрос, собеседование, проверка протоколов практических занятий, тестовый контроль, решение ситуационных задач</p>

Описание критериев и шкалы оценивания компетенций (результатов обучения) при промежуточной аттестации

Виды текущего контроля успеваемости

Виды текущего контроля успеваемости	Содержание	
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме
Текущий итоговый контроль	Итоговый	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

Критерии оценивания собеседования на зачёте

ЗАЧТЕНО	<i>рассказ полный, грамотный, логичный; свободное владение анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы чёткие, краткие</i>
НЕ ЗАЧТЕНО	<i>рассказ неграмотный, неполный, с грубыми ошибками; незнание латинской терминологии; ответы на дополнительные вопросы неправильные; отказ от ответа; использование шпаргалки</i>

20. Типовые оценочные средства и методические материалы, определяющие процедуры оценивания

20.1. Текущий контроль успеваемости

Тесты по судебной медицине

- ПК-3, ПК-5** Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за заведомо ложное заключение:
А. Штраф.
Б. Общественное порицание.
В. **Меры уголовного характера.**
Г. Меры дисциплинарного характера.
- ПК-3, ПК-5, ПК-13** Факт обезображивания лица устанавливает:
А. Врач - косметолог.
Б. Следователь.
В. Судебно-медицинский эксперт.
Г. **Суд.**
- ПК-3, ПК-5** Какие из приведенных действий являются врачебной ошибкой?
А. Отказ от госпитализации больному с симптомами острого живота.
Б. Небрежное отношение врача по отношению к больному.
В. Неправильная диагностика заболевания, связанная с атипичным его течением.
Г. **Технический дефект при выполнении большой и сложной операции.**
- ПК-3, ПК-5** Внезапной (скоропостижной) согласно рекомендациям ВОЗ принято считать смерть, последовавшую от начала клинических проявлений болезни не более чем через:
А. **6 часов.**
Б. 10 часов.
В. 12 часов.
Г. 18 часов.
- ПК-3, ПК-5, ПК-13** Какова форма концов раны при действии колюще-режущего орудия с двусторонней заточкой клинка:
А. Закруглены.
Б. Тупые.
В. **Острые.**
Г. С надрывами кожи.
- ПК-3, ПК-5** Укажите типичные признаки падения на плоскости.
А. Повреждения конечностей.
Б. Повреждения внутренних органов.
В. **Повреждения головы.**
Г. Общее сотрясение тела.

7. **ПК-3, ПК-5 В первые часы окраска кровоподтека:**
А. Сине-багровая.
Б. **Багрово-красная.**
В. Красная с коричневатым оттенком.
Г. Коричневато-желтоватая.
8. **ПК-3, ПК-5 Соединительнотканые перемычки между краями характерны для:**
А. Резаных ран.
Б. Рубленых ран.
В. **Рвано-ушибленных ран.**
Г. Колотых ран.
9. **ПК-3, ПК-5 К странгуляционной асфиксии относятся:**
А. Сдавление груди тяжелым тупым предметом.
Б. Закрытие отверстий носа и рта мягким предметом.
В. Повешение.
Г. **Удавление руками.**
10. **ПК-3, ПК-5 Укажите основные повреждающие факторы выстрела.**
А. Пороховые газы.
Б. Копоть.
В. **Огнестрельный снаряд.**
Г. Подвижные части оружия.
11. **укПК-3, ПК-5 Укажите признаки выстрела в III зоне близкого выстрела.**
А. Копоть в глубине раневого канала.
Б. Копоть вокруг входного отверстия.
В. Брызги ружейной смазки вокруг входного отверстия.
Г. **Пороховые зерна вокруг входного отверстия.**
12. **укПК-3, ПК-5 Укажите механизм образования «штанц-марки».**
А. Действие пороховых газов.
Б. **Насаживание кожи на ствол.**
В. Отложение пороховых зерен.
Г. Отложение копоти.
13. **ПК-3, ПК-5 Укажите морфологические признаки ожогов IV степени.**
А. Коагуляционный некроз поверхностных слоев дермы.
Б. Некроз дермы на всю глубину.
В. Серозное воспаление и образование пузырей.
Г. **Обугливание тканей, включая кости.**
14. **ПК-3, ПК-5 Укажите морфологические признаки отморожения IV степени.**
А. **Ткани черного цвета.**
Б. Пузыри, содержащие темно-бурую, кровянистую жидкость.
В. Дряблые, наполненные прозрачной жидкостью пузыри.
Г. Кожа багрово-синяя.
15. **ПК-3, ПК-5 Укажите морфологические признаки местного действия азотной кислоты.**
А. **Коагуляционный некроз желтого цвета.**
Б. Колликовационный некроз.
В. «Омыленная» поверхность кожи.
Г. Коагуляционный некроз темно-коричневого цвета.
16. **ПК-3, ПК-5, ПК-13 Для какой степени алкогольного опьянения характерны повышенная утомляемость, эмоциональная неустойчивость, нарушения координации мелких движений?**
А. **Легкой.**
Б. Средней.
В. Сильной.
Г. Тяжелой.
17. **ПК-3, ПК-5, ПК-13 Для какой степени алкогольного опьянения характерны значительная эмоциональная неустойчивость, шаткая походка, неясная речь, нарушения психики и ориентировки, сонливость?**

