Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРИНЯТА

Ученым советом Института клинической медицины
протокол от 21.04.2026 № 3
Председатель _____Т.Е. Липатова

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института клинической медицины
_____ Т.Е. Липатова
21 апреля 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

Специальность (направление подготовки)	**31.05.01 Лечебное дело**
Форма обучения	**ОЧНАЯ**
Срок освоения ОПОП	**6 ЛЕТ**

Кафедра СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ ИМ. ПРОФЕССОРА М.И. РАЙСКОГО

ОДОБРЕНА

на заседании учебно-методической конференции кафедры от 25.03.26 № 3

Заведующий кафедрой_____ А.А. Ефимов

СОГЛАСОВАНА

Заместитель директора департамента организации образовательной деятельности
_____ Д.Ю. Нечухраная
«21» 04 20 26 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	3
2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ	4
3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
4.ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ	6
5.СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	6
5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	6
5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	7
5.3 Название тем лекций с указанием количества часов	7
5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов	8
5.5. Лабораторный практикум	10
5.6. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	10
6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	10
7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	11
8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	12
9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»	14
10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	14
11. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	14
12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	15
13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	15
14. ИНЫЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ	15

Рабочая программа учебной дисциплины «Судебная медицина» разработана на основании учебного плана по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденного Ученым Советом Университета, протокол от «24» марта 2026 г., № 3; в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. №988.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: овладение теоретическими и практическими вопросами судебной медицины в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей специалиста при производстве первоначальных следственных действий, правовой регламентации и организации судебно-медицинской экспертизы, принципами диагностики и описания повреждений и патологических состояний при различных видах внешних воздействий при оформлении медицинской документации, принципами определения степени тяжести вреда здоровью, формулирования диагноза с учетом действующей международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Задачи:

- ознакомление с системой организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации;
- приобретение знаний о правах, обязанностях и ответственности врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста (осмотр трупа на месте обнаружения);
- ведение учетно-отчетной медицинской документации;
- приобретение знаний понятий общей нозологии, принципов классификации болезней, уровней изучения структурных основ болезней и их дифференциальной диагностики;
- приобретение студентами знаний основных понятий и механизмов образования повреждений;
- обучение умению корректно использовать основные понятия этиологии, патогенеза, морфологии, морфогенеза травмы и заболеваний;
- изучение современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и повреждений;
- ознакомление с основными способами и методами, применяемыми при проведении судебно-медицинской экспертизы живых лиц;
- формирование у студентов навыков описания повреждений в медицинских документах и принципов формулирования диагноза с учетом действующей международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции

Универсальные (УК), общепрофессиональные (ОПК) - в соответствии с ФГОС 3++, профессиональные (ПК) – в соответствии с профессиональными стандартами

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции (или ее части)**
1	2
	ОПК-5 - Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
ИДОПК-5.1 Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека ИДОПК-5.2 Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека ИДОПК-5.3 Имеет практический опыт оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач	
	ПК-4 - Способен проводить полное физикальное обследование пациента и интерпретировать полученные результаты.
ИДПК-4.1 Знает морфологические особенности результатов внешних воздействий, методы их дополнительного исследования, нормативно-правовые основы определения степени тяжести вреда причиненного здоровью; ИДПК-4.2 Умеет определять степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека, выявлять и описывать макро- и микропроявления различных физических, химических, механических воздействий с оформлением соответствующей документации; ИДПК-4.3 Имеет практический опыт определения степени тяжести вреда здоровью у живых лиц, методикой описания и диагностики различных видов повреждений.	
	ПК-6 - Способен проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными
ИДПК-6.1 Знает квалифицирующие признаки степени тяжести вреда здоровью и их дифференциально-диагностические критерии, морфологические особенности механических повреждений и их дифференциальную диагностику, принципы определения основной и непосредственной причин смерти; ИДПК-6.2 Умеет применить квалифицирующие признаки степени тяжести вреда здоровью при экспертизе живых лиц, провести дифференциальную диагностику различных видов повреждений, установить непосредственную и основную причины смерти в случаях со смертельным исходом; ИДПК-6.3 Имеет практический опыт описания морфологических особенностей различных повреждений в медицинских документах, применения квалифицирующих признаков степени тяжести вреда здоровью при экспертизе живых лиц, установления причины смерти.	
	ПК-7 - Способен устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем

ИДПК-7.1 Знает принципы формулирования судебно-медицинского диагноза и выводов с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;
ИДПК-7.2 Умеет устанавливать судебно-медицинский диагноз в случаях со смертельным исходом с учетом нозологического принципа и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;
ИДПК-7.3 Имеет практический опыт установления диагноза в случаях заболеваний и травм, явившихся результатом внешних воздействий, формулирования судебно-медицинского диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина Б1.Б.59 «Судебная медицина» относится к обязательным дисциплинам базовой части Блока 1 «Дисциплины, модули» рабочего учебного плана по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по анатомии, гистологии, эмбриологии, цитологии, топографической анатомии и оперативной хирургии, патологической анатомии, патофизиологии, фармакологии, акушерству и гинекологии, психиатрии, медицинской психологии, общественному здоровью и здравоохранению, экономике здравоохранения.

4.ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы		**Всего часов**	**Кол-во часов в семестре**
			В
1		2	3
Контактная работа (всего), в том числе:		**64**	**64**
Аудиторная работа			
Лекции (Л)		16	16
Практические занятия (ПЗ),		48	48
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		**44**	**44**
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	**2**	**2**
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	**108**	**108**
	ЗЕТ	**3**	**3**

5.СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/	**Индекс компетенц**	**Наименование раздела учебной**	**Содержание раздела**

п	ии	дисциплины	
1	2	3	4
1	ОПК-5 ПК-4	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы.	Предмет и содержание судебной медицины. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.
2	ОПК-5 ПК-4 ПК-6 ПК-7	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц.	Судебно-медицинская экспертиза определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений.
3	ОПК-5 ПК-6 ПК-7	Судебно-медицинская экспертиза трупа.	Осмотр трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская экспертиза повреждений от действия тупых твердых предметов. Судебно-медицинская экспертиза повреждений при транспортной травме. Судебно-медицинская экспертиза травмы, причиненной острыми предметами. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии. Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения.

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	В	Разделы 1,2. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц.	2	6	8	16	тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, решение ситуационных задач, эссе, презентация

2.	В	Раздел 3. Судебно-медицинская экспертиза трупа.	14	42	36	92	тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, описание повреждений, решение ситуационных задач, описание макропрепаратов, деловая игра, ролевая игра, презентация
		ИТОГО:	16	48	44	108	

5.3 Название тем лекций с указанием количества часов

№ п/п	Название тем лекций	Кол-во часов в семестре
		В
1	2	3
РАЗДЕЛЫ 1, 2.		**2**
1	Предмет и содержание судебной медицины. Процессуальные и организационные положения судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинское освидетельствование потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц.	2
РАЗДЕЛ 3.		**14**
2	Судебно-медицинская танатология. Смерть и трупные явления.	2
3	Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Повреждения, причиняемые тупыми предметами.	2
4	Транспортная травма. Судебно-медицинская экспертиза при падении с высоты.	2
5	Повреждения, причиненные острыми предметами.	2
6	Огнестрельная травма.	2
7	Механическая асфиксия.	2
8	Повреждения и смерть от воздействия физических факторов (крайних температур и электричества). Судебно-медицинская экспертиза отравлений.	2
	ИТОГО	**16**

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

п/№	Название тем практических занятий	Кол-во часов в семестре
		В
1	2	3
	РАЗДЕЛЫ 1,2.	**6**

1.	Процессуальные и организационные положения судебно-медицинской экспертизы *(формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, эссе, презентация)*	2
2.	Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью у живых лиц *(формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, решение ситуационных задач, презентация)*	2
3.	Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений *(формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, решение ситуационных задач, презентация)*	2
	РАЗДЕЛ 3.	**42**
4.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений от действия тупых твердых предметов 1 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, описание повреждений, деловая игра, презентация)*	2
5.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений от действия тупых твердых предметов 2 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, описание макропрепаратов, презентация)*	2
6.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений от действия тупых твердых предметов 3 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, решение ситуационных задач, презентация)*	2
7.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений при транспортной травме 1 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, описание повреждений, деловая игра, презентация)*	2
8.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений при транспортной травме 2 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, решение ситуационных задач, презентация)*	2
9.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений при транспортной травме 3 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, решение ситуационных задач, презентация)*	2
10.	Судебно-медицинская экспертиза травмы, причиненной острыми предметами 1 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, описание повреждений, деловая игра, презентация)*	2
11.	Судебно-медицинская экспертиза травмы, причиненной острыми предметами 2 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, описание макропрепаратов, презентация)*	2
12.	Судебно-медицинская экспертиза травмы, причиненной острыми предметами 3 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, решение ситуационных задач, презентация)*	2
13.	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы 1 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, описание повреждений, деловая игра, презентация)*	2

14.	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы 2 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, описание макропрепаратов, презентация)*	2
15.	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы 3 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, решение ситуационных задач, презентация)*	2
16.	Осмотр трупа на месте его обнаружения 1 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, игра, написание протокола осмотра трупа на месте его обнаружения, ролевая игра, презентация)*	2
17.	Осмотр трупа на месте его обнаружения 2 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, игра, написание протокола осмотра трупа на месте его обнаружения, презентация)*	2
18.	Осмотр трупа на месте его обнаружения 3 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, игра, написание протокола осмотра трупа на месте его обнаружения, презентация)*	2
19.	Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии 1(*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, решение ситуационных задач, деловая игра, презентация)*	2
20.	Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии 2 (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, решение ситуационных задач, презентация)*	2
21.	Судебно-медицинская экспертиза отравлений (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, решение ситуационных задач, презентация)*	2
22.	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения -1. (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, решение ситуационных задач, презентация)*	2
23.	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения -2. (*формы текущего контроля: тематическое тестирование на образовательном портале, устный опрос, решение ситуационных задач, презентация)*	2
24.	Итоговое занятие (*форма контроля: компьютерное тестирование)*	2
	ИТОГО	**48**

5.5. Лабораторный практикум рабочей программой учебной дисциплины «Судебная медицина» не предусмотрен.

5.6. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела	Виды СРО	Всего часов

1	2	3	4	5
1.	В	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы.	Подготовка к занятию	0,5
2.			Тестирование на образовательном портале	0,5
3.			Подготовка презентации	0,5
4.			Подготовка к промежуточному контролю	0,5
5.			Эссе	1,0
1.	В	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц.	Подготовка к занятиям	1,0
2.			Тестирование на образовательном портале	0,5
3.			Решение ситуационных задач	1,0
4.				
5.			Подготовка презентации	1,0
6.			Подготовка к промежуточному контролю	1,5
1.	В	Судебно-медицинская экспертиза трупа.	Подготовка к занятию	14
2.			Тестирование на образовательном портале	4
3.			Решение ситуационных задач	4
4.			Описание повреждений	2
5.			Описание макропрепартов	2
6.			Подготовка презентации	4
7.			Подготовка к промежуточному контролю	3
8.			Написание протокола осмотра трупа на месте го обнаружения	3
			ИТОГО:	44

6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Методические указания для обучающихся по дисциплине «Судебная медицина» в полном объеме представлены в приложении 2.

1. Электронный образовательный ресурс для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по дисциплине «Судебная медицина» для специальности «Лечебное дело».

2.Иллюстративно-аналитическая обучающая программа по теме «Общие вопросы судебно-медицинской травматологии».

3. Иллюстративно-аналитическая обучающая программа по теме «Тупая травма».

4. Иллюстративно-аналитическая обучающая программа по теме «Острая травма».

5. Иллюстративно-аналитическая обучающая программа по теме «Огнестрельная травма».

6. Иллюстративно-аналитическая обучающая программа по теме «Транспортная травма».

7. Иллюстративно-аналитическая обучающая программа по теме «Механическая асфиксия».

8. Электронно-образовательный ресурс по теме «Осмотр трупа на месте обнаружения».

9. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев [и др.].- Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017.- 180 с.

10. Судебно-медицинская травматология: учеб. пособие/ Е.Н. Савенкова, А.А. Ефимов, Ю.Д. Алексеев [и др.].- Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 184 с.

11. Сборник ситуационных задач по основным модулям дисциплины «Судебная медицина»/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев, Ивахина С.А. - Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 124 с.

12. Методические рекомендации к практическим занятиям по судебной медицине для самостоятельной аудиторной работы / Ефимов А.А., Неклюдов Ю.А., Савенкова Е.Н., Алексеев Ю.Д. [и др.].- Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та.- 2013.- 60 с.

13. Принципы и правила описания повреждений / Савенкова Е.Н., Алексеев Ю.Д.- - Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2014.- 63 с.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Судебная медицина» в полном объеме представлен в приложении 1.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания результатов освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме тестирования.

Баллы за тестирование начисляются в соответствии с таблицей:

% выполнения задания	Балл по 10-бальной системе	Оценка по 5-бальной системе
91 – 100	9,1 – 10	5
81 – 90	8,1 – 9,0	4
70 – 80	7,0 – 8,0	3

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Судебная медицина [Текст]: учеб. [для лечеб., мед.-профилакт. и педиатр. фак.]/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 496 с.: ил.	100
2	Неклюдов Ю. А. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие / Ю. А. Неклюдов. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 456 [1] с.	148
3	Судебно-медицинская травматология [Текст]: учеб. пособие [для студ.]/ [Е. Н. Савенкова и др.]. - Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2015. - 182[1] с.: ил.	193
4	Судебная медицина [Текст]: учеб. пособие/ [А. А. Ефимов и др.]. - М.: Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.	198
5	Руководство к практическим занятиям по судебной медицине/ [А. А. Ефимов и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 180[1] с.	43
6	Сборник ситуационных задач по основным модулям дисциплины «Судебная медицина»/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев, С.А. Ивахина. – Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 121 с.	193
7	Судебная медицина: учеб.пособие для студентов билингвального обучения= Forensic medicine: study book for students education/ Е.П. Гавриченко, Е.Н. Савенкова, А.А. Ефимов [и др.]; Сарат.гос.мед. ун-т.- Саратов: Изд-во Сарат.гос.мед.ун-та, 2020.- 240 с.: ил.	43

Электронные источники

№	Издания
1	2
1	Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 496 с.: ил. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433409.html.
2	Руководство к практическим занятиям по судебной медицине [Электронный ресурс] : [руководство] / [А. А. Ефимов и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
3	Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс] / Ромодановский П.О., Баринов Е.Х. - М.: Проспект, 2017. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392242658.html.
4	Forensic Medicine. Textbook : учебник / Pigolkin Yu.I. ; Dubrovin I.A. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451380.html.

