

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

Е.В. Коновалова

16 июня 2022 г., протокол УС № 6

Судебная медицина

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Морфологии и физиологии**

Учебный план о310807-Патанат-22-1.plx
Специальность: Патологическая анатомия

Квалификация **Врач-патологоанатом**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 32
самостоятельная работа 40

Виды контроля в семестрах:
зачеты 1

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	уп	рп	уп	рп
Неделя	16			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	28	28	28	28
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):
к.м.н доцент Тягунов Д.В.

Рабочая программа дисциплины
Судебная медицина

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.07
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от
25.08.2014 г. № 1049)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Патологическая анатомия

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 16.06.2022 протокол № 6.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры
Морфологии и физиологии

Зав. кафедрой, д.м.н. профессор Коваленко Л.В.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Сформировать у врача основные понятия в области судебной медицины: при этом задачами дисциплины являются ознакомить студентов: с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, с принципами работы и делопроизводством Бюро судебно-медицинской экспертизы и его структурных подразделений; с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, созданию благоприятных условий труда медицинского персонала и профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности; с принципами и методами экспертной диагностики и оценки течения патологических процессов при механической травме и других экстремальных состояниях; идентификации личности по различным объектам; с вопросами ответственности врача за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью и совершение профессиональных и профессионально- должностных правонарушений. Обучить теоретическим и практическим вопросам судебной медицины в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей эксперта при производстве судебно-медицинской экспертизы, а также специалиста при участии в некоторых видах процессуальных действий. Сформировать навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области судебной медицины; навыки общения и взаимодействия с коллективом, коллегами, представителями правоохранительных органов, родственниками и близкими пострадавших и умерших.
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» в соответствии с положениями Приказа МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения». Обучение ведется с отрывом от основного места работы.
2.1.2	Дисциплина «Патологическая анатомия» находится в логической и содержательно-методической взаимосвязи с такими дисциплинами, как: «Химия», «Биохимия», «Биология», «Анатомия», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Гистология, эмбриология, цитология», «Патологическая физиология», «Клиническая патологическая физиология», «Внутренние болезни», «Хирургия», Инфекционные болезни, «Фармакология».
2.1.3	Основы гистологии и эмбриологии
2.1.4	Патологическая анатомия
2.1.5	Патология
2.1.6	Патофизиология
2.1.7	Педагогика
2.1.8	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
2.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Производственная (клиническая) практика
2.2.2	Подготовка и сдача государственного экзамена

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-4: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-5: готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов

ПК-7: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-9: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:	
3.1.1	основы действующего законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по своей специальности;
3.1.2	уголовное и гражданское процессуальное законодательство, и нормативные документы, регламентирующие назначение, производство, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы;
3.1.3	правовые вопросы в деятельности врача специалиста патологоанатома;