- А. Легкой.
Б. Средней.
В. Сильной.
Г. Тяжелой.
18. **ПК-3, ПК-5, ПК-13** Для какой степени алкогольного опьянения характерны снижение болевой чувствительности вплоть до ее потери, ступорозное состояние?
А. Легкой.
Б. Средней.
В. Сильной.
Г. Тяжелой.
19. **ПК-3, ПК-5** Через неповрежденную кожу и слизистые оболочки в организм могут проникать:
А. Фосфорорганические соединения.
Б. Тетраэтилсвинец.
В. Хлорорганические соединения.
Г. Все перечисленные соединения
20. **ПК-3, ПК-5** Кто определяет категорию смерти?
А. Судебный медик.
Б. Правоохранительные органы.
В. Суд.
Г. Лечащий врач.
21. **ПК-3, ПК-5** Кто определяет род смерти?
А. Судебный медик.
Б. Правоохранительные органы.
В. Суд.
Г. Лечащий врач.
22. **ПК-3, ПК-5** Кто определяет вид смерти?
А. Судебный медик.
Б. Правоохранительные органы.
В. Суд.
Г. Лечащий врач.
23. **ПК-3, ПК-5** Укажите разрушающие поздние трупные изменения.
А. Мумификация.
Б. Трупный аутолиз.
В. Гниение.
Г. Жировоск.
24. **ПК-3, ПК-5** В каких условиях развивается сапонификация трупа?
А. Влажная среда без доступа воздуха.
Б. Недостаток влаги в воздухе.
В. Движение сухого воздуха.
Г. Влажная среда с доступом воздуха.
25. **ПК-3, ПК-5, ПК-13** На перемещение тела или изменение его положения указывает:
А. Наличие множественных взаимопараллельных царапин на теле.
Б. Наличие трупных пятен как на передней, так и на задней поверхностях тела.
В. Несоответствие локализации трупных пятен позе трупа.
Г. Всё перечисленное

Ситуационные задачи по судебной медицине

Задача № 1 ПК-3, ПК-5

Дайте аргументированный ответ: можно ли, используя нижеприведенные сведения, определить степень тяжести телесного повреждения?

Потерпевшему, 25 лет, во время драки было нанесено несколько ударов в область лица и волосистой части головы. Сознания не потерял. Спустя 1-1,5 часа

после травмы появилась головная боль и небольшая тошнота. К врачу не обращался. К судебно-медицинскому эксперту явился через день после происшествия. При осмотре экспертом установлено, что на коже лица имеются 4 синюшно - багровых кровоподтека неопределенной формы размером от 3x2 до 5x3 см, на волосистой части головы – 2 овальные болезненные припухлости размером 2,5x2 и 4x3 см без изменения цвета кожных покровов. Предъявляет жалобы на головную боль.

Определить степень тяжести телесного повреждения не предоставляется возможным. В данном случае необходима консультация невропатолога, так как имеющиеся у потерпевшего жалобы позволяют заподозрить сотрясение головного мозга.

Задача № 2 ПК-3, ПК-5

При осмотре трупа, извлеченного из воды, обнаружены розовато-синюшные трупные пятна.

1. Прав ли врач, высказавший предположение на месте происшествия о возможном отравлении цианистым калием?

2. Перечислите, в каких случаях наблюдается розовая окраска трупных пятен.