8.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Судебно-медицинская экспертиза тупой травмы печени [Текст]: учеб. пособие / Ю. И. Пиголкин, И. В. Дубровина, И. А. Дубровин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 166[2] с.: ил. - Библиогр.: с. 151-157.	1

2	Судебно-медицинская диагностика причины смерти и установление танатогенеза морфологическими методами [Текст]: (метод. рек.)/ [сост. Д. В. Богомолов и др.]. - Москва: [б. и.], 2012. - 32 с.	3
3	Судебная медицина [Текст]: задачи и тестовые задания: учеб. пособие/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 600[1] с.	1
4	Судебная медицина [Текст]: учебник / Ю. И. Пиголкин, В. Л. Попов. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. - 551[2] с.: ил.	1
5	Судебная медицина: справочник [Текст]: учеб. пособие/ [авт.-сост. Ю. А. Неклюдов]; под ред. В. В. Козлова. - М.: Дрофа, 2007. - 608 с.	5
6	Атлас по судебной медицине [Текст]: [атлас]/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с. - Библиогр.: с. 375-376.	1

Электронные источники

№	Издания
1	2
1	Судебная медицина. Итоговые тестовые задания [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Пиголкина Ю.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2418.html.
2	Судебная медицина. Задачи и тестовые задания: учебное пособие / Пиголкин Ю.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439494.html.
3	Аутопсия: основы прозекторской практики : практическое руководство [Электронный ресурс] / Шуравин П.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 160 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458556.html.
4	Атлас судебно-медицинской гистологии: учебное пособие для студентов / Ягмуров О. Д. - Санкт-Петербург: Юридический центр Пресс, 2019. - 244 с. (ЭБС IPR)
5	Атлас по судебной медицине : учебное наглядное пособие / Пиголкин Ю.И. ; Дубровин И.А., Горностаев Д.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 376 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456323.html.

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№ п/п	Сайты
1	Образовательный портал СГМУ на сайте http://el.sgmu.ru
2	Электронная библиотечная система «Консультант студента» на сайте http://www.studmedlib.ru
3	Сайт научной библиотеки СГМУ http://library.sgmu.ru/

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины в полном объеме представлены в приложении 2.

11. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

1. Адрес страницы кафедры: http://sgmu.ru/info/str/depts/sudmed/index.html

2. Образовательный портал СГМУ на сайте http://el.sgmu.ru

3. Электронная библиотечная система «Консультант студента» на сайте https://www.studentlibrary.ru, сайт научной библиотеки СГМУ http://library.sgmu.ru/

4. Используемое программное обеспечение

Перечень лицензионного программного обеспечения	**Реквизиты подтверждающего документа**
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45015872, 45954400, 45980109, 46033926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	1356-170911-025516-107-524

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Судебная медицина» представлено в приложении 3.

13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Судебная медицина» представлены в приложении 4.

14. ИНЫЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Учебно-методические материалы, необходимые для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Судебная медицина»:

- Конспекты лекций по дисциплине
- Методические разработки практических занятий для преподавателей по дисциплине
- Оценочные материалы для проведения текущего контроля по дисциплине

Разработчики:

Заведующий кафедрой судебной медицины им. проф. М.И. Райского — А.А. Ефимов

Доцент кафедры судебной медицины им. проф. М.И. Райского — Е.Н. Савенкова

Лист регистрации изменений в рабочую программу

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20___-20___				
20___-20___				
20___-20___				
20___-20___				

Приложение 1

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
**«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института клинической медицины
_____ Т.Е. Липатова
« 21 » апреля 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Дисциплина: судебная медицина
(наименование дисциплины)

Специальность: 31.05.01 лечебное дело
(код и наименование специальности)

Квалификация: врач-лечебник
(квалификация (степень) выпускника)

1. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Контролируемые компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-5 - Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДОПК-5.1 Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека ИДОПК-5.2 Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека ИДОПК-5.3 Имеет практический опыт оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач
ПК-4 - Способен проводить полное физикальное обследование пациента и интерпретировать полученные результаты.	ИДПК-4.1 Знает морфологические особенности результатов внешних воздействий, методы их дополнительного исследования, нормативно-правовые основы определения степени тяжести вреда причиненного здоровью; ИДПК-4.2 Умеет определять степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека, выявлять и описывать макро- и микропроявления различных физических, химических, механических воздействий с оформлением соответствующей документации; ИДПК-4.3 Имеет практический опыт определения степени тяжести вреда здоровью у живых лиц, методикой описания и диагностики различных видов повреждений.
ПК-6 - Способен проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	ИДПК-6.1 Знает квалифицирующие признаки степени тяжести вреда здоровью и их дифференциально-диагностические критерии, морфологические особенности механических повреждений и их дифференциальную диагностику, принципы определения основной и непосредственной причин смерти; ИДПК-6.2 Умеет применить квалифицирующие признаки степени тяжести вреда здоровью при экспертизе живых лиц, провести дифференциальную диагностику различных видов повреждений, установить непосредственную и основную причины смерти в случаях со смертельным исходом; ИДПК-6.3 Имеет практический опыт описания морфологических особенностей различных повреждений в медицинских документах, применения квалифицирующих признаков степени тяжести вреда здоровью при экспертизе живых лиц, установления причины смерти.
ПК-7 - Способен устанавливать диагноз с учетом действующей международной	ИДПК-7.1 Знает принципы формулирования судебно-медицинского диагноза и выводов с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со

статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	здоровьем; ИДПК-7.2 Умеет устанавливать судебно-медицинский диагноз в случаях со смертельным исходом с учетом нозологического принципа и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; ИДПК-7.3 Имеет практический опыт установления диагноза в случаях заболеваний и травм, явившихся результатом внешних воздействий, формулирования судебно-медицинского диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

2. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр В	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	**«зачтено»**
знать		
	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает основы и правила ведения типовой медицинской документации в медицинских организациях; процессуальные и организационные вопросы судебной медицины; морфологические (макро- и микро-) проявления различных видов внешнего воздействия, лабораторно-инструментальные методы их исследования; судебно-медицинскую юридическую классификацию травмирующих предметов, морфологические особенности повреждений, нормативно-правовые основы определения степени тяжести вреда причиненного здоровью, права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основы и правила ведения типовой медицинской документации в медицинских организациях; процессуальные и организационные вопросы судебной медицины. Показывает глубокое понимание морфологических (макро- и микро-) проявлений различных видов внешнего воздействия, лабораторно-инструментальных методов их исследования. Свободно ориентируется в судебно-медицинской классификации травмирующих предметов, морфологических особенностях повреждений, нормативно-правовых основах определения степени тяжести вреда причиненного здоровью, правах, обязанностях и ответственности врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта.
уметь		
	Студент не умеет оформлять протокол осмотра трупа на месте его обнаружения, оформлять медицинскую документацию в соответствии с требованиями; описывать макро- и микропроявления различных физических, химических, механических воздействий; выявлять и описывать телесные повреждения, устанавливать механизм и давность их образования, провести осмотр трупа на месте его обнаружения с оформлением соответствующего документа, установлением факта и давности наступления смерти, определить необходимость проведения	Студент умеет оформлять протокол осмотра трупа на месте его обнаружения, медицинскую документацию в соответствии с требованиями; описывать макро- и микропроявления различных физических, химических, механических воздействий; выявлять и описывать телесные повреждения, устанавливать механизм и давность их образования, провести осмотр трупа на месте его обнаружения с оформлением соответствующего документа, установлением факта и давности наступления смерти, определить необходимость проведения дополнительных лабораторных исследований.

	дополнительных лабораторных исследований.	
владеть		
	Студент не владеет правильным ведением медицинской документации; правильным оформлением протокола осмотра трупа на месте его обнаружения; методикой описания и диагностики различных видов повреждений; правилами описания различных повреждений и установления степени тяжести причиненного вреда здоровью, методами констатации смерти, правилами и порядком проведения осмотра трупа на месте его обнаружения.	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет ведением медицинской документации; оформлением протокола осмотра трупа на месте его обнаружения; методикой описания и диагностики различных видов повреждений; правилами описания различных повреждений и установления степени тяжести причиненного вреда здоровью, методами констатации смерти, правилами и порядком проведения осмотра трупа на месте его обнаружения.

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Тесты открытого типа. Методические указания: из трех вариантов ответа выберите один правильный.

1. Освидетельствованию может быть подвергнут:
   а) Обвиняемый.
   б) Подозреваемый.
   в) Все вышеперечисленные.

2. Исход повреждения при квалификации его степени тяжести учитывается:
   а) У опасных для жизни повреждений.
   б) У неопасных для жизни повреждений.
   в) Если расстройство здоровья длится более 21 дня.

3. Квалифицирующим признаком тяжкого телесного повреждения не является:
   а) Опасность для жизни.
   б) Длительность расстройства здоровья.
   в) Стойкая утрата трудоспособности свыше 1/3 (33%).

4. Повреждения головного мозга, квалифицирующиеся в соответствии с "Правилами", как тяжкие все, кроме:
   а) Ушиб головного мозга тяжелой степени со сдавлением его.
   б) Ушиб головного мозга тяжелой степени без сдавления его.
   в) Сотрясение головного мозга.

5. Возраст человека устанавливают при помощи рентгенологического метода по следующим признакам, кроме:
   а) Наличие центров окостенения в определенных участках костей.
   б) Наличию синостозов.
   в) Фрагментации костей.

6. При повреждении ноги, функция которой была утрачена
   ранее (до травмы), степень тяжести повреждения определяется по признаку:
   а) Фактически вызванной длительности расстройства здоровья.
   б) Стойкой утраты трудоспособности.
   в) Потери какого-либо органа.

7. Статьями УК РФ, предусматривающими уголовную ответственность за причинение телесных повреждении являются все , кроме:
   а) Ст. 111.
   б) Ст. 115.
   в) Ст. 119.

8. Признаком тяжкого телесного повреждения не является:
   а) Расстройство здоровья, соединенное со стойкой утратой общей трудоспособности не менее чем на одну треть.
   б) Опасность для жизни.
   в) Значительная стойкая утрата обшей трудоспособности менее чем на одну треть.

9. Судебно-медицинская экспертиза определения степени тяжести телесных повреждений производится на основании:

а) Постановления правоохранительных органов, определения суда.
б) Сопроводительного листа станции "скорой помощи".
в) Направления органов дознания.

10. Факт обезображивания лица устанавливает:
а) Судебно-медицинский эксперт.
б) Врач-косметолог.
в) Суд.

11. Повреждения грудных сегментов спинного мозга, сопровождающиеся тяжелым спинальным шоком, квалифицируются по признаку:
а) Опасности для жизни.
б) Стойкой утраты общей трудоспособности не менее чем на одну треть.
в) Длительности расстройства здоровья.

12. При потере верхней конечности на уровне средней трети предплечья вред здоровью квалифицируется по признаку:
а) Опасности для жизни.
б) Стойкой утраты общей трудоспособности.
в) Потери какого-либо органа.

13. Достоверным признаком имевшего место полового сношения является:
а) Сперма на одежде женщины.
б) Сперма в половых путях женщины.
в) Венерическое заболевание.

14. Вопрос об изгладимости повреждения на лице решает:
а) Суд.
б) Врач-косметолог.
в) Судебно-медицинский эксперт.

15. Признаки средней тяжести вреда здоровью:
а) Опасность для жизни.
б) Длительное расстройство здоровья более 21 дня.
в) Значительная стойкая утрата общей трудоспособности более чем на одну треть.

16. В судебной медицине различают следующие дистанции выстрела:
а) В упор, близкая, неблизкая.
б) В упор, очень близкая, неблизкая.
в) Близкая, средняя, дальняя.

17. Боевой патрон состоит из:
а) Гильзы с капсюлем.
б) Порохового заряда.
в) Гильзы, заряда и снаряда.

18. Что влияет на дальность полета пороха при выстрелах из обрезов?
а) Деформация огнестрельного снаряда.
б) Укорочение дульного среза оружия.
в) Количество стволов (двух- и одноствольные ружья).

19. Укорочение ствола огнестрельного оружия влечет за собой:

а) Увеличение дальности полета несгоревших порошинок.
б) Полиморфизм огнестрельных повреждений.
в) Деформацию или фрагментацию пули.

20. В задачи судебно-медицинского эксперта при исследовании огнестрельных ран не входит:
а) Установление направления выстрела.
б) Установление дистанции выстрела.
в) Установление позы потерпевшего в момент ранения.

21. Определить вид примененного огнестрельного оружия можно по:
а) Характеру отложения частиц металла.
б) Форме отложения копоти.
в) Наличию дефекта ткани.

22. Способами активного детоубийства являются все перечисленные, кроме:
а) Сдавления шеи руками или петлёй.
б) Закрытие рта и носа руками.
в) Оставление без тепла.

23.Наличие поясков осаднения и обтирания по краям огнестрельной раны свидетельствует о:
а) Близкой дистанции выстрела.
б) Неблизкой дистанции выстрела.
в) Входном отверстии огнестрельной раны.

24. К дополнительным сопутствующим факторам выстрела не относятся:
а) Пламя, пороховые газы.
б) Копоть и несгоревшие порошинки.
в) Картонные и войлочные пыжи.

25. При наличии штанцмарки можно определить:
а) Дистанцию выстрела.
б) Калибр огнестрельного оружия.
в) Направление раневого канала.

26. Определить направление раневого канала при огнестрельном повреждении можно по:
а) Пояску осаднения.
б) Повреждениям плоских костей.
в) Форме входного отверстия огнестрельной раны.

27. Штанцмарка при выстреле в упор возникает вследствие:
а) Термического действия пламени.
б) Присасывающего действия канала ствола огнестрельного оружия после выстрела.
в) Отслоения кожи пороховыми газами.

28. Дифференциальная диагностика входного и выходного отверстий огнестрельных ран возможна по:
а) Пояску осаднения.
б) Наличию дефекта ткани.
в) Всему вышеперечисленному.

29. Основным признаком входной пулевой огнестрельной раны является:
а) Линейная форма при сведенных краях.