3.1.4	процессуальные основы назначения и проведения судебно-медицинских экспертиз. Структуру и организацию судебно-медицинской службы в Российской Федерации;
3.1.5	юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, установления ее причины и связи с предшествующими событиями;
3.1.6	порядок осмотра трупа на месте его обнаружения, его особенностей в зависимости от категории, рода и вида смерти;
3.1.7	пато- и морфогенез повреждений и патологических процессов – объектов судебно-медицинской экспертизы;
3.1.8	критерии оценки давности наступления смерти;
3.1.9	признаки насильственной смерти.
3.2	Уметь:
3.2.1	оценить предварительную информацию об исследуемых объектах;
3.2.2	провести осмотр и вскрытие трупа; визуально оценить и точно описать изменения в органах и тканях трупа;
3.2.3	провести вскрытие умерших (новорожденных, мертворожденных и плодов), учитывая связь пре- и перинатальной патологии с течением беременности, и родов у матери;
3.2.4	производить вскрытие умерших от карантинных и особо опасных инфекций с учетом особенностей подготовки помещений, оборудования, одежды, дезинфекционных средств, забора материала;
3.2.5	проанализировать результаты исследования;
3.2.6	провести дифференциальную диагностику с рядом сходных по морфологическим проявлениям заболеваний;
3.2.7	поставить патологоанатомический (патогистологический) диагноз;
3.2.8	оценить давность наступления смерти;
3.2.9	в случае выявления признаков насильственной смерти направит труп на судебно-медицинское исследование;
3.2.10	проводить системный анализ обстоятельств происшествия, медицинских документов и сведений медицинского характера, содержащихся в материалах дела;
3.2.11	руководить деятельностью медицинского персонала.
3.3	Владеть:
3.3.1	специальными методами исследования для диагностики у секционного стола;
3.3.2	навыками выбора и вырезки нужных для гистологического исследования участков органов и тканей;
3.3.3	методами проведения судебно-медицинской экспертизы трупа.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	Раздел 1.					
1.1	Современные представления о механизмах танатогенеза. Признаки насильственной смерти. /Лек/	1	2	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.2	Порядок направления трупа на судебно-медицинское вскрытие. Методика судебно-медицинского исследования трупов. /Лек/	1	2	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.3	Судебно-медицинская экспертиза при воздействии физических факторов. /Пр/	1	4	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.4	Судебно-медицинская экспертиза трупа. Критерии оценки давности наступления смерти. /Пр/	1	4	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.5	Судебно-медицинская экспертиза в случае смерти от повреждений. /Пр/	1	5	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.6	Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших в результате дорожно-транспортного происшествия. /Пр/	1	5	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	

1.7	Судебно-медицинская экспертиза трупов в случае смерти от механической асфиксии. /Пр/	1	5	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.8	Судебно-медицинская экспертиза трупов в случаях смерти от отравления ядами. /Пр/	1	5	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.9	Судебно-медицинская экспертиза при воздействии физических факторов. /Ср/	1	6	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.10	Судебно-медицинская экспертиза трупа. Критерии оценки давности наступления смерти. /Ср/	1	6	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.11	Судебно-медицинская экспертиза в случае смерти от повреждений. /Ср/	1	6	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.12	Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших в результате дорожно-транспортного происшествия. /Ср/	1	6	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.13	Судебно-медицинская экспертиза трупов в случае смерти от механической асфиксии. /Ср/	1	8	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.14	Судебно-медицинская экспертиза трупов в случаях смерти от отравления ядами. /Ср/	1	8	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.15	/Контр.раб./	1	0	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Реферат
1.16	/Зачёт/	1	0	ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Типовые вопросы

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Представлено отдельным документом

5.2. Темы письменных работ

Представлено отдельным документом

5.3. Фонд оценочных средств

Представлено отдельным документом

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
---------------------	----------	-------------------	----------

Л1.1	Ромодановский П.О., Баринов Е.Х.	Судебная медицина в схемах и рисунках	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2015, электронный ресурс	1
Л1.2	Ромодановский П.О., Баринов Е.Х., Спиридонов В.А.	Судебная медицина	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2014, электронный ресурс	1
Л1.3	Датий А. В.	Судебная медицина и психиатрия: Учебник	Москва: Издательский Центр РИОИ, 2015, электронный ресурс	1
Л1.4	Датий А. В.	Судебная медицина и психиатрия: Учебник	Москва: Издательский Центр РИОИ, 2017, электронный ресурс	1

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Щадрин С. Ф., Гирько С. И., Николаев В. Н.	Судебная медицина: общая и особенная части	М.: Эксмо, 2006	1

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Судебная медицина, http://www.swetswise.com/public/login.do
Э2	Судебная медицина, http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi
Э3	Судебная медицина, http://www.dissert.ru/library/66/262.htm
Э4	Судебная медицина, http://www.scsml.rssi.ru
Э5	Судебная медицина, http://www.freemedicaljournals.com

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Операционные системы Microsoft, пакет прикладных программ Microsoft Office
---------	--

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	СПС «КонсультантПлюс» - www.consultant.ru/
6.3.2.2	СПС «Гарант» - www.garant.ru/