В данном случае розовая окраска трупных пятен – посмертное явление, развившееся вследствие проникновения кислорода, растворенного в воде, через кожу в область трупных пятен с образованием оксигемоглобина. Розовая окраска трупных пятен встречается при отравлениях окисью углерода, цианидами, а также при смерти от охлаждения организма.

Задача № 3 ПК-3, ПК-5, ПК-13

В кухне однокомнатной квартиры на полу обнаружен труп гр-на Г., 25 лет. В помещении какого-либо особого запаха не ощущалось. Трусы и брюки в области, соответствующей промежности, мокрые, с запахом мочи. Трупные пятна розовато-красного цвета, разлитые, на их фоне – точечные кровоизлияния. Трупное окоченение отчетливо выражено во всех группах мышц. На соединительных оболочках век – единичные точечные кровоизлияния. Каких – либо повреждений на трупе не обнаружено за исключением ограниченного синего кровоподтека на наружной поверхности средней трети правого плеча. Правая верхняя конечность располагалась рядом с опрокинутой табуреткой.

Можно ли в данном случае заподозрить отравление, и каким ядом?

В данном случае можно заподозрить отравление окисью углерода (СО), поскольку трупные пятна имели розовато-красный цвет. Такая окраска может быть обусловлена соответствующим цветом крови, в которой содержится карбоксигемоглобин в высокой концентрации.

Задача № 4 ПК-3, ПК-5, ПК-13

При осмотре места происшествия на столе одной из комнат квартиры, где проживал гр-н С., 35 лет, обнаружены пустая бутылка из-под водки, 2 пустых стакана и несколько кусков селедки, залитых соусом. В комнате – запах уксусной кислоты. Одеяло и простони на кровати – сухие. Трупные пятна разлитые, синюшно-багрового цвета, исчезают при надавливании, с точечными

кровоизлияниями на их фоне. Трупное окоченение выражено в жевательных мышцах. Лицо синюшное, одутловатое, веки резко припухшие. На их соединительных оболочках – точечные кровоизлияния. Повреждений на трупе не обнаружено.

Можно ли в данном случае на основании данных осмотра места происшествия заподозрить отравление и каким ядом?

Можно, этанолом. В случае, если бы гр-н С. умер от отравления уксусной кислотой, то при вскрытии от трупа ощущался бы специфический запах и наблюдались бы ожоги слизистых оболочек верхнего отдела пищеварительного тракта.

Задача № 5 ПК-3, ПК-5

Гр-ка И., 68 лет длительное время страдала ишемической болезнью сердца, в последнее время состояние больной прогрессивно ухудшалось; больная принимала какие-то порошки и таблетки от малокровия. При судебно-медицинском исследовании трупа установлена картина острой смерти, стенозирующей атеросклероз венечных артерий сердца, тромбоз огибающей ветви левой венечной артерии, кровоизлияния в ее интимае. Внутренняя оболочка сердца гладкая, без кровоизлияний, серого цвета. В тонком и толстом отделах кишечника свойственное им содержимое, слизистая оболочка их без кровоизлияний. При судебно-химическом исследовании в органах трупа и в смыве из флакона, где содержались таблетки, обнаружены следы мышьяка.

1. Можно ли в данном случае заподозрить отравление?

2. От чего, вероятнее всего, последовала смерть гр-ки.

Нет, так как отсутствуют морфологические признаки отравления мышьяком. Смерть последовала от острой сердечно-сосудистой недостаточности.

Задача № 6 ПК-3, ПК-5, ПК-13

Гр-н В., на дачном участке приготовил раствор, который размешивал рукой, а затем им опрыскивал фруктовые деревья и кустарники. Через час после опрыскивания появилось некоторое беспокойство, чувство страха; уехал домой вечером; отмечалось затруднение речи, дыхания, позже появились судороги. Ночью В. скончался. При исследовании трупа – признаки острой смерти, отек легких, головного мозга и его оболочек, кровоизлияния в веществе головного мозга. При судебно-химическом исследовании в органах из трупа ядовитых веществ не обнаружено.

1. Каким ядом можно заподозрить отравление?

2. Какой биохимический показатель целесообразно определить в данном случае?