б) Ровные края.
в) Дефект ткани.

30. К признакам огнестрельного повреждения не относится:
а) Входное отверстие.
б) Раневой канал.
в) Огнестрельный снаряд.

31. Какая странгуляционная борозда наиболее часто встречается при повешении?
а) Замкнутая.
б) Незамкнутая.
в) Горизонтальная.

32. При каком виде механической асфиксии наблюдается резкое увеличение объема легких с пятнами Рассказова-Лукомского?
а) При смерти от сдавления груди и живота.
б) При смерти от удавления петлей.
в) При смерти в результате утопления.

33. Несомненным доказательством смерти от утопления является:
а) «Гусиная» кожа.
б) Обнаружение планктона в легких.
в) Обнаружение планктона в костном мозге и паренхиматозных органах.

34. Безусловным доказательством смерти от аспирационной асфиксии является обнаружение аспирационных масс:
а) В ротовой полости.
б) В трахее и крупных бронхах.
в) В мелких бронхах и альвеолах.

35. Особенности странгуляционной борозды при повешении:
а) Горизонтальное направление.
б) Косовосходящее направление, незамкнутость, неравномерная глубина.
в) Замкнутость, равномерная глубина.

36. Элементами странгуляционной борозды являются все, кроме:
а) Дно
б) Валик ущемления
в) Подкожные кровоизлияния

37. Достоверным признаком утопления является обнаружение планктона в:
а) Ткани легкого.
б) Жидкости пазухи основной кости.
в) Желудке.

38. Фазами асфиктического процесса являются все, кроме:
а) Инспираторная одышка.
б) Экспираторная одышка.
в) Судорожное дыхание.

39. В случае утопления мелкопузырчатая пена вокруг отверстий рта и носа сохраняется:
а) 2-3 суток.
б) 4-5 суток.

в) 6-10 суток.

40. Патогномоничный признак, наблюдаемый при смерти от сдавления груди и живота:
а) Гипервенозный характер крови.
б) Карминовый отек легких.
в) Острая эмфизема легких.

41. Особенности странгуляционной борозды при удавлении петлей:
а) Горизонтальное направление, замкнутость, равномерная глубина.
б) Косовосходящее направление, незамкнутость, неравномерная глубина.
в) Отсутствие кровоизлияний в кожу и подлежащие мягкие ткани.

42. Патогномоническими признаками для аспирационного типа утопления являются все, кроме:
а) Мелкопузырчатая пена у рта, носа в дыхательных путях.
б) Полосчатые кровоизлияния под плеврой (пятна Пальтауфа-Рассказова-Лукомского).
в) Воздушная эмболия левого отдела сердца.

43. Видами механической асфиксии являются все, кроме:
а) Странгуляционная.
б) Обтурационная.
в) Повешение.

44. Положительный результат пробы Бокариуса свидетельствует о:
а) Прижизненности странгуляционной борозды.
б) Посмертном происхождении странгуляционной борозды.
в) Доказательного значения не имеет.

45. Отрицательный результат пробы Бокариуса свидетельствует о:
а) Прижизненности странгуляционной борозды.
б) Посмертном происхождении странгуляционной борозды.
в) Доказательного значения не имеет.

46. При удавлении петлей чаще всего подкожные кровоизлияния в странгуляционной борозде образуются:
а) По верхнему краю.
б) По нижнему краю.
в) По обоим краям в равной степени.

47. При осмотре трупа на месте его обнаружения установлено «труп лежит лицом вниз, на ощупь холодный, трупные пятна синюшные, располагаются на задней поверхности тела, при надавливании окраску не изменяют, трупное окоченение слабо выражено в мышцах верхних конечностей. Какие вопросы можно решить по приведенным данным?
а) Возможная причина смерти.
б) Изменялись ли положение и поза трупа.
в) Является ли место обнаружения трупа местом происшествия.

48. Укажите особенности осмотра трупа на месте его обнаружения в случае ДТП:
а) Измерить расстояние от автомобиля до трупа.
б) Измерить расстояние от подошвенной поверхности стоп до повреждений.
в) Осмотреть шины автомобиля.

49. При осмотре трупа на месте его обнаружения следует применить следующие предварительные пробы на наличие пятен крови:
   а) Осмотр при ярком солнечном или электрическом освещении.
   б) Осмотр в косо падающем свете.
   в) Исследование в ультрафиолетовых лучах.

50. При осмотре трупа на месте его обнаружения в случае сдавления шеи петлей необходимо в протоколе осмотра отразить следующие особенности:
   а) Характер вязки узлов петли.
   б) Соответствие петли странгуляционной борозде.
   в) Все вышеперечисленное.

51. При осмотре трупа на месте его обнаружения в случае колото-резаного повреждения необходимо:
   а) Измерить длину раневого канала зондом.
   б) Обмыть поверхность повреждения для удобства его описания.
   в) Подробно описать повреждение и следы крови на трупе и одежде.

52. При отсутствии достоверных признаков смерти, что не должен делать врач на месте осмотра места происшествия:
   а) Вызвать скорую медицинскую помощь.
   б) Принять меры к восстановлению жизненных функций.
   в) Провести артериосекцию для доказательства отсутствия кровообращения.

53. При осмотре трупа на месте его обнаружения были выявлены следы загрязнений, по внешнему виду напоминающие кровь. На какие вопросы следователя врач, участвующий в осмотре, может дать ответы?
   а) Являются ли эти загрязнения кровью?
   б) Какова группа крови в пятнах?
   в) Какова регионарная принадлежность крови?

54. Достоверным признаком наступления смерти является:
   а) Отсутствие сердцебиения.
   б) Трупные пятна.
   в) Отсутствие корнеального и зрачкового рефлексов.

55. Для мумификации трупов необходимы следующие условия:
   а) Пониженная влажность.
   б) Пониженная температура.
   в) Наличие микроорганизмов.

56. При осмотре трупа на месте его обнаружения необходимо:
   а) Зондировать раны.
   б) Удалять загрязнения с повреждений.
   в) Констатировать смерть.

57. При осмотре трупа в случае огнестрельного повреждения следует:
   а) Извлечь пулю из раневого канала для передачи ее следователю.
   б) Осмотреть и описать одежду на трупе.
   в) Зондировать раневой канал для определения его длины и направления.

58. На месте обнаружения трупа врач-специалист в области судебной медицины производит следующее, кроме:
   а) Определяет ориентировочно время наступления смерти.
   б) Оказывает следователю помощь в изъятии вещественных доказательств биологического происхождения.
   в) Составляет протокол осмотра трупа.

59. На месте происшествия следы, подозрительные на кровь, лучше всего смыть на влажную марлю, если они обнаружены на:
   а) Диване.
   б) Паркетном полу.
   в) Топоре.

60. Кто проводит осмотр трупа на месте его обнаружения?
   а) Следователь.
   б) Понятые.
   в) Врач-специалист в области судебной медицины.

61. Пассивное детоубийство заключается в оставлении ребенка без:
   а) Тепла.
   б) Помощи.
   в) Всего вышеперечисленного.

62. Признаком, отличающим колотые раны от резаных, является:
   а) Ровные края.
   б) Соединительнотканные перемычки между стенками раны.
   в) Преобладание длины раневого канала над размерами кожной раны.

63. Идентифицировать рубящее орудие можно при повреждении:
   а) Костной ткани.
   б) Мышечной ткани.
   в) Кожи.

64. Укажите признак резаной раны:
   а) Ровные края раны.
   б) Оба конца раны тупые.
   в) Преобладание глубины раны над ее длиной.

65. О полном погружении лезвия топора в рану можно судить по следующим признакам:
   а) Наличию П-образных концов раны.
   б) Наличию острых концов раны.
   в) Наличию дополнительных надрывов в концах раны.

66. Колото-резаная рана, причиненная ножом с односторонней заточкой клинка, характеризуется:
   а) Тканевыми перемычками в глубине раны.
   б) Наличием одного острого, другого П-образного конца раны.
   в) Преобладанием длины кожной раны над глубиной раневого канала.

67. Укажите, какой формы не могут быть концы рубленого повреждения на плоских костях:
   а) Один конец острый, другой П-образный.
   б) Оба конца острые.
   в) Оба конца раздвоенные, в виде ласточкиного хвоста.

68. При исследовании рубленого повреждения костей свода черепа можно установить:
   а) Конкретный экземпляр рубящего орудия.
   б) Силу удара.
   в) Время наступления смерти.

69. Для рубленого ранения головы, причиненного пяткой или носком топора, характерны следующие признаки:
   а) Неровные края раны.
   б) П-образные концы костного дефекта.
   в) Наличие одного острого, другого П-образного концов раны.

70. Укажите признаки, характерные для резаной раны шеи, причиненной посторонней рукой:
   а) Горизонтальное направление раны.
   б) Равномерная глубина раны.
   в) Одиночность повреждения и его нещадящий характер

71. Для резаных ран, причиненных собственной рукой, характерно:
   а) Параллельность ран друг другу.
   б) Отсутствие насечек в концах ран.
   в) Одиночность повреждений.

72. Для рубленых повреждений характерно:
   а) Небольшая глубина раны.
   б) Различное направление ран.
   в) Наличие шлифа на поверхности разруба кости.

73. Основным в механизме образования резаной раны является:
   а) Расслоение ткани клинком режущего орудия.
   б) Рассечение тканей лезвием клинка.
   в) Трение щечек клинка о края раны.

74. Признаком колотой раны не является:
   а) Дефект ткани.
   б) Осаднение краев.
   в) Неровные края.

75. Признаком действия обушка колюще-режущего орудия не является:
   а) Осаднение.
   б) Надрывы и надрезы в пределах кожи.
   в) Остроугольный конец раны.

76. Основным признаком рубленой раны является:
   а) Ровные, осадненые края.
   б) Ровные, неосадненные края.
   в) Неровные, осадненные края.

77. Условия, предопределяющие форму кровоподтека на коже:
   а) Форма, строение и размеры контактирующей поверхности соударения предмета.
   б) Область тела, с которой соударяется предмет.
   в) Всё вышеперечисленное.

78. Террасовидные переломы костей свода черепа свидетельствуют о следующем:
а) О действии под острым углом тупого твердого предмета с ограниченной площадью соударения.
б) О падении с большой высоты на голову.
в) О действии под прямым углом тупого твердого предмета с ограниченной площадью соударения.

79. Для ушибленной раны не характерны:
а) Ровные края раны.
б) Неровные края раны.
в) Осадненные оба края раны.

80. Укажите, какое определение понятия «повреждение» из перечисленных ниже правильное:
а) Нарушение анатомической целости или физиологической функции тканей.
б) Повреждение от удара тупым твердым предметом по какой-либо части тела.
в) Изменения от действия химического вещества на слизистые оболочки.

81. Факторы внешнего воздействия, приводящие к образованию повреждений:
а) Физические.
б) Химические.
в) Все вышеперечисленные.

82. Ушибленная рана от резаной отличается:
а) Соединительнотканными перемычками между стенками раны.
б) Глубиной проникновения.
в) Кровоподтечными краями.

83. Укажите, какой перелом не возникнет от действия тупого твердого предмета с ограниченной площадью соударения:
а) Дырчатый.
б) Вдавленный.
в) Паутинообразный.

84. Укажите, при каких условиях может возникнуть террасовидный перелом:
а) При ударе тупым твердым предметом с преобладающей площадью соударения.
б) При ударе тупым твердым предметом с ограниченной площадью соударения.
в) При ударе рубящим предметом.

85. Укажите макроскопические признаки прижизненности повреждения:
а) Повышение содержания лейкоцитов.
б) Полиморфность эритроцитов и более интенсивная окраска их эозином.
в) Значительные участки кровоизлияний.

86. Укажите признаки, характерные для ушибленной раны:
а) Ровные неосадненные края.
б) Острые концы.
в) Наличие соединительнотканных перемычек в дне раны.

87. При ударе по голове с большой силой тупым твердым предметом с ограниченной площадью соударения, как правило, наблюдаются:
а) Обширные повреждения головного мозга в месте противоудара.

б) Множественные переломы костей основания черепа.
в) Дырчатый перелом костей свода черепа.

88. При падении с большой высоты на ноги характерным признаком является:
а) Многооскольчатые переломы пяточных костей.
б) Вколоченные переломы костей голени.
в) Все вышеперечисленное.

89. Отличие локальных переломов ребёр от конструкционных заключается:
а) В расположении признаков растяжения и сжатия на поверхностях ребра.
б) В направлении линии перелома.
в) В локализации перелома.

90. Укажите наиболее характерное повреждение при падении с большой высоты на голову:
а) Разрывы внутренних органов.
б) Компрессионные переломы тел позвонков.
в) Многооскольчатый паутинообразный перелом костей черепа.

91. Для всех случаев падения с большой высоты общим признаком является:
а) Компрессионные переломы тел шейного отдела позвоночника.
б) Вколоченные переломы костей голени.
в) Преобладание внутренних повреждений над наружными.

92. Специфическим признаком перекатывания колеса через тело человека является:
а) Перелом костей нижних конечностей.
б) Отпечаток протектора колеса на коже.
в) Полосовидные ссадины на коже.

93. При исследовании перелома кости по типу бампер-перелома можно установить:
а) Тип автомобиля.
б) Конкретный автомобиль.
в) Ориентировочную скорость движения автомобиля.

94. Характерным для переезда при железнодорожной травме является:
а) Расчленение тела.
б) Переломы костей свода и основания черепа.
в) Ушибы внутренних органов.

95. Выберите специфичный признак для столкновения движущегося автомобиля с пешеходом:
а) Переломы костей свода черепа.
б) Ушиб вещества головного мозга.
в) Перелом трубчатой кости по типу "бампер-перелома".

96. Укажите характерный признак, встречающийся при переезде через голову колесами автомобиля:
а) Многооскольчатый перелом костей свода черепа.
б) Множественные ушибы мозга.
в) Перемещение внутренних органов из одной полости в другую.

97. При мотоциклетной травме у водителя встречаются все повреждения, кроме:
а) Множественных ссадин.
б) Отделение частей тела с наличием клиновидного дефекта тела.

в) Ушибленных ран.

98. Для автотравмы при столкновении движущегося автомобиля с пешеходом характерными являются следующие повреждения:
а) Перелом кости по типу бампер-перелома.
б) Следы протектора.
в) Расчленение тела.

