

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Тульский государственный университет»

Утверждаю:

Ректор ТулГУ



М.В. Грязев

«    »    20    г.

Программа профессиональной переподготовки  
«Судебно-медицинская экспертиза»

Тула, 2016

# ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

## 1. Цель реализации программы

Целью реализации программы является формирование у слушателей компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности в сфере ...

В результате освоения программы профессиональной переподготовки «Судебно-медицинская экспертиза» слушателем будут приобретены следующие компетенции:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);

способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра (ПК-6);

готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9).

## 2. Категория слушателей

Лица, желающие освоить дополнительную профессиональную программу, должны иметь высшее медицинское образование, удостоверенное документом установленного образца.

## 3. Основание разработки Программы

Программа разработана с учетом:

— приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 года № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

- Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Федерального закона от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21.11.11 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 03.08.2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения на дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

#### **4. Планируемые результаты обучения**

Результаты обучения определяются на основе профессиональных компетенций федеральных государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Выпускник программы должен быть подготовлен к решению следующих профессиональных задач в соответствии с профильной направленностью программы и видами профессиональной деятельности:

*профилактическая деятельность:*

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

*диагностическая деятельность:*

- проведение судебно-медицинской экспертизы;
- психолого-педагогическая деятельность;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

*организационно-управленческая деятельность:*

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий

для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований  
техники безопасности и охраны труда:  
соблюдение основных требований информационной безопасности.





## 2. Календарный учебный график

### Календарный учебный график

программы переподготовки  
«Судебно-медицинская экспертиза»

Курс	Наименование дисциплины	Месяц 1				Месяц 2				Месяц 3				Месяц 4				Месяц 5			
		Неделя 1	Неделя 2	Неделя 3	Неделя 4	Неделя 1	Неделя 2	Неделя 3	Неделя 4	Неделя 1	Неделя 2	Неделя 3	Неделя 4	Неделя 1	Неделя 2	Неделя 3	Неделя 4	Неделя 1	Неделя 2	Неделя 3	Неделя 4
I	Система и политика здравоохранения РФ	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Современные тенденции в законодательстве в здравоохранении РФ, Основы медицинского права	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
I	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Технологии выполнения простых медицинских услуг	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
I	Помощь при	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-











### 3. Рабочие программы дисциплины программы профессиональной переподготовки «Судебно-медицинская экспертиза»

#### Раздел 1. Система и политика здравоохранения РФ (2 часа)

Современные аспекты законодательства РФ в области охраны здоровья. Приоритетные направления развития здравоохранения в Российской Федерации. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи населению: общие представления, организация деятельности медицинского персонала. Правовое регулирование отношений медицинских работников и пациентов. Юридическая защита и юридическая ответственность деятельности медработников. Дисциплинарная, административная, гражданско-правовая и уголовная ответственность медработников. Медицинская этика. Определение судебно-медицинской экспертизы. Связь с другими медицинскими, естественными и юридическими науками. Предмет, система предмета. Методология рентгеноанатомии. Краткая история развития судебной медицины. Роль отечественных ученых в развитии судебной медицины. Основные направления развития научных исследований в России в настоящее время. Понятие об экспертизе. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Судебно-медицинская экспертиза, её предмет. Случаи обязательной судебно-медицинской экспертизы по УК РФ. Виды экспертизы. Порядок проведения и назначения экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза на предварительном следствии и в суде по уголовным и гражданским делам. Объекты судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинский эксперт как процессуальная фигура и как специалист. Судебно-медицинский эксперт и врач-эксперт. Обязанности, права и ответственность эксперта. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, раздел IX – медицинская экспертиза. Организация и структура судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации. Республиканский центр судебно-медицинской экспертизы МЗ Российской Федерации. Структура и функции Бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов федерации. Основные нормативные акты, регламентирующие деятельность судебно-медицинских учреждений и судебно-медицинских экспертов. Документация судебно-медицинской экспертизы и судебно-медицинских исследований. Заключение эксперта как источник доказательств по делам о преступлениях против личности.

Роль и участие судебно-медицинской службы РФ в решении задач системы здравоохранения по повышению качества лечебно-диагностической работы.

1.3. Учение о смерти. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Констатация факта смерти, ее признаки; установление. Понятие о танатогенезе. Морфологические признаки остро наступившей смерти. Правовые и морально-этические аспекты реанимации и изъятия органов и тканей для целей трансплантации. Закон РФ о трансплантации органов и тканей. Судебно-медицинская характеристика и значение ранних и поздних трупных изменений. Сроки развития трупных изменений в зависимости от условий, в которых находился труп. Методы исследования ранних трупных изменений, используемые в судебной медицине. Ориентировочное установление давности смерти по выраженности трупных изменений, возможности решения других экспертных вопросов. Искусственная консервация трупов. Разрушение трупов животными, насекомыми, растениями.

