

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Судебная медицина»

Специальность: 31.05.04 Остеопатия

Направленность: Остеопатия

Рабочая программа дисциплины «Судебная медицина» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.04 Остеопатия утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 16 сентября 2020 г. № 1187 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.04 Остеопатия».

Составители рабочей программы дисциплины:

Мишин Е.С., заведующий кафедрой судебной медицины ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, профессор, доктор медицинских наук;
Подпоринова Е.Э., доцент кафедры судебной медицины ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, кандидат медицинских наук, доцент

Рецензент:

Сашко С.Ю., доцент курса судебной медицины кафедры патологии медицинского факультета Санкт-петербургского Государственного университета доктор медицинских наук, начальник БМСЭ ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова» ФМБА России

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедр(ы) судебной медицины

8 апреля 2021 г., Протокол № 04/21

Заведующий кафедрой _____



(подпись)

/ Мишин Е.С. /
(Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете 20 мая 2021 г.

Председатель _____



(подпись)

/ Артюшкин С.А. /
(Ф.И.О.)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	7
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	8
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	17
7. Оценочные материалы	1Ошибка! Закладка не определена.
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	1Ошибка! Закладка не определена.
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	19
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	21
Приложение А.....	23

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Судебная медицина» является формирование у обучающегося по специальности «Остеопатия» компетенций, направленных на овладение знаниями, умениями и навыками в области судебной медицины, необходимыми для выполнения обязанностей специалиста и эксперта в случаях привлечения врача для участия в следственных действиях и производстве медицинских судебных экспертиз в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Судебная медицина» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.04 Остеопатия (уровень образования специалитет), направленность: Остеопатия. Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИД-1 УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему и выстраивает причинно-следственные связи для принятия решений ИД-2 УК-1.2 Принимает логически обоснованные решения и выработывает стратегию действий в конкретной проблемной ситуации
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами ИД-2 ОПК-1.2 Соблюдает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при общении с пациентами
ОПК-4. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-4.1 Оценивает морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач ИД-2 ОПК-4.2 Оценивает патологические процессы в организме человека с использованием данных физикальных, инструментальных и лабораторных методов исследования
ПК-1. Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ИД-1 ПК-1.1 Владеет методологией опроса и осмотра пациента, методами оценки лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья, медицинскими показаниями к проведению исследований, правилами интерпретации

	их результатов ИД-2 ПК-1.2 Устанавливает на основании анамнеза, жалоб, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований факт наличия или отсутствия заболевания или нарушения здоровья
--	--

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-1.1	Знает основы логики и анализа.	Ситуационные задачи Тестовые задания Контрольные вопросы
	Умеет анализировать проблемную ситуацию, в случае привлечения врача в качестве эксперта к производству комиссионных медицинских судебных экспертиз	
	Имеет навык выстраивания причинно-следственные связи для принятия решений	
ИД-2 УК-1.2	Знает основы логики и анализа.	Ситуационные задачи Тестовые задания Контрольные вопросы
	Умеет грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать ситуацию, в случае привлечения врача в качестве эксперта к производству комиссионных медицинских судебных экспертиз	
	Имеет навык изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий	
ИД-1 ОПК-1.1	Знает основы врачебной этики и деонтологии.	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	Умеет соблюдать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами	
ИД-2 ОПК-1.2	Знает основы врачебной этики и деонтологии. Правила врачебной этики, законы, нормативные и правовые акты по сохранению конфиденциальной информации и врачебной тайны в случаях привлечения врача в качестве специалиста и эксперта к производству следственных действий и экспертиз	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы
ИД-1 ОПК-4.1	Знает морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека	Тестовые задания Контрольные вопросы Ситуационные задачи
	Умеет оценить морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека	
	Имеет навык описания морфологических изменений в организме и оценки их для решения профессиональных задач	
ИД-2 ОПК-4.2	Знает структурные и функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов патологических процессов, нарушений функций органов и систем, современную классификацию заболеваний, принципы постановки диагноза при различных заболеваниях и повреждениях. Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования, их диагностические возможности,	Тестовые задания Контрольные вопросы Ситуационные задачи

	<p>современные методы лабораторного анализа, алгоритмы лабораторной диагностики различных заболеваний</p> <p>Умеет визуально оценивать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса, дать заключение о причине смерти, сформулировать диагноз. Интерпретировать результаты лабораторных исследований для решения вопросов в случаях привлечения в качестве эксперта для производства судебно-медицинской экспертизы</p> <p>Имеет навык описания морфологических изменений в изучаемых макроскопических объектах</p>	
ИД-1 ПК-1.1	<p>Знает порядок опроса и осмотра потерпевшего, подозреваемого и других живых лиц при производстве освидетельствования и обследования, осмотра трупа на месте его обнаружения</p> <p>Умеет зафиксировать и описать повреждения от действия физических и химических факторов, установить механизм и давность их образования, методы их исследования и фиксации; методы изъятия биологических объектов при производстве освидетельствования.</p> <p>Имеет навык проведения анализа медицинских документов, выявления необходимой информации, оценивания клинических проявлений, результатов лабораторных, клинических и судебно-медицинских исследований и использования для решения вопросов в случаях привлечения в качестве эксперта для производства судебно-медицинской экспертизы.</p>	<p>Тестовые задания Контрольные вопросы Ситуационные задачи</p>
ИД-2 ПК-1.2	<p>Знает Уголовно-процессуальное законодательство по производству освидетельствования живых лиц, цели освидетельствования, права и обязанности врача, привлекаемого для производства освидетельствования, требования к оформлению протокола освидетельствования; виды повреждений от действия физических и химических факторов, механизм и давность их образования, методы их исследования и фиксации; методы изъятия биологических объектов при производстве освидетельствования.</p> <p>Уголовно-процессуальное законодательство по осмотру трупа на месте его обнаружения, цели осмотра, права и обязанности врача, привлекаемого к осмотру трупа на месте его обнаружения, цели осмотра, основные инструменты и средства, необходимые для осмотра трупа и изъятия следов биологического происхождения, признаки биологической смерти, трупные изменения и суправитальные реакции, методы исследования и их информативное значение, виды повреждений от действия физических и химических факторов, механизм и давность их образования, методы их исследования и фиксации, следы биологического</p>	<p>Тестовые задания Контрольные вопросы Ситуационные задачи</p>

	<p>происхождения, методы их выявления, изъятия и направление на лабораторные исследования, методы фиксации результатов осмотра места происшествия, особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при различных видах и обстоятельствах наступления смерти, основные вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой.</p> <p>Виды судебно-медицинских экспертиз, особенности их производства, требования к оформлению заключения эксперта в случаях производства комиссионных экспертиз с участием в качестве экспертов врачей различных специальностей, лабораторные методы исследования различных объектов судебно-медицинской экспертизы и информативное значение результатов исследования при производстве экспертиз.</p>	
	<p>Умеет Оказывать помощь следователю в производстве освидетельствования подозреваемых, обвиняемых, потерпевших и свидетелей; установить наличие, характер, морфологические особенности повреждений; зафиксировать (описать) их в протоколе освидетельствования; по поручению следователя изъять следы и объекты биологического происхождения</p> <p>Оказывать помощь следователю в осмотре трупа на месте его обнаружения, выявлении и изъятии следов биологического происхождения; констатировать биологическую смерть, осмотреть одежду и труп, исследовать трупные изменения, проводить суправитальные реакции; выявить и описать повреждения от действия физических и химических факторов; выявить и изъять следы биологического происхождения (крови, спермы и др.); описать результаты осмотра трупа в протоколе осмотра места происшествия; ориентировочно определить давность наступления смерти; вид повреждений и травмирующие объекты; помочь следователю сформулировать вопросы для вынесения постановления о назначении медицинской судебной экспертизы.</p> <p>Проводить анализ медицинских документов, выявлять необходимую информацию, оценивать клинические проявления, результаты лабораторных, клинических и судебно-медицинских исследований и использовать для решения вопросов в случаях привлечения в качестве эксперта для производства судебно-медицинской экспертизы.</p>	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		6
Контактная работа обучающихся с преподавателем	48	48
Аудиторная работа:	46	46