99. При исследовании перелома кости по типу бампер-перелома можно определить следующее:
а) Ориентировочную скорость автомобиля.
б) Марку автомобиля.
в) Вид автомобильной травмы.

100. Укажите признаки, характерные для автотравмы при переезде колесом:
а) Перелом кости по типу бампер-перелома.
б) Отпечаток протектора.
в) Дырчатый перелом костей свода черепа.

Тесты закрытого типа. Методические указания: впишите правильный ответ.

1. Смерть от _____ эмболии наступает практически мгновенно.

Ответ: воздушной

2. Судебно-медицинское исследование трупа не проводится в случае смерти в стационаре при _____диагнозе.

Ответ: установленном

3. Для определения психического здоровья проводится _____экспертиза.

Ответ: судебно-психиатрическая

4. Главный судебно-медицинский эксперт Минздрава РФ в организационно-методическом плане подчиняется_____.

Ответ: Министерству здравоохранения РФ.

5. Судебно-медицинская экспертиза _____ для идентификации личности методом дактилоскопии.

Ответ: не назначается

6. В комиссионной судебно-медицинской экспертизе принимает участие не менее _____ экспертов.

Ответ: двух

7. _____ определяет количественный и качественный состав судебно-медицинской экспертной комиссии.

Ответ: Начальник Бюро СМЭ

8. В компетенцию судебно-медицинского эксперта не входит определение _____ смерти.

Ответ: рода

9. Повторная судебно-медицинская экспертиза назначается _____органами.

Ответ: судебно-следственными

10. Порядок организации и производства судебно-медицинской экспертизы живых лиц определяется сновами законодательства РФ об охране _____ граждан.

Ответ: здоровья

11. Автотранспортное средство _____ судебно-медицинскому исследованию.

Ответ: не подлежит

12. Трупы с признаками насильственной смерти _____судебно-медицинскому исследованию

Ответ: подлежат

13. При установлении тяжести вреда здоровью живой человек является _____ судебно-медицинской экспертизы

Ответ: объектом

14. Кровь относится к вещественным доказательствам _____ происхождения.

Ответ: биологического

15. Экспертиза в обязательном порядке производится для установления _____смерти.

Ответ: причины

16. Существует _____видов судебно-медицинской экспертизы.

Ответ: пять

17. Вторичная экспертиза _____к видам судебно-медицинских экспертиз.

Ответ: не относится

18. Причину смерти устанавливает врач _____.

Ответ: судебно-медицинский эксперт

19. Дополнительная экспертиза проводится после _____экспертизы.

Ответ: первичной.

20. Судебно-медицинская экспертиза трупа производится на основании направления _____.

Ответ: следователя

21. Волосы относятся к вещественным доказательствам _____ происхождения.

Ответ: биологического

22. Обнаруженные на месте происшествия волосы отправляют для исследования в _____лабораторию.

Ответ: судебно-биологическую

23. Трупные пятна являются _____ признаком определения смерти.

Ответ: достоверным

24. Скорость охлаждения трупа зависит от _____ окружающей среды.

Ответ: температуры

25. Начальник Бюро СМЭ имеет право возглавлять _____ экспертную комиссию:

Ответ: судебно-медицинскую

26. На месте обнаружения трупа _____ оформляет протокол осмотра места происшествия.

Ответ: следователь

27. На месте обнаружения трупа _____ консультирует следователя по вопросам, связанным с осмотром трупа и последующим проведением судебно-медицинской экспертизы.

Ответ: судебно-медицинский эксперт

28. Вопрос о правильности проведённого лечения решает _____ экспертная комиссия.

Ответ: судебно-медицинская

29. На месте обнаружения трупа _____ оказывает помощь следователю в обнаружении и изъятии следов и других вещественных доказательств.

Ответ: судебно-медицинский эксперт

30. Врач судебно-медицинский эксперт несёт _____ответственность за заведомо ложное заключение и разглашение данных предварительного следствия.

Ответ: уголовную

31. Увеличение трупа в объеме (трупный гигантизм) является признаком _____.

Ответ: гниения

32. Серый цвет кожных покровов и запах прогорклого сыра от трупа являются признаками _____.

Ответ: жировоска

33. Давность наступления смерти возможно установить по _____пятнам.

Ответ: трупным

34. Трупное высыхание относится к _____ трупным изменениям.

Ответ: ранним

35. Обнаружение в просвете крупных сосудов рыхлых красных свертков свидетельствует о _____ агональном периоде.

Ответ: коротком

36. Осмотр трупа на месте его обнаружения производит _____.

Ответ: судебно-медицинский эксперт.

37. Результаты судебно-медицинской экспертизы по материалам следственных дел, в соответствии с законодательством РФ, оформляются _____ эксперта(ов).

Ответ: заключением

38. Хорошая аэрация и повышенная температура воздуха способствуют _____ трупа.

Ответ: мумификации

39. Отсутствие реакции зрачков на свет относят к _____ признакам наступления биологической смерти.

Ответ: ориентировочным

40. Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения может осуществляться врачом _____ специальности.

Ответ: любой

41. Торфяное дубление относят к _____ трупным изменениям.

Ответ: поздним

42. Наличие следов крови на подошвах обуви, носков, подошвенных поверхностях стоп погибшего может свидетельствовать о _____ потерпевшего после причинения травмы.

Ответ: передвижении

43. Переходным периодом между преагональным состоянием и агонией является _____.

Ответ: терминальная пауза.

44. Родами _____ смерти являются убийство, самоубийство и несчастный случай.

Ответ: насильственной

45. Судебно-медицинский эксперт при осмотре трупа на месте его обнаружения обычно измеряет температуру тела в _____.

Ответ: прямой кишке.

46. Феномен «кошачьего зрачка» является признаком _____.

Ответ: Белоглазова

47. Реакция скелетной мускулатуры трупа на электрическое раздражение после наступления периода биологической смерти является _____ реакцией.

Ответ: суправитальной

48. Смерть, наступившая неожиданно от не диагностированного при жизни заболевания считается _____ смертью.

Ответ: скоропостижной

49. Если трупные пятна находятся в стадии _____, при изменении положения тела они полностью перемещаются на новую нижележащую поверхность тела.

Ответ: гипостаза

50. Через 24 часа после наступления биологической смерти трупные пятна находятся в стадии _____.

Ответ: имбибиции

51. _____ трупное окоченение развивается сразу после наступления смерти, во всех группах мышц, фиксирует прижизненную позу пострадавшего и, как правило, связано с грубыми повреждениями продолговатого мозга

Ответ: Каталептическое

52. Жёлто-бурые участки высыхания на белочных оболочках глаз трупа называются пятнами _____.

Ответ: Лярше

53. Физиологическая, патологическая и скоропостижная смерть являются родами _____ смерти.

Ответ: ненасильственной

54. Надрывы интимы сонных артерий, возникающие от растяжения при свободном висении тела в петле называются признаком _____.

Ответ: Амюсса

55. Карминовый отёк легких и экхимотическая маска являются признаками _____ асфиксии.

Ответ: компрессионной

56. При типичном повешении узел скользящей петли располагается _____.

Ответ: сзади

57. Для удавления петлёй, как правило, характерно _____ направление странгуляционной борозды.

Ответ: горизонтальное

58. Пятна Пальтауфа-Рассказова-Лукомского под легочной плеврой наблюдаются при _____ утоплении.

Ответ: аспирационном

59. Гистологическое исследование кожи из области странгуляционной борозды применяют для установления _____ борозды.

Ответ: прижизненности

60. Результаты судебно-медицинской экспертизы определения степени тяжести телесного повреждения оформляются _____ судебно-медицинского освидетельствования.

Ответ: актом

61. Стойкая утрата общей трудоспособности менее 10% является признаком __ _____ вреда здоровью.

Ответ: легкого

62. Стойкая утрата трудоспособности устанавливается после определившегося _____ повреждения.

Ответ: исхода

63. Проникающие повреждения черепа относятся к _____ для жизни повреждениям.

Ответ: опасным

64. Неизгладимое обезображение лица является квалифицирующим признаком _____ вреда здоровью.

Ответ: тяжкого

65. Для вреда здоровью средней степени тяжести характерно _____ расстройство здоровья.

Ответ: длительное

66. Острая кровопотеря относится к _____ состояниям.

Ответ: угрожающим жизни

67. Изнасилование является _____ понятием.

Ответ: юридическим

68. Если повреждение не является опасным для жизни, тяжесть вреда, причиненного здоровью, оценивается по _____.

Ответ: исходу

69. Умышленное, противоправное причинение вреда своему здоровью в виде повреждений характеризуется как _____.

Ответ: членовредительство

70. Преувеличение симптомов действительно имеющегося заболевания называется _____.

Ответ: аггравацией

71. Мазки из половых путей женщины в случаях половых преступлений необходимо брать не позднее _____ дней.

Ответ: пяти

72. Решение вопроса об имевшем место половом сношении входит в компетенцию врача _____.

Ответ: судебно-медицинского эксперта

73. Полная потеря зрения является признаком _____ вреда здоровью.

Ответ: тяжкого

74. Кратковременное расстройство здоровья является признаком _____ вреда здоровью.

Ответ: лёгкого

75. Специфическим признаком смерти от острой кровопотери являются пятна _____.

Ответ: Минакова

76. Для отождествления колюще-режущих и рубящих орудий по микротрассам пригодны хрящи и _____.

Ответ: кости

77. Степень зияния колото-резаной раны зависит от ориентации раны относительно линий _____.

Ответ: Лангера

78. Иссечение кожи из области колото-резаной раны для медико-криминалистического исследования необходимо производить в форме _____.

Ответ: трапеции

79. Острые предметы классифицируются на колющие, режущие, колюще-режущие, рубящие и _____.

Ответ: пилящие

80. Для резаной раны характерно преобладание длины раны над _____.

Ответ: глубиной

81. Для резаной раны характерно отсутствие раневого _____.

Ответ: канала

82. Типичная резаная рана имеет максимальную глубину в _____ повреждения.

Ответ: начале

83. Ножи с односторонней заточкой относятся к _____типу.

Ответ: финскому

84. Максимальная ширина погруженной части клинка колюще-режущего орудия при перпендикулярном его погружении _____ длины основного разреза.

Ответ: больше

85. Раздавливание тканей является основным в механизме образования _____ повреждения.

Ответ: рубленого

86. Основным значением шлифа является _____ орудия травмы.

Ответ: идентификация

87. В составе лезвия топора выделяют следующие части: носок, среднюю часть, _____.

Ответ: пятку

88. Острыми орудиями комбинированного действия являются _____ предметы.

Ответ: колюще-режущие

89. Причиной смерти при резаных ранах шеи с повреждением вен может быть _____эмболия.

Ответ: воздушная

90. Основными элементами раневого канала колото-резаного повреждения являются _____.

Ответ: стенки

91. Колотую рану следует отличать от похожей на неё _____ раны.

Ответ: огнестрельной

92. Оба конца рубленой раны будут П-образными при _____ погружении лезвия топора в рану.

Ответ: полном

93. Остроугольные концы колото-резаной раны, как правило, свидетельствуют о действии ножа типа _____.

Ответ: кинжал

94. Для установления формы и размеров погруженной части повреждающего орудия в паренхиматозных органах применяются следующие методы: метод слепков, окрашивание раневого канала, _____ метод.

Ответ: рентгенологический

95. Отпечаток дульного среза оружия является признаком выстрела в _____.

Ответ: упор

96. Феномен Виноградова возникает при условии наличия _____ слоёв одежды.

Ответ: двух

97. Пуля с малой кинетической энергией оказывает _____воздействие на преграду.

Ответ: контузионное

98. Контактно-диффузионный метод применяется для выявления _____ в зоне отложения копоти выстрела.

Ответ: металлов

99. Под _____ гладкоствольного оружия понимают диаметр канала ствола.

Ответ: калибром

100. В судебной медицине различают следующие дистанции выстрела: в упор, близкая и _____.

Ответ: неблизкая

101. Оружейная смазка в области входного отверстия обнаруживается при выстрелах с _____ расстояния.

Ответ: близкого

102. Ярко-красное окрашивание раневого канала характерно для дистанции выстрела в _____.

Ответ: упор

103. Виды упора при выстреле из огнестрельного оружия: плотный, на соприкосновение, _____.

Ответ: под углом

104. Калибр оружия определяется по диаметру канала ствола или по расстоянию между противоположными _____ нарезов.

Ответ: полями

105. Различают три зоны раневого канала: собственно раневой канал, зону _____, зону молекулярного сотрясения.

Ответ: некроза

106. Пробивное и боковое действия характерны для пуль с _____ кинетической энергией.

Ответ: большой

107. Основным признаком выходной огнестрельной раны является отсутствие _____ ткани.

Ответ: дефекта

108. В области выходного огнестрельного повреждения поясок _____ не образуется.

Ответ: обтирания

109. При увеличении дистанции выстрела площадь распространения копоти _____.

Ответ: увеличивается

110. К сопутствующим факторам выстрела относят: пламя, пороховые газы, _____, порошинки.

Ответ: копоть

111. При выстреле в упор из оружия с глушителем дополнительные факторы в области входной раны _____.

Ответ: отсутствуют

112. При огнестрельных выходных отверстиях на костях свода черепа наблюдается скол _____ костной пластинки.

Ответ: наружной

113. При огнестрельных входных отверстиях на костях свода черепа наблюдается скол _____ костной пластинки.

Ответ: внутренней

114. Основным компонентом копоти при сгорании дымного пороха является _____.

Ответ: углерод

115. _____ баллистика изучает движение снаряда в теле.

Ответ: Раневая

116. Осколки и частицы преграды относятся к _____ снарядам.

Ответ: вторичным

117. В области входных огнестрельных ран, причиненных из обрезов, может наблюдаться большое количество несгоревших _____.

Ответ: порошинок

118. Следы оружейной смазки хорошо флюоресцируют в _____ свете.

Ответ: ультрафиолетовом

119. В судебной медицине яды подразделяются на 2 группы: едкие и _____.

Ответ: резорбтивные

120. Соли тяжёлых металлов относятся к _____ ядам.

Ответ: деструктивным

121. При отравлении цикутой наиболее целесообразно применение _____ метода исследования.

Ответ: ботанического

122. Окись углерода является представителем _____ ядов.

Ответ: кровяных

123. Развитие атрофии зрительного нерва характерно для отравления _____ спиртом.

Ответ: метиловым

124. Концентрированные кислоты в тканях организма вызывают _____ некроз.