1.4. Регламентация и порядок осмотра трупа на месте его обнаружения в соответствии с УПК РФ. Организация осмотра на месте происшествия. Участники осмотра, их обязанности. Задача врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения. Порядок, методика, стадии осмотра трупа. Поиск, обнаружение, изъятие, упаковка вещественных доказательств биологического происхождения. Особенности осмотра трупа при некоторых видах смерти: транспортной травме, огнестрельных повреждениях, механической асфиксии, действии крайних температур, электротравме, отравлениях. Документация осмотра трупа на месте его обнаружения.

Раздел 2. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры (6 часов)

Внутри коллективные отношения, их структура. Эффективное общение, уровни, техника, приемы. Конфликты, способы решения конфликтной ситуации. Медицинская деонтология. Этика взаимоотношений медицинских работников. Профессиональная тайна. Ошибки медицинских работников, ятрогении. Профессиональная деформация.

Раздел 3. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Стандартизация в здравоохранении. Виды стандартов. Понятие о медицинской услуге (простая, сложная, комплексная), нормативные документы, цель создания отраслевого стандарта «Технологии выполнения простых медицинских услуг».

Раздел 4. Помощь при неотложных состояниях, (12 часа)

Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острый коронарный синдром, острая сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность, гипертонический криз, судорожный синдром возможные причины, неотложная помощь и дальнейшая тактика. Коматозные состояния, причины, доврачебная помощь больному в коматозном состоянии. Виды острых аллергических реакций. Клиническая картина. Неотложная помощь, Профилактика острых аллергических реакций.

Раздел 5. Анатомо-физиологические особенности организма человека (12 часов) Общие сведения о строении скелета. Определение проекций костей и важнейших костных ориентиров на поверхности кожи. Определение проекций и пальпация мышц и мышечных групп. Определение проекций важнейших сосудов и нервов, пальпация точек выхода нервов.

Раздел 6. Судебно-медицинская танатология и экспертиза (исследование) трупа, (48 часов)

Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Задачи судебно-медицинского исследования трупа при насильственной смерти и подозрительной на нее. Основные требования «Правил судебно-медицинского исследования трупа». Техника исследования трупов. Особенности исследования трупов при транспортной травме, механической асфиксии, отравлениях, скоропостижной смерти, умерших в лечебных учреждениях, трупов неизвестных лиц. Особенности исследования расчлененных, скелетированных трупов и костных останков. Понятие об идентификации личности и методах, применяемых для этой цели. Понятие об эксгумации трупов и диагностических возможностях при этом. Скоропостижная смерть: определение, причины и условия, способствующие ее наступлению в различных возрастных группах. Изъятие органов и тканей из трупов для лабораторных (гистологических, судебно-химических, судебно-биологических, медико-криминалистических) исследований. Основные вопросы, разрешаемые при исследовании трупов при насильственной смерти и подозрении на нее. Способность к действиям лиц, получивших смертельные повреждения. Документация судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов при судебно-медицинском исследовании трупа. Врачебное свидетельство о смерти. Понятие о новорожденности, доношенности, зрелости, живорожденности, продолжительности внеутробной жизни. Судебно-медицинские критерии установления этих понятий при исследовании трупа новорожденного. Основные вопросы, разрешаемые при таких исследованиях. Особенности техники исследования трупов новорожденных. Техника исследования жизненных проб. Причины насильственной и ненасильственной смерти плодов и новорожденных. Понятие о детоубийстве (ст. 106 УК РФ).

Раздел 7. Составление акта (заключения) судебно-медицинского исследования трупа. Виды судебно-медицинского диагноза и правила его написания. Правовые и морально-этические нормы регулирования отношений между врачом и больным. Медицинская этика и деонтология. (12 часов)

#### *Раздел 8. Судебно-медицинская токсикология (32 часа)*

Понятие о ядах, их классификация по химическому составу и механизмам действия. Общие сведения об отравлениях едкими ядами – кислотами и щелочами. Патогенез, морфология, причины смерти, судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Отравления деструктивными ядами (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма, другие соли тяжелых металлов): патофизиология, генез смерти, морфологические проявления, судебно-медицинская диагностика. Отравления гемотропными ядами (окись углерода, метгемоглобинообразователи): патофизиология, генез смерти, морфологические изменения, судебно-медицинская диагностика. Общие сведения об отравлении ядами, вызывающими функциональные расстройства. Отравление этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями. Патогенез, танатогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика, роль лабораторных исследований в диагностике смертельных и несмертельных отравлений этиловым спиртом, оценка результатов исследования. Отравления ядохимикатами. Пищевые отравления. Классификация. Пищевые отравления бактериального и небактериального происхождения. Особенности осмотра места происшествия и судебно-медицинская экспертиза при пищевых отравлениях.