Лекции (Л)		12	12
Практические занятия (ПЗ)		34	34
Самостоятельная работа:		24	24
в период теоретического обучения		20	20
подготовка к сдаче зачета		4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации		2	2
Общая трудоемкость:	академических часов	72	
	зачетных единиц	2	

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Процессуальные основы и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации	Понятие о судебной медицине и судебно-медицинской экспертизе. Краткая история развития судебной медицины. Процессуальные основы и организация судебно-медицинской экспертизы в РФ. Судебно-медицинская документация. Федеральный закон о государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации	УК 1 ОПК 1
2	Судебно-медицинская травматология. Повреждения от действия физических и химических факторов	Определение повреждений. Основные классификации повреждений. Задачи и методы исследования повреждений в судебной медицине. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Вред здоровью и смерть от действия тупых и острых объектов, огнестрельного оружия, высокой и низкой температуры, электричества и других факторов. Механизм действия повреждающих факторов. Морфология повреждений. Решение экспертных вопросов. Механическая асфиксия и утопление. Классификация. Танатогенез. Диагностика и решение экспертных вопросов.	УК 1 ОПК 4 ПК 1
3	Судебно-медицинская экспертиза, обследование и освидетельствование потерпевших, обвиняемых и других живых лиц	Поводы к экспертизе живых лиц и решаемые вопросы. Порядок производства. Методы исследования. Вред здоровью, степени его тяжести и критерии определения тяжести вреда здоровью.	УК 1 ОПК 1 ОПК 4 ПК 1

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
4	Судебно-медицинская танатология Судебно-медицинское исследование (экспертиза) трупа	Учение о смерти. Классификация смерти. Связь танатологии с реаниматологией и трансплантацией органов и тканей. Констатация смерти. Ранние и поздние трупные изменения. Современные методы установления давности смерти.	УК 1 ОПК 1 ОПК 4 ПК 1
5	Осмотр трупа на месте его обнаружения и особенности его производства при разных видах смерти	Понятие места происшествия, регламентация его производства в соответствии с УПК РФ и «Правилами работы врача специалиста в области судебной медицины при наружном осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия)». Обязанности врача при осмотре трупа на месте его обнаружения. Порядок, методика и документация. Особенности осмотра места происшествия и трупа при некоторых видах смерти.	УК 1 ОПК 1 ОПК 4 ПК 1
6	Судебно-медицинская экспертиза по уголовным и гражданским делам, связанным с профессиональной деятельностью врачей-osteопатов и других медицинских работников	Федеральные законы и правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских работников. Дефекты оказания медицинской помощи и их классификация. Преступления, связанные с профессиональной деятельностью медицинских работников и их характеристика. Порядок и особенности проведения судебно-медицинской экспертизы по уголовным и гражданским делам, связанным с профессиональной деятельностью медицинских работников.	УК 1 ОПК 1 ОПК 4 ПК 1

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1.	Процессуальные основы и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации	Л.1 Процессуальные основы производства и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации./ История, предмет и содержание	-	2

		медицинской экспертизы. Вред, причиненный здоровью человека, степени его тяжести		
4.	Осмотр трупа на месте его обнаружения и особенности его производства при разных видах смерти	Л.5 Осмотр трупа на месте его обнаружения/ Организация и порядок производства осмотра. Права и обязанности специалиста. Осмотр трупа. Констатация смерти. Суправитальные реакции и трупные изменения. Выявление и изъятие следов биологического происхождения.	-	2
6.	Судебно-медицинская экспертиза по уголовным и гражданским делам, связанным с профессиональной деятельностью врачей-педиатров и других медицинских работников	Л.6 Федеральные законы и правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских работников. Дефекты оказания медицинской помощи и их классификация. Преступления, связанные с профессиональной деятельностью медицинских работников и их характеристика. Порядок и особенности проведения судебно-медицинской экспертизы по уголовным и гражданским делам, связанным с профессиональной деятельностью медицинских работников	-	2
ИТОГО:				12

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Процессуальные основы производства и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации	ПЗ.1 Процессуальные основы производства и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации./ Производство и организация судебно-медицинской экспертизы. Объекты экспертизы, методы исследования, документация.	ГД	Тестирование Собеседование по контрольным вопросам	4
2.	Причинение вреда здоровью и смерти с действия физическими химическими и биологическими факторами	ПЗ. 2 Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми объектами/ Классификация объектов. Механизм действия. Морфология повреждений. Решение экспертных вопросов ПЗ.3 Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми объектами/ Классификация объектов. Механизм действия. Морфология повреждений. Повреждения транспортом, при падениях с высоты и на плоскости.	ГД ДИ ИТ	Тестирование Собеседование по контрольным вопросам Решение ситуационных задач	4 4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		<p>Решение экспертных вопросов</p> <p>ПЗ.4 Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений/ Классификация оружия. Механизм действия. Морфология повреждений. Решение экспертных вопросов</p> <p>ПЗ.5 Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии и утопления/ Классификация асфиксии. Танатогенез. Диагностики различных видов асфиксии. Типы утопления и их диагностика. Решение экспертных вопросов</p>			<p>4</p> <p>4</p>
3.	Судебно-медицинская экспертиза, обследование и освидетельствование потерпевших, обвиняемых и других живых лиц	ПЗ.6 Судебно-медицинская экспертиза и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц./Основания для производства, поводы, порядок и документация. Вред, причиненный здоровью человека, степени его тяжести и их	ГД ДИ ИТ	Тестирование Собеседование по контрольным вопросам Решение ситуационных задач	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		установление.			
4.	Судебно-медицинское исследование и экспертиза трупа	ПЗ.7 Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа/материалы и объекты экспертизы. Составление плана экспертизы. Порядок исследования трупа. Наружное исследование трупа. Трупные изменения, суправитальные реакции и их информативное значение. Внутреннее исследование трупа. Морфологические изменения органов и тканей. Изъятие объектов для лабораторных исследований, оценка результатов. Составление судебно-медицинского диагноза, обсуждение медицинского свидетельства о смерти и акта судебно-медицинского исследования трупа	ГД ДИ ИТ	Тестирование Собеседование по контрольным вопросам Решение ситуационных задач	4
6.	Осмотр трупа на месте его обнаружения	ПЗ.8 Осмотр трупа на месте его обнаружения/ Организация и порядок производства	ГД ДИ ИТ	Тестирование Собеседование по контрольным вопросам Решение ситуационных	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		осмотра. Права и обязанности специалиста. Оснащение специалиста. Осмотр трупа. Констатация смерти. Суправитальные реакции и трупные изменения. Выявление и изъятие следов биологического происхождения		задач	
7.	Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел	ПЗ.9 Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел./ Материалы и объекты экспертизы, порядок ее производства. Особенности производства экспертиз по делам, связанным с профессиональной деятельностью медицинских работников, с нарушением санитарного законодательства.	ГД ДИ ИТ	Тестирование Собеседование по контрольным вопросам Решение ситуационных задач	2
ИТОГО:					34