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Учебная аудитория № 429 (кафедра морфологии) оснащенная переносным проектором (1 шт), ноутбуком (1 шт)
7.2	Тематические презентации по каждому разделу
7.3	Тематические слайды: Судебно-медицинская экспертиза живых лиц Основы судебно-медицинской танатологии. Общие и частные вопросы судебно-медицинской травматологии Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии и воздействия некоторых физических факторов Основы судебно-медицинской токсикологии. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Судебно-медицинская экспертиза трупов плодов и новорожденных. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Медицина и право. Судебно-медицинская экспертиза по материалам "врачебных дел" Учебные таблицы (цветные): Механизмы возникновения железнодорожной травмы Классификация тупых орудий Характер повреждений тупыми орудиями Классификация острых орудий Характер повреждений острыми орудиями Медико-юридическая классификация смерти Резаная рана шеи. Варианты осложнений Действие высокой температуры

	<p> Действие низкой температуры Поражение техническим и атмосферным электричеством Электрометка. Диагностика Мужские репродуктивные органы Менструальный и репродуктивный процессы Классификация половых преступлений Экспертиза потерпевшей при изнасиловании. Экспертиза подозреваемого Диагностика утопления Классификация наркотических веществ Повреждение при падении с высоты Морфо-клиническая классификация ЧМТ Переломы. Виды деформаций Экспертиза алкогольной интоксикации Виды огнестрельных ранений Виды ударного действия пули Классификация гимена Проба на воздушную эмболию Экспертная диагностика Лярше, Тардье, Вишневого, Минакова Органы и ткани, направляемые на судебно-химическое исследование Тематические фотопланшеты: Судебно-медицинская сиптомология Определение «судебная медицина», «судебно-медицинская экспертиза» Эмблема судебной медицины Структура предмета «судебная медицина» История судебной медицины СМЭ повреждений тупыми орудиями СМЭ повреждений острыми орудиями СМЭ огнестрельной травмы СМЭ транспортной травмы СМЭ воздействия химических факторов СМЭ воздействия физических факторов СМЭ механической асфиксии Судебно-медицинская идентификация личности СМЭ трупных изменений СМЭ живых лиц СМЭ половых состояний Осмотр трупа на месте происшествия Лабораторные и специальные методы исследования в СМЭ СМЭ при расследовании тяжких преступлений Судебно-медицинская казуистика </p>
7.4	К каждой изучаемой теме прилагаются мультимедийные презентации в формате Microsoft PowerPoint

Оценочные материалы для промежуточной аттестации по дисциплине

Судебная медицина

Код, направление подготовки	31.08.07 Патологическая анатомия
Направленность (профиль)	-
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	Патофизиологии и общей патологии

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА – РЕФЕРАТ (1 СЕМЕСТР)

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

Реферат (от лат. *refereo* – докладываю, сообщаю) представляет собой особое сочинение, в котором определены цели, задачи и выводы излагающие основные положения темы или проблемы.

Тематика рефератов представлена в Фондах оценочных средств и в учебно-методических пособиях для самостоятельной работы ординатора соответствующей рабочей программы.

Рефераты докладываются на занятии соответственно выбранной теме и календарно-тематическому плану, сдаются преподавателю строго в указанный срок.

Сведение отобранной информации должно быть встроено в текст в соответствии с определенной логикой. Реферат состоит из трех частей: введения, основной части, заключения;

а) во введении логичным будет обосновать актуальность темы (почему выбрана данная тема, каким образом она связана с современностью и наукой);

цель (должна соответствовать теме реферата);

задачи (способы достижения заданной цели), отображаются в названии параграфов работы;

б) в основной части дается характеристика и анализ темы реферата в целом, и далее – сжатое изложение выбранной информации в соответствии с поставленными задачами. В конце главы должен делаться вывод (подвывод), который начинается словами: «Таким образом...», «Итак...», «Значит...», «В заключение главы отметим...», «Все сказанное позволяет сделать вывод...», «Подводя итог...» и т.д.

в) заключение содержит выводы по главам (1-1,5 листа). Уместно высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему.

Реферат может быть представлен в виде презентации, при этом обязательно выполнение основных требований к реферату, включая правильность оформления списка литературы!