#### *Раздел 9. Судебно-медицинская экспертиза асфиксии. (4 часа)*

*Раздел 10. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц (потерпевших, подозреваемых и других лиц, поводы и организация). Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью. Критерии причинения вреда здоровью. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний. Судебно-медицинская экспертиза возраста. Составление выводов (заключений) при экспертизе живых лиц. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников (4 часа).*

*Раздел 11. Экспертиза крови и ее следов. Вопросы, разрешаемые при экспертизе крови. Представление о методах, используемых для лабораторной диагностики наличия крови, ее видовой и групповой, половой принадлежности. Принципы и возможности судебно-медицинской экспертизы крови при спорном отцовстве, материнстве и замене детей. Представление о принципах и возможностях экспертизы семенной жидкости, слюны, волос и других биологических объектов; вопросы, разрешаемые экспертизой. Понятие о цитологической экспертизе. Понятие об экспертизе вложений на орудиях травмы. Понятие о медико-криминалистической экспертизе, объектах ее исследования и возможностях (4 часа).*

## **ПРОГРАММА СТАЖИРОВКИ**

### **Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской службы. Осмотр группа на месте обнаружения.**

1. Целью работы являются формирование у будущего врача правильного представления и понимания предмета «судебная медицина» как медицинской науки, позволяющей решать медицинские вопросы в деятельности правоохранительных органов, её структуры и месте в ряду других медицинских дисциплин. Задача работы является обучение студентов правовой регламентации и организации судебно-медицинской службы; выполнение обязанностей специалиста на стадии предварительного расследования.

2. Общие положения: уголовно-процессуальным законодательством и нормативными актами, предусмотрено назначение, проведение, документация

экспертизы; права и обязанности судебно-медицинских экспертов; действия специалиста в области судебной медицины при производстве первоначальных следственных действий.

3. Труп человека. Процессуальные документы (УПК РФ, УК РФ, правила осмотра трупа на месте обнаружения)

4. Задание на работу: необходимо иметь представление о законодательных актах, регламентирующих работу судебно-медицинской службы, приобрести навыки в описании позы трупа, одежды, трупных изменений (состояние кожных покровов, их температура, состояние мышечного окоченения, идиомускулярной опухоли, описывать повреждения).

5. Ход работы: необходимо изучить статьи УПК и УК РФ, регламентирующие работу эксперта и специалиста, изучить нормативные документы по осмотру трупа на месте обнаружения.

6. Содержание отчета: студенту необходимо аргументировано сформулировать предварительное мнение о давности наступления смерти и предположительной причине смерти.

### ПРИМЕРЫ ТЕСТОВ

#### ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ. ОСМОТР ТРУПА.

? В основу экспертного заключения не могут быть положены:

- 1) \*данные анамнеза
- 2) результаты осмотра половых органов
- 3) результаты антропометрии
- 4) лабораторные данные
- 5) записи в медицинской документации.

? Кто изымает вещественные доказательства на месте происшествия?

- 1) нельзя изымать без определения суда и без участия адвоката
- 2) адвокат
- 3) \*следователь
- 4) судебно-медицинский эксперт или врач-специалист
- 5) эксперт-криминалист

Кто организует осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения, несёт за это ответственность?

- 1) участковый милиционер
- 2) оперуполномоченный уголовного розыска
- 3) эксперт-криминалист
- 4) судебно-медицинский эксперт
- 5) \*следователь

? В компетенцию врача входит установление:

- 1) характеристики повреждений для изнасилования
- 2) \*механизма травмирования
- 3) причинены ли повреждения с особой жестокостью
- 4) \*давности травмирования

? В обязанности судебно-медицинского эксперта (врача-эксперта) входит:

- 1) установление взаимосвязи повреждений и нравственных страданий
- 2) направление в лечебные учреждения запросов медицинских документов,
- 3) необходимых для производства экспертизы
- 4) амбулаторное лечение лёгких травм у потерпевших

- 5) \*экспертная оценка объективных медицинских данных

? Основание для судебно-медицинского исследования трупа:

- 1) определение суда
- 2) направление врача скорой помощи
- 3) постановление следователя милиции
- 4) \*направление следователя прокуратуры

? Судебно-медицинский эксперт имеет право:

- 1) допросить подозреваемого
- 2) \*ознакомиться с материалами дела
- 3) провести следственный эксперимент
- 4) \*запросить дополнительные материалы по делу

? Основание для судебно-медицинской экспертизы трупа:

- 1) \*определение суда
- 2) направление районного прокурора или следователя прокуратуры
- 3) \*постановление дознавателя милиции
- 4) направление главного врача лечебного учреждения

Список использованных источников.

1. Гридасов, Е.В. ТулГУ. Судебная медицина: Курс лекций / Е.В. Гридасов: ТулГУ. — Тула : Изд-во ТулГУ, 2005. — 236с.: ил. — (Навстречу 75-летию юбилею ТулГУ)
2. Пиголкин Ю.И. Задачи и тестовые задания по судебной медицине: Учеб. пособие для мед. вузов / Под ред. Ю.И.Пиголкина.— М.: ГОТАР-МЕД, 2004. — 624с.— (XXI век).