ГД - групповая дискуссия

ДИ - деловая игра

ИТ - имитационной тренинг

5.6 Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
-------	---------------------------------	-----------------------------	-------------------------	------------------------------------

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Процессуальные основы производства и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации	Работа с лекционным материалом Л.1 Работа с учебной литературой см. пункт. 8.1. Учебная литература, п. 1 учебник. Работа с нормативными документами см.п.5.6.1	Тестирование Собеседование по контрольным вопросам	2
2.	Причинение вреда здоровью и смерти от действия физических, химических и биологических факторов	Работа с лекционным материалом Л.2. , Л.3 Работа с учебной литературой см. пункт. 8.1. Учебная литература, п. 1 учебник.	Тестирование Собеседование по контрольным вопросам Решение ситуационных задач	10
3.	Судебно-медицинская экспертиза и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц.	Работа с лекционным материалом Л.4 Работа с учебной литературой см. пункт. 8.1. Учебная литература, п. 1 учебник. Работа с нормативными документами см.п.5.6.1	Тестирование Собеседование по контрольным вопросам Решение ситуационных задач	2
4.	Судебно-медицинское исследование и экспертиза трупа	Работа с учебной литературой см. пункт. 8.1. Учебная литература, п. 1 учебник. Работа с нормативными документами см.п.5.6.1	Тестирование Собеседование по контрольным вопросам Проверка практических навыков.	2
5.	Осмотр трупа на месте его обнаружения	Работа с лекционным материалом Л.5 Работа с учебной литературой см. пункт. 8.1. Учебная литература, п. 1	Тестирование Собеседование по контрольным вопросам. Решение ситуационных задач	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		учебник. Работа с нормативными документами см.п.5.6.1		
6.	Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел	Работа с лекционным материалом Л.6 Работа с учебной литературой см. пункт. 8.1. Учебная литература, п. 1 учебник. Работа с нормативными документами см.п.5.6.1	Тестирование Собеседование по контрольным вопросам Решение ситуационных задач	2
Подготовка к зачету				4
ИТОГО:				24

5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Уголовно-процессуальный кодекс РФ от 22.11.2001 г. №174-ФЗ.
2. Гражданский процессуальный кодекс РФ от 14.11.2002 г. № 138-ФЗ.
3. Уголовный кодекс РФ от 24.05.1996 № 63-ФЗ.
4. Гражданский кодекс РФ. Часть 1 от 30.11.1994 г. № 51-ФЗ. Часть 2 от 26.01.1996 г. № 14-ФЗ. Часть от 26.11.2001 № 148-ФЗ1.
5. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11. 2011г. № 323-ФЗ.
6. «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» от 31.05. 2001 г. № 73-ФЗ.
7. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. №52-ФЗ.
8. «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 г. № 2300-1 ФЗ.
9. Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации (Утвержден приказом Минздравсоцразвития РФ от 12 мая 2010 года №346Н)
10. Правила определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека (Утверждены Постановлением Правительства Российской Федерации от 17 августа 2007 г №522)
11. Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека (Приложение к приказу Минздравсоцразвития РФ от 24 апреля 2008 г. №194Н)

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Судебная медицина – это специальная медицинская дисциплина, включающая совокупность знаний и методов исследования, используемых для решения возникающих в ходе дознания, предварительного следствия и судебного следствия

медико-биологических вопросов по уголовным и гражданским делам, а также для выполнения задач по охране здоровья граждан.

Судебная медицина входит в число обязательных медицинских дисциплин, изучаемых в период подготовки врачей всех специальностей в вузе.

Знания, навыки и умения по судебной медицине необходимы в профессиональной деятельности врача любого профиля. В соответствии с Уголовно-процессуальным кодексом РФ врач может быть привлечен в качестве специалиста для производства следственных действий – осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения (ст.178), освидетельствования подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего ли свидетеля с целью обнаружения особых примет. Следов преступления, телесных повреждений, выявления алкогольного опьянения (ст.179), получения у указанных лиц образцов для сравнительного исследования (ст. 202). Все действия врача должны выполняться в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Врачи остеопаты привлекаются так же и в качестве экспертов для производства комиссионных экспертиз по определению степени вреда, причиненного здоровью, по уголовным и гражданским делам, связанным с профессиональной деятельностью медицинских работников.

При подготовке к контрольно-практическим занятиям по изучаемой теме обучающийся должен самостоятельно подготовиться к тестированию, освоить теоретический материал из литературных источников и конспектов лекций. В ходе проведения контрольно-практических занятий проверяются приобретенные теоретические знания путем тестирования и собеседования по контрольным вопросам, осваиваются практические навыки и умения при решении ситуационных задач.

В связи с этим каждый обучающийся в процессе обучения на кафедре судебной медицины должен овладеть теоретическими знаниями, практическими навыками и умениями в объеме, необходимом врачу для выполнения задач правоохранительных органов и для использования их в повседневной практике.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Судебная медицина: Национальное руководство/под ред.Ю.И.Пиголкина.-М.: ГЭОТАР-Медиа,2018,-576с.: ил. ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Ромодановский П.О., Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс] / П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-3820-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438206.html>
3. Пашинян Г.А., Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс] : учебное пособие / Пашинян Г.А., Ромодановский П.О. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-1686-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416860.html>
4. Пиголкин Ю.И., Атлас по судебной медицине [Электронный ресурс] / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А., Горностаев Д.В. и др. Под ред. Ю.И. Пиголкина - М. : ГЭОТАР-

Медиа, 2010. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-1542-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html>

5. Судебная медицина: Краткий курс [Электронный ресурс]: Учебное пособие/ Е.Х. Баринов [и др.].— Электрон. текстовые данные.— М.: Российский университет дружбы народов, 2017.— 288 с.— Режим доступа: <http://www.bibliocomplectator.ru/book/?id=91075>

6. Тестовые задания к практическим занятиям по судебной медицине / Под ред. проф. Е.С. Мишина. – 10-е изд. испр и доп. – СПб: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. – 43 с (MOODL)

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru/
ЭМБ «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru/
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http:// elibrary.ru/defaultx.asp
Журналы издательства «МедиаСфера», в том числе журнал «Судебно-медицинская экспертиза»	- www.mediasphera.ru , https://www.mediasphera.ru/journal/sudebno-meditsinskaya-ekspertiza
«Medline»	www.ncbi.nlm.nih.gov . и https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Российская национальная библиотека	www.nlr.ru
Национальный информационно-библиотечный центр ЛИБНЕТ	www.nilc.ru
информационно—справочный портал. Проект Российской государственной библиотеки для молодежи	www.library.ru
Российская государственная библиотека	https://www.rsl.ru/–
КиберЛенинка — научная электронная библиотека	https://cyberleninka.ru
судебная медицина, экспертиза и танатология	http://sudebnaja.ru/
форум судебных медиков	www.sudmed.ru
сообщество студентов, лекции по судебной медицине	vmede.org
Сообщество русскоговорящих судебно-медицинских экспертов.	http://www.forens-med.ru/
научно- практический журнал «Судебная медицина».	http://www.for-medex.ru/jour/issue/archive

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Процессуальные основы и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации	Контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, MOODL
2	Судебно-медицинская травматология. Повреждения от действия физических	https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=99 Размещение учебных материалов в ЭИОС