Ответ: коагуляционный

125. Желтоватая окраска слизистой желудочно-кишечного тракта наблюдается при отравлении _____ кислотой.

Ответ: азотной

126. Для отравления _____ газом характерна ярко-красная окраска трупных пятен и розовый цвет кожных покровов.

Ответ: угарным

127. Сероватый или коричневый цвет трупных пятен свидетельствует о наличии в крови _____.

Ответ: метгемоглобина

128. Резкий запах горького миндаля от органов трупа свидетельствует об отравлении _____.

Ответ: цианидами

129. Степень алкогольного опьянения определяют по количеству этилового спирта в _____.

Ответ: крови

130. Фаза _____ характеризуется повышением концентрации этилового спирта в крови.

Ответ: резорбции

131. В результате местного действия щелочи в тканях развивается _____ некроз.

Ответ: колликвационный

132. В судебной медицине ядами считают вещества, поступившие в организм в _____ количествах, при химическом и физико-химическом действии вызывающие расстройство здоровья или смерть.

Ответ: малых

133. Во время фазы _____ концентрация этилового спирта в крови снижается.

Ответ: элиминации

134. Концентрация алкоголя в крови 0,5-1,5 ‰ характерна для опьянения _____ степени тяжести.

Ответ: лёгкой

135. Концентрация алкоголя в крови 2,5-3 ‰ характерна для опьянения _____ степени тяжести.

Ответ: сильной

136. Основной механизм действия цианидов на организм человека состоит в блокировании фермента _____.

Ответ: цитохромоксидазы

137. В клубнях и корнях аконита (лютиковые) содержится _____ - высокотоксичный алкалоид.

Ответ: аконитин

138. К кровяным ядам относятся вещества, изменяющие свойства _____.

Ответ: гемоглобина

139. Количественное определение этилового спирта в крови и моче производится в судебно-химической лаборатории методом газовой _____.

Ответ: хроматографии

140. Связывание более ____ % гемоглобина крови с окисью углерода является смертельным для человека.

Ответ: 60

141. При отравлении цианидами смерть наступает от аноксемической _____.

Ответ: гипоксии

142. Смертельному отравлению алкоголем соответствует его концентрация в крови более __ $\%_{о.}$

Ответ: 5

143. Усиление действия вещества при его повторных введениях называется _____.

Ответ: кумуляцией

144. Количество яда, поступившего в организм и вызвавшего токсический эффект, называется _____ дозой.

Ответ: токсической

145. Доза, концентрация, растворимость, агрегатное состояние вещества являются _____ яда.

Ответ: свойствами

146. К условиям действия яда, связанным с организмом, относят возраст, _____ тела, толерантность.

Ответ: массу

147. Через почки, как правило, выводятся вещества, растворимые в _____.

Ответ: воде

148. Действие нескольких ядов, при котором общий эффект превышает сумму действий каждого из них в отдельности, называется _____.

Ответ: потенцированием.

149. ____ _____ называется способность одного вещества уменьшать эффект другого.

Ответ: Антагонизмом

150. Смерть от отравления ядовитым веществом относят к _____ категории смерти.

Ответ: насильственной

151. _____ по краям повреждения отличает ожог I степени от пергаментного пятна.

Ответ: Гиперемия

152. Пятна _____ на слизистой желудка позволяют заподозрить смерть человека от охлаждения.

Ответ: Вишневского.

153. Если при ожоге 3-й степени поражается ростковый слой (но не глубже), ожог обозначается как 3 ___.

Ответ: А

154. Отсутствие гликогена в печени, скелетной мышце и _____ специфично для смерти от общего переохлаждения.

Ответ: миокарде

155. Признаком посмертных повреждений костей черепа при оледенении трупа является _____ переломов костей свода черепа и расхождение швов.

Ответ: симметричность.

156. Большая _____ нагрузка является одним из факторов, способствующих перегреванию организма.

Ответ: физическая

157. Если при ожоге 3-й степени захватывается вся кожа и подлежащие ткани с разрушением сальных и потовых желез, ожог обозначается как 3 ___.

Ответ: Б

158. Третий период в течении ожоговой болезни это период _____.

Ответ: септикотоксемии

159. Признаком ожогов II степени, отличающим их от гнилостных пузырей, является наличие _____ в жидкости из пузырей:

Ответ: белка

160. Посмертная эпидуральная гематома характеризуется отсутствием _____ мягких тканей головы.

Ответ: повреждений

161. Наличие копоти на слизистой оболочке _____ путей является признаком прижизненного попадания в пламя пожара.

Ответ: дыхательных

162. Высокая _____ является фактором, способствующим общему охлаждению человека.

Ответ: влажность

163. Отсутствие гликогена в _____, миокарде, скелетных мышцах наблюдается при общем переохлаждении.

Ответ: печени

164. _____ в слизистую оболочку желудка являются специфичным признаком смерти человека от общего переохлаждения.

Ответ: Кровоизлияния

165. Мелкие полиморфные ярко-красные кровоизлияния в слизистой оболочке лоханок почек при переохлаждении – это признак _____.

Ответ: Фабрикантова

166. Признаком пребывания тела человека под влиянием высокой температуры является поза _____.

Ответ: «боксера»

167. Содержание в жидкости пузыря _____ является отличительным признаком прижизненных ожоговых пузырей от посмертных.

Ответ: белка

168. _____ - участок поврежденных тканей в месте контакта с проводником электрического тока значительной силы и напряжения.

Ответ: Электрометка

169. Характерным признаком воздействия технического электричества является _____.

Ответ: электрометка

170. _____ Вишневского - признак, характерный для наступления смерти от общего охлаждения тела.

Ответ: Пятна

171. Правая рука-_____ - наиболее опасная «петля тока».

Ответ: ноги

172. Вероятность тяжелых поражений электротоком увеличивается при _____ кожи.

Ответ: увлажнении

173. _____ смерть характерна для электротравмы.

Ответ: Мгновенная

174. Нога-_____ - наименее опасная «петля тока».

Ответ: нога.

175. При ожоге 4-й степени морфологические изменения возникают в _____ и подкожной жировой клетчатке.

Ответ: дерме

176. При ожоге кожи 1-ой степени морфологические изменения возникают в _____.

Ответ: эпидермисе

177. Проявлением прижизненного местного действия низкой температуры являются _____.

Ответ: отморожения

178. Ожоговая токсемия является периодом течения _____ болезни.

Ответ: ожоговой

179. Характерным признаком электрометки является _____, которая может выявляться контактно-диффузионным методом, электрографией, микрохимически и спектрографически.

Ответ: металлизация

180. Проявлением прижизненного общего действия _____ температуры является охлаждение тела.

Ответ: низкой

181. Пламя оказывает _____ действие при выстреле.

Ответ: термическое

182. _____ действие электрического тока проявляется захватыванием пораженной рукой проводника и невозможность самостоятельно освободиться от него.

Ответ: Механическое

183. Чем _____ площадь, тем сильнее действие электрического тока.

Ответ: больше

184. Смерть наступает при снижении общей температуры тела до ___ градусов.

Ответ: 20

185. Наиболее опасным для человека является _____ ток.

Ответ: переменный

186. Внутренние органы человека, через которые проходят опасные для жизни петли электрического тока это сердце и _____.

Ответ: головной мозг

187. Сопротивление кожи электрическому току при ее увлажнении _____.

Ответ: снижается

188. Внутренние органы человека, через которые проходят опасные для жизни петли электрического тока, - это _____ и головной мозг.

Ответ: сердце

189. Чем больше площадь, тем _____ действие электрического тока.

Ответ: сильнее

190. Наличие одежды и обуви _____ возможность поражения током.

Ответ: уменьшает

191. _____ действие электрического тока заключается в электролизе растворов, являющихся составной частью всех тканей, органов и их клеток.

Ответ: Электролитическое

192. Знаки (фигуры) _____ – древовидно разветвляющиеся светло-розовые или красные полосы, просвечивающие через кожу.

Ответ: молнии

193. _____ - асептическое воспаление кожи, вызванное длительным охлаждением.

Ответ: Ознобление

194. Пятна _____ - светло-красные пятна на коже трупа, расположенные вне участков трупных пятен при переохлаждении.

Ответ: Кеферштейна

195. _____ действие электрического тока обусловлено превращением электроэнергии в тепловую по закону Джоуля-Ленца.

Ответ: Тепловое

196. Морфологические изменения при отморожении 2-й степени возникают в эпидермисе и _____.

Ответ: дерме

197. Наличие карбоксигемоглобина в крови полостей сердца, крупных сосудах и мышцах свидетельствует о _____ пребывании в атмосфере пожара.

Ответ: прижизненном

198. Содержание гликогена в печени, глюкозы и молочной кислоты в мышцах при общем действии низкой температуры на организм _____.

Ответ: снижается

199. Первичные _____ повреждения при падении с высоты возникают в момент первичного удара о грунт и локализующиеся в месте этого удара.

Ответ: прямые

200. Для гистологического исследования на наличие пятен Вишневского в случаях смерти от общего переохлаждения необходимо направить кусочки стенки _____.

Ответ: желудка

201. Типичными зонами кровоизлияний в мозг при гипертонической болезни являются _____ и подкорковые ядра больших полушарий.

Ответ: желудочки

202. Расположение входных отверстий цепочкой, непересекающиеся раневые каналы характерны для ранения _____ очередью.

Ответ: автоматической

203. Кожный лоскут с повреждением может храниться (пересылаться) для физико-технического исследования высушенным на _____.

Ответ: картоне

204. При отборе волос о головы человека для контрольных исследований их берут из _____ областей.

Ответ: пяти

205. Сперматозоид состоит из головки и _____.

Ответ: хвоста

206. При подозрении на внебольничный аборт проводят пробу на _____ эмболию.

Ответ: воздушную

207. Наличие агглютининов в сперме и слюне зависит от феномена _____ агглютининов.

Ответ: выделительства

208. Лица, у которых в крови присутствует антиген G1m (I), а в сперме отсутствует, являются _____.

Ответ: невыделителями

209. _____ повреждения при падении с высоты возникают при вторичных ударах о грунт другими частями тела, вплоть до его остановки в финальном положении.

Ответ: Вторичные

210. Грубые нарушения целости тела и внутренних органов являются наиболее частой причиной смерти при _____ травме.

Ответ: авиационной

211. Полосы _____ и обтирания являются наиболее характерными признаками переезда при железнодорожной травме.

Ответ: давления

212. Отчленение конечности - признак, характерный для _____ нижних конечностей колесом автомобиля.

Ответ: переезда

213. _____ переломы шейного отдела позвоночника часто возникают при травме внутри кабины автомобиля.

Ответ: Хлыстообразные

214. Отпечаток _____ на коже является специфическим признаком переезда тела человека автомобилем.

Ответ: протектора

215. Перемещение внутренних органов из одной полости в другую возможно при _____ колесами автомобиля через туловище.

Ответ: переезде

216. Расчленение тела чаще всего возникает при _____ виде травматизма.

Ответ: транспортном

217. Расчленение тела характерно для _____ травмы.

Ответ: железнодорожной

218. Расчленение тела при переезде колесом рельсового транспорта происходит в зоне _____.

Ответ: реборды

219. Кровоизлияния в связки и ворота органов являются признаками общего резкого _____ тела.

Ответ: сотрясения

220. Бампер-перелом является признаком первичного _____ при столкновении движущегося автомобиля с человеком.

Ответ: удара

221. Повреждения от сотрясения, обусловленного опосредованным действием удара частями автомобиля, проявляются в виде _____ в связочный аппарат внутренних органов.

Ответ: кровоизлияний

222. При переезде колесом автомобиля через голову образуется многооскольчатый перелом по типу _____.

Ответ: сетки

223. При переезде тела колесом автомобиля возникают отпечатки рисунка _____ колеса.

Ответ: протектора

224. Полоса давления на коже при переезде тела колесом рельсового транспорта возникает от действия _____ поверхности колесного диска.

Ответ: катящейся

225. От действия боковой поверхности колеса рельсового транспорта образуется полоса _____.

Ответ: обтирания

226. Повреждения в первой фазе столкновения легкового автомобиля с человеком возникают от непосредственного удара _____ частями автомобиля.

Ответ: выступающими

227. Контактные повреждения от выступающих частей автомобиля возникают в _____ фазе травмы от столкновения движущегося автомобиля с человеком.

Ответ: первой

228. Бампер-перелом не образуется при _____ скорости автомобиля.

Ответ: высокой

229. _____ отпечатки протектора повторяют рисунок углублений шины.

Ответ: Негативные

230. В _____ фазе травмирования при фронтальном столкновении грузового автомобиля с человеком образуются поперечно-косые переломы бедра с клиновидным отломком.

Ответ: первой

231. При переезде бедра колесом автомобиля в направлении справа налево отслоение кожи с образованием кармана располагается на _____ стороне бедра.

Ответ: правой

232. Обширные полосовидные ссадины кожи, возникающие во второй фазе переезда колесами автомобиля, располагаются на поверхности тела, обращенной к _____ полотну.

Ответ: дорожному

233. При чрезмерном _____ может произойти повреждение межпозвоночного диска с разрывом передних продольных связок позвоночника.

Ответ: разгибании

234. Феномен _____ при дорожно-транспортном происшествии указывает на переезд колесами автомобиля через живот.

Ответ: Станиславского

235. Тело водителя в салоне автомобиля при фронтальном столкновении с объектом по инерции смещается _____.

Ответ: вперед

236. Тело водителя в салоне автомобиля по инерции смещается в направлении _____ при боковом правостороннем его столкновении.

Ответ: вправо

237. Негативные отпечатки протектора повторяют рисунок _____ шины.

Ответ: углублений

238. Позитивные отпечатки протектора повторяют рисунок _____ частей шины.

Ответ: выпуклых

239. Вершины лоскутов отслоенного эпидермиса в зоне полос осаднения при переезде колесом рельсового транспорта направлены в сторону _____транспорта.

Ответ: движения

240. Полосы давления на коже при переезде тела колесом рельсового транспорта располагаются на поверхностях тела, обращенных к колесу и _____ рельса.

Ответ: головке

241. Переезд колесом автомобиля возможен при положении тела лёжа на спине и _____.

Ответ: животе

242. _____ отпечатки протектора повторяют рисунок выпуклых частей шины.

Ответ: Позитивные

243. _____ отпечатки протектора повторяют рисунок вогнутых частей шины.