Отравление фосфорорганическим соединением. Для подтверждения диагноза следует определить активность холинэстеразы в сыворотке крови (при отравлении ФОС активность холинэстеразы резко угнетена)

Задача № 7 ПК-3, ПК-5

Назовите квалифицирующий признак и степень тяжести телесного повреждения. У потерпевшего И., 22 лет, от удара по спине тупым твердым

предметом образовался кровоподтек в области ости правой лопатки, размером 5,5 х 4 см. Других повреждений не обнаружено.

Данное повреждение относится к категории легких телесных повреждений, не повлекших за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты трудоспособности.

Задача № 8 ПК-3, ПК-5

Укажите квалифицирующий признак и степень тяжести телесного повреждения: у гр-на М., 18 лет, имеются множественные слепые огнестрельные ранения мягких тканей обеих ягодиц и задней поверхности обеих бедер, входные огнестрельные раны круглой формы, диаметром около 3 мм, края их осаднены, серого цвета. На стационарном лечении находился 6 дней, затем на амбулаторном лечении 6 дней. На работу вышел на 13 день после получения ранений.

Слепые огнестрельные ранения мягких тканей ягодиц и бедер относятся к легким телесным повреждениям, повлекшим за собой кратковременное расстройство здоровья.

Задача № 9 ПК-3, ПК-5

Укажите квалифицирующий признак и степень тяжести телесного повреждения.

Гр-н В., 26 лет, получил удар твердым предметом, имеющим грани, в область левого глаза, в результате чего образовалось внутриглазное кровоизлияние и разрыв белочной оболочки. В стационаре при операции поврежденный глаз удален. На место удаленного глаза поставлен протез.

Данное повреждение относится к категории тяжких телесных повреждений по признаку стойкой утраты трудоспособности свыше одной трети.

Задача № 10 ПК-3, ПК-5, ПК-13

В левой теменно-затылочной области головы имеется поперечно расположенная рана с ровными неосадненными краями, острыми концами длиной 5,6 см.

Можно ли по данному описанию установить характер действующего орудия и вид раны?

Нет, так как дано не полное описание раны, не указаны ее дно, наличие или отсутствие соединительнотканых перемычек, а также повреждение костей черепа.

Задача № 11 ПК-3, ПК-5

В теменной области головы справа имеется рана длиной 5 см, с ровными слегка осадненными краями, оба конца ее П – образные с поверхностными линейными разрывами кожи; в глубине раны определяется щелевидный дефект правой теменной кости с концами П – образной формы.

Каким орудием причинено повреждение?

Указанные выше повреждения произошли от воздействия рубящего орудия, например, топора, при полном погружении его полотна.

Задача № 12 ПК-3, ПК-5

При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружены следующие повреждения: кольцевидный перелом основания черепа, множественные очаги ушибов – размозжений вещества головного мозга в области его основания, кровоизлияния в корни легких, в клетчатку средостения, брыжейку кишечника; отрыв левого легкого, множественные разрывы ткани печени, перелом костей левой голени со смещением отломков по длине, переломы пяточных костей.

Какой вид травмы можно предположить в данном случае?

Имело место падения со значительной высоты с соударением ногами.

Задача № 13 ПК-3, ПК-5

На переднебоковой поверхности груди трупа соответственно III – IV ребрам по передней подмышечной линии располагается темно-фиолетовый кровоподтек прямоугольной формы размером 5х3 см, с кровоизлиянием в подлежащие мягкие ткани и полным переломом III – IV ребер по указанной линии. На внутренней костной пластинке этих ребер линия перелома проходит поперечно, с ровными отвесными краями, на наружной – края переломов неровные, мелкозубчатые с расщеплением.

Определить вид переломов ребер (прямые или не прямые).

Прямые переломы.

Задача № 14 ПК-3, ПК-5

От пулевой раны отходят 4 разрыва вверх, вниз, вправо и влево радиусом до 1,5 см. В начальной части раневого канала на его стенках имеется значительное отложение копоти, частицы полусгоревших зерен пороха, волокна ткани одежды, имевшейся на потерпевшем. На коже в окружности раны еле заметно отложение копоти.

Назвать дистанцию выстрела.

Выстрел произведен при плотно приставленном к телу среза ствола (в упор).

Задача № 15 ПК-3, ПК-5

Вокруг входной огнестрельной раны имеется "кольцо воздушного осаднения"; на коже вокруг раны обильно наслоившаяся копоть, в коже – внедрение сгоревших зерен пороха, копоть имеется на стенках начальной части раневого канала.

