

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 26.06.2024 10:38:22
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

13 июня 2024 г., протокол УМС № 5

Судебная медицина

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Морфологии и физиологии**
Учебный план о310807-Патанат-24-1.plx
31.08.07 Патологическая анатомия

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 52
самостоятельная работа 20

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 3/6			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	48	48	48	48
Итого ауд.	52	52	52	52
Контактная работа	52	52	52	52
Сам. работа	20	20	20	20
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

д.м.н. профессор Наумова Л.А.;

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 (приказ Минобрнауки России от 02.02.2022 г. № 110)

составлена на основании учебного плана:

31.08.07 Патологическая анатомия

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 13.06.2024 г., протокол № 5.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Морфологии и физиологии

«05» 04.2024 г., протокол № 8

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

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Сформировать у врача основные понятия в области судебной медицины: знакомство с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, принципами работы и делопроизводства 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. Знакомство с теоретическими и практическими вопросами судебной медицины в объеме необходимом для участия в судебно-медицинской экспертизе и некоторых видах процессуальных действий. Формирование навыков 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	Общие вопросы онкологии
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	Общие вопросы онкологии
2.2.2	Патологическая анатомия
2.2.3	Патология
2.2.4	Патофизиология
2.2.5	Медицинская реабилитация
2.2.6	Производственная (клиническая) практика
2.2.7	Производственная (научно - исследовательская работа) практика

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

ПК-1.1: Осуществляет анализ медицинской информации (документации) о пациенте - данных анамнеза, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, анализ проводимой терапии, обсуждая с врачами, принимавшими участие в обследовании и лечении пациента

ПК-1.2: Осуществляет макроскопическое и микроскопическое изучение и описание биопсийного (операционного) материала, формулирует заключение о патологическом процессе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи

ПК-1.3: Осуществляет прием, вырезку биопсийного (операционного) материала, маркировку объектов исследования, архивирование в соответствии с унифицированными требованиями по соответствующим технологиям работы и изучения биопсийного (операционного) материала

ПК-1.4: Осуществляет назначение при необходимости дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии с целью уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, оценивать и интерпретировать результаты их применения

ПК-2.1: Осуществляет изучение медицинской документации больного, проведение вскрытия, изучение и описание макро и микроскопических изменений в органах и тканях, использует необходимые дополнительные методы окраски и микроскопии с целью уточнения характера процесса и диагноза заболевания

ПК-2.2: Устанавливает причины смерти и диагноз заболевания (состояния) при посмертном патолого- анатомическом исследовании, формулирует причины смерти и диагноз в соответствии с правилами формулировки патологоанатомического диагноза по МКБ

ПК-2.3: Проводит сравнение клинического и патолого-анатомического диагнозов с целью анализа допущенных ошибок на различных этапах диагностического и лечебного процессов

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.

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-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.2	Порядок направления трупа на судебно- медицинское вскрытие. Методика судебно-медицинского исследования трупов. /Лек/	1	2	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	

1.3	Судебно-медицинская экспертиза при воздействии физических факторов. /Пр/	1	8	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.4	Судебно-медицинская экспертиза трупа. Критерии оценки давности наступления смерти. /Пр/	1	8	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.5	Судебно-медицинская экспертиза в случае смерти от повреждений. /Пр/	1	8	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.6	Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших в результате дорожно-транспортного происшествия. /Пр/	1	8	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.7	Судебно-медицинская экспертиза трупов в случае смерти от механической асфиксии. /Пр/	1	8	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.8	Судебно-медицинская экспертиза трупов в случаях смерти от отравления ядами. /Пр/	1	8	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.9	Судебно-медицинская экспертиза при воздействии физических факторов. /Ср/	1	3	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.10	Судебно-медицинская экспертиза в случае смерти от повреждений. /Ср/	1	3	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.11	Судебно-медицинская экспертиза трупа. Критерии оценки давности наступления смерти. /Ср/	1	3	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.12	Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших в результате дорожно-транспортного происшествия. /Ср/	1	3	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.13	Судебно-медицинская экспертиза трупов в случае смерти от механической асфиксии. /Ср/	1	4	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.14	Судебно-медицинская экспертиза трупов в случаях смерти от отравления ядами. /Ср/	1	4	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	
1.15	/Контр.раб./	1	0	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	реферат

1.16	/Зачёт/	1	0	ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-2.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	типовые вопросы
------	---------	---	---	---	--	-----------------

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации

Представлены отдельным документом

5.2. Оценочные материалы для диагностического тестирования

Представлены 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	Пиголкин Ю. И., Кислов М. А., Кильдюшов Е. М., Золотенкова Г. В.	Судебная медицина: учебник	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2022, электронный вариант	2
Л1.2	Суднева, Е. М., Суднев, А. А.	Судебная медицина и судебная психиатрия: учебник для спо	Москва: Ай Пи Ар Медиа, 2023, электронный	1
Л1.3	Клевно В. А., Хохлов В. В.	Судебная медицина: учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2023, электронный вариант	1
Л1.4	Пиголкин Ю.И.	Судебная медицина: учебник	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2022, электронный вариант	2