	и химических факторов	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, MOODL https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=99
3	Судебно-медицинская экспертиза, обследование и освидетельствование потерпевших, обвиняемых и других живых лиц	
4	Судебно-медицинская танатология Судебно-медицинское исследование (экспертиза) трупа	
5	Осмотр трупа на месте его обнаружения и особенности его производства при разных видах смерти	
6	Судебно-медицинская экспертиза по уголовным и гражданским делам, связанным с профессиональной деятельностью врачей-остеопатов и других медицинских работников	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б, лит Р, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Оборудование: столы, скамейки, доска

Технические средства обучения: компьютер, проектор, экран

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЛ, лит Р, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Оборудование: столы, скамейки, доска, сухие и влажные макропрепараты, травмирующие объекты, макеты мест происхождения, пространственные модели мест

происшествия, фотографии мест происшествий, слайд-проектор, тематические таблицы, стенды, слайды, кодограммы, вещественные доказательства, негатоскоп

Технические средства обучения: компьютер, проектор, экран

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

г. Санкт-Петербург, Екатерининский пр., д.10, СПб ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы» Секционная, (Договор № 25/2910-ООП от 05.12.2014)

Оборудование: два секционных стола, измерительными линейками, секционными наборами, посудой для взятия объектов, весами, ростомером.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России..

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.05.04 Остеопатия
Направленность:	Остеопатия
Наименование дисциплины:	Судебная медицина

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-1.1	Знает основы логики и анализа.	Ситуационные задачи Тестовые задания Контрольные вопросы
	Умеет анализировать проблемную ситуацию, в случае привлечения врача в качестве эксперта к производству комиссионных медицинских судебных экспертиз	
	Имеет навык выстраивания причинно-следственные связи для принятия решений	
ИД-2 УК-1.2	Знает основы логики и анализа.	Ситуационные задачи Тестовые задания Контрольные вопросы
	Умеет грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать ситуацию, в случае привлечения врача в качестве эксперта к производству комиссионных медицинских судебных экспертиз	
	Имеет навык изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий	
ИД-1 ОПК-1.1	Знает основы врачебной этики и деонтологии.	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	Умеет соблюдать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами	
ИД-2 ОПК-1.2	Знает основы врачебной этики и деонтологии. Правила врачебной этики, законы, нормативные и правовые акты по сохранению конфиденциальной информации и врачебной тайны в случаях привлечения врача в качестве специалиста и эксперта к производству следственных действий и экспертиз	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы
ИД-1 ОПК-4.1	Знает морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека	Тестовые задания Контрольные вопросы Ситуационные задачи
	Умеет оценить морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека	
	Имеет навык описания морфологических изменений в организме и оценки их для решения профессиональных задач	
ИД-2 ОПК-4.2	Знает структурные и функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов патологических процессов, нарушений функций органов и систем, современную классификацию заболеваний, принципы постановки диагноза при различных заболеваниях и повреждениях. Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования, их диагностические возможности, современные методы лабораторного анализа, алгоритмы лабораторной диагностики различных заболеваний	Тестовые задания Контрольные вопросы Ситуационные задачи

	<p>Умеет визуально оценивать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса, дать заключение о причине смерти, сформулировать диагноз. Интерпретировать результаты лабораторных исследований для решения вопросов в случаях привлечения в качестве эксперта для производства судебно-медицинской экспертизы</p> <p>Имеет навык описания морфологических изменений в изучаемых макроскопических объектах</p>	
ИД-1 ПК-1.1	<p>Знает порядок опроса и осмотра потерпевшего, подозреваемого и других живых лиц при производстве освидетельствования и обследования, осмотра трупа на месте его обнаружения</p> <p>Умеет зафиксировать и описать повреждения от действия физических и химических факторов, установить механизм и давность их образования, методы их исследования и фиксации; методы изъятия биологических объектов при производстве освидетельствования.</p> <p>Имеет навык проведения анализа медицинских документов, выявления необходимой информации, оценивания клинических проявлений, результатов лабораторных, клинических и судебно-медицинских исследований и использования для решения вопросов в случаях привлечения в качестве эксперта для производства судебно-медицинской экспертизы.</p>	<p>Тестовые задания Контрольные вопросы Ситуационные задачи</p>
ИД-2 ПК-1.2	<p>Знает Уголовно-процессуальное законодательство по производству освидетельствования живых лиц, цели освидетельствования, права и обязанности врача, привлекаемого для производства освидетельствования, требования к оформлению протокола освидетельствования; виды повреждений от действия физических и химических факторов, механизм и давность их образования, методы их исследования и фиксации; методы изъятия биологических объектов при производстве освидетельствования.</p> <p>Уголовно-процессуальное законодательство по осмотру трупа на месте его обнаружения, цели осмотра, права и обязанности врача, привлекаемого к осмотру трупа на месте его обнаружения, цели осмотра, основные инструменты и средства, необходимые для осмотра трупа и изъятия следов биологического происхождения, признаки биологической смерти, трупные изменения и суправитальные реакции, методы исследования и их информативное значение, виды повреждений от действия физических и химических факторов, механизм и давность их образования, методы их исследования и фиксации, следы биологического происхождения, методы их выявления, изъятия и направление на лабораторные исследования, методы фиксации результатов осмотра места происшествия,</p>	<p>Тестовые задания Контрольные вопросы Ситуационные задачи</p>

	<p>особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при различных видах и обстоятельствах наступления смерти, основные вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой.</p> <p>Виды судебно-медицинских экспертиз, особенности их производства, требования к оформлению заключения эксперта в случаях производства комиссионных экспертиз с участием в качестве экспертов врачей различных специальностей, лабораторные методы исследования различных объектов судебно-медицинской экспертизы и информативное значение результатов исследования при производстве экспертиз.</p> <p>Умеет Оказывать помощь следователю в производстве освидетельствования подозреваемых, обвиняемых, потерпевших и свидетелей; установить наличие, характер, морфологические особенности повреждений; зафиксировать (описать) их в протоколе освидетельствования; по поручению следователя изъять следы и объекты биологического происхождения</p> <p>Оказывать помощь следователю в осмотре трупа на месте его обнаружения, выявлении и изъятии следов биологического происхождения; констатировать биологическую смерть, осмотреть одежду и труп, исследовать трупные изменения, проводить суправитальные реакции; выявить и описать повреждения от действия физических и химических факторов; выявить и изъять следы биологического происхождения (крови, спермы и др.); описать результаты осмотра трупа в протоколе осмотра места происшествия; ориентировочно определить давность наступления смерти; вид повреждений и травмирующие объекты; помочь следователю сформулировать вопросы для вынесения постановления о назначении медицинской судебной экспертизы.</p> <p>Проводить анализ медицинских документов, выявлять необходимую информацию, оценивать клинические проявления, результаты лабораторных, клинических и судебно-медицинских исследований и использовать для решения вопросов в случаях привлечения в качестве эксперта для производства судебно-медицинской экспертизы.</p>	
--	---	--

2.1. Примеры входного контроля

1. Ссадины, механизм их образования.
2. Кровоподтеки, механизм их образования.
3. Раны от действия различных предметов, их виды.
4. Переломы плоских и трубчатых костей, их виды, механизмы образования.
5. Черепно-мозговая травма. Классификация повреждений головного мозга и его оболочек.

6. Умирание и смерть. Изменения в организме, происходящие в процессе умирания. Понятия и характеристика клинической и биологической смерти, смерти мозга.
7. Понятия "скоропостижная" и "внезапная" смерть. Причины скоропостижной смерти детей и взрослых. Судебно-медицинская диагностика. Лабораторные методы исследования.