### Судебно-медицинская танатология и экспертиза (исследование) трупа.

1. Цель и задачи работы: студент должен знать процесс умирания, трупные изменения, поводы для назначения исследований трупов, структуру заключения (акта) судебно-медицинского исследования трупа, последовательность вскрытия трупа, оформлять протокол и направления на дополнительные методы исследования. Студент должен владеть основными методиками вскрытия и исследования органов.

2. Общие положения: Судебно-медицинская экспертиза назначается по постановлению следователя или суда при этом оформляется «Заключение эксперта», судебно-медицинское исследование (акт) производится по направлению следователя. При вскрытии производится вскрытие грудной, брюшной полостей и полости черепа. Позвоночник вскрывается по показаниям. Затем исследуются органы и берётся необходимый материал на дополнительные методы исследования. После вскрытия выписывается врачебное свидетельство о смерти.

3. Объекты исследования: труп в секционной морга.

4. Задание на работу: приобрести необходимые навыки и умения при исследовании мёртвых тел, уметь устанавливать макроскопические изменения органов при их патологии. Формулировать диагноз у секционного стола.

5. Ход работы: студенты под контролем преподавателя поочередно выполняют определённый вид работы на вскрытии и исследуют внутренние органы.

6. Содержание отчета: в аудитории студенты самостоятельно составляют судебно-медицинский диагноз и делают заключение о причине смерти.

### ПРИМЕРЫ ТЕСТОВ



## СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ТАНАТОЛОГИЯ

? Когда формируются пятна Лярше?

- 1) при положении трупа лицом вниз
- 2) \*при открытых глазах трупа
- 3) при странгуляционной асфиксии
- 4) при наличии анизокории
- 5) при переполнении соединительных оболочек глаз кровью

? Трупные пятна располагаются на передней и задней поверхностях тела, одинаково выражены. Через сколько времени после наступления смерти был перевернут труп?

- 1) приблизительно через 2-4 часа
- 2) приблизительно через 6-10 часов
- 3) \*приблизительно через 15-18 часов
- 4) приблизительно через 25-30 часов
- 5) это не свидетельствует о переворачивании трупа, а объясняется выраженным полнокровием, отсутствием кровопотери

? Идиомускулярная опухоль вызывается:

- 1) \*механическим раздражением мышц
- 2) введением пилокарпина
- 3) электрическим раздражением мышц
- 4) введением атропина
- 5) электрическим раздражением век

? Стадия диффузии (стаза) обычно формируется через:

- 1) 2-4 часа после наступления смерти
- 2) \*8-12 часов после наступления смерти
- 3) 18-20 часов после наступления смерти
- 4) 24-30 часов после наступления смерти
- 5) 48-72 часа после наступления смерти

? На степень выраженности трупных пятен влияют:

- 1) \*причина смерти
- 2) \*давность наступления смерти
- 3) \*состояние крови
- 4) \*скорость умирания

? Труп могут повреждать следующие животные:

- 1) \*домашние кошки
- 2) \*тараканы
- 3) \*собаки
- 4) \*свиньи

? Признаки острой смерти:

- 1) \*точечные и мелкопятнистые кровоизлияния в коже
- 2) свёртки крови в сосудах и в полостях сердца
- 3) \*острая эмфизема лёгких
- 4) острое расширение желудка

? Исследование трупных пятен позволяет установить:

- 1) \*давность наступления смерти

- 2) \*изменение положения трупа
- 3) \*поверхность на которой лежал труп
- 4) \*вероятную причину смерти

? Когда трупное окоченение развивается медленнее обычного?

- 1) \*при отравлениях наркотиками или снотворными
- 2) при отравлениях угарным газом
- 3) \*при отравлениях гемолитическими ядами
- 4) при отравлениях судорожными ядами

? Что способствует быстрому загниванию трупа?

- 1) \*доступ свежего воздуха к трупу
- 2) \*предшествующие смерти бактериальные инфекционные заболевания
- 3) \*тепло
- 4) утопление в воде

Список использованных источников

1. Гридасов, Е.В. ТулГУ. Судебная медицина: Курс лекций / Е.В. Гридасов; ТулГУ. — Тула : Изд-во ТулГУ, 2005. — 236с.: ил. — (Навстречу 75-летию ТулГУ)
2. Пиголкин Ю.И. Задачи и тестовые задания по судебной медицине: Учеб. пособие для мед. вузов / Под ред. Ю.И.Пиголкина.— М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. — 624с. — (XXI век).

#### Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных

1. Цель и задачи работы: студент должен знать отличия исследования трупов плодов и новорождённых от исследований других трупов, трупные изменения характерные для плода, поводы для назначения исследований трупов плодов, структуру заключения (акта) судебно-медицинского исследования трупа, особенности вскрытия плодов, последовательность вскрытия трупа, оформлять протокол и направления на дополнительные методы исследования. Студент должен владеть основными методиками вскрытия и исследования органов, знать витальные пробы.

2. Общие положения: Судебно-медицинская экспертиза назначается по постановлению следователя или суда при этом оформляется «Заключение эксперта», судебно-медицинское исследование (акт) производится по направлению следователя. При вскрытии производится вскрытие грудной, брюшной полостей и полости черепа. Предварительно принимаются меры для проведения витальных проб. Позвоночник вскрывается во всех случаях. Затем исследуются органы и берётся необходимый материал на дополнительные методы исследования. После вскрытия выписывается врачебное свидетельство о смерти.

3. Объекты исследования: труп в секционной морга.

4. Задание на работу: приобрести необходимые навыки и умения при исследовании трупов плодов и новорождённых, уметь производить жизненные пробы, уметь устанавливать макроскопические изменения органов при их патологии. Сформулировать диагноз у секционного стола.

5. Ход работы: студенты под контролем преподавателя поочередно выполняют определённый вид работы на вскрытии и исследуют внутренние органы.

6. Содержание отчета: в аудитории студенты самостоятельно составляют судебно-медицинский диагноз и делают заключение о причине смерти.

#### ПРИМЕРЫ ТЕСТОВ ИССЛЕДОВАНИЕ ТРУПОВ НОВОРОЖДЕННЫХ

## Составление акта (заключения) судебно-медицинского исследования трупа. Виды судебно-медицинского диагноза и правила его написания.

1. Цель и задачи работы: студент должен знать поводы для назначения исследований трупов, структуру заключения (акта) судебно-медицинского исследования трупа, последовательность вскрытия трупа, оформление протокола и направления на дополнительные методы исследования.

2. Общие положения: Судебно-медицинская экспертиза назначается по постановлению следователя или суда при этом оформляется «Заключение эксперта», судебно-медицинское исследование (акт) производится по направлению следователя. После вскрытия выписывается врачебное свидетельство о смерти и пишется судебно-медицинского диагноза. В основе построения любого диагноза лежат пять принципов: этиологический, патогенетический, нозологический, топографический и клинко-морфологический. При построении патогенетических цепочек необходимо использовать принципы формальной логики во избежание нарушений причинно-следственных связей. Существует два вида диагнозов: монокаузальный (однопричинный) и поли каузальный. В первом случае связь между основным заболеванием и осложнением пряма, в другом опосредованная, сложная. В подобных случаях используются диагнозы в виде КОМБИНИРОВАННЫХ. Комбинированные диагнозы могут быть КОНКУРИРУЮЩИЕ (два равнозначных по тяжести заболевания могут привести к смерти), СОЧЕТАННЫЕ (два не смертельных заболевания, сочетаясь могут привести к смерти) и ФОНОВОЕ (не связано с основным, но отягощает его патогенетически).

3. Объекты исследования: типовые задачи, литература.

4. Задание на работу: усвоить структуру диагноза, уметь формулировать его и логически обосновывать.

5. Ход работы: применяя интерактивный метод, создавать ситуации по причине смерти и формулировать диагноз.

6. Содержание отчета: в аудитории студенты самостоятельно составляют судебно-медицинский диагноз и делают заключение о причине смерти.

### ПРИМЕРЫ ТЕСТОВ

?В компетенцию какого из перечисленных органов входит разрешение вопроса о правильности вывода первичной судебно-медицинской экспертизы?

- 1) бюро СМЭ
- 2) \*судебно-следственных органов
- 3) Российского центра СМЭ
- 4) местного департамента здравоохранения
- 5) Минздравсоцразвития РФ

?Порядок организации и производства судебно-медицинской экспертизы определяется следующими законами:

- 1) \*УПК РФ
- 2) Положением о патологоанатомическом вскрытии
- 3) \*ГПК РФ
- 4) законом "О прокуратуре РФ"

?Какие из перечисленных объектов подлежат судебно-медицинскому исследованию (экспертизе)?

- 1) \*трупы
- 2) \*живые лица
- 3) \*вещественные доказательства биологического происхождения
- 4) \*материалы уголовного или гражданского дела

?Для проведения судебно-медицинской экспертизы могут быть привлечены следующие специалисты:

- 1) \*врач, закончивший медико-профилактический факультет
- 2) \*врач, закончивший лечебный факультет
- 3) \*врач, закончивший стоматологический факультет
- 4) \*штатный судебно-медицинский эксперт

?Судебно-медицинский эксперт имеет следующие права:

- 1) \*знакомиться с материалами дела
- 2) \*присутствовать при допросах
- 3) \*ходатайствовать о предоставлении дополнительных материалов, необходимых для производства экспертизы
- 4) проводить допросы подозреваемых и свидетелей по вопросам, касающимся предмета экспертизы

?Повторная экспертиза проводится в случаях:

- 1) \*отсутствия обоснованности выводов первичной экспертизы
- 2) появления вновь открывшихся обстоятельств и новых следственных данных, требующих экспертного подтверждения
- 3) \*сомнения в правильности выводов и методов исследования первичной экспертизы
- 4) недостаточной полноты первичной экспертизы

?Какие материалы могут явиться объектом судебно-медицинской экспертизы?