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Буромский И.В., Макаров И.Ю.	Судебная медицина: Учебник	Москва: ООО "Юридическое издательство Норма", 2022, электронный вариант	1
Л2.2	Хохлов В. В., Андрейкин А. Б.	Судебная медицина: Учебник и практикум для вузов	Москва: Юрайт, 2022, электронный вариант	1
Л2.3	Грицаенко П. П.	Судебная медицина: Учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2022, электронный вариант	1
Л2.4	Клевно В. А., Хохлов В. В.	Судебная медицина: Учебник для вузов	Москва: Юрайт, 2022, электронный вариант	1

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Суднева, Е. М., Суднев, А. А.	Судебная медицина и судебная психиатрия: учебное пособие	Москва: Ай Пи Ар Медиа, 2022, электронный вариант	1
Л3.2	Хохлов В. В.	Судебная медицина: судебно-медицинская танатология: учебное пособие для вузов	Москва: Юрайт, 2023, электронный вариант	1

ЛЗ.3	Ромодановский П. О., Баринев Е. Х., Спиридонов В. А.	Судебная медицина. Практикум для внеаудиторной работы: учебное пособие для вузов	Москва: Юрайт, 2023, электронный вариант	1
ЛЗ.4	Николаев П. М., Спиридонов В. А., Масаллимов И. Г.	Осмотр трупа на месте происшествия: практическое пособие	Москва: Юрайт, 2023, электронный вариант	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	<p>Учебная аудитория № 429 (кафедра морфологии) оснащенная переносным проектором (1 шт), ноутбуком (1 шт)</p> <p>Тематические презентации по каждому разделу</p> <p>Тематические слайды:</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза живых лиц</p> <p>Основы судебно-медицинской танатологии.</p> <p>Общие и частные вопросы судебно-медицинской травматологии</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии и воздействия некоторых физических факторов</p> <p>Основы судебно-медицинской токсикологии.</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза трупов плодов и новорожденных.</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств.</p> <p>Медицина и право. Судебно-медицинская экспертиза по материалам “врачебных дел”</p> <p>Учебные таблицы (цветные):</p> <p>Механизмы возникновения железнодорожной травмы</p> <p>Классификация тупых орудий</p> <p>Характер повреждений тупыми орудиями</p> <p>Классификация острых орудий</p> <p>Характер повреждений острыми орудиями</p> <p>Медико-юридическая классификация смерти</p> <p>Резаная рана шеи. Варианты осложнений</p> <p>Действие высокой температуры</p> <p>Действие низкой температуры</p> <p>Поражение техническим и атмосферным электричеством</p> <p>Электрометка. Диагностика</p> <p>Мужские репродуктивные органы</p> <p>Менструальный и репродуктивный процессы</p> <p>Классификация половых преступлений</p> <p>Экспертиза потерпевшей при изнасиловании. Экспертиза подозреваемого</p> <p>Диагностика утопления</p> <p>Классификация наркотических веществ</p> <p>Повреждение при падении с высоты</p> <p>Морфо-клиническая классификация ЧМТ</p> <p>Переломы. Виды деформаций</p> <p>Экспертиза алкогольной интоксикации</p> <p>Виды огнестрельных ранений</p> <p>Виды ударного действия пули</p> <p>Классификация гимена</p> <p>Проба на воздушную эмболию</p> <p>Экспертная диагностика Лярше, Тардые, Вишневого, Минакова</p> <p>Органы и ткани, направляемые на судебно-химическое исследование</p> <p>Тематические фотопланшеты:</p> <p>Судебно-медицинская сиптомология</p> <p>Определение «судебная медицина», «судебно-медицинская экспертиза»</p> <p>Эмблема судебной медицины</p> <p>Структура предмета «судебная медицина»</p>

<p>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 К каждой изучаемой теме прилагаются мультимедийные презентации в формате Microsoft PowerPoint</p>
--

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 клинико-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. 15. Понятия: травматизм, транспортный травматизм, бытовой, спортивный, военный. 16. Установление времени и прижизненности возникновения травмы. 17. Классификация твердых тупых предметов и орудий. Характеристика 	<p>- теоретический</p>

<p>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, рефлексорная 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. 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>	- практический

51. Понятие: электротравма. Поражающие факторы технического и атмосферного электричества. Механизм действия электрического тока на человека.
52. Клинические виды поражения электрическим током. Генез и диагностика смерти. Макро- и микроморфологическая характеристика электрометки.
53. Общее и местное действие высокой температуры на организм. Классификация ожогов и периодов ожоговой болезни. Определение прижизненности ожогов.
54. Общее и местное действие низкой температуры на организм. Диагностика смерти. Механизм образования пятен Вишневого.
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 происшествя, место обнаружения трупа. Основные задачи врача-специалиста в осмотре места происшествя.
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,

<p>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>	
---	--