Критерии оценки, шкала оценивания *контрольных вопросов*:

Оценка	Описание
«зачтено»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«не зачтено»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 УК-1.1.

Название вопроса: Вопрос № 1

По объему исследования экспертиза бывает

- 1) основной
- 2) однородной
- 3) дополнительной
- 4) комплексной

ИД-2 УК-1.2.

Название вопроса: Вопрос № 2

Заключение эксперта для следователя и суда

- а) имеет обязательную силу
- б) подлежит оценке, как другие доказательства по делу
- в) не имеет обязательной силы

ИД-1 ОПК-1.1.

Название вопроса: Вопрос 3

Производство дополнительной экспертизы может поручаться

- а) тому же эксперту
- б) другому эксперту
- в) только другому эксперту
- г) только другим экспертам

ИД-2 ОПК-1.2.

Название вопроса: Вопрос № 4

Судебно-медицинский эксперт в ходе судебного следствия может задавать вопросы

- а) подсудимому
- б) потерпевшему
- в) свидетелям
- г) защитнику
- д) обвинителю

ИД-1 ОПК-4.1.

Название вопроса: Вопрос № 5

При поступлении в лечебное учреждение потерпевшего с колото-резаной раной груди врач должен зафиксировать в истории болезни

- а) локализацию раны
- б) размеры раны
- в) характер краев и концов
- г) глубину раневого канала путем зондирования

ИД-2 ОПК-4.2.

Название вопроса: Вопрос № 6

Переломы образуются вследствие деформации костной ткани в виде

- а) сгибания
- б) сдавления
- в) сдвига
- г) скручивания
- д) отрыва
- е) размозжения

ИД-1 ПК-1.1.

Название вопроса: Вопрос № 7

При судебно-медицинском обследовании потерпевшего судебно-медицинский эксперт должен

- а) выявить и описать повреждения
- б) установить характер, локализацию и свойства повреждений
- в) определить групповые признаки травмировавшего предмета
- г) определить степень вреда здоровью

ИД-2 ПК-1.2.

Название вопроса: Вопрос № 8

Судебно-медицинский эксперт или врач при осмотре трупа на месте происшествия (обнаружения) должен

- а) установить факт наступления смерти
- б) помочь следователю осмотреть труп и описать результаты осмотра в протоколе
- в) помочь следователю в обнаружении, фиксации и изъятии вещественных доказательств
- г) составить протокол осмотра места происшествия
- д) направить вещественные доказательства на лабораторные исследования

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Описание
«отлично»	<i>Выполнено в полном объеме – 90%-100%</i>
«хорошо»	<i>Выполнено не в полном объеме – 80%-89%</i>
«удовлетворительно»	<i>Выполнено с отклонением – 70%-79%</i>
«неудовлетворительно»	<i>Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов</i>

2.3. Примеры ситуационных задач

ИД-1 УК-1.1.

ЗАДАЧА № 1

Труп мужчины обнаружен в комнате. Температура трупа в прямой кишке +16°C, трупное окоченение отсутствует, трупные пятна в стадии имбибиции, трупная зелень на коже живота, температура окружающей среды +16°C. Раздражение электрическим током при введении электродов у наружных углов глаз сокращения мышц не вызвало. При введении 0,1 мл 1% р-ра атропина в переднюю камеру глаза диаметр зрачка не

изменился. При ударе спинкой ножа по двуглавой мышце идиомускулярный валик не образовался. Причина смерти - поражение электричеством.

Дайте обоснованный ответ на вопрос:

1. Какова давность наступления смерти?

Выводы.

На основании оценки трупных изменений (трупные пятна в стадии имбибиции, трупное окоченение отсутствует, трупная зелень на коже живота, ректальная температура равна температуре окружающей среды, суправитальные реакции на механический, электрический и химический раздражители - отрицательные) следует считать, что смерть наступила за 48-72 ч на момент фиксации трупных изменений.

ИД-2 УК-1.2.

ЗАДАЧА № 2

Гр. М., 32 лет, в драке получил удар ножом в левую руку. Доставлен в больницу. При поступлении общее состояние средней тяжести. Жалуется на боли в левой руке, слабость. Артериальное давление 90/60 мм.рт.ст., пульс 100 ударов в минуту. На наружной поверхности верхней трети левого плеча колото-резаная рана, проникающая в глубокие слои мышц наружной группы. В глубине раны видны отрезки пересеченного срединного нерва. Рука свисает, пальцы полусогнуты. Движения предплечья и кисти почти полностью отсутствуют. Чувствительность пальцев кисти, сухожильные и периостальные рефлексы отсутствуют. Произведена операция: шов нерва, наложены швы на мышцу и кожу. При экспертизе 29.08.: левая рука свисает, пальцы полусогнуты, на левом плече бледно-розовый рубец размером 3,0 x 0;2 см. Движение в предплечье и кисти почти полностью отсутствуют, нарушена кожная чувствительность пальцев кисти.

Дайте обоснованные ответы на вопросы:

1. Какие повреждения установлены при обследовании гр-на. Д?
2. Определите степень вреда, причиненного здоровью человека.

Выводы:

1. У гр-на М. установлены следующие повреждения: колото-резаная рана левого плеча с пересечением срединного нерва.
2. Данные повреждения по признаку «потеря какого-либо органа или утрата органом его функций» квалифицируются как тяжкий вред здоровью.

ИД-1 ОПК-1.1.

ЗАДАЧА № 3

Труп женщины обнаружен в туалете в положении сидя на унитазе. На трупе надето: халат, трусы, чулки, тапки. Температура воздуха в туалете +19°C. Трупные пятна циркулярные на руках и ногах, бледнеют при надавливании динамометром. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц. Раздражение электрическим током при введении электродов у наружных углов глаз сокращение мышц не вызывало. При введении в переднюю камеру глаз 0,1 мл 1 % раствора пилокарпина и атропина диаметр зрачков не изменился. При ударе спинкой ножа по двуглавой мышце идиомускулярный валик не образовался. Кожные покровы открытых частей тела и под одеждой холодные на ощупь. Температура в прямой кишке +19,5°C, через час +19,5°C. Причина смерти: аневризма средней мозговой артерии с разрывом стенки, субарахноидальное кровоизлияние.

Дайте обоснованный ответ на вопрос:

1. Какова давность наступления смерти?

Выводы.

На основании оценки трупных изменений (трупные пятна в стадии стаза, бледнеют при надавливании динамометром, трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц, открытые части тела и под одеждой холодные на ощупь, снижение ректальной температуры до +19,5°C, через час температура не изменилась, суправитальные реакции на механический, электрический и химический раздражители - отрицательные) следует считать, что смерть наступила за 18-24 ч на момент фиксации трупных изменений.

ИД-2 ОПК-1.2.

ЗАДАЧА № 4

Гр. К., 45 лет, во время ссоры получил удар по лицу твердым тупым предметом. Объективно: мягкие ткани в области спинки носа отечны с овальным кровоподтеком багрово-синего цвета размерами 4x3 см. В носовых ходах следы засохшей крови. Носовое дыхание не нарушено. Жалуется на болезненность при ощупывании носа. На рентгенограмме определяется поперечный перелом костей носа в средней части без смещения отломков.

Дайте обоснованные ответы на вопросы:

3. Какие повреждения установлены при обследовании гр-на. Д?
4. Определите степень вреда, причиненного здоровью человека.

Выводы:

1. У гр-на К. установлены следующие повреждения: тупая травма лица- поперечный перелом костей носа без смещения, кровоподтек лица.