Раскрытие темы реферата предполагает наличие нескольких специализированных источников (как минимум 8-10 публикаций, монографий, справочных изданий, учебных пособий) в качестве источника информации. Предпочтение отдается публикациям в специализированных журналах и монографиям признанных специалистов в соответствующей области знаний. Обязательно использование иностранной литературы.

Список реферативных сообщений:

Перечень тем рефератов:

1. Определение давности наступления смерти.
2. Судебно-медицинская экспертиза скелетированного трупа.
3. Экспертиза установления отцовства.
4. Геномная идентификация личности.
5. СМЭ отравлений техническими спиртосодержащими жидкостями.
6. СМЭ трупов плодов и новорожденных.

7. СМЭ смертельных отравлений лекарственными препаратами.
8. СМЭ при взрывах взрывчатых веществ.
9. Обязанности, права и ответственность судебно – медицинского эксперта по УПК РФ.
10. Морфофункциональная классификация черепно-мозговой травмы и экспертная оценка ее видов.
11. Особенности осмотра места происшествия при подозрении на убийство по сексуальным мотивам.
12. Клиника венерических болезней, заболеваний, передающихся половым путем, ВИЧ – инфекции и судебно-медицинская экспертиза заражения ими.
13. О понятии “пневматическое оружие” и экспертная характеристика повреждений, причиненных этим оружием.
14. О понятии “газовое оружие” и экспертиза повреждений, причиненных этим оружием.
15. О понятии “постасфиктическое состояние” и экспертная оценка его.
16. Атипичные случаи механической асфиксии и экспертная оценка их.
17. О понятии ”биологические травмирующие факторы” и судебно-медицинская экспертиза их воздействия.
18. Понятие “патологические состояния” и экспертная оценка их при определении степени тяжести вреда здоровью.
19. Участие судебно-медицинского эксперта в различных следственных действиях.
20. О способности смертельно раненых к активным действиям и экспертная оценка этой способности.
21. О понятии “вещественные доказательства биологического происхождения” и экспертиза их установления.
22. Механизмы образования телесных повреждений и их установление.
23. Судебно-медицинская экспертиза криминального аборта.
24. Экспертное установление времени возникновения телесных повреждений.
25. Понятие: хлыстовая травма шеи и ее клиничко-морфологические характеристики.

ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ (1 семестр)

Задания на зачет содержат два теоретических вопроса и задачу.

Задание для показателя оценивания дескриптора «Знает»	Вид задания
<p><i>Сформулируйте развернутые ответы на следующие теоретические вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятия: судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза. Структура предмета. 2. Краткая история судебной медицины. 3. Понятия: эксперт, специалист. Обязанности, права и ответственность эксперта УПК и УК РФ. Порядок назначения экспертизы по УПК РФ. 4. Заключение эксперта как доказательство по делу. Судебно-медицинская экспертиза по уголовным и гражданским делам. 5. Объекты судебно-медицинской экспертизы. Поводы (мотивы) экспертизы каждого из объектов. 6. Структура судебно-медицинских экспертных учреждений. 7. Виды экспертизы по УПК РФ. 8. Процессуальные положения по поводу подбора экспертов и получение образцов для сравнительного исследования. Этические и медицинские проблемы. 9. Понятия: умирание, клиническая, биологическая смерть. Этапы умирания. Диагностика факта смерти. Симптом «кошачьего глаза». Судебно-медицинская танатология. 10. Медико-юридическая классификация смерти. Понятия: насильственная, ненасильственная, физиологическая, внезапная смерть. 11. Понятие: трупные изменения. Ранние и поздние трупные изменения, их характеристика и значение. Трупная флора и трупная фауна. 12. Установление давности смерти по трупным изменениям и по показателям переживаемости органов и тканей. Понятие: суправитальные реакции. 13. Основные задачи исследования трупов лиц, умерших скоропостижно. Причины смерти у лиц разных возрастов. 14. Понятие: судебная травматология. Общие задачи. Понятия: предметы, орудие, оружие, тупые и острые орудия, холодное оружие. 	- теоретический