- 1) \*материалы гражданского дела
- 2) \*амбулаторная карта
- 3) \*материалы уголовного дела
- 4) \*история болезни

Список использованных источников.

1. Гридасов, Е.В. ТулГУ. Судебная медицина: Курс лекций / Е.В. Гридасов; ТулГУ. — Тула : Изд-во ТулГУ, 2005. — 236с.: ил. — (Навстречу 75-летию юбилею ТулГУ)
2. Пиголкин Ю.И. Задачи и тестовые задания по судебной медицине: Учеб. пособие для мед. вузов / Под ред. Ю.И. Пиголкина. — М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. — 624с. — (XXI век).

### **Общие вопросы судебно-медицинской травматологии.**

1. Цель и задачи работы: студент должен знать основные разделы судебно-медицинской травматологии, давать определение таким понятиям как повреждение, их виды, расстройство здоровья, травматизм, виды травматизма, классификацию травмирующих предметов, механизм их действия.

2. Общие положения: судебно-медицинская травматология занимает основной раздел судебной медицины. Травмирующие предметы подразделяются по механизму действия на острые, тупые. Так же в этот раздел включены повреждения, возникающие от действия транспортных средств, при падении с высоты разных уровней, огнестрельные повреждения, действия крайних факторов и др.

3. Объекты исследования: таблицы, плакаты, литература.

4. Задание на работу: усвоить уметь давать определения таким понятиям как травматизм, травма (повреждение), их виды (ссадина, кровоподтёк, рана, перелом), знать механизм их образования, судебно-медицинское значение и динамику развития.

5. Ход работы: студенты совместно с преподавателем разбирают основные понятия и определения общей части судебно-медицинской травматологии, усваивают правила описания основных видов повреждений.

6. Содержание отчета: в аудитории студенты самостоятельно составляют судебно-медицинское описание различных видов повреждений с указанием их характера (вида), локализации, внешнего вида (характер краёв, концов, стенок, дна повреждений), делают вывод о принадлежности повреждений к тому или иному повреждению.

#### ПРИМЕРЫ ТЕСТОВ

? Диагностические признаки ушибленной раны:

- 1) ровные, неосаждённые края
- 2) \*вывернутые волосяные луковицы
- 3) концы формы "ласточки хвоста"
- 4) \*внутриканевые перемычки

? Обязательные условия для образования винтообразных переломов костей ног:

- 1) \*фиксированное состояние стопы по отношению к остальному телу
- 2) вертикальное положение тела
- 3) \*действие травмирующего предмета тангенциально (под острым углом) по отношению к телу
- 4) действие травмирующего предмета перпендикулярно по отношению к телу

? Первоначальная окраска глубокого кровоподтёка может быть:

- 1) \*красно-фиолетовой
- 2) зелёно-жёлтой
- 3) \*синей
- 4) жёлто-буровой

? Дополнительный разрез встречается:

- 1) на пиленых ранах
- 2) на резаных ранах
- 3) на рубленых ранах
- 4) \*на колото-резаных ранах

? Верны ли утверждения и причинно-следственная связь между ними в следующей фразе: «Исходом глубокой ссадины является образование на коже рубца, ПОТОМУ ЧТО глубокой ссадиной является нарушение целостности всех слоёв кожи?»

- 1) утверждение 1 верно
- 2) \*утверждение 1 неверно
- 3) утверждение 2 верно
- 4) \*утверждение 2 неверно
- 5) связь верна
- 6) \*связь неверна

? Верны ли утверждения и причинно-следственная связь между ними в следующей фразе: «При падении с высоты на ягодицы или на ноги возможно образование кольцевидных переломов основания черепа, ПОТОМУ ЧТО при падении с высоты на ноги или ягодицы возможно вторичное соударение с плоскостью головой?»

- 1) \*утверждение 1 верно
- 2) утверждение 1 неверно
- 3) \*утверждение 2 верно

- 4) утверждение 2 неверно
- 5) связь верна
- 6) \*связь неверна

?Верны ли утверждения и причинно-следственная связь между ними в следующей фразе: «Хрящ, повреждённый острым орудием (ножом, топором), целесообразно направлять на трассологическое исследование, ПОТОМУ ЧТО хрящ, повреждённый острым орудием, может отображать индивидуальные особенности этого орудия»?