2. Данные повреждения по признаку «кратковременное расстройство здоровья до 21 дня» квалифицируются как легкий вред здоровью.

ИД-1 ОПК-4.1.

ЗАДАЧА № 5

Труп мужчины обнаружен дома, лежащим на полу кухни. При исследовании трупа в левой локтевой ямке установлено (исследуйте и опишите макропрепарат). В глубине раны определяется пересеченная на 2/3 лучевая артерия. Внутренние органы и ткани малокровны.

Сформулируйте и дайте обоснованный ответ на вопросы:

1. Какие повреждения обнаружены на трупе и механизм их образования.
2. Какова причина смерти?
3. Каким предметом причинены установленные повреждения?
4. Каково направление действия этого предмета?

Исследование и описание объекта:

В левой локтевой ямке имеется рана веретенообразной формы размером 5x1 см. При сведении краев рана становится линейной длиной 5,3 см. Края раны ровные, концы остроугольные. У левого конца раны имеется надрез эпидермиса длиной 0,5 см. Рана глубиной 1 см, в дне раны определяются перерезанные сосуды, мышцы.

Судебно-медицинский диагноз.

Основной: Резаная рана передней левой локтевой ямки с повреждением левой лучевой артерии.

Осложнение: Острая кровопотеря: малокровие органов и тканей.

Выводы.

1. при исследовании трупа установлена резаная рана левой локтевой ямки с повреждением левой лучевой артерии.
2. Причиной смерти явилась резаная рана левой локтевой ямки с повреждением левой лучевой артерии, сопровождавшаяся острой кровопотерей.
3. Рана левой локтевой ямки образовалась от действия острого режущего предмета, на что указывает веретенообразная форма раны, ее ровные края, остроугольные

концы с надрезом эпидермиса, преобладание длины раны над ее шириной и глубиной.

4. Рана образовалась от одного движения режущего предмета в направлении справа налево, о чем свидетельствует неравномерная глубина раны – более глубокая в начале раны и наличие поверхностного надреза эпидермиса у левого конца раны.

ИД-2 ОПК-4.2.

ЗАДАЧА № 6

Труп гр-на И., 50 лет, обнаружен в ванной комнате, лежащим на полу, на спине. На шее петля с обрезанными концами.

При судебно-медицинском исследовании установлено: трупные пятна синюшно-фиолетовые, сливные на задней поверхности тела. Зрачки: левый - диаметром 0,4 см, правый - 0,5 см. В слизистых оболочках век точечные темно-красные кровоизлияния. Окружность шеи 39 см. В верхней части шеи замкнутая косовосходящая снизу вверх, спереди назад и слева направо странгуляционная борозда. В передней области шеи верхний край ее расположен на 0,5 см выше верхнего края щитовидного хряща и в 155 см от подошвенной поверхности стоп, слева – на 3,5 см ниже угла нижней челюсти и на 5 см ниже мочки ушной раковины, справа – на 4 см ниже угла нижней челюсти и на 5 см ниже мочки ушной раковины. Ветви борозды соединяются за правой ушной раковиной в области сосцевидного отростка в виде дуги, выпуклостью обращенной вверх (исследуйте и опишите макропрепарат). В подкожной клетчатке и мышцах шеи в проекции борозды очаговые полосовидные темно-красные кровоизлияния. Острая эмфизема и отек легких. Жидкая темно-красная кровь в полостях сердца и крупных сосудах. Внутренние органы полнокровны. Под плеврой легких и эпикардом точечные темно-красные кровоизлияния. Отек головного мозга. При медико-криминалистическом исследовании установлены переломы левого большого рога подъязычной кости и левого верхнего рога щитовидного хряща, образовавшиеся вследствие деформации изгиба (демонстрационный препарат).

Сформулируйте обоснованные ответы на вопросы:

1. Какие повреждения обнаружены на трупе и механизм их образования?
2. Каковы особенности петли, которая сдавливала шею?
3. Какова причина смерти?

Исследование и описание объекта.

В верхней части шеи двойная замкнутая косовосходящая снизу вверх, спереди назад и слева направо неравномерно выраженная странгуляционная борозда длиной 33 см, шириной на всем протяжении от 0,8 до 1,0 см, края борозды четкие, верхний нависает над дном. Дно борозды желобовидной формы, глубиной в передней и левой областях шеи 0,3 см, правой и задней – 0,2-0,1 см., серовато-синюшного цвета, мягкое. В дне борозды имеется коричневатый плотный прерывистый промежуточный валик шириной и высотой около 0,1 см. На 3,0 см левее срединной линии в дне борозды определяется отпечаток рельефа петли на площади 5,0x1,0 см в виде множественных параллельных косогоризонтальных складок, расположенных на одном расстоянии друг от друга высотой и шириной около 0,1 см

Судебно-медицинский диагноз.

Основной: Повешение – закрытая тупая травма шеи: две сливающиеся замкнутые косовосходящие спереди назад слева направо странгуляционные борозды, кровоизлияния в подлежащих мягких тканях, переломы левых большого рога подъязычной кости и верхнего рога щитовидного хряща.

Осложнение: Асфиксия – острая дыхательная недостаточность: эмфизема и отек легких, жидкая темно-красная кровь в полостях сердца и крупных сосудах, полнокровие внутренние органов, субплевральные и субэпикардальные точечные кровоизлияния, отек головного мозга.

Выводы.

1. При судебно-медицинском исследовании трупа установлены повреждения шеи – две странгуляционные борозды, очаговые травматические кровоизлияния в мягких тканях в проекции борозд, переломы левых большого рога подъязычной кости и верхнего рога щитовидного хряща, которые в совокупности составляют закрытую тупую травму шеи.

2. Закрытая тупая травма шеи образовалась по механизму давления и трения скольжения от действия тупого гибкого объекта, который в момент контактного взаимодействия с шеей образовывал двухрядную затягивающуюся петлю, изготовленную из гибкого предмета длиной более 33 см, шириной каждого из рядов около 0,4 -0,5 см, имеющую рельефную поверхность сходную с рельефом крученого шнура. Данный вывод подтверждается характером повреждений шеи, наличием двух странгуляционных борозд с промежуточным валиком, их замкнутостью, длиной, шириной и формой дна.

Локализация странгуляционных борозд в верхней части шеи, и их косовосходящее направление слева направо и спереди назад, переломы левых большого рога подъязычной кости и верхнего рога щитовидного хряща возникших вследствие деформации изгиба, свидетельствует о том, что, травма шеи возникла вследствие затягивании петли в верхней части шеи в направлении спереди назад слева направо под действием массы или части массы находящегося в вертикальном или близком к нему положении тела, т.е. при повешении.

3. Причиной смерти явилась закрытая тупая травма шеи, возникшая от сдавления шеи петлей при повешении, повлекшего развитие механической асфиксии (острой дыхательной недостаточности).

ИД-1 ПК-1.1.

ЗАДАЧА № 7

Гр. Д, 20 лет, 25.07. получил в драке удар ножом в живот. Машиной скорой помощи доставлен в хирургическое отделение больницы. Установлена колото-резаная рана живота. Произведена операция - лапаротомия. При ревизии брюшной полости обнаружено повреждение правой доли печени 1,5x0,3 см глубиной 3 см. В брюшной полости 900 мл крови. На повреждение печени наложены швы с подшиванием сальника. Послеоперационное течение без осложнений. Приступил к работе через 25 дней после получения травмы.

Дайте обоснованные ответы на вопросы:

5. Какие повреждения установлены при обследовании гр-на. Д?

6. Определите степень вреда, причиненного здоровью человека.