<p>15. Понятия: травматизм, транспортный травматизм, бытовой, спортивный, военный.</p> <p>16. Установление времени и прижизненности возникновения травмы.</p> <p>17. Классификация твердых тупых предметов и орудий. Характеристика повреждений, причиняемых ими. Прямое и не прямое воздействие травмирующего фактора.</p> <p>18. Классификация острых предметов и орудий. Механизм действия их, характеристика повреждений острыми орудиями. Дифференциальная диагностика.</p> <p>19. Классификация механических повреждений по анатомическим и функциональным признакам.</p> <p>20. Понятие: автомобильная травма. Классификация. Основные повреждения, характерные для каждого вида травмы.</p> <p>21. Понятие: железнодорожная (рельсовая) травма. Классификация. Основные повреждения, характерные для каждого вида травмы.</p> <p>22. Характеристика повреждений при падении с высоты и падении на плоскости.</p> <p>23. Понятие: черепно-мозговая травма. Классификация. Экспертная оценка.</p> <p>24. Характеристика повреждений, причиненных частями тела человека и животных.</p> <p>25. Основные механизмы образования повреждений. Характеристика переломов трубчатых и плоских костей.</p> <p>26. Классификация механических повреждений по анатомическим и функциональным признакам. Понятия: шок, рефлекторная смерть.</p> <p>27. Понятие: посттравматические повреждения, их происхождение, судебно-медицинская оценка.</p> <p>28. Понятие: трансплантология, ее взаимосвязь с судебной медициной.</p> <p>29. Причины смерти при механических повреждениях.</p>	
--	--

Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет», «Владеет»	Вид задания
<p>30. Установление возможной способности смертельно раненых к самостоятельным действиям.</p> <p>31. Основные методы и приемы идентификации орудия травмы. Судебно-медицинская трассология.</p> <p>32. Классификация огнестрельного оружия. Понятие: нарезное, гладкоствольное оружие.</p> <p>33. Устройство боевого и охотничьего патрона, строение пули. Понятие: рикошет пули.</p> <p>34. Механизм действия огнестрельного оружия. Понятия: калибр оружия, нарез, нарезное оружие, гладкоствольное оружие.</p> <p>35. Понятия: заряд пороха, состав пороха, средство воспламенения.</p> <p>36. Морфологические характеристики зон огнестрельной раны.</p> <p>37. Повреждающие факторы выстрела.</p> <p>38. Понятие: касательное, слепое, сквозное ранение. Морфологические элементы каждого вида ранений.</p> <p>39. Виды ударного действия пули. Морфологическая характеристика.</p> <p>40. Понятия: входная, выходная огнестрельная рана, раневой канал, триада Пирогова.</p> <p>41. Дополнительные (сопутствующие) факторы выстрела.</p> <p>42. Установление дистанции выстрела. Диагностические показатели.</p> <p>43. Понятие: феномен Виноградова. Механизм его образования, экспертное значение.</p> <p>44. Классификация механической асфиксии.</p> <p>45. Странгуляционная асфиксия. Варианты повешения и удушения петлей.</p> <p>46. Определение прижизненности странгуляционной асфиксии.</p> <p>47. Клиническое проявление механической асфиксии. Фазы развития патологических состояний при асфиксии.</p> <p>48. Обтурационная асфиксия, компрессионная асфиксия, варианты.</p>	<p>- практический</p>