Назвать дистанцию выстрела.

Выстрел произведен с близкого расстояния, т. е. в пределах действия дополнительных компонентов выстрела (в данном случае с расстояния 3-5 см).

Задача № 16 ПК-3, ПК-5

При наружном осмотре трупа в средней трети шеи обнаружена замкнутая горизонтальная странгуляционная борозда глубиной на передней, боковых и задней поверхностях шеи 0,5 см, с отпечатком узла на задней поверхности шеи. В области дна борозды – валик ущемления кожи, на вершине которого множественные точечные кровоизлияния темно – красного цвета. При

внутреннем исследовании – картина острой смерти; проба Бокариуса положительная.

Можно ли в данном случае предположить наступление смерти от удушения петлей.

Да, на это указывает наличие замкнутой горизонтальной странгуляционной борозды, равномерно выраженной на своем протяжении.

20.2. Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется с помощью следующих оценочных средств

Перечень вопросов к зачёту:

1. Определение понятий судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза. Основные этапы развития судебной медицины в дореволюционной России, СССР и Российской Федерации.
2. Цель, задачи и объекты судебно-медицинской экспертизы.
3. Основания и порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы. Случаи обязательного назначения и проведения медицинских судебных экспертиз.
4. Содержание и составные части заключения эксперта. Требования, предъявляемые к выводам эксперта.
5. Виды судебно-медицинских экспертиз. Случаи обязательного проведения судебно-медицинской экспертизы комиссией экспертов.
6. Права судебно-медицинского эксперта.
7. Обязанности судебно-медицинского эксперта.
8. Законодательные и ведомственные источники, регулирующие деятельность судебно-медицинского эксперта в Российской Федерации
9. Определение понятий умирание и смерть. Терминальные состояния. Судебно-медицинская (социально-правовая) классификация смерти.
10. Определения понятия скоропостижная смерть. Основные причины скоропостижной смерти у детей и взрослых.
11. Диагностика смерти. Вероятностные и достоверные признаки смерти.
12. Признаки переживания тканей, их судебно-медицинское значение. Трупные пятна: механизм образования, стадии, судебно-медицинское значение.
13. Трупное окоченение: механизм образования, динамика, судебно-медицинское значение. Охлаждение трупа, местное высыхание, аутолиз: причины происхождения, динамика, судебно-медицинское значение.
14. Гниение: виды, причины, динамика. Другие разрушающие трупные изменения, их судебно-медицинское значение. Консервирующие трупные изменения.
15. Методы судебно-медицинского установления давности наступления смерти.
16. Случаи обязательного участия судебного медика или иного врача в осмотре места происшествия. Этапы осмотра места происшествия, задачи медицинского специалиста.

17. Порядок и методика осмотра трупа на месте происшествия (обнаружения).

18. Трупы, подлежащие судебно-медицинской экспертизе. Разрешаемые вопросы. Отличия судебно-медицинской экспертизы трупов от патологоанатомического исследования.

19. Воздушная эмболия сердца и пневмоторакс: причины возникновения и секционная диагностика.

20. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов плодов и новорожденных, разрешаемые вопросы.

21. Определение живорожденности и жизнеспособности при экспертизе трупов плодов и новорожденных. Проведение плавательных проб Галена и Бреславу, их экспертная оценка.

22. Понятия новорожденность, доношенность, жизнеспособность, зрелость в судебно-медицинском отношении, морфологические признаки. Понятие детоубийство.

23. Изъятие секционного материала для судебно-гистологического исследования, разрешаемые вопросы. Изъятие секционного материала для бактериологического и вирусологического исследования, разрешаемые вопросы. Изъятие секционного материала для судебно-химического исследования, разрешаемые вопросы.

24. Виды судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц.

25. Классификация степени тяжести телесных повреждений в соответствии с законодательством Российской Федерации. Организация и методические принципы определения характера и степени тяжести телесных повреждений.

26. Критерии тяжких телесных повреждений, примеры.

27. Менее тяжкие телесные повреждения: критерии, примеры. Легкие телесные повреждения: критерии, примеры.

28. Опасность для жизни как критерий степени тяжести телесных повреждений.

29. Потеря зрения, слуха, какого-либо органа или утрата органом его функции как критерий степени тяжести телесных повреждений.