Выводы:

1. У гр-на Д. установлены следующие повреждения: проникающая колото-резаная рана живота с повреждением печени, сопровождавшаяся острой кровопотерей.

2. Данные повреждения и состояния по признаку вреда «опасного для жизни человека» квалифицируются как тяжкий вред здоровью.

ИД-2 ПК-1.2.

ЗАДАЧА № 8

Труп женщины обнаружен с петлей на шее. На трупе - платье, сорочка, бюстгальтер. Температура воздуха в помещении +18°C. На 22 ч 30 м трупные пятна на задней поверхности тела, при надавливании динамометром исчезают и восстанавливают окраску через 10 с. Трупное окоченение хорошо выражено в

жевательной мускулатуре, слабо выражено в мышцах верхних конечностей, отсутствует в мышцах нижних конечностей.

Раздражение электрическим током при введении электродов в мышцы у наружных углов глаз вызвало резкое сжатие век и отчетливое сокращение всей мускулатуры лица. При введении в переднюю камеру правого глаза 0,1 мл 1% раствора атропина зрачок сразу расширился, при введении в переднюю камеру левого глаза 0,1 мл 1% раствора пилокарпина – сузился. Удар спинкой ножа по двуглавой мышце вызвал образование идиомускулярного валика. Лицо и кисти холодные на ощупь. Температура трупа в прямой кишке +32,0°C, через час +31,1°C. Причина смерти - удушение петлей.

Дайте обоснованный ответ на вопрос:

1. Какова давность наступления смерти?

Выводы.

На основании оценки трупных изменений (трупные пятна в стадии гипостаза, исчезают при надавливании динамометром и восстанавливают окраску через 10 с, трупное окоченение хорошо выражено в жевательной мускулатуре, слабо - в мышцах верхних конечностей и отсутствует в остальных группах мышц, охлаждение открытых частей тела, снижение ректальной температуры до +32,0°C, через час до +31,1°C, выраженность суправитальных реакций на механический, электрический и химический раздражители) следует считать, что смерть наступила за 4 - 6 ч на момент фиксации трупных изменений.

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

2.4. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 УК-1.1.

1. Дефекты медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах, их причины. Особенности производства судебно-медицинской экспертизы по уголовным и гражданским делам, связанным с дефектами медицинской помощи.

ИД-2 УК-1.2.

2. Длительность расстройства здоровья как квалифицирующий признак степени вреда, причиненного здоровью человека.

ИД-1 ОПК-1.1.

3. Понятия "эксперт" (ст. 57 УПК РФ), "судебно-медицинский эксперт" и "специалист" (ст. 58 УПК РФ). Обязанности и права эксперта и специалиста. Юридическая ответственность эксперта за нарушение профессиональных обязанностей

ИД-2 ОПК-1.2.

4. Участие судебно-медицинского эксперта и врача в следственных действиях в качестве специалиста (осмотр трупа, эксгумация, освидетельствование, следственный эксперимент, получение образцов для сравнительного исследования), их права и обязанности.

ИД-1 ОПК-4.1.

5. Кровоподтеки, механизм их образования. Исследование кровоподтеков и решение экспертных вопросов.

ИД-2 ОПК-4.2.

6. Входная и выходная пулевые огнестрельные раны. Механизмы их образования, признаки и методы исследования.

ИД-1 ПК-1.1.

7. Поводы к производству судебно-медицинской экспертизы и обследованию потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других живых лиц. Порядок их производства. Судебно-медицинская документация.

ИД-2 ПК-1.2.

8. Черепно-мозговая травма от действия тупых предметов. Классификация повреждений головного мозга и его оболочек.

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	17-20	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	12-16	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	8-11	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-8	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, собеседования по контрольным вопросам и решения ситуационных задач

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примеры тестовых заданий

ИД-1 УК-1.1.

Название вопроса: Вопрос № 1

Изолированная травма – это повреждения

- а) двух и более органов разных полостей
- б) одной части тела**
- в) нескольких частей тела

ИД-2 УК-1.2.

Название вопроса: Вопрос № 2

Диагностические признаки ушибленной раны

- а) осадненные края
- б) вывернутые волосяные луковичи**
- в) кровоподтечные края**
- г) наличие раневого канала
- д) соединительнотканые перемычки между краями**

ИД-1 ОПК-1.1.

Название вопроса: Вопрос 3

Для разъяснения или дополнения оглашенного в ходе судебного следствия заключения судебно-медицинскому эксперту могут задавать вопросы

- а) судья
- б) обвинитель**
- в) потерпевший**
- г) защитник
- д) свидетели
- е) подсудимый**

ИД-2 ОПК-1.2.

Название вопроса: Вопрос № 4

При производстве экспертизы судебно-медицинский эксперт вправе

- а) знакомиться с материалами дела
- б) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов**
- в) участвовать в процессуальных действиях**
- г) собирать сведения у родственников погибшего о характере происшедшего
- д) изымать у родственников медицинские документы умершего

ИД-1 ОПК-4.1.

Название вопроса: Вопрос № 5

При прямых переломах ребер повреждение наружной костной пластинки образуется вследствие сжатия и характеризуется

- а) ровной линией перелома
- б) неровной крупнозубчатой линией перелома**
- в) полным сопоставлением краев
- г) неполным сопоставлением краев**

д) выкрашиванием ткани

ИД-2 ОПК-4.2.

Название вопроса: Вопрос № 6

Переломы образуются вследствие деформации костной ткани в виде

- а) сгибания
- б) сдавления
- в) сдвига
- г) скручивания
- д) отрыва
- е) разможнения

ИД-1 ПК-1.1.

Название вопроса: Вопрос № 7

Повреждения костей могут возникать от действия острых предметов

- а) режущих
- б) рубящих
- в) колюще-режущих
- г) пилящих
- д) стригущих

ИД-2 ПК-1.2.

Название вопроса: Вопрос № 8

В динамической стадии осмотра трупа

- а) смывают кровь для обнаружения повреждений
- б) труп переворачивают
- в) зондируют раневые каналы
- г) исследуют трупные изменения
- д) описывают повреждения

Критерии оценки, шкала оценивания *итогового тестового контроля*

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 УК-1.1.

ЗАДАЧА № 1

1. Изучите содержание задачи.

2. Проанализируйте и оцените информативные признаки для установления давности наступления смерти.

3. Сформулируйте обоснованный ответ на вопрос: «Какова давность наступления смерти?».

Труп женщины обнаружен с петлёй на шее. На трупе одето платье, сорочка, бюстгальтер. Температура в помещении +18°C. Трупные пятна на задней поверхности тела, при надавливании динамометром исчезают и восстанавливают окраску через 10 секунд. Трупное окоченение хорошо выражено в жевательной мускулатуре, слабо в мышцах верхних конечностей, отсутствуют в мышцах нижних конечностей. Раздражение электрическим током при введении электродов в мышцы у наружных углов глаз вызывает резкое сжатие век и отчётливое сокращение всей мускулатуры лица, при введении в переднюю камеру глаза 0,1 мл 1% раствора атропина - зрачок сразу расширился, при введении пилокарпина сузился. Удар спинкой ножа по двуглавой мышце вызвал образование идиомускулярного валика. Лицо, кисти холодные на ощупь. Температура трупа в прямой кишке +32,2°C, через 1 час + 30,7°C. Причина смерти: механическая асфиксия от давления петлём.

ИД-2 УК-1.2.

ЗАДАЧА № 2

1. Изучите содержание задачи.

2. Сформулируйте обоснованные ответы на вопросы:

а) «Какие повреждения имелись у гр – на К.?»