Ответ: Негативные

244. При переезде тела колесом автомобиля возникают переломы _____ отростков нескольких смежных позвонков с отклонением их в сторону движения автомобиля.

Ответ: остистых

245. Деформация головы относится к характерным признакам _____ колесом автомобиля.

Ответ: переезда

246. Разрывы диафрагмы с перемещением в плевральные полости органов брюшной полости и наоборот относятся к характерным признакам _____ колесом автомобиля.

Ответ: переезда

247. На стороне грудной клетки, где колесо въезжает на тело, возникает _____ повреждений, чем на противоположной стороне.

Ответ: больше

248. К характерным для водителя повреждениям можно отнести образование большего числа повреждений и большей их тяжести на _____ боковой поверхности тела.

Ответ: левой

249. К характерным для пассажира повреждениям можно отнести образование большего числа повреждений и большей их тяжести на _____ боковой поверхности тела.

Ответ: правой

250. К характерным для _____ повреждениям можно отнести образование ушибленно-рваных ран в межпальцевых промежутках первого-второго пальцев рук.

Ответ: водителя

251. При переезде тела человека колесами рельсового транспорта по краям расчленения возникают лоскуты кожи треугольной формы, _____ которых направлены в сторону движения колеса.

Ответ: вершины

252. Ушиб вещества головного мозга в зоне _____ - это наиболее характерный признак падения навзничь из положения стоя.

Ответ: противоудара.

253. При падении с большой высоты на ноги наблюдаются _____ переломы пяточных костей.

Ответ: многооскольчатые

254. При воздействии твердого тупого предмета с плоской преобладающей поверхностью характерно образование раны головы _____ формы.

Ответ: линейной

255. Такой признак ушибленной раны как равномерное осаднение, свидетельствует о воздействии твердого тупого предмета под _____ углом.

Ответ: прямым

256. _____ повреждения возникают от непосредственного ударного воздействия при приземлении тела в результате падения с высоты.

Ответ: Локальные

257. Кручение _____ привести к образованию переломов костей свода черепа.

Ответ: не может

258. Такой вид деформации как _____ приводит к формированию переломов трубчатых костей конечностей, с локализацией зоны сжатия костной ткани на стороне воздействия, а зоны растяжения – на противоположной стороне.

Ответ: изгиб

259. Кости с повреждениями для дополнительного исследования очищают от мягких тканей механически, после мацерации в _____.

Ответ: воде

260. Зона разрыва костной ткани представлена _____, хорошо сопоставимыми краями.

Ответ: ровными

261. _____ раны могут возникнуть от растяжения кожи отломками костей при открытом переломе.

Ответ: Рваные.

262. При падении с большой высоты с приземлением на голову образуется многооскольчатый _____ перелом черепа.

Ответ: паутинообразный

263. При падении с высоты и приземлении на ягодицы отдаленные повреждения не могут располагаться в области _____.

Ответ: таза

264. Ссадина – это повреждение кожи до _____ слоя дермы.

Ответ: сосочкового

265. По расположению _____ краев рвано-ушибленной раны можно установить направление действия твердого тупого предмета.

Ответ: осаднения

266. _____ перелом - оскольчатый перелом плоской кости, при котором осколки разделены совокупностью радиально и циркулярно расположенных трещин.

Ответ: Паутинообразный

267. Гистологическое исследование ссадин, кровоподтеков, ран проводят для установления _____ и прижизненности происхождения.

Ответ: давности

268. Винтообразные переломы длинных трубчатых костей свидетельствуют о _____ по оси кости.

Ответ: кручении

269. При воздействии травмирующей силы по затылочной области в задне-переднем направлении противоударные повреждения располагаются на _____ лобных долей.

Ответ: полюсах

270. Ушибленные раны возникают при воздействии твердого тупого предмета под _____ углом к поверхности.

Ответ: прямым.

271. При сдавлении грудной клетки в передне-заднем направлении между двумя твердыми тупыми предметами с преобладающими поверхностями сгибательные переломы ребер возникают симметрично по _____ линиям.

Ответ: подмышечным

272. _____ перелом формируется при ударе ребром тупого твердого предмета (и прилежащей к нему плоской продолговатой поверхности) под острым углом к травмируемой поверхности.

Ответ: Террасовидный

273. В результате деформации сдвига возникают _____ переломы костей свода черепа.

Ответ: дырчатые.

274. Локальные повреждения при приземлении на стопы в случаях падения с высоты локализуются в области _____.

Ответ: стоп

275. Рвано-ушибленные раны возникают от удара тупым предметом под _____ углом к поверхности тела.

Ответ: острым

276. На поверхности поврежденной кости, подвергшейся_____, возникают смятие и разрушение отвесных краёв перелома и скол поверхности компактного слоя.

Ответ: сжатию

277. При сдавлении грудной клетки в боковом направлении между двумя твердыми тупыми предметами с преобладающими поверхностями разгибательные переломы ребер возникают по окологрудинным и _____ линиям с двух сторон.

Ответ: лопаточным

278. Вдавленные перломы костей свода черепа относятся к _____.

Ответ: локальным

279. По цвету кровоподтека возможно определить его _____.

Ответ: давность

280. У _____ перелома ребра признаки растяжения расположены на наружной его повреxности.

Ответ: конструкционного

281. Переломы таза по типу «открытой книги» свидетельствуют о его сдавлении в _____ направлении.

Ответ: передне-заднем

282. Рана, идущая в _____ направлении по отношению к линиям Лангера, зияет сильнее.

Ответ: поперечном

283. Рана, идущая в _____ направлении по отношению к линиям Лонгера, зияет меньше.

Ответ: продольном

284. _____ переломы трубчатых костей возникают от деформации кручения.

Ответ: Винтообразные.

285. Наука, изучающая механизмы переломов костей, называется _____.

Ответ: фрактологией

286. При формировании _____ перелома ребро от локального воздействия прогибается внутрь, внутренняя костная пластинка его подвергается растяжению.

Ответ: прямого

287. _____ повреждения возникают при опосредованном действии удара при падении с высоты.

Ответ: Отдаленные

288. При формировании _____ переломов ребра на отдалении прогибаются внутрь, внутренняя костная пластинка подвергается сжатию.

Ответ: непрямых

289. Падение с высоты подразделяют на прямое и _____.

Ответ: ступенчатое

290. Очаги ушиба мозга в зоне противоудара сопровождаются _____ дефектами мягких мозговых оболочек.

Ответ: эрозивными

291. Переломы таза по типу «закрытой книги» свидетельствуют о его сдавлении в _____ направлении.

Ответ: боковом

292. Ссадина покрывается корочкой, как правило, к концу _____ суток с момента ее образования.

Ответ: первых

293. Механизм образования рваных ран - это _____ кожи.

Ответ: растяжение

294. Наружные повреждения при падении с большой высоты _____ выражены, чем внутренние.

Ответ: менее

295. Присутствие в кровоподтеке _____ цвета свидетельствует о его давности более 10-12 суток.

Ответ: желтого

296. Скальпированные раны являются разновидностью _____ ран.

Ответ: рваных

297. Кровоподтек нужно уметь отличать от трупного _____.

Ответ: пятна

298. Падение с высоты может быть свободным и _____.

Ответ: несвободным

299. Падение называется _____, если для смягчения удара в момент "приземления" падающий человек напрягает определенные группы мышц, пытается принять выгодное положение перед ударом, выставляя конечности по направлению падения, "группирует" свое тело.

Ответ: координированным

300. _____ падение - это падение без "группировки" тела пострадавшего, без принятия им ситуационно оправданного положения тела в момент соударения с поверхностью.

Ответ: Некоординированное

Приложение 2

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ ИМ. ПРОФЕССОРА М.И. РАЙСКОГО

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой судебной медицины
им. профессора М.И. Райского
_____ А.А. Ефимов
«_____» _____ 20 ____ г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина **Судебная медицина**
Специальность **31.05.01 Лечебное дело**
Форма обучения **Очная**
Курс **6** **Семестр** **В**

Составители: Савенкова Е.Н., Ефимов А.А.

Одобрены на заседании учебно-методической конференции кафедры
протокол от «28» февраля 2023 г. №2.

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Практическое занятие № 1

Тема: Процессуальные и организационные положения судебно-медицинской экспертизы

Перечень рассматриваемых вопросов:

- предмет и содержание судебной медицины,
- объекты судебно-медицинской экспертизы,
- основания для проведения судебно-медицинской экспертизы,
- процессуальное положение эксперта и специалиста,
- виды судебно-медицинских экспертиз,
- пределы компетенции судебно-медицинского эксперта,
- структура судебно-медицинской службы в России.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Дайте определение судебной медицины.
2. Перечислите объекты судебно-медицинской экспертизы, в чем их особенности?
3. Каковы основания для проведения судебно-медицинской экспертизы? Направление и постановление о назначении экспертизы.
4. Дайте определения эксперта и специалиста.
5. В чем особенности дополнительной и повторной экспертиз?
6. Что собой представляет и в каких случаях назначается комплексная судебная экспертиза?
7. Назовите, какие отделения входят в состав бюро судебно-медицинских экспертиз?

Рекомендуемая литература.

1. Судебная медицина [Текст]: учеб. [для лечеб., мед.-профилакт. и педиатр. фак.]/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.: ил.

2. Неклюдов Ю. А. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие / Ю. А. Неклюдов. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 456 [1] с.

3. Судебно-медицинская травматология [Текст]: учеб. пособие [для студ.]/ [Е. Н. Савенкова и др.]. - Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2015. - 182[1] с.: ил.

4. Судебная медицина [Текст]: учеб. пособие/ [А. А. Ефимов и др.]. - М.: Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.

5. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине/ [А. А. Ефимов и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 180[1] с.

6. Сборник ситуационных задач по основным модулям дисциплины «Судебная медицина»/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев, С.А. Ивахина. – Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 121 с.

7. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html

8. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html

9. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html

Практическое занятие № 2

Тема: Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью у живых лиц

Перечень рассматриваемых вопросов:

- поводы для освидетельствования живых лиц,
- признаки тяжкого вреда здоровью,
- понятие опасности для жизни и стойкой утраты общей трудоспособности,
- признаки вреда здоровью средней тяжести,
- понятие расстройства здоровья, его виды,
- признаки легкого вреда здоровью,
- повреждения, не причиняющие вреда здоровью.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Каков порядок проведения экспертизы живых лиц?
2. Поводы для судебно-медицинской экспертизы живых лиц?
3. Какова методика освидетельствования пострадавшего?
4. Каковы квалифицирующие признаки тяжести вреда здоровью (тяжкого, средней тяжести, легкого)?
5. Какие признаки тяжкого вреда здоровью?
6. Каким документом регламентируется определение размера стойкой утраты трудоспособности?
7. В чём заключаются особенности судебно-медицинской экспертизы при повреждениях лица?
8. Опасность для жизни как признак тяжести вреда здоровью.
9. Расстройство здоровья как признак тяжести вреда здоровью.
10. Расстройство здоровья и стойкая утрата трудоспособности как признаки степени тяжести вреда здоровью.

11. Кто устанавливает факты неизгладимости и обезображения лица?

Рекомендуемая литература.

1. Судебная медицина [Текст]: учеб. [для лечеб., мед.-профилакт. и педиатр. фак.]/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.: ил.

2. Неклюдов Ю. А. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие / Ю. А. Неклюдов. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 456 [1] с.

3. Судебно-медицинская травматология [Текст]: учеб. пособие [для студ.]/ [Е. Н. Савенкова и др.]. - Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2015. - 182[1] с.: ил.

4. Судебная медицина [Текст]: учеб. пособие/ [А. А. Ефимов и др.]. - М.: Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.

5. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине/ [А. А. Ефимов и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 180[1] с.

6. Сборник ситуационных задач по основным модулям дисциплины «Судебная медицина»/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев, С.А. Ивахина. – Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 121 с.

7. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html

8. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html

9. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html

Практическое занятие № 3

Тема: Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений

Перечень рассматриваемых вопросов:

- понятие спорных половых состояний,
- изнасилование, пределы компетенции судебно-медицинского эксперта,
- нарушение половой неприкосновенности,
- насильственные действия сексуального характера,
- признаки имевшего место полового сношения,
- развратные действия.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Понятие гермафродитизма, основание для проведения судебно-медицинской экспертизы.
2. Признаки нарушения половой неприкосновенности.
3. Виды девственной плевы.
4. Отличие зажившего разрыва девственной плевы от естественной выемки.
5. Определение изнасилования. Задача эксперта при проведении экспертизы.
6. Каковы достоверные признаки полового сношения?
7. Установление производительной способности. Состав эякулята в норме.
8. Развратные действия. Объекты преступления.

Рекомендуемая литература.

1. Судебная медицина [Текст]: учеб. [для лечеб., мед.-профилакт. и педиатр. фак.]/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.: ил.

2. Неклюдов Ю. А. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие / Ю. А. Неклюдов. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 456 [1] с.

3. Судебно-медицинская травматология [Текст]: учеб. пособие [для студ.]/ [Е. Н. Савенкова и др.]. - Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2015. - 182[1] с.: ил.

4. Судебная медицина [Текст]: учеб. пособие/ [А. А. Ефимов и др.]. - М.: Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.

5. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине/ [А. А. Ефимов и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 180[1] с.

6. Сборник ситуационных задач по основным модулям дисциплины «Судебная медицина»/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев, С.А. Ивахина. – Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 121 с.

7. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html

8. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html

9. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html

Практические занятия № 4-6

Тема: Судебно-медицинская экспертиза повреждений от действия тупых твердых предметов 1-3

Перечень рассматриваемых вопросов:

- общие вопросы судебно-медицинской травматологии, понятия оружие, орудие, предметы,
- классификация тупых твердых предметов,
- повреждения мягких тканей от действия тупых твердых предметов, их судебно-медицинское значение,
- переломы плоских и трубчатых костей, их судебно-медицинское значение,
- методика описания повреждений,
- составление судебно-медицинских выводов при экспертизе повреждений тупыми предметами.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Виды травматизма.
2. Определение понятия "телесное повреждение".
3. Виды повреждений, возникающих от действия тупых твердых предметов. Механизм образования, возможности судебно-медицинской экспертизы.
4. Раны, причиненные тупыми предметами. Классификация, морфологические признаки, судебно-медицинское значение.
5. Определение времени причинения повреждений (кровоподтеков, ссадин, ран), по их морфологическим свойствам.
6. Дифференциальная диагностика прижизненных и посмертных повреждений (кровоподтек и трупное пятно, ссадина и др.).
7. Схема описания повреждений кожи и мягких тканей от действия тупых твердых предметов. Приведите примеры.
8. Повреждение кожи и мягких тканей от действия тупых твердых предметов, их судебно-медицинское значение.
9. Определение направления действия тупого предмета при повреждении мягких тканей и костей.
10. Особенности повреждений покровов и костей черепа при ударах тупым предметом с ограниченной поверхностью.
11. Классификация переломов плоских костей, механизм возникновения, судебно-медицинское значение.
12. Классификация переломов костей черепа, причиненных тупыми предметами.
13. Классификация переломов трубчатых костей.