30. Утрата трудоспособности как критерий степени тяжести телесных повреждений.

31. Длительность расстройства здоровья как критерий степени тяжести телесных повреждений.

32. Мучения, истязания, побои - определение понятий; значение медицинских исследований при их установлении.

33. Методические принципы проведения судебно-медицинской экспертизы в случаях черепно-мозговой травмы.

34. Экспертиза состояния здоровья. Понятия вред здоровью; притворные и искусственные заболевания; симуляция, диссимуляция, аггравация, дезаггравация, членовредительство.

35. Судебно-медицинское установление возраста.

36. Виды половых преступлений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

37. Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы при половых преступлениях, решаемые задачи. Экспертиза при спорных половых состояниях, решаемые вопросы.

38. Определение понятия телесные повреждения. Повреждающие факторы. Принципы описания телесных повреждений.

39. Возможные исходы, причины смерти при механических повреждениях.

40. Морфологические признаки шока.

41. Классификация тупых предметов. Механизм действия тупых

предметов, причиняемые повреждения.

42. Ссадина: определение понятия, механизм образования, судебно-медицинское значение.

43. Кровоподтек: определение понятия, механизм образования, судебно-медицинское значение.

44. Рана: определение понятия, механизмы образования, судебно-медицинское значение.

45. Переломы: определение понятия, механизмы образования виды переломов, судебно-медицинское значение.

46. Морфологические признаки прямых и непрямых переломов ребер.

47. Виды ран, причиняемых тупыми предметами, характеристика ушибленной раны.

48. Определение понятия и классификация автомобильной травмы.

49. Механизм образования и морфологическая характеристика повреждений при столкновении автомобиля с человеком.

50. Механизм образования и морфологическая характеристика повреждений при переезде колесом (колесами) автомобиля.

51. Понятие о железнодорожной травме, ее особенности. Основные механизмы образования и морфологическая характеристика повреждений при переезде колесами железнодорожного транспорта.

52. Падение с высоты: определение понятия, механизм травматизации, морфологическая характеристика повреждений.

53. Классификация острых предметов, механизм действия, причиняемые повреждения.

54. Колотые и колото-резаные раны, механизм образования, морфологическая характеристика

55. Резаные и рубленые раны, механизм образования, морфологическая характеристика.

56. Особенности повреждений, причиняемых собственной рукой.

57. Понятие огнестрельные повреждения. Факторы выстрела, их судебно-медицинское значение.

58. Классификация огнестрельного оружия, калибр огнестрельного ствольного оружия, устройство боевого и охотничьего патрона.

59. Виды действия пули, судебно-медицинское значение. Элементы пулевой огнестрельной раны, их характеристика.

60. Характеристика входной огнестрельной раны при выстреле в упор.

61. Определение понятия асфиксия. Общие признаки. Стадии развития асфиктических состояний.

62. Классификация механических асфиксий.

63. Странгуляционные асфиксии: определение понятий, секционная диагностика. Признаки прижизненности странгуляционной борозды. Дифференциальная диагностика повешения и удушения петлей.

64. Смерть в воде. Признаки пребывания тела в воде. Судебно-медицинская диагностика утопления. Виды утопления.

65. Обтурационная асфиксия: виды, морфологические признаки.

66. Компрессионная асфиксия: виды, секционная диагностика.

67. Определения понятия яды, условия действия ядовитых веществ.

68. Судебно-медицинские классификации ядов.

69. Причины смерти и судебно-медицинская диагностика при отравлении едкими (коррозийными) ядами.

70. Причины смерти и судебно-медицинская диагностика при отравлении функциональными ядами.

71. Причины смерти и судебно-медицинская диагностика при отравлении деструктивными ядами. Отравление мышьяком.

72. Причины смерти и судебно-медицинская диагностика при отравлении кровяными ядами. Отравление угарным газом.

73. Этиловый спирт как ядовитое вещество: судебно-медицинское значение.

74. Медицинское и правовое понятие наркотических средств, патофизиологическая классификация. Судебно-медицинская диагностика отравлений наркотическими и психотропными средствами.

75. Отравления ядовитыми грибами.

76. Условия действия тока на человека, механизмы возникновения повреждений.

77. Диагностика смерти при действии технического и атмосферного электричества.

78. Судебно-медицинская диагностика смерти от общего действия высокой температуры.