- 1) \*утверждение 1 верно
- 2) утверждение 1 неверно
- 3) \*утверждение 2 верно
- 4) утверждение 2 неверно
- 5) \*связь верна
- 6) связь неверна

?Верны ли утверждения и причинно-следственная связь между ними в следующей фразе: «При изучении повреждений головного мозга обычно можно чётко разрешить вопрос о возможности получения черепно-мозговой травмы при падении человека с высоты собственного роста. ПОТОМУ ЧТО черепно-мозговая травма, сформировавшаяся при падении человека с высоты собственного роста, характеризуется наличием обширного и глубокого поражения вещества головного мозга на стороне, противоположной соударению головы с твёрдым тупым предметом»?

- 1) \*утверждение 1 верно
- 2) утверждение 1 неверно
- 3) \*утверждение 2 верно
- 4) утверждение 2 неверно
- 5) \*связь верна
- 6) связь неверна

Список использованных источников.

1. Гридасов, Е.В. ТулГУ. Судебная медицина: Курс лекций / Е.В. Гридасов; ТулГУ. — Тула : Изд-во ТулГУ, 2005. — 236с.: ил. — (Навстречу 75-летию юбилею ТулГУ)
2. Пиголкин Ю.И. Задачи и тестовые задания по судебной медицине: Учеб. пособие для мед. вузов / Под ред. Ю.И. Пиголкина. — М.: ГООТАР-МЕД, 2004. — 624с. — (XXI век).

#### **Экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами.**

1. Цель и задачи работы: студент должен знать судебно-медицинскую классификацию тупых твёрдых предметов, механизм их действия, виды повреждений в результате их воздействия, судебно-медицинское значение, динамику заживления и исходы повреждений.

2. Общие положения: тупые твёрдые предметы подразделяются на предметы с ограниченной и с преобладающей контактной поверхностью, действуют всей массой, разминая ткани, приводя к возникновению ушибленных, ушиблено-рваных, размозжённых ран, переломов и тд.

3. Объекты исследования: труп всекционной морга, влажные препараты, таблицы, плакаты, литература.

4. Задание на работу: усвоить, уметь описывать, давать определения ушибленным ранам, переломам, повреждениям внутренних органов, возникающим от воздействия тупых предметов. Знать механизм их образования, судебно-медицинское значение, динамику развития и исходы.

5. Ход работы: студенты совместно с преподавателем разбирают основные понятия и определения, усваивают правила описания основных видов повреждений от тупых твёрдых предметов.

6. Содержание отчета: в аудитории студенты самостоятельно составляют судебно-медицинское описание повреждений от тупых твёрдых предметов с указанием их характера (вида), локализации, внешнего вида (характер краёв, концов, стенок, дна повреждений), делают вывод о характере травмирующего предмета.

#### ПРИМЕРЫ ТЕСТОВ

?Террасовидный перелом костей черепа образуется при воздействии:

- 1) предмета с преобладающей плоскостью
- 2) предмета с ограниченной плоскостью под прямым углом
- 3) \*предмета с ограниченной плоскостью под острым углом
- 4) цилиндрического предмета
- 5) ребра двухгранного предмета под прямым углом

?Дырчатый перелом костей черепа образуется при воздействии:

- 1) предмета с преобладающей плоскостью
- 2) \*предмета с ограниченной плоскостью под прямым углом
- 3) предмета с ограниченной плоскостью под острым углом
- 4) цилиндрического предмета
- 5) ребра двухгранного предмета под прямым углом

?Пятна Минакова являются диагностическим признаком:

- 1) \*острой кровопотери
- 2) обильной кровопотери
- 3) жировой эмболии
- 4) воздушной эмболии
- 5) тромбоэмболии

?Многооскольчатый "паутинообразный" перелом костей черепа образуется при воздействии:

- 1) \*предмета с преобладающей плоскостью
- 2) предмета с ограниченной плоскостью под прямым углом
- 3) предмета с ограниченной плоскостью под острым углом
- 4) цилиндрического предмета
- 5) ребра двухгранного предмета под прямым углом

?Повреждения кожи наиболее быстро заживают на:

- 1) \*голове
- 2) спине
- 3) руках
- 4) ногах
- 5) животе

?Для сгибательных(конструкционных) переломов рёбер характерно:

- 1) ровные, хорошо сопоставляющиеся края излома на внутренней поверхности рёбер
- 2) смещение отломков рёбер внутрь плевральной полости
- 3) повреждение сердца отломками рёбер
- 4) \*признаки сжатия на внутренней поверхности рёбер

?Для прямых (локальных) переломов рёбер характерно:

- 1) \*ровные, хорошо сопоставляющиеся края излома на внутренней поверхности рёбер
- 2) \*разрыв пристеночного листка плевры в области перелома
- 3) \*повреждение лёгкого отломками рёбер
- 4) \*выкрашивание компакты на наружной поверхности рёбер

?Морфологические признаки перелома в зоне сжатия в детском возрасте:

- 1) отщип костной ткани
- 2) \*валикообразное вспучивание компакты
- 3) выкрашивание костной ткани
- 4) \*смятие губчатого вещества

? Диагностические признаки ушибленной раны:

- 1) ровные, неосаднённые края
- 2) \*вывернутые волосяные луковицы
- 3) концы формы "ласточкиного хвоста"
- 4) \*внутриклеточные перемычки

Список использованных источников.