<p>Диагностика смерти. Понятие: краш-синдром.</p> <p>49. Асфиксия в замкнутом пространстве. Диагностика.</p> <p>50. Утопление, происхождение утопления, механизм смерти, диагностика. Признаки длительного нахождения трупа в воде.</p> <p>51. Понятие: электротравма. Поражающие факторы технического и атмосферного электричества. Механизм действия электрического тока на человека.</p> <p>52. Клинические виды поражения электрическим током. Генез и диагностика смерти. Макро- и микроморфологическая характеристика электрометки.</p> <p>53. Общее и местное действие высокой температуры на организм. Классификация ожогов и периодов ожоговой болезни. Определение прижизненности ожогов.</p> <p>54. Общее и местное действие низкой температуры на организм. Диагностика смерти. Механизм образования пятен Вишневого.</p> <p>55. Оценка артефактных повреждений при обгорании и глубоком промерзании трупа.</p> <p>56. Понятие: декомпрессионная болезнь, диагностика. Проба на воздушную эмболию.</p> <p>57. Действие на организм повышенного и пониженного барометрического давления. Клинические повреждения.</p> <p>58. Понятие: отравление, острое, подострое, хроническое. Происхождение отравлений.</p> <p>59. Оценка условий действия яда на организм. Понятия: доза, кумуляция, пути введения яда в организм, толерантность.</p> <p>60. Общие принципы судебно-медицинской диагностики отравлений.</p> <p>61. Понятия: местнодействующие, резорбтивные, кровяные, деструктивные, функциональные яды. Их действие на организм, диагностика отравления.</p> <p>62. Отравление уксусной кислотой. Патоморфологическая картина.</p> <p>63. Отравление угарным газом. Происхождение. Морфологическая и лабораторная диагностика.</p> <p>64. Экспертиза алкогольной интоксикации. Резорбция элиминация, окисление алкоголя.</p> <p>65. Определение степени опьянения и количества выпитого алкоголя. Формула Видмарка.</p> <p>66. Острое отравление алкоголем. Диагностика смерти.</p> <p>67. Понятие: пищевые отравления. Отравления ядовитыми растениями. Бактериальное отравление.</p> <p>68. Набор органов и тканей, направляемых в судебно-химическое отделение в случаях отравления неизвестным ядом.</p> <p>69. Понятия: место происшествия, место обнаружения трупа. Основные задачи врача-специалиста в осмотре места происшествия.</p> <p>70. Судебно-медицинское исследование трупа. Основные приемы и методы. Особенности экспертизы трупа. При различных причинах смерти. Понятие: причина смерти. Основная и непосредственная причина смерти.</p> <p>71. Специальные, лабораторные методы исследования в судебной медицине.</p> <p>72. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов новорожденных. Понятия: новорожденность, живорожденность, доношенность (зрелость) и их экспертное определение.</p> <p>73. Идентификация личности неизвестного человека. Основные методы и приемы идентификации.</p> <p>74. Понятие: биологические травмирующие факторы, механизм их действия.</p> <p>75. Понятия: эксгумация, экспертиза расчлененного, скелетированного трупа.</p> <p>76. Понятие: живые лица. Поводы (мотивы) экспертизы живых лиц. Общий порядок экспертизы живых лиц. Документация.</p> <p>77. Классификация степени тяжести вреда здоровью по УК РФ. Характеристика критериев тяжкого, средней тяжести и легкого вреда</p>	
---	--

<p>здоровью.</p> <p>78. Понятия: побои, мучения, истязание, симуляция, диссимуляция, аггравация, членовредительство.</p> <p>79. Определение половых состояний. Понятия: гермафродитизм, эписпадия, гипоспадия, половая производительная способность.</p> <p>80. Понятия: половые преступления, насильственные действия сексуального характера. Экспертиза потерпевших и подозреваемых.</p> <p>81. Понятия: изнасилование, развратные действия, половой акт, мужеложство, лесбиянство, дефлорация.</p> <p>82. Заражение венерическими болезнями. Экспертные установления факта заражения.</p> <p>83. Понятие: вещественные доказательства биологического происхождения. Общий порядок и место производства экспертизы вещественных доказательств.</p> <p>84. Судебно-медицинское исследование крови, спермы, волос, слюны, пота, мочи.</p> <p>85. Экспертиза исключения или установления отцовства. Понятие: геномная идентификация, ее применение.</p> <p>86. Сравнительное исследование вещественных доказательств биологического происхождения. Оценка результатов исследований.</p> <p>87. Понятия: экспертиза по материалам дела, экспертиза по материалам врачебных дел. Организация и проведение экспертизы.</p> <p>88. Понятия: халатность врача, врачебная ошибка и несчастные случаи в медицинской практике.</p> <p>89. Основные положения УК РФ по поводу профессиональных дефектов и ошибок врачей.</p> <p>90. Понятия: антенатальная, интранатальная и постнатальная смерть новорожденных. Экспертиза женщины, подозреваемой в детоубийстве.</p>	
--	--