

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 \_\_\_\_\_ / Мишин Е.С. /  
(подпись) (Ф.И.О.)

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

Председатель \_\_\_\_\_ / Артюшкин С.А. /  
(подпись) (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 .....	<b>1Ошибка! Закладка не определена.</b>
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	<b>1Ошибка! Закладка не определена.</b>
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	<b>ИД-1 УК-1.1</b> Анализирует проблемную ситуацию как систему и выстраивает причинно-следственные связи для принятия решений <b>ИД-2 УК-1.2</b> 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	<b>ИД-1 ОПК-1.1</b> Соблюдает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами <b>ИД-2 ОПК-1.2</b> 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	<b>ИД-1 ОПК-4.1</b> Оценивает морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач <b>ИД-2 ОПК-4.2</b> 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	<b>ИД-1 ПК-1.1</b> Владеет методологией опроса и осмотра пациента, методами оценки лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья, медицинскими показаниями к проведению исследований, правилами интерпретации

	их результатов <b>ИД-2 ПК-1.2</b> 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
<b>ИД-1 УК-1.1</b>	<b>Знает</b> основы логики и анализа.	Ситуационные задачи Тестовые задания Контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> анализировать проблемную ситуацию, в случае привлечения врача в качестве эксперта к производству комиссионных медицинских судебных экспертиз	
	<b>Имеет навык</b> выстраивания причинно-следственные связи для принятия решений	
<b>ИД-2 УК-1.2</b>	<b>Знает</b> основы логики и анализа.	Ситуационные задачи Тестовые задания Контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать ситуацию, в случае привлечения врача в качестве эксперта к производству комиссионных медицинских судебных экспертиз	
	<b>Имеет навык</b> изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий	
<b>ИД-1 ОПК-1.1</b>	<b>Знает</b> основы врачебной этики и деонтологии.	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> соблюдать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами	
<b>ИД-2 ОПК-1.2</b>	<b>Знает</b> 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
<b>ИД-1 ОПК-4.1</b>	<b>Знает</b> морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека	Тестовые задания Контрольные вопросы Ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> оценить морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека	
	<b>Имеет навык</b> описания морфологических изменений в организме и оценки их для решения профессиональных задач	
<b>ИД-2 ОПК-4.2</b>	<b>Знает</b> 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><b>Умеет</b> 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><b>Имеет навык</b> описания морфологических изменений в изучаемых макроскопических объектах</p>	
<b>ИД-1 ПК-1.1</b>	<p><b>Знает</b> порядок опроса и осмотра потерпевшего, подозреваемого и других живых лиц при производстве освидетельствования и обследования, осмотра трупа на месте его обнаружения</p> <p><b>Умеет</b> 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><b>Имеет навык</b> 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>
<b>ИД-2 ПК-1.2</b>	<p><b>Знает</b> 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><b>Умеет</b> 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
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
<b>Аудиторная работа:</b>	<b>46</b>	<b>46</b>

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

## 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
<b>ИТОГО:</b>					<b>34</b>

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

## 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	<a href="https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=99">https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=99</a> Размещение учебных материалов в ЭИОС

	и химических факторов	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, MOODL <a href="https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=99">https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=99</a>
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
<b>лицензионное программное обеспечение</b>			
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
<b>лицензионное программное обеспечение отечественного производства</b>			
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
<b>свободно распространяемое программное обеспечение</b>			
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	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

## 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)

<b>Специальность:</b>	31.05.04 Остеопатия
<b>Направленность:</b>	Остеопатия
<b>Наименование дисциплины:</b>	Судебная медицина

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
<b>ИД-1 УК-1.1</b>	<b>Знает</b> основы логики и анализа.	Ситуационные задачи Тестовые задания Контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> анализировать проблемную ситуацию, в случае привлечения врача в качестве эксперта к производству комиссионных медицинских судебных экспертиз	
	<b>Имеет навык</b> выстраивания причинно-следственные связи для принятия решений	
<b>ИД-2 УК-1.2</b>	<b>Знает</b> основы логики и анализа.	Ситуационные задачи Тестовые задания Контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать ситуацию, в случае привлечения врача в качестве эксперта к производству комиссионных медицинских судебных экспертиз	
	<b>Имеет навык</b> изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий	
<b>ИД-1 ОПК-1.1</b>	<b>Знает</b> основы врачебной этики и деонтологии.	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы
	<b>Умеет</b> соблюдать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами	
<b>ИД-2 ОПК-1.2</b>	<b>Знает</b> 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
<b>ИД-1 ОПК-4.1</b>	<b>Знает</b> морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека	Тестовые задания Контрольные вопросы Ситуационные задачи
	<b>Умеет</b> оценить морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека	
	<b>Имеет навык</b> описания морфологических изменений в организме и оценки их для решения профессиональных задач	
<b>ИД-2 ОПК-4.2</b>	<b>Знает</b> 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><b>Умеет</b> 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><b>Имеет навык</b> описания морфологических изменений в изучаемых макроскопических объектах</p>	
<b>ИД-1 ПК-1.1</b>	<p><b>Знает</b> порядок опроса и осмотра потерпевшего, подозреваемого и других живых лиц при производстве освидетельствования и обследования, осмотра трупа на месте его обнаружения</p> <p><b>Умеет</b> 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><b>Имеет навык</b> 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>
<b>ИД-2 ПК-1.2</b>	<p><b>Знает</b> 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><b>Умеет</b> 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*

<b>Оценка</b>	<b>Описание</b>
«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*

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«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 луковицы**
- 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*

<b>Оценка</b>	<b>Описание</b>
«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.