

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 11.06.2024 07:51:20
Уникальный программный ключ:
e3a68f3a661671a61098097d16bdfdcf836

Оценочные материалы для промежуточной аттестации по дисциплине

Судебная медицина

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Морфологии и физиологии
Выпускающая кафедра	Детских болезней

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА – РЕФЕРАТ (11 СЕМЕСТР)

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

Реферат (от лат. refero – 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 - 11 семестр:

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. Атипичические 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 (11 семестр)

Задания на зачет содержат два теоретических вопроса и задачу.

Задание для показателя оценивания дескриптора «Знает»	Вид задания
<i>Сформулируйте развернутые ответы на следующие теоретические вопросы:</i> 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.	- теоретический

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

<p>27. Понятие: постреанимационные 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, нарезы, 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. 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>- практический</p>

55. Оценка артефактных повреждений при обгорании и глубоком промерзании трупа.
56. Понятие: декомпрессионная болезнь, диагностика. Проба на воздушную эмболию.
57. Действие на организм повышенного и пониженного барометрического давления. Клинические повреждения.
58. Понятие: отравление, острое, подострое, хроническое. Происхождение отравлений.
59. Оценка условий действия яда на организм. Понятия: доза, кумуляция, пути введения яда в организм, толерантность.
60. Общие принципы судебно-медицинской диагностики отравлений.
61. Понятия: местнодействующие, резорбтивные, кровяные, деструктивные, функциональные яды. Их действие на организм, диагностика отравления.
62. Отравление уксусной кислотой. Патоморфологическая картина.
63. Отравление угарным газом. Происхождение. Морфологическая и лабораторная диагностика.
64. Экспертиза алкогольной интоксикации. Резорбция элиминация, окисление алкоголя.
65. Определение степени опьянения и количества выпитого алкоголя. Формула Видмарка.
66. Острое отравление алкоголем. Диагностика смерти.
67. Понятие: пищевые отравления. Отравления ядовитыми растениями. Бактериальное отравление.
68. Набор органов и тканей, направляемых в судебно-химическое отделение в случаях отравления неизвестным ядом.
69. Понятия: место происшествия, место обнаружения трупа. Основные задачи врача-специалиста в осмотре места происшествия.
70. Судебно-медицинское исследование трупа. Основные приемы и методы. Особенности экспертизы трупа. При различных причинах смерти. Понятие: причина смерти. Основная и непосредственная причина смерти.
71. Специальные, лабораторные методы исследования в судебной медицине.
72. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов новорожденных. Понятия: новорожденность, живорожденность, доношенность (зрелость) и их экспертное определение.
73. Идентификация личности неизвестного человека. Основные методы и приемы идентификации.
74. Понятие: биологические травмирующие факторы, механизм их действия.
75. Понятия: эксгумация, экспертиза расчлененного, скелетированного трупа.
76. Понятие: живые лица. Поводы (мотивы) экспертизы живых лиц. Общий порядок экспертизы живых лиц. Документация.
77. Классификация степени тяжести вреда здоровью по УК РФ. Характеристика критериев тяжкого, средней тяжести и легкого вреда здоровью.
78. Понятия: побои, мучения, истязание, симуляция, диссимуляция, аггравация, членовредительство.
79. Определение половых состояний. Понятия: гермафродитизм, эписпадия, гипоспадия, половая производительная способность.

- | | |
|---|--|
| <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> | |
|---|--|