б) «Какая степень тяжести вреда, причиненного здоровью?»

Гр-ну К., 32 лет, в драке был нанесен удар кулаком в лицо. В течение 7 дней находился в стационаре с диагнозом «ушиб правой половины лица». При осмотре экспертом каких-либо повреждений не выявлено, жалоб нет. Из истории болезни следует, что у К. при поступлении была «гиперемия правой половины лица, багрово-синюшный кровоподтек правой скуловой области, отек нижнего века правого глаза».

ИД-1 ОПК-1.1.

ЗАДАЧА № 3

1. Изучите содержание задачи.

2. Проанализируйте и оцените информативные признаки для установления давности наступления смерти.

3. Сформулируйте обоснованный ответ на вопрос: «Какова давность наступления смерти?».

Труп мужчины обнаружен в комнате. Температура трупа в прямой кишке +16°C, трупное окоченение отсутствует, трупные пятна в стадии имбибиции, трупная зелень на коже живота, температура окружающей среды +16°C. Раздражение электрическим током: при введении электродов у наружных углов глаз – сокращение мышц не вызвало. При введении 0,1 мл. 1% р-ра атропина в переднюю камеру глаза – диаметр зрачка не изменился. При ударе спинкой по двуглавой мышце – идиомускулярный валик не образовался. Причина смерти - поражение электричеством..

ИД-2 ОПК-1.2.

ЗАДАЧА № 4

1. Изучите содержание задачи.

2. Сформулируйте обоснованные ответы на вопросы:

а) «Какие повреждения имелись у гр – на С.?»

б) «Какая степень тяжести вреда, причиненного здоровью?»

Гр-н С., 26 лет, при столкновении двух автомашин выпал из кузова одной из них и ударился лицом о поребрик дороги. Поступил в больницу с жалобами на головную боль, отмечает кратковременную потерю сознания. Объективно: в правой скуловой области линейная рана размером 4x0,5 см с неровными осадненными краями и кожными перемычками в глубине. В окружности раны кровоподтек красновато-синюшного цвета. При рентгенографии черепа обнаружена трещина лобного отростка

правой скуловой кости. Потерпевший находился в стационаре 20 дней.

ИД-1 ОПК-4.1.

ЗАДАЧА № 5

1.Изучите содержание задачи.

2.Исследуйте объект и зафиксируйте письменно результаты исследования

3.Сформулируйте судебно-медицинский диагноз

4.Дайте обоснованные ответы на вопросы

а) «Какие повреждения установлены при исследовании трупа?»

б) «Каким предметом причинены повреждения?»

Гр-ну Г., 24 лет, во время драки у пивного бара «Медведь» было нанесено ранение в живот, от которого он скончался на месте происшествия. При судебно-медицинском исследовании установлено: на передней поверхности темно-синей нейлоновой куртки с молнией, на левой ее поле, отступя 30 см от нижнего края вверх и 12 см влево от края молнии-сквозное повреждение ткани линейной формы, вертикального направления, размером 2,5х0,3 см. Края повреждения ровные, нити пересечены на одном уровне, верхний коней П-образный, нижний-остроугольный. Аналогичные повреждения ткани на таком же уровне установлены на рубашке и майке. В окружности повреждений одежда пропитана кровью. Кожные покровы бледные. Трупные пятна на задней поверхности туловища слабо выражены, бледно-фиолетового цвета. На левой половине передней брюшной стенки, на расстоянии 122 см от уровня левой стопы и на 5 см влево от средней линии живота рана...(опишите препарат). Повреждение проникает в брюшную полость, в которой 1,5 л жидкой крови и темно-красных свертков. Направление раневого канала спереди назад, несколько снизу вверх и слева направо. При исследовании раневого канала установлены повреждения сальника и брюшного отдела аорты. Общая длина раневого канала 13,8см. Внутренние органы и ткани трупа малокровны. В крови и моче трупа обнаружен этиловый алкоголь в концентрации 0,7% и 0,5% соответственно.

ИД-2 ОПК-4.2.

ЗАДАЧА № 6

1.Изучите содержание задачи.

2.Исследуйте объект и зафиксируйте письменно результаты исследования

3.Сформулируйте судебно-медицинский диагноз

4.Дайте обоснованные ответы на вопросы

а) «Какие повреждения установлены при исследовании трупа?»

б) «С какого расстояния был произведен выстрел?»

в) «В каком направлении был произведен выстрел?»

На территории сада обнаружен труп мужчины. Земля возле трупа пропитана кровью. На передней и задней поверхностях правой штанины брюк два сквозных повреждения ткани округлой формы, диаметром 1,0 см и 0,9 см, ткань в окружности их без посторонних наложений. На передне-внутренней поверхности верхней трети правого бедра круглая рана с неровными, обращенными кнаружи соприкасающимися краями. На задне-внутренней поверхности того же бедра, на том же уровне - вторая рана ... (опишите препарат). Раневой канал проходит через мягкие ткани бедра и бедренную артерию. Внутренние органы малокровны. На эндокарде левого желудочка полосовидные кровоизлияния.

ИД-1 ПК-1.1.

ЗАДАЧА № 7

1. Изучите содержание задачи.

2. Сформулируйте обоснованные ответы на вопросы:

а) «Какие повреждения имелись у гр – на И.?»

б) «Какая степень тяжести вреда, причиненного здоровью?»

Гр. И., 28 лет, 21.09. был сбит грузовой автомашиной. В тот же день доставлен в больницу, где находился 20 дней. Из истории болезни известно, что гр. И. поступил в больницу 21.09. около 17 часов с жалобами на головную боль, рвоту, тошноту, головокружение. В левой теменной области рана 5,0 x 1,5 см с неровными осадненными кровоподтечными краями. Рана доходит до апоневроза. На рентгенограмме черепа от 21.09. – трещина наружной пластинки левой теменной кости длиной 4,0 см, заканчивающаяся у сагиттального шва. Консультирован невропатологом: отмечается тремор рук, пошатывание в позе Ромберга. Изменений со стороны черепно-мозговых нервов не обнаружено. Клинический диагноз: трещина левой теменной кости. Сотрясение головного мозга. Выписан в удовлетворительном состоянии на амбулаторное лечение.

ИД-2 ПК-1.2.

ЗАДАЧА № 8

1. Изучите содержание задачи.

2. Проанализируйте и оцените информативные признаки для установления давности наступления смерти.

3. Сформулируйте обоснованный ответ на вопрос: «Какова давность наступления смерти?».

Труп мужчины обнаружен на полу в квартире. На трупе одето: куртка х/б, рубашка, майка, брюки, трусы, носки, ботинки. Температура воздуха в комнате +18,5°C. Трупные пятна на задней поверхности тела не исчезают и не бледнеют при надавливании динамометром. Трупное окоченение отсутствует в мышцах лица, слабо выражено в мышцах верхних и нижних конечностей. Раздражение электрическим током при введении электродов у наружных углов глаз сокращения мышц не вызвало. При введении 0,1 мл 1% р-ра атропина в переднюю камеру глаза диаметр зрачка не изменился. При ударе спинкой ножа по двуглавой мышце идиомускулярный валик не образовался. Кожные покровы бледные, холодные на ощупь. Кожа подвздошной области грязно-зеленоватого цвета. Температура трупа в прямой кишке +18,5°C. Причина смерти: закрытая тупая травма головы, ушиб головного мозга, субдуральная гематома, отек и сдавление головного мозга.

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в

	деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала *оценивания зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Включает в себя: тестирование и решение ситуационной задачи.