Рекомендуемая литература.

1. Судебная медицина [Текст]: учеб. [для лечеб., мед.-профилакт. и педиатр. фак.]/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.: ил.

2. Неклюдов Ю. А. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие / Ю. А. Неклюдов. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 456 [1] с.

3. Судебно-медицинская травматология [Текст]: учеб. пособие [для студ.]/ [Е. Н. Савенкова и др.]. - Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2015. - 182[1] с.: ил.

4. Судебная медицина [Текст]: учеб. пособие/ [А. А. Ефимов и др.]. - М.: Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.

5. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине/ [А. А. Ефимов и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 180[1] с.

6. Сборник ситуационных задач по основным модулям дисциплины «Судебная медицина»/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев, С.А. Ивахина. – Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 121 с.

7. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html

8. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html

9. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html

Практические занятия № 7-9

Тема: Судебно-медицинская экспертиза повреждений при транспортной травме 1-3

Перечень рассматриваемых вопросов:

- классификация транспортной травмы,
- виды автомобильной травмы,
- удар пешехода движущимся автомобилем (фазы, механизм, повреждения),
- автомобильная травма в салоне (механизм, повреждения у водителя и пассажиров),
- переезд колесом автомобиля (фазы, механизм, повреждения),
- рельсовая травма (железнодорожная, трамвайная),
- виды авиационной травмы.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Виды транспортного травматизма.

2. Механизм образования поперечных, косых, спиралевидных, компрессионных переломов длинных трубчатых костей.

3. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе повреждений тупыми твердыми предметами.

4. Классификация транспортной травмы.

5. Виды автомобильной травмы.

6. Механизм образования повреждений при разных видах автомобильной травмы.

7. Характер и локализация повреждений при разных видах автомобильной травмы.

8. Особенности повреждений черепа при ударе и переезде автомобильным транспортом.

9. Особенности повреждений грудной клетки при ударе и переезде автомобильным транспортом. Секционные методы выявления этих повреждений.

10. Особенности повреждений костей таза при ударе и переезде автомобильным транспортом. Секционные методы выявления этих повреждений.

11. Особенности повреждений у водителя и пассажира при автомобильной травме в салоне.

12. Основные виды рельсовой травмы и механизм образования повреждений при них.

13. Признаки, указывающие на направление переезда рельсовым транспортом.

14. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе транспортной травмы.

Рекомендуемая литература.

1. Судебная медицина [Текст]: учеб. [для лечеб., мед.-профилакт. и педиатр. фак.]/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.: ил.

2. Неклюдов Ю. А. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие / Ю. А. Неклюдов. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 456 [1] с.

3. Судебно-медицинская травматология [Текст]: учеб. пособие [для студ.]/ [Е. Н. Савенкова и др.]. - Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2015. - 182[1] с.: ил.

4. Судебная медицина [Текст]: учеб. пособие/ [А. А. Ефимов и др.]. - М.: Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.

5. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине/ [А. А. Ефимов и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 180[1] с.

6. Сборник ситуационных задач по основным модулям дисциплины «Судебная медицина»/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев, С.А. Ивахина. – Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 121 с.

7. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html

8. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html

9. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html

Практические занятия № 10-12

Тема: Судебно-медицинская экспертиза травмы, причиненной острыми предметами 1-3

Перечень рассматриваемых вопросов:

- понятие и классификация острых предметов,
- резаные повреждения, механизм образования, морфология, судебно-медицинское значение,
- колотые повреждения, механизм образования, морфология, судебно-медицинское значение,
- колото-резаные повреждения, механизм образования, морфология, решаемые вопросы,
- возможности установления параметров клинка колюще-режущего орудия,
- рубленые повреждения, механизм образования, морфология, решаемые вопросы,
- возможности идентификации рубящего орудия.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Классификация острых предметов, какие особенности имеет каждое из них?
2. В чем состоит сущность понятий: орудие, оружие, предмет?
3. Какова классификация острой травмы?
4. Какие повреждения возникают при действии острых предметов, их морфологические особенности?
5. Вопросы, решаемые при экспертизе колотых ран.
6. Судебно-медицинское значение колотых повреждений. Возможности экспертизы в таких случаях.
7. Судебно-медицинское исследование резаных ран. Возможности экспертизы в таких случаях.
8. Вопросы, решаемые при экспертизе резаных ран.
9. Морфологические признаки повреждений, характерных для причинения собственной рукой.
10. Возможности судебно-медицинской экспертизы при исследовании повреждений, причиненных колюще-режущими орудиями.
11. Судебно-медицинское исследование колото-резаных повреждений. Возможности экспертизы в таких случаях.

12. Определение свойств колюще-режущего орудия по особенностям повреждений мягких тканей и костей.
13. Судебно-медицинское исследование рубленых повреждений, возможности экспертизы в таких случаях.
14. Определение последовательности рубленых повреждений.
15. Следы скольжения лезвия топора, механизм образования, судебно-медицинское значение.
16. Судебно-медицинское исследование рубленых повреждений. Значение шлифа.
17. Определение по особенностям повреждений свойств рубящего орудия и его положения во время удара.
18. Дифференциальная диагностика колото-резаных и колотых повреждений.
19. Дифференциальная диагностика признаков резаной и рубленой ран.

Рекомендуемая литература.

1. Судебная медицина [Текст]: учеб. [для лечеб., мед.-профилакт. и педиатр. фак.]/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.: ил.

2. Неклюдов Ю. А. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие / Ю. А. Неклюдов. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 456 [1] с.

3. Судебно-медицинская травматология [Текст]: учеб. пособие [для студ.]/ [Е. Н. Савенкова и др.]. - Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2015. - 182[1] с.: ил.

4. Судебная медицина [Текст]: учеб. пособие/ [А. А. Ефимов и др.]. - М.: Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.

5. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине/ [А. А. Ефимов и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 180[1] с.

6. Сборник ситуационных задач по основным модулям дисциплины «Судебная медицина»/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев, С.А. Ивахина. – Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 121 с.

7. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html

8. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html

9. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html

Практические занятия № 13-15

Тема: Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы 1-3

Перечень рассматриваемых вопросов:

- классификация огнестрельного оружия,
- вопросы внутренней, внешней и раневой баллистики,
- дифференциальная диагностика входной и выходной огнестрельных ран,
- установление направления раневого канала,
- установление дистанции выстрела,
- возможности решения вопросов при экспертизе огнестрельной травмы,
- методика описания огнестрельных повреждений,
- формулирование выводов при экспертизе огнестрельной травмы.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Какие вопросы решаются при экспертизе огнестрельной травмы?
2. Назовите классификацию огнестрельного оружия?
3. Каково устройство боевого и охотничьего патрона?
4. Перечислите механизмы действия пули.
5. Какова схема описания огнестрельного повреждения?
6. Каковы морфологические признаки входного и выходного отверстий и их различие?
7. Назовите сопутствующие факторы выстрела, дальность их распространения и воздействие на одежду и ткани тела.
9. Какие различают дистанции выстрела, в чем их отличие?
10. Каков механизм образования штанц-марки?
11. Укажите, какими методами можно выявить порошинки, копоть, смазку, частицы металла?
12. Каковы морфологические признаки повреждений из охотничьего ружья?
13. Каким образом определяется дистанция?
14. По каким признакам определяется последовательность выстрелов?

Рекомендуемая литература.

1. Судебная медицина [Текст]: учеб. [для лечеб., мед.-профилакт. и педиатр. фак.]/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.: ил.

2. Неклюдов Ю. А. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие / Ю. А. Неклюдов. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 456 [1] с.

3. Судебно-медицинская травматология [Текст]: учеб. пособие [для студ.]/ [Е. Н. Савенкова и др.]. - Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2015. - 182[1] с.: ил.

4. Судебная медицина [Текст]: учеб. пособие/ [А. А. Ефимов и др.]. - М.: Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.

5. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине/ [А. А. Ефимов и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 180[1] с.

6. Сборник ситуационных задач по основным модулям дисциплины «Судебная медицина»/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев, С.А. Ивахина. – Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 121 с.

7. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html

8. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html

9. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html

Практические занятия № 16-18

Тема: Осмотр трупа на месте его обнаружения 1-3

Перечень рассматриваемых вопросов:

- организация осмотра трупа на месте происшествия,
- основные задачи врача на месте происшествия,
- констатация смерти,
- определение давности наступления смерти,
- фазы и последовательность осмотра места происшествия,
- оформление протокола осмотра трупа на месте обнаружения.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Каковы основные задачи врача, участвующего в осмотре места происшествия?
2. Кто проводит осмотр места происшествия?
3. Когда и для чего приглашается врач-специалист?
4. Перечислите ориентирующие признаки наступления смерти.
5. Перечислите достоверные признаки смерти.
6. Чем объяснить возможность пересадки тканей и органов от трупа?
7. Как констатировать смерть в условиях стационара?

8. Какова последовательность осмотра трупа на месте его обнаружения?

9. Каковы особенности осмотра места происшествия при отдельных видах смерти?

10. Определение давности наступления смерти.

11. Какие документы составляет следователь на месте происшествия?

Рекомендуемая литература.

1. Судебная медицина [Текст]: учеб. [для лечеб., мед.-профилакт. и педиатр. фак.]/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.: ил.

2. Неклюдов Ю. А. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие / Ю. А. Неклюдов. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 456 [1] с.

3. Судебно-медицинская травматология [Текст]: учеб. пособие [для студ.]/ [Е. Н. Савенкова и др.]. - Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2015. - 182[1] с.: ил.

4. Судебная медицина [Текст]: учеб. пособие/ [А. А. Ефимов и др.]. - М.: Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.

5. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине/ [А. А. Ефимов и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 180[1] с.

6. Сборник ситуационных задач по основным модулям дисциплины «Судебная медицина»/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев, С.А. Ивахина. – Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 121 с.

7. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html

8. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html

9. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html

Практические занятия № 19-20

Тема: Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии 1-2

Перечень рассматриваемых вопросов:

- классификация механической асфиксии,
- стадии течения и патогенез механической асфиксии,
- странгуляционная асфиксия, виды, диагностика,

- компрессионная асфиксия, патогномоничные признаки,
- обтурационная асфиксия, виды, диагностика,
- асфиксия в ограниченном замкнутом пространстве,
- принципы формулирования выводов при экспертизе механической асфиксии.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Чем отличается гипоксия от асфиксии?
2. Какова классификация механической асфиксии?
3. Каковы стадии течения асфиксии?
4. В чем заключаются особенности танатогенеза при разных видах асфиксии?
5. Каковы морфологические признаки смерти при повешении, удавлении петлей, руками? Проведите дифференциальную диагностику этих видов асфиксии.
6. Назовите общеасфиктические признаки.
7. Каковы морфологические признаки смерти от закрытия дыхательных отверстий и путей инородными телами?
8. Каковы морфологические признаки смерти от сдавления груди и живота?
9. Чем отличается странгуляционная борозда при повешении и при удавлении?

Рекомендуемая литература.

1. Судебная медицина [Текст]: учеб. [для лечеб., мед.-профилакт. и педиатр. фак.]/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.: ил.

2. Неклюдов Ю. А. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие / Ю. А. Неклюдов. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 456 [1] с.

3. Судебно-медицинская травматология [Текст]: учеб. пособие [для студ.]/ [Е. Н. Савенкова и др.]. - Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2015. - 182[1] с.: ил.

4. Судебная медицина [Текст]: учеб. пособие/ [А. А. Ефимов и др.]. - М.: Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.

5. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине/ [А. А. Ефимов и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 180[1] с.

6. Сборник ситуационных задач по основным модулям дисциплины «Судебная медицина»/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев, С.А. Ивахина. – Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 121 с.

7. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html

8. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html

9. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html

Практическое занятие № 21

Тема: Судебно-медицинская экспертиза отравлений

Перечень рассматриваемых вопросов:

- понятие яда, классификация ядов,
- признаки отравления едкими ядами,
- диагностика отравлений кровяными, деструктивными и функциональными ядами,
- лабораторные методы диагностики отравлений,
- отравления наркотическими веществами,
- формулирование выводов при экспертизе трупа лица, умершего от отравления.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Понятие о яде и отравлениях, их классификация.
2. Условия действия ядов.
3. Каковы особенности вскрытия трупа при подозрении на отравление?
4. На чем основана диагностика отравлений?
5. Какие виды лабораторных исследований используются для диагностики отравлений?
6. Каковы правила изъятия материала для лабораторных исследований?
7. Каковы особенности трактовки результатов исследований?
8. Как проводится диагностика алкогольного опьянения?
9. Как проводится диагностика смертельного отравления алкоголем?
10. Значение количественных методов исследования на наличие алкоголя.
11. Диагностика отравлений кровяными, деструктивными и функциональными ядами.

Рекомендуемая литература.

1. Судебная медицина [Текст]: учеб. [для лечеб., мед.-профилакт. и педиатр. фак.]/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.: ил.

2. Неклюдов Ю. А. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие / Ю. А. Неклюдов. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 456 [1] с.

3. Судебно-медицинская травматология [Текст]: учеб. пособие [для студ.]/ [Е. Н. Савенкова и др.]. - Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2015. - 182[1] с.: ил.

4. Судебная медицина [Текст]: учеб. пособие/ [А. А. Ефимов и др.]. - М.: Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.

5. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине/ [А. А. Ефимов и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 180[1] с.

6. Сборник ситуационных задач по основным модулям дисциплины «Судебная медицина»/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев, С.А. Ивахина. – Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 121 с.

7. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html

8. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html

9. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html

Практические занятия № 22-23

Тема: Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения 1-2

Перечень рассматриваемых вопросов:

- понятие вещественного доказательства,
- вещественные доказательства биологического происхождения,
- методы исследования крови, решаемые вопросы,
- методы исследования семенной жидкости, решаемые вопросы,
- методы исследования слюны, волос, возможности экспертизы,
- принципы формулирования выводов при экспертизе вещественных доказательств биологического происхождения.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Какие объекты биологического происхождения подлежат исследованию?
2. Где и кем проводится исследование вещественных доказательств?
3. Какие вопросы разрешаются при исследовании крови?
4. Какова методика описания повреждений и загрязнений одежды?

5. Каковы правила изъятия, упаковки объектов?

6. По поручению каких органов проводится экспертиза вещественных доказательств?

7. Каковы ориентировочные и доказательные методы установления наличия крови в пятнах и на орудии травмы?

8. Каковы методика и результаты проведения спектрального исследования крови?

9. Сущность и методика проведения реакции преципитации.

10. Какими методами устанавливается групповая принадлежность крови и какова оценка результатов установления групповых свойств крови по системе АВО?

11. Какова оценка результатов определения типовой, региональной и органо-тканевой принадлежности крови?

12. Каковы методы определения половой принадлежности крови?

13. Как проводится экспертиза спорного отцовства?

14. Каковы ориентировочные и доказательные методы исследования наличия спермы?

15. Как устанавливается групповая принадлежность спермы?

16. Какими методами проводится экспертиза слюны и вопросы решаемые при этом?

17. В чем отличие строения волос человека и животных?

18. Возможности исследования клеточных элементов внутренних органов и мягких тканей и вопросы разрешаемые при этом.

Рекомендуемая литература.

1. Судебная медицина [Текст]: учеб. [для лечеб., мед.-профилакт. и педиатр. фак.]/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.: ил.

2. Неклюдов Ю. А. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие / Ю. А. Неклюдов. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 456 [1] с.

3. Судебно-медицинская травматология [Текст]: учеб. пособие [для студ.]/ [Е. Н. Савенкова и др.]. - Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2015. - 182[1] с.: ил.

4. Судебная медицина [Текст]: учеб. пособие/ [А. А. Ефимов и др.]. - М.: Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.

5. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине/ [А. А. Ефимов и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 180[1] с.

6. Сборник ситуационных задач по основным модулям дисциплины «Судебная медицина»/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев, С.А. Ивахина. – Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 121 с.

7. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html

8. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html

9. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html

Практическое занятие № 24

Тема: Итоговое занятие

Перечень рассматриваемых вопросов:

- промежуточная аттестация в форме итогового тестирования

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

Комплект вопросов для проведения итогового тестирования представлен в соответствующем разделе фонда оценочных средств (приложение 1).

Рекомендуемая литература.

1. Судебная медицина [Текст]: учеб. [для лечеб., мед.-профилакт. и педиатр. фак.]/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.: ил.

2. Неклюдов Ю. А. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие / Ю. А. Неклюдов. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2012. - 456 [1] с.

3. Судебно-медицинская травматология [Текст]: учеб. пособие [для студ.]/ [Е. Н. Савенкова и др.]. - Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2015. - 182[1] с.: ил.

4. Судебная медицина [Текст]: учеб. пособие/ [А. А. Ефимов и др.]. - М.: Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.

5. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине/ [А. А. Ефимов и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 180[1] с.

6. Сборник ситуационных задач по основным модулям дисциплины «Судебная медицина»/ А.А. Ефимов, Е.Н. Савенкова, Ю.Д. Алексеев, С.А. Ивахина. – Саратов: Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015.- 121 с.

7. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html

8. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник/ П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html

9. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа студентов – это многообразные виды индивидуальной и коллективной деятельности студентов, осуществляемые под руководством преподавателя в специально отведенное для этого аудиторное или внеаудиторное время.

Целью самостоятельной работы студентов является:

- освоение в полном объёме основной образовательной программы;
- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений.

Самостоятельная работа студентов делится на два вида:

- аудиторную;
- внеаудиторную.

Организуемая преподавателем аудиторная самостоятельная работа студентов проходит под контролем преподавателя, предполагает выдачу студентам групповых или индивидуальных заданий и самостоятельное выполнение их студентами под методическим и организационным руководством преподавателя.

Самостоятельная работа студентов в аудиторное время по дисциплине «Судебная медицина» предусматривает выполнение следующих видов заданий:

- Выполнение самостоятельных работ (эссе);
- Решение ситуационных задач;
- Описание повреждений;
- Описание макропрепартов;
- Написание протокола осмотра трупа на месте обнаружения;
- Деловые и ролевые игры.

Объем времени на аудиторную самостоятельную работу студентов включается в общий объем времени на аудиторную работу и регламентируется расписанием занятий (хронокартой занятия).

Внеаудиторная самостоятельная работа студентов – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное время по заданию и при методическом руководстве и консультативной помощи преподавателя, но без его непосредственного участия.

Целью внеаудиторной самостоятельной работы является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками по профилю дисциплины, закрепление и систематизация знаний, формирование умений и навыков и овладение опытом творческой, исследовательской деятельности. Этот вид самостоятельной работы способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровней. Внеаудиторная самостоятельная работа является обязательной для каждого студента, а ее объем определяется учебным планом.

Содержание внеаудиторной самостоятельной работы определяется в соответствии со следующими рекомендуемыми ее видами:

- для овладения знаниями: чтение текста (основной и дополнительной литературы); составление плана текста; графическое изображение структуры текста; конспектирование текста; выписки из текста; работа со словарями и справочниками: ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательская работа; использование аудио- и видеозаписей, компьютерной техники и Интернета и др.;
- для закрепления и систематизации знаний: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, аудио- и видеозаписей); составление плана и тезисов ответа; составление таблиц для систематизации учебного материала; изучение нормативных материалов; ответы на контрольные вопросы; аналитическая обработка текста (аннотирование, рецензирование, реферирование и др.); подготовка тезисов к выступлению с презентацией на практических занятиях; подготовка презентаций; тестирование на образовательном портале;
- для формирования умений: решение ситуационных задач по образцу; решение вариативных задач и упражнений; решение ситуационных производственных (профессиональных) задач; подготовка к деловым играм; проектирование и моделирование разных видов и компонентов профессиональной деятельности; подготовка протокола осмотра трупа на месте обнаружения; подготовка к выступлению с презентацией; подготовка к составлению status locales; подготовка к описанию костных препаратов.

Приложение 3

**Сведения о материально-техническом обеспечении,
необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине
«Судебная медицина»**

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических, объектов физической культуры и спорта	Наименование объекта	Инвентарный номер
	410012 г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112, 4 корпус СГМУ, левое крыло, второй этаж.	Оперативное управление	Судебная медицина	Учебные (313 м^2)	Учебная комната №1 (18 посадочных мест)	Стул офисный – 18 Стол компьютерный Стол компьютерный Стол компьютерный Стол компьютерный Стол компьютерный Шкаф книжный Шкаф двустворчатый Ноутбук DEXP Aquilon O108 ЖК дисплей Supra STV-LC42T800FL	120000000001302 000011010602041, 000011010602042, 000011010602043, 000011010602044, 000011010602045 120000000002477 120000000002468 201509000000300 201509000000382
					Учебная комната №2 (18 посадочных мест)	Стул офисный – 18 Стол компьютерный Стол компьютерный Стол компьютерный Стол компьютерный Стол компьютерный	120000000001302 000011010602046, 000011010602047, 000011010602048, 000011010602049, 000011010602050

					Учебная комната №3 (18 посадочных мест)	Доска классная ДА	3250000000003856
						Шкаф-витрина дубовый – 2	120000000001291
						Ноутбук Lenovo	201811000000259
						ЖК дисплей Supra STV-LC42T800FL	201509000000383
						Стул офисный – 18	120000000001302
						Стол компьютерный Стол компьютерный Стол компьютерный Стол компьютерный Стол компьютерный	000011010602051, 000011010602052, 000011010602053, 000011010602054, 000011010602055.
						Стол учителя	000011010602060
						Кондиционер (сплит-система)	000000001383341
						Шторы-жалюзи вертикальные	000000000210106
						Шторы-жалюзи вертикальные	000000000001288
						Компьютер	000000004000228
						Компьютер	000000004000240
						Компьютер Проектор	000000004000229 201509000000084
						Ноутбук Acer Aspire	000011010401462
						Компьютер портативный ASUS A9RP Cel-M420modemLAN,15.	000021010400124

						Проектор View Sonic PJ568D	000011010401463
					Ассистентская (4 посадочных места)	Сейф настольный	120000000002470
						Сейф настольный – 2	120000000001295
						Шкаф железный	120000000001282
						Шкаф книжный – 2	120000000001292
						Шкаф двустворчатый	120000000002468
						Стул «Эфест» - 3	120000000000321
						Стул LOGICA	120000000000320
						Шторы-жалюзи вертикальные – 2	120000000000641
						Стол однотумбовый - 2	120000000001294
						Стол-бюро	120000000001275
						Оверхет Альфа250	000000001363381
						Компьютер Компьютер Компьютер	000011010401802 000011010401803 000011010401804
						Принтер Canon LBP-2900	000000004000227
						Принтер лазерный HP LaserJet 1020	000000004000086
						Fujitsu (рабочая станция)	201811000000445
						DEPO (рабочая станция)	202104000000195

						МФУ	202102000000093
					Лаборантская (5 посадочных мест)	Стол микроскоп	130000000000587
						Стол письменный на тумбе – 2	120000000001293
						Стул Стандарт – 10	130000000000061
						Шкаф книжный	120000000002477
						Шкаф трёхстворчатый полированный - 2	120000000002475
						Холодильник	120000000002410
						Шторы-жалюзи вертикальные -2	120000000000640
						Компьютер	000000000002265
						Компьютер	000011010401800
						Компьютер	000011010401801
						Принтер лазерный HP Laserjet 1160	000000001383430
					Кабинет заведующего кафедрой (3 посадочных места)	Стол двухтумбовый письменный	120000000001280
						Стул РС-0.1.00.00 (ткань черная) - 6	120000000001279
						Диван	120000000001283
						Сейф №3	000000000001300
						Шкаф книжный – 4	120000000001297

						Шкаф-купе встроенный Шторы-жалюзи вертикальные Рабочая станция в составе: системный блок, монитор, ИБП	000000006000228 000000000000044 210106001434216

** (учебные, учебно-лабораторные, административные, подсобные, помещения для занятия физической культурой и спортом, для обеспечения обучающихся и сотрудников питанием и медицинским обслуживанием, иное)*

Приложение 4

Сведения о кадровом обеспечении,
необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине
«Судебная медицина»

ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о дополнительном профессиональ-ном образовании, год		Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
							спец	пед		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ефимов А.А.	штатный	Зав. кафедрой, к.м.н./ доцент,	Судебная медицина	СГМУ, 1988	Высшее медицинское, педиатрия, врач	0,2	Общее усовершенствование «судебно-медицинская экспертиза», 2021 г.	Повышение квалификации «Педагог профессионального образования», 2021 г.	33 года	26 года (с 1996 года ассистент, с 2004 года – доцент, с 2005 года – заведующий кафедрой судебной медицины)
Райкова К.А.	штатный	Ассистент	Судебная медицина	СГМУ, 2010	Высшее медицинское, лечебное дело, врач	0,66	Общее усовершенствование «судебно-медицинская экспертиза», 2021 г.	Диплом о профессиональное переподготовке «Педагог профессионального образования», 2022г., «Информационные технологии в	17 лет	10 лет (с 2012 года – ассистент кафедры судебной медицины)

								образовании и науке», 2022г.		
Савенкова Е.Н.	штатный	Доцент, к.м.н./ доцент	Судебная медицина	СГМУ, 2003	Высшее медицинское, лечебное дело, врач	0,23	Общее усовершенствование «судебно-медицинская экспертиза», 2021 г.	Повышение квалификации «Педагог профессионального образования», «Информационные технологии в науке и образовании», 2020 г.	19 лет	18 лет (с 2004-2012 – ассистент, с 2013- доцент кафедры судебной медицины)
Коротина О.С.	штатный	Ассистент	Судебная медицина	СГМУ, 2016	Высшее медицинское, лечебное дело, врач	0,00	Послевузовское профессиональное образование (интернатура), сертификат специалиста «судебно-медицинская экспертиза», 2017 г.	Диплом о профессиональное переподготовке «Педагог профессионального образования», 2018 г.	4 года	5 лет (с 2017 – ассистент кафедры судебной медицины)
Гирюк С.А.	штатный	Ассистент	Судебная медицина	СГМУ, 2011	Высшее медицинское, педиатрия,	0,7	Общее усовершенствование	Диплом о профессиональное	10 лет	9 лет (с 2013 года – ассистент кафедры судебной

					врач		«судебно-медицинская экспертиза», 2021 г.	переподготовке «Преподаватель высшей школы», 2021 г.		медицины)
Гавриченко Е.П.	штатный	Ассистент	Судебная медицина	СГМУ, 2015	Высшее медицинское, лечебное дело, врач	0,71	Общее усовершенствование «судебно-медицинская экспертиза», 2021 г.	Повышение квалификации «Педагог профессионального образования», «Информационные технологии в науке и образовании», 2021 г.	5 лет	5 лет (с 2017 – ассистент кафедры судебной медицины)
Корсак В.О.	штатный	Ассистент	Судебная медицина	СГМУ, 2019	Высшее медицинское, лечебное дело, врач	0,66	Диплом об окончании ординатуры, Свидетельство о первичной специализированной аккредитации по специальности «судебно-медицинская экспертиза		3 года	1 год (с 2021 - ассистент кафедры судебной медицины)

							», 2021 г.			

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 8 чел.

2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 3,18 ст.

Пример расчета доли ставки*: 1 ставка = 900 учебных часов. У преподавателя по данной дисциплине 135 часов.*
Таким образом, 135 : 900 = 0,15 – доля ставки

Приложение 5

Дополнения и изменения к рабочей программе

на 20___-20___ учебный год

по дисциплине «Судебная медицина» для специальности 31.05.01 Лечебное дело.

В рабочую программу вносятся следующие изменения:

1.

2.

3.

или делается отметка об отсутствии изменений на данный учебный год.

Рабочая программа пересмотрена и одобрена без изменений (изменения внесены) на учебно-методической конференции кафедры от _____20__г. № ___.

Заведующий кафедрой _____/Ефимов А.А./