1. Гридасов, Е.В. ТулГУ, Судебная медицина: Курс лекций / Е.В. Гридасов; ТулГУ. — Тула : Изд-во ТулГУ, 2005. — 236с.: ил. — (Навстречу 75-летию ТулГУ)
2. Пиголкин Ю.И. Задачи и тестовые задания по судебной медицине: Учеб. пособие для мед. вузов / Под ред. Ю.И. Пиголкина. — М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. — 624с. — (XXI век).

### **Экспертиза транспортной травмы и падения с высоты.**

1. Цель и задачи работы: студент должен знать судебно-медицинскую классификацию транспортной травмы и падения с высоты, механизм их образования, виды повреждений в результате воздействия транспортных средств и в результате падения, судебно-медицинское значение повреждений, динамику и исходы повреждений.

2. Общие положения: экспертиза транспортной травмы является наиболее сложной и объёмной. Транспортная травма классифицируется не только по виду транспортного средства, но и от расположения человека по отношению к транспортному средству. Экспертиза падений с высоты так же классифицируется в зависимости от высоты падения, что обуславливает различную морфологию травмы.

3. Объекты исследования: труп всекционной морга, влажные препараты, таблицы, плакаты, литература.

4. Задание на работу: усвоить, уметь описывать, давать определения повреждениям, возникающим от воздействия транспортных средств и в результате падений. Знать механизм их образования, судебно-медицинское значение, динамику развития и исходы повреждений. Проводить дифференциальную диагностику между различными видами транспортной травмы и падений с высоты.

5. Ход работы: студенты совместно с преподавателем разбирают основные понятия и определения, усваивают правила описания основных видов повреждений от тупых твёрдых предметов.

6. Содержание отчета: в аудитории студенты самостоятельно составляют судебно-медицинское описание повреждений от транспортных средств, при падениях с высоты, с указанием их характера (вида), локализации, внешнего вида (характер краёв, концов, стенок, дна повреждений), делают вывод о характере травмирующего предмета и механизма травмы.



## ПРИМЕРЫ ТЕСТОВ

?При исследовании повреждений в случае автомобильной травмы, кроме обычных мероприятий необходимо установить:

- 1) посторонние включения в области повреждений
- 2) направление повреждений относительно оси тела
- 3) форму и размеры повреждений
- 4) размах рук
- 5) \*расстояние от площади опоры до нижнего и верхнего краёв повреждений

?Лишний этап механизма образования повреждений, не встречающийся при наезде автомобиля на пешехода:

- 1) удар частей движущегося автомобиля по телу
- 2) скольжение тела по грунту
- 3) \*переворачивание тела колесом
- 4) отбрасывание и удар тела о грунт
- 5) падение тела на автомобиль с вторичным соударением

?Общий признак, наблюдающийся у потерпевших как при падении с высоты нескольких метров, так и при наезде автомобиля на пешехода:

- 1) \*кровоизлияния в "подвешивающий аппарат" внутренних органов
- 2) фрагментированные переломы костей рук
- 3) компрессионные переломы тел позвонков
- 4) оскольчатые переломы костей черепа
- 5) многооскольчатые переломы бедренных костей

?Какой признак уже при поверхностном осмотре трупа, лежащего возле автодороги, может указать на совершённый наезд автомобилем на пешехода?

- 1) наличие крови на определённой стороне одежды
- 2) деформация грудной клетки
- 3) деформация головы
- 4) \*следы скольжения на подошвах обуви
- 5) разрывы одежды по швам и отрывы пуговиц

?При переезде колёс грузового автомобиля через грудную клетку повреждения могут формироваться за счёт:

- 1) \*удара колесом по телу
- 2) удара тела о грунт
- 3) \*трения тела о грунт
- 4) общего сотрясения тела

?Лобовой удар легковым автомобилем ниже центра тяжести пешехода может привести

- 1) \*к почти вертикальному подбрасыванию тела и падению его позади автомобиля
- 2) \*к забрасыванию тела внутрь салона автомобиля
- 3) \*скольжению тела по грунту
- 4) \*набрасыванию тела на капот автомобиля

?Характерные этапы механизма образования повреждений при столкновении легкового автомобиля с пешеходом:

- 1) \*удар частями автомобиля
- 2) \*удар тела о грунт
- 3) \*общее сотрясение тела
- 4) сдавление тела между колесом и грунтом